

# NCD : Evidence Based Public Health Policy

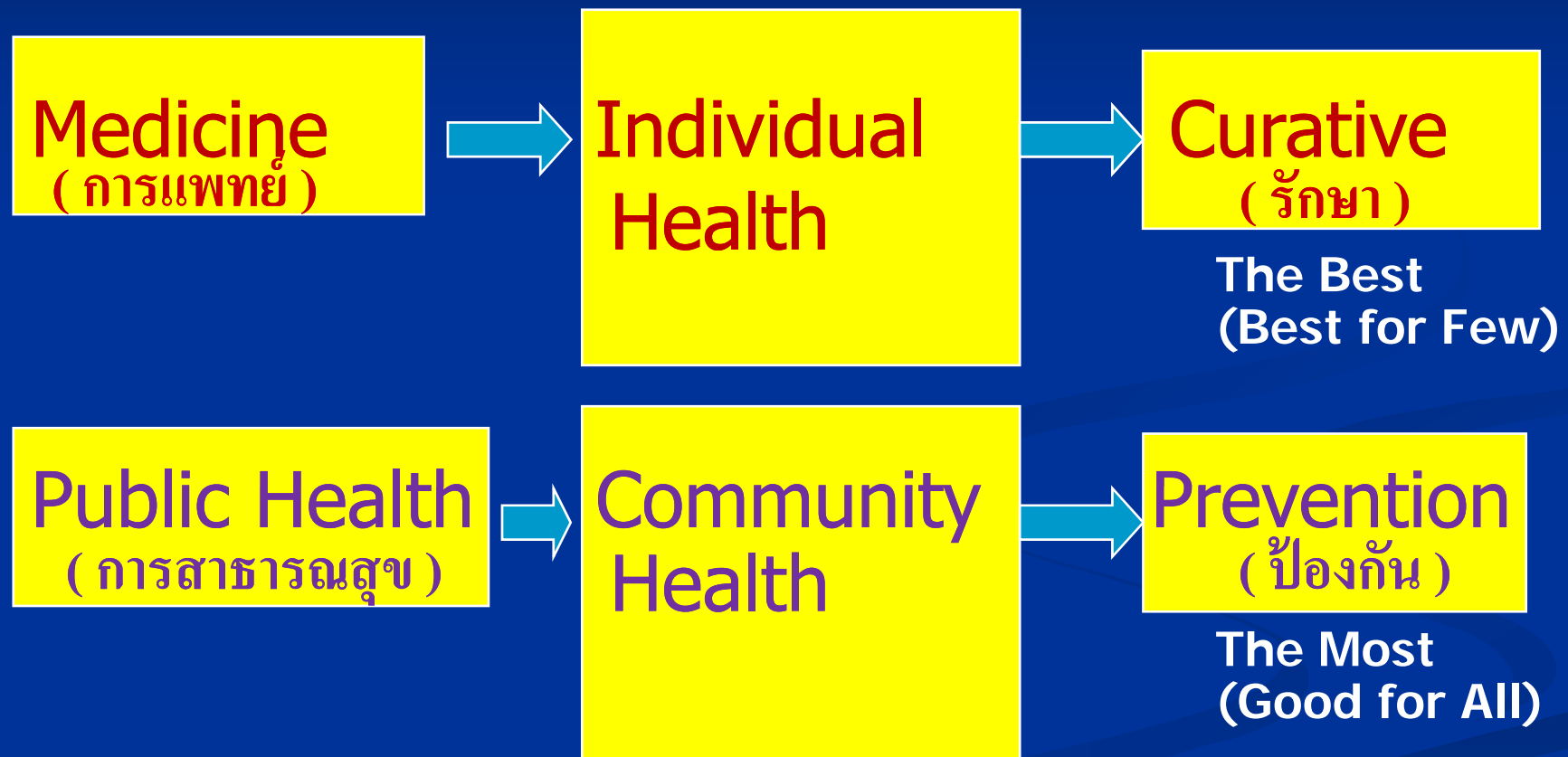
**Impact Arena  
4 September 2014**

Dr. Supakit Sirilak MD, MPHM., Preventive Med Board  
Senior advisor on Preventive Medicine, MoPH  
[konc62@yahoo.com](mailto:konc62@yahoo.com)

# ปัจจัยที่กระทบกับสุขภาพและระบบสุขภาพไทย

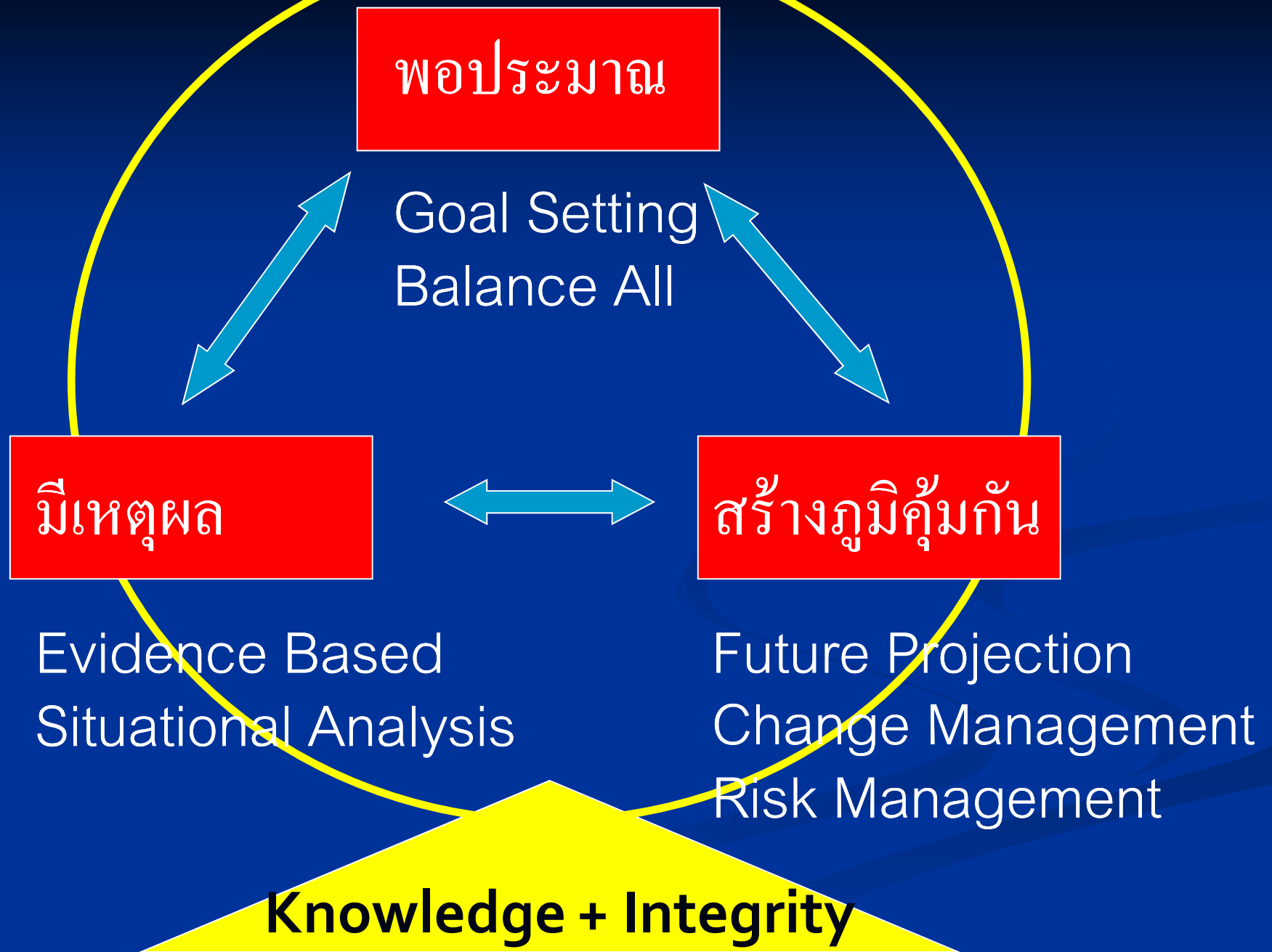


# Two Tiers Concept:





# The Sufficient Economy



# The Policy Process

## 1. Problem Identification and Issue Recognition (Policy Formation)

How do issues get on to the policy agenda?

Why do some issues not even get discussed?

## 2. Policy Formulation

Who formulates policy? How is it formulated?

Where do initiatives come from?

**Good Study**

## 3. Policy Implementation

What resources are there available? Who should be involved?

How can implementation be enforced?

## 4. Policy Evaluation

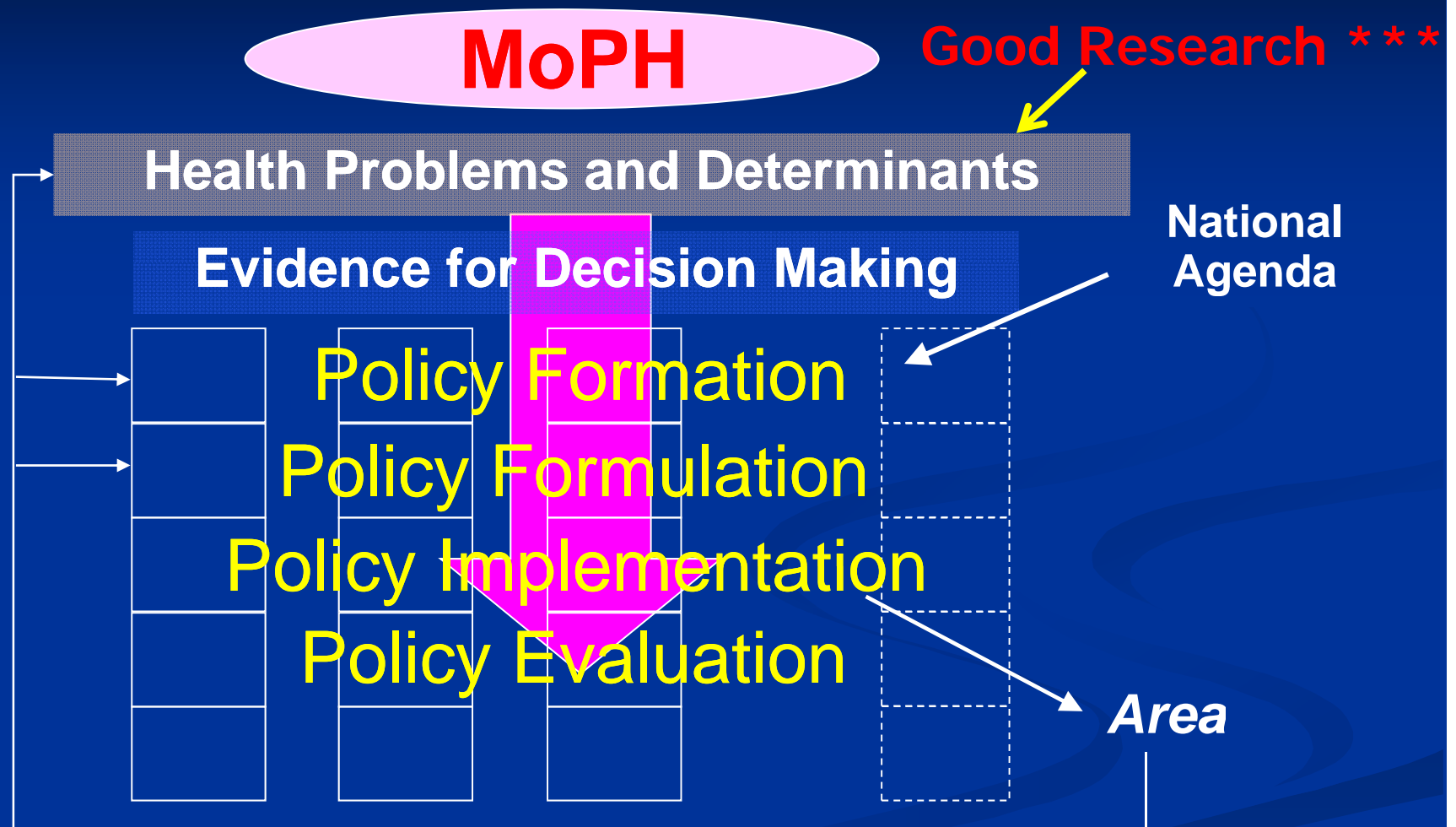
What happens once a policy is put into effect? Is it monitored?

Does it achieve its objectives? Does it have unintended consequences?

# How a public health policy is made

- Top-down
  - Direction with or without details
- Bottom-up
  - MoPH
  - MoPH with other stakeholders participation

# The public health policy process





# Policy option consideration:

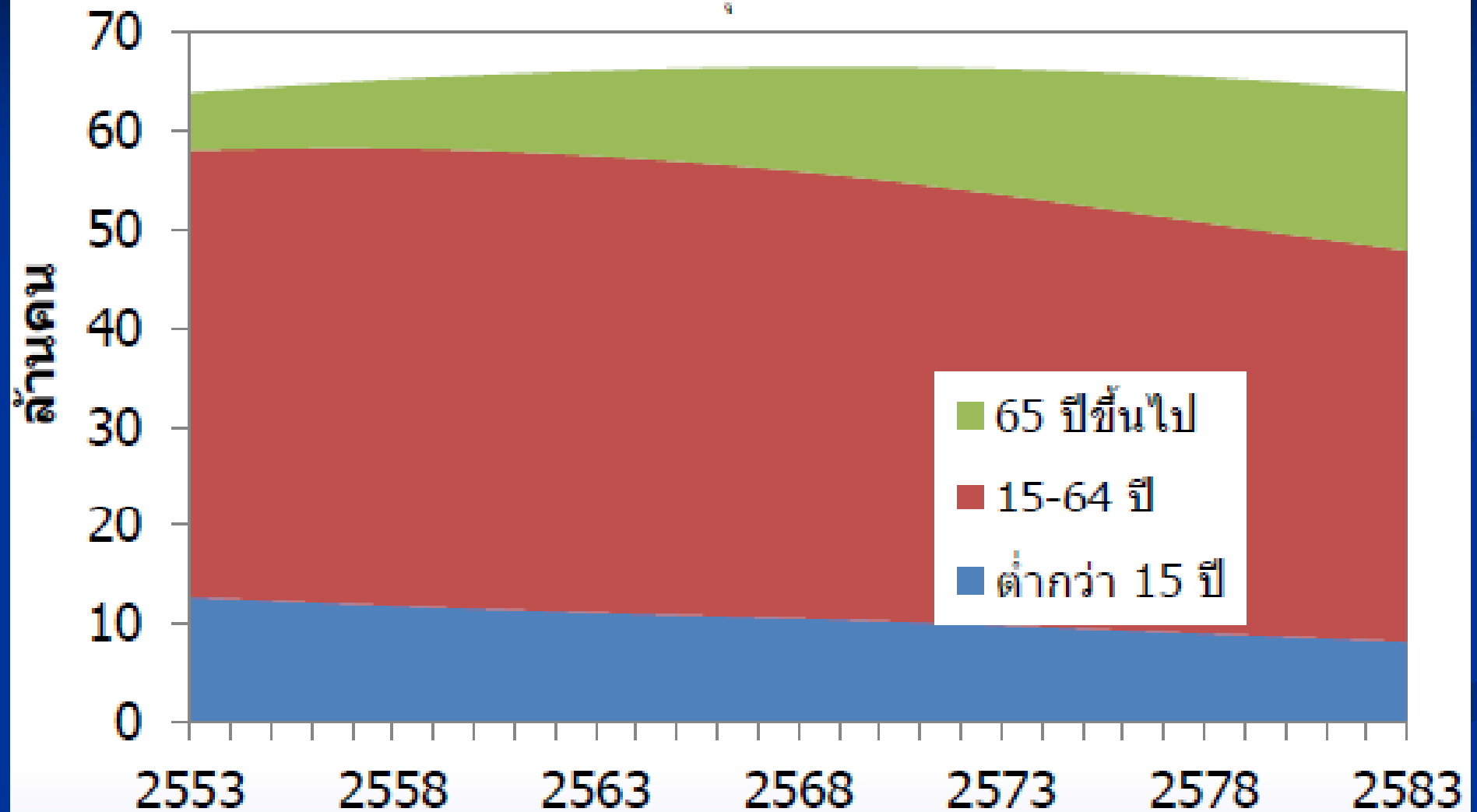
- Political Goal
- Public Health Need
- National Strategy (Long term Development Plan)
- Constitution
- Feasibility
- Policy Impact (Security, Economic, Social)
- Policy Conflict
- Adverse Effect

## ข้อสมมุติแบบที่ 3\*\*\*

	Population	Total Male	Total Female	Pop. <15	Pop.15-64	Pop.65+	%Pop.65+
2553	63,789,556	31,084,443	32,705,114	12,641,653	45,356,829	5,791,075	9.1
2558	65,104,415	31,638,246	33,466,170	11,792,805	46,399,966	6,911,644	10.6
2563	65,996,239	31,987,910	34,008,328	11,081,419	46,340,326	8,574,494	13.0
2568	66,370,680	32,084,247	34,286,433	10,505,707	45,345,677	10,519,295	15.8
2573	66,174,292	31,894,864	34,279,428	9,800,353	43,722,258	12,651,680	19.1
2578	65,350,062	31,394,788	33,955,274	8,996,653	41,678,925	14,674,484	22.5
2583	63,864,141	30,579,997	33,284,144	8,169,543	39,699,672	15,994,926	25.0

ปชก. สูงสุด 66.4 ล้าน ปี 2569  
(พ.ศ. 2564-2574: มีปชก.อยู่ในช่วง 66 ล้าน)

### ข้อสมมุติแบบที่ 3\*\*\*



# DISABILITY-ADJUSTED LIFE YEAR (DALY)

**Sum of the years of life lost due to premature mortality (YLL) in the population and the equivalent ‘healthy’ years lost due to disability (YLD) for incident cases of the health condition**

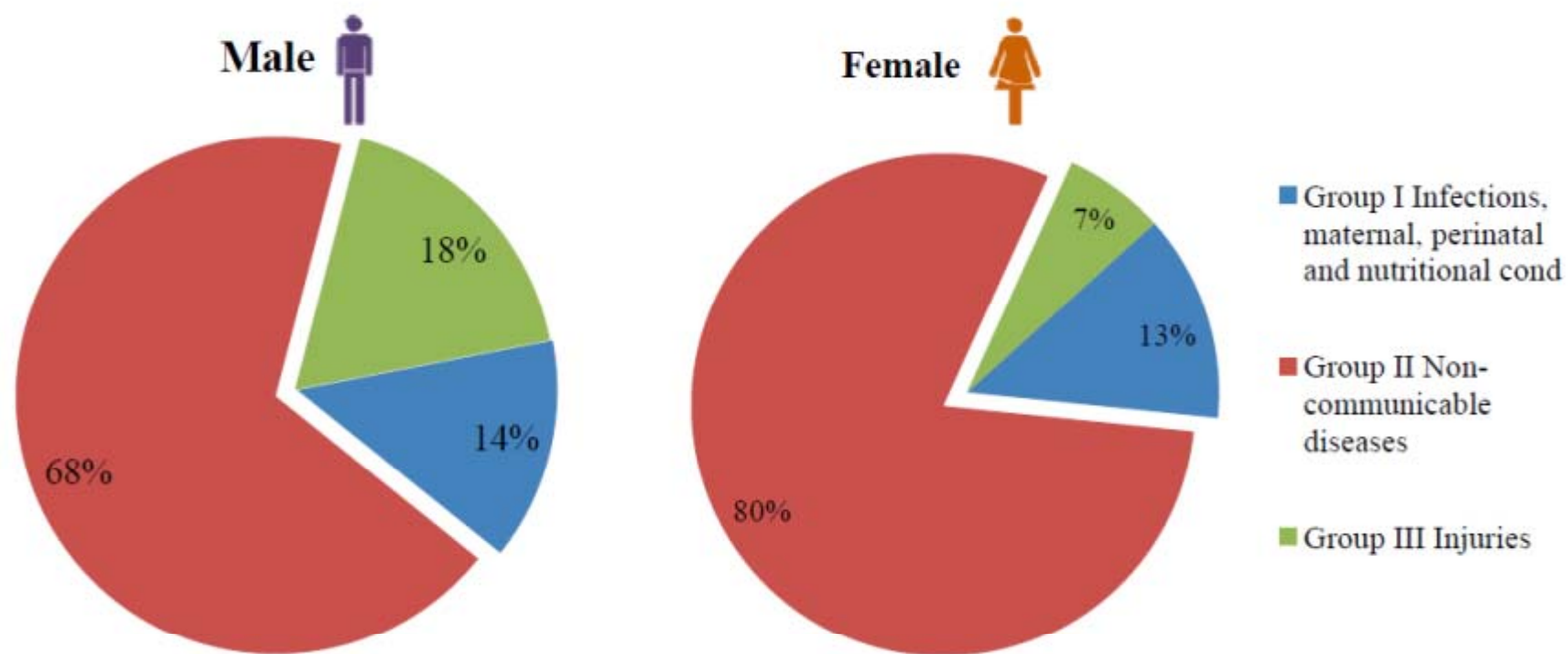
$$\text{DALY} = \text{YLL} + \text{YLD}$$

**YLL = number of deaths x standard life expectancy at age of death**

**YLD = incidence x duration x disability weight**

**1 DALY = one lost year of “healthy” life**

## Distribution of DALYs by 3 broad groups



Source : Burden of disease in Thailand 2009, BOD working group

## DALY

Rank	Disease	Male		Female	
		DALY ('000)	%	DALY ('000)	Disease
1	HIV/AIDS	652	11.4	316	Stroke
2	Traffic accidents	578	10.1	295	HIV/AIDS
3	Stroke	337	5.9	270	Diabetes
4	Alcohol dependence/harmful use	332	5.8	191	Depression
5	Liver cancer	282	4.9	141	Ischaemic heart disease
6	COPD	184	3.2	126	Liver cancer
7	Ischaemic heart disease	184	3.2	123	Traffic accidents
8	Diabetes	174	3.1	118	Osteoarthritis
9	Cirrhosis	145	2.5	111	Schizophrenia
10	Depression	137	2.4	111	Cataracts
11	Drownings	114	2.0	110	Deafness
12	Bronchus & Lung cancer	111	2.0	110	Anaemia
13	Schizophrenia	111	1.9	109	COPD
14	Homicide and violence	106	1.9	101	Anxiety disorders
15	Suicides	106	1.9	94	Asthma
16	Deafness	105	1.8	93	Lower respiratory tract infections
17	Lower respiratory tract infections	104	1.8	83	Dementia
18	Tuberculosis	88	1.5	77	Cervix uteri cancer
19	Asthma	87	1.5	75	Nephritis & nephrosis
20	Anaemia	85	1.5	62	Breast cancer
All causes		5,709	100	4,207	All causes

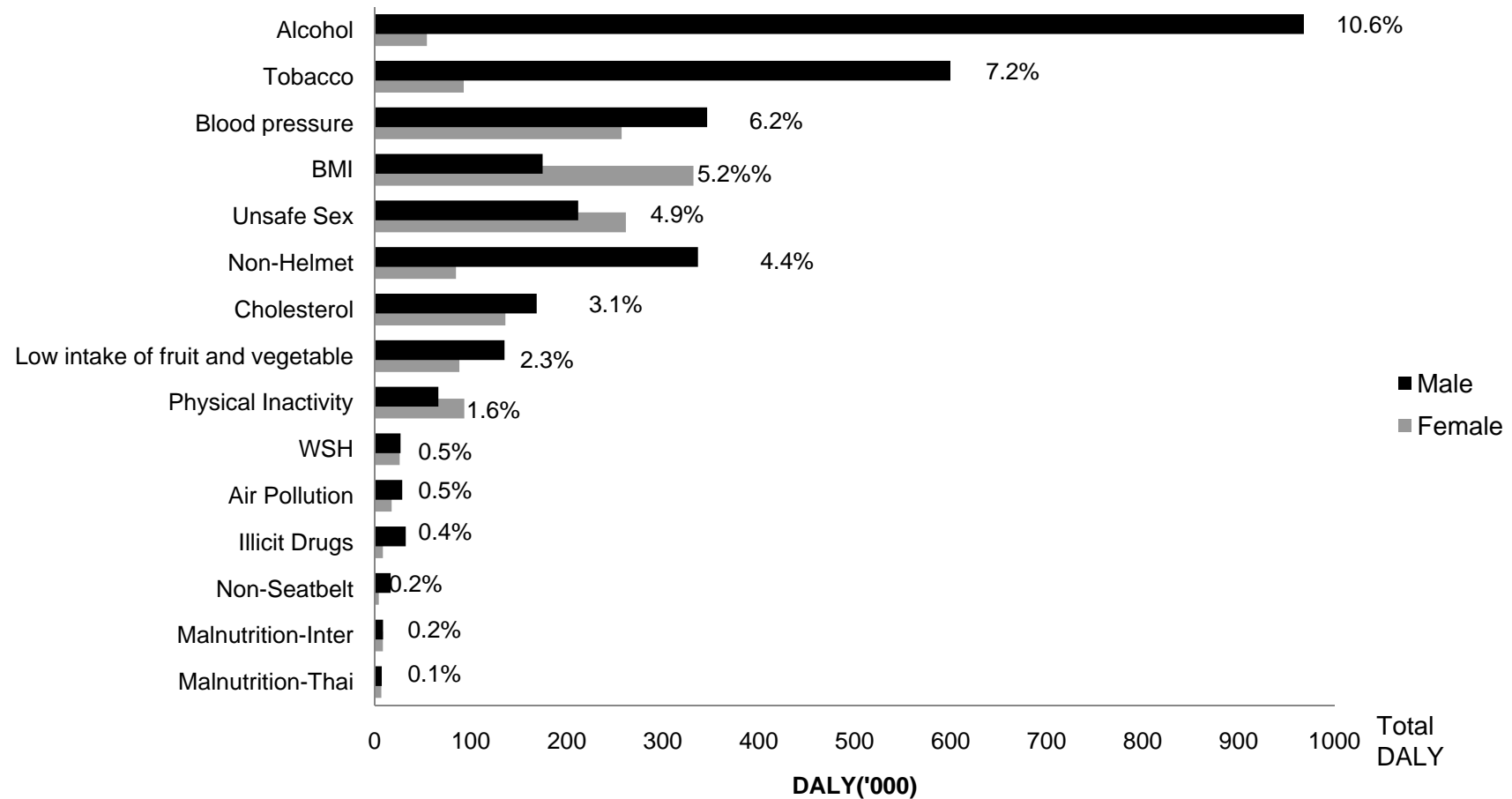


# Top 10 causes of burden of disease in DALYs by sex

Rank	Males	DALY ('000)	%	%	DALY ('000)	Females	Rank
1	Alcohol dependence/harmful use	506	8.7	8.6	380	Diabetes	1
2	Traffic accidents	501	8.6	8.0	350	Stroke	2
3	Stroke	369	6.3	5.4	236	Depression	3
4	HIV/AIDS	282	4.8	4.0	178	Ischaemic heart disease	4
5	Liver cancer	262	4.5	3.6	159	HIV/AIDS	5
6	Ischaemic heart disease	250	4.3	3.5	154	Cataracts	6
7	Diabetes	218	3.8	3.1	138	Osteoarthritis	7
8	COPD	206	3.5	2.9	129	Traffic accidents	8
9	Cirrhosis	176	3.0	2.7	117	Anaemia	9
10	Bronchus & Lung cancer	133	2.3	2.6	114	Liver cancer	10
	Top ten	2902	50.0	44.5	1955	Top ten	
	<b>Total</b>	<b>5808</b>	<b>100</b>	<b>4398</b>	<b>100</b>	<b>Total</b>	

Source : Burden of disease in Thailand 2009, BOD working group

## ภาวะปัจจัยเสี่ยงสำคัญที่ทำให้สูญเสียสุขภาพะ พ.ศ.2552



Source : Burden of disease in Thailand 2009, BOD working group



## Prevention and control of NCDs : priorities for investment – a set of “Best Buys”

Risk factor / disease	Interventions
Tobacco use	<ul style="list-style-type: none"><li>• Protect people from tobacco smoke</li><li>• Warn about the dangers of tobacco</li><li>• Enforce bans on tobacco advertising</li><li>• Raise taxes on tobacco</li></ul>
Harmful use of alcohol	<ul style="list-style-type: none"><li>• Enforce bans on alcohol advertising</li><li>• Restrict access to retailed alcohol</li><li>• Raise taxes on alcohol</li></ul>
Unhealthy diet	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reduce salt intake in food</li><li>• Replace trans fat with polyunsaturated fat</li></ul>
Cardiovascular disease (CVD) and diabetes	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provide counselling and multi-drug therapy (including glycaemic control for diabetes mellitus) for people with 10-year CVD risk &gt; 30%</li><li>• Treat acute myocardial infarction (with aspirin)</li></ul>
Cancer	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hepatitis B vaccination to prevent liver cancer</li><li>• Detection and treatment of precancerous lesions of the cervix and early-stage cervical cancer</li></ul>

- A best buy is an intervention that is not only highly cost-effective but also cheap, feasible and culturally acceptable to implement.

- Good buys are other interventions that may cost more or generate less health gain but still provide good value for money.

คำแถลงนโยบาย

๗๑๑

คณะรัฐมนตรี

นางสาวยิ่งลักษณ์ ชินวัตร นายกรัฐมนตรี

แถลงต่อรัฐสภา

วันอังคารที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๔

๑.๑๔ พัฒนาระบบประกันสุขภาพ เพิ่มประสิทธิภาพของระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๓๐ บาทรักษาทุกโรค เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการอย่างมีคุณภาพ สะดวก รวดเร็ว และเป็นธรรม รวมทั้งบูรณาการสิทธิของผู้ป่วยที่พึงได้รับจากระบบประกันสุขภาพต่าง ๆ บูรณาการแผนงานของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องไปในแนวทางเดียวกัน ตลอดจนส่งเสริมการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยและคุ้มค่าต่อการให้บริการมาใช้ให้แพร่หลาย รวมทั้งจัดให้มีมาตรการลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและภาวะทุพโภชนาการที่นำไปสู่การเจ็บป่วยเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือด และโรคมะเร็ง รวมทั้งการเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ และมาตรการป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย  
พ.ศ.2554-2563

## สร้างสุขภาพดี วิถีชีวิตไทย

เห็นวิถีชีวิตดีเพียง

การบริโภคที่เหมาะสม  
การออกกำลังกายเพียงพอ  
การจัดการอารมณ์ได้เหมาะสม

สิ่งจำเป็นในชีวิตประจำวัน

อาหาร  
การออกกำลังกาย  
จิตใจ  
การดูแลสุขภาพ  
การเงิน

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย พ.ศ.2554-2563 Thailand Healthy Lifestyle Strategic Plan, B.E. 2554-2563 [2011-2020]

# แผนยุทธศาสตร์ สุขภาพดี วิถีชีวิตไทย

พ.ศ.2554-2563

Thailand Healthy Lifestyle Strategic Plan, B.E.2554-2563  
[2011-2020]

กรม.มีมติอนุมัติในหลักการแผนยุทธศาสตร์และแต่งตั้งกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระดับชาติ  
(การประชุม กรม. ครั้งที่ 10/2554 ในวันอังคารที่ 8 มีนาคม 2554)

<http://bps.ops.moph.go.th/THLSP2011-2020/cabinet8march2011/index.html>



## New Challenging Knowledge



**SBE & CBE is not effective screening**

# Research(es) that is/are worth for Policy

- Holistic or Comprehensive  
Not small, specific and scattering
- The attractive, concrete and clearly seen  
recommendations
- Timely

# How to make the effective policy proposal

- Establish policy mediator (Broker)
- Make it easily digested and convincing evidences (Sexy report)
- Frequently and properly sensitize policy maker

# M&E Framework

**Situation Analysis**

**Assessment  
& Planning**

**Input**  
(Resources)

**Activities**  
(Interventions,  
Services)

**Output**  
(Immediate  
Effects)

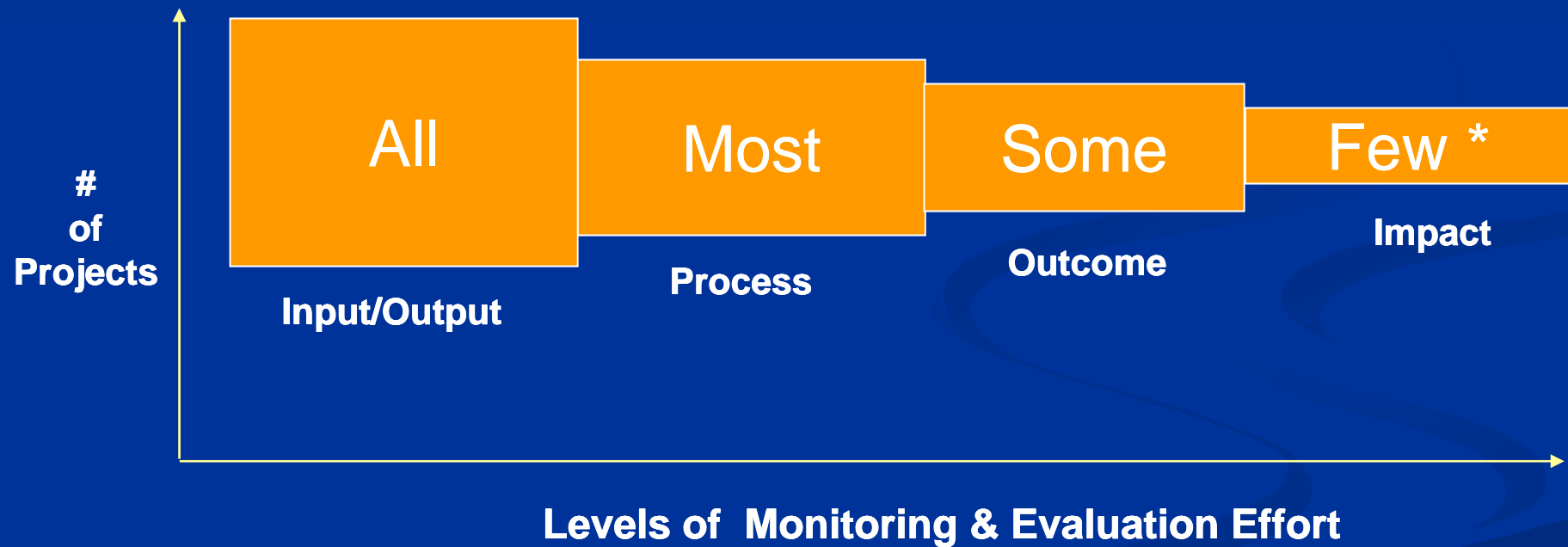
**Outcomes**  
(Intermediate  
Effects)

**Impact**  
(Long-term  
Effects)





# Monitoring and Evaluation Pipeline



*Adaptation of Rehle/Rugg M&E Pipeline Model, FHI 2001*

สวัสดี

