ANNUAL REPORT

สรุปผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2567

กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค สวนพลู

Group of International Communicable Disease Control Port and Quarantine SuanPhlu

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
Division Of International Disease Control Port And Quarantine

IPQ GROUP
International Diseases Control Ports and Quarantine
SBK

สุขภาพของผู้ต้องกัก คือหลักมนุษยธรรมที่ควรดูแล

507 ซ.สวนพลู ถ.สวนพลู แขวง ทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กทม.

02-286-5114

imm.poe.moph@gmail.com

https://ddc.moph.go.th/idcp/orgchart.php

คำนำ
PREFACE

สถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง เป็นหน่วยงานหลักที่ใช้สำหรับการกักตัวคนต่างด้าวที่กระทำความผิด และพ้นโทษแล้วอยู่ระหว่างรอส่งกลับ เมื่อคนต่างด้าวเหล่านี้มาอยู่รวมกันในบริเวณที่จำกัดจำนวนมาก อาจทำให้เกิดปัญหาทางด้านสาธารณสุขได้ ซึ่งการคัดกรองและเฝ้าระวังป้องกันโรค ตาม พรบ.คนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 และโรคที่ต้องเฝ้าระวังจากรายงาน 506 (รง 506) หรือโรคที่ติดต่อระหว่างต่างประเทศ เป็นบทบาทหน้าที่สำคัญของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค โดยกลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค สวนพลู ในการรับมือกับโรคอุบัติใหม่หรืออุบัติซ้ำ โรคติดต่ออันตราย และภัยคุกคามทางสุขภาพอื่นๆ ถือเป็นสิ่งสำคัญในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ในสถานกักตัวคนต่างด้าว เพื่อลดการติดเชื้อในห้องกักอีกทั้งยังลดการนำเชื้อโรคแพร่กระจายสู่ชุมชน

ในรอบปีงบประมาณ 2567 ที่ผ่านมานั้นกลุ่มด่านฯ สวนพลู ได้ดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานเสร็จสิ้นเป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ และปฏิบัติราชการนอกแผนงบประมาณ คือ การนิเทศติดตาม “การพัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ต้องกัก ทั้งภายในหน่วยงานกรมควบคุมโรคและภายนอกหน่วยงาน” เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด ภายใต้โปรแกรม “IDC-MED Program” ณ ช่องทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ ที่มีแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง ดูแลสุขภาพผู้ต้องกักในสถานกักตัวคนต่างด้าว ส่วนภูมิภาค

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฯ ที่จัดทำขึ้นฉบับนี้ จะสะท้อนผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติราชการ และนำไปสู่การพิจารณาวางแผนพัฒนากลยุทธ์ การดำเนินงานภายในปีงบประมาณถัดไป

นายวชิรพันธ์ ชัยนนถี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค สวนพลู

30 กันยายน 2567

สารบัญ

เรื่อง **หน้า**

คำนำ

1 **ข้อมูลทั่วไป กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค สวนพลู**

- ประวัติความความเป็นมา 2
- พันธกิจ 3
- สถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ในส่วนภูมิภาค 4
- สถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ในกรุงเทพมหานคร 5
- โครงสร้างบุคลากร 6

2 **ผลการดำเนินงาน ข้อมูลด้านสาธารณสุข**

- ข้อมูลด้านประชากร 8
- การตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้น 12
- การตรวจคัดกรองโรคโควิด-19 16
- การเฝ้าระวังโรคเท้าช้าง 18
- การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค 19
- การตรวจสุขาภิบาลอาหาร 20
- การตรวจสุขาภิบาลน้ำดื่มน้ำใช้ 23

สารบัญ

	เรื่อง	หน้า
3	**ข้อมูลด้านงบประมาณ**	
	• การวิเคราะห์ด้านงบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.3	33
	• การวิเคราะห์ด้านงบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.7	35
	• สรุปผลการใช้งบประมาณ ปี 2567	37
4	**ผลการดำเนินงานในแผนงานปฏิบัติราชการโครงการ**	
	ผลการปฏิบัติราชการนอกแผนโครงการ	
	• ผลประเมินความพึงพอใจ ต่องานบริการ	39
	• จัดทำสื่อภาษาต่างๆ	40
	• การดำเนินการแต่งตั้งแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง	41
	• การประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จ.อยุธยา	43
	• การประชุมราชการ	48
	• โปรแกรมรักษาพยาบาลเบื้องต้น ในสถานกักตัวคนต่างด้าว IDC-MED Program	49
	• การนิเทศติดตาม ปี 2567	54
	ผลการปฏิบัติราชการนอกแผนโครงการ	
	• การประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จ.เชียงราย	61
5	**ข้อมูลด้านยุทธศาสตร์และพัฒนา**	
	• การวิเคราะห์ SWOT	65
	• การวิเคราะห์ TOWS Matrix	66
	• แผนการดำเนินงานสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ 20 ปี 2566 - 2570	70

1 ข้อมูลทั่วไป

กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค สวนพลู

GROUP OF INTERNATIONAL COMMUNICABLE DISEASE CONTROL PORT AND QUARANTINE SUAN-PHU

ประวัติ
ความเป็นมา

กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคสวนพลู เริ่มขึ้นในปีพ.ศ. 2538 ภายใต้สังกัดกลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ในขณะนั้น มีหน้าที่ดูแลสุขภาพเบื้องต้นให้แก่ผู้ต้องกัก ที่อยู่ภายในสถานกักตัวคนต่างด้าว สังกัดสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (ภายใต้การดูแลกองกำกับการ 3 กองบังคับการสืบสวนสอบสวน สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง) เลขที่ 507 ถนนสาทร ซอยสวนพลู แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ) ซึ่งให้บริการตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่ ผู้ต้องกักต่างด้าว การเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อ ควบคุมโรคเท้าช้าง เฉพาะสัญชาติเมียนมา บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดต่อระหว่างประเทศ ได้แก่ (วัคซีนไข้เหลือง อหิวาตกโรค ไข้กาฬหลังแอ่นและไข้หวัดใหญ่) และงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในห้องกัก งานรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคติดต่อตามนโยบายกรมควบคุมโรค ซึ่งหัวหน้ากลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ ในขณะนั้นคือ “นายแพทย์ประชา ภูมิพานิชย์”

ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สวนพลู มีหัวหน้ากลุ่มตามลำดับดังนี้

พ.ศ. 2538-2546

นายแพทย์สิทธิกร ลุประสิทธิ์
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

พ.ศ. 2546-2554

นายแพทย์วิเชียร พุทธศรีจารุ
นายแพทย์ชำนาญการ

พ.ศ. 2554-ปัจจุบัน

นายวชิรพันธ์ ชัยนนถี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

พันธกิจ
MISSION

ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนา

ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาเทคโนโลยี การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในผู้ต้องกัก

ให้บริการทางการแพทย์

ให้บริการทางการแพทย์ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น การปฐมพยาบาล การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในกลุ่มผู้ต้องกักต่างด้าว การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รวมทั้งพิจารณาระยะเวลาในการพำนักอยู่ภายในประเทศในกลุ่มคนต่างด้าว

เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ

ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงภัยสุขภาพตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548

ควบคุม กำกับ ตรวจตราสุขาภิบาล

ควบคุม กำกับ ตรวจตราสุขาภิบาลอาหาร น้ำ และสุขาภิบาลทั่วไปภายในห้องกัก

จัดทำคู่มือ

จัดทำคู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐาน การเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มผู้ต้องกัก และการควบคุมตรวจตราสุขาภิบาลอาหาร น้ำ และสุขาภิบาลทั่วไป ภายในห้องกัก

เผยแพร่ความรู้และการให้สุขศึกษา

เผยแพร่ความรู้และการให้สุขศึกษาในเรื่องโรคติดต่อและสุขาภิบาลเบื้องต้นแก่ผู้ต้องกักต่างด้าวและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

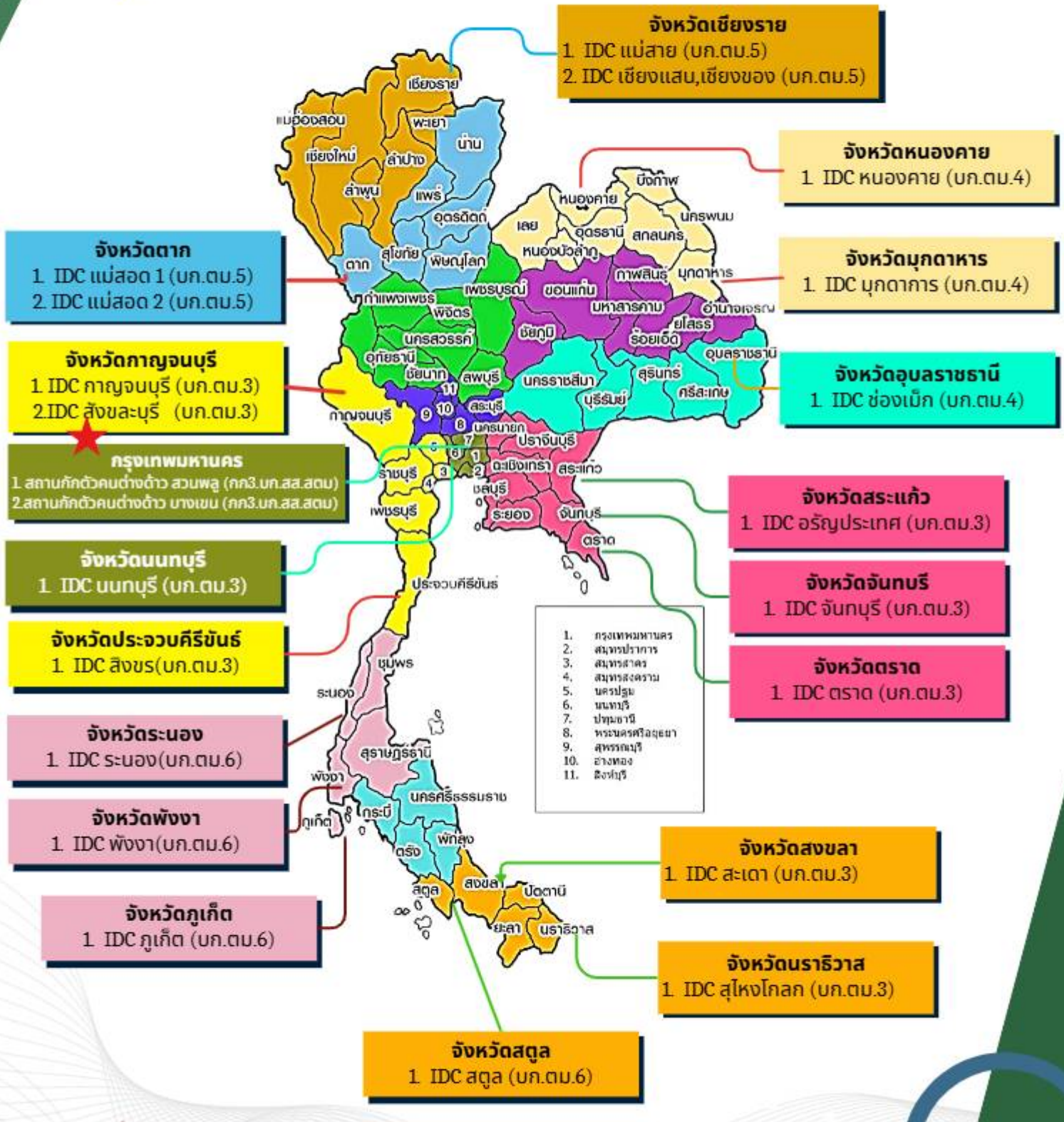
ประสานความร่วมมือ

ประสานความร่วมมือและสนับสนุนการปฏิบัติงานหน่วยงานภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

อื่นๆ

ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

สถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง
IMMIGRATION DETENTION CENTER; IDC



สถานที่รับผิดชอบ กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค สวนพลู

สถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง
IMMIGRATION DETENTION CENTER; IDC

1 SuanPhlu IDC Clinic

กลุ่มด่านฯ สวนพลู สถานกักตัวคนต่างด้าว สวนพลู

สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร

2 BangKhen and MC IDC Clinic

กลุ่มด่านฯ สวนพลู สถานกักตัวคนต่างด้าว บางเขน และศูนย์ดูแลแม่และเด็ก

สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ซอยสโมสรตำรวจ แขวงตลาดบางเขน เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร

โครงสร้างบุคลากร

นายวชิรพันธ์ ชัยนนถี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและภักกันโรค สวนพลู

IDC สวนพลู

นางสาวสุทธิพร ประภาโส
นายแพทย์ชำนาญการ

นายวิษณุกรณ์ กวยลี
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

IDC บางเขน

นายรัตนพงศ์ คำเผ่า
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

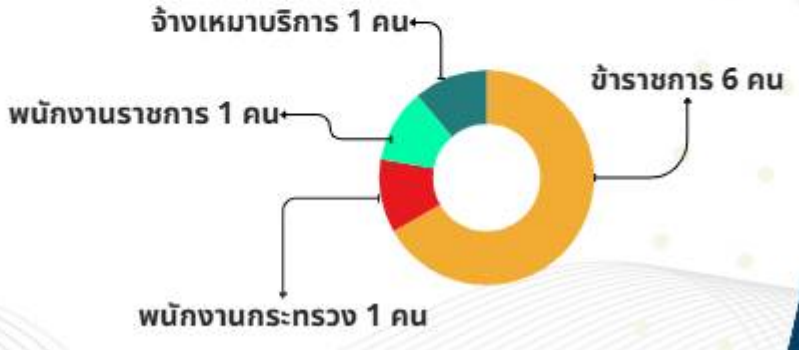
นางสาวอารยา เกษเกษร
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

นางสาวกชกร จินเต็ง
นักวิชาการสาธารณสุข

นางสาวซอฟียะห์ เจ๊ะหะ
นักวิชาการสาธารณสุข

นางสาวสกาพร นวลแจ่ม
นักจัดการงานทั่วไป

นางสาวชลธิชา ชีวะ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



2 ข้อมูล ด้านสาธารณสุข

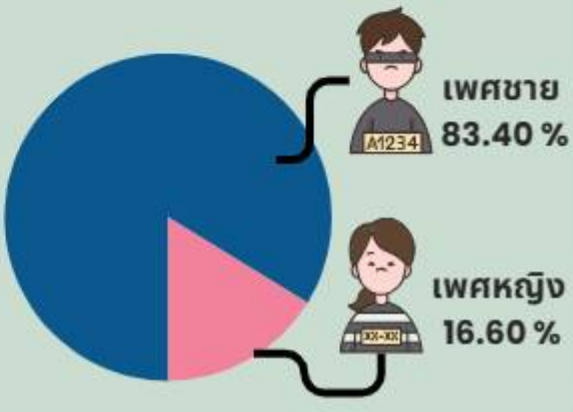
PUBLIC HEALTH INFORMATION

ข้อมูลด้านสาธารณสุข
PUBLIC HEALTH INFORMATION

ข้อมูลพื้นฐานและการดำเนินงานสาธารณสุขสำคัญ ได้แก่ 10 อันดับสัญชาติผู้ป่วยที่มารับบริการ 10 อันดับระบบ และ 10 อันดับอาการแสดงของผู้ป่วยที่มารับบริการ ซึ่งข้อมูลประชากรสำรวจ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ในเขตรับผิดชอบของกลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค สวนพลู มีประชากรรวมทั้งสิ้นจำนวน 21,780 คน จำแนกเป็นชาย 18,162 คน หญิง 3,618 คน รายละเอียดตามตารางและแผนภูมิดังต่อไปนี้

ตาราง 1 ประชากรผู้ต้องกักต่างด้าว จำแนกตามเพศ ปี 2567

เพศ	ชาย	หญิง	รวม
จำนวน	18,162	3,618	21,780
ร้อยละ	83.40	16.60	100.00

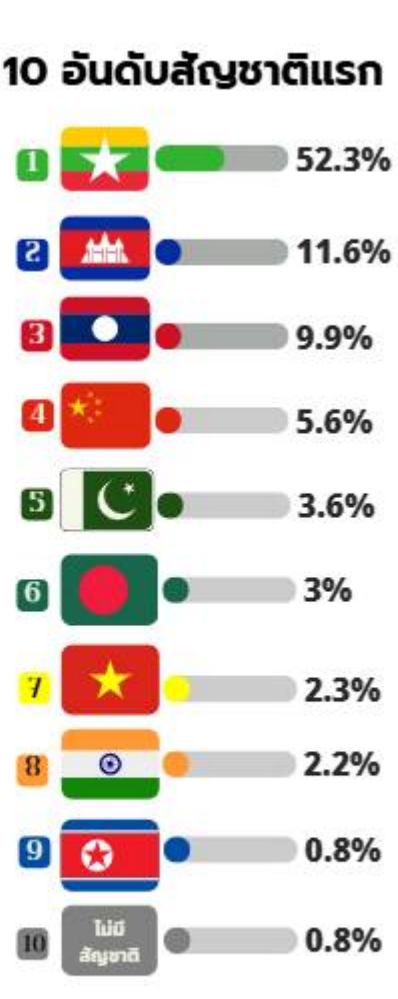


แผนภูมิที่ 1 สัญชาติผู้ป่วยที่มารับบริการ 10 อันดับ จำแนกตามเพศ ปี 2567

จากแผนภูมิพบว่า ผู้ป่วยที่มารับบริการ คือสัญชาติเมียนมา ร้อยละ 52.32 รองลงมาคือสัญชาติกัมพูชา ร้อยละ 11.58 สัญชาติลาว ร้อยละ 9.86 สัญชาติจีน ร้อยละ 5.62 สัญชาติปากีสถาน ร้อยละ 3.58 ตามลำดับ โดยสัญชาติที่มารับบริการน้อยที่สุดอันดับ 10 คือไม่มีสัญชาติ ร้อยละ 0.75

ตารางที่ 2 แสดงจำนวน ร้อยละสัญชาติผู้ต้องกักต่างด้าว ที่มารับบริการ 10 อันดับ จำแนกตามเพศ ปี 2567

สัญชาติ /เพศ	เมียนมา	กัมพูชา	ลาว	จีน	ปากีสถาน	บังกลาเทศ	เวียดนาม	อินเดีย	เกาหลีเหนือ	ไม่มีสัญชาติ	Total
เพศชาย	9,556	1,973	1,889	1,052	775	610	340	476	19	84	18,162
ร้อยละ	43.88	9.06	8.67	4.83	3.56	2.80	1.56	2.19	0.09	0.39	83.40
เพศหญิง	1,839	549	258	171	5	42	155	5	153	80	3,618
ร้อยละ	8.44	2.52	1.18	0.79	0.02	0.19	0.71	0.33	0.70	0.37	16.60
รวม	**11,395**	**2,522**	**2,147**	**1,223**	**780**	**652**	**495**	**482**	**172**	**164**	**21,780**
ร้อยละ	**52.32**	**11.58**	**9.86**	**5.62**	**3.58**	**2.99**	**2.27**	**2.21**	**0.79**	**0.75**	**100.00**



แผนภูมิที่ 2 ปิรามิดประชากรผู้ต้องกักต่างด้าวมารับบริการ จำแนกตามเพศ ปี 2567

แผนภูมิที่ 2 ปิรามิดประชากรผู้ต้องกักต่างด้าว จำแนกชายหญิง ปี 2567

จากแผนภูมิพบว่า ลักษณะปิรามิดแบบหดตัว (Constrictive Pyramid) เป็นฐานแคบ ตรงกลางพองออก และยอดค่อยๆแคบเข้า แสดงว่าประชากรส่วนใหญ่อยู่ในช่วงกลุ่มวัยทำงาน 30–34 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 25-29 ปีและอายุ 20-24 ปี ตามลำดับ และหากมองเฉพาะเพศหญิงพบว่าส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ อายุ 20-24 ปี จากลักษณะปิรามิดมีแนวโน้มของจำนวนผู้ต้องกักวัยทำงานที่เพิ่มมากขึ้น

ตารางที่ 3 จำนวน ร้อยละ ช่วงอายุผู้ต้องกักต่างด้าว จำแนกตามเพศ ปี 2567

อายุ	เพศชาย		เพศหญิง		รวม
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
00-04	52	1.72	116	3.46	**168**
05-09	41	1.33	102	1.35	**143**
10-14	292	3.68	282	2.13	**574**
15-19	1,522	5.37	396	6.03	**1,918**
20-24	2,827	10.70	591	12.03	**3,418**
25-29	3,076	15.92	399	11.53	**3,475**
30-34	3,320	18.28	410	11.34	**3,730**
35-39	2,891	16.94	417	11.03	**3,308**
40-44	1,943	15.56	435	16.34	**2,378**
45-49	975	8.38	218	10.95	**1,193**
50-54	669	1.61	77	7.80	**746**
55-59	242	0.23	49	2.82	**291**
> 60	313	0.29	125	3.21	**438**
รวม	**18,163**	**100.00**	**3,617**	**100.00**	**21,780**

ผลการดำเนินงาน (OPERATION SUMMARY)

การตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้น

แผนภูมิที่ 4 ข้อมูลร้อยละของผู้ต้องกักที่รับบริการ จำแนกตามสาเหตุการป่วย 10 อันดับแรก

จากแผนภูมิที่ 4 พบว่า ผู้ต้องกักที่มีมารับบริการด้วยอาการ ไอ สูงสุด ร้อยละ 19.89 รองลงมา คือ ผื่นคัน ร้อยละ 15.76 และมีน้ำมูก แน่นจมูก ร้อยละ 9.40 และอาการที่มีผู้ต้องกักมารับบริการน้อยที่สุด คือ ปวดท้อง ร้อยละ 2.85

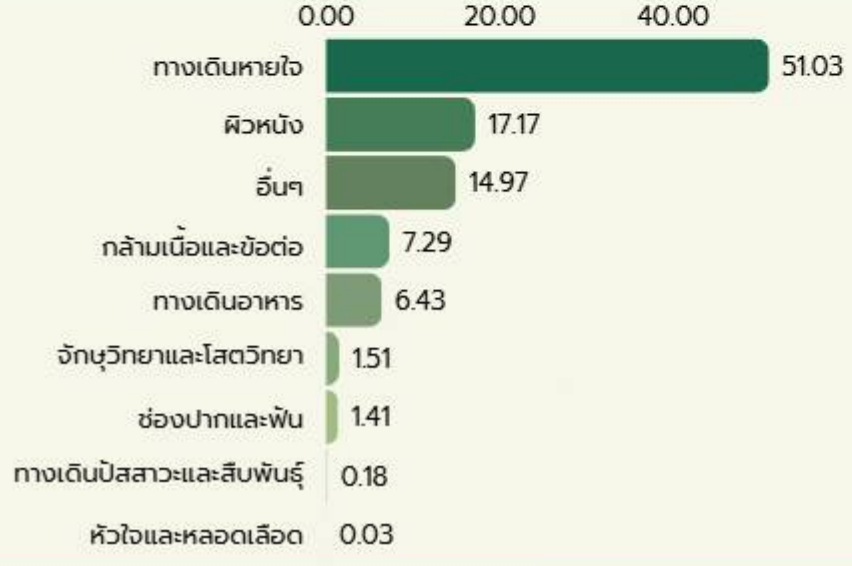
ตารางที่ 4 จำนวน ร้อยละ ผู้ต้องกักที่รับบริการ จำแนกตามสาเหตุการป่วย 10 อันดับแรก

อาการ	เพศชาย	เพศหญิง	รวม	
			จำนวน	ร้อยละ
• **ไอ**	3,849	498	4,347	**19.96**
• **ผื่นคัน**	2,942	488	3,430	**15.75**
• **มีน้ำมูก แน่นจมูก**	1,847	203	2,050	**9.41**
• **ปวดกล้ามเนื้อไหล่**	1,209	367	1,576	**7.24**
• **เจ็บคอ คอแดง**	1,363	132	1,495	**6.86**
• **ไข้หวัด (ไข้ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ)**	1,391	49	1,440	**6.61**
• **URI (ไข้ ไอ เจ็บคอ คอแดง)**	1,332	73	1,405	**6.45**
• **ปวดศีรษะ**	790	390	1,180	**5.42**
• **ไข้ ตัวร้อน**	706	135	841	**3.86**
• **ปวดท้อง**	386	232	618	**2.84**
รวม	**18,181**	**3,515**	**21,696**	**100.00**

ผลการดำเนินงาน (OPERATION SUMMARY)

การตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้น

แผนภูมิที่ 5 ข้อมูลร้อยละของผู้ต้องกักที่รับบริการ จำแนกตามระบบ 10 อันดับแรก



จากแผนภูมิที่ 5 พบว่า ระบบทางเดินหายใจ เป็นระบบที่ผู้ต้องกักป่วยสูงสุด ร้อยละ 51.03 รองลงมาคือ ระบบผิวหนังร้อยละ 17.17 และระบบบอื่นๆ ร้อยละ 14.97 น้อยที่สุด คือ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ร้อยละ 0.03

ตารางที่ 5 จำนวน ร้อยละ ผู้ต้องกักที่รับบริการ จำแนกตามระบบ 10 อันดับแรก

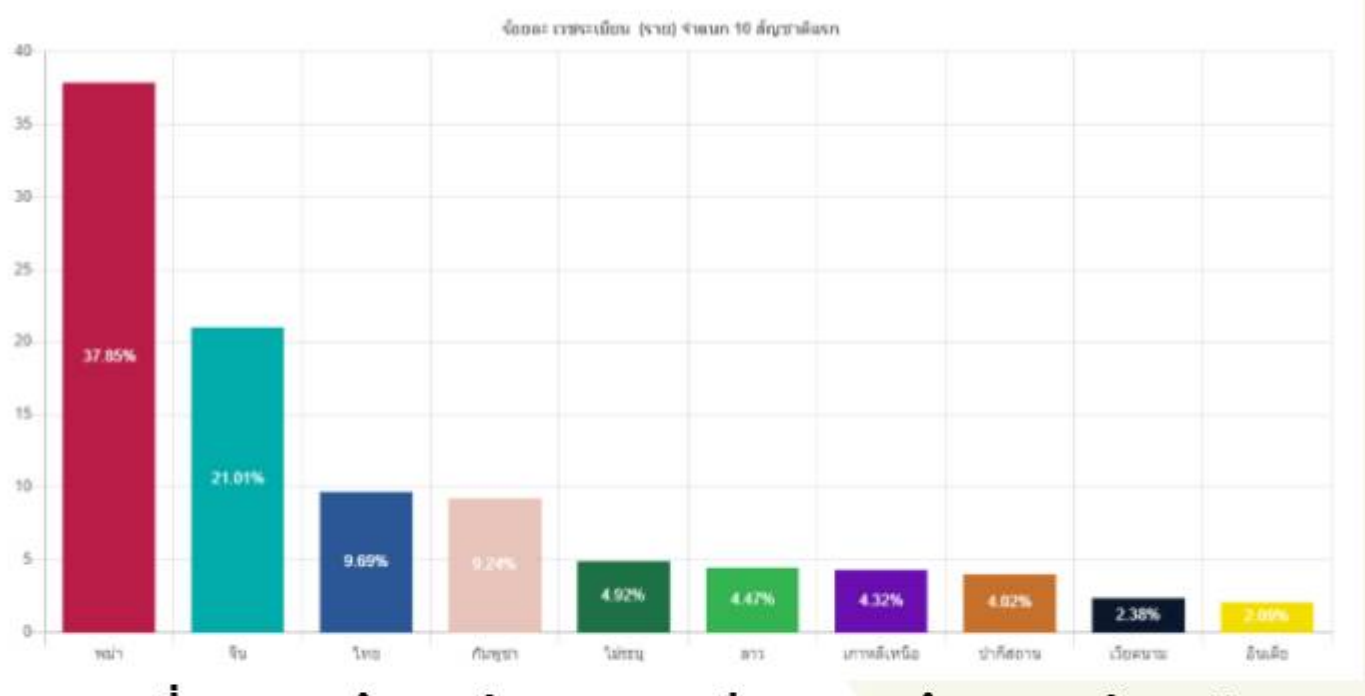
ระบบ	รวม	
	จำนวน	ร้อยละ
• **ระบบทางเดินหายใจ**	11,071	51.03
• **ระบบผิวหนัง**	3,725	17.17
• **อื่นๆ**	3,247	14.97
• **ระบบกล้ามเนื้อและข้อต่อ**	1,581	7.29
• **ระบบทางเดินอาหาร**	1,396	6.43
• **ระบบจักษุวิทยาและโสตวิทยา**	327	1.51
• **ระบบช่องปากและฟัน**	305	1.41
• **ระบบทางเดินปัสสาวะและสืบพันธุ์**	38	0.18
• **ระบบหัวใจและหลอดเลือด**	6	0.03
รวม	**21,696**	**100.00**

รายงานเวชระเบียน

ตารางที่ 6 แสดงจำนวน เวชระเบียน จำแนกตามเพศ

เพศ	ชาย	หญิง	รวม
จำนวน	566	218	784
ร้อยละ	27.81	72.19	100.00

แผนภูมิที่ 6 แสดงร้อยละ เวชระเบียน (ราย) จำแนก 10 สัญชาติแรก



ตารางที่ 7 แสดงจำนวน/ร้อยละ เวชระเบียน (ราย) จำแนก 10 สัญชาติแรก

สัญชาติ	เมียนมา	จีน	ไทย	กัมพูชา	ไม่ระบุ	ลาว	เกาหลีเหนือ	ปากีสถาน	เวียดนาม	อินเดีย
จำนวน	254	141	65	62	33	30	29	27	16	14
ร้อยละ	37.85	21.01	9.69	9.24	4.92	4.47	4.32	4.02	2.38	2.09

จากแผนภูมิที่ 6 พบว่า ผู้ที่มารับบริการมากที่สุด 5 อันดับแรก คือสัญชาติเมียนมา ร้อยละ 37.85 รองลงมาคือสัญชาติจีน ร้อยละ 21.01 สัญชาติไทย ร้อยละ 9.69 สัญชาติกัมพูชา ร้อยละ 9.24 ไม่ระบุสัญชาติ ร้อยละ 4.92 ตามลำดับ โดยสัญชาติที่มารับบริการน้อยที่สุดอันดับ 10 คือ อินเดีย ร้อยละ 2.09

รายงานคัดกรองโรค (ช่วงอายุ)

ตารางที่ 8 แสดงจำนวน/ร้อยละ เวชระเบียน (ราย) จำแนกตามช่วงอายุ

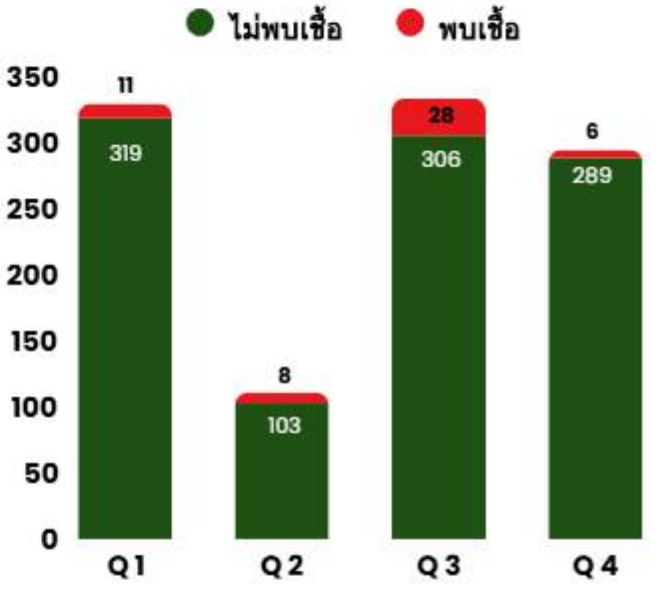
อายุ	เพศชาย		เพศหญิง		รวม (ราย)	รวม (%)
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
00-04	39	6.89	11	5.05	**50**	**6.38**
05-09	11	1.94	12	5.50	**23**	**2.93**
10-14	11	1.94	5	2.29	**16**	**2.01**
15-19	36	6.36	10	4.59	**46**	**5.87**
20-24	60	10.60	26	11.93	**86**	**10.97**
25-29	77	13.60	19	8.72	**96**	**12.24**
30-34	86	15.19	29	13.30	**115**	**14.67**
35-39	72	12.72	29	13.30	**101**	**12.88**
40-44	54	9.54	19	8.72	**73**	**9.31**
45-49	45	7.95	21	9.63	**66**	**8.42**
50-54	28	4.95	12	5.50	**40**	**5.10**
55-59	20	3.53	8	3.67	**28**	**3.57**
> 60	27	4.77	17	7.80	**44**	**5.61**
รวม	**566**	**100**	**218**	**100**	**784**	**100**

การตรวจคัดกรองโรคโควิด-19

การคัดกรองโรคโควิด-19 ในผู้ต้องกัก

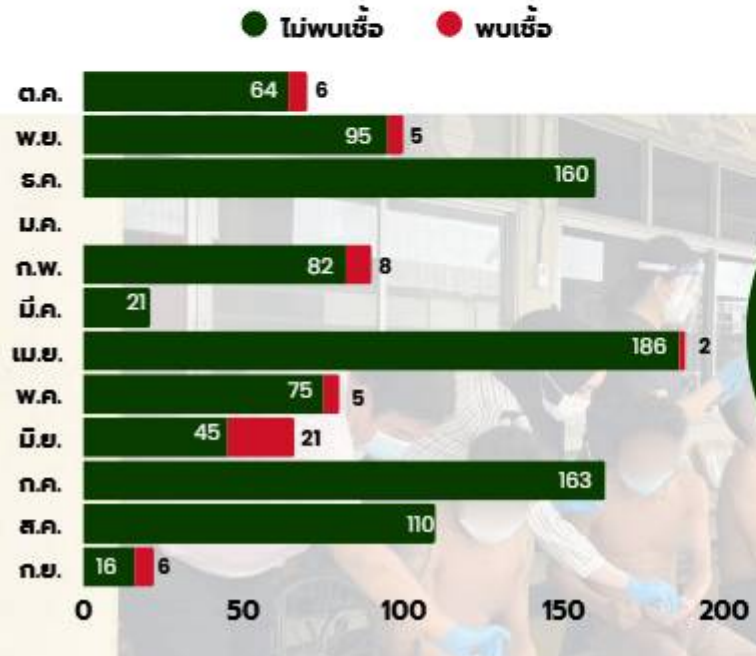
รายงานการตรวจคัดกรองเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ทั้งหมด 1,070 ราย **พบเชื้อ 53 ราย** คิดเป็นร้อยละ 4.95 จากแผนภูมิที่ 4 จะพบว่าช่วง**ไตรมาส 3 มีการคัดกรองสูงสุด** จำนวน 334 ราย **พบเชื้อ 28 ราย** คิดเป็นร้อยละ 8.38 รองลงมา คือไตรมาสที่ 1 จำนวน 330 ราย พบเชื้อ 11 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.33

แผนภูมิที่ 7 การตรวจคัดกรองโควิด-19 จำแนกตามไตรมาส ปีงบประมาณ 2567



แผนภูมิที่ 8 พบว่า เดือนเมษายนนั้นมีการคัดกรองสูงสุดจำนวน 188 ราย อัตราความชุก คิดเป็น ร้อยละ 1.06 รองลงมา คือเดือน กรกฎาคม 163 ราย ไม่พบเชื้อทุกราย

แผนภูมิที่ 8 การตรวจคัดกรองโควิด-19 จำแนกตามเดือน ปีงบประมาณ 2566



การตรวจคัดกรองโรคโควิด-19

การคัดกรองโรคโควิด-19 ในเจ้าหน้าที่ตม.

รายงานการตรวจคัดกรองเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ทั้งหมด 7 ราย พบเชื้อ 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 28.57 มีการตรวจคัดกรองด้วยชุดตรวจ ATK ในช่วงไตรมาสที่ 2 จำนวน 3 ราย พบเชื้อ 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 66.67 และไตรมาส 3 จำนวน 4 ราย ไม่พบเชื้อทุกราย

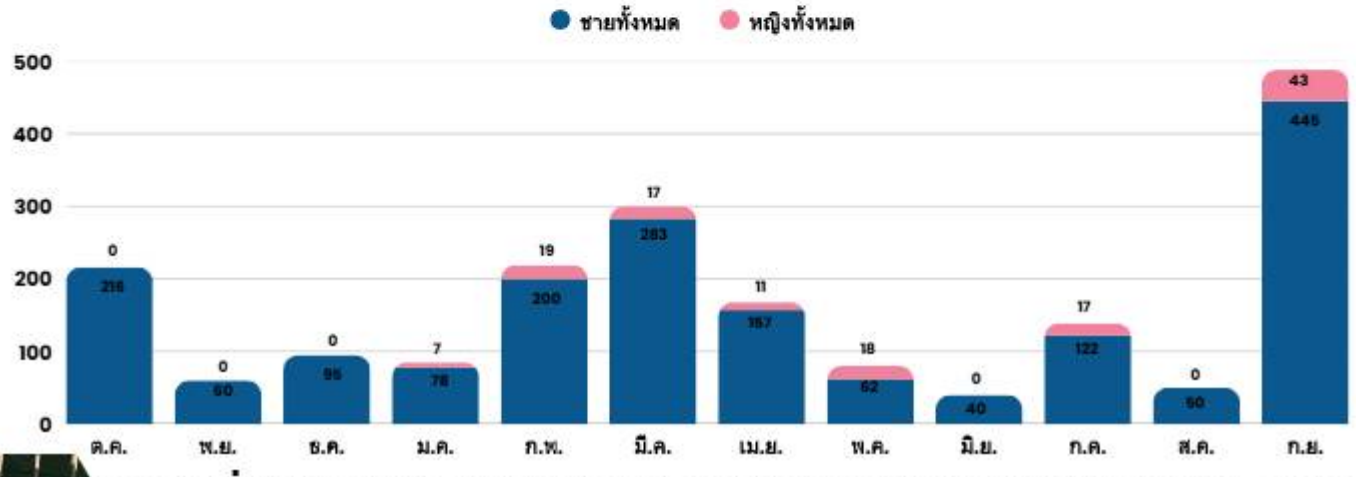
การตรวจคัดกรองโควิด-19
ด้วยชุดตรวจ ATK
พบเชื้อ 2 ราย

ผลการดำเนินงาน (OPERATION SUMMARY)

การเฝ้าระวังโรคเท้าช้าง (LYMPHATIC FILARIASIS)

ด้วยการบริหารยา DIETHYLCARBAMAZINE CITRATE(DEC) แบบกลุ่ม

แผนภูมิที่ 9 แสดงจำนวนการจ่ายยาป้องกันโรคเท้าช้าง จำแนกตามเพศ



ตารางที่ 9 แสดงจำนวนการจ่ายยาป้องกันโรคเท้าช้าง สะสม ปีงบประมาณ 2567

การเฝ้าระวังโรคเท้าช้าง	ปี 2566			ปี 2567									รวม
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
สวนพลู	-	-	95	85	219	115	93	80	40	139	50	160	**1,076**
บางเขน	34	60	-	-	-	185	75	-	-	-	-	328	**682**
รพ.สนาม	182	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**182**
รวม	**250**	**60**	**95**	**85**	**219**	**300**	**168**	**80**	**40**	**139**	**50**	**488**	**1,940**

กลุ่มด่านควบคุมโรคฯ สวนพลู ได้รับการสนับสนุนคือยาฆ่าหนอนพยาธิโรคเท้าช้าง FILARIA จากกองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรคเป็นประจำทุกปี จากการเฝ้าระวังโรคเท้าช้าง ด้วยการบริหารจัดการให้ยา DEC แบบกลุ่มแก่ผู้ต้องกักต่างด้าวสัญชาติเมียนมา ทุกรายที่รับใหม่ พบว่าเดือนกันยายน 2567 มีการให้ยาสูงสุด 488 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.15 รองลงมาคือ เดือนมีนาคม 300 ราย คิดเป็นร้อยละ 15.46 และในเดือนมิถุนายน 2567 มีการให้ยาสำหรับ การเฝ้าระวังโรคเท้าช้างน้อยที่สุด

ผลการดำเนินงาน
(OPERATION SUMMARY)

ตารางที่ 10
การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จำแนกตามสถานที่
(IDC Immunization)

การบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน Immunization services	วัคซีนไข้หวัดใหญ่ Influenza vaccine	วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น meningococcal vaccine	รวม
สวนพลู (จนท.ตม)	105	25	130
บางเขน (จนท.ตม)	13	1	14
รวม	**118**	**26**	**144**

ตารางที่ 10 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จำแนกตามสถานที่ ปีงบประมาณ 2567

การดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไข้หวัดใหญ่ ไข้กาฬหลังแอ่น กลุ่มเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง ณ กลุ่มด่านฯ สวนพลู สถานกักตัวคนต่างด้าว สวนพลู และกลุ่มด่านฯ สวนพลู สถานกักตัวคนต่างด้าว บางเขนและศูนย์ดูแลแม่และเด็ก ดำเนินการฉีดวัคซีนรวมทั้งสิ้น 144 โด๊ส จำแนกเป็นวัคซีนไข้หวัดใหญ่รวม 118 โด๊ส วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น รวม 26 โด๊ส และจากตารางที่ 10 พบว่าการบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในกลุ่มด่านฯ สวนพลู โดยมีการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่สูงที่สุด คือ จำนวน 118 โด๊ส รองลงมา คือ วัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น จำนวน 26 โด๊ส ตามลำดับ

การตรวจสุขาภิบาลอาหาร

ตารางที่ 11 แสดงผลการตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ด้วยน้ำยาโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ.11)

ลำดับที่	ตัวอย่างอาหาร	ผล		control
1	ตัวอย่างที่ 1	Negative		
2	ตัวอย่างที่ 2	Negative		

ตารางที่ 12 แสดงผลการตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในภาชนะ ด้วยน้ำยาโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ.11)

ลำดับที่	ตัวอย่างภาชนะ	ผล		control
1	ฝาหม้อ	**Positive**		
2	กระบวย	**Positive**		
3	ถาด	**Positive**		
4	หม้อ	**Positive**		

การตรวจสุขาภิบาลอาหาร

ตารางที่ 13 แสดงผลการตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในมือ ด้วยน้ำยาโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ.11)

ลำดับที่	ตัวอย่างมือ	ผล		control
1	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 1	Negative		
2	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 3	**Positive**		
3	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 4	**Positive**		
4	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 5	**Positive**		
5	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 6	**Positive**		
6	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 7	Negative		
7	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 8	**Positive**		
8	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 10	Negative		
9	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 11	Negative		
10	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 12	Negative		
11	มือผู้ต้องกักที่ห้อง 13	**Positive**		
12	มือผู้ประกอบการชาย	**Positive**		
13	มือผู้ประกอบการหญิง	**Positive**		

ผลการดำเนินงาน (OPERATION SUMMARY)

การตรวจสุขาภิบาลอาหาร

ผลการตรวจประเมินจากจำนวน 19 ตัวอย่าง ผลการตรวจประเมิน คือ **พบเชื้อ จำนวน 12 ตัวอย่าง** (ร้อยละ 63.16) และ **ไม่พบเชื้อ 7 ตัวอย่าง** (ร้อยละ 36.84)

การประเมินสุขาภิบาลอาหาร ได้ดำเนินการเฝ้าระวังการปนเปื้อนของเชื้อโรคในอาหาร โดยใช้ชุด (SI-2) สำตรวจสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (SI-2) ดำเนินการเก็บตัวอย่าง ภาชนะอุปกรณ์ มือผู้สัมผัสอาหาร

การตรวจสุขาภิบาลน้ำดื่มน้ำใช้

ตารางที่ 14 แสดงผลการตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่ม ด้วยน้ำยาโคลิฟอร์มแบคทีเรียตรวจน้ำบริโภค (อ.11)

ลำดับที่	ตัวอย่างน้ำดื่ม	ผล		control
1	ห้องกลุ่มด่านฯสวนพลู	Negative		
2	ห้องกักที่ 1	Negative		
3	ห้องกักที่ 5	Negative		
4	ห้องกักที่ 7	Negative		
5	ห้องกักที่ 10	Negative		
6	ห้องกักที่ 12	Negative		
7	ห้องกักที่ 13	Negative		

การตรวจสุขาภิบาลน้ำดื่มน้ำใช้

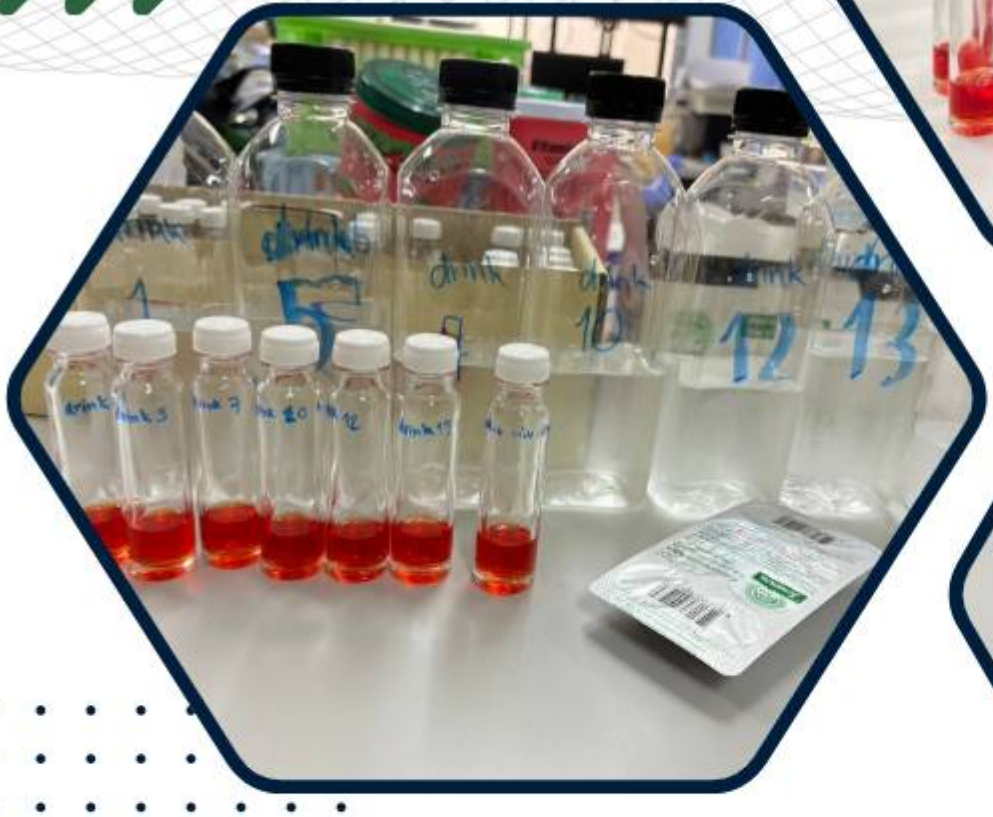
ตารางที่ 15 แสดงผลการตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำใช้ ด้วยน้ำยาโคลิฟอร์มแบคทีเรียตรวจน้ำบริโภค (อ.11)

ลำดับที่	ตัวอย่างน้ำใช้	ผล		control
1	ห้องกักที่ 1	Negative		
2	ห้องกักที่ 2	Negative		
3	ห้องกักที่ 3	Negative		
4	ห้องกักที่ 4	Negative		
5	ห้องกักที่ 5	Negative		
6	ห้องกักที่ 6	Negative		
7	ห้องกักที่ 7	Negative		
8	ห้องกักที่ 8	Negative		
9	ห้องกักที่ 10	Negative		
10	ห้องกักที่ 11	Negative		
11	ห้องกักที่ 12	Negative		
12	ห้องกักที่ 13	Negative		
13	ห้องกักที่ 14A	Negative		
14	ห้องกักที่ 14B	Negative		

ผลการดำเนินงาน
(OPERATION SUMMARY)

การตรวจสุขาภิบาลน้ำดื่มน้ำใช้

การประเมินสุขาภิบาลน้ำดื่ม ด้วยการใช้ชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อ โคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำ (อ.11) โดยบ่มน้ำตัวอย่างทิ้งไว้ที่อุณหภูมิห้องนาน 24 ถึง 48 ชั่วโมง



เก็บตัวอย่าง<u>น้ำดื่ม</u> จำนวน 7 ตัวอย่าง ผลการตรวจประเมิน **ผ่าน ทุกตัวอย่าง** และเก็บตัวอย่าง<u>น้ำใช้</u> จำนวน 14 ตัวอย่าง **ผ่าน ทุกตัวอย่าง**

ผลการดำเนินงาน
(OPERATION SUMMARY)

ตารางสรุปผล การตรวจสุขาภิบาลน้ำและอาหาร
ตารางที่ 16 แสดงผลการตรวจสอบคลอรีนอิสระ คงเหลือในน้ำ ด้วยชุดทดสอบอย่างง่าย
สถานที่ : สถานกักตัวคนต่างด้าว สวนพลู

ลำดับที่	ตัวอย่างน้ำ	ผลคลอรีนอิสระ คงเหลือในน้ำ (mg/L)
1	ห้องกลุ่มด่านฯสวนพลู	2.01*
2	ห้องร้อยเวร	2.01*
3	บ่อพักน้ำ	2.01*
4	ห้องกักที่ 1	1.24
5	ห้องกักที่ 2	1.72
6	ห้องกักที่ 3	1.65
7	ห้องกักที่ 4	1.29
8	ห้องกักที่ 5	1.21
9	ห้องกักที่ 6	2.01*
10	ห้องกักที่ 7	2.01*
11	ห้องกักที่ 8	2.01*
12	ห้องกักที่ 10	2.01*
13	ห้องกักที่ 11	2.01*
14	ห้องกักที่ 12	2.01*
15	ห้องกักที่ 13	2.01*
16	ห้องกักที่ 14A	2.01*
17	ห้องกักที่ 14B	2.01*
ค่าเฉลี่ย = 1.84		

*เกินค่ามาตรฐานที่กำหนด
**หมายเหตุ : อ้างอิงค่ามาตรฐานที่กำหนดโดยการประปานครหลวง คือ 0.2-2.0 mg/L

ผลการดำเนินงาน (OPERATION SUMMARY)

การตรวจสุขาภิบาลน้ำดื่ม น้ำใช้

การประเมินสุขาภิบาลน้ำใช้ การตรวจคุณภาพน้ำ ด้วยชุดทดสอบอย่างง่าย ตรวจสอบคลอรีนอิสระ คงเหลือในน้ำ ซึ่งควรตรวจสอบพบคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำอย่างน้อย 0.2 มิลลิกรัม ต่อลิตร

เก็บตัวอย่าง จำนวน 17 ตัวอย่าง ผลการตรวจประเมินพบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.84 มิลลิกรัมต่อลิตร โดยมีจำนวนตัวอย่างที่มีค่า**เกินค่ามาตรฐานที่กำหนด จำนวน 12 ตัวอย่าง** และตัวอย่างที่มีค่า**ตามมาตรฐานที่กำหนด จำนวน 5 ตัวอย่าง**

ตารางสรุป ผลการประเมินสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

สรุปผลคะแนนรวมทั้งหมด
18 / 20
คะแนน

ผู้รับการประเมิน
ชื่อสถานบริการ : สถานกักตัวคนต่างด้าว สวนพลู

หัวข้อ: ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายละเอียด	ใช่	ไม่ใช่
1. มีการจัดพื้นที่ใช้สอยเป็นสัดส่วนและเหมาะสม เช่น ห้องพยาบาล พื้นที่สำหรับรับประทานอาหาร/ดื่มน้ำ ห้องส้วม ห้องอาบน้ำ และพื้นที่อื่นๆ ที่จำเป็น พร้อมจัดให้มีป้ายแสดงไว้ (1 คะแนน)	☑	
2. จัดการด้านแสงสว่างให้มีความเข้มแสงเพียงพอ และเหมาะสม ต่อการปฏิบัติงานหรือการทำกิจกรรมนั้นๆ (1 คะแนน)	☑	
3. มีการระบายอากาศภายในอาคารที่เพียงพอและเหมาะสม (1 คะแนน)		☑
4. สภาพห้องกัก เรือนนอน หรือห้องนอนอยู่ในสภาพดีและสะอาด โดยเตียงนอนหรือพื้นที่นอนมีขนาดเหมาะสม และสะอาด (1 คะแนน)	☑	
5. จำนวนผู้ต้องกักต่อจำนวนพื้นที่ของอาคารที่พักอาศัยมีความเหมาะสมไม่แออัดจนเกินไป (1 คะแนน)		☑
6. จัดให้มีเครื่องนอนที่สะอาดและเพียงพอ จัดไว้อย่างเป็นระเบียบ และทำความสะอาดสม่ำเสมอตามความเหมาะสม (1 คะแนน)	☑	
7. จัดให้มีเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่มสำหรับผู้ต้องกักแต่ละคนและมีการซักทำความสะอาดทุกวัน (1 คะแนน)	☑	

ตารางสรุป ผลการประเมินสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ: ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายละเอียด	ใช่	ไม่ใช่
8. ห้องส้วม มีจำนวนเพียงพอ และสะอาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ตลอดเวลา (1 คะแนน)	☑	
9. ห้องอาบน้ำ ภาชนะบรรจุน้ำสำหรับอาบมีจำนวนเพียงพอ และมีการทำความสะอาดสม่ำเสมอ (1 คะแนน)	☑	
10. มีการจัดการหรือมีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลไม่ส่งกลิ่นเหม็นรบกวนหรือเป็นมลพิษ (1 คะแนน)	☑	
11. น้ำเสียได้รับการบำบัดอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลก่อนระบายออกนอกอาคารสถานที่และมีการดูแลทางระบายน้ำไม่ให้อุดตัน (1 คะแนน)	☑	
12. มีภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่เหมาะสม (ทำจากวัสดุที่แข็งแรง ทำความสะอาดได้ง่าย ไม่รั่วซึมมีฝาปิดมิดชิดป้องกันสัตว์และแมลง พาหะนำโรค และวางอยู่ในจุดที่เหมาะสม) เพียงพอกับปริมาณและประเภทมูลฝอย(มูลฝอยทั่วไปมูลฝอยรีไซเคิล และมูลฝอยติดเชื้อ) (1 คะแนน)	☑	
13. จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะสามารถรองรับมูลฝอยได้เพียงพอและไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ต้องกักและสร้างความเดือดร้อน รำคาญ ต่อผู้ชุมชนใกล้เคียง (1 คะแนน)	☑	
14. มีมาตรการป้องกัน ควบคุม สัตว์ และแมลงพาหะนำโรค เช่น หนู แมลงวัน แมลงสาบ และยุง เป็นต้น อย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล (1 คะแนน)	☑	

รวมคะแนนผลการประเมิน 12/14 คะแนน

ตารางสรุป ผลการประเมินสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ: น้ำดื่ม น้ำใช้

รายละเอียด	ใช่	ไม่ใช่
1. จัดให้มีน้ำดื่มที่ได้คุณภาพตามมาตรฐานน้ำดื่มสำหรับให้บริการผู้ต้องกักอย่างเพียงพอและตั้งอยู่ในบริเวณที่เหมาะสมและมีการล้างทำความสะอาด ภาชนะบริการน้ำดื่มเป็นประจำหรือมีการสุ่มตรวจคุณภาพน้ำบริโภคและไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (ใช้ชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำ (อ.11)) (1 คะแนน)	☑	
2. จัดให้มีน้ำใช้ที่สะอาดและปริมาณเพียงพอสำหรับใช้ในแต่ละวันหรือมีการสุ่มตรวจปริมาณคลอรีนคงเหลืออิสระในน้ำและมีคลอรีนคงเหลืออิสระในน้ำ ไม่น้อยกว่า 0.2 มิลลิกรัมต่อลิตร (ใช้ชุดทดสอบคลอรีนคงเหลืออิสระในน้ำ (อ.31)) (1 คะแนน)	☑	

รวมคะแนนผลการประเมิน 2/2 คะแนน

หัวข้อ: การสุขาภิบาลอาหาร

รายละเอียด	ใช่	ไม่ใช่
1. ได้มาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร (1 คะแนน)	☑	
2. มีการสุ่มตรวจคุณภาพอาหารและผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอาหาร (ใช้ชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร SI-2 (อ.13)) (1 คะแนน)	☑	

รวมคะแนนผลการประเมิน 2/2 คะแนน

ตารางสรุป ผลการประเมินสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ: การบริหารจัดการและส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อม

รายละเอียด	ใช่	ไม่ใช่
1. มีผู้รับผิดชอบการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (1 คะแนน)	☑	
2. มีกิจกรรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและส่งเสริมสุขอนามัย อย่างสม่ำเสมอ เช่น การล้างมือให้สะอาดก่อนรับประทานอาหารและหลังการ ขับถ่าย การดูแลรักษาร่างกายให้สะอาดและมีเครื่องใช้ส่วนตัวหรือของใช้เกี่ยวกับการรักษาอนามัย เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน หวี สบู่ ผ้าเช็ดตัว เป็นต้น การดูแลรักษาให้สะอาด และอยู่ในสภาพดี โดยเฉพาะสำหรับผู้ต้องกักหญิงที่ตั้งครรภ์และผู้ต้องกักหญิง (1 คะแนน)	☑	

รวมคะแนนผลการประเมิน 2/2 คะแนน

ข้อเสนอแนะการพัฒนา/ปรับปรุง

ควรมีการปรับปรุโครงสร้างพื้นกระเบื้องให้มีความขรุขระของพื้นผิวและป้องกันอุบัติเหตุของการลื่นล้มและทำความสะอาดพื้นห้องน้ำจุดน้ำดื่มให้สะอาดอยู่เสมอ

“รับรองการประเมิน”

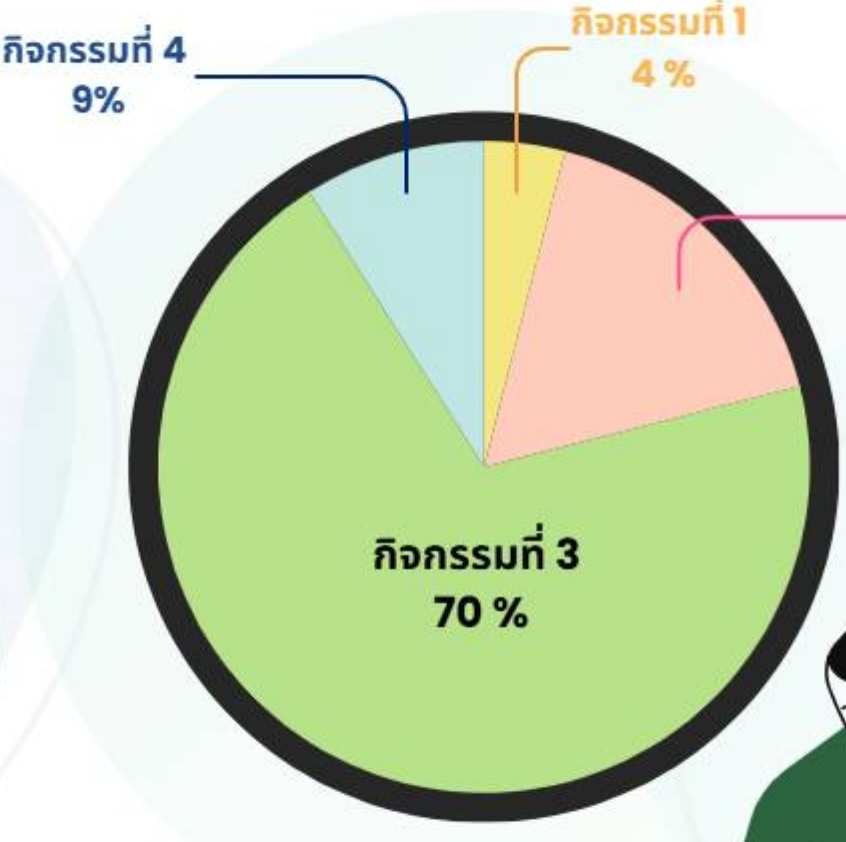
3

ข้อมูลด้านงบประมาณ

BUDGET INFORMATION

การวิเคราะห์ด้านงบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.3

แผนภูมิที่ 10 ข้อมูล ร้อยละของการวิเคราะห์งบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.3 จำแนกตามกิจกรรม



กลุ่มด่านฯ สวนพลู ได้รับการอนุมัติโครงการย่อยที่ 4 โครงการพัฒนาขีดความสามารถในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพสำหรับ ผู้ต้องกัก สถานกักตัวคนต่างด้าว ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 613,620 บาท (มีการปรับแผนงบประมาณ 3 ครั้ง ภายใต้กิจกรรมเดียวกัน ปรับเพิ่มจำนวน 27,980 บาท ปรับลด 52,200 บาท) เบิกจ่ายงบประมาณเป็นเงินทั้งสิ้น 589,798 บาท และดำเนินการส่งคืนงบประมาณจำนวน 12 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.002 และงบซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวน 266,630 บาท

ผลดำเนินการด้านงบประมาณ

(Operation summary budget information)

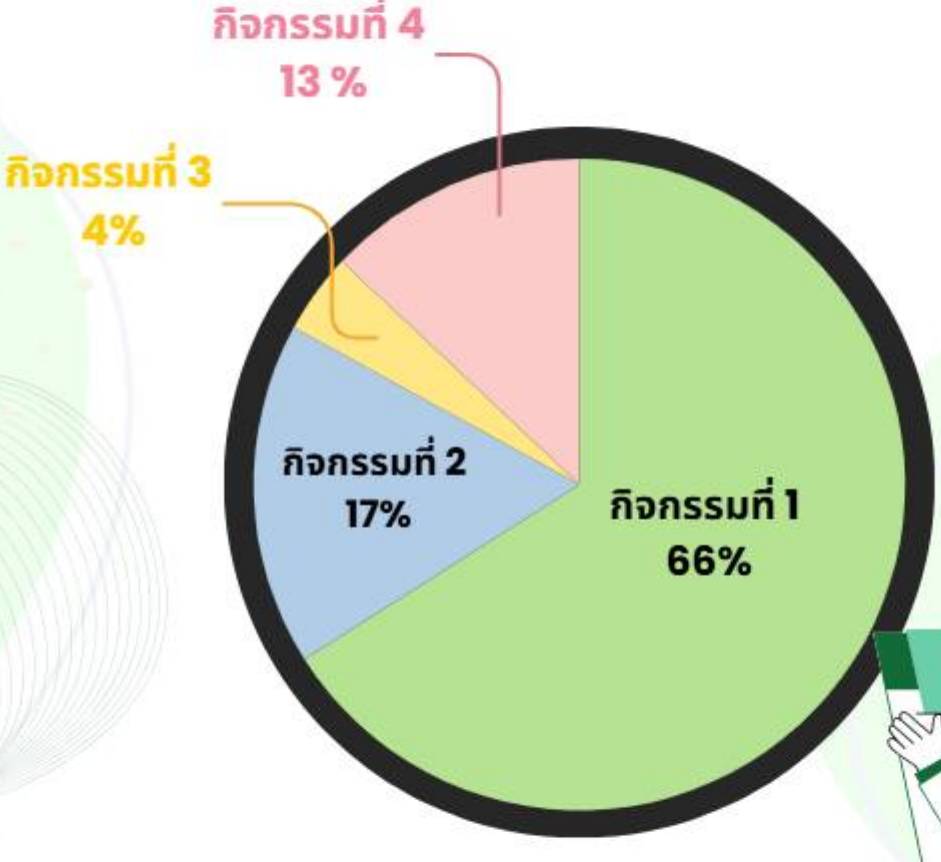
การวิเคราะห์ด้านงบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.3

ตารางที่ 17 แสดงข้อมูล การวิเคราะห์งบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.3 จำแนกตามกิจกรรม

ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งปี	รวมที่ได้รับจัดสรรทั้งปี	งบประมาณที่ได้รับปรับแผน		เบิกจ่าย	คงเหลือ
			เพิ่ม (+)	ลด (-)	฿/%	฿/%
โครงการย่อยที่ 4 โครงการพัฒนาขีดความสามารถในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพสำหรับ ผู้ต้องกัก สถานกักตัวคนต่างด้าว ปีงบประมาณ 2567	**613,620**	**589,400**	**27,980**	**52,200**	**589,798 99.73%**	**12 0.002%**
กิจกรรมที่ 1 ประชุมราชการพัฒนากระบวนงานการเฝ้าระวังป้องกันโรคและจัดการสุขาภิบาลในสถานกักตัวคนต่างด้าวปี 2567	15,000	24,180	9,180	-	24,180 100%	0.0
กิจกรรมที่ 2 ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ด่านฯ สวนพลู	86,880	97,280	14,600	4,200	97,280 100%	0.0
กิจกรรมที่ 3 จ้างเหมาบริการบุคลากรปฏิบัติการเฝ้าระวัง คัดกรองโรค และสนับสนุนการดำเนินงานด้านการให้บริการทางการแพทย์	462,000	414,000	-	48,000	414,000 100%	0.0
กิจกรรมที่ 4 การบริหารจัดการและสนับสนุนการปฏิบัติการภารกิจงานของด่านฯ	49,740	53,940	4,200	-	53,928 100%	12 0.02%
งบซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา วัคซีน วัสดุวิทยาศาสตร์ และสารเคมี กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	266,630	-	-	-	266,630 100%	0.0

การวิเคราะห์ด้านงบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.7

แผนภูมิที่ 11 ข้อมูล ร้อยละของการวิเคราะห์งบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.7 จำแนกตามกิจกรรม



กลุ่มด่านฯ สวนพลู ได้รับการอนุมัติโครงการย่อยที่ 4 โครงการบูรณาการการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในห้องกัก สถานกักตัวคนต่างด้าว ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 1,272,400 บาท (มีการปรับแผนงบประมาณ 2 ครั้ง ภายใต้กิจกรรมเดียวกัน จำนวน 290,518 บาท) ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณเป็นเงินทั้งสิ้น 1,270,732 บาท และดำเนินการส่งคืนงบกรมประมาณจำนวน 1,668 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.13

ผลการดำเนินงานด้านงบประมาณ

OPERATION SUMMARY
BUDGET INFORMATION

การวิเคราะห์ด้านงบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.7

ตารางที่ 18 แสดงข้อมูล การวิเคราะห์งบประมาณ ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมที่ 8.7 จำแนกตามกิจกรรม

ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งปี	รวมที่ได้รับจัดสรรทั้งปี	งบประมาณที่ได้รับปรับแผน		เบิกจ่าย	คงเหลือ
			เพิ่ม (+)	ลด (-)	฿/%	฿/%
โครงการย่อยที่ 4 โครงการบูรณาการการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในห้องกัก สถานกักตัวคนต่างด้าว ปีงบประมาณ 2567	**1,272,400**	**1,272,400**	**27,980**	**290,518**	**1,270,732 99.87%**	**1,668 0.13%**
กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันโรคและจัดการสุขาภิบาลในสถานกักตัวคนต่างด้าวปี 2566	844,000	577,319	-	266,681	577,319 100%	0.0
กิจกรรมที่ 2 จ้างเหมาบริการบุคลากรปฏิบัติงานเฝ้าระวัง คัดกรองโรค และสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการให้บริการทางการแพทย์	216,000	216,000	-	-	216,000 100%	0.0
กิจกรรมที่ 3 จัดทำสื่อภาษาต่างๆ สนับสนุนการดูแลป้องกันและควบคุมโรคในสถานกักตัวคนต่างด้าว	50,000	50,000	-	-	49,755 99.51%	245 0.49%
กิจกรรมที่ 4 ติดตามประเมินผลการดำเนินการ	162,400	186,237	23,837	-	184,814 99.24%	1,423 0.76%
กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพและสุขอนามัยผู้ต้องกักในสถานกักตัวคนต่างด้าว (กิจกรรมใหม่นอกแผน)	-	242,844	266,681	23,837	242,844 100%	0.0

สรุปผลการใช้งบประมาณตามแผนการจัดสรรงบประมาณ ภายใน กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ปีงบประมาณ 2567

แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมหลักที่ 8.3

โครงการย่อยที่ 4 โครงการพัฒนาขีดความสามารถในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพสำหรับ ผู้เดินทาง สถานกักตัวคนต่างด้าว ปีงบประมาณ 2567

คงเหลือ 12 ฿ (0.002%)

ประชุมราชการ

คงเหลือ 0 ฿ (0%)

ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา

คงเหลือ 0 ฿ (0%)

จ้างเหมาบริการบุคลากร

คงเหลือ 0 ฿ (0%)

การบริหารจัดการ & สนับสนุนการปฏิบัติการภารกิจ

คงเหลือ 12 ฿ (0.002%)

ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมหลักที่ 8.7

โครงการย่อยที่ 4 โครงการบูรณาการการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและการจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในห้องกัก สถานกักตัวคนต่างด้าว ปีงบประมาณ 2567

คงเหลือ 1,668 ฿ (0.13%)

ประชุมเชิงฯ

คงเหลือ 0 ฿ (0%)

จ้างเหมาบริการบุคลากร

คงเหลือ 0 ฿ (0%)

จัดทำสื่อภาษาต่างๆ

คงเหลือ 245 ฿ (0.49%)

ติดตามประเมินผล

คงเหลือ 5,052 ฿ (0.76%)

ประชุมเชิงฯ พัฒนาแนวทาง (นอกแผน)

คงเหลือ 0 ฿ (0%)

กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค สวนพลู (ข้อมูล ณ วันที่ 31 พ.ค.67)

4 ผลการดำเนินงานในแผนปฏิบัติราชการ โครงการ

4.1 ผลประเมินความพึงพอใจต่องานบริการตรวจสุขภาพผู้ต้องกัก

1 ความพึงพอใจด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ

- ระยะเวลาในการตรวจเหมาะสม
- ในกระบวนการตรวจการเรียงตามลำดับก่อน-หลังและความเหมาะสม (กรณีที่มีผู้ป่วยอาการหนักเบาต่างกันและกรณีฉุกเฉิน)
- มีความสม่ำเสมอในการตรวจ (ในแต่ละสัปดาห์)

92% มากที่สุด

6% มาก

2% ปานกลาง

2 ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

93% มากที่สุด

4% มาก

3% ปานกลาง

ให้คำแนะนำ พูดจาไพเราะ หน้าตายิ้มแย้มแจ่มใส ท่าทางเป็นมิตรสุภาพอ่อนโยนกระตือรือร้นที่จะให้บริการ ตรงต่อเวลา มีความยุติธรรม ไม่ลำเอียงให้บริการเท่าเทียมกัน ทุกเชื้อชาติ เต็มใจให้บริการ ไม่แสดงท่าทีรังเกียจผู้ต้องกัก เปิดโอกาศให้ ผู้ป่วยได้ระบายความไม่สุขสบาย

3 ความพึงพอใจด้านสถานที่ให้บริการ

90% มากที่สุด

3% มาก

2% ปานกลาง

2% น้อย

2% น้อยที่สุด

สถานที่มีความพร้อม สะดวกสบาย สะอาด ถูกสุขอนามัย มีอากาศถ่ายเทสะดวก

4 ความพึงพอใจการให้บริการในภาพรวม

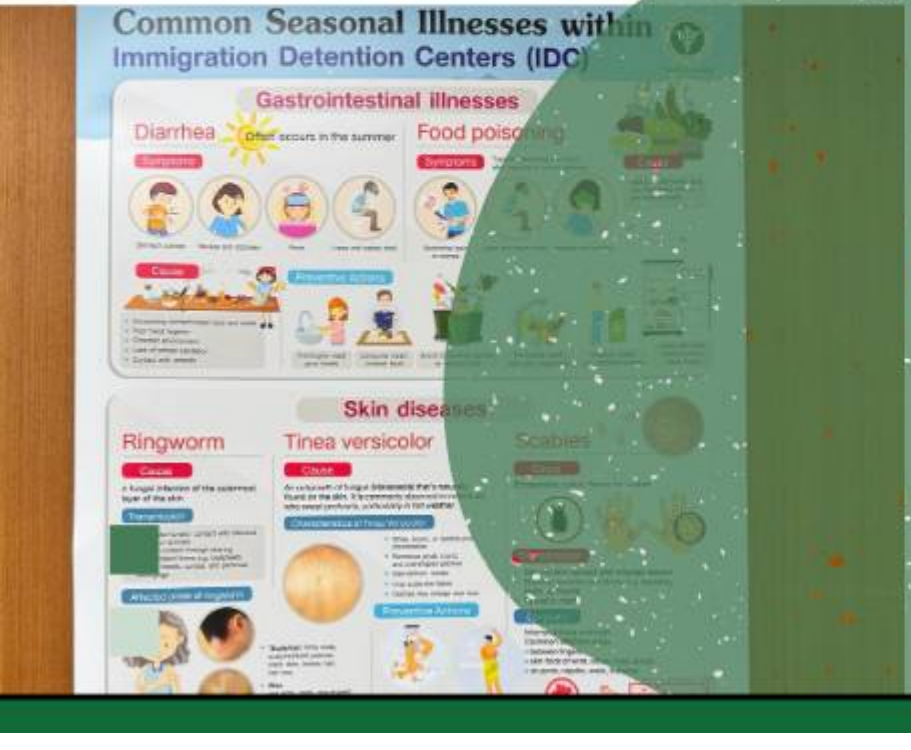
91% มากที่สุด

5% มาก

2% ปานกลาง

1% น้อย

พึงพอใจต่อบริการที่จัดให้ ได้รับยาและเวชภัณฑ์ตามอาการที่เจ็บป่วยอาการไม่สุขสบายลดลง งานบริการนี้มีประโยชน์ต่อผู้ต้องกัก ควรมีการให้บริการแบบนี้ต่อไป



จัดทำสื่อภาษาต่างๆ

สนับสนุนการดูแล ป้องกันและควบคุมโรค ในสถานกักตัวคนต่างด้าว

ผลการดำเนินงานฯ ในแผนปฏิบัติราชการโครงการ

4.2 การดำเนินการแต่งตั้งแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง

ดำเนินการประชุมราชการเพื่อกลั่นกรองคุณสมบัติการดำรงตำแหน่ง แพทย์ตรวจคนเข้าเมือง เพื่อทดแทน ผู้เกษียณอายุราชการ หรือ ย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการ จำนวน 3 ครั้ง ในไตรมาสที่ 2-4 โดยปัจจุบันมีแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองจำนวน 93 ราย

หน่วยงาน	ด่านควบคุมโรคติดต่อฯ	จำนวน
กรม คร.	หัวหน้าแพทย์ คม.	1
กองด่านฯ	พอ.สุวรรณภูมิ	14
	พอ.ดอนเมือง	3
	ท่าเรือ กทม.	3
	ด่านควบคุมโรคฯ สวนหยู/ที่ทำการแพทย์เจ้าฯ	4/2
สคร.1	แม่สาย/เชียงของ	1/2
	พอ.แม่ฟ้าหลวง จ.เชียงราย	2
	ท่าเรือ.เชียงแสน (สคร)	1
	พอ.เชียงใหม่	3
	หัวฝาย บ้านบ้านฮวก พอฮา	1/1
สคร.2	ดูสู่ อุตรดิตถ์/บ่อเกลือ น.ตาก	2/1
สคร.5	บ้านพุน้ำร้อน กาญจนบุรี	1

หน่วยงาน	ด่านควบคุมโรคติดต่อฯ	จำนวน
สคร.6	บ้านผักกาด จ.ชลบุรี	1
	ทา.แหลมฉบัง/สัตหีบ	2/2
	พอ.อู่ตะเภา/ทร.มาบตาพุด	2/2
	ทร.การสัตหีบ/ศรีราชา	1/2
	บ้านชายคันบ้านคลองลึก	1/1
	บ้านหาดเล็ก	1
สคร.8	หนองคาย/อุดรธานี	1/1
	(ท่าบึ) จ.เลย	1
	บึงกาฬ/นครพนม	1/2
	สะพาน 2/ทร.มุกดาหาร	2/2
สคร.9	ช่องออมกบสริ์ จ.สุรินทร์	1
สคร.10	พอ./ช่องเม็ก จ.อุบลราชธานี	1/1
	ภูสิงห์ช่องตะกวง/ศรีสะเกษ	1

หน่วยงาน	ด่านควบคุมโรคติดต่อฯ	จำนวน
สคร.11	พอ.ภูเก็ต	3
	ท่าเรือ.ภูเก็ต	1
	พอ.กระบี่	2
	พอ.สมุย/พอ.สุราษฎร์ธานี	1/2
	ท่าเรือ.ระนอง	2
สคร..12	พอ.หาดใหญ่	1
	ปาดังเบซาร์/สนดา/บ้านประกอบ	3/1/2
	ท่าเรือ.สงขลา	2
	เบตง จ.ยะลา	1
	พอ.นราธิวาส/สุไหงโกลก	1/3
	วังประจัน/ทร.ค่ายสิรินธร	1
	ท่าเรือ.ปัตตานี	1

ปีงบประมาณ 2567 ได้รับมติประชุมคณะกรรมการ พบว่าผ่านการกลั่นกรองคุณสมบัติคุณสบัติ 40 ราย และได้รับการอนุมัติจากสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และดำเนินการแต่งตั้งเป็นแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง ทั้งสิ้น 7 ราย

4.2 การดำเนินการแต่งตั้งแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง

รายนามคณะกรรมการในการประชุมราชการ เพื่อกลั่นกรองคุณสมบัติ การดำรงตำแหน่งแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง เพื่อทดแทนผู้เกษียณอายุราชการ หรือย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการ จะดำเนินการประชุมไตรมาส ละ 1 ครั้ง หรือ 4 ครั้งต่อปี และปรับปรุงข้อมูลจำนวนแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองเป็นปัจจุบัน

เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ ของคณะกรรมการกลั่นกรองคุณสมบัติการดำรงตำแหน่งแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง ดำเนินการรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องของแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองที่ได้รับการแต่งตั้งจาก หน่วยงาน สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง พร้อมทั้งเก็บสำเนารายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สถานกักตัวคนต่างด้าว ในสังกัดตรวจคนเข้าเมือง ของแต่ละจังหวัดที่มีแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองปฏิบัติราชการเป็นการประจำ

สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ

พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันโรคและจัดการสุขาภิบาลในสถานกักตัวคนต่างด้าวปี 2567

ระหว่างวันที่ 28 - 29 กุมภาพันธ์ 2567

ณ โรงแรมคลาสสิค คามิโอ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค และจัดการสุขาภิบาลในสถานกักตัวคนต่างด้าว ปี 2567

ณ โรงแรมคลาสสิค คามิโอ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ระหว่างวันที่ 28 - 29 กุมภาพันธ์ 2567

ผู้เข้าร่วมประชุม

- วิทยากร
- เจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- เจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง
- เจ้าหน้าที่กองด่านฯ

รวม 92 คน

ภาคทฤษฎี

- แนวทางการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคต้องห้าม ตาม พระราชบัญญัติตรวจคนเข้าเมือง พ.ศ. 2522 ตามมาตร 12 (4) และมาตรา 44 (2)
- แนวทางการดูแลสุขาภิบาลห้องกักและการควบคุมโรคติดต่อในห้องกักตัวคนต่างด้าว
- การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้นและการตรวจคัดกรองโรคในผู้ต้องกักรับใหม่

ภาคปฏิบัติ

- การตรวจประเมินสุขภาพเบื้องต้นและการตรวจคัดกรองโรคในผู้ต้องกักรับใหม่
- การปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น และการใช้เครื่อง AED
- การใช้เครื่องมือ "ดู แยก แจ้ง ช่วย"
- การใส่ชุดป้องกันตนเองเบื้องต้น และการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยชุดทดสอบ ATK

การอภิปราย

บทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ได้รับแต่งตั้งเป็นแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองด้านการดูแลสุขภาพคนต่างด้าว ตามพระราชบัญญัติคนเมือง พ.ศ 2522

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค และจัดการสุขาภิบาลในสถานกักตัวคนต่างด้าว ปี 2567

การทดสอบความรู้ก่อน-หลัง

คะแนนเฉลี่ย

- ก่อน : ร้อยละ 11.34
- หลัง : ร้อยละ 16.77

มีระดับคะแนนเฉลี่ย

เพิ่มขึ้น

การประมวลผล

ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วม

ค่าเฉลี่ยภาพรวมของกิจกรรมทุกด้าน

ระดับความพึงพอใจในเกณฑ์

มากถึงมากที่สุด

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการจัดโครงการในครั้งต่อไป...

- เพิ่มเวลาเป็น 3 วัน
- อยากให้เสียนไปจัดในแต่ละภาค และควรมีการจัดพื้นฟู อัพเดทความรู้แบบนี้ทุกปีค่ะ
- ควรจัดประชุมลักษณะนี้ปีละ 1 ครั้ง

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการจัดโครงการในครั้งต่อไป...

- ควรจะเปิดโอกาสให้แพทย์ตม. ทุกท่านเข้าร่วมประชุมลักษณะนี้
- วิทยากร CPR ถือว่าเยี่ยม ส่วนทีมบริหารจัดการและสนับสุนเบื้องหลัง ชื่นชมว่ามืออาชีพ ครับ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค และจัดการสุขาภิบาลในสถานกักตัวคนต่างด้าว ปี 2567

ณ โรงแรมคลาสสิค คามิโอ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ระหว่างวันที่ 28 - 29 กุมภาพันธ์ 2567

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินการ

- การวางแผนการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในแต่ละตำแหน่ง
- การได้รับความร่วมมือจากกลุ่มงานอื่นๆภายในกองด่านฯ
- การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศช่วยสนับสนุนกิจกรรม

ความต้องการสนับสนุน

- งบประมาณการดำเนินโครงการประชุมเชิงฯ อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี
- ความร่วมมือด้านการบริหารจัดการเทคโนโลยี การเงินการคลัง พัสดุ ครุภัณฑ์

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานในครั้งต่อไป

- เตรียมวางแผนเขียนโครงการเพื่อของบประมาณในปีต่อไป
- นำผลการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการประชุมมาปรับปรุงแก้ไข

4.3 ผลการปฏิบัติราชการตามแผนงานโครงการ

ค่าใช้จ่ายของโครงการ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค และจัดการสุขาภิบาลในสถานกักตัวคนต่างด้าว ปี 2567

รายการ	รายละเอียด	จำนวนเงิน
ค่าอาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่ม	30 คน x 250 บาท x 2 ครั้ง	15,000.- บาท
ค่าตอบแทนวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	5 คน x 600 บาท x 2 ครั้ง	36,000.- บาท
ค่าตอบแทนวิทยากร (บุคลากรภายนอก)	4 คน x 600 บาท x 2 ครั้ง	28,800.- บาท
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา	7 คน x 200 บาท x 5 วัน	7,000.- บาท
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	1,000 บาท x 2 วัน	2,000.- บาท

**ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้ โดยรายการที่ถัวเฉลี่ยต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน

งบประมาณโครงการทั้งสิ้น
100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ประเภทงบรายจ่าย
งบดำเนินงาน (โครงการ) ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมหลักที่ 8.3

งบประมาณเบิกจ่ายจริงของโครงการทั้งสิ้น
84,000 บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

4.3 ผลการปฏิบัติราชการตามแผนงานโครงการ

การประชุมราชการ

23 พ.ย. 66

ประชุมฯเพื่อพัฒนากระบวนงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในสถานกักตัวคนต่างด้าว ปี 2567 **เรื่อง การทบทวนแนวทางตรวจคัดกรองโรคในกลุ่มผู้ต้องกักแรกรับ**

26 ธ.ค. 66

ประชุมฯ **ทบทวนแนวทางการตรวจคัดกรองผู้ต้องกักรับใหม่ในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง**

ประชุมฯ พัฒนากระบวนการงานการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคและจัดการสุขาภิบาลในสถานกักตัวคนต่างด้าว ปี 2567 **เรื่อง ติดตามงานการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ เฝ้าระวังป้องกันโรคและจัดการสุขาภิบาลใน สถานกักตัวคนต่างด้าว ปี 2567**

22 ก.พ. 67

30 เม.ย. 67

ประชุมฯ **เรื่อง การเตรียมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพและสุขอนามัยผู้ต้องกัก ในสถานกักตัวคนต่างด้าว**

20 พ.ค. 67

ประชุมฯ **ติดตามการดำเนินงานระบบตรวจคัดกรองผู้ต้องกักในสถานกักตัวคนต่างด้าว (IDC-Med)**

2 ส.ค. 67

ประชุมฯ **เรื่อง การพิจารณาคุณสมบัติของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านฯ เพื่อดำรงตำแหน่งแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง ทดแทนแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองผู้เกษียณราชการประจำปี 2567**

5 ส.ค. 67

ประชุมฯ **ติดตามการดำเนินงานระบบตรวจคัดกรองผู้ต้องกักในสถานกักตัวคนต่างด้าว (IDC-Med) ส่วนภูมิภาค**

9 ส.ค. 67

ประชุมฯ เพื่อพัฒนากระบวนงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในสถานกักตัวคนต่างด้าว ปี 2568 **เรื่อง การทบทวนแนวทางตรวจคัดกรองโรคในกลุ่มผู้ต้องกักแรกรับ**

13 ส.ค. 67

ประชุมฯ **ติดตามการดำเนินงานระบบตรวจคัดกรองผู้ต้องกักในสถานกักตัวคนต่างด้าว (IDC-Med) ส่วนกลาง**

4.3 ผลการดำเนินงานงบกลาง ตามแผนปฏิบัติราชการ

IDC MED

ปี 2567

โปรแกรมรักษาพยาบาลเบื้องต้น ในสถานกักตัวคนต่างด้าว

IDC - MED PROGRAM

IMMIGRATION DETENTION CENTER - MEDICAL PROGRAM

IDC-MED JOB DESCRIPTION

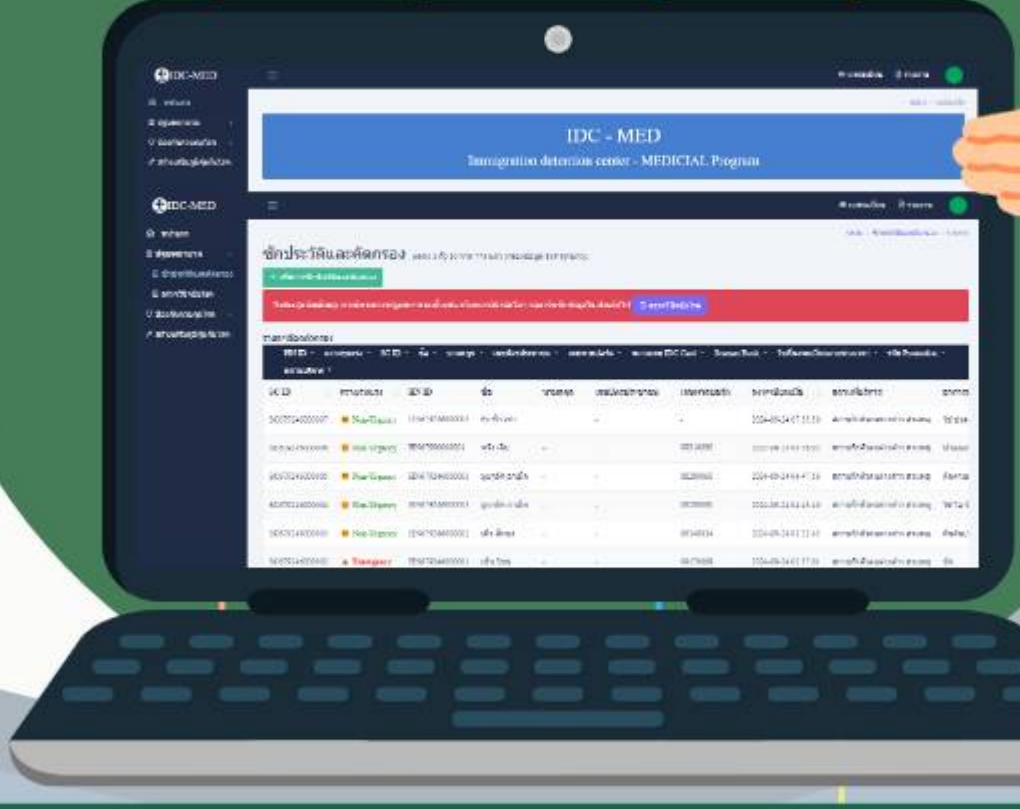
รายละเอียดงาน

การคัดกรอง
โรคติดต่อ
โรคไม่ติดต่อ

การประเมิน
สุขาภิบาล
สิ่งแวดล้อม

การสร้างเสริม
ภูมิคุ้มกัน

การปฐมพยาบาล และ
ให้บริการทางการ
แพทย์เบื้องต้น



IDC MED

การซักประวัติ และคัดกรองโรค

การดำเนินการซักประวัติ และคัดกรองโรค ในกลุ่มผู้ต้องกักรายใหม่ รวมทั้งกลุ่มผู้ต้องกักรายเดิม สามารถบันทึกผลการซักประวัติสุขภาพ รวมทั้งผลการคัดกรองโรค ประกอบด้วยกลุ่มโรคติดต่อ และกลุ่มโรคไม่ติดต่อเบื้องต้น เพื่อดำเนินการวางแผนหรือเข้าสู่กระบวนการปฐมพยาบาล และให้บริการทางการแพทย์เบื้องต้นต่อไป

การปฐมพยาบาล และให้บริการทางการแพทย์เบื้องต้น

เป็นการดำเนินการต่อเนื่องจากการซักประวัติ และคัดกรองให้บริการ สามารถบันทึกข้อมูลการตรวจประเมินร่างกายเบื้องต้น การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น การให้หัตถการทางการแพทย์ การให้บริการเวชภัณฑ์ยา รวมทั้งบันทึกกรณีมีการนัดหมายหรือการส่งต่อ เพื่อเข้ารับ การรักษาพยาบาลต่อไป

การบันทึกผลการประเมินสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

การบันทึกผลการประเมินสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ในสถานกักตัวคนต่างด้าว โดยแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง ประกอบด้วยการประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านน้ำดื่ม น้ำใช้ ด้านสุขาภิบาลอาหาร และด้านการบริหารจัดการ รวมทั้ง การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ

การให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

การให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในกลุ่มผู้ต้องกัก และกลุ่มเจ้าหน้าที่ หรือผู้ปฏิบัติงานในถานกักตัวคนต่างด้าว สามารถบันทึกรายละเอียดการซักประวัติก่อนรับบริการ การคัดกรองเบื้องต้น การให้บริการวัคซีน รวมทั้งการนัดหมาย ในการรับบริการครั้งถัดไป และสามารถออกเอกสารใบรับรองการรับบริการได้

สรุปรายงาน ผลการปฏิบัติงาน

ซึ่งการบันทึกผลการให้บริการทั้งหมด สามารถแสดงผลเป็นตาราง และสรุปรายงานการผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย 5 รายงาน ได้แก่ รายการข้อมูลทั่วไป รายงานการปฐมพบาบาลเบื้องต้น รายงานโรคติดต่อ รายงานโรคไม่ติดต่อ และรายงานผลการดำเนินงานแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง รวมทั้งแสดงผลรายงานสำหรับผู้บริหาร และรายงานสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เฝ้าระวังผู้ต้องกัก

แพทย์ ตม.

- รับผู้ต้องกักรายใหม่
- เฝ้าระวังอาการรายวัน
- เก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ
- ส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษา
- ส่งกลับประเทศ

ผู้ต้องกัก เข้ารับการรักษา

ระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและการตรวจรับรองสุขาภิบาลสถานกักตัวคนต่างด้าว

รับผู้ต้องกักรายใหม่	• ออกบัตรพร้อมบาร์โค้ด • แสกนบาร์โค้ดเช็คอาการรายวัน
เฝ้าระวังอาการรายวัน	• วัดอุณหภูมิร่างกาย • อาการแสดง
เก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ	• ออกโค้ดติดหลอดตัวอย่าง • รายงานผลในระบบ
ส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษา	• ผู้ป่วยยืนยัน • ผู้ป่วยอาการหนัก

ตม.

ฐานข้อมูลกองด่านฯ

รายงาน Dashboard

ใบรับรองสุขาภิบาลห้องกัก

ระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและการตรวจรับรองสุขาภิบาลสถานกักตัวคนต่างด้าว

แพทย์ ตม.

ตรวจรับรองสุขาภิบาลของห้องกัก

สุขาภิบาลห้องกัก

4.3 ผลการดำเนินงบกลาง ตามแผนปฏิบัติราชการ

กระบวนงาน IDC-MED ปีงบประมาณ 2567

ไตรมาส 1 ขออนุมัติโครงการ ตามแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2567

ไตรมาส 2 ประชุมราชการ อบรมฟื้นฟูความรู้เกี่ยวกับครุภัณฑ์โครงการและโปรแกรม IDC-Med Program ณ สถานกักตัวคนต่างด้าว ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด

ไตรมาส 3 นิเทศติดตาม สถานกักตัวคนต่างด้าวส่วนภูมิภาค ณ ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด

ไตรมาส 4

- ประชุมราชการ
- สรุปผลการดำเนินงานนิเทศติดตาม
- ปรับปรุงการจัดทำแนวทางการ ใช้งานระบบเบื้องต้น

IDC MED

ปีงบประมาณ 2568

- พัฒนาคู่มือมาตรฐาน การปฏิบัติงานตามภารกิจ SOPs
- พัฒนาคู่มือการใช้งานระบบ IDC - Med

การนิเทศ ติดตาม 2024

โปรแกรมรักษาพยาบาลเบื้องต้น ในสถานกักตัวคนต่างด้าว

IDC - MED PROGRAM

IMMIGRATION DETENTION CENTER - MEDICAL PROGRAM

ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ
ที่มีสถานกักตัวคนต่างด้าว ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด

IDC MED

4.3 ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ

ไตรมาสที่ 2

วันที่ 9 - 11 มกราคม 2567

ประชุมราชการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
ระบบตรวจคัดกรองผู้ต้องกักภายในสถานกักตัวคนต่างด้าว (IDC-MED)

ด่านฯ อรัญประเทศ จ.สระแก้ว
ห้องกักตรวจคนเข้าเมืองอรัญประเทศ

รูปแบบการดำเนินงาน

- ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ บรรยายภาพผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้ต้องกัก
- การบรรยายการใช้งานระบบคัดกรองภายในห้องกัก ระบบการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นและตรวจสุขาภิบาลห้องกัก (IDC – Med Program)
- อภิปรายผลการดำเนินการตรวจคัดกรองผู้ต้องกัก การรักษาพยาบาลเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย
- การลงพื้นที่อาคารรอการส่งกลับตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดสระแก้ว

กิจกรรมการดำเนินงาน

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค พร้อมด้วยด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนบ้านคลองลึก อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว สังกัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ลงพื้นที่เพื่อติดตามแผนการดำเนินงาน และการใช้โปรแกรมมเฝ้าระวังโรคป้องกันควบคุมโรคติดต่อและปฐมปฐมพยาบาลเบื้องต้นสถานกักตัวคนต่างด้าว IDC Med ของเจ้าหน้าที่ด่าน ฯ พร้อมเรียนรู้แนวทางการตรวจคัดกรองและ การตรวจตราสุขาภิบาลในห้องกัก

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาแนวทางสำหรับการใช้งานระบบโปรแกรม IDC-MED เกิดความสอดคล้องตามบริบทของด่านฯ และประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงสร้างขวัญและกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ สำหรับปฏิบัติงานดูแลสุขภาพผู้ต้องกัก สามารถ ลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ในสถานกักตัวคนต่างด้าวได้

4.3 ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ

ไตรมาสที่ 2

วันที่ 9 - 11 มกราคม 2567

ความสำเร็จ

เกิดการใช้งานระบบ IDC-MED Program ให้สอดคล้อง และเป็นไปตามบริบทพื้นที่ของด่านควบคุมโรคฯ ในแนวทางเดียวกันทั้ง เจ้าหน้าที่ของกองด่านฯ และ เจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรค ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ (POE) ที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลสุขภาพผู้ต้องกัก

เกิดจุดแข็งด้านการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพผู้ต้องกัก

ข้อท้าทาย

การสร้างความยั่งยืนของการใช้งานระบบ IDC-Med Program ระหว่างหน่วยงาน เพื่อวางแผนด้านของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา และการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่อาจจะเกิดขึ้นในห้องกัก

การนำผลไปใช้

เจ้าหน้าที่ด่านฯ ลดการใช้ระบบ Manual ของการบันทึกข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ต้องกัก และใช้ ระบบ IDC-MED ทดแทน สร้างแนวทางการดำเนินการเฝ้าระวังโรค ก่อนผลัก-ดันกลับประเทศ

เจ้าหน้าที่ ฯ มีเครื่องมือด้านเทคโนโลยี พร้อมรองรับตามนโยบายของกรมควบคุมโรค DDC 4.0

4.3 ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ

ไตรมาสที่ 2

วันที่ 19 - 21 มีนาคม 2567

นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินการ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนบ้านพุน้ำร้อน และห้องกักตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดกาญจนบุรี

กิจกรรมการดำเนินงาน

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค พร้อมด้วยด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนพุน้ำร้อน อ.เมือง จ.กาญจนบุรี สังกัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ลงพื้นที่เพื่อติดตามแผนการดำเนินงาน และการใช้โปรแกรมเฝ้าระวังโรคป้องกันควบคุมโรคติดต่อและปฐมปฐมพยาบาลเบื้องต้นสถานกักตัวคนต่างด้าว IDC Med ของเจ้าหน้าที่ด่าน ฯ พร้อมเรียนรู้แนวทางการตรวจคัดกรองและการตรวจตราสุขาภิบาลในห้องกัก

รูปแบบการดำเนินงาน

- ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ บรรยายภาพผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้ต้องกัก
- การบรรยายการใช้งานระบบคัดกรองภายในห้องกัก ระบบการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นและตรวจสุขาภิบาลห้องกัก (IDC – Med)
- อภิปรายผลการดำเนินการตรวจคัดกรองผู้ต้องกัก การรักษาพยาบาลเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย
- การลงพื้นที่ห้องกักตัวคนต่างด้าว ตรวจคนเข้าเมืองกาญจนบุรี

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาแนวทางสำหรับการใช้งานระบบโปรแกรม IDC-MED เกิดความสอดคล้องตามบริบทของด่านฯ และประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงสร้างขวัญและกำลังใจแก่ เจ้าหน้าที่ สำหรับปฏิบัติงานดูแลสุขภาพ ผู้ต้องกัก สามารถ ลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ในสถานกักตัวคนต่างด้าวได้

4.3 ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ

ไตรมาสที่ 2

วันที่ 19 - 21 มีนาคม 2567

นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินการ
ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนบ้านพุน้ำร้อน
และห้องกักตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดกาญจนบุรี

ความสำเร็จ

เกิดการใช้งานระบบ IDC-MED Program ให้สอดคล้อง และเป็นไปตามบริบทพื้นที่ของด่านควบคุมโรคฯ ในแนวทางเดียวกันทั้ง เจ้าหน้าที่ของกองด่านฯ และ เจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรค ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ (POE) ที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลสุขภาพผู้ต้องกัก

เกิดจุดแข็งด้านการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพผู้ต้องกัก

ข้อท้าทาย

การสร้างความยั่งยืนของการใช้งานระบบ IDC-Med Program ระหว่างหน่วยงาน เพื่อวางแผนด้านของยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา และการเฝ้าระวังโรคที่อาจจะเกิดขึ้นในห้องกัก

การนำผลไปใช้

เจ้าหน้าที่ด่านฯ ลดการใช้ระบบ Manual ของการบันทึกข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ต้องกัก และใช้โปรแกรม IDC-MED ทดแทน สร้างแนวทางการดำเนินการเฝ้าระวังโรค ก่อนผลักดันกลับประเทศ

4.3 ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ

ไตรมาสที่ 3

วันที่ 27 - 31 พฤษภาคม 2567

นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินการ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนสะเดา จังหวัดสงขลา และด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนสุไหงโก-ลก จังหวัดนราธิวาส

รูปแบบการดำเนินงาน

- ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศบรรยายภาพผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้ต้องกัก
- บรรยาย การใช้งานระบบคัดกรองภายในห้องกัก ระบบการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นและตรวจสุขาภิบาลห้องกัก (IDC – Med)
- อภิปรายผลการดำเนินการตรวจคัดกรองผู้ต้องกัก การรักษาพยาบาลเบื้องต้น และการส่งต่อผู้ป่วย
- การลงพื้นที่สถานกักตัวคนต่างด้าว ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดสงขลา
- การลงพื้นที่ห้องคุมขังชั่วคราว ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส

กิจกรรมการดำเนินงาน

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค พร้อมด้วยด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนสะเดา จ.สงขลา ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนสุไหงโก-ลก จ.นราธิวาส สังกัด สคร.12 ลงพื้นที่เพื่อติดตามแผนการดำเนินงาน และการใช้โปรแกรมมเฝ้าระวังโรคป้องกันควบคุมโรคติดต่อและปฐมปฐมพยาบาลเบื้องต้นสถานกักตัวคนต่างด้าว IDC Med ของเจ้าหน้าที่ด่านฯ พร้อมเรียนรู้แนวทางการตรวจคัดกรองและ การตรวจสุขาภิบาลในห้องกัก

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาแนวทางสำหรับการใช้งานระบบโปรแกรม IDC-MED เกิดความสอดคล้อง ตามบริบทของด่านฯ และประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงสร้างขวัญและกำลังใจแก่ เจ้าหน้าที่ สำหรับปฏิบัติงานดูแลสุขภาพ ผู้ต้องกัก สามารถ ลดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ในสถานกักตัวคนต่างด้าวได้

4.3 ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ

ไตรมาสที่ 3

วันที่ 27 - 31 พฤษภาคม 2567

นิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินการ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนสะเดา จังหวัดสงขลา และด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนสุไหงโก-ลก จังหวัดนราธิวาส

การนำผลไปใช้

การใช้ระบบ IDC-MED Program ช่วยลดการพึ่งพาการบันทึกข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ต้องกักด้วยระบบ Manual ทำให้การจัดเก็บและเข้าถึงข้อมูลมีความถูกต้อง แม่นยำ และรวดเร็วยิ่งขึ้น นอกจากนี้ ระบบยังช่วยสร้างแนวทางการดำเนินงานด้านการเฝ้าระวังโรคอย่างเป็นระบบก่อนส่งตัวผู้ต้องกักกลับประเทศ ช่วยให้เจ้าหน้าที่สามารถติดตาม ประเมิน และวางแผนการดูแลสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของโรค

ความสำเร็จ

มีการนำโปรแกรม IDC-MED Program มาใช้งานให้สอดคล้องกับบริบท ของด่านควบคุมโรคติดต่อ รวมถึงแนวทางการดำเนินงานของทั้งเจ้าหน้าที่กอง-ด่านควบคุมโรคติดต่อ และเจ้าหน้าที่ประจำช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ (POE) ที่รับผิดชอบด้านสุขภาพของผู้ต้องกัก ซึ่งช่วยเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นในการดูแลสุขภาพของผู้ต้องกัก

ข้อท้าทาย

การสร้างความยั่งยืนของการใช้งานระบบ IDC-MED Program ระหว่างหน่วยงาน อยู่ที่การบูรณาการและเชื่อมโยงข้อมูล อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถใช้ประโยชน์ ในการวางแผนด้านยาเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา และการเฝ้าระวังโรคที่อาจเกิดขึ้นในห้องกักได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังต้องอาศัยการพัฒนา โครงสร้างพื้นฐาน ทางเทคโนโลยี การพัฒนาศักยภาพบุคลากร และการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ระบบสามารถดำเนินงานได้อย่างมีเสถียรภาพและต่อเนื่องในระยะยาว

สรุปการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ

" พัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพและสุขอนามัย ผู้ติดอยู่ในสถานกักตัวคนต่างด้าว "

ระหว่าง วันที่ 15-16 พฤษภาคม 2567

ณ โรงแรมแสน โฮเทล อำเภอเมือง sann HOTEL จังหวัด เชียงราย

4.3 ผลการปฏิบัติราชการนอกแผนโครงการ

ไตรมาสที่ 3

" พัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพและสุขอนามัยผู้ต้องกักในสถานกักตัวคนต่างด้าว "

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 25 คน
- วิทยากรในหน่วยงาน จำนวน 4 ท่าน
- คณะทำงาน จำนวน 3 คน

กลุ่มเป้าหมาย จำนวนทั้งหมด 32 คน

ภาพรวมกิจกรรม

นายแพทย์โรม บัวทอง

ผู้อำนวยการกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค กรมควบคุมโรค

ได้บรรยายเรื่องการเฝ้าระวังโรค ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในคนต่างด้าว

นายวชิรพันธ์ ชัยนนถี

หัวหน้ากลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค (สวนพลู)

ได้ชี้แจงรายละเอียดของร่างแนวทางการดูแลสุขภาพและสุขอนามัยผู้ต้องกัก

นายวิษณุกรณ์ กวยลี

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้อธิบายถึงภูมิหลังของกลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค สวนพลู บทบาทหน้าที่ ผลการดำเนินงาน แผนการดำเนินงานรวมถึงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพและสุขอนามัยผู้ต้องกัก

4.3 ผลการปฏิบัติราชการนอกแผนโครงการ

ไตรมาสที่ 3

ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วม

ค่าเฉลี่ยภาพรวมของกิจกรรมทุกด้าน

ระดับความพึงพอใจในเกณฑ์

มากที่สุด

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

1. ด้านสถานที่: โรงแรมดี อยากให้จัดใกล้กทมอีกนิดค่ะ
2. ด้านเนื้อหา : ความแตกต่างบริบทพื้นปรับประยุกต์ใช้ให้เหมาะกับงานแต่ละด่านฯ
3. ด้านระยะเวลา : ให้มีการจัดประชุมทบทวนหน้าที่ พตม.อย่างน้อยปีละ 2 ครั้งเพิ่มเวลา เป็น 3 วัน

ข้อมูล
ด้านยุทธศาสตร์และพัฒนา

STRATEGY AND DEVELOPMENT

การวิเคราะห์ SWOT
(SWOT ANALYSIS)

S

W

O

T

STRENGTH จุดแข็ง

S1 ความสำคัญของโครงการ
S2 การสนับสนุนจากหน่วยงาน
S3 ความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย
S4 ความรู้และประสบการณ์
S5 ความตระหนักรู้ปัญหาของเครือข่าย
S6 มาตรฐานการดำเนินงานที่กำหนดไว้อย่างชัดเจน
S7 โครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายภายในประเทศ

WEAKNESS จุดอ่อน

W1 ทรัพยากรจำกัด
W2 โครงสร้างอาคารและสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ
W3 ระบบข้อมูล
W4 การเฝ้าระวังจากภาคีเครือข่าย
W5 พฤติกรรมเสี่ยงของผู้ต้องกัก
W6 การขาดความเข้าใจด้านภาษาของผู้ต้องกัก

OPPORTUNITY โอกาส

O1 นโยบายของภาครัฐ
O2 เทคโนโลยี และปัญญาประประดิษฐ์ AI
O3 การพัฒนาและขยายความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ

THREAT ภาวะคุกคาม

T1 ภูมิหลังความรู้ความเข้าใจของผู้ต้องกัก
T2 ภัยสุขภาพและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ
T3 ความไม่แน่นอนของนโยบายและกฎระเบียบ

การวิเคราะห์ TOWS MATRIX

S

STRENGTH จุดแข็ง

S1 ความสำคัญของโครงการ
S2 การสนับสนุนจากหน่วยงาน
S3 ความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย
S4 ความรู้และประสบการณ์
S5 ความตระหนักรู้ปัญหาของเครือข่าย
S6 มาตรฐานการดำเนินงานที่กำหนดไว้อย่างชัดเจน
S7 โครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายภายในประเทศ

SO

กลยุทธ์เชิงรุก

1) พัฒนากระบวนการคัดกรองโรค ควบคุมโรคและการจัดการสุขาภิบาลในสถานกักตัวให้เป็นมาตรฐานสากล เพื่อรองรับนโยบายภาครัฐ โดยมีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยี AI และระบบการเฝ้าระวังที่ทันสมัย เช่น IDC-Med Program

2) ใช้ความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทั้งในหน่วยงาน และระหว่างหน่วยงานในการสร้างระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรคที่เข้มแข็ง ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ เช่นการนิเทศติดตามสถานกักตัวคนต่างด้าว ในสังกัดตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด

3) พัฒนากระบวนการฝึกอบรมและการจัดการความเสี่ยงด้านสุขภาพใน IDC ให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนความรู้และแนวปฏิบัติที่ดีจากองค์กรระหว่างประเทศ รวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

O

OPPORTUNITY โอกาส

O1 นโยบายของภาครัฐ
O2 เทคโนโลยี และปัญญาประประดิษฐ์ AI
O3 การพัฒนาและขยายความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ

การวิเคราะห์ TOWS MATRIX

WEAKNESS จุดอ่อน

W1 ทรัพยากรจำกัด
W2 โครงสร้างอาคารและสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ
W3 ระบบข้อมูล
W4 การเฝ้าระวังจากภาคีเครือข่าย
W5 พฤติกรรมเสี่ยงของผู้ต้องกัก
W6 การขาดความเข้าใจด้านภาษาของผู้ต้องกัก

OPPORTUNITY โอกาส

O1 นโยบายของภาครัฐ
O2 เทคโนโลยี และปัญญาประดิษฐ์ AI
O3 การพัฒนาและขยายความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ

กลยุทธ์เชิงแก้ไข

1) พัฒนาระบบข้อมูลหรือฐานข้อมูลด้านสุขภาพ เพื่อใช้รองรับข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ต้องกัก การเฝ้าระวังเหตุการณ์ (Event-based surveillance) เป็นการสนับสนุนการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ป้องกันการเกิดโรคระบาดแบบกลุ่มก้อน

2) พัฒนา Online Platform Application และ One Page เพื่อรายงานเคสผู้ต้องกักรับใหม่ ในรูปแบบออนไลน์ เพื่อลดช่องว่างของข้อมูลระหว่างหน่วยงานภายในและภายนอก

3) ใช้โอกาสจากความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศในการพัฒนาสื่อการสื่อสารและการฝึกอบรมเกี่ยวกับโรคและการดูแลสุขภาพในหลายภาษา
เพื่อให้ผู้ต้องกักเข้าใจและสามารถปฏิบัติตามมาตรการด้านสุขภาพได้อย่างถูกต้อง

การวิเคราะห์ TOWS MATRIX

S

STRENGTH จุดแข็ง

S1 ความสำคัญของโครงการ
S2 การสนับสนุนจากหน่วยงาน
S3 ความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย
S4 ความรู้และประสบการณ์
S5 ความตระหนักรู้ปัญหาของเครือข่าย
S6 มาตรฐานการดำเนินงานที่กำหนดไว้อย่างชัดเจน
S7 โครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายภายในประเทศ

T

THREAT ภาวะคุกคาม

T1 ภูมิหลังความรู้ความเข้าใจของผู้ต้องกัก
T2 ภัยสุขภาพและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ
T3 ความไม่แน่นอนของนโยบายและกฎระเบียบ

ST

กลยุทธ์เชิงป้องกัน

1) การสนับสนุนจากหน่วยงานหลักในการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ เช่น การจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม และการขอรับการสนับสนุนด้านอุปกรณ์ตรวจสอบสุขาภิบาล เพื่อลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของโรคในสถานกักตัว

2) นำความรู้และประสบการณ์ที่มีมาใช้ในการทบทวนและปรับปรุงขั้นตอนการทำงาน เพื่อให้สามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงของนโยบายและกฎระเบียบได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสามารถปรับตัวตามสถานการณ์ได้โดยไม่กระทบต่อการดำเนินงานโดยรวม

การวิเคราะห์ TOWS MATRIX

WT

WEAKNESS จุดอ่อน

W1 ทรัพยากรจำกัด
W2 โครงสร้างอาคารและสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ
W3 ระบบข้อมูล
W4 การเฝ้าระวังจากภาคีเครือข่าย
W5 พฤติกรรมเสี่ยงของผู้ต้องกัก
W6 การขาดความเข้าใจด้านภาษาของผู้ต้องกัก

กลยุทธ์เชิงรับ

1) วางแผนการใช้งบประมาณและทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยเน้นการจัดลำดับความสำคัญของโครงการและกิจกรรมที่สามารถตอบสนองต่อภัยสุขภาพและภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว เช่น การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เพื่อเตรียมพร้อมรับมือกับการระบาดของโรคที่เกิดขึ้นใหม่ โดยขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐและองค์กรระหว่างประเทศ

2) ดำเนินการให้ความรู้และสร้างการตระหนักรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงและการป้องกันโรคในหมู่ผู้ต้องกัก โดยใช้วิธีการสื่อสารที่เข้าใจง่าย รวมถึงการใช้เทคโนโลยีเพื่อกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมในการป้องกันโรค ซึ่งจะช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของโรคในสถานกักตัว

3) พัฒนาสื่อการสื่อสารที่หลากหลายภาษาเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันโรค การปฏิบัติตนเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน สามารถเข้าถึงได้ง่ายสำหรับผู้ต้องกักที่มีพื้นฐานภาษาต่างกัน

T

THREAT ภาวะคุกคาม

T1 ภูมิหลังความรู้ความเข้าใจของผู้ต้องกัก
T2 ภัยสุขภาพและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ
T3 ความไม่แน่นอนของนโยบายและกฎระเบียบ

แผนการดำเนินงานสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ 20 ปี 2566 - 2570

1

มุ่งเน้นการบริหารจัดการภายในหน่วยงาน

2

สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเจ้าหน้าที่ โดยตั้งปัญหาเป็นศูนย์กลางให้ทุกฝ่ายร่วมแก้ไข

3

คงมาตรการตรวจคัดกรองเชิงรุกในผู้ต้องกักเพื่อลดความแออัดและการแพร่ระบาด

4

ดำเนินการสร้างเสริมภาคีเครือข่ายเพื่อประยุกต์ใช้การ์ด "ดู แยก แจ้ง ช่วย" ตรวจจับและเฝ้าระวังในเหตุการณ์หรือภาวะฉุกเฉิน

5

ปรับปรุงระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ โดยใช้เครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานทั้งภายในหน่วยงาน และระหว่างหน่วยงาน

กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
Division Of International Disease Control Port And Quarantine

IPQ GROUP
International Disease Control Ports and Quarantine
SBK

ติดต่อเรา

สุขภาพของผู้ต้องกัก คือหลักมนุษยธรรมที่ควรดูแล

กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค สวนพลู

A. 507 ซ.สวนพลู ถ.สวนพลู แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กทม.

P. 02-286-5114

M. imm.poe.moph@gmail.com

W. https://ddc.moph.go.th/idcp/orgchart.php