



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ANNUAL REPORT 2023

รายงานประจำปี 2566

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

DIVISION OF INTERNATIONAL DISEASE CONTROL PORTS AND QUARANTINE (DIPQ)

โดยกลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน

รายงานประจำปี 2566

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค Annual Report 2022
Division of international Disease Control Ports and Quarantine (DIPQ)



บรรณาธิการ

นายแพทย์โรม บัวทอง ผู้อำนวยการกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
นางอนงนาฏ มโนภิรมย์ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค



ผู้ช่วยบรรณาธิการ

นางสาวโชติมณี สุคุณพันธ์ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
นายเอกภพ บุญเครือ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
นางสาวทิพยา หอยสกุล กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค



ที่มาของข้อมูล

กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน
กลุ่มพัฒนาองค์กร
กลุ่มศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ
กลุ่มที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง
กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ
กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ
กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง

จัดทำโดย กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค 02-591-6514-17 ต่อ 209

poe_stg@ddc.mail.go.th.

คำนำ

กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคสังกัดกรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุขมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงานเพื่อให้สอดคล้องกับเป้าหมาย ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ นโยบาย แผนแม่บทและจุดเน้นของกรมควบคุมโรค สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพรวมทั้งพัฒนาสมรรถนะของช่องทางเข้าออกประเทศในสังกัดและส่วนภูมิภาคให้ได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และเพื่อสอดรับผลจากการพัฒนาการติดต่อสื่อสาร การคมนาคมขนส่ง และเทคโนโลยีสารสนเทศที่แสดงถึงการเจริญเติบโตของความสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจ การเมือง เทคโนโลยีและวัฒนธรรม รวมทั้งมีอิทธิพลต่อความคิดความเชื่อของคนจำนวนมาก ซึ่งนำมาพร้อมกับโรคและภัยสุขภาพทั้งโดยตรงและโดยอ้อมเพื่อให้ระบบการจัดการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศเป็นไปอย่างมีคุณภาพ ตามหลักวิชาการและปฏิบัติการภายใต้กฎหมายและมาตรฐานสากลตอบสนองโดยรวมกับความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ ประชาชน ให้บรรลุเป้าหมายภายใต้วิสัยทัศน์ กรมควบคุมโรค “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580”

รายงานประจำปี 2566 กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค กรมควบคุมโรค จัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาและเผยแพร่ผลการดำเนินงานแก่หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องและประชาชนชนได้ทราบทราบในภารกิจของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค เนื้อหาของรายงานฉบับนี้ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป ความเป็นมาของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคโครงสร้าง และอัตรากำลัง สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ผลงานเด่น สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานสำคัญ ปัญหาและอุปสรรคในการทำงาน รวมถึงแนวทางการดำเนินงานต่อเนื่องในปีถัดไป

กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานประจำปีฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนา และการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สอดคล้องร่วมกันระหว่างผู้บริหาร นักวิชาการ และเจ้าหน้าที่กองด้านฯ ทุกคน รวมถึงภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานมาโดยตลอดจนประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้และสำหรับเตรียมความพร้อมเพื่อให้บรรลุแผนตามเป้าหมายในอนาคตนำมาซึ่งสุขภาพที่ดีของประชาชนต่อไป

สารบัญ

สารจากผู้บริหารกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค	1
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	2
1.1 ความเป็นมา	
1.2 โครงสร้างกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค	
1.3 ภารกิจกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค	
1.4 อัตรากำลัง	
ส่วนที่ 2 สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	23
ส่วนที่ 3 ผลงานเด่น	25
ส่วนที่ 4 ผลการดำเนินงาน	31
4.1 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน	
4.2 ผลการดำเนินงานสำคัญ	
4.3 ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	
4.4 แผนการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไป	
ส่วนที่ 5 ภาคผนวก	50

สารจากผู้อำนวยการกองด้านฯ

นายแพทย์โรม บัวทอง

ผู้อำนวยการกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค



“การจัดทำรายงานประจำปี (Annual Report)
ของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค
ในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ให้กับบุคคลากร
ที่ปฏิบัติงาน ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
โดยนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาสมรรถนะช่องทางของตนเอง
เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดให้อยู่ในระดับ 4 หรือมีศักยภาพ
ในเชิงประจักษ์ ในทุกตัวชี้วัด จากการประเมินของ JEE-WHO IHR 2005
บทเรียนในช่วงการระบาดของ COVID-19 เป็นช่วงที่มีโอกาสในการพัฒนา
สมรรถนะของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศเป็นอย่างยิ่ง”

ขอขอบคุณครับ

(นายแพทย์โรม บัวทอง)

ผู้อำนวยการกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค



ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไป

ความเป็นมา

ในปี พ.ศ. 2437 เกิดการแพร่ระบาดของ “กาฬโรค” ตามเมืองท่าของประเทศจีนและเกาะฮ่องกง เส้นทางกาฬโรคเคลื่อนตัวไปยัง อินเดีย แอฟริกา รัสเซีย ยุโรป สิงคโปร์ สิงคโปร์ ออสเตรเลีย และไทย ในรัชสมัยรัชกาลที่ 5 รัฐบาลไทย จึงมีมาตรการกักกันโรค ตั้งศาลาจักรสถาน ห้องแล็บตรวจพิสูจน์โรค และมีหมอฮันส์ อะดัมสัน (Hans Adamsen) เข้ารับราชการเป็นนายแพทย์ประจำด้านตรวจโรคคนแรกของประเทศไทย ที่ “เกาะไผ่” จ.ชลบุรี ในเดือนเมษายน พ.ศ. 2441 คือจุดเริ่มต้น การดำเนินงานกักโรคในประเทศไทย โดยออกประกาศจัดการป้องกันกาฬโรค ลงวันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2441 เรือที่มาจากเกาะฮ่องกง ให้จอดที่เกาะไผ่ จนกว่าจะครบ 9 วัน และให้เรือจากเมืองท่าในประเทศจีนต้องจอดเพื่อตรวจโรคทุกคนบนเรือและออกใบรับรองว่าไม่มีใครเป็นกาฬโรค จึงจะอนุญาต ให้เดินทางเข้ามาสยามได้โดยกรณีหลังจะไม่มีการกักเรือไว้ รัฐบาลตั้งด่านตรวจโรคที่เกาะไผ่ได้ 2 ปี ย้ายด่านตรวจโรคไปอยู่ที่เกาะพระ อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี (ปัจจุบันเป็นหน่วยสงครามพิเศษทางเรือฐานทัพเรือสัตหีบ) โดยใช้สถานที่นั้นเป็นที่ตรวจโรคคนในเรือช่วงที่มีการระบาดของโรคเท่านั้น การระบาดของ “กาฬโรค” ครั้งนั้น จะหมดไป ต้องผ่านเวลามาหลายสิบปี โดยพบผู้ป่วยรายสุดท้ายที่จังหวัดนครสวรรค์ เมื่อ พ.ศ. 2495 จวบจนปัจจุบันยังไม่พบอีกเลย การเกิดขึ้นของ “เกาะไผ่” นับเป็นจุดกำเนิดของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแห่งแรกของประเทศไทย ก่อนที่บทบาทของ ด้านฯจะปรับตัวและเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของแต่ละยุคสมัยที่การสัญจรข้ามประเทศมีรูปแบบหลากหลายกว่าในอดีต

วันที่ 10 มีนาคม 2485 มีประกาศพระราชกฤษฎีกาสถาปนากรมสาธารณสุขเป็นกระทรวงสาธารณสุข โดยงานควบคุมโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อต่างประเทศขึ้นกับกองควบคุมโรคติดต่อ กรมสาธารณสุข ซึ่งเปลี่ยนเป็นกรมอนามัย เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2495 ต่อมาได้เปลี่ยนแปลงด้านบริหารจัดการ เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2517 ได้สถาปนากรมควบคุมโรคติดต่อขึ้น แยกจากกรมอนามัย งานควบคุมป้องกันโรคติดต่อต่างๆ ได้ถูกกระจายอยู่ในหน่วยงานระดับกองต่าง ๆ งานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ถูกนำรวมเข้ามาอยู่ภายใต้การรับผิดชอบของกองโรคติดต่อทั่วไปตามพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการกรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2517 และในปี พ.ศ. 2545 มีการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรคติดต่อ จึงได้รับการปฏิรูปเป็นกรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2545

ในปี พ.ศ. 2562 กรมควบคุมโรคมีคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 1686/2562 เรื่อง คำสั่งจัดตั้งกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ลงวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2562 โดยมี นโยบายให้การพัฒนากระบวนการช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ให้ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศสามารถดำเนินการได้ตามมาตรฐานสากลตามที่กำหนดไว้ในกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2558 (IHR 2005) และสอดคล้องกับพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

ความเป็นมา

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของภารกิจการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และการตอบโต้ทางด้านสาธารณสุขรับมือการแพร่ระบาดของโรคติดต่อระหว่างประเทศให้ทันต่อสถานการณ์ และในปี พ.ศ. 2563 ได้มีคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ 2178/2563 เรื่อง คำสั่งจัดตั้งกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ลงวันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ. 2563 โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 32 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมควบคุมโรค จึงมีคำสั่ง ให้ยกเลิกคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 1686/2562 ดังกล่าว ซึ่งคำสั่งให้จัดตั้งกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรคขึ้นเป็นหน่วยงานภายใน และมีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดกรมควบคุมโรค เพื่อให้ภารกิจของกรมควบคุมโรคเกี่ยวกับการดำเนินงานของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรคเป็นไปอย่างต่อเนื่อง คล่องตัว และมีประสิทธิภาพ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จึงได้เปลี่ยนชื่อใหม่เป็นกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ใช้มาจนถึงปัจจุบัน





คำสั่งกรมควบคุมโรค
ที่ ๒๑๗/๘ /๒๕๖๓

เรื่อง คำสั่งจัดตั้งกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค (กตร.)

อนุสนธิคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๑๖๘๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ ได้จัดตั้งกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ไปแล้ว นั้น

เพื่อให้ภารกิจของกรมควบคุมโรคเกี่ยวกับการดำเนินงานของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและการกักกันโรคเป็นไปอย่างต่อเนื่อง คล่องตัว และมีประสิทธิภาพ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดี กรมควบคุมโรค จึงมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๑๖๘๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง จัดตั้งกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

ข้อ ๒ ให้จัดตั้ง “กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค (กตร.)” ขึ้นเป็นหน่วยงานภายในและมีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ข้อ ๓ ให้กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

๓.๑ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ ท่าอากาศยาน ท่าเรือ พรมแดน

๓.๒ ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงภัยสุขภาพตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘

๓.๓ สนับสนุน บริหารจัดการ กำกับ และติดตามการดำเนินงานของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๓.๔ ร่วมพัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง และมาตรฐานการปฏิบัติงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

๓.๕ จัดทำแผนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และคัดกรองผู้ป่วยตามมาตรฐานสากล

๓.๖ พัฒนาระบบ มาตรฐาน และมาตรการการกักกันโรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๓.๗ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๔ ให้การบริหารงานของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

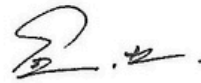
๔.๑ การบังคับบัญชา ให้ผู้อำนวยการกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรครับผิดชอบในการปฏิบัติราชการและเป็นผู้บังคับบัญชาข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

๔.๒ ให้กองด่าน...

๔.๒ ให้กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ใช้วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค โดยความเห็นชอบของอธิบดีกรมควบคุมโรค

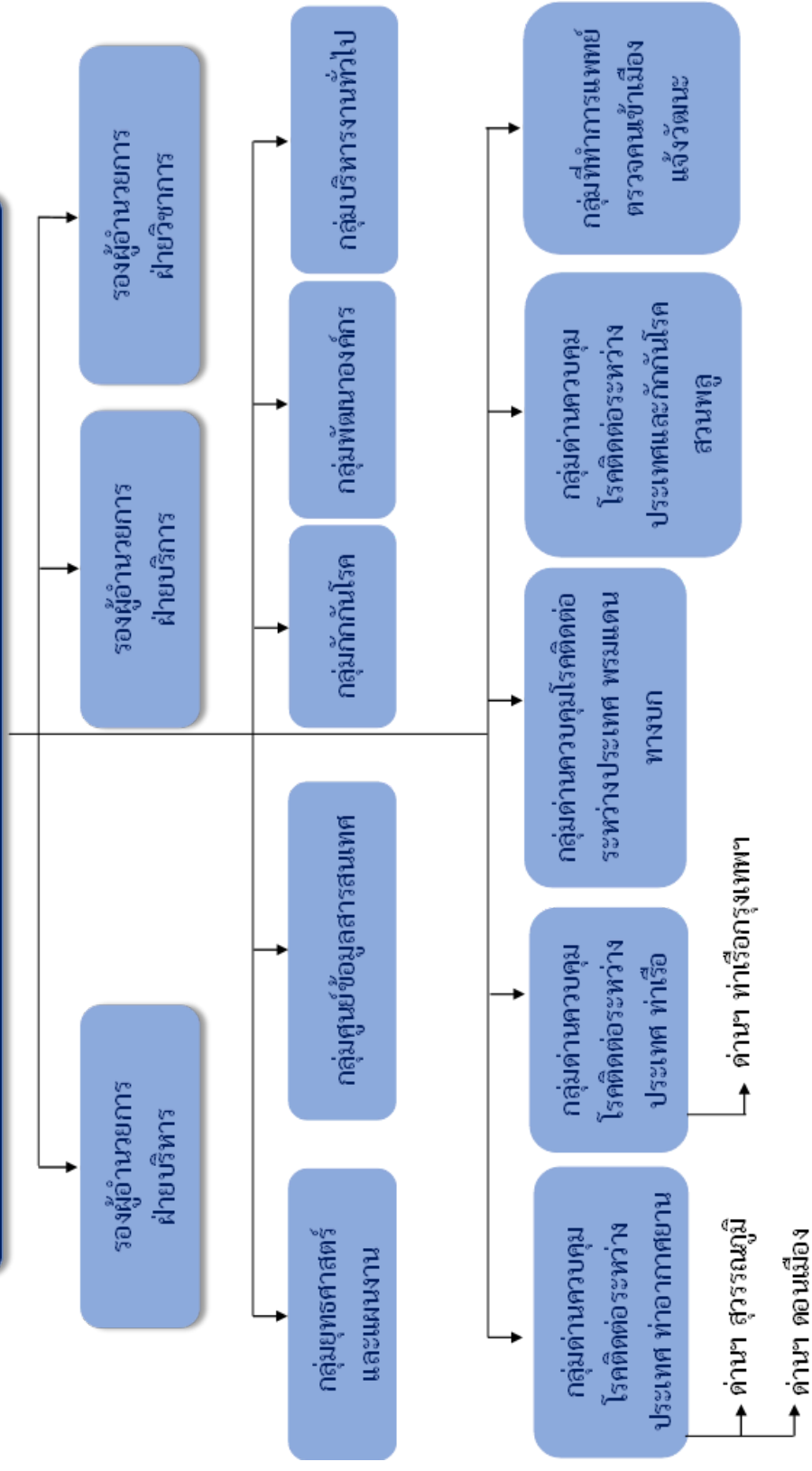
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

ผู้อำนวยการกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค



บทบาทหน้าที่ ของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่าง ประเทศและกักกันโรค

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ ท่าอากาศยาน ท่าเรือ พรมแดน
2. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงภัยสุขภาพตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
3. สนับสนุน บริหารจัดการ กำกับ และติดตามการดำเนินงานของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
4. ร่วมพัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง และมาตรฐานการปฏิบัติงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
5. จัดทำแผนการพัฒนาระบบบริหารทางการแพทย์ และคัดกรองผู้ป่วยตามมาตรฐานสากล
6. พัฒนาระบบ มาตรฐาน และมาตรการการกักกันโรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อระหว่างประเทศ พ.ศ. 2558
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



แบ่งหน้าที่การบริหารออกเป็น
11 กลุ่ม ดังนี้



1. กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ประสานและถ่ายทอด ยุทธศาสตร์ นโยบาย ระดับกรม สู่หน่วยงานและกลุ่มงาน
2. วิเคราะห์ข้อมูล ประสาน เพื่อวางแผนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี แผนปฏิบัติราชการ ประจำปี สอดรับประเด็นยุทธศาสตร์ชาติ ภารกิจและเป้าประสงค์ของหน่วยงาน
3. จัดทำคำของบประมาณประจำปี บริหารแผนงานและงบประมาณ ตามระยะเวลาและเป้าหมายที่กรมกำหนด
4. ตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ของแผนปฏิบัติราชการ/แผนคำของบประมาณ/โครงการ/รายละเอียดการปรับ แผนของโครงการต่างๆ ก่อนเสนอผู้บังคับบัญชา
5. ให้คำปรึกษา แนวทางการจัดทำและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการตามกรอบแผนงาน/ โครงการ รวมทั้ง การปรับแผนของกลุ่มงาน
6. ตรวจสอบความถูกต้องการบันทึกข้อมูลแผนงาน/โครงการของกลุ่มงานในระบบ ESM (Estimate Strategy Management)
7. กำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี การใช้จ่ายงบประมาณตามแผนของกลุ่มงาน ใน ระบบ ESM (Estimate Strategy Management) ให้เป็นไปตามเกณฑ์และเป้าหมายที่กำหนด
8. ถ่ายทอด กำกับ ติดตาม และประเมินผลเป้าหมายตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณ รายจ่ายประจำปี
9. ติดตาม/สรุปรายงานประจำปี
10. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย





2. กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังดิจิทัลด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวัง คัดกรองของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทั้งด้านพรมแดนทางบก ท่าเรือ และท่าอากาศยาน
2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานที่กักกันที่ราชการกำหนด
3. สรุปและวิเคราะห์ ข้อมูลข่าวสารสถานการณ์ความเสี่ยงโรคติดต่อและภัยระหว่างประเทศ (International Concern News)
4. ประสานข้อมูลผู้เดินทางระหว่างประเทศกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ตรวจคนเข้าเมือง/กระทรวงการต่างประเทศ เป็นต้น
5. ติดตั้งกำกับระบบสื่อสารกับเครือข่าย ดุลอุปกรณ์และเผยแพร่ข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการเตือนภัย
6. จัดทำ เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารการดำเนินงาน อินโฟกราฟฟิก สื่อมัลติมีเดีย และวารสารของกองฯ เพื่อเป็นองค์กรแห่งความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด
7. พัฒนาเว็บไซต์ของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค
8. จัดทำการวิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) ผ่านเว็บไซต์และสื่อมัลติมีเดียอื่นๆ ตามตัวชี้วัดจุดเน้นรองอธิบดี (HL)
9. จัดทำทะเบียนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และดูแลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของกองฯ รวมทั้งดูแลระบบสารสนเทศของกองฯ
10. การออกแบบสถาปัตยกรรมองค์กร (Enterprise Architecture) ระดับหน่วยงาน
11. การบันทึกภาพ และวิดีโอ และออกแบบสื่อประชาสัมพันธ์หน่วยงาน
12. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย



3. กลุ่มกักกันโรค



1. ขับเคลื่อนนโยบายการกักกันให้สอดคล้องกันระหว่างศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และคณะกรรมการบริหารจัดการระบบกักกันโรคตามนโยบายการกักกันโรคระดับชาติ (National Quarantine Policy) ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
2. พัฒนาแนวทางการบริหารจัดการควบคุมโรคในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Guideline for disease control in Quarantine facilities)
3. สร้างและพัฒนาภาคีเครือข่ายสำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สามารถตรวจประเมินเพื่อจัดตั้งสถานที่กักกันและตรวจเยี่ยมประเมินผลหลังการดำเนินงานสถานที่กักกันได้เอง
4. สร้างและพัฒนาเครือข่าย สถาบันหรือหน่วยงานสำหรับฝึกอบรม
5. ประเมินความรู้ ความพร้อมของบุคลากรในการจัดฝึกอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านการป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อ การกักกันโรค และอื่น ๆ เกี่ยวข้องครอบคลุมผู้รับผิดชอบงาน เช่น แพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข และอื่น ๆ
6. พัฒนาและขับเคลื่อนระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวัง COVID-19 Surveillance Tracking Evaluation (COSTE) ตลอดจนถึงความสมบูรณ์ของการรายงาน
7. นิเทศ ติดตาม ตรวจสอบความถูกต้องและประเมินคุณภาพของการบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวัง
8. การนำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวัง COSTE แบบ real-time dashboard แก่ผู้บริหาร
9. การเชื่อมโยงข้อมูลด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและสถานที่กักกันโรคให้สัมพันธ์กันแบบวงปิด (closed loop)
10. รายงานผลการดำเนินงานและจัดทำรายงานประจำปีต่อคณะกรรมการบริหารจัดการระบบกักกันโรคตามนโยบายการกักกันโรคระดับชาติ (National Quarantine Policy) ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
11. งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

4. กลุ่มพัฒนาองค์กร



1. วางแผนและดำเนินการโครงการเพื่อการพัฒนาองค์กร
2. ขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กรตามแนวทางการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ตามเกณฑ์ ที่กรมควบคุมโรคกำหนด
3. กำกับ ติดตาม การประเมินผลบุคลากรผ่านระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน (PMS online) และส่งเสริมการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร
4. ถ่ายทอด กำกับ ติดตาม และประเมินผลตัวชี้วัดการรับรองปฏิบัติราชการของหน่วยงาน
5. ส่งเสริม สนับสนุน และขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กรด้านคุณธรรม จริยธรรมสู่การเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ กรมควบคุมโรค
6. สรุปและรายงานผลการดำเนินงาน
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

5. กลุ่มบริหารงานทั่วไป



1. ศึกษา วิเคราะห์ พัฒนาแนวทางและรูปแบบของงานบริหารทั่วไป
2. ดำเนินการเกี่ยวกับ
 1. งานธุรการ
 2. งานการเจ้าหน้าที่
 3. งานการเงินและบัญชี
 4. งานพัสดุและยานพาหนะ
3. สนับสนุนงานประชุมราชการ/งานประชุมประจำเดือน/งานประชุมอื่นๆ
4. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



6. กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค สวนพลู

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในผู้ต้องกัก
2. ให้บริการทางการแพทย์ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น การปฐมพยาบาล การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในกลุ่มผู้ต้องกักต่างด้าว การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รวมทั้งพิจารณาระยะเวลาในการพำนักอยู่ภายในประเทศในกลุ่มคนต่างด้าว
3. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงภัยสุขภาพตาม พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
4. ควบคุม กำกับ ตรวจตราสุขาภิบาลอาหาร น้ำ และสุขาภิบาลทั่วไปภายในห้องกัก
5. จัดทำคู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มผู้ต้องกัก และการควบคุมตรวจตราสุขาภิบาลอาหาร น้ำ และสุขาภิบาลทั่วไปภายในห้องกัก
6. เผยแพร่ความรู้และการให้สุศึกษาในเรื่องโรคติดต่อและสุขาภิบาลเบื้องต้นแก่ผู้ต้องกักต่างด้าวและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. ประสานความร่วมมือ และสนับสนุนการปฏิบัติงานหน่วยงานภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
8. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย



7. กลุ่มที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง แจ้างวัฒนะ

1. เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในคนต่างด้าวที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร
2. บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดต่อระหว่างประเทศ
 - 2.1 ไข้เหลือง
 - 2.2 ไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์
 - 2.3 ไข้กาฬหลังแอ่น
 - 2.4 อหิวาตกโรค
3. ให้ความเห็นทางการแพทย์แก่คนต่างด้าวเพื่ออยู่ต่อในราชอาณาจักร
4. การสนับสนุนทางการแพทย์แก่เจ้าหน้าที่/บุคลากร
 - 4.1 รักษาปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ข้าราชการสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง
 - 4.2 ตรวจคัดกรองทางการแพทย์เพื่อทดสอบสมรรถภาพเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง
 - 4.3 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่เจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง
 - 4.4 การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะแก่เจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง
5. เผยแพร่ความรู้และให้ข้อมูลด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่ผู้เดินทางและหน่วยงานภาคีเครือข่าย
6. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย



8. กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ



1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และภัยสุขภาพของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน
2. พัฒนาวิชาการ/พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
3. ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและภัยสุขภาพตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (IHR 2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
4. ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
5. จัดหาและสนับสนุนเวชภัณฑ์วัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้กับด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศท่าอากาศยาน
6. ให้บริการทางการแพทย์ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น ปฐมพยาบาล และสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้กับผู้เดินทางระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
7. เผยแพร่ความรู้และให้ข้อมูลด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่ผู้เดินทางและหน่วยงานภาคีเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยาน
8. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน
9. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย





ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และรักษาสภาพของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน
2. พัฒนาวិชาการ/พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
3. ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและรักษาสภาพตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (IHR 2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
4. ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
5. จัดหาและสนับสนุนเวชภัณฑ์วัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้กับด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศท่าอากาศยาน
6. ให้บริการทางการแพทย์ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น ปฐมพยาบาล และสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้กับผู้เดินทางระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
7. เผยแพร่ความรู้และให้ข้อมูลด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่ผู้เดินทางและหน่วยงานภาคีเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยาน
8. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการในดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน
9. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย





9. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และภัยสุขภาพของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าเรือ
2. พัฒนาวิชาการ/พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ
3. ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและภัยสุขภาพตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (IHR 2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
4. ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ
5. จัดหาและสนับสนุนเวชภัณฑ์วัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้กับด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศท่าเรือ
6. ให้บริการทางการแพทย์ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น ปฐมพยาบาล และสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้กับผู้เดินทางระหว่างประเทศ ท่าเรือ
7. เผยแพร่ความรู้และให้ข้อมูลด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่ผู้เดินทางและหน่วยงานภาคีเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศท่าเรือ
8. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าเรือ
9. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

10. กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดนทางบก



1. ศึกษา ค้นคว้า วิจัยเพื่อหาแนวทาง รวมถึงการจัดทำคู่มือแนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงาน เพื่าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
2. ทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติการและแผนค่าของงบประมาณสำหรับ ดำเนินงานของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดน ให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
3. พัฒนาหลักสูตรและจัดการฝึกอบรมเพื่อพัฒนางานด้านวิชาการศักยภาพในการปฏิบัติงานให้กับ เจ้าพนักงานประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องของช่องทางเข้าออก ประเทศ พรมแดน
4. สร้างกลไกพัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศให้สามารถดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามประเมินผลการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations – The Joint External Evaluation tool : IHR – JEE)
5. จัดทำเอกสารเผยแพร่ทางวิชาการเกี่ยวกับโรคติดต่อระหว่างประเทศและเอกสารคำเตือนโรคติดต่อ อันตราย เพื่อสนับสนุนด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องของ
6. จัดหาและสนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้กับด้านควบคุมโรคฯ พรมแดน และ หน่วยงานเครือข่ายเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการผู้เดินทางระหว่างประเทศ รวมทั้งการปฏิบัติงาน เพื่าระวังป้องกันควบคุมโรค
7. ให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ และประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภายนอก รวมทั้งหน่วยงานต่างประเทศที่เกี่ยวข้อง
8. นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
9. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย



กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

Division of international Disease Control Ports and Quarantine

วิสัยทัศน์(Vision)

“SMART PoE ได้มาตรฐานสากล (International Health Regulation (2005)) ภายในปี 2570”

- Smart personnel พัฒนาทักษะ ความรู้ ความสามารถ บุคลากรใหม่มีความเข้มแข็ง
- Smart system ยกกระตักการคัดกรอง ระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคให้มีความรวดเร็ว ถูกต้องตามมาตรฐานสากล และเชื่อมต่อข้อมูลแบบ Real-Time
- Smart Service มุ่งพัฒนานวัตกรรม และกลไกการบริการ ให้ทันสมัย
- Smart Quarantine พัฒนาและยกระดับการกักกันโรคให้ได้ตามมาตรฐาน

พันธกิจ (Mission)

- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนางค์ความรู้ และเทคโนโลยีการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยาน/ ท่าเรือ/ พรอมแดน และประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการเฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศ และภัยสุขภาพ ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
- สนับสนุน บริหารจัดการ กำกับ และนิเทศงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน/ ท่าเรือ/ พรอมแดน
- ร่วมพัฒนาวิชาการ/ พัฒนางค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงาน เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน/ ท่าเรือ/ พรอมแดน
- จัดทำแผนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ และคัดกรองผู้ป่วยตามมาตรฐานสากล

เป้าประสงค์(Goals)

ระบบป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประเทศที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

Division of international Disease Control Ports and Quarantine

ค่านิยมองค์กร



ค่านิยมร่วม



อัตรากำลัง



ประเภทบุคลากร	จำนวน	ร้อยละ
ข้าราชการ	59	49.17
พนักงานราชการ	12	10
ลูกจ้างประจำ	1	0.83
พนักงานกระทรวง	9	7.5
ลูกจ้างเหมาบริการฯ	39	32.5
รวม	120	100





ส่วนที่ 2

สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

งบประมาณและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2566



กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ทุกงบรายจ่าย จำนวนเงิน 18,132,359.07 บาท (สิบแปดล้านหนึ่งแสนสามหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสตางค์) ประกอบด้วย งบบุคลากร งบดำเนินงาน (โครงการ, ขัณฑ์-ภารกิจประจำ, ค่าสาธารณูปโภค) และงบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2566 จำนวน 18,062,208.54 บาท (สิบแปดล้านหกหมื่นสองพันสองร้อยแปดบาทห้าสิบลีสตางค์) คิดเป็นร้อยละ 99.61 มีเงินกันเหลือมปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (งบดำเนินงาน) จำนวน 7,512.50 บาท (เจ็ดพันห้าร้อยสิบสองบาทห้าสิบลีสตางค์) และมีเงินงบประมาณเหลือจ่ายส่งคืนจำนวน 62,037.08 บาท (หกหมื่นสองพันสามสิบลีเจ็ดบาทแปดสตางค์) ซึ่งเป็นเงินงบประมาณเหลือจ่ายจากหมวดค่าสาธารณูปโภค รายละเอียดดังตารางแสดงต่อไปนี้

ตารางสรุปผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566 กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

ประเภทงบรายจ่าย	งบประมาณที่ได้รับ	ผูกพันมี PO	ผลเบิกจ่าย ณ 30 ก.ย. 66	% เบิกจ่าย
งบบุคลากร	3,085,263.87	-	3,085,263.87	100
งบดำเนินงาน	11,518,142.00	7,512.50	11,447,991.47	99.39
งบลงทุน	3,528,953.20	-	3,528,953.20	100
รวมทั้งสิ้น	18,132,359.07	7,512.50	18,062,208.54	99.61





ส่วนที่ 3

ผลงานเด่น

ผลงานเด่นของหน่วยงาน

โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านควบคุมโรคฯ ทำอากาศยาน รองรับการเดินทางเปิดประเทศ

“การพัฒนานวัตกรรมบริการแบบดิจิทัลครอบคลุมการคัดกรอง เฝ้าระวังและติดตามผู้เดินทางระหว่างประเทศ”

ส่วนที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหา

ที่มา / ต้นเหตุของ ปัญหา / สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ

ประเทศไทยมีแนวโน้มผู้เดินทางเข้าประเทศมากขึ้น หลังการระบาดของโควิด-19 แต่ยังคงเฝ้าระวังผู้เดินทางจากเขตติดโรคติดต่ออันตรายข้อมูลจากสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองพบว่า ช่วงการระบาดของโควิด-19 ปี 2563 มีผู้เดินทางเข้าประเทศไทย 6.7 ล้านคน ปี 2564 (0.43 ล้านคน) และปี 2565 (11.8 ล้านคน) เปรียบเทียบกับปี 2562 ที่ยังเป็นภาวะปกติมีจำนวนถึง 39.92 ล้านคน ข้อมูลจากการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยพบว่า ในปี 2566 เป็นต้นไป จะเกิดภาวะที่เรียกว่า Revenge Travel หรือการท่องเที่ยวเพื่อแก้แค้นช่วงเวลาที่ต้องอดอยู่ด้วยความเครียดทำให้มีจำนวนผู้เดินทางเพิ่มมากขึ้น ผู้เดินทางจากพื้นที่เขตโรคติดต่ออันตรายต้องกรอกเอกสารใบต.8 จากเดิมต้องกรอกเอกสารเป็นกระดาษใช้เวลา 12-16 นาที/คน กรอกผ่าน Google form ใช้เวลา 2-3 นาที/คน ซึ่งตามข้อกำหนดของ ICAO ให้อำนวยความสะดวกแก่ผู้เดินทางให้เกิดความรวดเร็วและคล่องตัว ทำอากาศยานไทย (AOT) ได้กำหนดให้ระยะเวลาตั้งแต่ผู้เดินทางมาถึงด่านควบคุมโรคฯ ตรวจคนเข้าเมือง จนถึงศุลกากร ให้ใช้เวลาไม่เกิน 45 นาที/คน การพัฒนาระบบบริการแบบดิจิทัลนี้ จะส่งผลดีต่อการเดินทางระหว่างประเทศ ทั้งก่อนเดินทางเข้าประเทศไทย ขณะผ่านด่านควบคุมโรคฯ และขณะอยู่ในประเทศไทย ระบบจะนำข้อมูลที่ผู้เดินทางลงทะเบียนมาไปใช้ประโยชน์ในการป้องกันควบคุมโรค อำนวยความสะดวก ลดปัญหาการปลอมแปลงเอกสารวัคซีน ลดความซ้ำซ้อนและความผิดพลาดของการลงข้อมูล ให้เกิดการคัดกรองที่รวดเร็ว และสามารถลดระยะเวลารอคอยของผู้เดินทางที่ด่านฯ ลดความแออัดบริเวณจุดพักคอย ลดความเสี่ยงการสัมผัสโรคจากตัวบุคคลและเอกสารผู้เดินทาง เมื่อผู้เดินทางที่ผ่านเข้าประเทศไปแล้ว มีอาการป่วยสามารถรายงานเพื่อรับคำแนะนำได้ส่งผลให้เกิดความเชื่อมั่นในการเตรียมความพร้อม (Preparedness) ตามมาตรฐานของกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR 2005) ทำให้นักท่องเที่ยวมั่นใจในระบบทางสาธารณสุขของประเทศมากขึ้น และส่งผลดีต่อการท่องเที่ยวและเศรษฐกิจ



วัตถุประสงค์การดำเนินงาน

1. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังผู้เดินทางระหว่างประเทศ สามารถอำนวยความสะดวกแก่ผู้เดินทาง ให้เกิดความถูกต้องรวดเร็ว ลดระยะเวลาคัดกรองที่ด่านควบคุมโรคฯ ได้
2. เพื่อบริหารข้อมูลผู้เดินทางที่ลงทะเบียนก่อนเข้าประเทศไทย มาใช้ประโยชน์อย่างสูงสุดได้ทุกด้าน
3. เพื่อเฝ้าระวัง ติดตาม ผู้เดินทางที่มีอาการผิดปกติ และให้คำแนะนำได้

ผลงานเด่นของหน่วยงาน

โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านควบคุมโรคฯ ท่าอากาศยาน รองรับการเปิดประเทศ

มิติที่ 2 แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ

การดำเนินการ (วิธีการ/รูปแบบ) / ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

1. วิเคราะห์ปัญหาและการกำหนดโจทย์การพัฒนาผู้เดินทางทั่วไปและผู้เดินทางจากเขตติดโรคติดต่ออันตรายต้องได้รับการบริการที่ความสะดวก ถูกต้อง และรวดเร็วเร็วมากที่สุดในการคัดกรอง เฝ้าระวัง และติดตามโดยการกำหนดรูปแบบกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน เป้าหมายความสำเร็จ ผลผลิตที่คาดหวัง บทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ และการประชาสัมพันธ์หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้เดินทาง
2. ออกแบบนวัตกรรมการบริการต้องคำนึงถึงความสะดวกของทั้งผู้เดินทางและเจ้าหน้าที่ โดยต้องมีความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูล และครอบคลุมการเฝ้าระวัง คัดกรอง และติดตาม ผู้เดินทางทั้ง 3 ช่วงของการเดินทาง
3. พัฒนาให้ระบบที่ครอบคลุมการคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตามผู้เดินทางทั้ง 3 ช่วง ได้แก่ ก่อนเดินทางเข้าประเทศไทยผู้เดินทางจะต้องลงทะเบียนผ่าน Thai Health Pass เพื่ออำนวยความสะดวกให้ลงทะเบียนครั้งเดียว สามารถนำ QR Code มาแสดงที่ด่านฯ แทนเอกสารวัคซีนได้ทุกครั้งที่มาประเทศไทย **ขณะผ่านด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ** เจ้าหน้าที่ด่านฯจะคัดกรองผ่านโปรแกรม PoE Screening เก็บเอกสารต่างๆ ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์และ**ขณะอยู่ในประเทศไทย** หากเข้าประเทศปกติ แต่มีอาการป่วยสามารถรายงานอาการเพื่อให้เจ้าหน้าที่ติดต่อให้คำแนะนำผ่าน Thai Health Pass ได้ แต่ถ้าหากต้องรับการกักกัน สถานที่กักกันจะมีโปรแกรม COSTE SHA ใช้ในการจัดการข้อมูลและติดตามอาการ และผลตรวจของผู้กักกันได้

หลักการ หรือแนวคิดที่ใช้

1. วิเคราะห์ปัญหาและการกำหนดโจทย์การพัฒนา ผู้เดินทางทั่วไปและผู้เดินทางจากเขตติดโรคติดต่ออันตรายต้องได้รับการบริการที่ความสะดวก ถูกต้อง และรวดเร็วเร็วมากที่สุดในการคัดกรอง เฝ้าระวัง และติดตามโดยการกำหนดรูปแบบ กลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน เป้าหมายความสำเร็จ ผลผลิตที่คาดหวัง บทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ และการประชาสัมพันธ์หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้เดินทาง
2. ออกแบบนวัตกรรมการบริการต้องคำนึงถึงความสะดวกของทั้งผู้เดินทางและเจ้าหน้าที่ โดยต้องมีความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูล และครอบคลุมการเฝ้าระวัง คัดกรอง และติดตาม ผู้เดินทางทั้ง 3 ช่วงของการเดินทาง
3. พัฒนาให้ระบบที่ครอบคลุมการคัดกรอง เฝ้าระวัง ติดตามผู้เดินทางทั้ง 3 ช่วง ได้แก่ ก่อนเดินทางเข้าประเทศไทยผู้เดินทางจะต้องลงทะเบียนผ่าน Thai Health Pass เพื่ออำนวยความสะดวกให้ลงทะเบียนครั้งเดียว สามารถนำ QR Code มาแสดงที่ด่านฯ แทนเอกสารวัคซีนได้ทุกครั้งที่มาประเทศไทย **ขณะผ่านด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ** เจ้าหน้าที่ด่านฯจะคัดกรองผ่านโปรแกรม PoE Screening เก็บเอกสารต่างๆในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์และ**ขณะอยู่ในประเทศไทย** หากเข้าประเทศปกติ แต่มีอาการป่วยสามารถรายงานอาการเพื่อให้เจ้าหน้าที่ติดต่อให้คำแนะนำผ่าน Thai Health Pass ได้ แต่ถ้าหากต้องรับการกักกัน สถานที่กักกันจะมีโปรแกรม COSTE SHA ใช้ในการจัดการข้อมูลและติดตามอาการ และผลตรวจของผู้กักกันได้

ผลงานเด่นของหน่วยงาน

โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านควบคุมโรคฯ ท่าอากาศยาน รองรับการเดินทาง

การนำไปใช้ประโยชน์

แบ่งเป็นระบบ 3 ช่วงของการเดินทาง ดังนี้ ก่อนเดินทางเข้าประเทศไทย ผู้เดินทางลงทะเบียนตามใบ ต.8 และแนบเอกสารการได้รับวัคซีนใช้เหลืองมาในระบบสำหรับคัดกรองโรคติดต่ออันตรายที่เว็บไซต์ Thai Health Pass เจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคฯ จะตรวจเอกสารก่อนได้ และมีระบบ OCR ช่วยเปรียบเทียบเอกสารวัคซีน ว่าตรงกับเลข Passport เพื่อลดปัญหาการปลอมแปลงเอกสาร และอาจจะเรียกพบผู้ที่มีปัญหาเรื่องวัคซีนมาคัด กรองใหม่ ส่วนผู้ที่เอกสารเรียบร้อยก็สามารถเข้าประเทศได้รวดเร็วขึ้น เมื่อเดินทางถึงประเทศไทย เจ้าหน้าที่ ด่านฯ ใช้โปรแกรม PoE Screening คัดกรองผู้เดินทาง โดยนำ QR Code Thai Health Pass ที่ผู้เดินทางนำ มาแสดง สแกน และดึงข้อมูลมาคัดกรอง บันทึกผลการคัดกรอง และเอกสารใบ ต.8 ออกคำสั่งกักกัน ในรูปแบบ อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ ส่งไปยัง COSTE SHA สำหรับติด Quarantine Center ผู้เดินทางไม่ต้องนำเอกสารส่งกัก กันแบบกระดาษไปแสดงที่สถานที่กักกัน สำหรับผู้ที่ต้องการกักกันหรือคุมไว้สังเกต เจ้าหน้าที่ ใช้โปรแกรม COSTE SHA เช็किनผู้เดินทางจากเลข Passport ข้อมูลเชื่อมต่อกับ PoE Screening ดึงใบคำสั่งกักกัน หรือ คุมไว้สังเกตถูกเชื่อมต่อ อัตโนมัติ สถานที่กักกันสามารถเรียกดูใบคำสั่งฯ ได้ทันที เจ้าหน้าที่ฯ สามารถระบุห้อง พัก รายงานอาการป่วย และระบุผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรณีเดินทางเข้าประเทศไทยไปแล้ว แต่มี อาการป่วยผู้เดินทางทั่วไป ก็สามารถรายงานอาการป่วยของตนเองได้ที่เว็บไซต์ thaihealthpass.com เพื่อให้ เจ้าหน้าที่ติดตามและให้คำแนะนำอย่างเหมาะสม

มิติที่ 3 ผลผลิต ผลลัพธ์เชิงประจักษ์ และปัญหาอุปสรรค

ผลผลิต หรือผลลัพธ์ที่ได้

3.1 ประเมินความแม่นยำและความครบถ้วนของข้อมูล ได้แก่

1. ข้อมูลที่ได้จากการลงทะเบียน Thai Health Pass และคัดกรองด้วยระบบ PoE Screening มีความครบ ถ้วนของตัวแปรที่ต้องการ จำนวน 10 ตัวแปร ได้แก่ เลขที่หนังสือเดินทาง ชื่อ-สกุล เพศ อายุ สัญชาติ เลขที่ทะเบียนบ้าน ที่นั่ง ประเทศต้นทาง วัตถุประสงค์ในการเข้าประเทศ และอาการไม่พึงประสงค์ภายใน 2 สัปดาห์ก่อนมาถึงประเทศไทย ครบถ้วน คิดเป็นร้อยละ 90 จากข้อมูลที่ Export ออกมาทดสอบ 15,000 records
2. ข้อมูลจาก COSTE SHA มีความครบถ้วนของตัวแปรที่ต้องการ 12 ตัวแปร โดยได้ศึกษาในกรณีคนไทย อพยพกลับจากประเทศยูเครน ระหว่างวันที่ 3-8 มีนาคม 2565 พบว่า ครบถ้วนคิดเป็นร้อยละ 96 จาก ทั้งหมด 224 คน
3. ข้อมูลการรายงานอาการป่วยผ่าน Thai Health Pass หลังเดินทางเข้าประเทศไทยแล้ว มีความครบถ้วน ของตัวแปรที่ต้องการ จำนวน 9 ตัวแปร ยกตัวอย่างเช่น ชื่อ-สกุล อาการป่วย วันที่เดินทางมาถึง ประเทศไทย ที่อยู่ขณะป่วย หมายเลขโทรศัพท์ ครบถ้วนคิดเป็นร้อยละ 95 จากข้อมูลจำนวนผู้ที่รายงาน อาการป่วยมา 150 ราย



ผลงานเด่นของหน่วยงาน

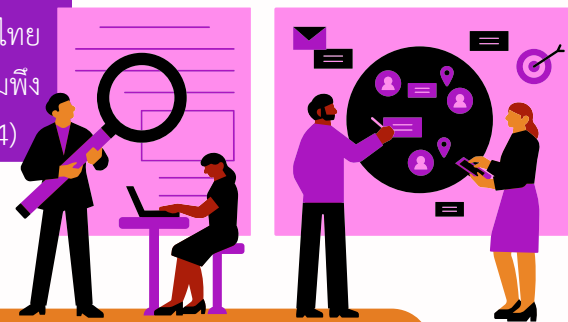
โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านควบคุมโรคฯ ท่าอากาศยาน รองรับบริการเปิดประเทศ

3.2 ประเมินความรวดเร็ว ทันเวลา

1. จากเดิมที่ตรวจคัดกรองโรคใช้เหลืออง ท่าอากาศยานดอนเมือง ใช้การกรอกเอกสาร เวลาเฉลี่ย 12 - 16 นาที/คน ใช้ Google form เวลาเฉลี่ย 2 - 3 นาที/คน และปัจจุบันภายหลังพัฒนาระบบดังกล่าว ผลการดำเนินงานด้านท่าอากาศยานสุวรรณภูมิใช้เวลาเฉลี่ย 16 วินาที/คน โดยเปิดบริการทั้งหมด 3 เคาน์เตอร์ เมื่อคำนวณเป็น 1 ไฟล์ทบินจะมีผู้เดินทาง 300 คน จะใช้เวลาตลอดทั้งไฟล์ทบิน 27.06 นาที
2. ข้อมูลอยู่บนถึงข้อมูลเดียวกัน ทำให้เมื่อผู้เดินทางลงข้อมูลมาแล้ว ข้อมูลถูกส่งมายังระบบที่ด้านฯ และเมื่อด้านฯ ได้ออกคำสั่งกักในระบอบ เอกสารคำสั่งกักจะถูกส่งไปยังระบบของสถานที่กักกัน ทันที
3. ผลประเมินความพึงพอใจของผู้เดินทางต่อระบบ เรื่องมีเจ้าหน้าที่ประสานให้คำแนะนำทันที อยู่ในระดับมากที่สุด แสดงให้เห็นว่าเมื่อมีผู้เดินทางรายงานอาการป่วย เจ้าหน้าที่ด้านฯ ได้ประสานให้คำแนะนำได้อย่างรวดเร็ว

3.3 ความพึงพอใจ

ประเมินความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ หลังจากพัฒนาระบบเฝ้าระวังแล้ว จำนวน 30 คน มีความพึงพอใจภาพรวมต่อระบบในภาพรวมทั้ง 3 ช่วง ระดับมาก (คะแนน 4.48) ในส่วนผู้เดินทาง เก็บผลการประเมินความพึงพอใจต่อการใช้งาน โดยแบบแบบการประเมินฯ ไว้บนหน้าเว็บ Thai Health Pass ให้เฉพาะผู้เดินทางที่มาประเทศไทย 2 ครั้งขึ้นไป โดยครั้งแรกมาประเทศไทย ก่อนการระบาดของโควิด-19 (ก่อนปี 2563) จำนวน 66 คน พบว่า มีความพึงพอใจภาพรวมต่อระบบในภาพรวมทั้ง 3 ช่วง ระดับมากที่สุด (คะแนน 4.74)



ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

ปัญหาเรื่องของความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน และปัญหาการประชาสัมพันธ์แจ้งแก่ ผู้เดินทางระหว่างประเทศ ซึ่งกระบวนการทำงานมีความจำเป็นที่จะต้องบูรณาการความร่วมมือ ซึ่งปัจจุบันมีการลงนาม MOU บูรณาการระบบอำนวยความสะดวกแก่ผู้เดินทาง ส่งผลให้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูล ความร่วมมือและเกิดการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และการประชาสัมพันธ์ให้ผู้เดินทางรับทราบโดยทั่วถึงกัน มีการประชาสัมพันธ์ผ่านกระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และสำนักงานการบินพลเรือน แจกสายการบิน และผู้เดินทางรับทราบการลงข้อมูลที่เว็บไซต์ Thai Health Pass โดย Thai Health Pass ได้ถูกนำไปขึ้นไว้บนเว็บไซต์กลางสำหรับให้คำแนะนำผู้เดินทาง ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา คือ Entry Thailand

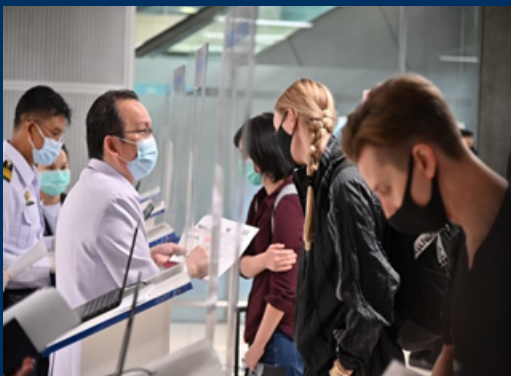


ผลงานเด่นของหน่วยงาน

โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านควบคุมโรคฯ ท่าอากาศยาน รองรับการเปิดประเทศ

แผนการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไป

ออกแบบและพัฒนาระบบที่สามารถครอบคลุมบริบทด้านพรมแดนทางบก และด่านท่าเรือที่มีการเปิดให้ผู้เดินทางเดินทางเข้ามามากขึ้น และมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นในทุกปี การมีระบบเพื่อรองรับและอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่และเพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการ ซึ่งปัจจุบันมีการพัฒนาระบบ PoE Screening ให้สามารถใช้ในการคัดกรองผู้เดินทางและยานพาหนะพรมแดนทางบก และยังมีการพัฒนาระบบรับรองการตรวจสอบสุขภาพพลานามัย และสุขภาพช่องทางเข้าออกประเทศ หรือ PoE All Sanitation เพื่อใช้งานการตรวจและสำแดงเอกสารทางเรือ การตรวจสอบสุขภาพช่องทางเข้าออกประเทศ อีกทั้งรองรับการออกใบรับรองการตรวจสอบสุขภาพพลานามัยอีกด้วย





ส่วนที่ 4

ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงานเสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรค ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และพ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

1. สถานการณ์ (Situation)

โรคอุบัติใหม่ - อุตุนิซ้า โรคติดต่ออันตราย โรคระบาดในต่างประเทศ มีเหตุการณ์การเปลี่ยนแปลงและจำนวนมากขึ้น โอกาสที่จะมีพาหะนำโรคเหล่านี้เข้ามาในประเทศไทยมากขึ้น ผ่านการเดินทางระหว่างประเทศ เนื่องจากการเชื่อมต่อการเดินทางที่ไร้พรมแดน การเคลื่อนย้ายของประชากร สินค้าและแรงงาน ตลอดจนการเพิ่มขึ้นของสัตว์พาหะนำโรค จากสถานการณ์ปัจจุบันในช่วงระยะ 5 ปี นับตั้งแต่ พ.ศ. 2562 มีเหตุการณ์การระบาดของโรคติดต่อระหว่างประเทศ ซึ่งองค์การอนามัยโลก ได้ตัดสินใจประกาศ เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern : PHEIC) เพื่อให้ทุกฝ่ายร่วมมือกันยับยั้งการระบาดของโรค ได้แก่ เหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั่วโลกนับตั้งแต่ปลายปี พ.ศ.2562 จนถึงปัจจุบัน และเหตุการณ์การระบาดของโรคฝีดาษวานร (Monkey pox) นับตั้งแต่วันที่ 7 พฤษภาคม 2565 ถึงปัจจุบัน (ณ 7 สิงหาคม 2565) มีผู้ป่วยยืนยันจำนวน 33,818 ราย เสียชีวิต 13 ราย จาก 90 ประเทศในทุกรัฐภาคทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย ข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 7 ส.ค. 65 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันจำนวน 4 ราย เป็นชาวต่างชาติ 2 ราย ชาวไทย 2 ราย ทั้งนี้ยังคงมีเหตุการณ์การระบาดของโรคในต่างประเทศเกิดขึ้น อาทิ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า-มาร์บูร์ก (Ebola-Marburg Viral Diseases) เกิดขึ้นที่ประเทศกานา ซึ่งเป็นโรคที่มีความรุนแรงสูง อัตราการเสียชีวิตอยู่ที่ 24-88 % และเหตุการณ์พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสเลย์วี (Langya henipavirus: LayV) ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของจีน ที่มีการสันนิษฐานว่าต้นตอมาจากหนูซึ่งมีความเสี่ยงติดต่อจากคนสู่คนได้

แนวโน้มในอนาคตโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า โรคติดต่ออันตราย โรคระบาด โดยเฉพาะภัยจากโรคติดต่ออันตรายจะเป็นภัยสำคัญที่จะได้รับความสนใจและจับตามองมากยิ่งขึ้น ประกอบกับการเดินทางและการขนส่งที่สะดวกรวดเร็วขึ้นอย่างมาก ทำให้โรคติดต่ออันตรายสามารถแพร่จากภูมิภาคหนึ่งของโลกไปยังอีกภูมิภาคหนึ่งของโลกได้อย่างง่ายดาย ทำให้แต่ละประเทศต้องเร่งรัดพัฒนาสมรรถนะในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคให้ดียิ่งๆขึ้นไป นอกจากนี้การพัฒนาการเติบโตทางเศรษฐกิจทั่วโลก (Post COVID) ประเทศไทยจะมีนักท่องเที่ยวเดินทางเข้า-ออกประเทศเพิ่มขึ้นอย่างก้าวกระโดด รวมถึงประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub) และประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community: AEC) นโยบายความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและรัฐบาลแห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน พัฒนาระบบรถไฟความเร็วสูงเพื่อเชื่อมโยงภูมิภาคสายตะวันออกเฉียงเหนือ (กรุงเทพมหานคร-หนองคาย-เวียงจันทน์) นำร่องเพื่อการพัฒนาทางเศรษฐกิจและความสัมพันธ์ระหว่างประเทศเกิดเส้นทางที่จะเชื่อมต่อประเทศกลุ่ม CLMV ได้แก่ จีน ลาว มาเลเซีย และเวียดนามเข้ากับประเทศไทย การเคลื่อนย้ายของประชากร ปศุสัตว์ สินค้า และอาหาร จะยิ่งทำให้การปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศเป็นสิ่งสำคัญจำเป็นยิ่งขึ้น ความเสี่ยงเกี่ยวข้องกับพาหะนำโรคในผู้เดินทางหรือจากคุณภาพสินค้า ผลิตภัณฑ์ การขนส่งแรงงาน รวมถึงแรงงานต่างด้าวผิดกฎหมาย ที่ต้องได้รับการดูแลและป้องกันควบคุมโรค เป็นไปตามปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิมนุษยชน หรือธุรกิจประเภทอุตสาหกรรมเคมีภัณฑ์ เกิดสารเคมี หรือกัมมันตภาพรังสีรั่วไหล ที่มาภัยยานพาหนะจากต่างประเทศ เป็นต้น

แผนงานเสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรค
ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และพ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

2. พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย (Target)

กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนผู้เดินทางชาวไทยและต่างชาติ ผู้ป่วยหรือผู้ป่วยสงสัย ผู้ต้องกักตัว

ฝึกกฎหมาย



สรุปผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงานเสริมสร้างความเข้มแข็งการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรค
ตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และพ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

การดำเนินงานตัวชี้วัดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ภายใต้จุดเน้น“แผนงานการเสริมสร้างความเข้มแข็ง การพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและกักกันโรค” สืบเนื่องจาก ช่องทางเข้าออกประเทศ จะต้องมีการพัฒนาขีดความสามารถตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (International Health Regulation 2005 หรือ IHR 2005) โดยประเทศไทยมีช่องทางรวมจำนวน 69 แห่ง แบ่งเป็นประเภท Designated PoE จำนวน 18 แห่ง และ Non-Designated 51 แห่ง อยู่ในความรับผิดชอบของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1,2,5,6,8,9,10,11และ12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย แบ่งเป็นท่าอากาศยาน 15 แห่ง ท่าเรือ 18 แห่ง และพรมแดนทางบก 36 แห่ง ซึ่งจากแนวทางการประเมิน 2nd IHR Joint External Evaluation หรือ 2nd IHR – JEE เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม – 4 พฤศจิกายน 2565 ที่ผ่านมา ทางผู้ประเมินภายนอกจากองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้กำหนดตัวชี้วัดในการประเมินรวมถึงในส่วนช่องทางเข้าออกประเทศใน Technical area 17: PoE: Points of entry and border health ที่กำหนดตัวชี้วัดในการประเมิน 3 ประเภท ดังนี้ PoE1: สมรรถนะภาวะปกติ (Core capacity requirements at all times for PoE), PoE2: สมรรถนะการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (Public health response at PoE), PoE3: สมรรถนะรองรับมาตรการความเสี่ยงการเดินทางระหว่างประเทศ (Risk-based approach to international travel-related measures) ซึ่งจากตัวชี้วัดดังกล่าวได้ถูกบูรณาการเป็นตัวชี้วัดระดับชาติ (National Indicator) ภายใต้ตัวชี้วัดแผนงาน “พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ” ซึ่งมีจำนวน 3 ตัวชี้วัด โดยมีรายละเอียดดังนี้



1. ตัวชี้วัด : ACT0807 และ HL6 : จำนวนด่านช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตาม ภูฏานามัระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. 2548 ไม่ต่ำกว่าระดับ 4

แนวทางการดำเนินงาน

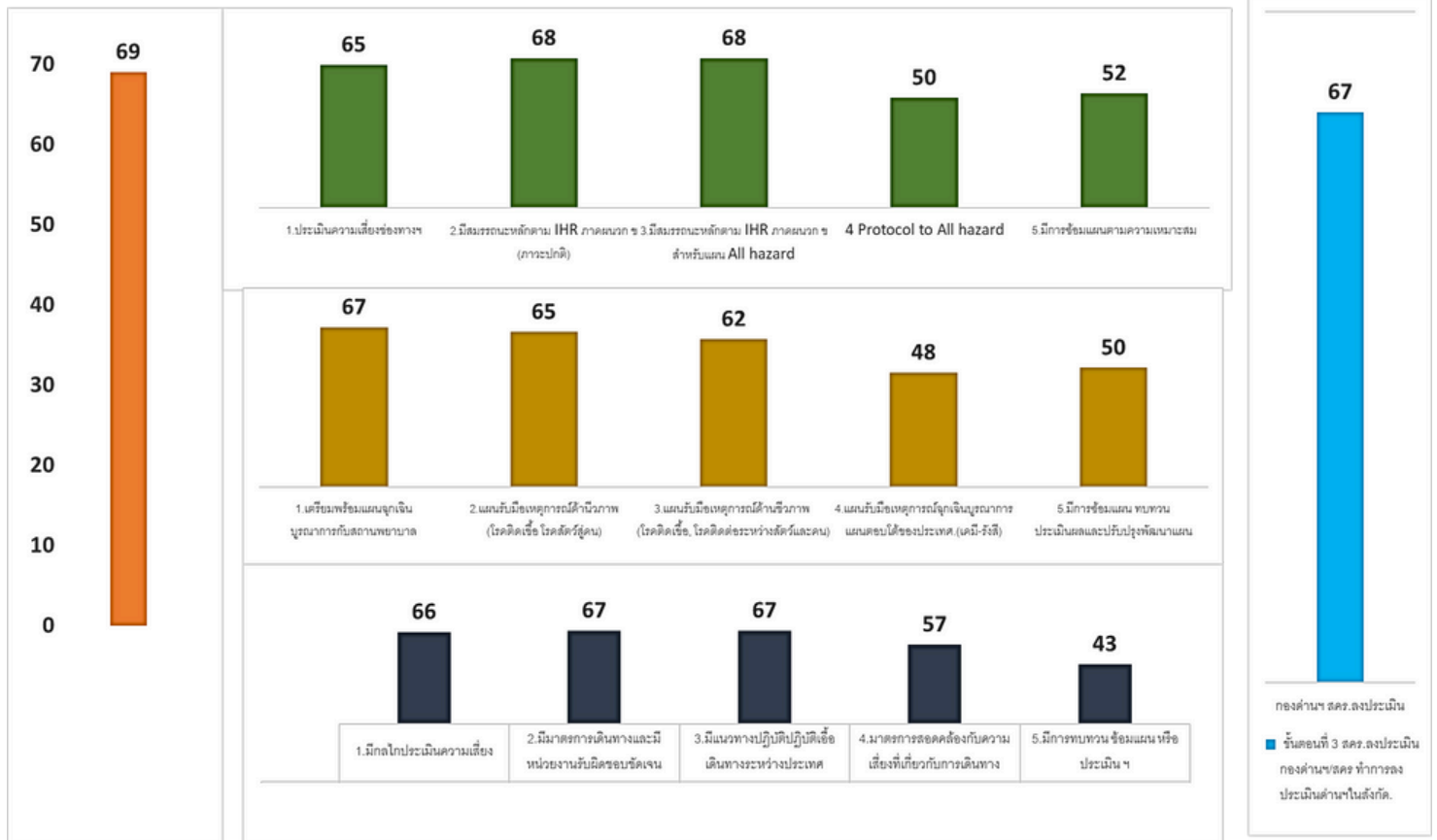
ขั้นตอนที่ 1 : ช่องทางเข้าออกประเทศมีการประเมินการพัฒนสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศด้วยตนเอง (Self - assessment) โดยใช้คู่มือการประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยาน ท่าเรือและ พรมแดน (CCAT)

ขั้นตอนที่ 2 : ดำเนินกิจกรรมตามตัวชี้วัด 2nd IHR – JEE, 2022 ดังนี้

PoE1 (All Time)	PoE2 (PHEIC)	PoE3 (Risk-based approach)
ระดับ 1 มีการประเมินความเสี่ยงเชิงกล ยุทธ์ของช่องทางเข้าออกประเทศ	ระดับ 1 มีการประเมินความเสี่ยง และแผนเตรียมความพร้อมใน สถานการณ์ฉุกเฉินอย่างบูรณาการ	ระดับ 1 มีกลไกในการประเมินความ เสี่ยงสำหรับวางแผนและกำหนด มาตรการที่เกี่ยวกับการเดินทางระหว่าง ประเทศ
ระดับ 2 มีสมรรถนะหลักและปฏิบัติงาน จริงตาม IHR ภาคผนวก 1ฯ "ตลอดเวลา"	ระดับ 2 มีแผนรับมือเหตุการณ์ ฉุกเฉินด้านชีวภาพ (โรคติดต่อ, โรค ติดต่อนานาชาติและคน)	ระดับ 2 มีมาตรการที่เกี่ยวกับการเดิน ทางระหว่างประเทศโดยพิจารณาถึง ความเสี่ยง
ระดับ 3 มีการพัฒนสมรรถนะหลักและ ปฏิบัติงานจริงตาม IHR ภาคผนวก 1ฯ "ตลอดเวลา" สำหรับ All Hazard ที่บูรณา การเข้ากับระบบเฝ้าระวังของประเทศใน ระดับต่างๆ	ระดับ 3 มีแผนรับมือเหตุการณ์ ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่เกิดจาก ภาวะอันตรายด้านสารเคมี และกัมมันตรังสี	ระดับ 3 มีแนวทางปฏิบัติที่เอื้อกับ มาตรการที่เกี่ยวกับการเดินทางระหว่าง ประเทศ
ระดับ 4 มี Protocol to all hazards ที่ บูรณาการเข้ากับระบบเฝ้าระวังของ ประเทศในระดับต่างๆ และมีการรายงาน Event based surveillance	ระดับ 4 มีแผนรับมือเหตุการณ์ ฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพที่บูรณา การกับแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับ ประเทศ	ระดับ 4 มีแผนเตรียมความพร้อม สำหรับมาตรการที่เกี่ยวกับการเดินทาง ระหว่างประเทศสอดคล้องกับความเสี่ยง และมาตรการที่เกี่ยวกับการเดินทาง ระหว่างประเทศ
ระดับ 5 มีการซ้อมแผนตามความเหมาะสม ประเมินและปรับให้ทันต่อสถานการณ์	ระดับ 5 มีการซ้อมแผน ทบทวน ประเมินผล และปรับปรุงพัฒนา	ระดับ 5 มีการทบทวน ซ้อมแผน หรือ ประเมิน (ทั้งจากเหตุการณ์จริงหรือการ ซ้อมแผน) เพื่อทดสอบและปรับ มาตรการที่เกี่ยวกับการเดินทางระหว่าง ประเทศ

ขั้นตอนที่ 3 กองด่าน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ติดตามและประเมิน การพัฒนาฯ ช่องทางเข้าออกประเทศในสังกัด (Internal Audit) ตามแนวทางการวิเคราะห์พิจารณาการดำเนินงานติดตาม กำกับ ของหน่วยงาน

กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ACT0807 และ HL6 : จำนวนด่านช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. 2548 ไม่ต่ำกว่าระดับ 4

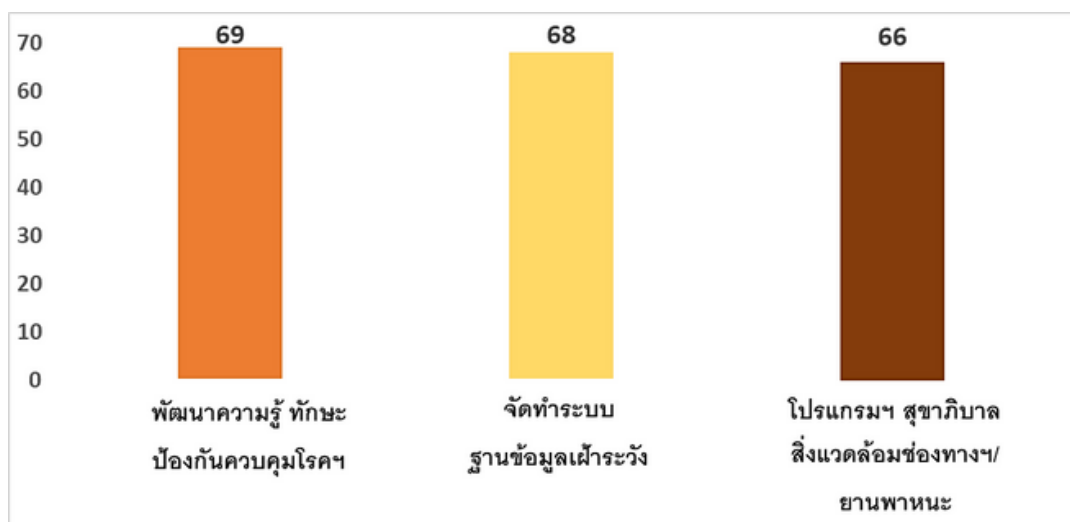


2.ตัวชี้วัด : ACT0803_1: จำนวนด่านช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตามกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. 2548 ไม่ต่ำกว่าระดับ 4

ตัวชี้วัดที่ติดตามและประเมินผลการดำเนินการช่องทางเข้าออกประเทศที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะทั้งในภาวะปกติที่ต้องมีตลอดเวลา (Core capacity requirements at all times for PoEs) สมรรถนะการตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่อาจเป็นสาเหตุของภาวะด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public health response) และ: สมรรถนะมาตรการจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางระหว่างประเทศ (Risk-based approach to international travel-related measures) โดยมีการดำเนินงาน ดังนี้

1. การจัดทำฐานข้อมูลทั่วไป ฐานข้อมูลระบบเฝ้าระวังของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
2. การพัฒนาความรู้ ทักษะ ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมทั้งภัยคุกคามทางสุขภาพภายในช่องทาง
3. การจัดการตรวจตราสุขภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพอาหารและน้ำให้ถูกสุขลักษณะ กำจัดยุงและพาหะนำโรค ฯลฯ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศที่ดำเนินงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายภายในหรือนอกช่องทางฯ และช่องทางฯ มีการจัดทำสรุปผลการตรวจตราสุขภาพฯ โปรแกรมอย่างน้อย 2 โปรแกรม ขอบเขต 1) การตรวจตราควบคุมกำกับด้านสิ่งแวดล้อมภายในช่องทาง (น้ำ อาหาร สุขา ขยะ และสิ่งปฏิกูล น้ำเสีย คุณภาพอากาศภายในอาคาร) 2) การควบคุมพาหะนำโรค (แมลงและสัตว์นำโรค) 3)การตรวจสุขภาพยานพาหนะ ตามแต่ละบริบทของช่องทางเข้าออกประเทศ

กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด: ACT0803_1:
จำนวนด่านช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตามกฏอนามัย
ระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. 2548 ไม่ต่ำกว่าระดับ 4



3. ตัวชี้วัด : ACT0803_3 : ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (International Health Regulations - Joint External Evaluation Tool : IHR - JEE)

ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (International Health Regulations - Joint External Evaluation Tool : IHR – JEE)[1] ดำเนินการประเมินตามคู่มือการประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดนทางบกที่ประยุกต์มาจากคู่มือการประเมินขององค์การอนามัยโลก (CCAT: Core Capacities Assessment Tools) โดยเกณฑ์ที่กำหนดในการพัฒนาสมรรถนะช่องทางฯ ในระดับพื้นฐานและระดับปานกลาง มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ระดับพื้นฐานและปานกลาง ดำเนินกิจกรรมครบทุกข้อ

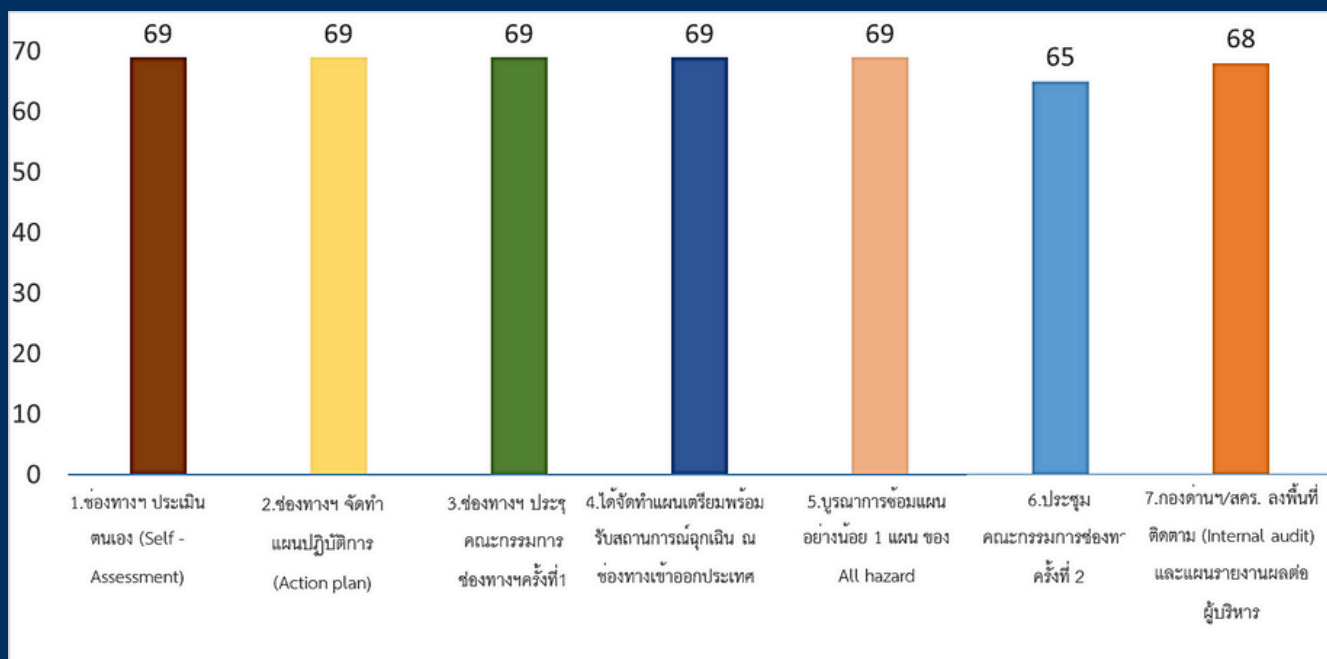
1. ประเมินการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศด้วยตนเอง (Self-assessment) โดยใช้คู่มือการประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน ท่าเรือและพรมแดน CCAT ผ่านคณะทำงานประจำช่องทางผู้ปฏิบัติหน้าที่ในช่องทางเข้าออก และสรุปช่องว่างของสมรรถนะ
2. จัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศเพื่อปิดช่องว่างตามการประเมิน (Self-assessment) และประชุมคณะทำงานฯ ช่องทางอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ครอบคลุมการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ
3. จัดทำแผนเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
4. บูรณาการซ่อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ณ บริเวณช่องทางเข้าออกประเทศ ร่วมกับหน่วยงานภายในช่องทางฯหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 1 แผนของ All hazard (โรคติดเชื้อ, โรคติดต่อจากสัตว์และคน, อาหารปลอดภัย, ภัยจากสารเคมี และรังสี)
5. กองด้านฯ/สำนักงานป้องกันควบคุม ดำเนินงานติดตามและประเมินการพัฒนาฯ ช่องทางเข้าออกประเทศในสังกัด ตามเกณฑ์การประเมิน (Internal audit) และวิเคราะห์ สรุปผลการประเมิน และรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหารและหรือคณะกรรมการบริหารของหน่วยงาน

CCAT หมายถึง คู่มือการประเมินตนเอง: การพัฒนาสมรรถนะหลักของช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดนทางบก (Assessment tool for core capacity requirements at designated airport, port and ground crossings: CCAT)



[1] International Health Regulations (2005) Joint External Evaluation Tool 3rd Edition: World Health Organization (WHO)

กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด: ACT0803_1: จำนวนด่านช่องทางเข้าออก
ประเทศมีสมรรถนะตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ. 2548 ไม่ต่ำกว่าระดับ 4



ผลการดำเนินงานสำคัญ

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาขีดความสามารถเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่ออันตราย และโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ สำหรับเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและการกักกันโรค วันที่ 13-15 มิถุนายน 2566

TOPIC

- การเตรียมความพร้อม และหลักปฏิบัติ (Protocols) การจัดการด้านสาธารณสุข ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ กรณี โรคติดต่ออันตราย และโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ
- การเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
- การเตรียมความพร้อมและการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยานภูเก็ต
- การจัดการคุณภาพอากาศภายในอาคาร ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
- กระบวนการและมาตรฐานการกักกันโรค
- การพัฒนาและการใช้งานเว็บไซต์กลาง (Quarantine Thailand)
- รูปแบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล เพื่อการปฏิบัติการ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
- วัคซีนสำหรับผู้เดินทางระหว่างประเทศ และการออกเอกสาร
- ตัวชี้วัดการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ



บูธ โปสเตอร์วิชาการ และนิทรรศการ

1. การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อการวินิจฉัยโรคติดต่ออันตรายสำหรับช่องทางเข้าออกประเทศ
2. ชุดป้องกันส่วนบุคคลสำหรับเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กรณี โรคติดต่ออันตราย RG4
3. การเก็บตัวอย่างน้ำเสียจากเครื่องบินเพื่อการเฝ้าระวังโรค
4. วิธีการจับยุงตัวเต็มวัย ณ ช่องทางเข้าออกประเทศเพื่อเฝ้าระวังโรคใช้เหลียงและใช้เวสไนล์
5. การคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศด้วยระบบดิจิทัล
6. วัคซีนสำหรับผู้เดินทางระหว่างประเทศ
7. การออกสมุดวัคซีน ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศโดยโปรแกรม IDC MED และ Intervac
8. นวัตกรรมการฆ่าเชื้อในอากาศยานและท่าอากาศยาน
9. เครื่องวัดคุณภาพอากาศในอาคาร ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
10. อุปกรณ์การตรวจสุขภาพบริเวณอุปกรณ์การตรวจสุขภาพบริเวณ

ผลการดำเนินงานสำคัญ

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้พร้อมดูแลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการติดโรคกลุ่มไม่มีอาการตามนโยบายการกักกันโรคระดับชาติ (National Quarantine Policy) โดยกลุ่มกักกันโรค จัดฝึกอบรม เมื่อวันที่ 7 – 8 ธันวาคม 2565 ณ ห้องประชุมอาคาร Quarantine Center ชั้น 2 กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ทั้งนี้ แบ่งการอบรมเป็น 2 รุ่น (2 วัน) กลุ่มเป้าหมายเป็นเจ้าหน้าที่กองด้านควบคุมโรคฯ ทั้งกลุ่มงานวิชาการและกลุ่มงานสนับสนุนเข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น 49 คน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เจ้าหน้าที่กองด้านควบคุมโรคฯ สามารถปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในสถานที่กักกันโรค และการบริหารจัดการการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในสถานที่กักกันโรคที่มีประสิทธิภาพอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องในการเตรียมความพร้อมรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคติดต่อ และโรคติดต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ



ผลการดำเนินงานสำคัญ

2. การเฝ้าระวังคัดกรองโรคและรองรับคนไทยผู้ประสบภัยจากเหตุการณ์ความไม่สงบในต่างประเทศ โดยดำเนินการร่วมกับกระทรวงการต่างประเทศ กรมการกงสุล กองทัพอากาศ กระทรวงแรงงาน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร สถาบันบำราศนราดูร กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กองโรคติดต่อทั่วไป

วัน-เดือน-ปี	รองรับผู้ประสบภัยจากเหตุการณ์ความไม่สงบ	จำนวน(คน)	
		เฝ้าระวังคัดกรองโรค	สังเกตอาการ/ให้ความช่วยเหลือ
16 กุมภาพันธ์ 2566	ประเทศตุรกี	36	32
27 เมษายน 2566	สาธารณรัฐชูดาน	78	5
29 เมษายน 2566	สาธารณรัฐชูดาน	135	46
31 พฤษภาคม 2566	สาธารณรัฐชูดาน	5	5
รวมจำนวน		254 คน	88 คน



ผลการดำเนินงานสำคัญ



3. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและเครือข่าย ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ โดยกลุ่มพัฒนาองค์กร จำนวน 2 รุ่น ดังนี้ รุ่นที่ 1 เมื่อวันที่ 11 - 12 มกราคม 2566 และรุ่นที่ 2 เมื่อวันที่ 18 - 19 มกราคม 2566 ณ โรงแรมเมเวนพิก สุริวงค์ โฮเทล เชียงใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ กระบวนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้แม่นยำและเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค บุคลากรเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้มีความรู้ทักษะในการเฝ้าระวังโรคติดต่อและภัยสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน บูรณาการการปฏิบัติงาน ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น 102 คน

เนื้อหาการประชุมประกอบด้วย การคัดกรองผู้เดินทางที่สงสัยโรคติดต่ออันตราย 13 โรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 สำหรับเจ้าหน้าที่ การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองที่ถูกวิธี PAPR การทำลายเชื้อโรคติดต่ออันตราย ระดับ 4 และการตรวจสอบสุขภาพยานพาหนะ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินเหตุการณ์ทางด้านสาธารณสุขในอนาคต



ผลการดำเนินงานสำคัญ

4. ประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการจัดทำแผนฉุกเฉินด้านสาธารณสุขตามแนวทางการจัดการภาวะอันตรายจาก All Hazard โดยกลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน เมื่อวันที่ 31 มกราคม -2 กุมภาพันธ์ 2566 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร โดยมีผู้เข้าร่วมการประชุมดังกล่าวทั้งหมด 102 คน โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในด้านแผนรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข โรคและภัยสุขภาพ 5 ด้าน All Hazard ของช่องทางเข้าออกประเทศ และพัฒนาระบบเตรียมความพร้อมรับมือ ปรับตัวต่อภาวะอันตรายจาก All Hazard ของด่านช่องทางเข้าออกประเทศ ให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องตามการประเมินจากผู้เชี่ยวชาญภายนอกจากองค์การอนามัยโลกตามแนวทาง อนุสัญญาระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR-JEE)



ผลการดำเนินงานสำคัญ

5. พัฒนาระบบเฝ้าระวังผู้เดินทางประเภทไป-กลับระหว่างชายแดน ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรหมแดนทางบก และประชุมราชการ ถ่ายทอดการใช้งานโปรแกรมเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อและการตรวจรับรองสุขภาพสถานกักตัวคนต่างด้าว (IDC MED) เมื่อวันที่ 28 - 29 มีนาคม 2566 ณ อาคาร Quarantine Center กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ให้แก่ผู้แทนผู้ปฏิบัติงานด้านควบคุมโรคฯ พรหมแดนทางบกทั้ง 36 แห่ง



6. ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานเฝ้าระวัง คัดกรองโรคชาวไทยในต่างประเทศที่ประสบภัยทางการเมือง ภัยพิบัติทางธรรมชาติ และโรคติดต่อ เพื่อเข้ารับการกักกันโรค ณ อาคารศูนย์กักกันโรค (Quarantine Center) เมื่อวันที่ 1 - 2 มิถุนายน 2566 ณ โรมแรมโกลเด้น ซิตี้ จังหวัดระยอง เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานระหว่างผู้ปฏิบัติงานในส่วนต่าง ๆ นำไปปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ และพัฒนาการจัดระบบบริการของอาคารศูนย์กักกันโรค (Quarantine Center) รองรับสถานการณ์ต่างๆ หรือภารกิจตามที่กรมควบคุมโรคมอบหมาย



ผลการดำเนินงานสำคัญ

7. ประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกซ้อมและทดสอบแผนฉุกเฉินด้านสาธารณสุขกรณี : เหตุฉุกเฉินทางนิวเคลียร์และรังสี
ประจำปีงบประมาณ 2566 วันที่ 15-17 สิงหาคม 2566



ประธาน : แพทย์หญิงวรรณภา หาญเชาว์วรกุล ผู้ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค

วิทยากร : นักวิทยาศาสตร์นิวเคลียร์ชำนาญการ

สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน) (สทน.)

หัวข้อบรรยาย :

- ความร่วมมือและบทบาทของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี
- ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับรังสีและหลักการป้องกันอันตรายจากรังสี
- การใช้เครื่องสำรวจรังสี/สำรวจพื้นที่การปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี
- การตรวจวัดการปนเปื้อนสารกัมมันตรังสีที่ตัวบุคคลและการดูแลผู้ประสบเหตุ
- การแต่งกาย-อุปกรณ์ป้องกันในภาวะฉุกเฉินทางรังสี
- การจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ
- แนวทางและมาตรการการจัดการจัดการเหตุฉุกเฉินนิวเคลียร์ และรังสี
- การจำลองสถานการณ์ TTX
- ร่วมสังเกตการณ์การฝึกซ้อมแผน กรณี เหตุทางนิวเคลียร์และรังสี
- Discussion การฝึกซ้อมแผน พร้อมปัญหาอุปสรรค



รายงานประจำปี 2566

กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

ผลการดำเนินงานสำคัญ

8. บูรณาการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าเรือกรุงเทพ ประจำปี พ.ศ. 2566 ด้าน กัมมันตรังสี เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2566 ณ ท่าเรือกรุงเทพ ผ่านกลไกการดำเนินงานของคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าเรือกรุงเทพ โดยมีด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือกรุงเทพ เป็นคณะทำงานและเลขานุการ



โดยจำลองสถานการณ์ “พบวัสดุกัมมันตรังสี Co-60 ปะปนมากับตู้สินค้าขาออก ที่ศูนย์เอกซเรย์และเทคโนโลยี กรมศุลกากร ซึ่งมีหน่วยงานเครือข่ายร่วมดำเนินการฝึกซ้อมฯ 20 หน่วยงาน ได้แก่ 1) การท่าเรือแห่งประเทศไทย 2) สำนักงานเขตคลองเตย 3) สำนักงานปทุมธานีเพื่อสันติ 4) สถานตำรวจนครบาลท่าเรือ 5) ศูนย์เอกซเรย์และเทคโนโลยี กรมศุลกากร 6) สำนักนำร่อง เขตท่าเรือกรุงเทพ 7) สำนักศุลกากร ท่าเรือกรุงเทพ 8) ด่านตรวจคนเข้าเมือง ท่าเรือกรุงเทพ 9) ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือกรุงเทพ กรมควบคุมโรค 10) ด่านกักสัตว์กรุงเทพมหานคร ทางน้ำ (ด่านกักกันสัตว์ ท่าเรือกรุงเทพ) 11) สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร 12) ด่านตรวจพืช ท่าเรือกรุงเทพ 13) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร 14) ด่านอาหารและยา ท่าเรือกรุงเทพ 15) กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร 16) กองกักการ 4 กองบังคับการตำรวจน้ำ 17) ศูนย์บริการสาธารณสุข 41 คลองเตย 18) สมาคมเจ้าของเรือ 19) สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร 20) โรงพยาบาลตากสินนอกจากนี้ ได้บูรณาการให้เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคฯ ท่าเรือทั่วประเทศ เข้าร่วมสังเกตการณ์การฝึกซ้อมฯ ในครั้งนี้ เพื่อเสริมสร้างความรู้ ประสบการณ์ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานของช่องทางเข้าออกประเทศในพื้นที่รับผิดชอบได้

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. ด้านโครงสร้างและอัตรากำลังบางแห่งไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานจึงจำเป็นต้องหมุนเวียนเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้ามาสนับสนุน และด้านการดำเนินงานพบข้อจำกัดที่ส่งผลกระทบต่อพัฒนาโปรแกรม
2. ด้านการติดต่อประสานงานคณะกรรมการประจำช่องทางฯ เนื่องจากเป็นหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุข และมีการเปลี่ยนผลัดเจ้าหน้าที่บ่อย ทำให้การติดต่อประสานงานในงานนั้น ๆ ไม่ต่อเนื่อง
3. ด้านนโยบายการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่มีบริบทการทำงานแตกต่างกัน
4. ด้านการเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ประจำช่องทางฯ ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข



แผนการดำเนินงานต่อเนื่องในปีต่อไป >>>

1. ดำเนินงานด้านวิจัยและพัฒนาวิชาการด้านการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศให้ได้สมรรถนะตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ
2. การบูรณาการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) และจัดทำแผนเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ เชื่อมแผนป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยระดับประเทศ
3. พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนและความสามารถในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและการจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมในท้องถิ่นสำหรับผู้ต้องกักสถานกักตัวคนต่างด้าว รวมไปถึงการตรวจจับโรคและภัยสุขภาพ และจัดการความเสี่ยงด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศแบบบูรณาการ
4. การพัฒนาโปรแกรมเพื่อรองรับการเข้าออกระหว่างประเทศด้านท่าเรือ เพื่อให้เกิดฐานข้อมูลคัดกรองและการออกไปรับรองสุขภาพเรือ สุขภาพช่องทางเข้าออกประเทศ เป็นฐานข้อมูลเดียวกันทุกด่าน สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์แนวทางการเฝ้าระวังโรค และการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพใน





ส่วนที่ 5

ภาคผนวก



คำสั่งกรมควบคุมโรค
ที่ ๑๖๘๖/๒๕๖๒

เรื่อง จัดตั้งกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

ด้วยกรมควบคุมโรคมีนโยบายในการพัฒนาระบบงานช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ให้ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศสามารถดำเนินการได้ตามมาตรฐานสากล ตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR ๒๐๐๕) และสอดคล้องกับพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของภารกิจการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และการตอบโต้ทางด้านสาธารณสุขรับมือกับการแพร่ระบาดของโรคติดต่อระหว่างประเทศอย่างทันต่อสถานการณ์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมควบคุมโรค จึงมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑. ให้ยกเลิกคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ ๑๔๑๔/๒๕๖๑ เรื่อง ตั้งสำนักงานด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สังกัดสำนักโรคติดต่อทั่วไป ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๒. ให้จัดตั้ง “กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ” ขึ้นเป็นหน่วยงานภายใน และมีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดกรมควบคุมโรค

ข้อ ๓. ให้ “กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ” มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

๓.๑ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทำอากาศยาน/ท่าเรือ และประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ ดำเนินการเฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศและภัยสุขภาพ ตามข้อกำหนดของกฎหมายระหว่าง พ.ศ. ๒๕๔๘ (๒๐๐๕) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘

๓.๓ สนับสนุน บริหารจัดการ กำกับ และนิเทศงานด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทำอากาศยาน/ท่าเรือ

๓.๔ ร่วมพัฒนาวิชาการ/พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทำอากาศยาน/ท่าเรือ

๓.๕ จัดทำแผนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และคัดกรองผู้ป่วย ตามมาตรฐานสากล

๓.๖ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๔. ให้การบริหารงานของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

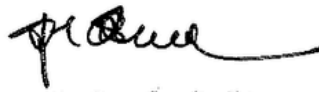
๔.๑ การบังคับ...

๔.๑ การบังคับบัญชา ให้กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รับผิดชอบในการปฏิบัติราชการและเป็นผู้บังคับบัญชาข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค

๔.๒ ให้กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค ใช้วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ และงบประมาณสนับสนุน การดำเนินงานจากกองโรคติดต่อทั่วไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๓/ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุวพรชัย วัฒนมาลัยวรวิชัย)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

