



กรมควบคุมโรค

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

2022 ANNUAL REPORT

รายงาน
ประจำปี 2565



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

รายงานประจำปี 2565

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

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



บรรณาธิการ

นายแพทย์โรม บัวทอง

นางอนงนาฏ มโนภิรมย์

นางสาวโซติมณี สุขคุณพันธ์

นายเอกภพ บุญเครือ

ผู้อำนวยการกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค



ผู้ช่วยบรรณาธิการ

นางสาวปรียวรา ธิเขียว

นางสาวนภัสวรรณ โชคอำนวยสาร

นางสาววิรวรรณ อินทรปฐม

นางสาวภัทรวดี สุวรรณโชติ

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค



ที่มาของข้อมูล

กลุ่มยุทธศาสตร์ และแผนงาน

กลุ่มกักกันโรค

กลุ่มพัฒนาวิชาการ และประสานกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR)

กลุ่มพัฒนาองค์กร

กลุ่มศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ

กลุ่มที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง

กลุ่มด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ

หน่วยงานด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

หน่วยงานด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง

งานโครงการต่างประเทศ (TUC)

จัดทำโดย

กลุ่มยุทธศาสตร์ และแผนงาน



กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค



02-591-6514-17 ต่อ 209



poe_stg@ddc.mail.go.th.

คำนำ

PREFACE

รายงานประจำปีงบประมาณ 2565 กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ฉบับนี้จัดทำขึ้นสำหรับใช้เผยแพร่ผลการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ 2565 ของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐ ภาคีเครือข่าย และประชาชน ได้ทราบในภารกิจ การปฏิบัติงานของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพระดับประเทศระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี สอดคล้องตามข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) แผนปฏิบัติการ โดยแบ่งเนื้อหาออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เนื้อหาประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป กล่าวถึงประวัติความเป็นมา โครงสร้าง ภารกิจ หน้าที่ อัตรากำลัง งบประมาณ ผลการใช้จ่ายงบประมาณของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ทิศทาง และนโยบายการดำเนินการกระทรวงสาธารณสุข และกรมควบคุมโรคปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดโครงการสำคัญ รวมถึงรายละเอียดกิจกรรมต่าง ๆ และผลการดำเนินโครงการตามแผนงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานตามแผนโครงการ ผลการดำเนินงานนอกแผนปฏิบัติราชการ ผลการดำเนินงานที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และผลงานที่ภาคภูมิใจของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

ส่วนที่ 4 ทิศทางการดำเนินงานของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ระยะเสริมสร้างความเข้มแข็ง ปี 2566-2570 การเตรียมความพร้อมรองรับการประเมิน IHR-JEE : Joint External Evaluation (JEE) : Country Implementation Guide และดำเนินการพัฒนาระบบ SMARTS PoE and Quarantine

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานประจำปีฉบับนี้จะแสดงให้เห็นถึงภารกิจ การปฏิบัติงานของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค และความร่วมมือของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการวางแผนบูรณาการการดำเนินการในปีถัดไป ขอขอบคุณผู้อำนวยการกองด่านฯ ที่ให้การสนับสนุนต่อการปฏิบัติงาน และขอขอบคุณที่ให้ข้อมูลในการจัดทำรายงานประจำปีฉบับนี้ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค มุ่งมั่นดำเนินการพัฒนาระบบงานให้ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 กับพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 เป้าหมายตามแผนพัฒนาการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประเทศระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

สารบัญ

สารจากผู้บริหารกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

1

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

2

1.1 ความเป็นมา

3

1.2 โครงสร้างกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

5

1.3 ภารกิจกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

13

1.4 อัตรากำลัง

14

1.5 งบประมาณและผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2565

15

1.6 ทิศทางและนโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข และกรมควบคุมโรค
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

17

ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน

18

ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงาน

27

3.1 ผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

28

3.2 ผลการดำเนินงานนอกแผนปฏิบัติราชการ

67

3.3 ผลการดำเนินงานที่สำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

70

3.4 ความภาคภูมิใจของหน่วยงาน

88

ส่วนที่ 4 ทิศทางการดำเนินงานกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ปีงบประมาณถัดไป

98

4.1 การดำเนินงานสอดคล้องภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ระยะเสริมสร้างความเข้มแข็ง) พ.ศ. 2566–2570

99

4.2 การเตรียมพร้อมรองรับการประเมิน IHR-JEE

102

4.3 การดำเนินงานพัฒนา SMARTS PoE and Quarantine

107

สารจากผู้อำนวยการกองด่านฯ นายแพทย์โรม บัวทอง

ผู้อำนวยการกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค



“

การจัดทำรายงานประจำปีของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค เผยแพร่ให้กับผู้ที่สนใจที่จะสามารถไปใช้ประโยชน์ ในการพัฒนา สมรรถนะช่องทางต่อไป ในอนาคตเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดของ IHR 2005 ให้อยู่ ในระดับ 4 หรือมีศักยภาพในเชิงประจักษ์ ของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่าง ประเทศ และกักกันโรค ในการดำเนินการกิจ โดยเฉพาะช่วงโควิด-19 ที่งานด่านฯ สามารถพัฒนามาได้แบบก้าวกระโดด

”

ขอบคุณครับ

(นายแพทย์โรม บัวทอง)

ผู้อำนวยการกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

ส่วนที่

1

ข้อมูลทั่วไป

ความเป็นมา



ความเป็นมาของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

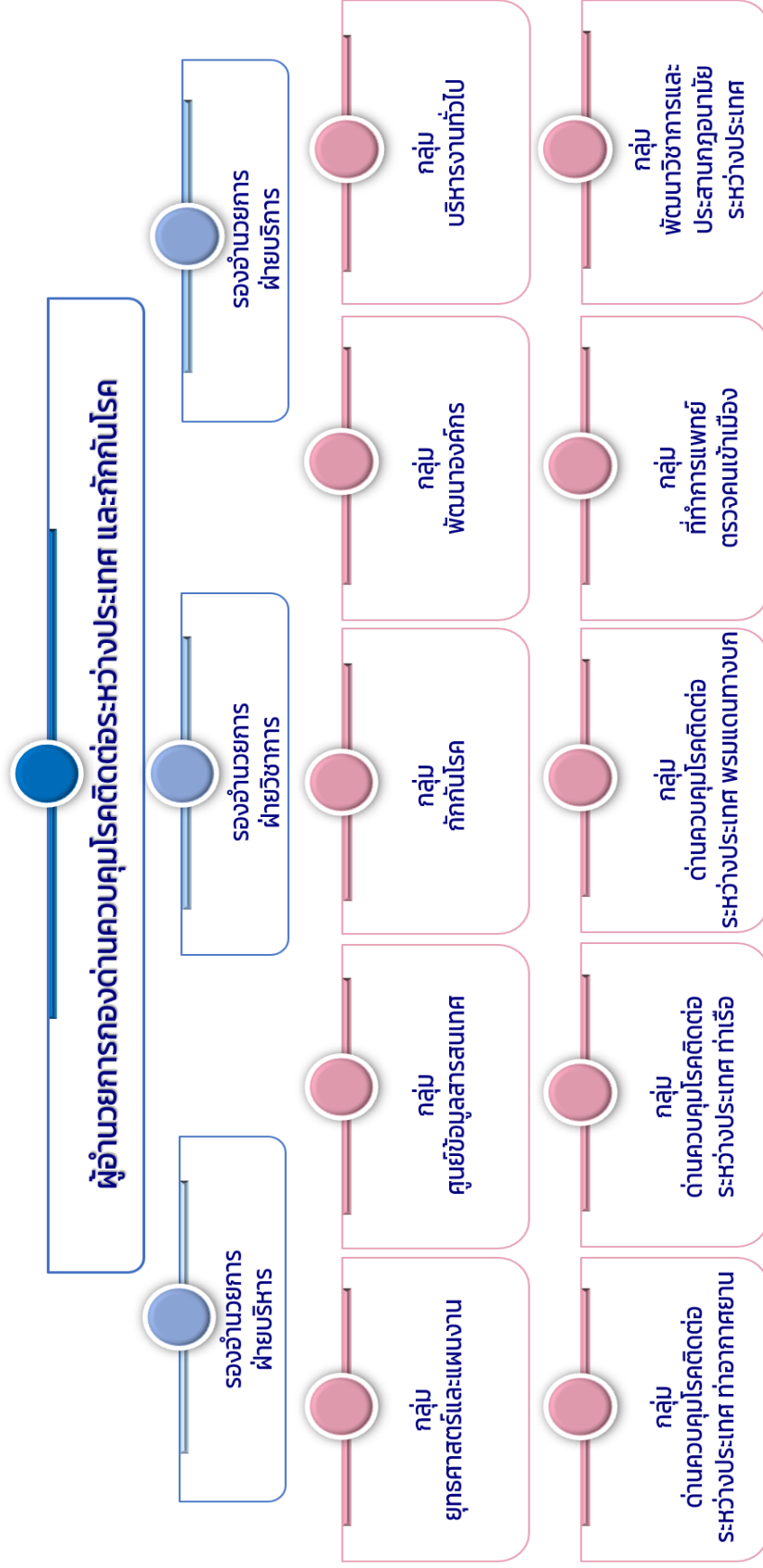
ในปี พ.ศ. 2437 เกิดการแพร่ระบาดของ “กาฬโรค” ตามเมืองท่าของประเทศจีน และเกาะฮ่องกง เส้นทางกระบวนเคลื่อนตัวไปยัง อินเดีย แอฟริกา รัสเซีย ยุโรป สิงคโปร์ ออสเตรเลีย และไทย ในรัชสมัย รัชกาลที่ 5 รัฐบาลไทย จึงมีมาตรการกักกันโรค ตั้งศาลาจักรสถาน ห้องแล็บตรวจพิสูจน์โรค และมีหมอฮันส์ อะดั้มสัน (Hans Adamsen) เข้ารับราชการเป็นนายแพทย์ประจำด่านตรวจโรคคนแรกของประเทศไทย ที่ “เกาะไฟ” จ.ชลบุรี ในเดือนเมษายน พ.ศ. 2441 คือจุดเริ่มต้นการดำเนินงานกักโรคในประเทศไทย โดยออกประกาศจัดการป้องกันกาฬโรค ลงวันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2441 เรื่องที่มาจากเกาะฮ่องกงให้จอด ที่เกาะไฟ จนกว่าจะครบ 9 วัน และให้เรือจากเมืองท่าในประเทศจีนต้องจอด เพื่อตรวจโรคทุกคนบนเรือ และออกใบรับรองว่าไม่มีใครเป็นกาฬโรค จึงจะอนุญาตให้เดินทางเข้ามาสยามได้ โดยกรณีหลังจะไม่มี การกักเรือไว้ รัฐบาลตั้งด่านตรวจโรคที่เกาะไฟได้ 2 ปี ก็ย้ายด่านตรวจโรคไปอยู่ที่เกาะพระ อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี (ปัจจุบันเป็นหน่วยสงครามพิเศษทางเรือ ฐานทัพเรือสัตหีบ) โดยใช้สถานที่นั้นเป็นที่ตรวจโรค คนในเรือช่วงที่มีการระบาดของโรคเท่านั้น การระบาดของ “กาฬโรค” ครั้งนั้น จะหมดไป ต้องผ่านเวลา มาหลายสิบปี โดยพบผู้ป่วยรายสุดท้ายที่จังหวัดนครสวรรค์ เมื่อ พ.ศ. 2495 จวบจนปัจจุบันยังไม่พบอีกเลย การเกิดขึ้นของ “เกาะไฟ” นับเป็นจุดกำเนิดของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแห่งแรก ของประเทศไทย ก่อนที่บทบาทของด่านฯ จะปรับตัว และเปลี่ยนแปลง เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของ แต่ละยุคสมัยที่การสัญจรข้ามประเทศมีรูปแบบหลากหลายกว่าในอดีต

วันที่ 10 มีนาคม 2485 มีประกาศพระราชกฤษฎีกาสถาปนากรมสาธารณสุขเป็นกระทรวงสาธารณสุข โดยงานควบคุมโรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่อต่างประเทศ ขึ้นกับกองควบคุมโรคติดต่อ กรมสาธารณสุข ซึ่งเปลี่ยนเป็นกรมอนามัย เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2495 ต่อมาได้เปลี่ยนแปลงด้านบริหารจัดการ เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2517 ได้สถาปนากรมควบคุมโรคติดต่อขึ้นแยกจากกรมอนามัย งานควบคุมป้องกันโรคติดต่อ ต่าง ๆ ได้ถูกกระจายอยู่ในหน่วยงานระดับกองต่าง ๆ งานด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ถูกนำรวมเข้า มาอยู่ภายใต้การรับผิดชอบของกองโรคติดต่อทั่วไป ตามพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการกรมควบคุม โรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2517 และในปี พ.ศ. 2545 มีการปฏิรูปกระทรวง สาธารณสุข กรมควบคุมโรคติดต่อ จึงได้รับการปฏิรูปเป็นกรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2545 ในปี พ.ศ. 2562 กรมควบคุมโรคมีคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 1686/2562 เรื่อง คำสั่งจัดตั้งกองด่านควบคุม โรคติดต่อระหว่างประเทศ ลงวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2562 โดยมีนโยบายให้การพัฒนากระบวนการช่องทาง เข้าออกระหว่างประเทศ ให้ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศสามารถดำเนินการได้ตาม มาตรฐานสากล ตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2558 (IHR 2005) และสอดคล้องกับ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของภารกิจเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อระหว่างประเทศ และการตอบโต้ทางด้านสาธารณสุข รับมือการแพร่ระบาดของโรคติดต่อระหว่าง ประเทศให้ทันต่อสถานการณ์ และในปี พ.ศ. 2563 ได้มีคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 2178/2563 เรื่อง คำสั่งจัดตั้ง กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ลงวันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ. 2563 โดยอาศัย อำนาจตามความในมาตรา 32

แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมควบคุมโรค จึงมีคำสั่ง ให้ยกเลิกคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 1686/2562 ดังกล่าว ซึ่งคำสั่งให้จัดตั้งกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ขึ้นเป็นหน่วยงานภายใน และมีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดกรมควบคุมโรค เพื่อให้ภารกิจของกรมควบคุมโรคเกี่ยวกับการดำเนินงานของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรคเป็นไปอย่างต่อเนื่อง คล่องตัว และมีประสิทธิภาพ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จึงได้เปลี่ยนชื่อใหม่เป็นกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ใช้มาจนถึงปัจจุบัน



โครงสร้างกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค



บทบาทหน้าที่ของกองด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศ และกักกันโรค



1. ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย พัฒนาศักยภาพ และเทคโนโลยีเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ ท่าอากาศยาน ท่าเรือ พรหมแดน
2. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงภัยสุขภาพตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
3. สนับสนุน บริหารจัดการ กำกับ และติดตามการดำเนินงานของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงประสานความร่วมมือกับภาคเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
4. ร่วมพัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง และมาตรฐานการปฏิบัติงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
5. จัดทำแผนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ และคัดกรองผู้ป่วยตามมาตรฐานสากล
6. พัฒนาระบบ มาตรฐาน และมาตรการการกักกันโรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อระหว่างประเทศ พ.ศ. 2558
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

แบ่งการบริหารงานออกเป็น 10 กลุ่ม ดังนี้



1. กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ประสาน และถ่ายทอด ยุทธศาสตร์ นโยบายระดับกรมสู่หน่วยงานและกลุ่มงาน
2. วิเคราะห์ข้อมูล ประสาน เพื่อวางแผนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี แผนปฏิบัติราชการประจำปี สอดรับประเด็นยุทธศาสตร์ชาติ การกิจและเป้าประสงค์ของหน่วยงาน
3. จัดทำคำของบประมาณประจำปี บริหารแผนงานและงบประมาณ ตามระยะเวลาและเป้าหมายที่กรมกำหนด
4. ตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ของแผนปฏิบัติราชการ/แผนคำของบประมาณ/โครงการ/รายละเอียดการปรับแผนของโครงการต่าง ๆ ก่อนเสนอผู้บังคับบัญชา
5. ให้คำปรึกษา แนวทางการจัดทำและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการตามกรอบแผนงาน/โครงการ รวมทั้งการปรับแผนของกลุ่มงาน
6. ตรวจสอบความถูกต้องการบันทึกข้อมูลแผนงาน/โครงการของกลุ่มงานในระบบ ESM (Estimate Strategy Management)
7. กำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี การใช้จ่ายงบประมาณตามแผนของกลุ่มงานในระบบ ESM (Estimate Strategy Management) ให้เป็นไปตามเกณฑ์และเป้าหมายที่กำหนด
8. ถ่ายทอด กำกับ ติดตาม และประเมินผลเป้าหมายตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี
9. ติดตาม/สรุปรายงานประจำปี
10. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

2. กลุ่มศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ

1. พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวัง คัดกรองของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทั้งด้านพรมแดนทางบก ทำเรือ และท่าอากาศยาน
2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานที่กักกันที่ราชการกำหนด
3. สรุปและวิเคราะห์ ข้อมูลข่าวสารสถานการณ์ความเสี่ยงโรคติดต่อ และภัยระหว่างประเทศ
4. ประสานข้อมูลผู้เดินทางระหว่างประเทศกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง/กระทรวงการต่างประเทศ
5. ติดตั้งกำกับระบบสื่อสารกับเครือข่าย ดูแลอุปกรณ์ และเผยแพร่ข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการเตือนภัย
6. จัดทำ เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารการดำเนินงาน อินโฟกราฟฟิก สื่อมัลติมีเดีย และวารสารของกองฯ เพื่อเป็นองค์กรแห่งความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด
7. พัฒนาเว็บไซต์ของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค
8. จัดทำการวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอข้อมูล (Data Visualization) ผ่านเว็บไซต์ และสื่อมัลติมีเดียอื่น ๆ ตามตัวชี้วัดจุดเน้นรองอธิบดี (HL)
9. จัดทำทะเบียนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และดูแลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของกองฯ รวมทั้งดูแลระบบสารสนเทศ
10. การออกแบบสถาปัตยกรรมองค์กร (Enterprise Architecture) ระดับหน่วยงาน
11. การบันทึกภาพ วิดีโอ และออกแบบสื่อประชาสัมพันธ์หน่วยงาน
12. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย



3. กลุ่มกักกันโรค

1. ขับเคลื่อนนโยบายการกักกันโรคให้สอดคล้องกันระหว่างศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อและคณะกรรมการบริหารจัดการระบบกักกันโรคตามนโยบายการกักกันโรคระดับชาติ (National Quarantine Policy) ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
2. พัฒนาแนวทางการบริหารจัดการควบคุมโรคในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Guideline for disease control in Quarantine facilities)
3. สร้าง และพัฒนาภาคีเครือข่ายสำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สามารถตรวจประเมินเพื่อจัดตั้งสถานที่กักกัน และตรวจเยี่ยมประเมินผลหลังการดำเนินงานสถานที่กักกันได้เอง
4. สร้าง และพัฒนาเครือข่าย สถาบัน หรือหน่วยงานสำหรับฝึกอบรม
5. ประเมินความรู้ ความพร้อมของบุคลากรในการจัดฝึกอบรมหลักสูตรเฉพาะทางด้านการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อเชื้อการกักกันโรค และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ครอบคลุมผู้รับผิดชอบงาน เช่น แพทย์ เกษษกร พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข และอื่น ๆ
6. พัฒนา และขับเคลื่อนระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวัง Surveillance Tracking Evaluation (COSTE) ตลอดจนความสมบูรณ์ของการรายงาน
7. นิเทศ ติดตาม ตรวจสอบความถูกต้อง และประเมินคุณภาพของการบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวัง
8. การนำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวัง COSTE แบบ real-time dashboard แก่ผู้บริหาร
9. การเชื่อมโยงข้อมูลด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และสถานที่กักกันโรคให้สัมพันธ์กันแบบวงปิด
10. รายงานผลการดำเนินงาน และจัดทำรายงานประจำปีต่อคณะกรรมการบริหารจัดการระบบกักกันโรคตามนโยบายการกักกันโรคระดับชาติ (National Quarantine Policy) ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
11. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

4. กลุ่มพัฒนาองค์กร

1. วางแผน และดำเนินการโครงการเพื่อการพัฒนาองค์กร
2. ขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กรตามแนวทางการดำเนินการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด
3. กำกับ ติดตาม การประเมินผลบุคลากรผ่านระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน (PMS online) และส่งเสริมการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร
4. ถ่ายทอด กำกับ ติดตาม และประเมินผลตัวชี้วัดคำรับรองปฏิบัติราชการของหน่วยงาน
5. ส่งเสริม สนับสนุน และขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กรด้านคุณธรรม จริยธรรม สู่การเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบกรมควบคุมโรค
6. สรุป และรายงานผลการดำเนินงาน
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

5. กลุ่มบริหารงานทั่วไป

1. งานบริหารทั่วไป งานสารบรรณ และงานประสานราชการ
2. งานบริหารทรัพยากรบุคคล
3. งานการเงิน บัญชี และงบประมาณ
4. งานพัสดุ อาคารสถานที่ และยานพาหนะ
5. ดำเนินการจัดการประชุมราชการ/งานประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือตามที่ได้รับมอบหมาย





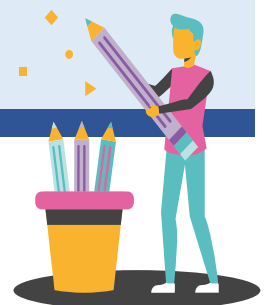
6. กลุ่มที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง

1. ให้บริการทางการแพทย์ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น การปฐมพยาบาล การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคในกลุ่มผู้ต้องกักต่างด้าว การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค รวมทั้งพิจารณาระยะเวลาในการพำนักอยู่ภายในประเทศในกลุ่มคนต่างด้าว
2. ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมถึงภัยสุขภาพตาม พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
3. ควบคุม กำกับ ตรวจสอบตราสุขภาพอาหาร น้ำ และสุขภาพทั่วไปภายในห้องกัก
4. จัดทำคู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มผู้ต้องกัก และการควบคุมตรวจสอบตราสุขภาพอาหาร น้ำ และสุขภาพทั่วไปภายในห้องกัก
5. เผยแพร่ความรู้ และการให้สุขศึกษาในเรื่องโรคติดต่อ และสุขภาพเบื้องต้นแก่ผู้ต้องกักต่างด้าวและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
6. ประสานความร่วมมือ และสนับสนุนการปฏิบัติงานหน่วยงานภายใน และภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

7. กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน

หน่วยงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และภัยสุขภาพของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน
2. พัฒนาวิชาการ/พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
3. ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และภัยสุขภาพ ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
4. ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
5. จัดหา และสนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้กับด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
6. ให้บริการทางการแพทย์ ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น ปฐมพยาบาล และสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้กับผู้เดินทางระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน
7. เผยแพร่ความรู้ และให้ข้อมูลด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่ผู้เดินทาง และหน่วยงานภาคีเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน
8. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย



7. กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทำอากาศยาน (ต่อ)

หน่วยงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทำอากาศยานดอนเมือง

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และ ภัยสุขภาพของช่องทางเข้าออกประเทศ ทำอากาศยาน
2. พัฒนาวิชาการ/พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทำอากาศยาน
3. ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และ ภัยสุขภาพตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
4. ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทำอากาศยาน
5. จัดหา และสนับสนุนเวชภัณฑ์วัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้กับด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ทำอากาศยาน
6. ให้บริการทางการแพทย์ ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น ปฐมพยาบาล และสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้กับผู้เดินทางระหว่างประเทศ ทำอากาศยาน
7. เผยแพร่ความรู้ และให้ข้อมูลด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่ผู้เดินทางและหน่วยงานภาคีเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศ ทำอากาศยาน
8. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ทำอากาศยาน
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

8. กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ท่าเรือ)

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และ ภัยสุขภาพของช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าเรือ
2. พัฒนาวิชาการ/พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ
3. ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และ ภัยสุขภาพ ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
4. ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ
5. จัดหา และสนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้กับด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ท่าเรือ
6. ให้บริการทางการแพทย์ ตรวจรักษาโรคเบื้องต้น ปฐมพยาบาล และสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้กับผู้เดินทางระหว่างประเทศ ท่าเรือ
7. เผยแพร่ความรู้ และให้ข้อมูลด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่ผู้เดินทาง และหน่วยงานภาคีเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศท่าเรือ
8. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าเรือ
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย



9. กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดน

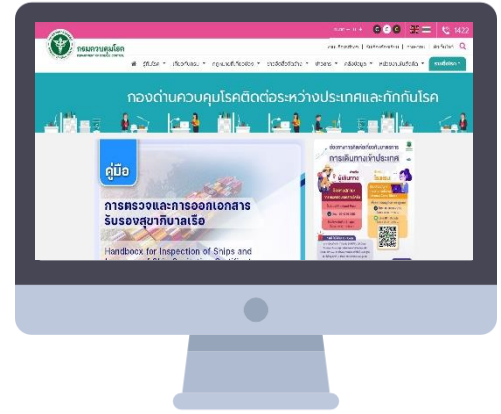
1. ศึกษา ค้นคว้า วิจัยเพื่อหาแนวทาง รวมถึงการจัดทำคู่มือแนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
2. ทบทวน และจัดทำแผนปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ และแผนคำของบประมาณสำหรับดำเนินงาน ของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรมแดน ให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
3. พัฒนาหลักสูตร และจัดการฝึกอบรม เพื่อพัฒนางานด้านวิชาการ เพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงานให้กับเจ้าพนักงาน ประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องของช่องทางเข้าออกประเทศ พรมแดน
4. สร้างกลไกพัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศ ให้สามารถดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินผล การปฏิบัติงาน ตามประเมินผลการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations–The Joint External Evaluation tool : IHR–JEE)
5. จัดทำเอกสารเผยแพร่ทางวิชาการเกี่ยวกับโรคติดต่อระหว่างประเทศ และเอกสารคำเตือนโรคติดต่ออันตราย เพื่อสนับสนุนด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องของ
6. จัดหา และสนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุ/อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้กับด้านควบคุมโรคฯ พรมแดน และหน่วยงานเครือข่ายเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการผู้เดินทางระหว่างประเทศ รวมทั้งการปฏิบัติงาน เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค
7. ให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ และประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภายนอก รวมทั้ง หน่วยงานต่างประเทศที่เกี่ยวข้อง
8. นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

10. กลุ่มพัฒนาวิชาการและประสานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR)

1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ
2. สร้างกลไกการพัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศ ตามเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานตามกฎอนามัยระหว่าง ประเทศ (International Health Regulations–The Joint External Evaluation tool : IHR–JEE เตรียมการ รับการประเมินผลการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (2005)
3. จัดทำแผนการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศให้สามารถปฏิบัติงานได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัย ระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (2005)
4. พัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศให้เป็นไปตามสมรรถนะหลักของช่องทาง เข้าออกประเทศ
5. ให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ และประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภายนอก รวมทั้งหน่วยงาน ต่างประเทศที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ
6. นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินผล การปฏิบัติงานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations–The Joint External Evaluation tool : IHR–JEE)
7. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

Division of international Disease Control Ports and Quarantine



D

I

P

Q

วิสัยทัศน์

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

1. SMART PERSONNEL: พัฒนากักขะ ความรู้ ความสามารถ บุคลากรใหม่มีความเข้มแข็ง
2. SMART SYSTEM: ยกระดับการคัดกรอง ระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ให้มีความรวดเร็ว ถูกต้องตามมาตรฐานสากล และเชื่อมต่อข้อมูลแบบ Real-Time
3. SMART SERVICE: มุ่งพัฒนานวัตกรรม และกลไกการบริการ ให้ทันสมัย

พันธกิจ

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาศักยภาพ และเทคโนโลยีการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยาน/ท่าเรือ/พรมแดน และประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
2. ดำเนินการเฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศ และภัยสุขภาพ ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (2005) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
3. สนับสนุน บริหารจัดการ กำกับ และนิเทศงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน/ท่าเรือ/พรมแดน
4. ร่วมพัฒนาวิชาการ/พัฒนาศักยภาพ คู่มือ แนวทาง ขั้นตอน และมาตรฐานการปฏิบัติงาน เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน/ท่าเรือ/พรมแดน
5. จัดทำแผนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ และคัดกรองผู้ป่วยตามมาตรฐานสากล

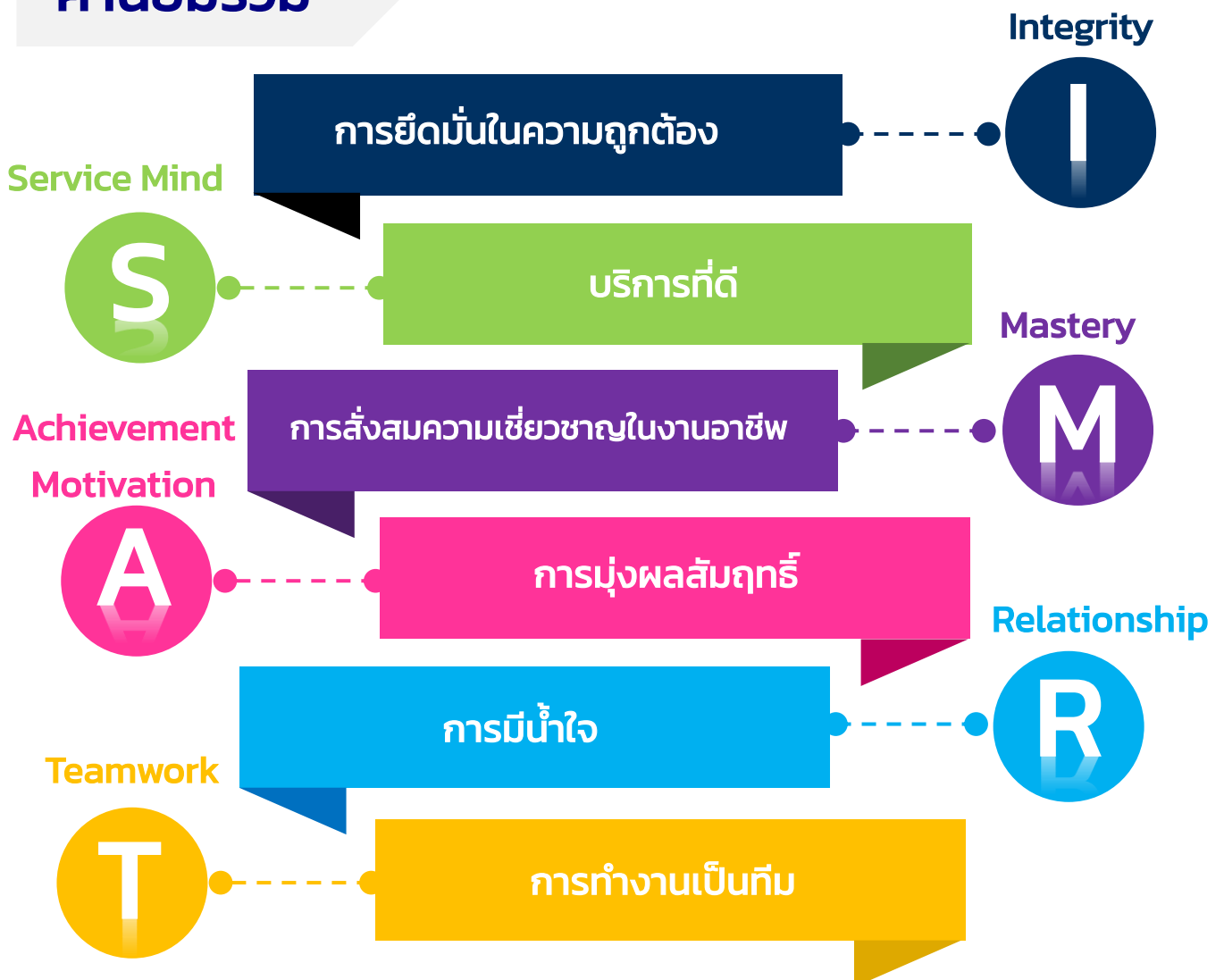
เป้าประสงค์

ระบบป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประเทศที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน

ภารกิจกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ค่านิยมองค์กร



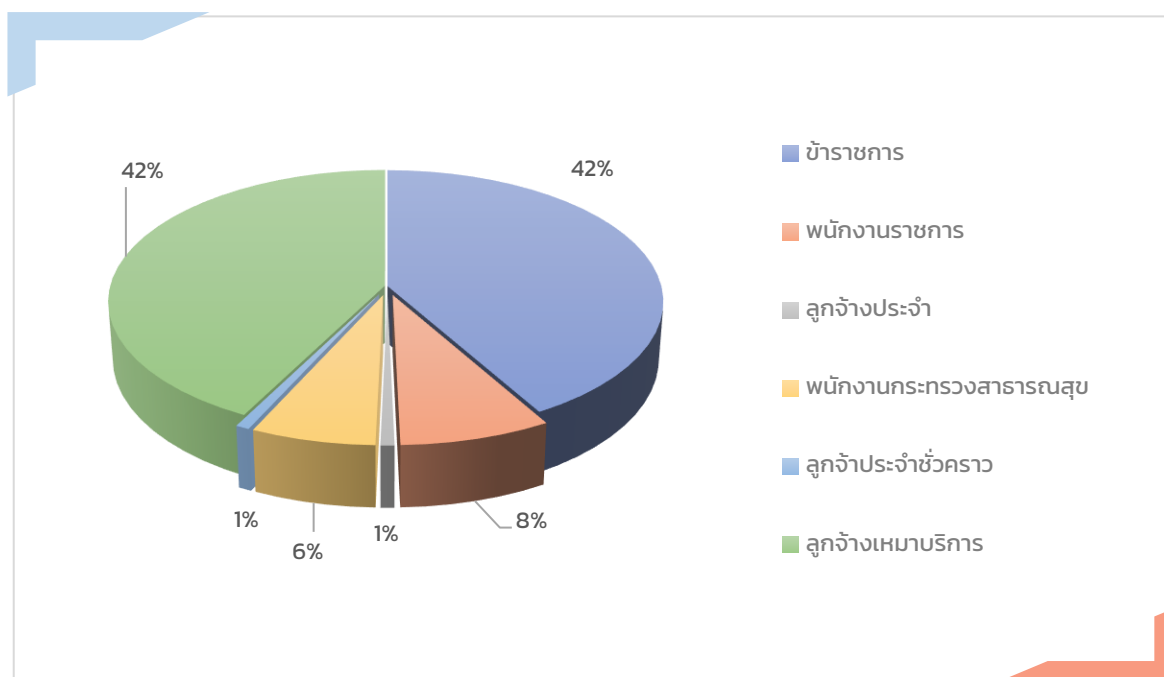
ค่านิยมร่วม





อัตรากำลัง	จำนวน	ร้อยละ
ข้าราชการ	58	42%
พนักงานราชการ	11	8%
ลูกจ้างประจำ	1	1%
พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	9	6%
ลูกจ้างชั่วคราว	1	1%
ลูกจ้างเหมาบริการ	59	42%
รวม	139	100%

- กราฟแสดงร้อยละของอัตรากำลังบุคลากร ข้อมูล ณ วันที่ 1 กันยายน 2565



งบประมาณและผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2565

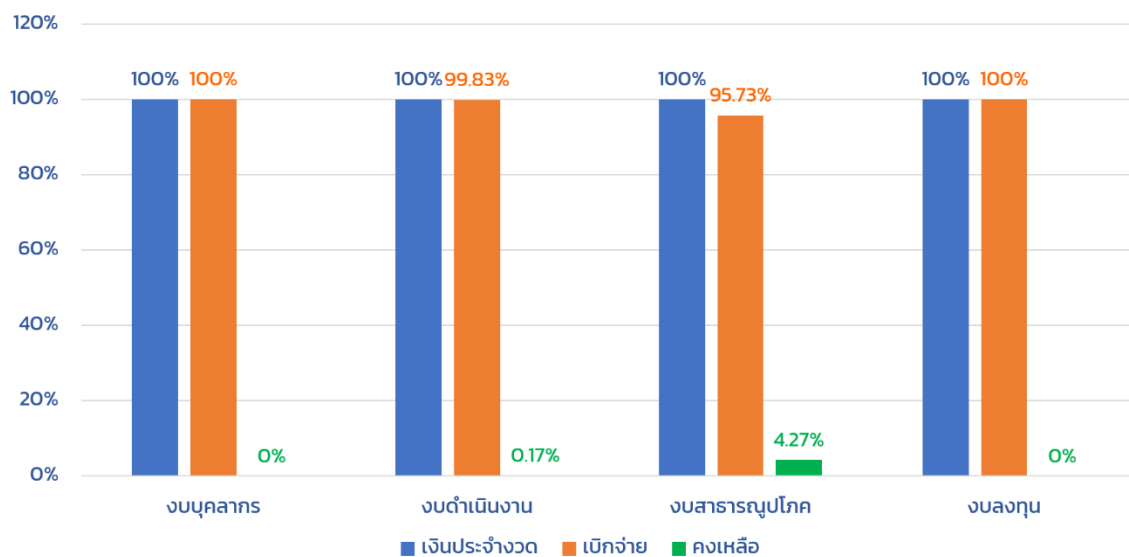
ลำดับที่	ชื่อโครงการ/แผน/โครงการย่อย	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณที่ขอรับจัดสรร/ส่งคืน	งบประมาณ	เบิกจ่าย	ร้อยละ (%)	คงเหลือ
	รวมกรอบวงเงินทั้งสิ้น	16,086,400.00	4,651,316.38 - 4,471,480.38	16,266,236.00	16,195,436.66	99.56%	70,799.34
	ผลผลิตที่ 1 พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	1,379,400.00	184,857.08 - 184,857.08	1,379,400.00	1,371,033.00	99.39%	8,367.00
	กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	1,379,400.00	184,857.08 - 184,857.08	1,379,400.00	1,371,033.00	99.39%	8,367.00
1	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน (โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน)	1,379,400.00	184,857.08 - 184,857.08	1,379,400.00	1,371,033.00	99.39%	8,367.00
1.1	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	1,288,900.00	184,857.08 - 171,257.08	1,302,500.00	1,299,300.00	99.75%	3,200.00
1.2	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	36,500.00	- -	36,500.00	31,383.00	85.98%	5,117.00
1.3	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	54,000.00	- -	40,400.00	40,350.00	99.88%	50.00
	ผลผลิตที่ 2 : โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	14,707,000.00	3,967,143.30 - 4,286,623.30	14,387,520.00	14,325,088.16	99.57%	62,431.84
	กิจกรรมหลักที่ 2.1 พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	14,707,000.00	3,967,143.30 - 4,286,623.30	14,387,520.00	14,325,088.16	99.57%	62,431.84
2	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	14,707,000.00	3,967,143.30 - 4,286,623.30	14,387,520.00	14,325,088.16	99.57%	62,431.84
2.1	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	1,398,400.00	429,181.00 - 925,773.00	901,808.00	901,807.60	100.00%	0.40
2.2	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	1,528,500.00	- -	1,061,430.00	1,061,430.00	100.00%	-
2.3	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	6,547,200.00	533,749.95 - 1,076,250.00	6,004,699.95	6,004,279.59	99.99%	420.36
2.4	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	2,315,000.00	287,419.35 - 443,823.30	2,158,596.05	2,157,726.05	99.96%	870.00
2.5	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	855,900.00	94,426.00 - 121,816.00	828,510.00	828,469.92	100.00%	40.08
2.6	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	612,000.00	- -	612,000.00	612,000.00	100.00%	-
2.7	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	1,450,000.00	997,347.00 - 1,251,891.00	1,195,456.00	1,195,456.00	100.00%	-
2.8	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	-	134,820.00 -	134,820.00	134,820.00	100.00%	-
2.9	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	-	1,490,200.00 -	1,490,200.00	1,429,099.00	95.90%	61,101.00
	ผลผลิตที่ 3 : โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	-	499,316.00 -	499,316.00	499,315.50	100.00%	0.50
3	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	-	499,316.00 -	499,316.00	499,315.50	100.00%	0.50
3.1	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการรายย่อยและวิสาหกิจชุมชน	-	499,316.00 -	499,316.00	499,315.50	100.00%	0.50

รายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2565

กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

รายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี 2565 กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค							
งบรายจ่าย / ผลผลิต	เงินประจำงวด	ผูกพัน (มีPO)	ผูกพัน(ไม่มีPO)	เบิกจ่าย	รวม	คงเหลือ	% เบิกจ่าย
งบบุคลากร	3,319,462.58	-	-	3,319,462.58	3,319,462.58	-	100.00
พ.12.1	3,319,462.58	-	-	3,319,462.58	3,319,462.58	-	
งบดำเนินงาน	18,000,542.01	-	-	17,969,607.01	17,969,607.01	30,935.00	99.83
1.งบภารกิจประจำ	892,642.00	-	-	892,642.00	892,642.00	-	
พ.12.1 (ประกันสังคม)	89,642.00	-	-	89,642.00	89,642.00	-	
พ.12.1 (ขั้นต่ำ)	803,000.00	-	-	803,000.00	803,000.00	-	
2.งบผลผลิต	17,107,900.01	-	-	17,076,965.01	17,076,965.01	30,935.00	
พ.1.1	1,371,033.00	-	-	1,371,033.00	1,371,033.00	-	
พ.5.3	499,315.50	-	-	499,315.50	499,315.50	-	
พ.8.3	15,237,551.51	-	-	15,206,616.51	15,206,616.51	30,935.00	
งบสาธารณูปโภค	701,214.63	-	-	671,326.53	671,326.53	29,888.10	95.73
พ.1.1	119,584.63	-	-	119,584.63	119,584.63	-	
พ.8.1	581,630.00	-	-	551,741.90	551,741.90	29,888.10	
งบลงทุน	58,980.00	-	-	58,980.00	58,980.00	-	100.00
พ.2.4	44,000.00	-	-	44,000.00	44,000.00	-	
พ.6.1	14,980.00	-	-	14,980.00	14,980.00	-	
พ.8.3	-	-	-	-	-	-	
รวมทั้งสิ้น	22,080,199.22	-	-	22,019,376.12	22,019,376.12	60,823.10	99.72

● กราฟแสดงร้อยละของงบประมาณการใช้จ่ายเงิน โดยจำแนกตามรายจ่าย และผลผลิต



ทิศทาง และนโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตามนโยบาย 50%	
โครงการตามแนวพระราชดำริ - โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ - เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคสำคัญ ได้แก่ Rabies OVCCA Malaria หนองพยาธิ โครงการขับเคลื่อนแผนระดับประเทศ - แผนแม่บท แผนแม่บทเฉพาะกิจ (รองรับโควิด) - แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (EID/NCDs/เขตสุขภาพ) บูรณาการระดับชาติ - EEC - รัฐบาลดิจิทัล	เสริมสร้างความเชื่อมั่นระบบสุขภาพ - เร่งสร้างภูมิคุ้มกันหมู่โดยฉีดวัคซีนให้ครอบคลุม - ยุทธศาสตร์ เปิดบ้าน เปิดเมือง เปิดใจ เปิดประเทศ - บังคับใช้กฎหมายตาม พรบ. โรคติดต่อ โรคจากการประกอบอาชีพฯ ยาสูบ และแอลกอฮอล์ สร้างความเข้มแข็งระบบรับมือ EID - ดิจิทัลเพื่อเตือนภัย/เฝ้าระวัง - Public Health Lab
เพิ่มขีดความสามารถ 20%	ภารกิจพื้นฐาน 30%
Digital Transformation - ระบบเฝ้าระวัง AEFI - Real Time Dashboard Covid-19 Vaccine พัฒนาขีดความสามารถด้านควบคุมโรค - ยกระดับสมรรถนะ EID/Digital - พัฒนากำลังคนตามกฎหมายให้มีคุณภาพ/CDCU/ EnvOccCU ATCU) วิจัยและนวัตกรรม - AAR COVID ระดับประเทศ และพื้นที่ต้นแบบ/นวัตกรรมทำงานวิถีใหม่	ระบบราชการ 4.0 - Admin ระบบสนับสนุน และการบริหารจัดการ พัฒนางานตาม Function - เร่งรัดงานตามพัฒนาพันธสัญญา : TB RTI NCDs HIVs/STI Measles Rubella Polio Malaria Env

ส่วนที่

2

ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

การดำเนินงานตัวชี้วัดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 “แผนงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้า-ออกประเทศ” โดยมีตัวชี้วัดกำกับตามแผนงานดังกล่าว ดังนี้

ตัวชี้วัดถ่ายทอดระดับหน่วยงาน

กลุ่มเป้าหมาย : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1, 2, 6, 8, 10, 11 และ 12

ตัวชี้วัดที่ 3.3 : ร้อยละของช่องทางเข้าออกประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ไม่ต่ำกว่าระดับ 4

ช่องทางเข้าออกประเทศที่ประเทศไทยส่งรายชื่อให้กับองค์การอนามัยโลกตั้งแต่ปี 2551 เพื่อกำหนดให้พัฒนาขีดความสามารถตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) เมื่อครบกำหนดเวลาพัฒนา องค์การอนามัยโลกจะทำการติดตาม และประเมินผลการพัฒนาฯ กำหนดให้มีช่องทางฯ **Designated PoE, PoE จัดแบ่งเป็นช่องทางฯ PoE จำนวน 68 แห่ง, Designated PoE จำนวนทั้งสิ้น 18 แห่ง** แบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่ ท่าอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดนทางบก กำหนดเป็นท่าอากาศยาน 4 แห่ง ท่าเรือ 5 แห่ง และพรมแดนทางบก 9 แห่ง จากแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด IHR-JEE, 2016 [Indicators-Point of Entry (PoE)] ได้ไม่ต่ำกว่าระดับ 4 มี 2 ตัวชี้วัด นั่นคือ PoE.1 ภาวะปกติ, PoE. 2 ภาวะฉุกเฉิน ทั้งนี้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีกิจกรรมที่ดำเนินการเพื่อพัฒนาสมรรถนะของช่องทางฯ ซึ่งมีรายละเอียด 3 ขั้นตอน ดังนี้

แนวทางการดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

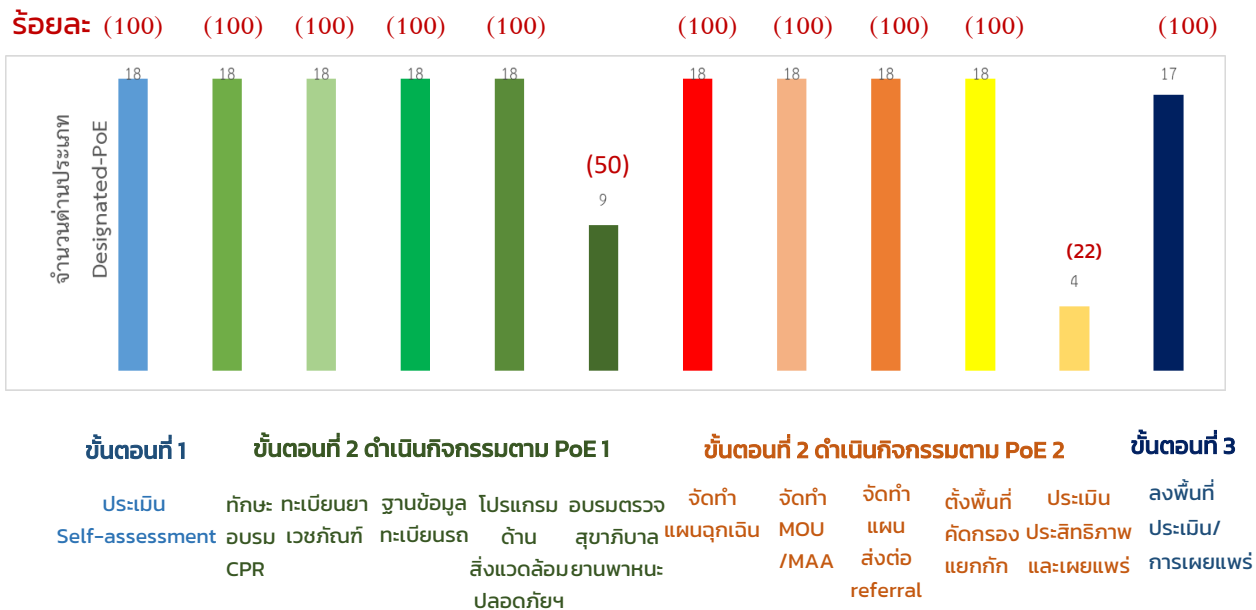
ขั้นตอนที่ 1 : ช่องทางเข้าออกประเทศมีการประเมินการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้า-ออก โดยใช้คู่มือการประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้า-ออกประเทศท่าอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดน (CCAT)

ขั้นตอนที่ 2 : ช่องทางเข้าออกประเทศดำเนินกิจกรรมตาม PoE1 (All Time) และ PoE2 (PHEIC) ดังนี้

PoE1 (All Time)	PoE2 (PHEIC)
ระดับ 2: จัดให้มียา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในการให้บริการด้านการแพทย์สำหรับผู้เดินทาง	ระดับ 2: จัดทำเอกสารข้อตกลงที่เป็นทางการ เช่น การทำบันทึกข้อตกลงกับโรงพยาบาล คลินิก ศูนย์บริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่ และ/หรือ ใกล้เคียงด้านการส่งต่อผู้เดินทางที่ได้รับผลกระทบจากช่องทางฯ เพื่อแยกกักกัน รักษา และบริการช่วยเหลืออื่น ๆ รวมทั้งมาตรการทางสาธารณสุขในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของโรค

PoE1 (All Time)	PoE2 (PHEIC)
ระดับ 3: การจัดทำฐานข้อมูลรส่งต่อผู้ป่วยในประเทศ และระหว่างประเทศ/ฐานข้อมูลแสดงสมรรถนะ (Competency) ของผู้ปฏิบัติการฉุกเฉิน จุดเกิดเหตุ และระหว่างนำส่งโรงพยาบาล ระดับ 4: มีโปรแกรมดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม ปลอดภัย การควบคุมพาหนะนำโรค และแหล่งรังโรคของเชื้อไวรัสหรือปรสิตในช่องทางเข้า-ออก และบริเวณใกล้เคียงช่องทางเข้า-ออก พร้อมจัดสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลโปรแกรมอย่างน้อย (Summary Report) 1 โปรแกรม ระดับ 5: มีการฝึกอบรมสมรรถนะในการตรวจสอบภายในพาหนะ	ระดับ 3: มีขั้นตอนการส่งต่อ และการขนส่งเพื่อเคลื่อนย้ายผู้เดินทางที่เจ็บป่วยรวมถึงโรคติดต่อไปยังสถานบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสม ระดับ 4: มีการจัดพื้นที่สำหรับการสอบสวนโรค/แยกคัดกรองผู้เดินทางที่ต้องสงสัย หรือได้รับผลกระทบจากการเจ็บป่วย ระดับ 5: การประเมินประสิทธิภาพของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ณ ช่องทางเข้า-ออก ประเทศ ตลอดจนพิมพ์เผยแพร่เป็นสาธารณะ
ขั้นตอนที่ 3 : กองด้านควบคุมโรคฯ/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ติดตาม และประเมินการพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้า-ออกประเทศในสังกัด (Internal Audit)	

- กราฟแสดงจำนวนช่องทางเข้าออกที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามกรอบนโยบายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (จำแนกตามประเภทขั้นตอนการดำเนินงาน) ประจำปีงบประมาณ 2565



ช่องว่าง (GAP) ข้อยกเว้น

- จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19) ที่หน่วยงาน ช่องทางฯ ทำให้อาจไม่ได้ดำเนินงาน กิจกรรมการพัฒนาช่องทางฯ
- การบูรณาการด้านการใช้ระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่ออำนวยความสะดวกของเจ้าหน้าที่ เพื่อเพิ่มศักยภาพการทำงานประจำช่องทางเข้าออกประเทศ
- การพัฒนาดำเนินการตรวจอบรมสุขภาพยานพาหนะของเจ้าหน้าที่หน่วยงานด่าน พรหมแดนทางบก
- การพัฒนางานวิจัย/งานวิชาการ การพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ตลอดจนการเผยแพร่ เพื่อเป็นองค์ความรู้ดำเนินงาน

ตัวชี้วัด : จำนวนช่องทางเข้า-ออกระหว่างประเทศได้รับการพัฒนาตามแนวทางกฎอนามัยระหว่างประเทศ
 พ.ศ. 2548 (International Health Regulations–Joint External Evaluation Tool : IHR–JEE)

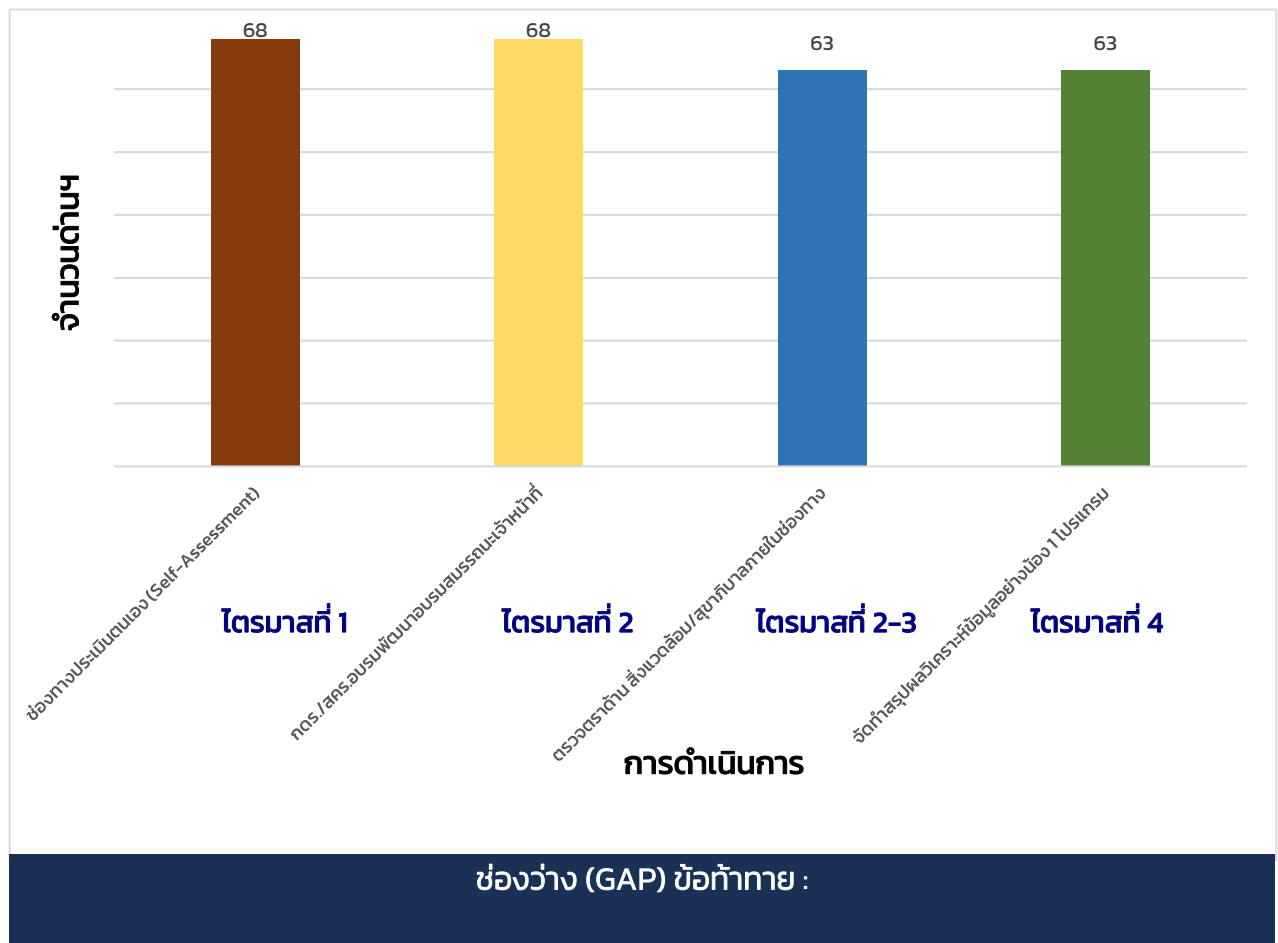
รายละเอียดการดำเนินงาน

1. ช่องทางเข้าออกประเทศ มีการประเมินการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศด้วยตนเอง (Self-Assessment) โดยใช้คู่มือการประเมินสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดน (CCAT)
2. เจ้าหน้าที่ประจำช่องทางฯ ได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ภัยคุกคามทางสุขภาพ การดำเนินงานด้านสุขภาพ และการควบคุมพาหะนำโรค
3. ดำเนินการตรวจตราควบคุมกำกับด้านสิ่งแวดล้อมภายในช่องทางฯ (น้ำ อาหาร ขยะ น้ำเสีย อากาศ ฯลฯ) การควบคุมพาหะนำโรค การเฝ้าระวังโรค หรือภัยสุขภาพภายในช่องทางฯ รวมทั้งการตรวจสุขภาพ ยานพาหนะ จัดทำสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลของโปรแกรมที่ดำเนินการในข้อ 3 อย่างน้อย 1 เรื่อง

วิธีการจัดเก็บข้อมูล/แหล่งข้อมูล

กลุ่มเป้าหมาย	การดำเนินงาน
1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1, 2, 6, 8, 10, 11 และ 12	1. ติดตามวิเคราะห์ และประเมินการพัฒนาฯ ช่องทางเข้า-ออกประเทศในสังกัด (Internal Audit) รูปแบบการติดตามประเมินฯลงพื้นที่ หรือผ่านระบบออนไลน์ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์/มาตรการ เช่น จำกัดการเข้าออกพื้นที่ 2. รายงานความก้าวหน้า สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะได้ตามข้อกำหนด IHR–JEE รวบรวมข้อมูลแบบรายงาน SAR ของหน่วยงานในระบบบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Estimates SM)
2. กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค	1. รวบรวมข้อมูลจากแบบรายงาน SAR ของหน่วยงานจัดทำสรุปผลการดำเนินงานภาพรวมโดยรายงาน SAR ในระบบ Estimates SM ในหน่วยงาน ชื่อ “ภาพรวมกรม”

- กราฟแสดงตัวชี้วัด ACT 0831 จำนวนช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศได้รับการพัฒนาตามแนวทางกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (International Health Regulations – Joint External Evaluation Tool : IHR-JEE

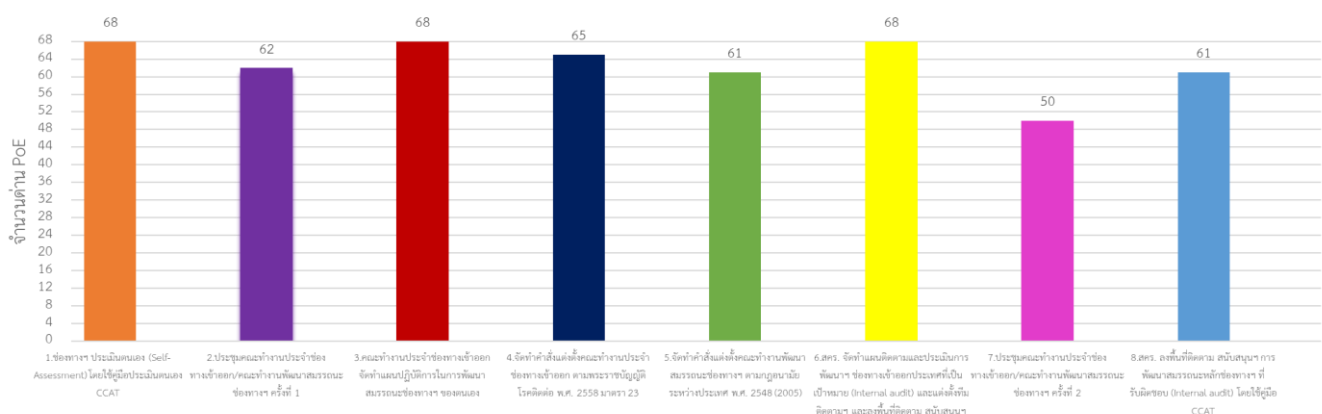


1. การดำเนินงานด้านวิจัย/วิชาการการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ
2. เจ้าหน้าที่ประจำช่องทางเตรียมพร้อมในด้านแผนงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค รวมทั้งภัยคุกคามทางสุขภาพต่าง ๆ (All hazard)
3. พัฒนา หรือ จัดทำกรอบรณ ฟื้นฟูความรู้ด้านการปฏิบัติงานให้กับเจ้าหน้าที่ด่านฯ เพื่อให้สามารถดำเนินงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน
4. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสารสนเทศให้เป็นระบบเดียว เพื่ออำนวยความสะดวกของเจ้าหน้าที่ เพิ่มศักยภาพการทำงานประจำช่องทางเข้าออกประเทศ

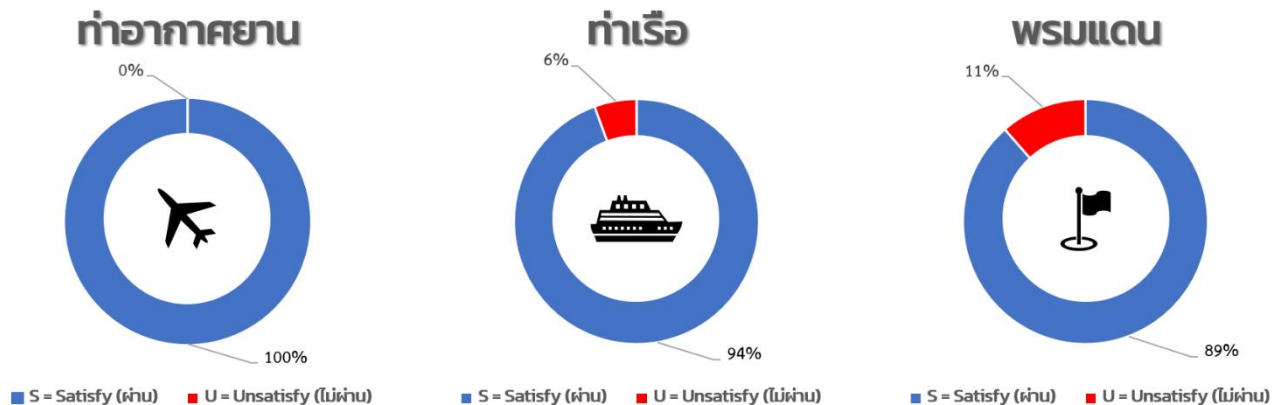
ตัวชี้วัด : ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (International Health Regulations–Joint External Evaluation Tool : IHR–JEE) รายละเอียดการดำเนินงาน

1. ช่องทางฯ ประเมินตนเอง (Self-Assessment) โดยใช้คู่มือ ประเมินตนเอง CCAT 2.
2. ประชุมคณะทำงานฯ อย่างใดอย่างหนึ่งอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
3. คณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก จัดทำแผนปฏิบัติการในการพัฒนาสมรรถนะช่องทางฯ ของตนเอง
4. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานประจำช่องทางเข้า-ออก ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 มาตรา 23
5. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางฯ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005)
6. กองด่านควบคุมโรคฯ/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค จัดทำแผนติดตาม และประเมินการพัฒนาฯ ช่องทางเข้าออกประเทศที่เป็นเป้าหมาย (Internal audit) และแต่งตั้ง ทีมติดตามฯ และลงพื้นที่ติดตามสนับสนุน
7. กองด่านควบคุมโรคฯ/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ลงพื้นที่ติดตาม สนับสนุนฯ การพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางฯ ที่รับผิดชอบ (Internal audit) โดยใช้คู่มือ CCAT

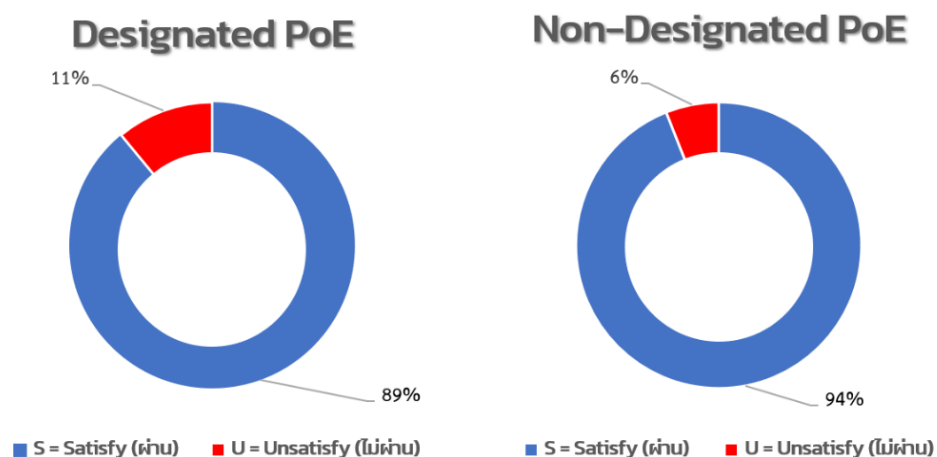
- **กราฟแสดงตัวชี้วัด ACT0833 ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่มีการพัฒนาสมรรถนะได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (International Health Regulations–Joint External Evaluation Tool : IHR–JEE)**



- กราฟแสดงร้อยละผลประเมิน CCAT ภาพรวม 68 แห่ง (จำแนกตามประเภทของด่าน) ประจำปีงบประมาณ 2565

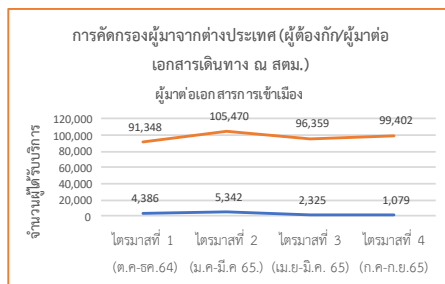
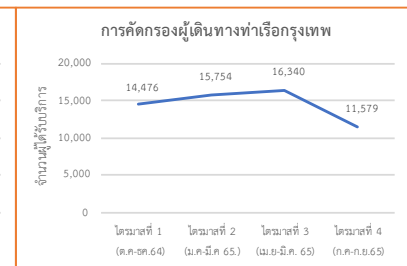
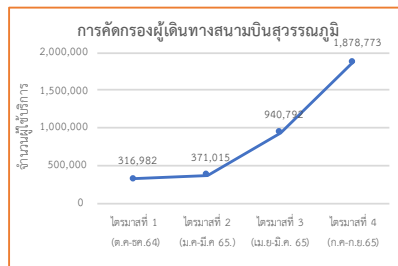


- กราฟแสดงร้อยละผลการประเมิน CCAT (จำแนกตาม Designated PoE/Non-Designated PoE) ประจำปีงบประมาณ 2565



**** หมายเหตุ:** CCAT: เป็นผลใช้ตอบตัวชี้วัด โดยใช้ผลคะแนนจากการประเมินโดยสำนักงานป้องกันโรค (Internal audit) เกณฑ์ค่าคะแนนการประเมินปี 2565: Fundamental: Designated PoE CCAT > 85 คะแนน Non-Designated PoE CCAT > 75 คะแนน

- กราฟแสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด SDA/ACTO301 จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค (รายไตรมาส)



ผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค(ไตรมาสที่ 4)				
ด้าน/ประเภทวัคซีน	ไข้เหลือง	อหิวาตกโรค	ไข้หวัดใหญ่	รวม
สุวรรณภูมิ	0			0
ดอนเมือง	0	0	280	280
ท่าเรือกรุงเทพ	16	163		179
ที่ทำการแพทย์ฯ	0	-	1346	1346

ส่วนที่

3

ผลการดำเนินงาน

3.1



ผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กลุ่มยุทธศาสตร์ และแผนงาน



นางอณงนภฏ มโนทรมย์
หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นางสาวโซติเมธิ์ สุขคุณพันธ์
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นายเอกภพ นุณเครือ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวสาวิตรี ชีระฉนิษฐ์
นักจัดการงานทั่วไป



นางสาวดวงตะวัน แสงเงิน
ผู้ประสานงานโครงการ TUC



นางสาวปรีชญ์รา ชีเปี้ยว
นักวิชาการสาธารณสุข



นางสาวนทีวรรณ โชคอำมยสาร
นักวิชาการสาธารณสุข



นางสาวว้รวรรณ อินทร์ปฐุม
นักวิชาการสาธารณสุข

**โครงการบริหารแผนปฏิบัติการราชการ และการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ปีงบประมาณ 2565*****
**กิจกรรม: ประชุมราชการบริหารแผนปฏิบัติการราชการกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**



**กิจกรรม: การจัดประชุมราชการ
ติดตามผลการดำเนินงานตาม
แผนปฏิบัติการประจำปี
กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่าง
ประเทศ และกักกันโรค**

วัตถุประสงค์ :

เพื่อรับทราบผลการดำเนินงาน การเบิกจ่ายงบประมาณ กิจกรรม/โครงการ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี โครงการเงินนอกงบประมาณ งบสนับสนุนอื่นๆ และชี้แจงแนวทางด้านยุทธศาสตร์ แผนงานสำคัญ การจัดทำแผนปฏิบัติการ โครงการรอบถัดไป และการดำเนินงานบริหารภายในองค์กร ตลอดจนรับทราบถึงปัญหา อุปสรรค และข้อท้าทายเพื่อหารือร่วมกัน และการวางแผนการดำเนินงานในระยะถัดไป

ความสำเร็จ :

หน่วยงานกองด่านควบคุมโรคฯ มีการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานโครงการฯ การใช้งบประมาณ การเร่งรัดเบิกจ่าย ตลอดจนได้หารือและหาแนวทางกรณิพบปัญหา อุปสรรค และข้อท้าทาย ในการดำเนินงานของหน่วยงาน

การนำผลไปใช้ :

สามารถนำผลการประชุมเป็นข้อมูลรายงานต่อผู้บริหารฯ หรือเป็นข้อมูลสำคัญต่อการดำเนิน เช่น การของบประมาณ ขอสันับสนุนการดำเนินงาน วัสดุอุปกรณ์ ตลอดจนรายงาน ผลสัมฤทธิ์ของหน่วยงาน เป็นต้น





กิจกรรม : การดำเนินงาน การจัดประชุม การจัดทำรายละเอียดเป้าหมายตัวชี้วัดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 แผนงานการพัฒนาช่องทางเข้า-ออกประเทศ

วัตถุประสงค์ :

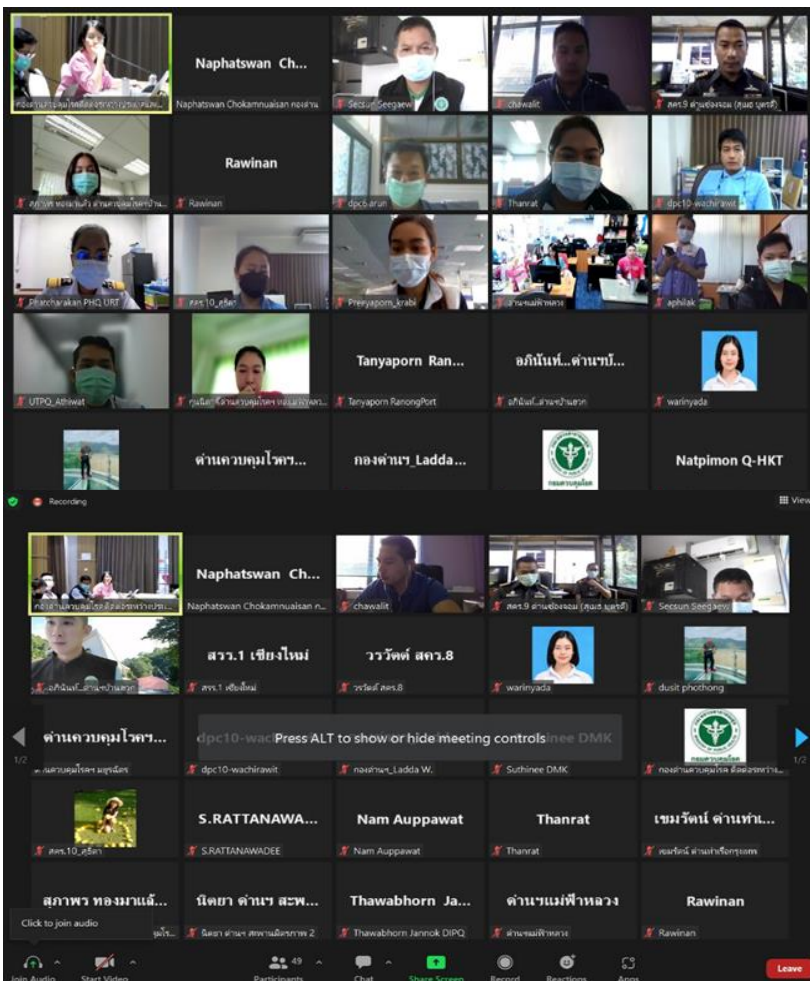
เพื่อเป็นการพิจารณาทบทวนการกำหนดตัวชี้วัดภายใต้การดำเนินงานแผนงานพัฒนาช่องทางเข้า-ออกประเทศและหน่วยงานช่องทาง (ด้านควบคุมโรคฯ) และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง (เช่น สคร. หน่วยงานตามคณะกรรมการฯ ช่องทาง เป็นต้น) โดยการหารือแสดงความคิดเห็นร่วมกัน

ความสำเร็จ :

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้หารือร่วมกัน และปรับรายละเอียดตัวชี้วัดฯ ให้สอดคล้องกับบริบทการดำเนินงานของช่องทางเข้าออกประเทศ และบริบทที่กำกับ ติดตาม และประเมินผล

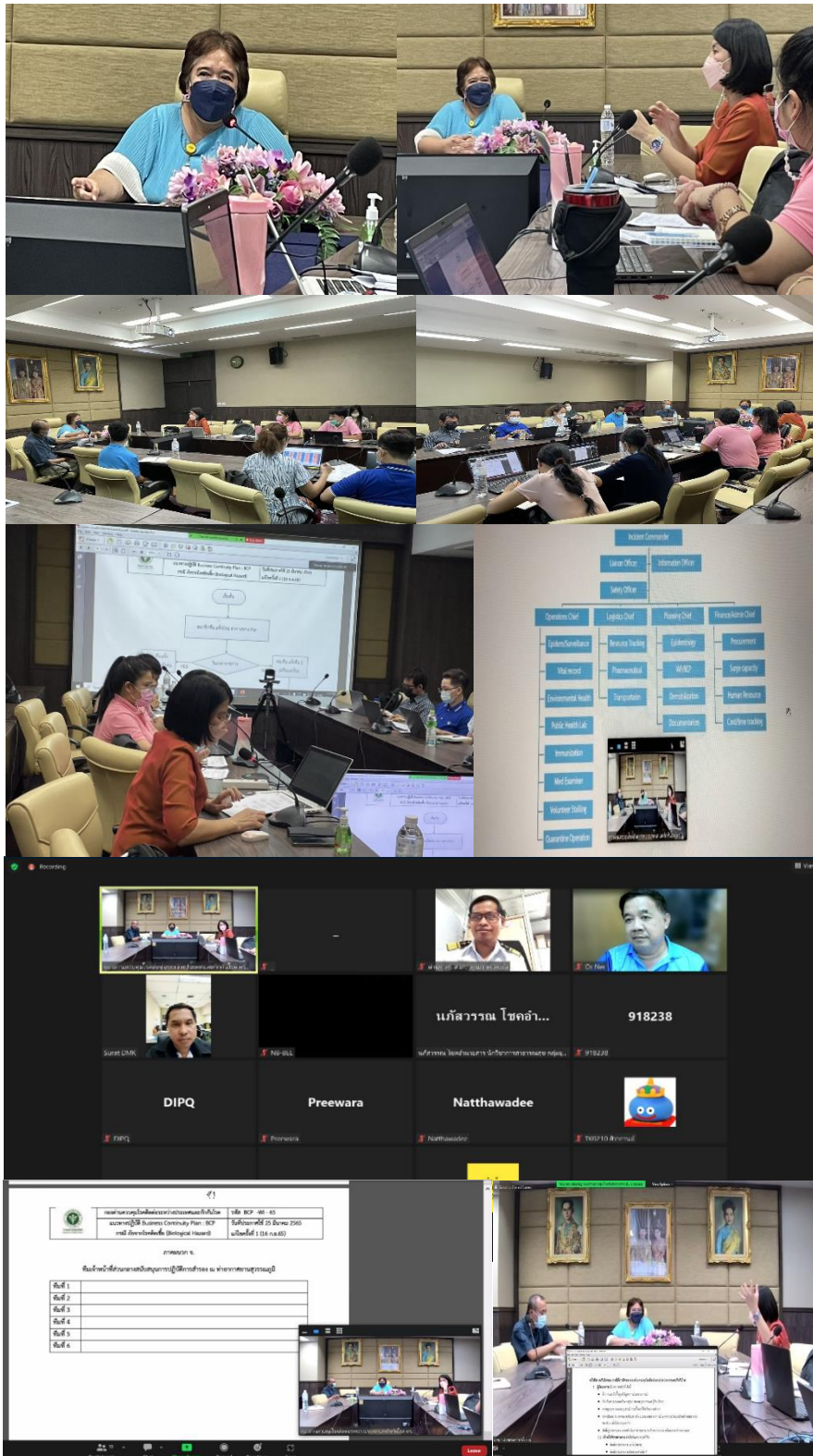
การนำไปใช้ :

สามารถกำหนดทิศทางการรายละเอียดเป้าหมายตัวชี้วัด ด้านการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงาน และสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ แผนแม่บท ฯลฯ ตลอดจนเป็นการเพิ่มศักยภาพ และปิดช่องว่างที่เป็นอุปสรรค ข้อท้าทายของการดำเนินงานผู้ปฏิบัติประจำ ณ ช่องทางฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการกำกับติดตาม และประเมินผลต่อไป



ข้อท้าทาย :

การรองรับภารกิจสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจให้การดำเนินงานแผนงาน/กิจกรรม/โครงการ ที่กำหนดไม่เป็นไปตามแผน และตัวชี้วัดที่กำหนด ยกตัวอย่างกรณีบทเรียนสถานการณ์โควิด-19



กิจกรรม : การดำเนินงาน การจัดประชุมซ้อมแผนความต่อเนื่องทางการกิจขององค์กร (Business Continuity Plan :BCP) กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

วัตถุประสงค์ : เป็นการจัดประชุมเพื่อชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการฉุกเฉิน (BCP) ของหน่วยงาน กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

ความสำเร็จ : หน่วยงานภายใต้สังกัดมีส่วนร่วมในการหารือ แสดงความเห็น (ร่าง) แผนความต่อเนื่องทางการกิจขององค์กร (Business Continuity Plan :BCP) กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค เพื่อปรับปรุงให้สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงานที่มีกัมพูชา กับเหตุการณ์การดำเนินงานเหตุฉุกเฉิน ทั้งในด้านระบบบัญชาการ, ข้อมูลตระหนัก, ระบบกำลังคน, วัสดุอุปกรณ์ การเงิน และพัสดุ เป็นต้นของหน่วยงาน

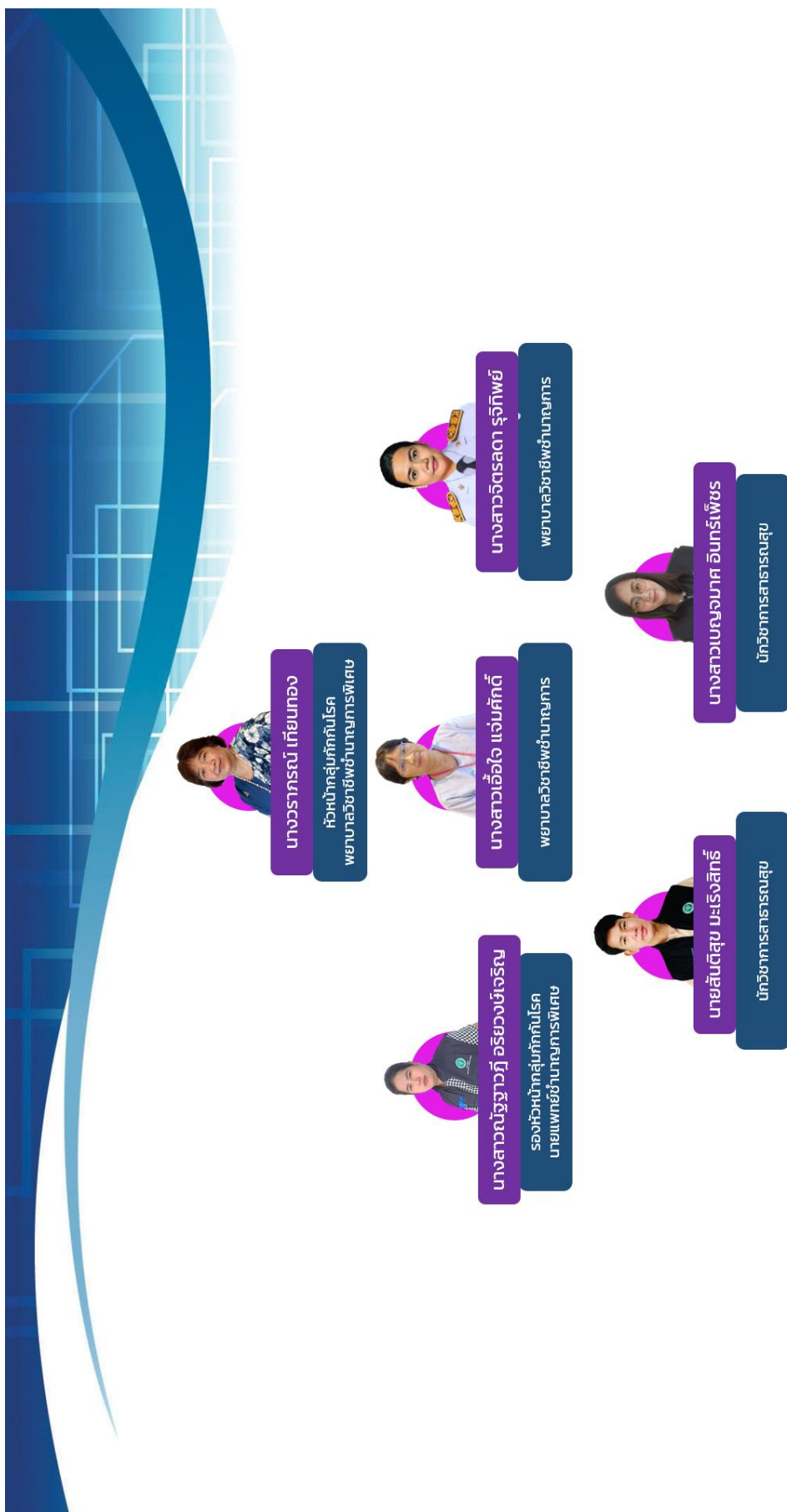
การนำผลไปใช้ :

กองด้านฯ บูรณาการนำร่างแผนดังกล่าวไปปรับใช้ตามบริบทภารกิจของหน่วยงาน รวมถึงรูปแบบประเภทงานในด้านการเผชิญเหตุฉุกเฉิน (Surge capacity) เช่น โรคติดต่อภัยสุขภาพ เช่น สารเคมี รั่วสี

ข้อท้าทาย :

สถานการณ์ฉุกเฉินบางเหตุการณ์ที่อาจเกินความคาดหมายจากแผนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดซึ่งจำเป็นต้องใช้ระบบบัญชาการในสถานการณ์ ณ เวลานั้น

กลุ่มกักกันโรค



โครงการย่อยที่ 2 : ยกระดับระบบรับมือ ปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุตุนิเข้า โรคระบาดให้พร้อมรับมือของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค

ผลลัพธ์ที่ 8 : ระดับโครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพให้ได้ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

กิจกรรมหลักที่ 8.3 : พัฒนาช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน

กิจกรรมที่ 3 ซ้อมแผน/ถอดบทเรียนการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน ณ ช่องทางเข้า-ออกประเทศ (จบประมาณที่ได้รับหลังปรับแผน 314,050 บาท)

กิจกรรมการดำเนินงาน ระหว่างวันที่ 30 พฤษภาคม-2 มิถุนายน พ.ศ. 2565 ณ โรงแรมฟอร์จูนริเวอร์วิว จังหวัดเชียงราย

1. ซ้อมแผนบนโต๊ะกรณีโรคติดต่อเชื้อ COVID-19 และ Avian Influenza
2. ซ้อมแผนสถานการณ์สมมุติเสมือนจริง กรณีภัยสารเคมี และโรคติดต่อเชื้อ COVID-19
3. ถอดบทเรียนในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ

วัตถุประสงค์

1. เตรียมความพร้อมในการดำเนินงานในส่วน Early identification & Early separation, Transportation System, Early implementation of infection control ณ ช่องทางเข้า-ออกประเทศ
2. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ/สัมผัสต่อสารเคมี ไปยังบุคลากร
3. เกิดความปลอดภัยต่อบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ ณ ช่องทางเข้า-ออกประเทศ ญาติผู้ป่วย และบุคคลอื่น ตลอดระยะเวลาของการระบาดของโรค/เกิดเหตุสารเคมีรั่วไหลในพื้นที่
4. แลกเปลี่ยนประสบการณ์การนำความรู้จากหลักสูตรพื้นฐานการเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพ การดำเนินงานเครือข่ายภายในช่องทางเข้า-ออกประเทศ (Non Health) ไปใช้งานในสถานการณ์การระบาดของ COVID-19

ความสำเร็จ

1. พื้นที่ที่มีแผนงานเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่อ/โรคติดต่อเชื้อ ที่สามารถนำไปใช้งานได้จริง เพื่อยกระดับรับมือ ปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุตุนิเข้า โรคระบาด และภัยจากสารเคมี
2. มีการร่วมมือจากหลายภาคส่วนในการซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านภัยสุขภาพ ทำให้เห็นโอกาสในการพัฒนาขั้นตอนการปฏิบัติ เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน

การนำผลไปใช้

1. ถอดบทเรียนการซ้อมแผนเพื่อพัฒนาและปรับปรุงขั้นตอนการดำเนินงาน ตลอดจนเสริมสร้างความเข้มแข็ง ด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน และเครือข่าย ให้มีประสิทธิภาพ
2. ด่านควบคุมโรค ณ ช่องทางเข้า-ออกประเทศ มีความพร้อมในการรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉิน

ข้อท้าทาย

1. ซ้อมแผนตอบโต้ฯ/ถอดบทเรียน ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) โดยความร่วมมือทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรอิสระ หน่วยงานความร่วมมือระหว่างประเทศ และภาคประชาชน
2. จัดทำแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่อ และภัยสารเคมีที่มีความซับซ้อน



ชื่อโครงการย่อยที่ 7 : พัฒนาระบบ และบริหารจัดการเสริมสร้างความเข้มแข็งของสถานที่กักกันโรค

ผลลัพธ์ที่ 8 : โครงการเร่งรัดพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพให้ได้ตามกรอบนโยบายระหว่างประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

กิจกรรมหลักที่ 8.3 : พัฒนาช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ และจังหวัดชายแดน

กิจกรรมที่ 1 : ประชุมพัฒนามาตรฐานของสถานที่กักกันทุกประเภท

กิจกรรมการดำเนินงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การพัฒนามาตรฐานของสถานที่กักกันทุกประเภท” ระหว่างวันที่ 24-26 มกราคม 2565 ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์

1. พัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจการกักกัน และถ่ายทอดเกณฑ์มาตรฐานของสถานที่กักกันทุกประเภท เพื่อเป็นแนวทางการประเมินติดตาม และสนับสนุนการดำเนินการ Quarantine Facility ตามมาตรฐานกรมควบคุมโรค
2. พัฒนาแนวการเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อการใช้งานข้อมูล และทำรายงานการกักกันโรคเพื่อการเฝ้าระวังโรค
3. พัฒนาศักยภาพทีมประเมินการจัดตั้งสถานที่กักกัน (Quarantine) ซึ่งทางราชการกำหนด

ความสำเร็จ คู่มือการถอดบทเรียนเรื่อง “การพัฒนามาตรฐานของสถานที่กักกันทุกประเภท” 1 เรื่อง การนำไปใช้

1. ถอดบทเรียนจากการประชุม เพื่อนำไปปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานในสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด
2. พัฒนาแบบการประเมินความเหมาะสมของสถานที่กักกันให้สอดคล้องกับสถานการณ์ นโยบาย ทิศทางการดำเนินงาน เพื่อเป็นไปในแนวเดียวกัน

ข้อท้าทาย

1. แผนจัดตั้งศูนย์ข้อมูลการกักกัน การติดเชื้อในสถานที่กักกัน ให้มีระบบการเชื่อมโยงข้อมูลด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และสถานที่กักกันโรค ให้สัมพันธ์กันแบบวงปิด (closed loop)
2. เป็นศูนย์กลางดำเนินงาน (Focal Point) ด้านการป้องกันการติดเชื้อในสถานที่กักกันโรค



โครงการย่อยที่ 7 : พัฒนาระบบและบริหารจัดการเสริมสร้างความเข้มแข็งของสถานที่กักกันโรค กิจกรรมที่ 3 หมวด 3.2 ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงาน (งบประมาณ 69,600 บาท) 1-4 สิงหาคม 2565

กิจกรรมการดำเนินงาน

การลงพื้นที่จุดผ่านแดน จังหวัดสระแก้ว และจังหวัดจันทบุรี 4 แห่ง

- จุดผ่านแดนถาวรบ้านคลองลึก
- จุดผ่านแดนถาวรบ้านเขาหิน
- จุดผ่านแดนถาวรบ้านแหลม
- จุดผ่านแดนถาวรบ้านพักกาด

วัตถุประสงค์

1. พัฒนาความพร้อมการปฏิบัติงานตามภารกิจการกักกันโรค
2. ประเมินสมรรถนะมาตรฐาน JEE-IHR ในผู้เดินทาง ณ ช่องทาง เข้า-ออก ระหว่างประเทศ
3. นำผลการตรวจเยี่ยมนิเทศไปพัฒนาปรับปรุงแผนรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความสำเร็จ

ให้บริการ ณ ช่องทางเข้าออกแบบมืออาชีพ ลดความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ ให้บริการอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ

การนำผลไปใช้

ด้านควบคุมโรค ณ ช่องทางเข้า-ออก ระหว่างประเทศมีความพร้อม ในการเฝ้าระวังป้องกันโรค มีจุดคัดกรอง ผู้เดินทาง มีการแยกกัก กรณีพบความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ การจัดสถานที่กักกัน ณ ด้านควบคุมโรค ได้อย่างเหมาะสม

ข้อท้าทาย

การจัดทำแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุขของด่านควบคุมโรค ณ ช่องทางเข้า-ออก ระหว่างประเทศ



กิจกรรมการดำเนินงาน

การลงพื้นที่จังหวัดภูเก็ตในสถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Monkeypox)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตามเฝ้าระวังผู้สัมผัสโรคฝีดาษวานร (Monkeypox)
2. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคฝีดาษวานร (Monkeypox)

ความสำเร็จ

สามารถควบคุม และป้องกันการแพร่กระจายโรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ในพื้นที่จังหวัดภูเก็ต

การนำผลไปใช้

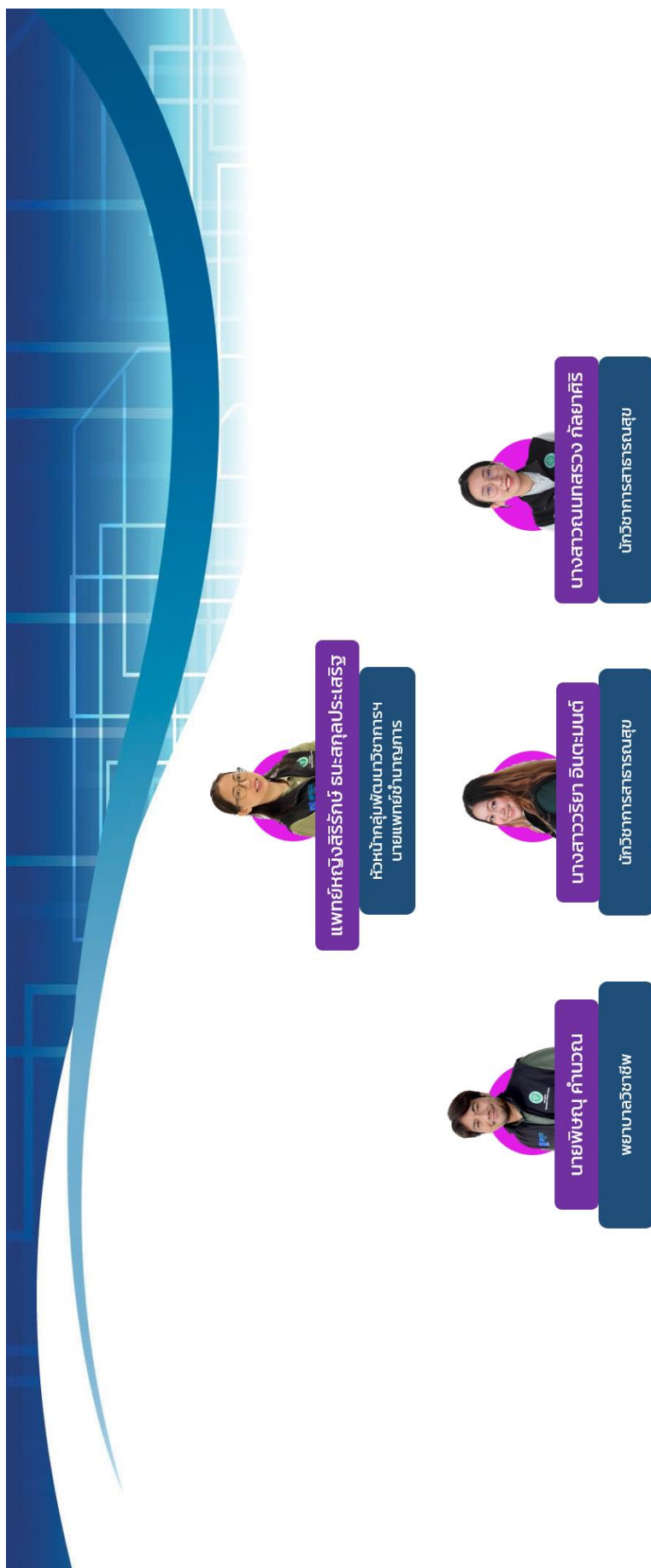
1. การสอบสวนหาผู้สัมผัสโรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ในพื้นที่จังหวัดภูเก็ตมาควบคุมโรค
2. แนวทางการทำความสะอาดพื้นที่ และสิ่งแวดล้อมโรคฝีดาษวานร (Monkeypox)

ข้อท้าทาย

1. การจัดทำแผน และมาตรการในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อโรคฝีดาษวานร (Monkeypox) รวมถึงมาตรการการกักกันโรคให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
2. แนวทางการทำความสะอาดพื้นที่ และสิ่งแวดล้อมโรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ในสถานที่ต่าง ๆ เช่น สถานบันเทิง ร้านอาหาร โรงแรม ฯลฯ



กลุ่มพัฒนาวิชาการและประสานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR)



3.1 โครงการย่อยที่ 1 ยกระดับสมรรถนะช่องทางเข้าออกตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2558 รองรับการประชุม IHR-JEE ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กิจกรรมที่ 2 การเตรียมความพร้อมของช่องทางเข้าออกประเทศในการเตรียมรับการประชุม IHR-JEE ในปี 2565 (งบประมาณ 474,661.- บาท)

กิจกรรมการดำเนินงาน

“การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมของ ช่องทางเข้าออกประเทศในการเตรียมรับการประชุม IHR-JEE ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565”

วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำต้นแบบแผนฉุกเฉินให้มีครบทุกด้าน ของโรคและภัยสุขภาพ (All Hazards) ที่บูรณาการกับแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับประเทศให้ได้ตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก

ความสำเร็จ : การจัดทำต้นแบบแผนฉุกเฉินให้มีครบทุกด้านของโรคและภัยสุขภาพ (All Hazards)

การนำผลไปใช้

โดยนำไปพัฒนาบุคลากรด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ข้อท้าทาย

เพื่อให้ประเทศไทยมีสมรรถนะตามข้อกำหนดองค์การอนามัยโลก โดยให้มีระดับพัฒนาที่สูงขึ้น และคงสมรรถนะที่อยู่ในระดับ 4 ขึ้นไปให้เข้มแข็งมากขึ้น



กิจกรรมที่ 3 ติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานของช่องทางเข้าออกประเทศที่เป็นเป้าหมาย เพื่อเตรียมรับการประเมิน IHR-JEE ในปี 2565 (งบประมาณ 278,791.- บาท)

กิจกรรมการดำเนินงาน

ลงพื้นที่เพื่อติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานของช่องทางเข้าออกประเทศที่เป็นเป้าหมาย เพื่อเตรียมรับการประเมิน IHR-JEE

วัตถุประสงค์

เพื่อติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานช่องทางเข้าออกประเทศที่เป็นเป้าหมาย ให้มีการจัดทำต้นแบบแผนฉุกเฉินให้มีครบทุกด้าน ของโรคและภัยสุขภาพ (All Hazards) ให้ได้ตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลกและนำไป

ความสำเร็จ

ช่องทางเข้าออกประเทศที่เป็นเป้าหมาย ริเริ่มการจัดทำต้นแบบแผนฉุกเฉินให้มีครบทุกด้านของโรคและภัยสุขภาพ (All Hazards)

การนำไปใช้

โดยนำไปพัฒนาบุคลากรประจำช่องทางเข้าออกประเทศที่เป็นเป้าหมายและบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ข้อท้าทาย

เพื่อให้ช่องทางเข้าออกประเทศที่เป็นเป้าหมายมีสมรรถนะตามข้อกำหนดองค์การอนามัยโลก โดยให้มีระดับพัฒนาที่สูงขึ้น และให้เข้มแข็งมากขึ้น เพื่อต่อยอดให้แก่ช่องทางเข้าออกประเทศในประเทศไทยทุกภาคส่วน



กลุ่มพัฒนองค์กร



นางสาวกมลวรรณ วรรณขำ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นางสาวกมลชนก ช่วยจันทร์

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวพรรณภา สิงห์ไชย

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



นายนาเวส ตี๋อรามัง

นักวิชาการสาธารณสุข



ທາງສາວຣັດນາ ສາມເຈັ້ນ

นักวิชาการสาธารณสุข



นางสาวภาสรี เพชรอินหิน

นักวิชาการสาธารณสุข



นายปรเมธรนันท์ สว่างวัฒนะศิริ

นักวิชาการสาธารณสุข

โครงการย่อยที่ 2 พัฒนาองค์กรตามแนวบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กร ส่งเสริมการเป็นองค์กรแห่งความรอบรู้และมีคุณธรรม ปีงบประมาณ 2565

กิจกรรมที่ 1 ประชุมราชการขับเคลื่อนการดำเนินงาน (องค์กรคุณธรรมและบุคคลต้นแบบด้านจริยธรรม/บริหารจัดการภาครัฐ PMQA 4.0/องค์กรแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรค) (งบประมาณ 12,000.- บาท)

กิจกรรมการดำเนินงาน

กิจกรรมประกาศเจตนารมณ์การร่วมพลังขับเคลื่อนเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบร่วมต่อต้านการทุจริตและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในที่ทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

วัตถุประสงค์ : ขับเคลื่อนพัฒนาองค์กรสู่การเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ
ความสำเร็จ

1. ผู้บริหารของหน่วยงานเข้าใจ และผลักดันการขับเคลื่อนกิจกรรม
2. การมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในหน่วยงาน
3. การให้ข้อมูล ข่าวสาร ของกลุ่มจริยธรรม

การนำผลไปใช้

ส่งเสริมให้บุคลากรนำคุณธรรมมาใช้ในการดำเนินชีวิตของตนเอง สร้างข้าราชการที่ยึดประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน สร้างวัฒนธรรมองค์กรที่สุจริต โปร่งใส ตรวจสอบได้ สนับสนุนการดำเนินงานที่มุ่งในผลสัมฤทธิ์ของงาน ที่มีประสิทธิภาพและคุ้มค่า ตั้งอยู่บนพื้นฐานของคุณธรรม

ข้อท้าทาย

สถานการณ์การระบาดของโควิด สายพันธุ์โอมิครอนที่มีความสามารถในการแพร่ระบาด ส่งผลกระทบในด้านการจัดประชุม และต้องดำเนินงาน ภารกิจหน้างาน ภารกิจที่เร่งด่วนของหน่วยงานซึ่งบุคลากรของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรคจะต้องดำเนินการคัดกรองผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร โดยจะต้องมีการเปลี่ยนแปลงหมุนเวียนการเข้ากะ ทำให้เป็นอุปสรรคการดำเนินกิจกรรมที่ไม่สามารถพร้อมกันได้ในวันที่ทำกิจกรรม



กิจกรรมการดำเนินงาน

ประชุมราชการลงนามคำรับรองปฏิบัตินิติราชการ และถ่ายทอดตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

วัตถุประสงค์ : พัฒนาศักยภาพตามแนวบริหารจัดการภาครัฐและการปฏิรูปองค์กร

ความสำเร็จ : หัวหน้ากลุ่มต่าง ๆ รับทราบแนวทางการดำเนินการตามตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง
การนำผลไปใช้

มุ่งปฏิบัตินิติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์
สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้

ข้อท้าทาย

การจัดพิธีการลงนามคำรับรองปฏิบัตินิติราชการ และถ่ายทอดตัวชี้วัด
ของคณะผู้บริหารกองต่างๆ และกักกันโรคครั้งแรก นับตั้งแต่จัดตั้ง
หน่วยงาน



กิจกรรมการดำเนินงาน

ประชุมราชการประเมินองค์กรกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค หมวด 1 – 6 ด้วย
โปรแกรม DDC-PMQA 4.0

วัตถุประสงค์ : ยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ประจำปี 2565

ความสำเร็จ

ขับเคลื่อนระบบราชการ 4.0 ประจำปี 2565 โดยครอบคลุมการพัฒนากระบวนการ 4.0 ทั้ง 3 มิติ ได้แก่

1. มิติเปิดกว้างและเชื่อมโยง
2. มิติยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง
3. มิติมีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย

การนำผลไปใช้ : คณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาระบบราชการ 4.0 ของกองต่างๆ รวมผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น
20 คน

ข้อท้าทาย : กองต่างๆ และกักกันโรค ร่วมกันขับเคลื่อนระบบราชการ 4.0 ด้วยโปรแกรม DDC-PMQA 4.0



กิจกรรมการดำเนินงาน

ประชุมราชการ การใช้งานระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคล (DPIS6) ระบบใหม่ เมนูการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (PMS Online)

วัตถุประสงค์

การใช้งานระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคล (DPIS6) เมนูการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (PMS Online)

ความสำเร็จ

การประเมินนี้ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน ต้องกำหนดข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับการมอบหมายงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ รวมทั้งกำหนดตัวชี้วัดหรือหลักฐานบ่งชี้ความสำเร็จของงานอย่างเป็นรูปธรรม และความเหมาะสมกับลักษณะงาน โดยให้เป็นไปตามแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการที่สอดคล้องกับเป้าหมาย กรมควบคุมโรคกำหนด เสร็จสิ้นการประเมินให้ผู้ประเมินแจ้งผลการประเมินให้ผู้รับการประเมินทราบ

การนำผลไปใช้

สามารถนำผลประเมินไปใช้ประโยชน์ เช่น การเลื่อนเงินเดือน การวางแผนพัฒนาบุคลากร เพิ่มพูนประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ประกอบการตัดสินใจงานด้าน HR ต่าง ๆ พิจารณาการให้ออกจากราชการ

ข้อท้าทาย

การจัดพิธีการลงนามรับรองปฏิบัติราชการ และถ่ายทอดตัวชี้วัด ของคณะผู้บริหารกองต่าง ๆ และ กักกันโรคครั้งแรก นับตั้งแต่จัดตั้งหน่วยงาน



กิจกรรมการดำเนินงาน

ประชุมราชการรับการตรวจเยี่ยมหน่วยงานเสริมสร้างพลังด้านคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

วัตถุประสงค์

ขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมและบุคคลต้นแบบด้านจริยธรรม และส่งเสริมการเป็นองค์กรแห่งความรู้และมีคุณธรรม

ความสำเร็จ

1. การนำแผนยุทธศาสตร์ของกรมควบคุมโรค มาปรับเป็นแผนปฏิบัติการเป็นเครื่องมือ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
2. ผู้บริหารทุกคนให้ความสำคัญ และมีส่วนร่วม ในการผลักดันการดำเนินการเพื่อให้ผลตามตัวชี้วัดที่ได้รับมอบหมายจากกรมควบคุมโรค
3. บุคลากรทุกคนให้ความสำคัญ และมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย ของกรมฯ
4. บูรณาการ ปรับรูปแบบกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ให้สามารถขับเคลื่อนไปในการกิจหลักของหน่วยงาน ร่วมกับโครงการ กิจกรรม อื่น ๆ
5. การยกย่อง เชิดชู บุคลากรต้นแบบ และเชิดชูความสำเร็จด้านผลงานต่าง ๆ เป็นกลไกหนึ่งที่จะเป็นการขับเคลื่อนให้เกิดต้นแบบที่ดี
6. การสนับสนุนด้านข้อมูลจากกลุ่มงานจริยธรรม กรมควบคุมโรค

การนำผลไปใช้

ส่งเสริมบุคลากรกองด่านฯ และกักกันโรคดำรงคตินด้านคุณธรรม จริยธรรม

ข้อท้าทาย

เมื่อปีงบประมาณ 2564 กองด่านฯ ได้รับรางวัลองค์กรองค์กรคุณธรรม ระดับที่ 1 องค์กรส่งเสริมคุณธรรม ในปีงบประมาณ 2565 ได้รับโอกาสให้ยกระดับการประเมินเป็นระดับที่ 3 องค์กรคุณธรรมและบุคคลต้นแบบด้านจริยธรรม ตามนโยบายกรมควบคุมโรค



กิจกรรมการดำเนินงาน

ประชุมราชการถอดบทเรียนการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมต้นแบบ ของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

วัตถุประสงค์

สร้างความเข้มแข็งในการขับเคลื่อนและพัฒนาการดำเนินงานด้านคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านทุจริต

ความสำเร็จ

ในปีงบประมาณ 2565 กองด้านฯ และกักกันโรค ได้รับรางวัลองค์กรคุณธรรมต้นแบบ และได้รับรางวัลชมเชยบุคคลต้นแบบด้านจริยธรรม กรมควบคุมโรคทั้งในระดับข้าราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข การนำผลไปใช้

สามารถนำผลการถอดบทเรียนมาปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานสร้างความเข้มแข็งในการขับเคลื่อนและพัฒนาการดำเนินงานด้านคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านทุจริตของกองด้านฯ

ข้อท้าทาย

การดำเนินงานด้านคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านทุจริต ให้ความต่อเนื่องและยั่งยืน เป็นไปตามมาตรฐานทางจริยธรรมของข้าราชการพลเรือน



กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกองด่านฯ และรักษากันโรค (งบประมาณ 24,500.-บาท)

กิจกรรมการดำเนินงาน

เข้าร่วมอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพัฒนาองค์กร กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หลักสูตรนักพัฒนาองค์กร กรมควบคุมโรค รุ่นที่ ๒

วัตถุประสงค์

พัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้ขับเคลื่อนงานพัฒนาองค์กร
และงานพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค

ความสำเร็จ

เพิ่มอัตรากำลังและผลิตบุคลากร ผู้ขับเคลื่อนงานพัฒนา
องค์กรและงานพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค

การนำผลไปใช้

ถ่ายทอดความรู้ไปยังผู้ใต้บังคับบัญชาและเครือข่ายการดำเนินงานต่อไป

ข้อท้าทาย : สร้างผู้นำขับเคลื่อนงานพัฒนางานองค์กรและงานพัฒนาระบบบริหาร ครอบคลุมโรควิถีอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน



กิจกรรมการดำเนินงาน

โครงการฝึกอบรมหลักสูตร การพลิกโฉมนักวิเคราะห์นโยบายและแผนเพื่อองค์กรสมัยใหม่ (ONLINE)
รุ่นที่ 2

[illegible]**วัตถุประสงค์**

1. พัฒนาขีดสมรรถนะและยกระดับคุณภาพมาตรฐานในการปฏิบัติงานของนักวิเคราะห์นโยบายและแผน
2. พัฒนานักวิเคราะห์นโยบายและแผนให้มีความพร้อมรับสถานการณ์และแนวโน้มปัจจุบันและอนาคต มีความรู้ความเข้าใจในการจัดการทางด้านการวางแผน และมีความคิดสร้างสรรค์
3. เตรียมความพร้อมให้บุคลากรสามารถรับพิชชอบภารกิจที่สูงขึ้น และสามารถแลกเปลี่ยนแนวความคิดและประสบการณ์ซึ่งกันและกัน

ความสำเร็จ

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนที่ได้รับการฝึกอบรมสามารถนำความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ที่ได้รับไป
ปรับใช้ในการพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่ได้รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

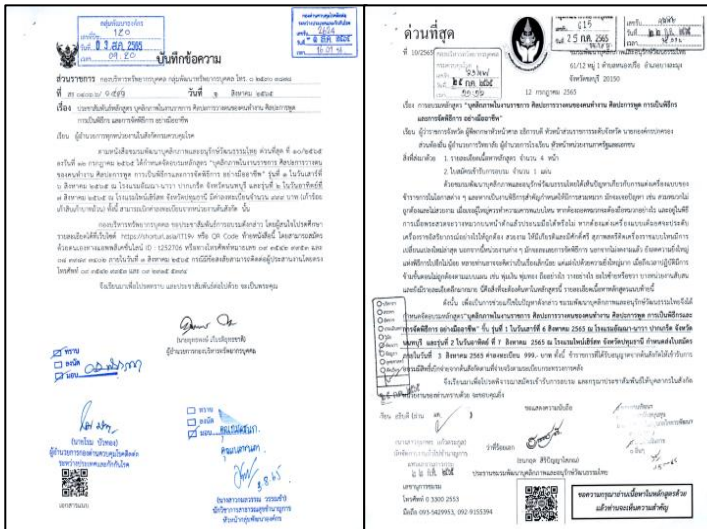
การนำผลไปใช้

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนที่เข้ารับการฝึกอบรมมีสมรรถนะในการทำงานมีประสิทธิภาพองค์ได้
บุคลากรที่มีคุณภาพและเหมาะสมกับงานที่ได้รับมอบหมาย

ข้อท้าทาย : บุคลากรสามารถรับมือกับภารกิจที่สูงขึ้น

กิจกรรมการดำเนินงาน

เข้าร่วมอบรมหลักสูตร บุคลิกภาพในงานราชการ ศิลปะการวางตนของคนทำงาน ศิลปะการพูด การเป็นพิธีกร และการจัดพิธีการ อย่างมืออาชีพ



วัตถุประสงค์

ให้เกิดความรู้การพัฒนาบุคลิกภาพในงานราชการ ศิลปะการวางตนของคนทำงาน ศิลปะการพูด การเป็นพิธีกร และการจัดพิธีการ อย่างมืออาชีพ

ความสำเร็จ

ผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรสามารถนำความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ที่ได้รับไปปรับใช้ในการดำเนินงานของกองต่างๆ และกักกันโรค

การนำผลไปใช้

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสมรรถนะในการทำงานมีประสิทธิภาพองค์กรได้บุคลากรที่มีคุณภาพและเหมาะสมกับงานที่ได้รับมอบหมาย

ข้อท้าทาย : นำความรู้จากการอบรมไปใช้ปฏิบัติงานจริงได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมการดำเนินงาน

เข้าร่วมประชุมการวางแผนกลยุทธ์ด้วย Foresight เพื่อความสำเร็จอย่างยั่งยืนในอนาคต

วัตถุประสงค์

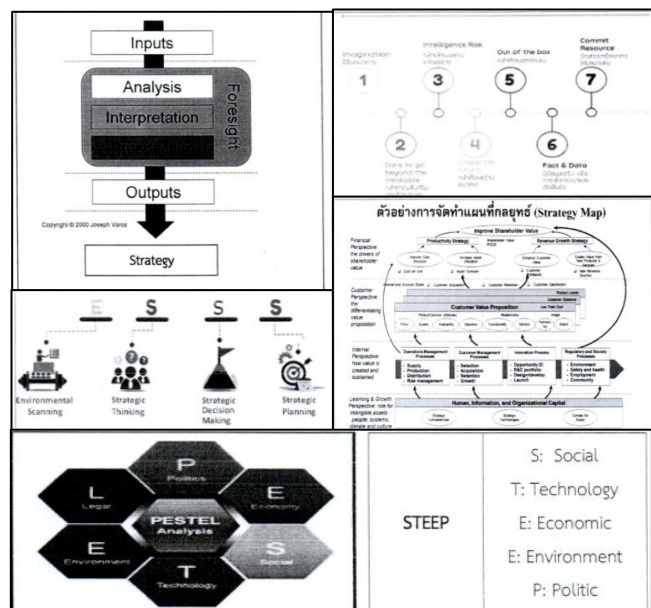
1. เพื่อเกิดความรู้และความเข้าใจแนวคิด และการบริหารจัดการในศตวรรษที่ 21 ที่สภาพแวดล้อมทางธุรกิจมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว
2. เพื่อได้มาซึ่ง Strategic Option ที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญในอนาคตและสามารถต่อจนเป็นนวัตกรรมในการตัดสินใจและการวางแผนเชิงกลยุทธ์
3. เพื่อเข้าใจแนวทางการวางแผนกลยุทธ์โดยใช้ Foresight เพื่อความสำเร็จขององค์กรในอนาคตและบรรลุปันธกิจที่สำคัญ
4. มุ่งเน้นให้เกิดความตระหนักในการเปลี่ยนแปลงหรือปรับตัวทางธุรกิจ (Business Transformation) สอดคล้องกับ Key Driving Force องค์กร

ความสำเร็จ : สามารถต่อจนเป็นนวัตกรรมในการตัดสินใจและการวางแผนเชิงกลยุทธ์ การนำผลไปใช้

นำแนวทางการวางแผนกลยุทธ์โดยใช้ Foresight เพื่อความสำเร็จขององค์กรในอนาคตและบรรลุปันธกิจที่สำคัญ

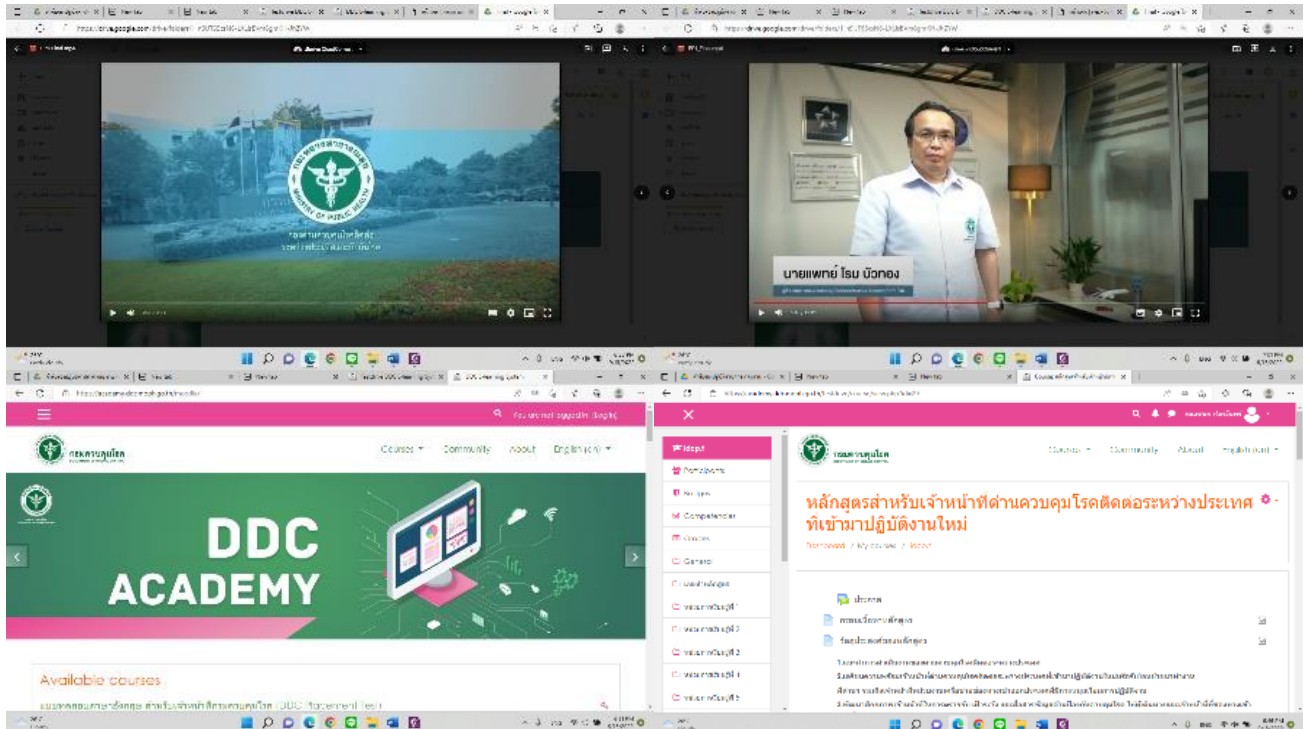
ข้อท้าทาย

ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงหรือปรับตัวทางธุรกิจ (Business Transformation) ให้สอดคล้องกับ Key Driving Force ขององค์กร



โครงการย่อยที่ 2 ยกระดับระบบรับมือ ปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ โรคระบาดให้พร้อมรับมือของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาหลักสูตรออนไลน์สำหรับเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศใหม่ (งบประมาณ 305,150.-บาท)



กิจกรรมการดำเนินงาน

1. ดำเนินการร่างกรอบเนื้อหาหลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่ฯ ใหม่
2. สำรวจความต้องการของหลักสูตรเจ้าหน้าที่ฯ ใหม่ฯ ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. จัดทำคำสั่งฯ คณะทำงานพัฒนาหลักสูตรเจ้าหน้าที่ฯ ใหม่
4. ประชุมคณะทำงาน หัวข้อสำคัญหลักสูตรฯ ดังต่อไปนี้

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 การแต่งกายของเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศในการปฏิบัติหน้าที่

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 การดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548

หน่วยการเรียนรู้ที่ 4 ความรู้เรื่องโรคที่มีความสำคัญ การสังเกตอาการป่วย และการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในผู้เดินทาง

หน่วยการเรียนรู้ที่ 5 ความรู้เรื่องในการเตรียมความพร้อมเมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติทางด้านสาธารณสุขเบื้องต้น

5. จัดทำ Storyline ถ่ายทำสื่อการเรียนรู้ออนไลน์ และนำลงใน DDC Academy E-learning

วัตถุประสงค์

1. แนะนำองค์กร สื่อสารแนวทางการดำเนินงาน และเป้าหมายการดำเนินงานด้านควบคุมโรคฯ สู่เจ้าหน้าที่ฯ ใหม่
2. เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่หรือรับโอนย้ายมาทำงานที่ด่านฯ รวมถึงเจ้าหน้าที่หน่วยงานเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศที่มีการหมุนเวียนการปฏิบัติงาน
3. พัฒนาผลิตภัณฑ์วิชาการ ด้านการศัลยกรรมภาพเจ้าหน้าที่ในการตรวจจับ เฝ้าระวัง และสื่อสารข้อมูลด้านป้องกันควบคุมโรค ให้ผู้เดินทางและเจ้าหน้าที่เครือข่ายเบื้องต้น และขอรับรองผลิตภัณฑ์กรมควบคุมโรค

ความสำเร็จ

1. เนื้อหาสำคัญของคู่มือหลักสูตรออนไลน์สำหรับเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศใหม่ นำไปสู่การสร้างสื่อการเรียนรู้ที่สามารถทำให้เจ้าหน้าที่ใหม่เข้าใจ และสามารถนำไปเป็นแนวทางปฏิบัติงานได้
2. ความน่าสนใจของสื่อการเรียนรู้หลักสูตรออนไลน์สำหรับเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศใหม่
3. การสร้างความร่วมในการจัดทำสื่อการเรียนรู้หลักสูตรออนไลน์สำหรับเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศใหม่ ระหว่างหน่วยงานภายใน และหน่วยเครือข่าย

การนำไปใช้

เจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่หรือรับโอนย้ายมาทำงานที่ด่านฯ รวมถึงเจ้าหน้าที่หน่วยงานเครือข่ายช่องทางเข้าออกประเทศที่มีการหมุนเวียนการปฏิบัติงาน ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการตรวจจับ ฝ้าระวัง และสื่อสารข้อมูลด้านป้องกันควบคุมโรคให้ผู้เดินทางและเจ้าหน้าที่ด้วยกัน ทั้งในภาวะปกติและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อท้าทาย

การปรับเนื้อหาการดำเนินงานให้ถูกต้องตามกฎหมาย ข้อบังคับ ของประเทศไทยและสากล และเป็นปัจจุบัน ให้ผู้เรียนสามารถเข้าใจได้อย่างถูกต้อง



กลุ่มศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ



นายวิรัตน์ โสมา
นายแพทย์ชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ



นายเกวพร จานนอก
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นายทิตติพัทธ์ วรเชษฐ์
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวกรรณิการ์ ภาณุจนสุวรรณ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวธัญภา ยุกิจภูติ
นักวิชาการสาธารณสุข



นางสาววิภาวรรณ แก้วโสง
นักวิชาการคอมพิวเตอร์



นางสาวอรรณพ แก้วแสน
นักวิชาการคอมพิวเตอร์



นางสาวณัฐนิชา พะตะวงศ์
นักวิชาการสาธารณสุข



นางสาวธรรีรัตน์ ชัยมี
นักวิชาการสาธารณสุข

โครงการย่อยที่ 2 ยกระดับรับมือ ปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุตชิซ่า โรคระบาดให้พร้อมรับมือของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาแนวทางการใช้งานข้อมูลการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (งบประมาณ 700,000 บาท)

กิจกรรมการดำเนินงาน : ลงพื้นที่ติดตาม ประเมินผล การพัฒนาแนวทางการใช้งานข้อมูลการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ด้านท่าเรือพาณิชย์เชียงแสน ด้านพรมแดนสะพานมิตรภาพ 4 เชียงของ ด้านพรมแดนแม่สาย จังหวัดเชียงราย ด้านพรมแดนบ้านพุน้ำร้อน ด้านพรมแดนสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี ด้านท่าเรือระนอง จังหวัดระนอง ด้านพรมแดนอรัญประเทศ ด้านพรมแดนบ้านเขาดิน จังหวัดสระแก้ว และด้านพรมแดนบ้านฝักกาด ด้านพรมแดนบ้านแหลม จังหวัดจันทบุรี

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการตรวจจับ เฝ้าระวัง และสื่อสารข้อมูลด้านป้องกันควบคุมโรค ให้แก่เจ้าหน้าที่และเครือข่ายการดำเนินงานภายในช่องทางเข้าออกประเทศ

ความสำเร็จ จัดทำคู่มือการใช้งานโปรแกรม

การนำผลไปใช้ สามารถนำข้อเสนอแนะหลังการใช้งานจริง ปัญหา และอุปสรรคในการใช้งาน มาปรับกับ ผู้พัฒนาโปรแกรมให้สามารถใช้งานได้ง่ายขึ้นตามบริบทของด่าน

ข้อท้าทาย สภาพแวดล้อม ท่าเล ที่ตั้ง และภาษาของผู้เดินทางในแต่ละด่านที่แตกต่างกัน

การแก้ปัญหา มีการจัดทำคู่มือการใช้งาน DDC Pass 6 ภาษา ในรูปแบบสื่อโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์และกระจายไปยังด่านพรมแดนทางบกเพื่ออำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่และผู้เดินทาง



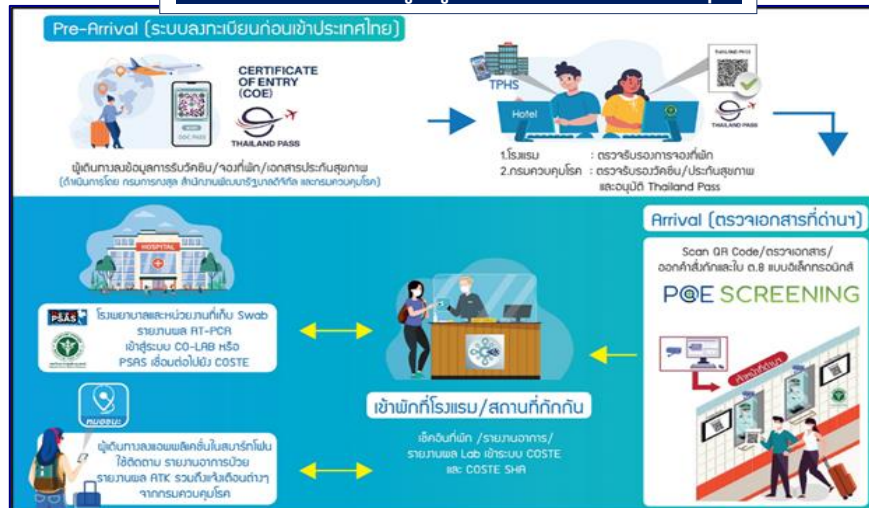
ลงพื้นที่ศึกษา เพื่อพัฒนาโปรแกรมของด่านพรมแดนทางบก



ลงพื้นที่ศึกษา เพื่อพัฒนาโปรแกรมตรวจสอบสุขภาพลเรือ



ผังการไหลของข้อมูลผู้เดินทางกองด่านควบคุม



กิจกรรมการดำเนินงาน การพัฒนาโปรแกรมเพื่อแสดงสถานการณ์การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ แบบเสมือน real-time

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาวิชาการและข้อมูลสารสนเทศของกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ให้ได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548

ความสำเร็จ มีเว็บที่สามารถเข้าถึงข้อมูลแนวทางการใช้งานข้อมูลของด้านทั่วประเทศได้ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย เพื่ออำนวยความสะดวกแก่บุคลากรกองดำเนินฯ

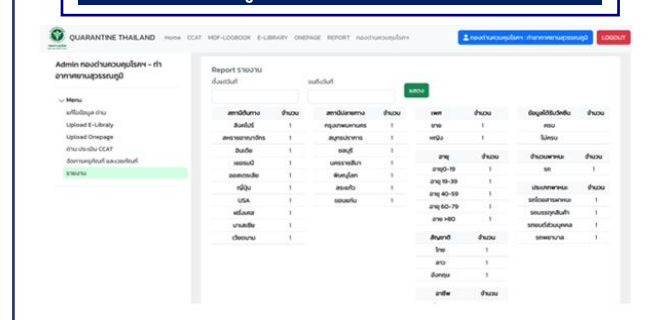
ผลผลิต 1.Webbase แนวการใช้งานข้อมูลฯ

2.คู่มือการใช้งาน PoE Screening

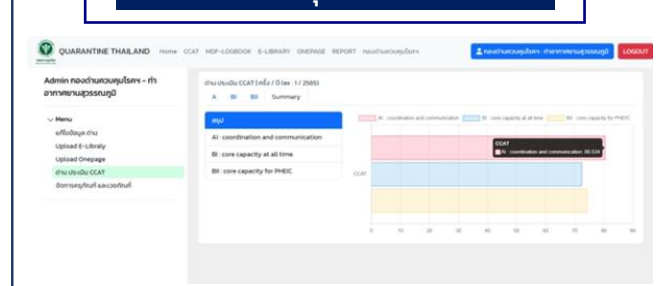
3.คู่มือการใช้งาน COSTE SHA



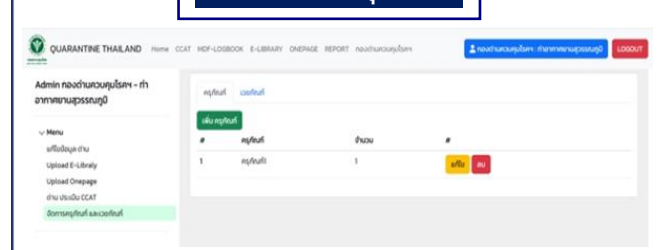
การรายงานผู้เดินทางเข้าประเทศ แยกตาม



ตัวอย่างกราฟสรุปผลการประเมิน



การจัดการครุภัณฑ์



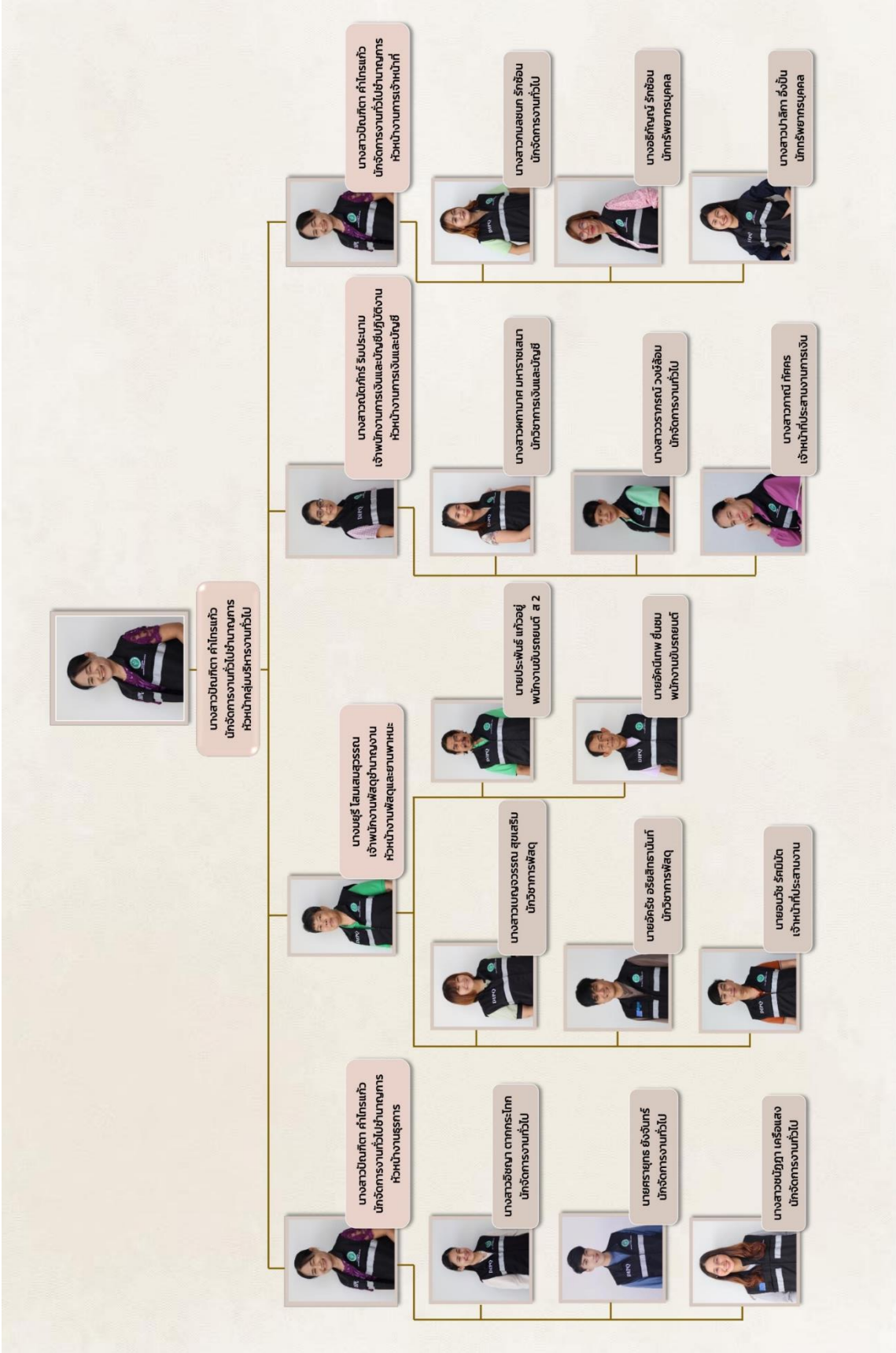
2. รายงานผลการดำเนินงาน สถานที่กักกันที่ราชการกำหนด



3.พยากรณ์และประเมินความเสี่ยงโรคติดต่อและภัยระหว่างประเทศ (Predictive and Risk Assessment for International Concern News) เรื่อง "สถานการณ์การระบาดของฝีดาษลิง (Monkey Pox)"



กลุ่มบริหารทั่วไป



โครงการย่อยที่ 1 : บริหารจัดการทรัพยากรกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ

หลักการและเหตุผล :

ด้วยกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อให้สอดคล้องกับเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ นโยบาย แผนแม่บทและจุดเน้น ของกรมควบคุมโรค สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาสมรรถนะของช่องทางเข้าออกประเทศในสังกัดและส่วนภูมิภาคให้ได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) และเพื่อสอดรับผลจากการพัฒนาการติดต่อสื่อสาร การคมนาคมขนส่ง และเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่แสดงถึงการเจริญเติบโตของความสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจ สังคม การเมือง เทคโนโลยี และวัฒนธรรม รวมทั้งมีอิทธิพลต่อความคิด ความเชื่อของคนจำนวนมาก ซึ่งนำมาพร้อมกับโรคและภัยสุขภาพทั้งโดยตรงและโดยอ้อม ดังเช่น สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ระบบการจัดการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามหลักวิชาการและปฏิบัติการภายใต้กฎหมายและมาตรฐานสากล ตอบสนองโดยรวมกับความต้องการและความคาดหวังของประชาชนผู้รับบริการ ให้บรรลุเป้าหมายภายใต้วิสัยทัศน์ กรมควบคุมโรค “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580” ปัจจัยสำคัญนอกเหนือจากหลักวิชาการแล้ว การบริหารจัดการทรัพยากรเพื่อสนับสนุนงานตามภารกิจหลักของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ถือเป็นสิ่งสำคัญในการผลักดันให้องค์กรบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนด

กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค โดยกลุ่มบริหารงานทั่วไป จึงได้จัดทำโครงการบริหารจัดการทรัพยากร กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตามแนวทางการขับเคลื่อนการปฏิบัติงานภาครัฐแนวใหม่ เพื่อสนับสนุนภารกิจต่าง ๆ ของหน่วยงาน รวมถึงการบริหารจัดการทรัพยากรให้เกิดประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน และเพื่อประโยชน์ต่อการผลักดันการดำเนินงานภาพรวมองค์กรสู่ผลสัมฤทธิ์ อันนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ที่มุ่งหวังต่อไป

วัตถุประสงค์ : เพื่อบริหารจัดการทรัพยากรของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ได้อย่างคุ้มค่า และมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและภัยสุขภาพตามภารกิจของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ได้สำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

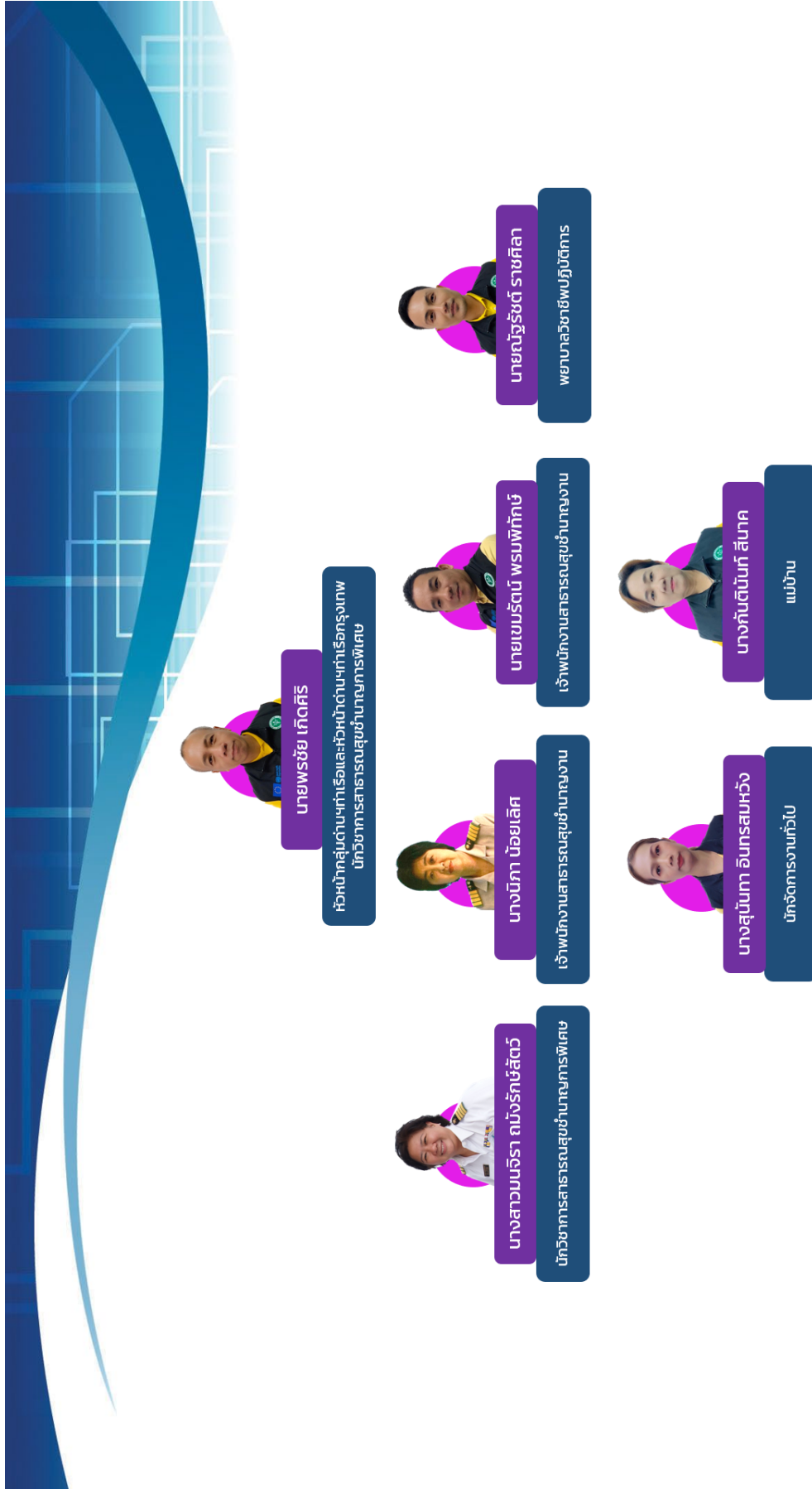
กิจกรรมที่ 2 ประชุมราชการของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค/คณะกรรมการ/คณะทำงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้สำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

ความท้าทาย : สามารถบริหารจัดการทรัพยากรของกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ที่มีอยู่อย่างจำกัด ในสถานการณ์ที่ไม่ปกติ กล่าวคือมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งมีภารกิจที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการเร่งด่วนเพิ่มขึ้นมากมาย แต่ก็ยังสามารถดำเนินการได้ตามที่ได้รับมอบหมายด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

ภาพกิจกรรมในโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ



สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศช่องทางเข้าออกประเทศทางน้ำ

วันที่ 16-17 ธันวาคม 2564 โรงแรมโมต้า จามวงศ์วาน นนทบุรี

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค กรมควบคุมโรค จัดประชุมเชิงปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศช่องทางเข้าออกประเทศทางน้ำ เพื่อการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์การระบาดในระยะถัดไปช่องทางเข้าออกประเทศท่าเรือทุกแห่งควรมีการเรียนรู้และพัฒนาแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยการนำเอาประสบการณ์ ปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นในระยะที่ผ่านมา มาปรับใช้ในการดำเนินงาน ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือกรุงเทพ จึงได้จัดให้มีโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศทางน้ำขึ้น เพื่อเป็นการถอดบทเรียนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของช่องทางเข้าออกประเทศท่าเรือ และนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการวางแผนรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพในอนาคต โดยมีกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยคณะทำงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ท่าเรือกรุงเทพฯ เจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ 18 แห่ง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสิ้น จำนวน 30 คน

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทางเรือ ให้สามารถดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพตามแนวทางของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548

ในการอบรมครั้งนี้ ผู้จัดได้มุ่งเน้นให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้ฝึกปฏิบัติให้เข้าใจเหตุการณ์อย่างถี่ถ้วน โดยใช้ 4 คำหลักที่เป็นหลักปฏิบัติสำหรับ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ได้แก่คำว่า **“ดู แยก แจ้ง ช่วย”**

“ดู” คือ เฝ้าสังเกตความผิดปกติต่างๆหรือผู้เดินทางที่มีความผิดปกติชัดเจน พร้อมกับรับฟังข่าวสารการแจ้งข่าวของกรมควบคุมโรคจากช่องทางต่างๆ

“แยก” คือ รับผิดชอบต่อผู้เดินทางที่ป่วย/สงสัยป่วยออกจากผู้อื่นอย่างน้อย 2 เมตร

“แจ้ง” คือ รับแจ้งเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ถ้าหากสถานการณ์เป็นอันตรายถึงชีวิต ให้รีบเรียกรถพยาบาล (1669) พร้อมกับรายงานผู้บริหารของท่านทราบเบื้องต้นควบคู่กันไป

“ช่วย” คือ ให้การสนับสนุน ปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรค ติดต่อกันระหว่างประเทศ

แนวคิดในการถอดบทเรียน

กรอบแนวคิดหลักในการถอดบทเรียนครั้งนี้ทีมถอดบทเรียนใช้แนวคิดของ SWOT Analysis ซึ่งเป็นการวิเคราะห์สภาพการดำเนินงานที่ผ่านมาหลังจากที่ได้รับความรู้ไปแล้ว เพื่อค้นหาจุดแข็ง จุดเด่น จุดด้อย หรือสิ่งที่อาจเป็นปัญหาสำคัญในการดำเนินงานสู่สภาพที่ต้องการพัฒนาในอนาคต SWOT เป็นตัวย่อของข้อความที่มีความหมายดังนี้ **Strengths** หมายถึง จุดแข็งหรือข้อได้เปรียบ **Weaknesses** หมายถึง จุดอ่อนหรือข้อเสียเปรียบ **Opportunities** หมายถึง โอกาสที่จะดำเนินการได้ **Threats** หมายถึง อุปสรรค ข้อจำกัด หรือปัจจัยที่คุกคามการดำเนินงานขององค์การ โดยมีผลสรุปการถอดบทเรียนตามกรอบแนวคิดของ SWOT ดังนี้

Strengths หมายถึง จุดแข็งหรือข้อได้เปรียบ ได้แก่ จพต. มีความรู้ /อำนาจหน้าที่ /ความเชี่ยวชาญ มีความร่วมมือทุกภาคส่วนในการป้องกันและควบคุมโรค มีแผนปฏิบัติการในภาวะปกติ/ฉุกเฉิน

Weaknesses หมายถึง จุดอ่อนหรือข้อเสียเปรียบ ได้แก่ บุคลากรขาดองค์ความรู้ ประสบการณ์การทำงาน แนวทางการปฏิบัติงานเชิงนโยบายไม่สอดคล้องกับความเป็นจริงที่ปฏิบัติงาน ขาดแผนการสื่อสารระหว่าง Agency กับเจ้าหน้าที่ด่านฯ

Threats หมายถึง อุปสรรค ข้อจำกัด หรือปัจจัยที่คุกคามการดำเนินงานขององค์การ ได้แก่ ความไม่ชัดเจนของนโยบายและมาตรการที่มีความเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา และคลุมเครือ ข้อมูลข่าวสารล่าช้า ขาดการ

วิเคราะห์ และไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมถึงการสื่อสารเชิงรุกร่วมกันของส่วนงาน ประชาชนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ขาดการมีส่วนร่วม ไม่ปฏิบัติตามมาตรการ

Opportunities หมายถึง โอกาสที่จะดำเนินการ ได้แก่ มีการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันโรคอุบัติใหม่ รวมถึงการเตรียมความพร้อมและฝึกซ้อมแผนฯ มีการออกกฎหมายหรือแนวทางในการรับมือกับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ มีการสร้างภูมิคุ้มกันแบบหมู่เริ่มตั้งแต่ครอบครัว ชุมชนและในระดับประเทศ และมีการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้มากขึ้น และได้รับความมือในระดับประเทศและนานาชาติ



**การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการตรวจสุขภาพเรือและ
ออกเอกสารรับรอง Ship Sanitation Certificate : SSC
วันที่ 9-13 พ.ค. 2565 ณ โรงแรมมิราเคิล สุวรรณภูมิ**

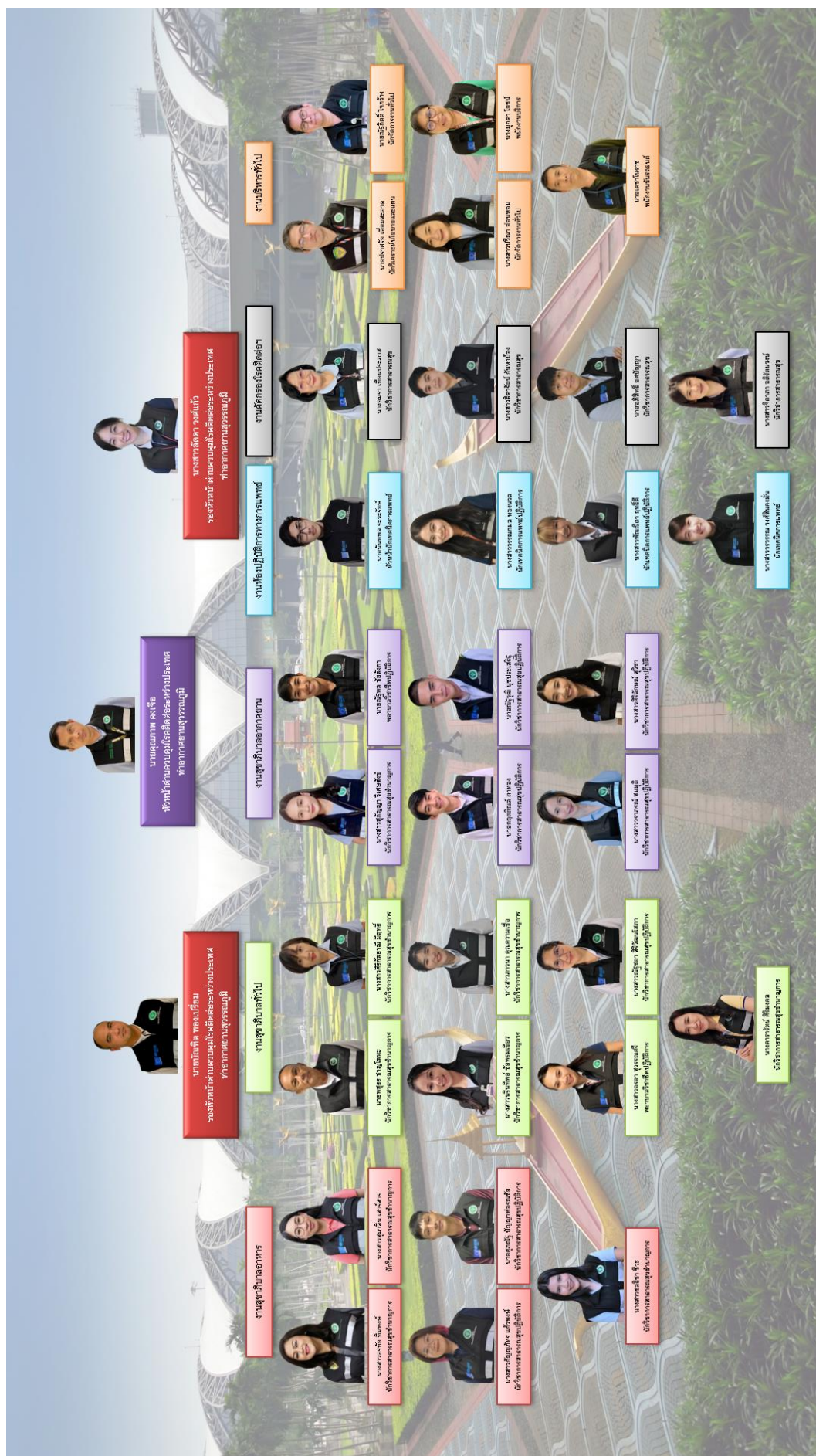
ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การสร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
กิจกรรมดำเนินการ : จัดประชุม เรื่อง การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการตรวจสุขภาพเรือและออกเอกสารรับรอง Ship Sanitation Certificate : SSC
วัตถุประสงค์ : เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือทั่วประเทศมีความรู้ และสามารถตรวจสุขภาพเรือและออกเอกสารรับรองได้อย่างมีมาตรฐาน
ความสำเร็จ : มีเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กรมแพทยทหารเรือ กรมเจ้าท่า กองระบาดวิทยา กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ให้ความสนใจและเข้ารับการอบรม จนจบหลักสูตร
การนำผลไปใช้ : ภายหลังการอบรมผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้ เรื่อง การตรวจสุขภาพเรือและออกเอกสารรับรองได้อย่างถูกต้อง และนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สรุปผลการดำเนินงาน

กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค กรมควบคุมโรค โดยด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือกรุงเทพ ได้ร่วมกับศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC) จัดให้มีการอบรม การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการตรวจสุขภาพยานพาหนะเรือ และการออกเอกสารรับรอง Ship Sanitation Certificate: SSC (Ship Sanitation Inspection and Issuance of Ship Sanitation Certificate Learning Programme) ตาม Program on Ship Sanitation Inspection / Issuance of Ship Sanitation Certificate (SSI/ISSC) ขององค์การอนามัยโลก ซึ่งประกอบด้วย การอบรม 2 ส่วน คือ การอบรมแบบ E-Learning course และการอบรมแบบ Face-to-Face course (F2F) โดยในปี 2563 ดำเนินการอบรมเรื่องการตรวจสอบและการออกเอกสารรับรองสุขภาพเรือในเบื้องต้น ในรูปแบบ E-Learning course และประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการตรวจสุขภาพยานพาหนะเรือ และการออกเอกสารรับรอง Ship Sanitation Certificate: SSC แบบ Face-to-Face course โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรม จำนวน 60 คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศประเภทท่าเรือ ผู้เชี่ยวชาญด้านการเดินเรือจากกองทัพเรือและศูนย์ฝึกพาณิชย์นาวี และผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ โดยได้เชิญวิทยากรผู้เชี่ยวชาญด้านการตรวจสอบและการออกเอกสารรับรองสุขภาพเรือจากองค์การอนามัยโลก 3 ท่านมาบรรยายให้ความรู้ จากการประเมินผลหลังการอบรมพบว่า ผู้เข้าอบรม มีความพึงพอใจในเนื้อหา วิธีการอบรม และมีส่วนร่วมในการตอบคำถามของวิทยากรได้ถูกต้อง สามารถนำความรู้ไปปรับใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 และตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (IHR 2005) ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลกต่อไป และการอบรมครั้งนี้ยังเป็นการปฏิบัติตามคำแนะนำในการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศของผู้เชี่ยวชาญจากภายนอก (Internal Health Regulation – Joint External Evaluation tool- IHR-JEE) เรื่อง การเสริมสร้างความเข้มแข็งของบุคลากรในการตรวจตราอากาศยาน และเรือ การออกใบรับรองสุขภาพเรือ รวมถึงการตรวจจับและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศได้อีกด้วย



62



โครงการยกระดับสมรรถนะด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (ทำอากาศยานสุวรรณภูมิ) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กิจกรรม ประชุมคณะทำงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศทำอากาศยานสุวรรณภูมิ

วัตถุประสงค์ : เพื่อจัดทำแผนฯ เตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศของช่องทาง และสร้างความเข้มแข็งด้านสมรรถนะทางสาธารณสุขในเรื่องการเดินทางและการขนส่งระหว่างประเทศ
ความสำเร็จ : รับทราบปัญหาส่วนขาด นำไปจัดทำแผนพัฒนา...

การนำผลไปใช้ : มีแผนการพัฒนาสมรรถนะช่องทาง

ข้อท้าทาย : การบูรณาการจากหลายหน่วยงานในช่องทางเพื่อบรรลุเป้าหมาย



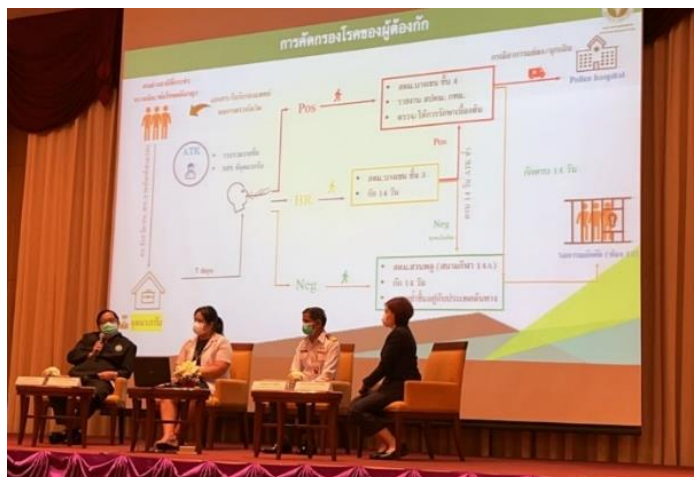
กิจกรรมการดำเนินงาน : อบรมสุขภาพบุคลากรในงานสัมมนาวิชาการด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ “บูรณาการเสริมสร้างความเข้มแข็งและนวัตกรรมการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ”

วัตถุประสงค์ : เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทำอากาศยานให้สามารถตรวจสอบสุขภาพอากาศยานได้ตามมาตรฐาน

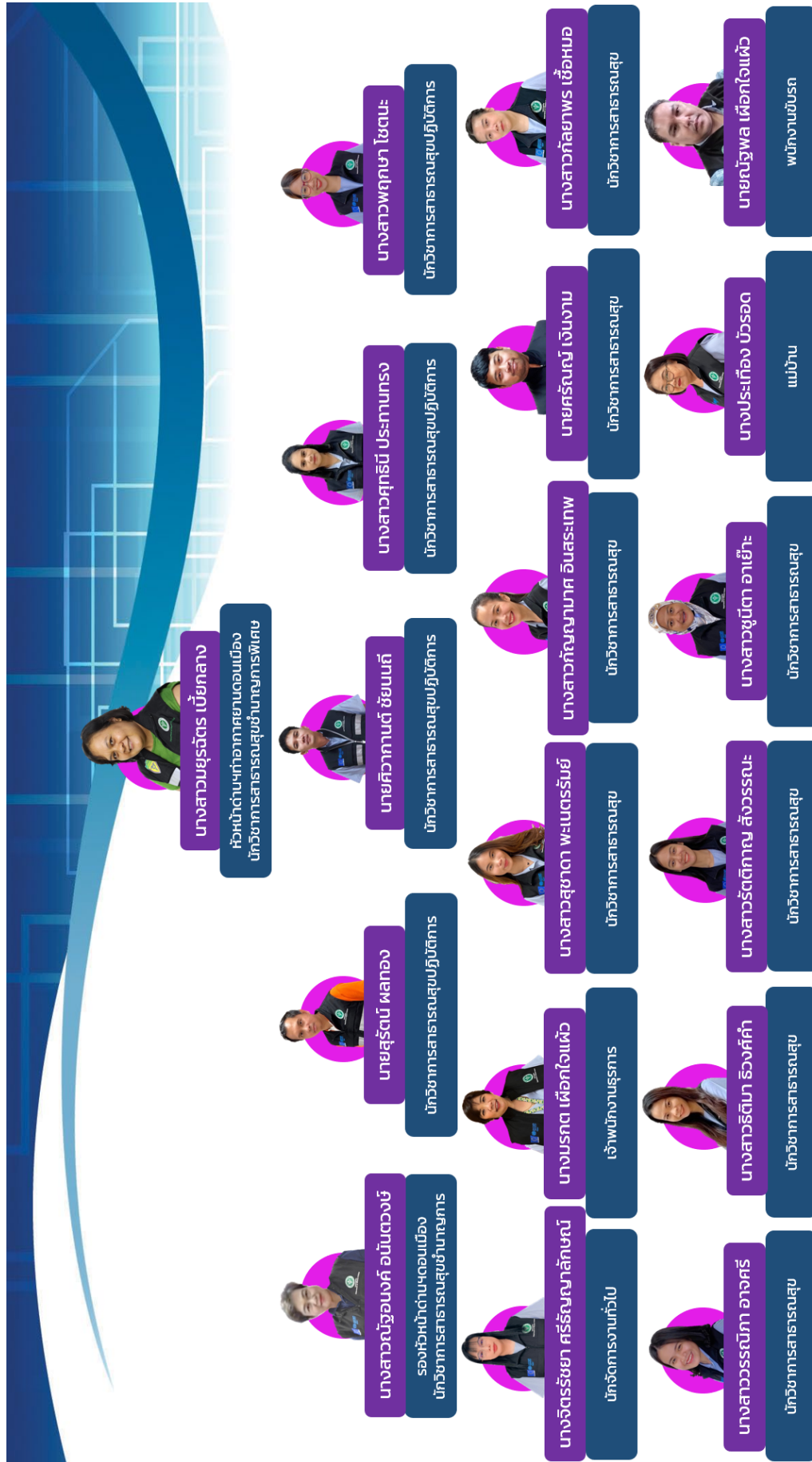
ความสำเร็จ : เจ้าหน้าที่ด้านฯทำอากาศยานทุกแห่งได้รับการอบรมความรู้และทักษะการตรวจสอบสุขภาพอากาศยาน

การนำผลไปใช้ : สามารถตรวจสอบสุขภาพได้ตามมาตรฐาน

ข้อท้าทาย : ยังขาดคู่มือแนวทางที่เป็นภาษาไทย จึงจำเป็นต้องจัดทำคู่มือภาษาไทยที่ให้เจ้าหน้าที่ศึกษาได้ด้วยตัวเอง



หน่วยงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทำอาภาศยานดอนเมือง



โครงการย่อยที่ 4 ยกระดับสมรรถนะด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (ทำอาภาศยานดอนเมือง)

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทำอาภาศยานดอนเมือง มีบทบาทสำคัญในการป้องกัน ควบคุมและ ฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR 2005) รวมถึงกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาสมรรถนะตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ วัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ทำอาภาศยานดอนเมือง ให้สามารถปฏิบัติงานได้ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
2. เพื่อพัฒนาความรู้ ความเข้าใจและเพิ่มขีดความสามารถในการดำเนินงานของบุคลากรด้านควบคุม
3. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมราชการคณะทำงาน พัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศและระดมสมองงานวิชาการด้านโรค ภัยคุกคามทางสุขภาพ และติดตามผลการดำเนินงาน (งบประมาณ 9,000.00 บาท)

กิจกรรมการดำเนินงาน

ประชุมราชการคณะทำงาน พัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศและระดมสมองงานวิชาการด้านโรค ภัย คุกคามทางสุขภาพ และติดตามผลการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์ : เพื่อติดตามและสรุปผลการดำเนินงานของด้านควบคุมโรคฯ

ผลการดำเนินงาน

จัดทำสรุปและวิเคราะห์ผลการดำเนินการด้านอาหารปลอดภัยมีการดำเนินการตรวจสอบสุขลักษณะของสถาน ประกอบการอาหาร ภายในอาคารผู้โดยสารในประเทศ จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2565 โดยสุ่ม ตรวจสอบร้านอาหาร 23 ร้าน และครั้งที่ 2 เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน 2565 สุ่มตรวจสอบร้านอาหาร 6 ร้าน จากจำนวนร้าน ทั้งหมด 154 ร้าน คิดเป็นร้อยละ 18.83 โดยผ่านการประเมินด้านสุขลักษณะ คิดเป็นร้อยละ 96.55 นอกจากนี้ ไม่พบ การปนเปื้อนด้านเคมีและโคลิฟอร์มแบคทีเรียคิดเป็นร้อยละ 100 ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ด้านสุขลักษณะ สถานจำหน่ายอาหาร และสถานที่เสิร์ฟอาหาร ตามมาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร

การนำผลไปใช้ : นำผลการสรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินงานไปใช้ในการพัฒนางานด้านอาหารปลอดภัย

ข้อท้าทาย

เนื่องจากเกิดสถานการณ์โควิด 19 มีผู้ป่วยลดลง จึงทำให้ร้านอาหารกลับมาเปิดให้บริการจำนวนมาก ดังนั้นในปีงบประมาณ 2566 จึงควรหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการวางแผนดำเนินการตรวจให้ครบทุกร้าน



กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการปฏิบัติงานของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและเพิ่มขีดความสามารถในการดำเนินงานของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19

ผลดำเนินงาน

ตั้งแต่ ตุลาคม 2564 – สิงหาคม 2565 ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ดำเนินการคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศที่ได้รับอนุญาตให้เข้าประเทศ ตามข้อกำหนดของ ศบค. ทั้งนี้เพื่อให้ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดจ้างเหมาบริการ เพื่อทำการคัดกรองผู้เดินทางระหว่างประเทศ ซึ่งผลการคัดกรองผู้เดินทางตามมาตรการและ จัดหาวัสดุอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงาน

ความสำเร็จ

ได้รับจัดสรรบุคลากร ทั้งพนักงานราชการเฉพาะกิจพิเศษ และจ้างเหมาในการดำเนินงานคัดกรองผู้เดินทาง การนำผลไปใช้

นำแนวทางคัดกรองผู้โดยสารในภาวะฉุกเฉินไปบรรจุในแผนฉุกเฉินของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

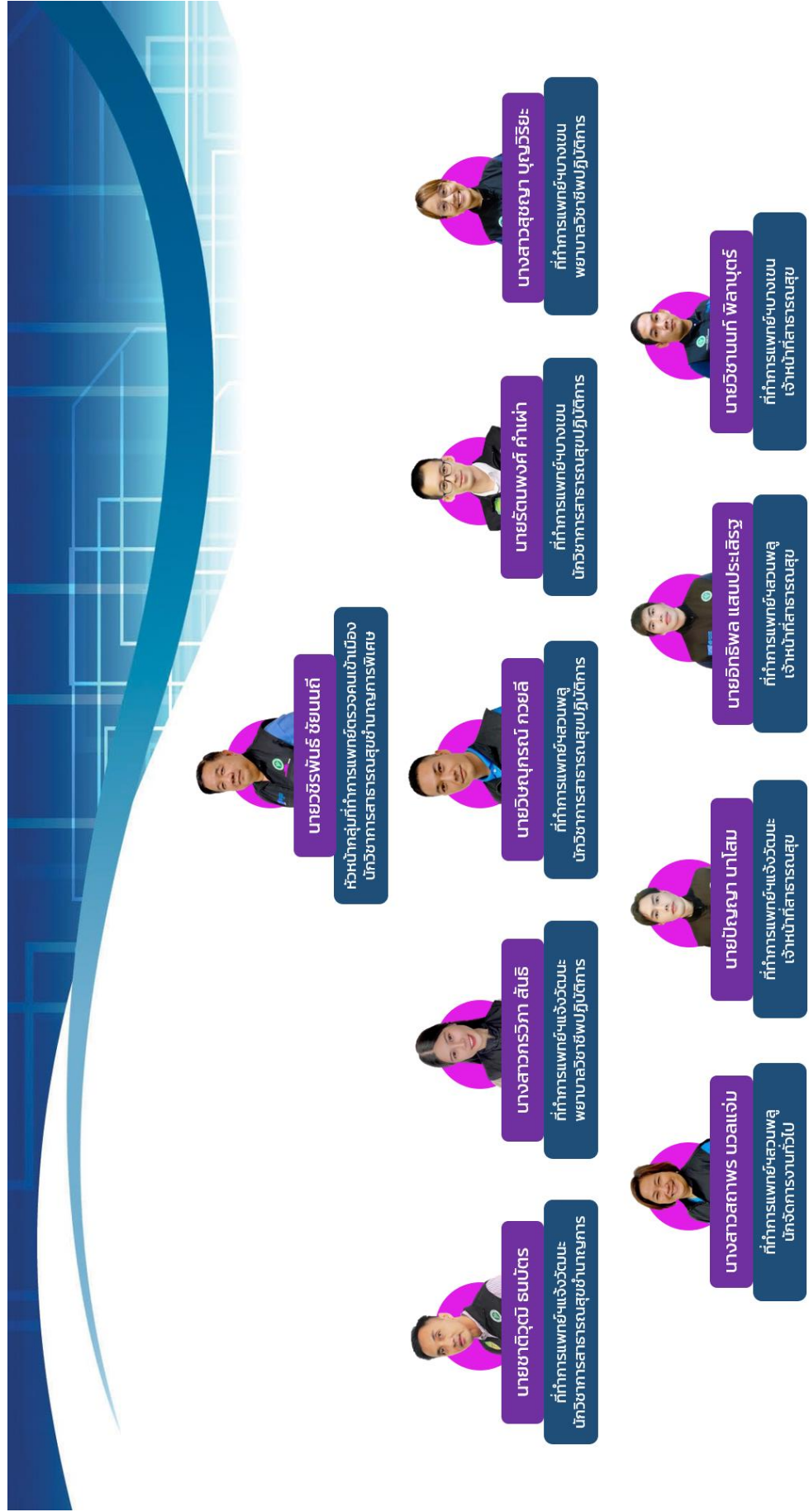
ข้อท้าทาย –



3.2

ผลการดำเนินงานนอกแผนปฏิบัติการ

กลุ่มที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง



3.2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและการบริหารจัดการสุขภาพใน ห้องกักสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ปีงบประมาณ 2565



ความสำเร็จ วิทยากรผู้บรรยายทางด้านวิชาการ วิทยากร
สาธิตและผู้ช่วยวิทยากร ได้ประเมินความรู้/เข้าใจจาก
การมีส่วนร่วมในกิจกรรมทั้งหมด ได้แก่ การมีส่วนร่วมใน
การตอบคำถาม ฝึกปฏิบัติตามสถานการณ์สมมติ พบว่า
ผู้เข้าร่วมประชุมมากกว่าร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการ
ปฏิบัติและปฏิบัติได้จริง โดยวิทยากรหลักและผู้ช่วย
วิทยากร ได้ดำเนินการประเมินจากการสุ่มถาม-ตอบและ
ทดสอบการแก้ไขสถานการณ์สมมติรายบุคคล

การนำผลไปใช้ 1.เกิดระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุม
โรคในสถานกักตัวคนต่างด้าว 2.แนวทางการบริหาร
จัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมในห้องกัก 3.การพัฒนา
ระบบการจัดการข้อมูลระหว่างหน่วยงานเครือข่าย

ข้อท้าทาย เป็นครั้งแรกที่เจ้าหน้าที่ภาคีเครือข่าย
ทั้งภายในกรมและภายนอกกรม ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการ
ดำเนินงานในสถานกักตัวคนต่างด้าวได้เข้าร่วมการ
ประชุม ร่วมกันระดมความคิดเห็นเพื่อสร้างระบบเฝ้าระวัง
โรคและสุขภาพ รวมถึงการจัดการข้อมูลด้านสุขภาพ
ของผู้ต้องกัก

กิจกรรมการดำเนินงาน ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและการบริหารจัดการสุขภาพในห้องกัก สถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ปี 2565

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพผู้ต้องกักต่าง
ด้าวสำหรับการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคและ
บริหารจัดการสุขภาพในห้องกักในสถานกักตัวคนต่าง
ด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และเครือข่ายที่
เกี่ยวข้อง

รูปแบบการดำเนินงาน

- 1.บรรยายภาพรวมสถานการณ์โรคโควิด-19 /
วัคซีน/โรคฝีดาษวานร
- 2.บรรยายการเฝ้าระวังโรคและการเฝ้าระวัง
สุขภาพสิ่งแวดล้อมในสถานกักตัวคนต่างด้าว
- 3.บรรยายการคัดกรองโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่
- 3.บรรยายการทำลายเชื้อโรคในสถานกักตัวคนต่าง
ด้าว
- 4.บรรยายการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทาง
สาธารณสุข และการตรวจจับความผิดปกติ และภัย
สุขภาพ
- 5.บรรยายและฝึกปฏิบัติ เครื่องมือ "ดู แยก แจง
ช่วย" การใส่ชุดอุปกรณ์ป้องกันตนเองและการ
ตรวจหาเชื้อโควิด -19 วิธี Self- ATK
6. การอภิปรายกลุ่มประเมินความเสี่ยงในสถานที่
ปฏิบัติงาน ในสถานการณ์โรคโควิด-19



3.2.2 ประชุมราชการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและการบริหารจัดการสุขภาพในห้วงกัก สถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ปีงบประมาณ 2565



กิจกรรมการดำเนินงาน ประชุมราชการเพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและการบริหารจัดการสุขภาพในห้วงกัก สถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ปี 2565

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพผู้ต้องกักต่างด้าวสำหรับเฝ้าระวังป้องกันโรคและบริหารจัดการสุขภาพในห้วงกักในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

รูปแบบการดำเนินงาน

- 1.บรรยายภาพรวมสถานการณ์โรคโควิด-19 / วัคซีน
- 2.บรรยายการเฝ้าระวังโรคและการเฝ้าระวังสุขภาพสิ่งแวดล้อมในสถานกักตัวคนต่างด้าว
- 3.บรรยายการคัดกรองโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่
- 3.บรรยายการทำลายเชื้อโรคในสถานกักตัวคนต่างด้าว
- 4.บรรยายการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และการตรวจจับความผิดปกติ และภัยสุขภาพ
- 5.บรรยายและฝึกปฏิบัติ เครื่องมือ "ดู แยก แจ่ง ช่วย" การใส่ชุดอุปกรณ์ป้องกันตนเองและการตรวจหาเชื้อโควิด -19 วิธี Self- ATK

ความสำเร็จ วิทยากรผู้บรรยายทางด้านวิชาการได้ประเมินความรู้/เข้าใจจากการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทั้งหมด ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการตอบคำถาม ฝึกปฏิบัติสวมใส่ชุดป้องกันตนเอง พบว่าผู้เข้าร่วมประชุมมีส่วนร่วมในการปฏิบัติและดำเนินการสวมใส่ได้จริง **การนำผลไปใช้**

- 1.ปรับปรุงระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานกักตัวคนต่างด้าว
- 2.แนวทางการบริหารจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมในห้วงกัก

ข้อท้าทาย การหาหรือระหว่างที่เจ้าหน้าที่ภาคีเครือข่ายเพื่อระดมความคิดด้านวิชาการการเฝ้าระวังโรค เพื่อเตรียมรับมือกับแรงงานต่างด้าวที่จะเข้ามา เมื่อมีการเปิดด่านพรมแดน แม่สายแห่งที่ 2



โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโครงสร้างและบูรณาการภารกิจด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ



เพื่อพัฒนาปรับปรุงโครงสร้างและบูรณาการภารกิจด้าน
ควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ นำไปสู่ฐานข้อมูลด้านอัตราค่าลงใน
การเสนอปรับโครงสร้างและบูรณาการฯ ดังกล่าวให้เป็นไปตาม
เป้าหมายโครงสร้างและระบบบัญชาการที่เป็นเอกภาพ

เป็นการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการฯ โดยมีวิทยากรผู้เชี่ยวชาญให้ความรู้ แนวคิดที่สำคัญในการพิจารณา ทบทวน ในด้านอัตราค่าจ้าง ตลอดจนหาข้ออภิปรายกลุ่มเพื่อคำนวณอัตราค่าจ้างโดยอ้างอิงตามหลักการจาก สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) โดยคำนวณโดยใช้พื้นฐานภาระงานแบ่งประเภทเป็น ด้านควบคุมโรคฯ อากาศยาน ท่าเรือ และพรมแดนทางบก



หน่วยงานช่องทางฯ สามารถวิเคราะห์อัตรากำลังผ่านทางการกิจการงานได้ และได้กรอบอัตรากำลัง
ของงานพัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศ ในภาพรวมประเทศ

สามารถกำหนดกรอบอัตรากำลัง เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคประจำ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศได้ เพื่อพิจารณา
ขอรับการจัดสรรต่อไป

โครงการสัมมนาวิชาการด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ “บูรณาการเสริมสร้างความเข้มแข็งและนวัตกรรม การพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ”



วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาบุคลากร ประจำ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ ในด้านการบูรณาการความรู้ ทักษะ และถ่ายทอดประสบการณ์ ตลอดจน พัฒนาศักยภาพในการวิจัย และ พัฒนางานด้านการพัฒนา สมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ และเพิ่มต่อยอดทักษะความ เชี่ยวชาญของบุคลากร รูปแบบการดำเนินงาน

การประชุมสัมมนา นำเสนอผลงานนิทรรศการ/วิชาการ ของด้านควบคุมโรคฯ ทั้งประเภท ด้านฯทำอากาศยาน ท่าเรือ และ พรอมแดนทางบก และเสวนาวิชาการ ความคิดเห็นการดำเนินงานภารกิจ ช่องทางเข้าออกประเทศภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค โควิด-19

ความสำเร็จ

หน่วยงานได้ถ่ายทอดองค์ความรู้ร่วมกัน และสามารถเป็นฐานข้อมูลสำคัญนำไปใช้ในการดำเนินการพัฒนาตามสมรรถนะตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ 2558 และ IHR 2005 ต่อไป



การจัดระบบบริการแก่ผู้อพยพจากประเทศยูเครน

ณ อาคารกักกัน กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

กิจกรรมการดำเนินงาน

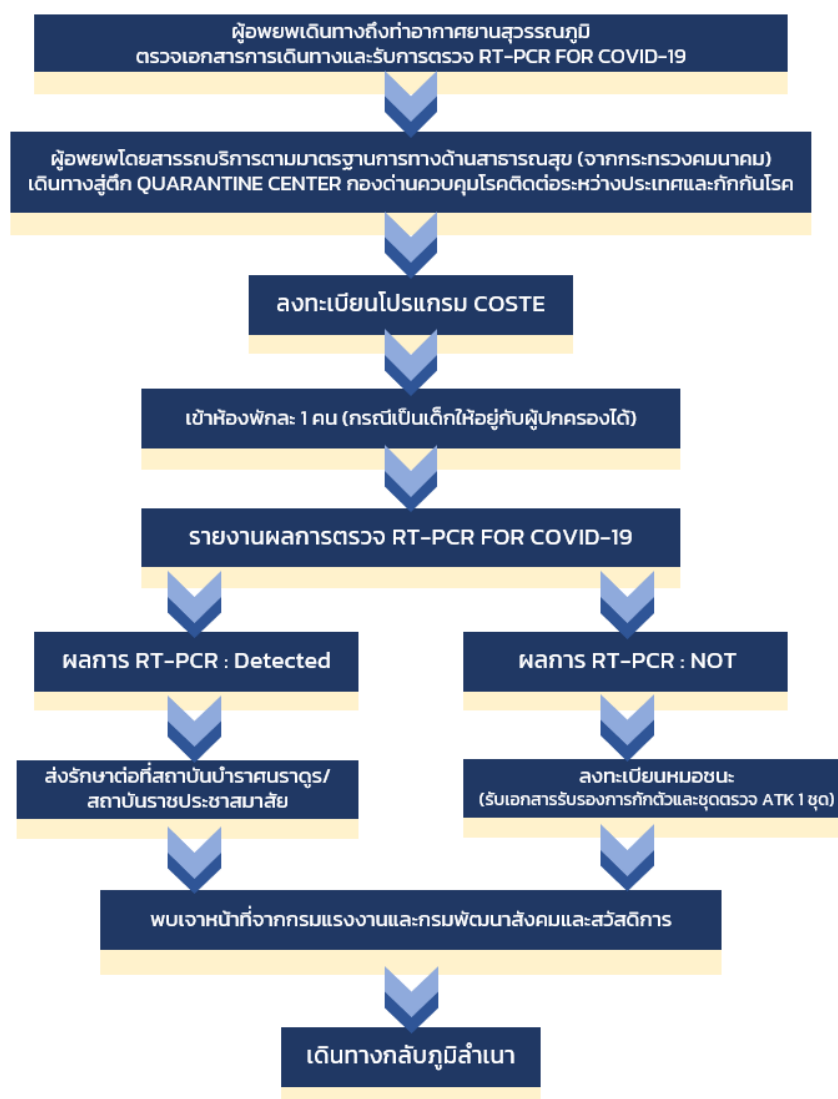
จากสถานการณ์ความขัดแย้งระหว่าง 'วิกฤตรัสเซีย-ยูเครน' ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของคนไทยที่อาศัยอยู่ในประเทศยูเครน สถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงวอร์ซอ ได้ให้การช่วยเหลืออพยพคนไทยในยูเครนถึงกรุงวอร์ซอ เพื่อเดินทางต่อมายังประเทศไทย จำนวน 224 คน

ผู้อพยพทั้งหมดถูกกำหนดให้เดินทางมาที่ Quarantine center กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค เพื่อกักตัวและรอผลตรวจหาเชื้อ COVID-19 ที่เก็บจากเสมหะตามวิธี RT-PCR เป็นบวักจะส่งตัวเข้ารับการรักษาก่อนโรงพยาบาล แต่ถ้าหากผลตรวจออกมาเป็นลบ สามารถเดินทางกลับภูมิลำเนาได้ทันที มีการติดตามโดย Application หมอขณะขณะพำนักอยู่ประเทศไทย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อนำคนไทยทุกคนที่แจ้งความประสงค์ออกจากประเทศยูเครนเดินทางกลับประเทศไทยเข้าสู่ระบบการกักกันตามมาตรการ Test and Go อย่างปลอดภัย
2. เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 จากผู้อพยพจากประเทศยูเครน

รูปแบบการดำเนินงาน



ความสำเร็จ

วันเข้าพัก	จำนวนผู้ เข้าพัก (คน)	การได้รับวัคซีน (คน)			ผลตรวจ RT-PCR (คน) (ร้อยละ)	การรักษา
		ไม่ได้ วัคซีน	1 เข็ม	≥ 2 เข็ม	RT-PCR DETECTED	
2 มีนาคม 2565	96	2	-	94	17	โรงพยาบาลสนาม สถาบันบำราศ
3 มีนาคม 2565	40	3	1	36	9	
5 มีนาคม 2565	61	1	-	60	4	
7 มีนาคม 2565	14	1	1	11	4	
8 มีนาคม 2565	13	3	-	10	0	
รวม	224	10 (4.46)	2 (0.89)	212 (94.64)	34 (15.17)	

การนำผลไปใช้

1. ขั้นตอนในการรับผู้เดินทางเข้ามาพักกักกันในสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด
2. แนวทางการดำเนินงานในกระบวนการ กิจกรรมต่าง ๆ ในสถานที่กักกันที่ทางราชการกำหนด เช่น การเดินทาง การดำรงชีวิตประจำวัน การดำเนินงานด้านการแพทย์ การสอบสวนโรคและการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ เป็นต้น

ข้อท้าทาย

1. พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวัง (COVID Surveillance Tracking & Evaluation: COSTE) ที่ใช้ในระบบการกักกันในสถานที่ที่ทางราชการกำหนด แบบ real-time dashboard เพื่อวางรากฐานเป็นศูนย์กลางข้อมูลเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้เดินทาง/ผู้กักกัน
2. พัฒนาการเข้าถึงฐานข้อมูลการแสดงผลดำเนินการกักกันในสถานที่ที่ทางราชการกำหนด ให้แสดงผลแบบ real-time dashboard เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง รวดเร็ว เข้าถึงง่าย และสะดวกต่อการใช้งาน



**โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมของช่องทางเข้าออกประเทศ
ในการเตรียมรับการประเมิน IHR-JEE ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**



กิจกรรมการดำเนินงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมของช่องทางเข้าออกประเทศ ในการเตรียมรับการประเมิน IHR-JEE ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดทำต้นแบบแผนฉุกเฉินให้มีครบทุกด้านของโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ (All Hazards) ที่บูรณาการกับแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับประเทศให้ได้ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก
2. เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศให้มีสมรรถนะตามข้อกำหนดกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ.2548 เพิ่มขีดความสามารถในการจัดทำแผนฉุกเฉินทุกด้านของโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ (All Hazards) ที่บูรณาการกับแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับประเทศ
3. เพื่อบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งระดับชาติในการจัดการเหตุการณ์ฉุกเฉินจากภาวะอันตรายทุกด้านของโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ (All Hazards)
4. เพื่อให้ประเทศไทยมีสมรรถนะตามข้อกำหนดกฏอนามัยระหว่างประเทศให้มีระดับการพัฒนาที่สูงขึ้นอย่างน้อยระดับ 4 และคงสมรรถนะที่อยู่ในระดับ 4 ขึ้นไปให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

รูปแบบการดำเนินงาน:

- รับฟังการบรรยายจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ในหัวข้อดังต่อไปนี้
- นโยบายและความสำคัญของการดำเนินงาน IHR-JEE ของประเทศไทย
- IHR และ JEE 3rd ed และโรคติดต่อสำหรับช่องทางเข้าออกประเทศ
- การจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขของช่องทางเข้าออกประเทศ
- การจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านกัมมันตรังสีสำหรับช่องทางเข้าออกประเทศ
- การจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีสำหรับช่องทางเข้าออกประเทศ
- การจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านอาหารปลอดภัยสำหรับช่องทางเข้าออกประเทศ
- รับฟังการบรรยายจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิในเรื่อง การจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่อสัตว์สู่คนสำหรับช่องทางเข้าออกประเทศ
- การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการจัดทำแผนฉุกเฉินด้านอาหารปลอดภัย ด้านสารเคมี และด้านกัมมันตรังสีสำหรับช่องทางเข้าออกประเทศ โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 พรมแดนบก กลุ่มที่ 2 เรือ และกลุ่มที่ 3 อากาศ
- การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการจัดทำแผนฉุกเฉินด้านโรคติดต่อสัตว์สู่คนและโรคติดต่อสำหรับช่องทางเข้าออกประเทศ โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ 1 พรมแดนบก กลุ่มที่ 2 เรือ และกลุ่มที่ 3 อากาศ
- หลังจากการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ผู้เข้าร่วมการอบรมจะได้รับเกียรติบัตร เพื่อแสดงว่า เป็นผู้ผ่านการอบรมในโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “เตรียมความพร้อมของช่องทางเข้าออกประเทศในการเตรียมรับการประเมิน IHR-JEE ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565”

การนำผลไปใช้

1. บุคลากรที่ปฏิบัติงาน ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ และภาคีเครือข่าย ได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามข้อกำหนดกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ.2548 ด้านการจัดทำแผนฉุกเฉินทุกด้านของโรคและภัยสุขภาพที่บูรณาการกับแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับประเทศ
2. ด้านควบคุมโรคฯ และหน่วยงานประจำช่องทางฯ ที่กำหนด และหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องสามารถบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งระดับชาติในการจัดทำแผนฉุกเฉินทุกด้านของโรคและภัยสุขภาพที่บูรณาการกับแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับประเทศ

ความสำเร็จ

- สรุปความพึงพอใจการประชุมเชิงปฏิบัติการ
 1. จากผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในครั้งนี้ จำนวน 53 คน มีผู้ร่วมทำแบบประเมินความพึงพอใจในการจัดการประชุมฯ จำนวนทั้งสิ้น 35 คน ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 66.04 ของผู้เข้าร่วมการประชุมทั้งหมด
 2. การประเมินผลความพึงพอใจ ประกอบไปด้วย ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่จัดโครงการ ด้านวิทยากร ด้านบริการ ด้านสิ่งสนับสนุนทางวิชาการ ด้านสภาพแวดล้อมและองค์ประกอบที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ด้านภาพลักษณ์ของหน่วยงาน และด้านความพึงพอใจภาพรวมของการประชุม ซึ่งมีค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ 4.21 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.71
 3. การยกร่างต้นแบบแผนฉุกเฉินในการจัดการเหตุการณ์ฉุกเฉินจากภาวะอันตรายทุกด้านของโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพระหว่างประเทศ (All Hazard) จำนวน 5 เรื่อง

ข้อท้าทาย

- จุดเด่นของโครงการ
 1. การพัฒนาบุคลากรด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศให้มีสมรรถนะ ตามข้อกำหนดกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR-JEE) พ.ศ.2548
 2. เป็นการบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งระดับชาติในการจัดการเหตุการณ์ฉุกเฉิน จากภาวะอันตรายทุกด้านของโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพระหว่างประเทศ
 3. การเพิ่มขีดความสามารถในการจัดทำแผนฉุกเฉินทุกด้านของโรคและภัยสุขภาพที่บูรณาการกับแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับประเทศ
- จุดที่ควรพัฒนา
 1. ควรมีการกำหนดมาตรฐานในการตรวจประเมินให้เหมือนกัน มีมาตรฐานหลัก มาตรฐานรอง
 2. ควรมีการปรับเปลี่ยนแนวทางให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละภูมิภาค เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการจัดประชุมอย่างต่อเนื่องและเชิญทั้งเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศที่เป็นเป้าหมาย (Designated PoEs) เจ้าหน้าที่ช่องทางเข้าออกประเทศและผู้ที่เกี่ยวข้องกับช่องทางเข้าออกประเทศ เพื่อทราบแนวทางปฏิบัติที่เปลี่ยนไปตามสถานการณ์
2. ควรมีการถาม-ตอบในกลุ่มโดยเฉพาะ เพื่อให้ทราบปัญหาในแต่ละช่องทางและภูมิภาคนั้นๆ เพื่อให้สามารถแก้ปัญหาต่างๆ ร่วมกันได้อย่างชัดเจน
3. ควรมีการสืบค้นข้อมูลรายละเอียดและขอความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องมากกว่านี้ เนื่องจากเวลาน้อยทำให้มีเวลาในการประสานงานสั้น
4. เนื่องการจัดประชุมในช่วงเวลาดังกล่าวตรงกับกาเปิดประเทศ 1 กรกฎาคม 2565 ทำให้บุคลากรจากท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ไม่ค่อยสะดวกในการเข้าร่วมประชุม ดังนั้นในอนาคตหากมีการกำหนดระยะเวลาการประชุมควรตรวจสอบก่อนว่าตรงกับกิจกรรมสำคัญของผู้เข้าร่วมประชุมด้วยหรือไม่
5. การทำรายงานเตรียมพร้อมทั้ง 5 ด้านนั้น ควรจัดทำเอกสารที่เป็นมาตรฐานกลาง หัวข้อหลัก รายการรายละเอียด เพื่อให้ง่ายต่อการจัดทำเอกสารต่อไป
6. การอบรมนี้มีประโยชน์ในการจัดทำแผนฉุกเฉินแต่เมื่อนำมาเขียนแผนเป็นเอกสารยังมีความยาก อาจต้องมีการสอนเขียนแผนรายบุคคล
7. ตารางการอบรมที่แน่นเกินไป และมีการใช้เวลานานเกินไปในบางเนื้อหา

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและทีมปฏิบัติการ สอบสวนควบคุมโรคติดต่ออันตราย ในการตอบโต้โรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ ปีงบประมาณ 2565



กิจกรรมการดำเนินงาน

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และทีมปฏิบัติการ
สอบสวนควบคุมโรคติดต่ออันตราย ในการตอบโต้โรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ ปีงบประมาณ 2565

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรคติดต่ออันตราย หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด (CDCU) และบุคลากรกองด่านฯ กักกันโรคให้สามารถเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ให้ได้ตามมาตรฐาน
2. เพื่อบูรณาการการคัดกรอง สอบสวน ควบคุมโรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรคติดต่ออันตราย และหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด (CDCU) สำหรับการตอบโต้โรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



รูปแบบการดำเนินงาน

1. บรรยาย : พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
2. บรรยาย : สถานการณ์ ความรู้และแนวทางเกี่ยวกับ โรค Monkeypox
3. บรรยาย : แนวทางการเฝ้าระวัง การคัดกรอง การสอบสวนโรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ สำหรับเจ้าหน้าที่ด่านฯ และทีมปฏิบัติการ สอบสวนควบคุมโรคติดต่ออันตราย (JIT โรคติดต่ออันตราย) แบบบูรณาการกรณี Monkeypox
4. แนวทางการเก็บ ส่ง และตรวจทางห้องปฏิบัติการ Monkeypox
5. บรรยายและฝึกปฏิบัติการ: การใส่ชุด และถอดชุด PPE และชุด PAPR สำหรับโรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่ และการทำลายเชื้อ
6. บรรยายและฝึกปฏิบัติการ : เรื่องการคัดกรอง การติดตาม การเก็บตัวอย่าง และส่งต่อผู้ป่วยสงสัย Monkeypox

ความสำเร็จ

การทดสอบก่อนเรียนและหลังเรียนของผู้เข้าประชุมฯ มีคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 5.16 และคะแนน 17.62 คะแนนตามลำดับและเมื่อเปรียบเทียบระหว่างคะแนนก่อนและหลังเรียน พบว่า คะแนนสอบหลังเรียนของผู้เข้าร่วมประชุมสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

การนำผลไปใช้

เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคติดต่ออันตรายสามารถเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายและโรคอุบัติใหม่มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐาน และมีความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อท้าทาย วิทยาการ และผู้เข้าร่วมประชุมฯ ส่วนใหญ่เป็นเครือข่ายใหม่ ที่ไม่เคยดำเนินงานร่วมกันมาก่อน ได้แก่ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด (CDCU)

โครงการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกักกันโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



กิจกรรมการดำเนินงาน

ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

วัตถุประสงค์

1. เพื่อผลักดันนโยบายด้านคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต สู่ภารกิจงานวิชาการและบริการ ให้ได้ตามมาตรฐานสากล โปร่งใส ตรวจสอบได้ เกิดภาพลักษณ์ที่ดี
2. เพื่อเป็นการพัฒนาความร่วมมือระหว่างเครือข่าย ตามหลักคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต
3. เพื่อเป็นการยกระดับ พัฒนาศักยภาพองค์กร เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ
4. เพื่อเป็นการยกระดับ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีขีดสมรรถนะสูง ก้นสมัย ยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต

รูปแบบการดำเนินงาน

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ได้นำยุทธศาสตร์การส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริตของกรมควบคุมโรค ฉบับที่ 3 (พ.ศ 2565 – 2570) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ความสำเร็จ

1. การนำแผนยุทธศาสตร์ของกรมควบคุมโรค มาปรับเป็นแผนปฏิบัติการเป็นเครื่องมือ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
2. ผู้บริหารทุกคนให้ความสำคัญ และมีส่วนร่วม ในการผลักดันการดำเนินการเพื่อให้ผลิตตามตัวชี้วัดที่ได้รับมอบหมายจากกรมควบคุมโรค
3. บุคลากรทุกคนให้ความสำคัญ และมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย ของกรมฯ
4. บุคลากร ปรับรูปแบบกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ให้สามารถขับเคลื่อนไปในการกิจหลักของหน่วยงาน ร่วมกับโครงการ กิจกรรม อื่นๆ
5. การยกย่อง เชิดชู บุคลากรต้นแบบ และเชิดชูความสำเร็จด้านผลงานต่างๆ เป็นกลไกหนึ่งที่จะเป็นการขับเคลื่อนให้เกิดขึ้นแบบที่ดี
6. การสนับสนุนด้านข้อมูลจากกลุ่มงานจริยธรรม กรมควบคุมโรค

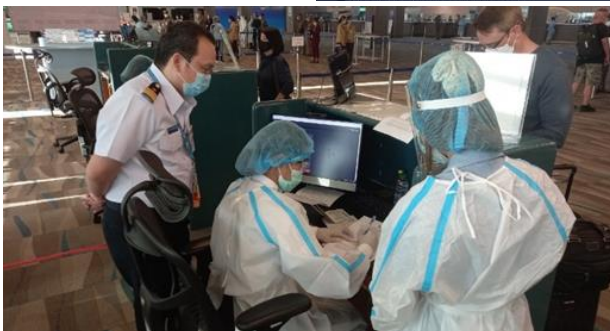
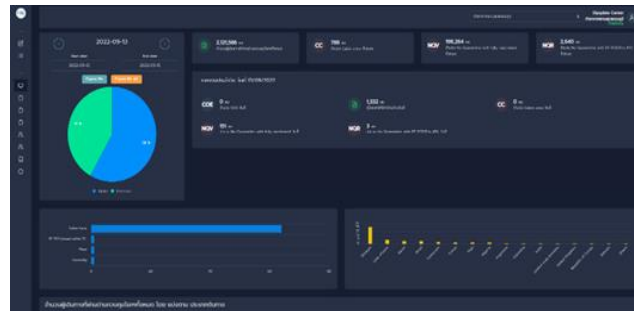
การนำผลไปใช้

ส่งเสริมบุคลากรกองด่านฯ และกักกันโรคดำรงคตินด้านคุณธรรม จริยธรรม

ข้อท้าทาย

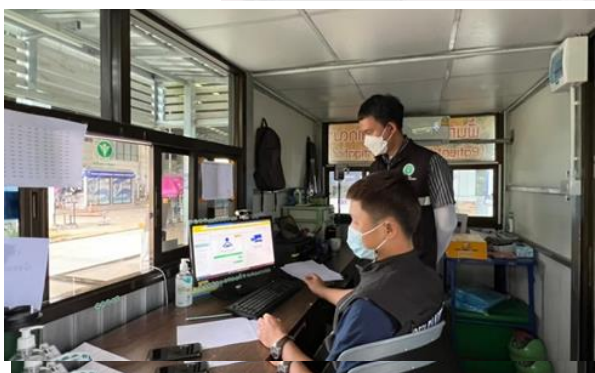
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินงานในรูปแบบ New Normal

เริ่มใช้งานโปรแกรม PoE Screening ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2564 ในโครงการ Phuket Sandbox ด้านฯ ทำอาภาศยานภูเก็ท และพัฒนาต่อกีด้านฯทำอาภาศยานสุวรรณภูมิตามนโยบายการเปิดประเทศของรัฐบาล ในปัจจุบัน มีการใช้งาน PoE Screening ในด้านฯทำอาภาศยานสมุย หัวหิน เชียงใหม่ ดอนเมือง กระบี่ อุตะเภา แม่ฟ้าหลวง และหาดใหญ่ และขยายไปยังด้านอื่น ๆ



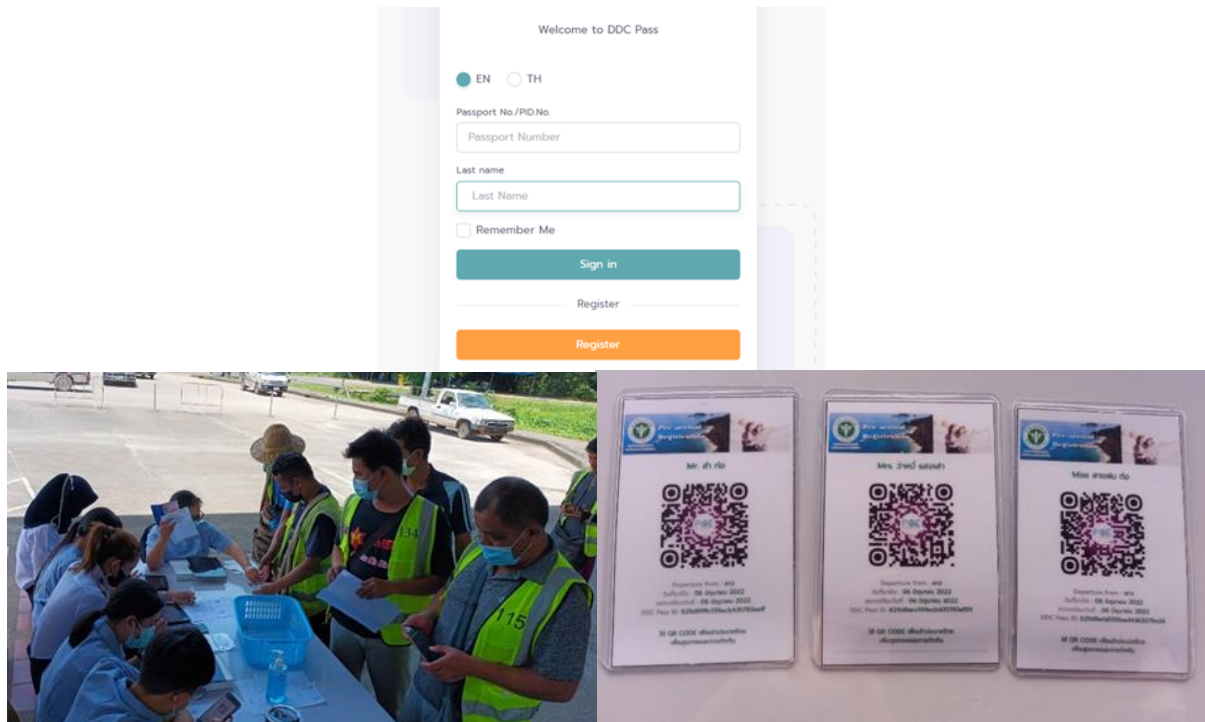
โปรแกรม PoE Screening เพื่อรองรับผู้เดินทางผ่านทางทำอาภาศยาน

ด้านฯพรมแดนเชียงของและแม่สาย เป็นด้านฯต้นแบบในการคัดกรองผู้ควบคุมยานพาหนะด้วย Vehicle Screening บบ PoE Screening ร่วมกับการออกบัตร QR Code DDC Pass รถขนส่งสินค้าทั้งหมด



การใช้งาน Vehicle Screening บบ PoE Screening คัดกรองผู้ควบคุม

แบบฟอร์มการลงทะเบียน DDC PASS สำหรับผู้เดินทางและผู้ควบคุมยานพาหนะ โดย QR Code มีอายุการใช้ 1 ปี เพื่ออัปเดตข้อมูลที่จำเป็นและเก็บไว้เป็นฐานข้อมูลในระบบ มี 3 ด้านที่ใช้งาน DDC Pass 100%



ระบบลงทะเบียน DDC Pass สำหรับผู้เดินทางที่ลงทะเบียนก่อนเข้าประเทศไทย

การใช้งานโปรแกรม Coste และ Coste Sha เพื่อรับผู้เดินทางเข้าสถานกักตัวที่รัฐบาลกำหนด โดยมีการเริ่มใช้งานแบบเต็มรูปแบบเมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 มีการเฝ้าระวังผ่านมอนิเตอร์และสังเกตอาการของผู้เข้ารับการกักตัวทุกวัน หากพบความผิดปกติ จะมีทีมแพทย์วินิจฉัยและให้ความช่วยเหลือ

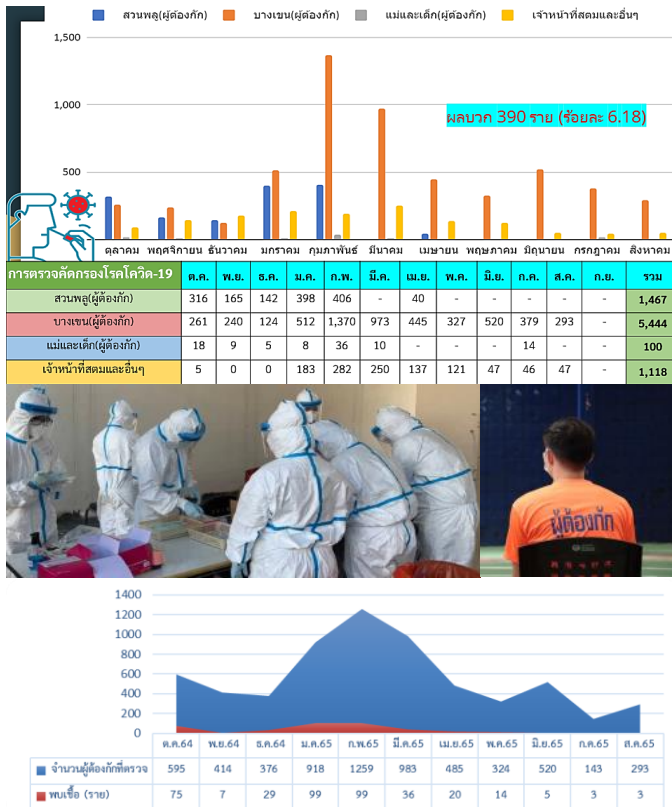
Tue 13 Sep 12:49:46 Admin DDC 01

SL	PLACER NAME	ROOM NO.	NAME EN	NAME TH	SE CARD	ID PASSPORT	COUNTRY ORIGIN	CASE TYPE	TIMESTAMP REGISTER	ACTION	PHOTO
1	นางสาวสมชาย ใจดี	111	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		
2	นางสาวสมชาย ใจดี	112	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		
3	นางสาวสมชาย ใจดี	113	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		
4	นางสาวสมชาย ใจดี	114	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		
5	นางสาวสมชาย ใจดี	115	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		
6	นางสาวสมชาย ใจดี	116	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		
7	นางสาวสมชาย ใจดี	117	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		
8	นางสาวสมชาย ใจดี	118	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		
9	นางสาวสมชาย ใจดี	119	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		
10	นางสาวสมชาย ใจดี	120	Ms. Samai Jai	นางสาวสมชาย ใจดี	SE7114076	SE7114076	Thailand	Quarantine 1 Day	21/09/2022 09:54:08		



โปรแกรม Coste, Coste Sha สำหรับเฝ้าระวังและสังเกตอาการผู้เข้ารับการกักตัวสำหรับโรคติดต่ออันตราย

1. การคัดกรองโรคโควิด-19



รายงานการตรวจคัดกรองเฝ้าระวังโรคโควิด-19 จากตารางที่ 1 จะพบว่าช่วงเดือน กุมภาพันธ์ 2565 มีการคัดกรองสูงสุด ทั้งห้องกักบางเขนและสวนพลู จำนวน 1,370 , 406 ราย ตามลำดับ เดือน มีนาคม มีการคัดกรองเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมืองและเครือข่ายสูงสุดจำนวน 250 ราย เพื่อพิจารณาภาพรวม ในส่วนของกลุ่มผู้ต้องกักดำเนินการคัดกรองไปทั้งสิ้น 7,011 ราย พบว่ามีผลพบเชื้อ 390 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.18 ในกลุ่มของเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมืองและเครือข่าย จำนวน 1,118 ราย พบเชื้อจำนวน 32 คิดเป็นร้อยละ 2.86

เมื่อแยกตามช่วงเวลาพบว่า ช่วงเดือน ธันวาคม 2564 - มีนาคม 2565 พบผู้ต้องกักติดเชื้อมากที่สุด โดยเฉพาะในเดือน กุมภาพันธ์ และ มีนาคม จำนวน 99 ราย อย่างละเท่ากัน ซึ่งใน

สถานการณ์ปัจจุบันพบว่าการแพร่ระบาดของโรค จำนวนความชุกลดลงจนเหลือผู้ต้องกักพบเชื้อ ไม่เกิน 5 ราย ตลอดช่วงเดือน กรกฎาคม และ สิงหาคม 2565 ที่ผ่านมา

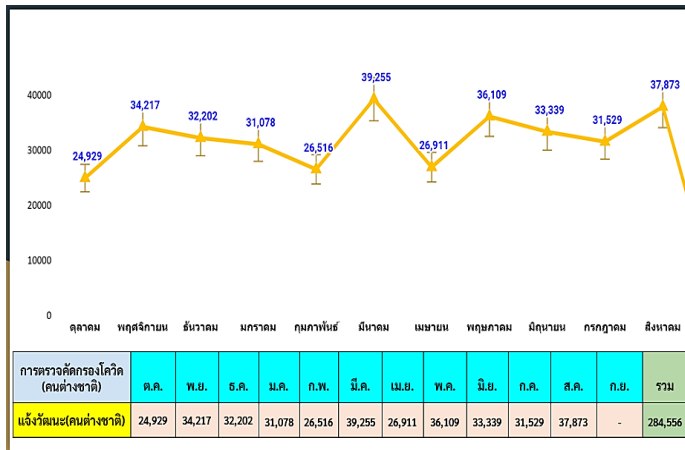
2. การคัดกรองโรคฝีดาษวานร

จากตารางข้างบนแสดงผลการดำเนินงานเฝ้าระวังคัดกรองโรคฝีดาษวานรในกลุ่มผู้ต้องกักที่มีสัญชาติแอฟริกาทุกราย ในสถานกักตัวคนต่างด้าว ภายใต้สังกัด กองบังคับการ 3 กองบังคับการสืบสวนสอบสวน สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ผู้ต้องกักที่เข้าข่ายต้องดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน 2 ราย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจากศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก รพ.จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยสถานบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรคพบว่า ผลการตรวจไม่พบเชื้อฝีดาษวานร

ตัวแปร	คัดกรอง (ราย)	ร้อยละ	ผลการคัดกรอง (ราย)			
			เข้าข่าย	ร้อยละ	ไม่เข้าข่าย	ร้อยละ
สถานกักตัวคนต่างด้าวบางเขน	18	43.9	0	0.00	18	46.15
สถานกักตัวคนต่างด้าวสวนพลู	15	36.6	2	100	13	33.33
โรงพยาบาลสนามชั่วคราว	5	12.2	0	0.00	5	12.82
อาคารผู้ต้องกักหญิงและเด็ก	3	7.3	0	0.00	3	7.69
รวม	41	100	2	100	39	100

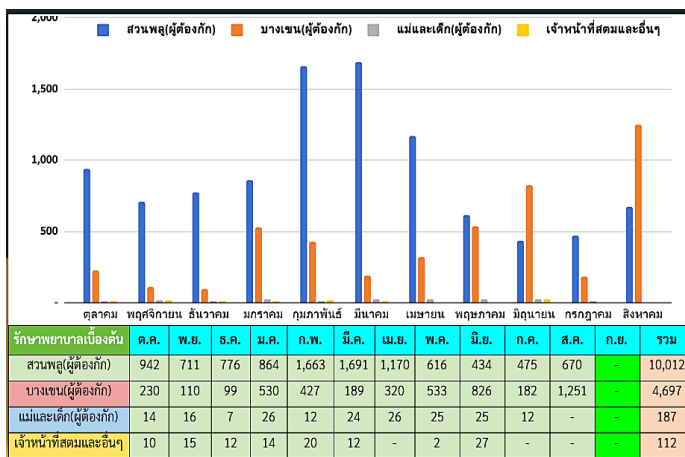


3. การคัดกรองโรคโควิด-19 ในกลุ่มผู้เดินทางระหว่างประเทศ



การตรวจคัดกรองโรคโควิด-19 ในกลุ่มผู้เดินทางระหว่างประเทศ ทั้งที่เป็นคนไทยและมีใช้คนไทย ด้วยวิธีการสังเกตอาการ และวัดอุณหภูมิร่างกาย ผ่านเครื่อง Thermoscan พบว่า เดือนมีนาคม 2565 มีจำนวนผู้คัดกรองสูงสุดถึง 39,255 ราย รองลงมาคือเดือน สิงหาคม จำนวน 37,873 ราย โดยเฉลี่ยมีผู้ที่ได้รับการคัดกรอง ประมาณ 30,000 ราย ไม่พบผู้มีความผิดปกติเพียงแต่มีผู้ที่อุณหภูมิสูงเล็กน้อย จึงดำเนินการตรวจวัดซ้ำ จึงสามารถผ่านเครื่องวัดอุณหภูมิได้

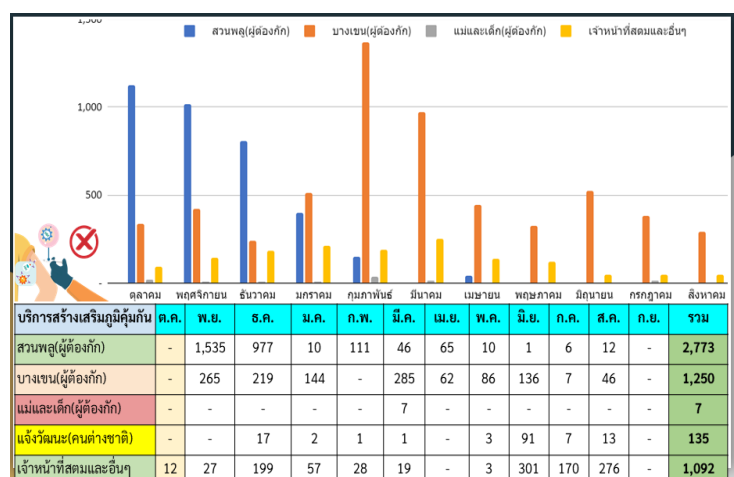
4. การรักษาพยาบาลเบื้องต้น



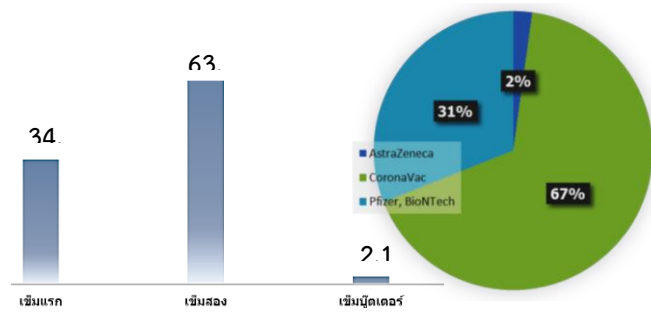
พบว่า การรักษาพยาบาลเบื้องต้นในกลุ่มของผู้ต้องกัก เจ้าหน้าที่ที่ตรวจคนเข้าเมือง และเครือข่ายอื่นๆ มีจำนวนทั้งสิ้น 15,008 ครั้ง โดยที่สถานกักกันต่างตัวสวนพลาสมา ตรวจรักษาจำนวน 10,012 ครั้ง โดยเฉพาะเดือนกุมภาพันธ์และ มีนาคม เป็นเดือนที่มีการตรวจรักษาสูงสุด สถานกักตัวคนต่างตัวบางเขนและ ศูนย์อาคารแม่และเด็ก Daycare ตรวจรักษาจำนวน 4,884 ครั้ง เดือนสิงหาคมที่ผ่านมีการตรวจรักษาสูงสุด และจำนวนเจ้าหน้าที่และเครือข่ายเข้ารับบริการตรวจรักษาจำนวน 112 ครั้ง

5. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

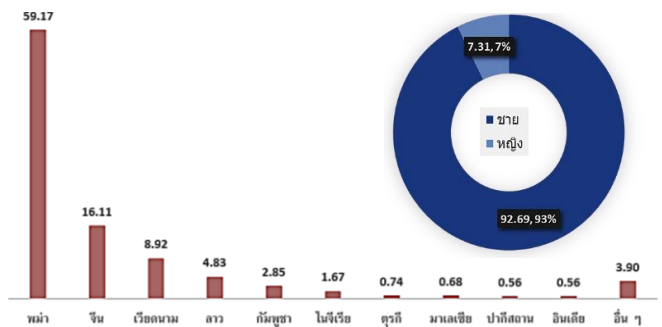
การดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคทั้งโรคโควิด-19 โรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ตรวจคน เข้าเมืองและเครือข่าย โรคไข้เลือด โรคอหิวาตกโรค และโรคไข้กาฬหลังแอ่น โดยเฉพาะวัคซีนโรคโควิด-19 ในกลุ่มผู้ต้องกัก ซึ่งเดือนพฤศจิกายน 2564 เป็นเดือนรณรงค์ฉีดมากที่สุด 1,535 โด๊ส และฉีดรวมทั้งสิ้น 4,023 โด๊ส นอกจากนั้นดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มคนต่างชาติและผู้เดินทางระหว่างประเทศ จำนวนทั้งสิ้น 55 ราย และฉีดวัคซีนแก่เจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมืองและเครือข่ายจำนวน 1,092 โด๊ส



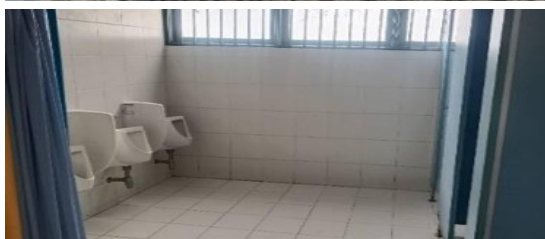
การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 ในกลุ่มผู้ต้องกัก ได้ดำเนินการปฏิบัติงานโดยมีนโยบายของรองอธิบดีกรมควบคุมโรค นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ประสานความร่วมมือจากกองโรคติดต่อทั่วไปในการอนุเคราะห์วัคซีนทั้ง 3 ชนิดเพื่อฉีดให้กับผู้ต้องกักในแต่ละประเภท อีกทั้งได้รับความร่วมมือจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองในการอนุเคราะห์อนุมัติให้ที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมืองเป็นสถานบริการหนึ่งภายใต้ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อบันทึกข้อมูลและประวัติการฉีดวัคซีนลงในระบบ Co-Vaccine ของกระทรวงสาธารณสุข โดยพบว่าดำเนินการฉีดวัคซีนไปทั้งสิ้น 3,822 โด๊ส ฉีดเข็มที่สองร้อยละ 63.07



สัญชาติที่มีการฉีดวัคซีนมากที่สุดคือ พม่า ร้อยละ 59.17 และชาตินจีน ร้อยละ 16.11 โดยความครอบคลุมการฉีดวัคซีน ร้อยละ 85 ของจำนวนผู้ต้องกักทั้งหมด ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2565



6. การบริหารจัดการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในห้องกัก



การตรวจสอบสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในห้องกักและพาหนะนำโรค จำนวน 11 ครั้ง พบว่าผลการประเมินถูกต้องตามรายการประเมิน ผลการตรวจคลอรีนอิสระในน้ำดื่มที่ใช้โดยส่วนใหญ่พบค่าเท่ากับ 0.2 ppm ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ปกติ การตรวจสอบสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ให้ความสะอาดอยู่เสมอ มีมาตรการและแนวทางกำจัดขยะมูลฝอย และขยะติดเชื้อในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รวมถึงมาตรการในการทำความสะอาดในสถานกักตัวคนต่างด้าว ในกรณีที่ผู้ต้องกักย้ายออกหรือก่อนที่ผู้ต้องกักจะรับใหม่เข้ามา นอกจากนั้นการตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ที่ปนเปื้อนในภาชนะสัมผัสอาหาร มือผู้สัมผัสอาหาร และอาหารโดยสังเกตจากการเปลี่ยนสีของอาหาร ตรวจเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย จากสีม่วงเป็นสีอื่นเช่น สีม่วงปนเหลือง

สีเหลือง โดยพบว่าจากการตรวจหาเชื้อโคลิฟอร์มไม่มีการเปลี่ยนสีเป็นสีอื่น ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ปกติ

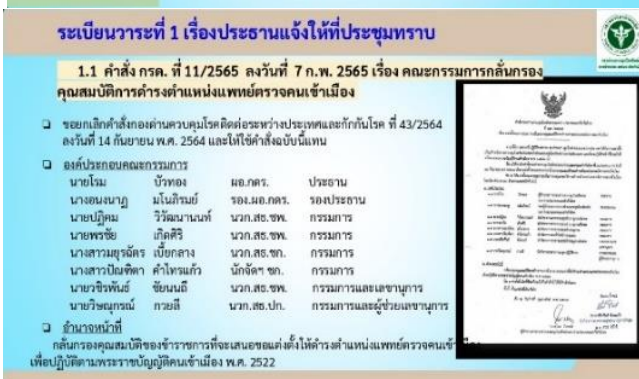
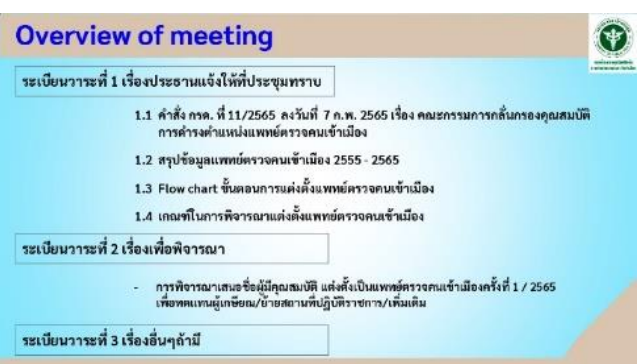
7. การเฝ้าระวังโรคติดต่อนำโดยแมลง

การเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อ
นำโดยแมลงอื่นๆ ในสถานกักตัวคนต่างด้าว
ดำเนินการใส่ทรายอะเบท และคว่ำภาชนะที่มีน้ำขัง
ทั้งบริเวณโดยรอบอาคาร และภายในอาคารรวมไป
ถึง ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง
แม่บ้าน อาสมัครผู้ต้องกัก (เสื้อส้ม) หมั่นสังเกต
ลูกน้ำยุงลาย เพื่อลดการแพร่ระบาดเมื่อเข้าสู่ฤดูฝน

นอกจากนั้น ขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่
เขตสาทรดำเนินการพ่นหมอกควัน เพื่อไล่ยุงลายตัว
แก่ ทั้งด้านหน้าอาคาร ด้านหลังอาคาร พื้นที่ด้านใน
อาคาร สนามกีฬา ห้องโถง โดยดำเนินการพ่นเพื่อไล่
ยุงลายตัวแก่ทุก 3 เดือน



8. การดำเนินงานแต่งตั้งแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง



ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือกรุงเทพ กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและ
 กักกันโรค กรมควบคุมโรค ได้แปลเอกสาร คู่มือสุขาภิบาลเรือจากต้นฉบับภาษาอังกฤษ Guide to Ship
 Sanitation Third Edition ขององค์การอนามัยโลก ประกอบด้วยสาระสำคัญ ได้แก่ น้ำดื่มบนเรือ การจัดการ
 อาหารสำหรับคนบนเรือ การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการสนทนาระหว่างเดินทางทางน้ำ การจัดการน้ำอับเฉาเรือ
 การจัดการของเสียจากเรือ การควบคุมพาหนะนำโรคและโรคติดต่อระหว่างการเดินทางทางน้ำ และการแปล
 เอกสารคู่มือการตรวจและการออกเอกสารรับรองสุขาภิบาลเรือ จากเอกสารขององค์การอนามัยโลก ฉบับ
 ภาษาอังกฤษ เรื่อง handbook for Inspection of Ships and Issuance of Ship Sanitation Certificates
 ซึ่งมีคณะอาจารย์จากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เป็นผู้แปลหลัก ได้รับความกรุณา จาก
 นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กัปตันจักรวาล กนิษฐบุตร กองมาตรฐานคนประจำเรือ กรม
 เจ้าท่า และกัปตันพงษ์พร คงลือชา บริษัทโทริเซน(กรุงเทพ) เป็นที่ปรึกษา โดยมีเจ้าหน้าที่ผู้ที่ปฏิบัติงานประเมิน
 ความเสี่ยงด้านสาธารณสุขของ ยานพาหนะเรือ ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 และ 12 ร่วมให้ข้อมูล โดยมุ่ง
 หมายเพื่อให้ผู้อ่านและผู้ปฏิบัติงานและสามารถใช้อ้างอิงอย่างเป็นทางการสำหรับการปฏิบัติงานสุขาภิบาล
 ยานพาหนะเรือ



โครงการการเฝ้าระวังผู้เดินทางที่มาจากประเทศเขตติดโรคพิษ

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคพิษในภายในประเทศ หลังพบการแพร่ระบาดแล้วในหลายประเทศ

รูปแบบการดำเนินงาน

แจก HBC ให้กับกลุ่มผู้โดยสารที่เดินทางมาจากประเทศแถบยุโรปและแอฟริกา ซึ่งเป็นประเทศที่มีการระบาดของโรคพิษในและประเทศกลุ่มเสี่ยงต่างๆ รวมทั้งคอยสังเกตอาการผู้เดินทางที่มีอาการตุ่ม หนอง หรือมีผื่นกระจายตามลำตัว

ความสำเร็จ

ในวันที่ 14 สิงหาคม 2565 พบผู้เดินทางที่เดินทางมาจากประเทศดูไบ และมีตุ่มขึ้นที่ใบหน้าและแขน เจ้าหน้าที่ได้แยกตัวผู้เดินทางออกมาซักประวัติและอาการเพิ่มเติม และทำการเก็บตัวอย่างจากตุ่มและแผล ไปตรวจหาเชื้อ Monkeypox ผลสรุปว่าเป็นผู้ป่วยติดเชื้อ Monkeypox รายที่ 5 ของประเทศไทย

การนำผลไปใช้

หลังจากทราบผล จึงทำการเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมเพื่อตรวจหาเชื้อในการแพร่กระจายไปยังจุดต่างๆและนำไปขยายผลในการป้องกัน และการให้คำแนะนำกับบุคลากรและเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวัง และการป้องกันตนเอง และการติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดเพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาด

ข้อท้าทาย

เนื่องจากปัจจุบันในส่วนของการตรวจคนเข้าเมือง ได้ยกเลิกใบ ตม.6 ทำให้ผู้เดินทางไม่ต้องกรอกที่อยู่อาศัยที่พำนักในประเทศไทย ทำให้การติดตามผู้สัมผัสเป็นไปได้น้อย ต้องขอความร่วมมือจากหน่วยงานหลายๆฝ่าย และหากมีการได้รับเชื้อและไม่สามารถติดตามได้ ก็อาจจะทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อภายในประเทศได้



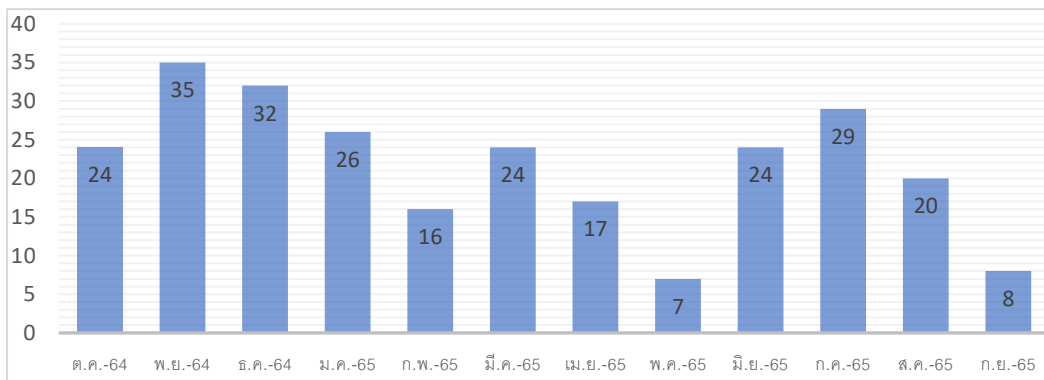
การคัดกรองผู้เดินทางเข้ามารับบริการรักษาพยาบาลที่ประเทศไทย ณ ทำอากาศยานดอนเมือง

ทำอากาศยานดอนเมืองตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร สามารถรองรับการเดินทางได้ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ อีกทั้งสามารถรองรับ Air Ambulance Flight ของผู้เดินทางที่เข้ามารับบริการรักษาพยาบาลด้วยตัวแทนบริษัทอากาศยานส่วนบุคคล ซึ่งมีสายการบินที่รองรับ Air Ambulance Flight จำนวน 5 สายการบิน ซึ่งทำอากาศยานดอนเมืองมีโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำใกล้เคียงหลายแห่ง โดยทำให้การเดินทางไปยังโรงพยาบาลสะดวกรวดเร็ว ใช้ระยะเวลาที่น้อย และลำเลียงผู้ป่วยฉุกเฉินได้รวดเร็วทันที่ ทั้งนี้ยังมีเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขที่มีศักยภาพในการเฝ้าระวังคัดกรองและให้ข้อมูลเบื้องต้นในการลำเลียงผู้ป่วย ทำอากาศยานดอนเมือง จึงตอบสนองนโยบาย Thailand Medical Hub ได้เป็นอย่างดี

ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 ถึง เดือนกันยายน 2565 ได้มีผู้เดินทางที่เข้ามารับบริการรักษาพยาบาลจากต่างประเทศ ทั้งสิ้น 262 ราย โดยมีผู้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชน จำนวน 261 ราย คิดเป็นร้อยละ 99.62 และโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.38 ซึ่งมีโรงพยาบาลที่รองรับการรักษาทั้งสิ้น 18 แห่ง โดยเป็นโรงพยาบาลเอกชน จำนวน 17 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 94.44 และโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 1 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 5.56 ตารางแสดง จำนวนผู้เดินทางแบบ Air Ambulance Flight ที่เข้ารับบริการรักษาพยาบาลจากต่างประเทศ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 – เดือนกันยายน 2565 ณ ทำอากาศยานดอนเมือง

สถานพยาบาล	จำนวนผู้เข้ามารับบริการ (ราย)	จำนวนสถานพยาบาล (แห่ง)
โรงพยาบาลเอกชน	261	17
โรงพยาบาลของรัฐ	1	1
รวม	262	18

กราฟ แสดงจำนวนผู้เดินทางแบบ Air Ambulance Flight ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 – เดือนกันยายน 2565 ณ ทำอากาศยานดอนเมือง



ความสำเร็จ

สายการบินที่ให้บริการขนส่งผู้เดินทางมารับการรักษาให้ความร่วมมือในการส่งเอกสารล่วงหน้าก่อนอย่างน้อย 4 ชั่วโมง ดังนั้นด้านควบคุมโรคฯและฝ่ายแพทยการท่าอากาศยานดอนเมืองจะทราบและวางแผนทางร่วมกันในการกำหนดมาตรการในสถานการณ์โควิด 19

การนำผลไปใช้

พัฒนาแนวทางการคัดกรองผู้เดินทางเข้ามารับการรักษาให้พร้อมรับมือทั้งภาวะปกติและฉุกเฉิน

ข้อท้าทาย

โรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ที่เกิดขึ้น ด้านควบคุมโรคฯ ต้องเตรียมความพร้อมรับมือและฝึกปฏิบัติในการทำงาน

3.4

ความภาคภูมิใจของหน่วยงาน

ความภาคภูมิใจในการดำเนินงาน กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน



การนำแผนงานด้านการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศเป็นหนึ่งในกรอบขับเคลื่อนแผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพระยะ 5 ปี (2561-2565) และจะขับเคลื่อนต่อไปในระยะถัดไป (2566 - 2570) การดำเนินการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศว่าด้วยตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548(International Health Regulation 2005: IHR 2005) การขับเคลื่อนการบรรจุให้แผนการดำเนินงานด้านช่องทางเข้าออกประเทศเข้าสู่แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ

1. การจัดระบบบริการสถานที่กักกันแก่ผู้ป่วยจากประเทศยูเครน

กิจกรรมการดำเนินงาน

วันที่ 2-8 มีนาคม 2565 ณ ตึก QUARANTINE CENTER กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

ความภาคภูมิใจ

1. เป็นความร่วมมือจากหน่วยงานหลายส่วน เพื่อช่วยเหลือคนไทยจากสถานการณ์ความขัดแย้งระหว่าง 'วิกฤตรัสเซีย-ยูเครน' ให้ได้กลับบ้านเกิดและมีการคัดกรองโรค COVID-19 ทั้งหมด 224 คน
2. ทำให้เห็นถึงความร่วมมือ ร่วมแรง ร่วมใจของทุกกลุ่มงานในกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ในการจัดบุคลากรมาดำเนินงานร่วมกันในการกิจครั้งนี้ เช่น การคัดกรอง การเก็บส่งตรวจ การลงทะเบียน การประสานงาน การแจกอาหาร การทำความสะอาดพื้นที่ เป็นต้น ทำให้ผลการดำเนินงานประสบความสำเร็จเป็นอย่างดี
3. การดำเนินงานในการกิจเป็นระบบ มีขั้นตอนและแนวทางในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ ทำให้ไม่พบการติดเชื้อในบุคลากรภายหลังการปฏิบัติหน้าที่ในการกิจ
4. ได้นำเสนอผลงานทางวิชาการและจัดบูธวิชาการในการประชุมโครงการสัมมนาวิชาการด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค "บูรณาการเสริมสร้างความเข้มแข็งและนวัตกรรมการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ" ปีงบประมาณ 2565



ความภาคภูมิใจ

2. การลงพื้นที่สอบสวนโรคฝีดาษวานร (Monkey Pox) และการจัดทำแนวทางการทำความสะอาดพื้นที่และสิ่งแวดล้อมโรคฝีดาษวานร (Monkeypox) ณ จังหวัดภูเก็ต



จากสถานการณ์การแพร่กระจายเชื้อของโรค Monkey pox และพบผู้ป่วยยืนยันรายแรกของประเทศไทย กลุ่มกักกันโรคได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาให้เป็นหน่วยงานส่วนกลางร่วมลงพื้นที่เพื่อสอบสวนโรค และจัดทำแนวทางการทำความสะอาด ที่พักและสิ่งแวดล้อมกรณีผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร (Monkeypox) รวมถึงควบคุมดูแลการทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสถานที่ต่าง ๆ ในพื้นที่จังหวัดภูเก็ต เช่น โรงแรม ที่พักของผู้ป่วย เป็นต้น

กิจกรรมการดำเนินงาน

วันที่ 21-23 และ 29 กรกฎาคม 2565 ณ จังหวัดภูเก็ต

ความภาคภูมิใจ

1. ลดอัตราการแพร่ของเชื้อ Monkeypox ได้อย่างทันทั่วทั้ง และติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง โดยพบว่าไม่มีเจ้าหน้าที่และผู้สัมผัสเสี่ยงสูงติดเชื้อเลย
2. ความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการปฏิบัติงานลงพื้นที่ ทำให้มีแนวทางในการปฏิบัติงานที่เป็นแบบแผน และเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่แต่ละประเภท สามารถสกัดกั้นการระบาดของโรคได้อย่างทันทั่วทั้ง
3. เป็นการปฏิบัติงานภายใต้สถานการณ์ความหวั่นวิตก ข้อจำกัดด้านสังคม และสื่อสังคมออนไลน์



ความภาคภูมิใจในการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาวิชาการและประสานกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR)



กิจกรรมการดำเนินงาน

“โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมของช่องทางเข้าออกประเทศในการเตรียมรับการประเมิน IHR-JEE ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565” ระหว่างวันที่ 29 มิถุนายน - 1 กรกฎาคม 2565 ณ โรงแรมมารีดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

ความภูมิใจในผลงาน

สามารถพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศและเตรียมความพร้อมของช่องทางเข้าออกประเทศเพื่อเตรียมรับการประเมิน IHR-JEE รวมถึงยังช่วยเพิ่มขีดความสามารถในการจัดทำแผนฉุกเฉินทุกด้านของโรคและภัยสุขภาพ ทั้งด้านโรคติดต่อ อาหารปลอดภัย โรคติดต่อสัตว์สู่คน และกัมมันตภาพรังสีและสารเคมี โดยการเข้าร่วมประชุมครั้งนี้ได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่หลายฝ่าย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศตามช่องทาง เจ้าหน้าที่ด้านศุลกากร เจ้าหน้าที่ด้านกักกันสัตว์ เจ้าหน้าที่ด้านอาหารและยา และเจ้าหน้าที่กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ร่วมกันอภิปรายและเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันและร่างแผนฉุกเฉิน (All Hazard) ร่วมกัน

ความภาคภูมิใจในการดำเนินงานกลุ่มพัฒนาองค์กร



กิจกรรมการดำเนินงานด้วยความร่วมมือร่วมกันใน “โครงการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565”

ทำให้ในปีงบประมาณ 2565 กองด่านฯ และกักกันโรค ได้รับรางวัลโล่รางวัลองค์กรคุณธรรมต้นแบบ และได้รับรางวัลชมเชยบุคคลต้นแบบด้านจริยธรรม กรมควบคุมโรคทั้งในระดับข้าราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข



ทดสอบการใช้ PoE Screening ร่วมกับ Thailand pass ในการคัดกรองและบันทึกข้อมูล ไฟลท์บินพิเศษของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและคณะรัฐมนตรีกลับจากการประชุม ที่สหราชอาณาจักร เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2565 ณ จุดจอดกองทัพอากาศ สนามบินดอนเมือง

กองด่านฯ นำเสนอโปรแกรม PoE Screening ที่ใช้ในการคัดกรองผู้เดินทางในการเปิดประเทศ ในงานประชุมเตรียมการเปิดประเทศ ณ โรงแรมริชมอนด์ รัช ให้กับนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รับฟัง โดยได้รับคำชื่นชมเป็นอย่างมาก



กองด่านฯ สาธิตการใช้งาน PoE Screening ร่วมกับ Thailand Pass ในการคัดกรองผู้เดินทาง ในการเปิดรับนักท่องเที่ยวของสนามบินดอนเมือง โดยมีนายศักดิ์สยาม ชิดชอบ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคม ตรวจเยี่ยมการเตรียมความพร้อมในครั้งนี้ด้วย

นายแพทย์โรม บัวทอง ผอ.กองด่านฯ อธิบายการใช้งาน PoE Screening ร่วมกับ Thailand Pass ในการคัดกรองผู้เดินทาง ณ สนามบินสุวรรณภูมิ โดยมีนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และคณะผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขรับฟัง และให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน



ความชุกของโรคโควิด-19 ในสถานกักตัวคนต่างด้าว Prevalence of COVID-19 in The Immigration Detention Center

นายชิรพันธ์ ชัยนนท์
นายรัตนพงศ์ คำเผ่า และคณะ
กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาความชุกของโรคโควิด-19 ในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

ความสำคัญ

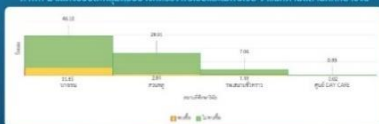
การศึกษารายการของโรคโควิด-19 มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความชุกของโรคโควิด-19 ในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กลุ่มตัวอย่าง คือผู้ต้องกักตัวต่างชาติที่อยู่ระหว่างการกักตัวเพื่อรอการขึ้นเครื่องไปประเทศอื่น ซึ่งเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง จากสถานกักตัวคนต่างด้าว 4 แห่ง ภายใต้สังกัดกองกักกัน 3 กองบังคับการในสวนสาธารณะ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ได้แก่ สถานกักตัวคนต่างด้าวระยอง สถานกักตัวคนต่างด้าวฉะเชิงเทรา สถานกักตัวคนต่างด้าวชลบุรี และสถานกักตัวคนต่างด้าวภูเก็ต โดยมีการตรวจคัดกรองโรคโควิด-19 ระหว่าง 1 ตุลาคม 2563 - 30 มิถุนายน 2565 จำนวน 8,238 ราย

ผลการศึกษา

ภาพที่ 1 ผลการวิจัยเกี่ยวกับความชุกของโรคโควิด-19 ในสถานกักตัวคนต่างด้าว



ภาพที่ 2 ผลการวิจัยเกี่ยวกับความชุกของโรคโควิด-19 ในสถานกักตัวคนต่างด้าว



ความชุกของโรคโควิด-19 ในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

ตัวแปร	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
เพศชาย	1,004	16.10
เพศหญิง	5,234	63.90
รวม	6,238	100.00

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. การตรวจคัดกรองโรคโควิด-19 ในสถานกักตัวคนต่างด้าว ควรดำเนินการอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
2. การดำเนินการกักตัวคนต่างด้าว ควรคำนึงถึงความปลอดภัยของตัวกักตัว และความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
3. ควรดำเนินการกักตัวคนต่างด้าวในสถานที่ที่ปลอดภัยและเหมาะสม
4. ควรดำเนินการกักตัวคนต่างด้าวในสถานที่ที่ปลอดภัยและเหมาะสม
5. ควรดำเนินการกักตัวคนต่างด้าวในสถานที่ที่ปลอดภัยและเหมาะสม
6. ควรดำเนินการกักตัวคนต่างด้าวในสถานที่ที่ปลอดภัยและเหมาะสม
7. ควรดำเนินการกักตัวคนต่างด้าวในสถานที่ที่ปลอดภัยและเหมาะสม



ผลงานวิจัยที่ได้รับคัดเลือกในระดับกรมร่วม

นำเสนอในรูปแบบบอร์ดวิชาการ ในงานประชุมวิชาการ
ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค วันที่
15 - 16 สิงหาคม 2565 ณ โรงแรมอัสวัน แกรนด์ คอน
เวนชั่น กรุงเทพมหานคร



กรมควบคุมโรค
DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL

เกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

**ผลงานวิชาการ เรื่อง ความชุกของโรคโควิด-19 ในสถานกักตัวคนต่างด้าว
โดย กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค**

ได้เข้าร่วมการนำเสนอในรูปแบบบอร์ดวิชาการ
ในการประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ วันที่ 15-16 สิงหาคม 2565
ณ โรงแรม อัสวัน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

ให้ไว้ ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2565

(นายแพทย์โอกาส การย์กวีณพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

1. การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

- วัตถุประสงค์ :** เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง
- สถานที่ :** สถานกักตัวคนต่างด้าว 4 แห่ง ของสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ได้แก่ สถานกักตัวคนต่างด้าวสวนพุด, บางเบูน, อาคารผู้ต้องขังหญิง และเด็ก (DAY CARE) และ รพ.สนามชั่วคราว
- บทคัดย่อ :** การศึกษาวิจัยเชิงปฏิบัติการ (ACTION RESEARCH) กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้รับผิดชอบและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาแบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้ ส่วนที่ 1 ศึกษาสถานการณ์และวิเคราะห์ปัญหา จากข้อมูลเชิงปริมาณ ส่วนที่ 2 เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพจากแบบสังเกตการณ์ การอภิปราย จากการประชุมเชิงปฏิบัติการ การศึกษา ส่วนที่ 1 พบว่ามีการตรวจคัดกรองโรคโควิด-19 ของผู้ต้องขังจำนวน 6,238 ราย พบเชื้อร้อยละ 16.10 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 จำนวน 3,822 โดส และคัดกรองโรคติดต่อตามจำนวน 41 ราย โดยมีผู้ต้องขังเข้าข่ายจำนวน 2 ราย ผลตรวจไม่พบเชื้อผู้ใดตามวาระ วีระการปัญหาก็ยังไม่มีระบบการตรวจฐานข้อมูล ไม่จัดประสานงานกับชีวิต



การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และการบริหารจัดการสุขภาพในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานกักตัวคนต่างด้าว

2. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพในสถานกักตัวคนต่างด้าว

ขอบเขตการดำเนินงาน

1. สถานกักตัวคนต่างด้าว 4 แห่ง

2. อาคารผู้ต้องขังหญิง และเด็ก (DAY CARE)

3. รพ.สนามชั่วคราว

ผลการดำเนินงาน

1. พบว่ามีการตรวจคัดกรองโรคโควิด-19 ของผู้ต้องขังจำนวน 6,238 ราย พบเชื้อร้อยละ 16.10

2. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคโควิด-19 จำนวน 3,822 โดส

3. และคัดกรองโรคติดต่อตามจำนวน 41 ราย

4. โดยมีผู้ต้องขังเข้าข่ายจำนวน 2 ราย

5. ผลตรวจไม่พบเชื้อผู้ใดตามวาระ

6. วีระการปัญหาก็ยังไม่มีระบบการตรวจฐานข้อมูล

7. ไม่จัดประสานงานกับชีวิต

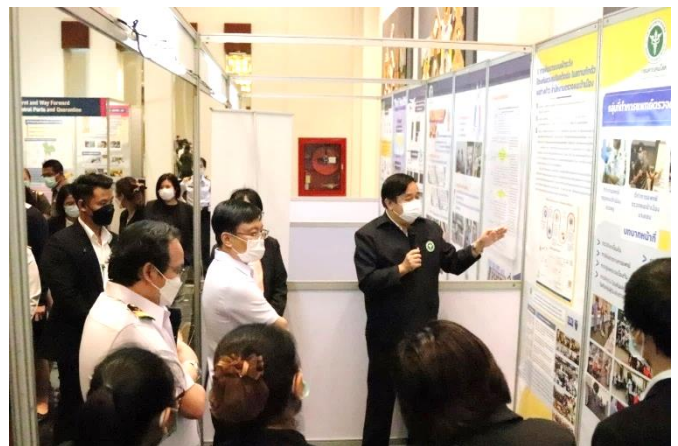
ข้อเสนอแนะ

1. ควรพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานกักตัวคนต่างด้าว

2. ควรพัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพในสถานกักตัวคนต่างด้าว

การนำเสนอผลงานวิชาการ ระดับกอง

เรื่อง "การพัฒนาระบบเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อ ในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง" ในงานสัมมนาวิชาการด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ "บูรณาการเสริมสร้างความเข้มแข็งและนวัตกรรมการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ" ในวันที่ 23 – 25 สิงหาคม 2565 ณ โรงแรมโนโวเทล สุวรรณภูมิ แอร์พอร์ต จังหวัดสมุทรปราการ



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง

ได้ร่วมการจัดนิทรรศการเรื่อง การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ในสถานกักตัวคนต่างด้าว สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

ในงานสัมมนาวิชาการด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ "บูรณาการเสริมสร้างความเข้มแข็งและนวัตกรรมการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ" ระหว่างวันที่ 23 สิงหาคม - 25 สิงหาคม 2565 ณ โรงแรมโนโวเทล แอร์พอร์ต สมุทรปราการ

ให้ไว้ ณ วันที่ 25 สิงหาคม พ.ศ. 2565

(นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

(นายแพทย์โรม บัวทอง)
ผู้อำนวยการกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

ปีงบประมาณ 2565 ที่ผ่านมามีความภาคภูมิใจในการดำเนินงาน ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือกรุงเทพ มีผลงานที่ก่อให้เกิดความภาคภูมิใจ และถือเป็นเกียรติของผู้ที่ปฏิบัติงานด้านเรือทั่วประเทศ คือการจัดการประชุมการตรวจสอบสุขภาพเรือ และการออกเอกสารรับรองสุขภาพเรือ โดยใช้หลักสูตรสากลที่เป็นที่ยอมรับจากนานาประเทศขององค์การอนามัยโลกโดยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก หลักสูตรดังกล่าวประกอบไปด้วยการเรียนรู้วิชาการในหัวข้อกฎหมายระหว่างประเทศ ความรู้ทั่วไปเรื่องเรือ พื้นที่บนเรือได้แก่ พื้นที่ห้องพักสำหรับลูกเรือและผู้โดยสาร พื้นที่พื้นที่บริการน้ำดื่ม พื้นที่บริการอาหารและห้องเสียบียง พื้นที่ทางด้านการแพทย์ พื้นที่ห้องเครื่อง เป็นต้น และการฝึกปฏิบัติงานตรวจยานพาหนะเรือจริงนอกสถานที่ ผู้เข้ารับการอบรมได้นำความรู้ที่ได้รับจากวิทยากรในช่วงวันแรกมาประยุกต์ใช้ตรวจพื้นที่ต่างๆ บนเรือ ในระหว่างการอบรมนั้น ผู้เข้าร่วมอบรมมีส่วนร่วมในการอบรมตลอดเวลา วิทยากรให้ความสำคัญและใช้วิธีการอบรมโดยใช้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง วิทยากรมีการแบ่งปันประสบการณ์การตรวจเรือในต่างประเทศให้กับผู้เข้ารับการอบรม ใช้เวลาการอบรมทั้งสิ้น 5 วัน มีผู้สนใจเข้ารับการอบรมจากด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทางน้ำ กรมแพทยทหารเรือ ศูนย์ฝึกพาณิชยนาวี คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กองระบาดวิทยา กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค จำนวนรวมทั้งสิ้น 60 คน ในระหว่างที่ขึ้นฝึกปฏิบัติการตรวจเรือผู้เข้ารับการอบรมก็ยังคงได้รับความรู้เพิ่มเติมจากคนประจำเรือที่เป็นเจ้าของเรือด้วยในเวลาเดียวกัน





กิจกรรมการดำเนินงาน หรือ ผลงานที่ภูมิใจ

1. การเก็บตัวอย่างน้ำเสียจากเครื่องบินและเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมในเครื่องบิน จากไฟลท์ที่มีต้นทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคฝีดาษวานรหรือประเทศกลุ่มเสี่ยง เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์หาเชื้อที่ปนเปื้อนในสิ่งปฏิกูลหรือพื้นผิวสัมผัสต่าง ๆ
2. สามารถตรวจคัดกรองพบผู้ป่วยฝีดาษวานรได้จากผู้เดินทางเข้าประเทศที่ช่องทางเข้าออกประเทศท่าอากาศยาน
3. ห้องปฏิบัติการด้านฯ สุวรรณภูมิได้รับการรับรองเป็น ห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจเชื้อฝีดาษวานรได้ตามมาตรฐานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



รางวัล My Hero

เป็นความภูมิใจของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง คือการได้รับขวัญกำลังใจจากท่าอากาศยานดอนเมืองที่ส่งมอบให้กับเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทุกคน เป็นรางวัล My Hero จากการทำงานเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน (บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นความร่วมมือระหว่างฝ่ายแพทยการท่าอากาศยานดอนเมือง ด้านควบคุมโรคฯ ดอนเมือง และสายการบิน) และการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยนาวาอากาศโท ธรนกร เฉลิมแสนยากร รองผู้อำนวยการท่าอากาศยานดอนเมือง เป็นผู้มอบรางวัล เมื่อวันอังคารที่ 8 มีนาคม 2565 เนื่องในโอกาสครบรอบการดำเนินงาน 108 ปีของท่าอากาศยานดอนเมือง (ทดม.)

ส่วนที่

4

ทิศทางการดำเนินงาน

กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

ปีงบประมาณถัดไป

การดำเนินงานสอดคล้องภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

ด้านสาธารณสุข พ.ศ.2561-2580 แบ่งออกเป็น 4 ระยะ ช่วงละ 5 ปี



วิสัยทัศน์: “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี”

เป้าหมายระยะ 20 ปี: “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” นั่นคือ

- 1) ประชาชนสุขภาพดี
- 2) เจ้าหน้าที่มีความสุข
- 3) ระบบสุขภาพยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน คือ

- 1) ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (P&P Excellence)
- 2) ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
- 3) ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
- 4) ยุทธศาสตร์บริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาลเป็นเลิศ (Governance Excellence)

แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ

ระยะที่ 2 สร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. 2566-2570)

เป้าหมาย: “ประชาชนมีสุขภาพดี โดยการลดการป่วย ลดการเสียชีวิตจากโรคและภัยสุขภาพ ที่ป้องกันได้ ลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพ”

กำหนด 5 ยุทธศาสตร์เพื่อใช้เป็นแนวทางขับเคลื่อน ดังนี้

- 1) การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- 2) การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- 3) การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- 4) การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ
- 5) การพัฒนาบุคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

นโยบายการดำเนินงาน กรมควบคุมโรค ปี 2566

THARES model



Team and Trusted
ทำงานเป็นทีม
ไว้เนื้อเชื่อใจ



Happy and Healthy
Workplace
สวัสดิการดี มีความสุข



Admire
ชื่นชมยกย่อง



Rapid Response
ตอบสนองรวดเร็ว



Encourages Network
เชื่อมโยงเครือข่าย



Sustainable /
Seamless DC
programs
วิชาการก้าวไกล
อย่างไร่อยต่อ

นโยบายการดำเนินงาน กรมควบคุมโรค ปี 2566

THE MUST 40%



❖ โครงการในพระราชดำริ

- โครงการเฉลิมพระเกียรติ
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ได้แก่ Rabies ,OVCCA ,หนอง พยาธิ

❖ โครงการเฉลิมพระเกียรติโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติฯ

- เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคสำคัญ ได้แก่ Rabies, OVCCA, หนองพยาธิ

❖ ใช้โอกาสจากแผนระดับ ประเทศ ในการขับเคลื่อนงาน และบูรณาการระดับชาติ

- แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
- แผนปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ด้านสาธารณสุข
- นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคง
- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่13 แผนบูรณาการ EEC

❖ ขับเคลื่อนนโยบายที่สำคัญ

- วิชาการทางการแพทย์
- โครงการ 3 หมอ
- การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการหน่วยงาน และท้องถิ่น



❖ เสริมสร้างความเชื่อมั่นของระบบสุขภาพ (Post COVID-19)

- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data-Driven)
- พัฒนาห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab)

❖ สร้างความเข้มแข็งระบบรับมือโรคอุบัติใหม่

- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ (Data-Driven)
- พัฒนาห้องปฏิบัติการ (Public Health Lab)

❖ งานด้านภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของภูมิภาคอาเซียน

- ศูนย์อาเซียนด้านการรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และโรคอุบัติใหม่ (ACPHED)

CHANGE 30%

❖ เร่งรัดงานตามพันธสัญญา

- การลดอุบัติการณ์วัณโรค
- การลดผู้ติดเชื้อ HIVs
- การลดผู้ติดเชื้อโรคไวรัสตับอักเสบบี ซี
- การลดผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย
- การลดอุบัติเหตุทางถนน

❖ ทำงานอย่างมียุทธศาสตร์เป็นผลลัพธ์มากกว่ากระบวนการ

- ปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ (New Method New) และมีความรวดเร็วยิ่งขึ้น



MAINATAIN 30%

❖ วิจัยและนวัตกรรม

- พืชกัญชา-กัญชาศึกษาวิจัย ค้นคว้า เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรค

❖ พัฒนากำลังคนยกระดับสมรรถนะ

- สามารถทำงานได้หลากหลาย (Multitasking skills) ทั้งทักษะที่ใช้ทำงานในสายอาชีพ (hard skill) และทักษะความสามารถเชิงสมรรถนะ (soft skill) เพื่อการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

❖ บูรณาการทุกงบรายจ่าย ทุกแหล่งงบประมาณ เพื่อดำเนินการตามภารกิจของกรมควบคุมโรค

- การบูรณาการงบประมาณที่ได้รับจัดสรร จัดทำแผน/โครงการขับเคลื่อนให้มีความเชื่อมโยงสอดคล้อง สนับสนุนกันและกัน ลำดับความสำคัญของงาน เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าและไม่ซ้ำซ้อน

การเตรียมพร้อมรองรับการประเมิน IHR-JEE

โครงการตามแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โครงการ: พัฒนาศมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมหลักที่ 8.3

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาวิชาการและข้อมูลสารสนเทศของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ให้ได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
2. เพื่อคงสมรรถนะด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ให้มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล และพร้อมรับภัยคุกคามทางสุขภาพด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตุนิซ้า และโรคระบาดในอนาคต
3. เพื่อพัฒนาศมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ ท่าอากาศยานดอนเมือง ให้สามารถปฏิบัติงานได้ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (International Health Regulations : IHR 2005) รวมทั้งแนวทางขององค์การอนามัยโลกตามเครื่องมือการประเมินผลโดยผู้เชี่ยวชาญจากภายนอก (Joint External tool : JEE)
4. เพื่อพัฒนาศมรรถนะบุคลากรด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทางเรือ ให้สามารถดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพตามแนวทางของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548
5. เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและบริหารจัดการสุขภาพสิ่งแวดล้อมในสถานักักตัวคนต่างด้าวได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
6. เพื่อให้ผู้ต้องกัก ผู้รับบริการมีสุขภาพอนามัยที่ดี ลดการเกิดทั้งโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพอื่นๆ ได้

กลุ่มเป้าหมาย :

1. คณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก/คณะทำงานพัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศ
2. ผู้บริหาร และผู้รับผิดชอบงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-2, 5-6, 8-12 และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
3. ผู้บริหาร และผู้รับผิดชอบงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสำนักงานงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงราย, สตูล, ตรัง, นราธิวาส และปัตตานี
4. เครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานพัฒนาศมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ
5. บุคลากรกองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

1. เจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ และเจ้าหน้าที่ช่องทางเข้าออกประเทศได้รับการพัฒนาศมรรถนะและสามารถดำเนินงานตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 และตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ได้ถูกต้องมีประสิทธิภาพ
2. ระบบเตรียมความพร้อมรับมือ ปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้าและการป้องกันของด้านช่องทางเข้าออกประเทศที่มีประสิทธิภาพ เสริมสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพและกรอบการดำเนินงานด้านการจัดการความผิดปกติของประเทศและระหว่างประเทศ

โครงการ : บูรณาการจัดทำแผนฉุกเฉินด้านสาธารณสุขตามแนวทางการจัดการภาวะอันตรายจาก All Hazard

ผลผลิตที่ 8 กิจกรรมหลักที่ 8.7

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในด้านแผนรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข โรคและภัยสุขภาพ 5 ด้าน (All Hazard) ของช่องทางเข้าออกประเทศ
2. เพื่อพัฒนาระบบเตรียมความพร้อมรับมือ ปรับตัวต่อภาวะอันตรายจาก All Hazard ของด่านช่องทางเข้าออก ประเทศให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องตามการประเมินจากผู้เชี่ยวชาญภายนอกจากองค์การอนามัยโลก ตามแนวทางกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 (IHR-JEE)
3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่ช่องทางเข้าออกประเทศต่อทักษะ การดำเนินงาน และดำเนินงานอย่างเข้มแข็ง และต่อยอดในการถ่ายทอดแนวทางสู่ช่องทางเข้าออกร่วมกันในรูปแบบช่องทาง สู่ช่องทางต่อไป

กิจกรรมการดำเนินงานในโครงการ

โครงการย่อยที่ 1 : พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กิจกรรมที่ 4 : บูรณาการจัดทำแผนฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขตาม แนวทางการจัดการ ภาวะอันตรายจาก All Hazard

กลุ่มเป้าหมาย

1. คณะผู้บริหารของกรมควบคุมโรค
2. เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เจ้าหน้าที่ประจำ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในกรมฯ ตามอนุกรรมการ และเลขานุการ/ผู้ประสานงานพัฒนาสมรรถนะตาม IHR-2005 ได้แก่ กองโรคติดต่อทั่วไป/กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม /กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน และกองระบาดวิทยา
4. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกกรมฯ ตามคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาสมรรถนะตาม IHR-2005 ได้แก่ ปก. /กรมอนามัย/อย. /สำนักงานปรมานูเพื่อสันติ /กรมปศุสัตว์/กรมศุลกากร/กรมควบคุมมลพิษ
5. โรงพยาบาลคู่สัญญา ได้แก่ สถาบันบำราศนราดูร โรงพยาบาลบางพลี โรงพยาบาลนครพิงค์ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โรงพยาบาลหนองคาย โรงพยาบาลสระแก้ว
6. บุคลากรกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

1. ช่องทางเข้าออกประเทศมีแผนฉุกเฉินทางสาธารณสุขด้านโรคและภัยสุขภาพระหว่างประเทศ (All Hazard)
2. ช่องทางเข้าออกประเทศเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเหตุการณ์ผิดปกติระหว่างประเทศ
3. ช่องทางเข้าออกประเทศมีความพร้อมรับมือ ปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุตุนิชำ และการป้องกันที่มีประสิทธิภาพ
4. ช่องทางเข้าออกประเทศมีทักษะองค์ความรู้ในการพัฒนาสมรรถนะและสามารถเป็นพี่เลี้ยงถ่ายทอดให้กับช่องทางเข้าออกประเทศอื่นๆต่อไปได้ในอนาคต
5. บุคลากรที่ปฏิบัติงานได้รับการพัฒนาศักยภาพให้พร้อมต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน

โครงการ: พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ พร้อมรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่โรคอุบัติซ้ำ และจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ผลผลิตที่ 8

กิจกรรมหลักที่ 8.7

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของช่องทางเข้าออกประเทศในการจัดการเหตุการณ์ผิดปกติระหว่างประเทศทุกภัยสุขภาพ (All Hazard)
2. เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่ช่องทางเข้าออกประเทศ และการใช้เทคโนโลยีสนับสนุนการปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉิน
3. เพื่อพัฒนาระบบเตรียมความพร้อมรับมือ ปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของด่านช่องทางเข้าออกประเทศที่มีประสิทธิภาพ
4. เพื่อพัฒนากลไกและระบบบริการที่ช่องทางเข้าออกประเทศให้ทันสมัย (SMART SERVICE)
5. เพื่อพัฒนาแนวทางปรับปรุงมาตรฐานการกักกันโรคของช่องทางเข้าออกประเทศให้พร้อมรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่โรคอุบัติซ้ำ

กิจกรรมการดำเนินงานในโครงการ

พื้นที่ดำเนินโครงการ :

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
2. กระทรวงคมนาคม
3. ด่านช่องทางเข้าออกประเทศทั่วประเทศ
4. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-2, 5-6, 8-12 และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงราย, สตูล, ตรัง, นราธิวาส และปัตตานี
6. โรงแรมในกรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และต่างจังหวัด

กลุ่มเป้าหมาย :

1. คณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก/คณะทำงานพัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศ
2. ผู้บริหาร และผู้รับผิดชอบงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-2, 5-6, 8-12 และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
3. ผู้บริหาร และผู้รับผิดชอบงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงราย, สตูล, ตรัง, นราธิวาส และปัตตานี
4. เครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศ
5. ผู้รับผิดชอบงานด้านภารกิจกักกันโรค
6. บุคลากรกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

1. เพิ่มขีดความสามารถของช่องทางเข้าออกประเทศในการจัดการเหตุการณ์ผิดปกติระหว่างประเทศและภัยสุขภาพ (All Hazard) ที่ส่งผลต่อภาวะความมั่นคงด้านสุขภาพของประชาชนคนไทย
2. ระบบเตรียมความพร้อมรับมือ ปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุตุนิบัติซ้ำและการป้องกันของช่องทางเข้าออกประเทศที่มีประสิทธิภาพ
3. ความเข้มแข็งด้านสุขภาพและกรอบการดำเนินงานด้านการจัดการความผิดปกติของประเทศและระหว่างประเทศ
4. บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการกักกันโรคได้รับการพัฒนาศักยภาพให้พร้อมต่อการปฏิบัติงาน
5. ประเทศไทยมีระบบการกักกันโรคที่ได้มาตรฐานสามารถลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของโรคในแหล่งชุมชน

SMART SERVICE

พัฒนาการบริการให้กัน สมัยเน้นการใช้เทคโนโลยี



SMART PERSONNEL

พัฒนาสมรรถนะบุคลากร อย่างน้อย 1 หลักสูตร



SMART POE&Q

SMART SYSTEM

บูรณาการข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ กับหน่วยงานเครือข่าย และระบบเฟิร์มแวร์ของด่านควบคุมโรค ติดต่อระหว่างประเทศอย่างน้อย จำนวน 18 แห่ง



SMART QUARANTINE

พัฒนาและยกระดับการกักกัน โรคให้ ได้ตามมาตรฐาน



ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการปี 2566

Output:

1. ร้อยละ 80 ของช่องทางเข้าออกประเทศ (Designated) มีสมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (IHR-JEE) ในระดับ 5
2. ร้อยละ 80 ของช่องทางเข้าออกประเทศ (Non-Designated) มีสมรรถนะตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ.2548 (IHR-JEE) ในระดับ 4

Outcome:

ช่องทางเข้า-ออกประเทศ มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค สามารถรับมือต่อโรคอุบัติใหม่ อุตุนิชำ
แบบบูรณาการทุกภาคส่วน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทิศทางการดำเนินงานกลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง)

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง กำหนดทิศทางการพัฒนาในประเด็นดังนี้

ปัญหาและอุปสรรค	มาตรการและแนวทางการพัฒนา
1. ปัญหาภาระงานที่เพิ่มขึ้น กังวลในพื้นที่ในความรับผิดชอบ มาตรการการคัดกรองที่ยังเข้มข้นแม้ว่าโรคโควิด-19 จะประกาศเป็นโรคประจำถิ่น	1. มุ่งเน้นการบริหารจัดการภายในหน่วยงาน และขอความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย โดยตั้งปัญหาเป็นศูนย์กลางให้ทุกฝ่ายร่วมแก้ไขปัญหาตามบริบทของหน่วยงานที่ตนเองรับผิดชอบทั้งในส่วนกรมควบคุมโรค สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง และมูลนิธิเอกชน
2. บุคลากรทั้งสายวิชาชีพ และสายสนับสนุนมีไม่เพียงพอต่อภาระงานที่รับผิดชอบ	2. บรรลุแผนในการเพิ่มกรอบอัตรากำลัง สร้างขอบเขตงานที่เหมาะสมในแต่ละส่วนที่รับผิดชอบ ภายในสังกัดของหน่วยงาน
3. ปัญหาเรื่องงบประมาณ ในส่วนของค่าตอบแทนล่วงเวลา กรณีที่งบกลางโรคโควิด-19 ได้หมดลง แต่ขอบเขตในการปฏิบัติงานยังคงเท่าเดิม ค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3. เพิ่มงบประมาณในการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่เจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานหน้าด่านควบคุมโรค ซึ่งสถานกักตัวคนต่างด้าว เป็นพื้นที่พิเศษ มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคระบาดแบบเป็นกลุ่มก้อนได้ง่ายหากมิได้มีการเฝ้าระวังโรคที่เหมาะสม รวมถึงประสานความร่วมมือกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
4. ปัญหาการผลักดันกลับประเทศของผู้ต้องกักบางสัญชาติ โดยเฉพาะชาติเมียนมา จากปัญหาสถานการณ์โรคโควิด-19 ภายในและภายนอกประเทศ	4. มุ่งเน้นการตรวจคัดกรองเชิงรุกในผู้ต้องกักเพื่อลดความแออัด และการแพร่ระบาด รวมถึงการคัดกรองสังเกตอาการผิดปกติอย่างต่อเนื่อง สมำเสมอ พัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการประยุกต์การใช้การ์ด “ดู แยก แจ้ง ช่วย” เพื่อตรวจจับและเฝ้าระวังในภาวะฉุกเฉิน
5. ข้อมูลด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานกักตัวคนต่างด้าว ยังไม่เป็นระบบ และการจัดการยังแยกส่วน	5. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ โดยใช้เครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานร่วมกันทั้งภายในหน่วยงาน และระหว่างหน่วยงาน
6. แนวทางการปฏิบัติงานที่ไม่ชัดเจน และไม่มีระบบรองรับข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ต้องกัก ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค	6. พัฒนาระบบข้อมูลหรือฐานข้อมูล รองรับข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ต้องกัก ใช้ในการตรวจสอบติดตาม เพื่อเป็นการสนับสนุนการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
7. แนวทางการดำเนินงานภายในหน่วยงานและระหว่างหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ยังขาดความเชื่อมโยงข้อมูล	7. การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน และสะท้อนปัญหาและอุปสรรค เพื่อสร้างแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้ปฏิบัติ รวมถึงมีระบบส่งต่อข้อมูลผ่านทางออนไลน์แหล่งเดียวกัน

ทิศทางการดำเนินงาน กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยาน (ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ)

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง กำหนดทิศทางการพัฒนา ในประเด็นดังนี้

7. พัฒนาฐานข้อมูลการคัดกรองผู้เดินทางให้เป็นไปในทิศทางเดียวของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน เช่น Thai Health Pass (Health Declaration: T.8) รวมทั้งบูรณาการการใช้งานระบบฐานข้อมูลที่มีอยู่เช่น V-San, Q-Alert, Inter-Vac และพัฒนาต่อยอดเพื่อลดภาระการทำงานของบุคลากรและมีฐานข้อมูลที่ใช้ในการวางแผนการเฝ้าระวังป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น
8. การจัดทำเอกสาร คู่มือปฏิบัติงาน Guideline / SOP การตรวจสุขภาพเครื่องบิน และการปฏิบัติงานในช่องทางเข้าออกประเทศ ที่สอดคล้องกับแนวทางของ องค์การอนามัยโลก เป็นฉบับภาษาไทย
9. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการตรวจสุขภาพอากาศยานโดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างด้านควบคุมโรคท่าอากาศยาน
10. การพัฒนาเครือข่ายหน่วยงานที่ปฏิบัติงานในช่องทางเข้าออก (Non-Health) เช่น เจ้าหน้าที่ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง ศุลกากร เจ้าหน้าที่สายการบิน ฯลฯ ในการช่วยเฝ้าระวังและแจ้งข้อมูลโรคติดต่อ ให้กับด้านควบคุมโรค
11. พัฒนาขีดความสามารถของช่องทางในการจัดทำแผนตอบโต้ภัยสุขภาพ ให้ครอบคลุมทุกภัยที่สำคัญ All Hazards (โรคติดต่อทั่วไป, โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน, โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ, ภัยจากสารเคมี, ภัยจากนิวเคลียร์และรังสี)

ทิศทางการดำเนินงาน กลุ่มด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยาน (ท่าอากาศยานดอนเมือง)

ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานดอนเมือง กำหนดทิศทางการพัฒนา ในประเด็นดังนี้

1. พัฒนาฐานข้อมูลการคัดกรองผู้เดินทางให้เป็นไปในทิศทางเดียวของด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยาน เช่น Thai Health Pass (Health Declaration: T.8) รวมทั้งบูรณาการการใช้งานระบบฐานข้อมูลที่มีอยู่เช่น V-San, Q-Alert, Inter-Vac และพัฒนาต่อยอดเพื่อลดภาระการทำงานของบุคลากรและมีฐานข้อมูลที่ใช้ในการวางแผนการเฝ้าระวังป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น
2. การจัดทำเอกสาร คู่มือปฏิบัติงาน Guideline/SOP การตรวจสุขภาพทั่วไป ด้านสิ่งแวดล้อม และการปฏิบัติงานในช่องทางเข้าออกประเทศ
3. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการตรวจสุขภาพอากาศยาน สุขภาพสิ่งแวดล้อมทั่วไป และสุขภาพอาหาร โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเครือข่ายด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานอื่นๆ
4. การพัฒนาเครือข่ายหน่วยงานที่ปฏิบัติงานในช่องทางเข้าออก (Non-Health) เช่น เจ้าหน้าที่ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง เจ้าหน้าที่ศุลกากร ตัวแทนสายการบิน ฯลฯ ในการช่วยเฝ้าระวังและแจ้งข้อมูลโรคติดต่อ ให้กับด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
5. พัฒนาขีดความสามารถของช่องทางในการจัดทำแผนตอบโต้ภัยสุขภาพให้ครอบคลุมทุกภัยสำคัญ All Hazards โรคติดต่อทั่วไป, โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน, โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ, ภัยจากสารเคมี, ภัยจากนิวเคลียร์และรังสี)



กรมควบคุมโรค

กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค

