

คำนำ

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ได้จัดทำรายงานประจำปี 2563 มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โดยนำเสนอ ข้อมูลทั่วไปขององค์กร ยุทธศาสตร์ แผนงาน โครงการ ผลการดำเนินงานสำคัญที่ผ่านมา ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานรวมถึงแนวทางแก้ไขปัญหา

จากการดำเนินงานในปี 2563 ถึงแม้จะมีปัจจัยที่ท้าทายต่อการดำเนินงานทั้งจากภายในและภายนอกองค์กร แต่กองฯ สามารถนำงบประมาณมาดำเนินการในการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งมีการพัฒนาทั้งด้านนโยบาย งานวิชาการ และการบริหารจัดการของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ได้บรรลุวัตถุประสงค์

ในการจัดทำรายงานประจำปีฉบับนี้ ได้รับความร่วมมืออย่างดียิ่งจากผู้บริหาร คณะทำงานจัดทำรายงานประจำปี 2563 ตลอดจนบุคลากรของกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินในการให้ข้อมูลประกอบการจัดทำรายงาน ส่งผลให้การจัดทำรายงานสำเร็จลุล่วงด้วยดี คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ในการเรียนรู้กระบวนการดำเนินงานต่อไป

คณะทำงานจัดทำรายงานประจำปี 2563
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
พฤศจิกายน 2564

รายงานประจำปี 2563 กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ที่ปรึกษา:

นายสัตวแพทย์พรพิทักษ์ พันธุ์หล้า ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคฯ
นายแพทย์เจษฎา ธนกิจเจริญกุล รองผู้อำนวยการกองควบคุมโรคฯ
นายแพทย์รัฐพงษ์ บุรีรัมย์ รองผู้อำนวยการกองควบคุมโรคฯ

กองบรรณาธิการ

นางสุธิดา วรโชติธนนัน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
นางสาวรุจิรา หมั่นทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
นางสาวกษมา นับถิ์ดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสาวกิริมา เทวอักษร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสาวฐานิตา สมศรี นักทรัพยากรบุคคล
นางสาวปวิษญา สายสวาสดี นักจัดการงานทั่วไป

จัดทำโดย

คณะทำงานจัดทำรายงานประจำปี 2563 กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

โทรศัพท์ : 02 590 3156, 02 590 3246 โทรสาร: 02 588 376

E-mail: Pheplan2018@gmail.com

สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ Website: <https://ddc.moph.go.th/ddce>

สารบัญ

คำนำ	หน้า
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	1
ส่วนที่ 2 งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรและผลการเบิกจ่าย	9
ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานโครงการ	13
ส่วนที่ 4 ผลงานสำคัญที่ผ่านมา	35
ส่วนที่ 5 ภาคผนวก	46

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

1. ประวัติความเป็นมาของกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

เนื่องจากปัญหาโรคและภัยสุขภาพเป็นปัญหาที่สำคัญและมีแนวโน้มที่จะทวีความรุนแรงมากขึ้น อันเนื่องมาจากสภาพเศรษฐกิจและสังคมที่มีการแข่งขันกันสูงรวมถึงสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป เช่น ภาวะโลกร้อน เชื้อโรคก่อตัวและเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ตลอดเวลา ประกอบกับปัญหาฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข เช่น โรคที่เกิดจากภัยธรรมชาติ สารเคมีระเบิดหรือรั่วไหล การปนเปื้อนรังสีและนิวเคลียร์ ก็ทวีความรุนแรงมากขึ้นเช่นกัน ดังนั้น กรมควบคุมโรค ในฐานะหน่วยงานที่มีภารกิจในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยสุขภาพจึงจำเป็นต้องมีหน่วยงานเฉพาะ ในการพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ มาตรการ และเทคโนโลยี เพื่อให้การเฝ้าระวังป้องกัน เตรียมความพร้อม และควบคุม ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นไปอย่างมีระบบและทันต่อสถานการณ์ของโรคและภัยสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 32 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมควบคุมโรคจึงมีคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ 155/2561 ลงวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561 ให้จัดตั้งกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินขึ้นเป็นหน่วยงานภายในเพื่อรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและมีฐานะเทียบเท่า กองในสังกัดกรมควบคุมโรค

2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ และบทบาทหน้าที่ของกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

วิสัยทัศน์

“เป็นองค์กรระดับประเทศที่ได้รับการยอมรับด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขแบบบูรณาการ เพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ”

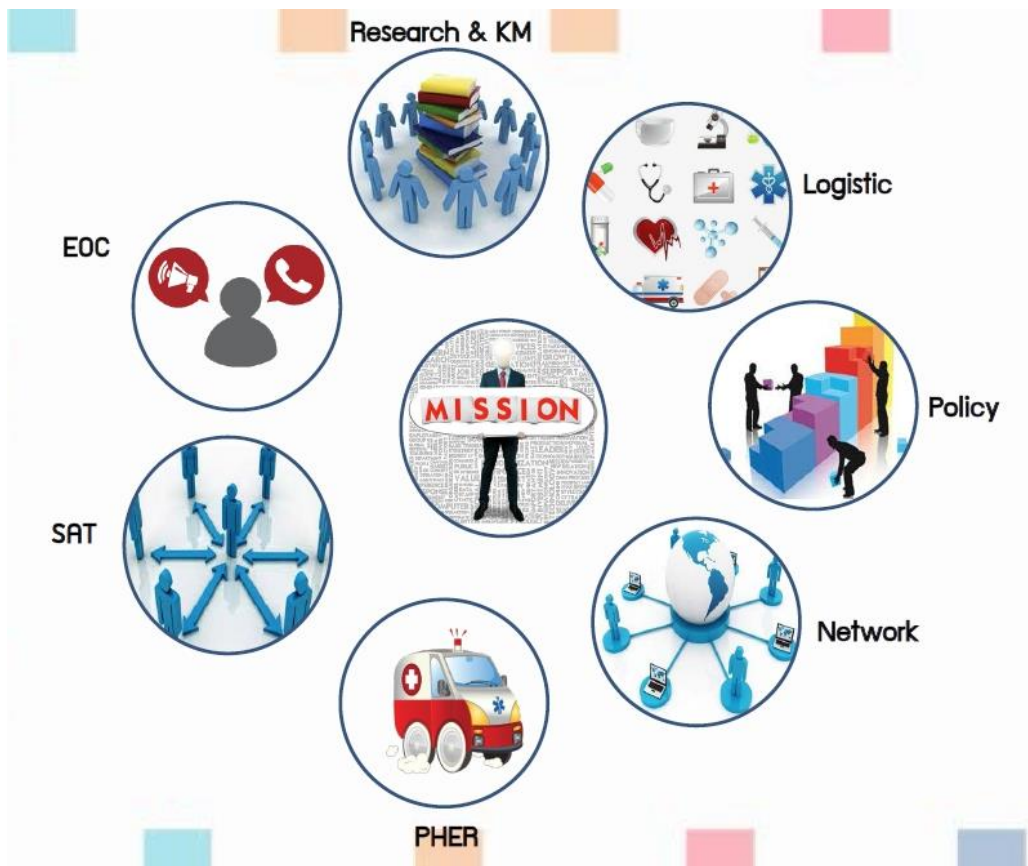
พันธกิจ

1. พัฒนาระบบและกลไกศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์ ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล
2. ประสานและบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
3. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยี และนวัตกรรมเกี่ยวกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

บทบาทหน้าที่ของกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ตลอดจนจัดทำระบบฐานข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในขอบข่ายความรับผิดชอบของกรม
2. เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานทางด้านวิชาการ เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน เตรียมความพร้อม และควบคุมภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในขอบข่ายความรับผิดชอบของกรม

3. เสนอแนะและพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ กฎหมาย มาตรการ และคุณภาพมาตรฐานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
4. ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
5. จัด ประสาน และพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข รวมทั้งสื่อสัญญาณเตือนภัยการระบาดของโรคแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสาธารณชน
6. ดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
7. เตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในขอบข่ายความรับผิดชอบของกรม
8. จัดระบบงานตระหนักรู้สถานการณ์และระบบการรายงานข่าวกรองเพื่อเตือนภัยและให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายแก่ผู้บริหาร
9. บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินของกรมทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
10. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย



3. ยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ผังเชื่อมโยงแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ แผนงานลดโรค/ภัยและเชิงระบบ กับโครงการตามแผนแม่บทฯ



4. ลักษณะสำคัญขององค์กร

ลักษณะสำคัญขององค์กร พ.ศ. 2563 กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ผู้รับบริการ: สคร. 1-12/สปกค./หน่วยงานส่วนกลาง
สังกัดกรม คร.
ความต้องการ: นโยบาย องค์ความรู้ มาตรฐาน คู่มือ
แนวทางการดำเนินงาน ฐานข้อมูล วัสดุ/อุปกรณ์/
เวชภัณฑ์ที่จำเป็น

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย: สจจ./กสธ./กรมอื่น ๆ/ หน่วยงาน
ในสังกัด สธ./กระทรวงอื่น ๆ/รัฐวิสาหกิจ/ภาคเอกชน
ความต้องการ: องค์ความรู้ มาตรฐาน คู่มือ แนวปฏิบัติ/
การสื่อสารที่ถูกต้อง ทันสมัย เป็นปัจจุบัน

องค์กรที่เกี่ยวข้องในการให้บริการ:
ระดับชาติ/นานาชาติ: กระทรวงต่าง ๆ หน่วยงาน
สุขภาพ/ภาครัฐ/ภาครัฐวิสาหกิจ/ภาคเอกชน/องค์กร
ระหว่างประเทศ (WHO, CDC)
ระดับพื้นที่: สคร./เขตบริการสุขภาพ/หน่วยงานระดับ
จังหวัด/อำเภอ
ข้อกำหนดสำคัญในการปฏิบัติงานร่วมกัน: IHR 2005,
แผน ปก. พ.ศ.2550, พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ:
ภายในประเทศ: กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย/
กสธ.
ภายนอกประเทศ: Centers Disease Control (CDC)

วิสัยทัศน์: เป็นองค์กรระดับประเทศที่ได้รับการยอมรับด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุขแบบบูรณาการ เพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคและภัยสุขภาพ
พันธกิจ:
1. พัฒนาระบบและกลไกศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการ
เหตุการณ์ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล
2. ประสานและบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและภาคีเครือข่าย
3. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรม
4. พัฒนาระบบสารสนเทศและข้อมูลสนับสนุนการจัดการภาวะฉุกเฉินทาง
สาธารณสุข
ค่านิยม:
M: Mastery เป็นนายตนเอง O: Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่ P: People centered
ใส่ใจประชาชน H: Humility อ่อนน้อมถ่อมตน

จำนวนบุคลากร 58 ราย (ข้าราชการ 22 ราย พนักงานราชการ 27 ราย พนักงาน
กระทรวงสาธารณสุข 5 ราย ลูกจ้างเหมาบริการ 4 ราย)
งบประมาณ พ.ศ. 2561: 6,488,210 บาท
กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ:
1. IHR 2005
2. พ.ร.บ. ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550
3. พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558
4. พ.ร.บ. ความมั่นคงแห่งชาติ พ.ศ. 2559
5. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พ.ศ. 2559
ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินงาน: ปรับปรุงคุณภาพงานตามวงจร PDCA
ติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้สม่ำเสมอ ถอดบทเรียน

ผลผลิต: นโยบาย ยุทธศาสตร์ องค์ความรู้ แผนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
บริการหลัก:

1. พัฒน่องค์ความรู้ เทคโนโลยี และจัดทำระบบฐานข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
 2. เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานทางวิชาการในการป้องกันและควบคุมภาวะฉุกเฉิน
 3. กำหนดและพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ กฎหมาย มาตรฐานการจัดการภาวะฉุกเฉิน
 4. ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมให้แก่หน่วยงานและประชาชน
 5. พัฒนาระบบกลไก และเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
 6. เตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และร่วมมือกับหน่วยงานทางสาธารณสุข
 7. จัดระบบงานตระหนักสถานการณ์และการรายงานข่าวกรอง เพื่อเตือนภัยให้ข้อเสนอแนะ
 8. บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ของกรมควบคุมโรค
 9. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
- คุณสมบัติโดดเด่นของภารกิจ/บริการ:** การเตรียมความพร้อม การสนับสนุนข้อมูลเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม
และบริหารจัดการโรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น ร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับชาติและนานาชาติ

สมรรถนะหลัก: มีความสามารถด้านการเตรียมความพร้อม ประสานงานด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแบบบูรณาการ
ที่มีประสิทธิภาพ

สภาพแวดล้อมการแข่งขัน:
ปัจจุบัน มีการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพหลายระดับ
อนาคต มีแนวปฏิบัติ และแผนการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพแบบบูรณาการ

การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขัน:
1. การรับมือต่อโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นหรือส่งผลกระทบต่อประเทศ
2. การยอมรับจากนานาชาติด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
3. การเปิดประชาคมอาเซียนและการค้าเสรี
4. การยกระดับความเชี่ยวชาญของบุคลากรด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน

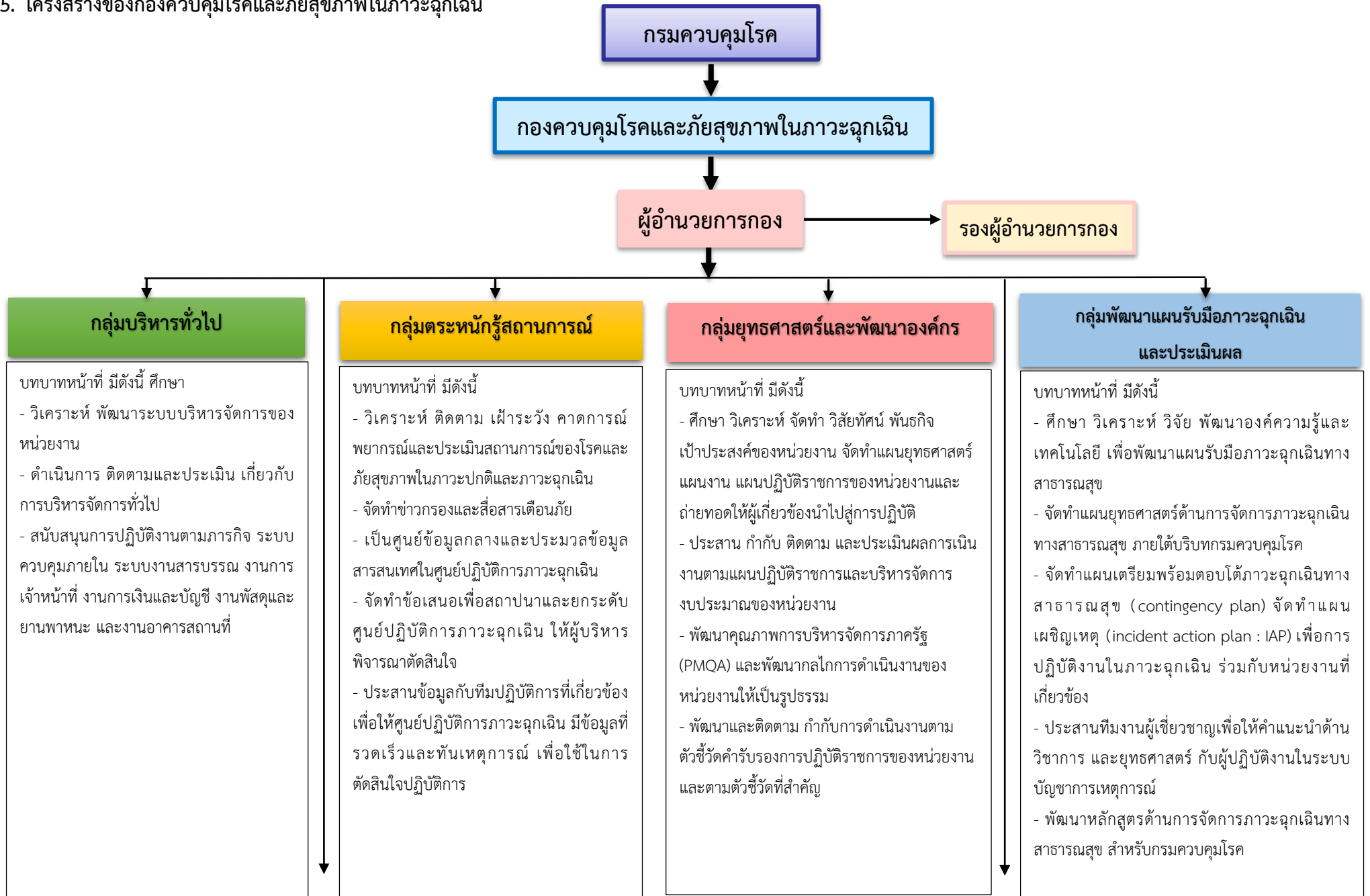
ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์: (ด้านพันธกิจ ปฏิบัติการ ความรับผิดชอบต่อสังคม บุคลากร)

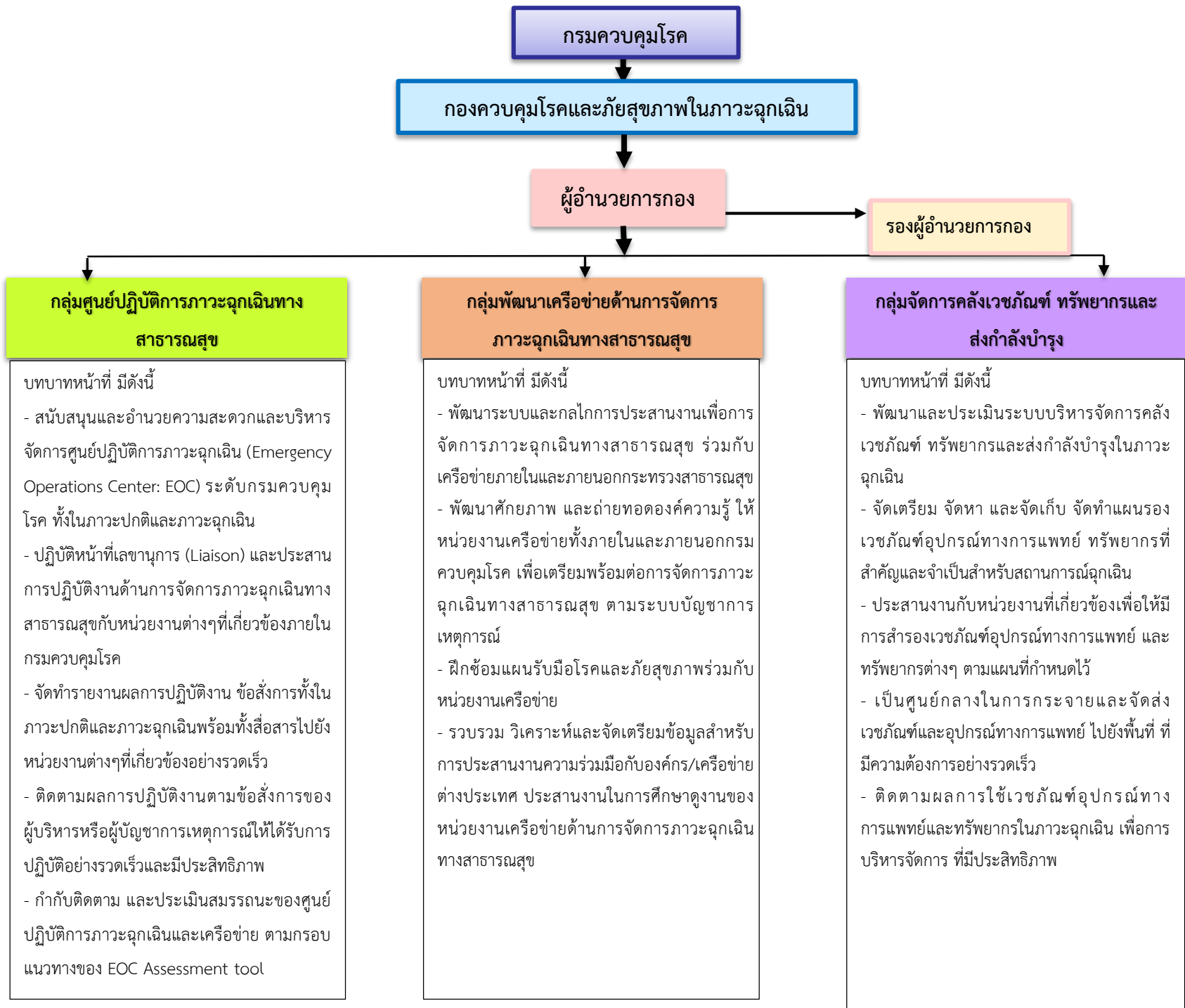
ด้านพันธกิจ จัดทำและขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านการจัดการ ภาวะฉุกเฉินร่วมกับเครือข่ายทุกภาคส่วน	ด้านปฏิบัติการ มีโครงสร้างและระบบรองรับการดำเนินงาน ที่เป็นทางการ (EOC ระดับต่างๆ/พ.ร.บ.โรคติดต่อ 2558X.	ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องผ่านเว็บไซต์ และสื่อออนไลน์ แบบ real time และถูกต้อง	ด้านบุคลากร พัฒนาศักยภาพบุคลากรรุ่นใหม่ให้มีความรู้ ความพร้อม และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
---	---	--	---

ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์: (ด้านพันธกิจ ปฏิบัติการ ความรับผิดชอบต่อสังคม บุคลากร)

ด้านพันธกิจ การผลักดันนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม.	ด้านปฏิบัติการ การบังคับใช้ พ.ร.บ. โรคติดต่ออย่างมีประสิทธิภาพ.	ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม การเผยแพร่ข้อเท็จจริงและลดความตื่นตระหนกของประชาชน.	ด้านบุคลากร การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับความต้องการกำลังคน
--	---	---	---

5. โครงสร้างของกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน





ทำเนียบบุคลากรกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน



นายแพทย์พรพิทักษ์ พันธุ์หล้า

ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน



นายแพทย์เจษฎา ธนกิจเจริญกุล

รองผู้อำนวยการ



นายแพทย์รัฐพงษ์ บุรีรัมย์

รองผู้อำนวยการ



กลุ่มบริหารทั่วไป



กลุ่มพัฒนาเครือข่ายด้านการจัดการภาวะ
ฉุกเฉินทางสาธารณสุข



กลุ่มพัฒนาแผนรับมือภาวะฉุกเฉิน
และประเมินผล



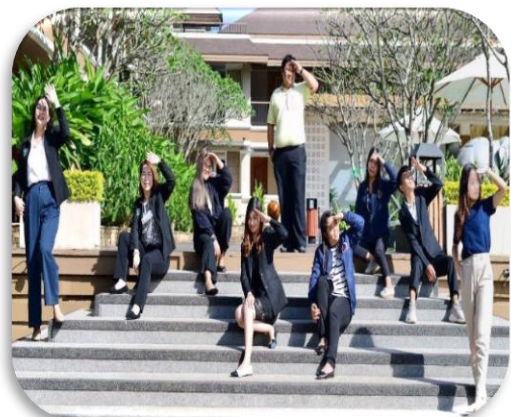
กลุ่มศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข



กลุ่มจัดการคลังเวชภัณฑ์ ทรัพยากร
และส่งกำลังบำรุง



กลุ่มยุทธศาสตร์และ
พัฒนาองค์กร



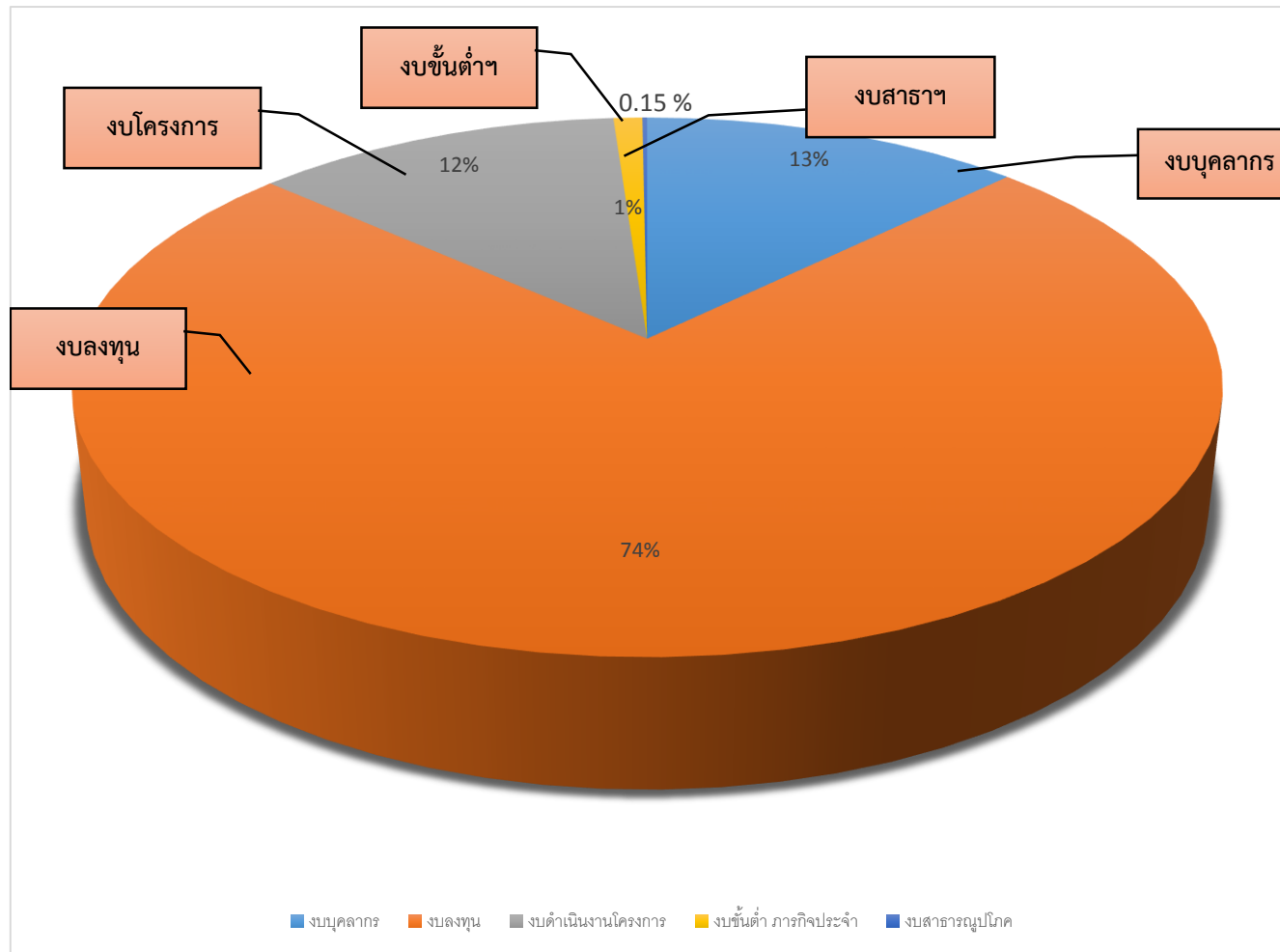
กลุ่มตระหนักรู้สถานการณ์

ส่วนที่ ๒ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรและผลการเบิกจ่าย

งบประมาณ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	งบประมาณหลังโอน เปลี่ยนแปลง (บาท)	งบประมาณที่เบิกจ่าย (บาท)	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละการ เบิกจ่าย
ภาพรวม	51,001,200.00	50,107,237.16	49,434,629.26	672,607.90	98.66
งบบุคลากร	6,482,100.00	5,821,833.16	5,821,833.16	-	100.00
งบลงทุน	37,688,100.00	16,138,330.00	15,489,430.00	648,900.00	95.98
• กิจกรรมหลักที่ 2.1 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	550,000.00	-	-	-	-
• กิจกรรมหลักที่ 8.1 พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ	27,138,100.00	16,138,330.00	15,489,430.00	648,900.00	95.98
• กิจกรรมหลักที่ 8.3 พัฒนาศมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน	10,000,000.00	-	-	-	-
งบดำเนินงานโครงการ	6,259,000.00	27,581,265.00	27,560,798.13	20,466.87	99.93
• กิจกรรมหลักที่ 1.1 พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการจัดทำผลิตภัณฑ์และจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	938,200.00	1,004,600.00	1,003,917.95	682.05	99.93
• กิจกรรมหลักที่ 2.2 เสริมสร้างศักยภาพพัฒนาความร่วมมือและสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	1,646,200.00	1,563,280.00	1,551,772.00	11,508.00	99.26
• กิจกรรมหลักที่ 8.1 พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ	2,874,600.00	24,584,600.00	24,576,323.18	8,276.82	99.97

งบประมาณ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	งบประมาณหลังโอน เปลี่ยนแปลง (บาท)	งบประมาณที่เบิกจ่าย (บาท)	คงเหลือ (บาท)	ร้อยละการ เบิกจ่าย
• กิจกรรมหลักที่ 9.1 พัฒนาศมรรคนะช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน เพื่อรองรับเขตพัฒนา เศรษฐกิจพิเศษ	800,000.00	428,785.00	428,785.00	-	100.00
งบขั้นต่ำ ภารกิจประจำ	492,000.00	464,809.00	464,809.00	-	100.00
• กิจกรรมหลักที่ 17.1 ค่าใช้จ่ายบุคลากรในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	492,000.00	464,809.00	464,809.00	-	100.00
งบสาธารณูปโภค	80,000.00	101,000.00	97,758.97	3,241.03	96.79

สัดส่วนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร



งบดำเนินงานโครงการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ปีงบประมาณ 2563

รายการ	งบประมาณ (บาท)	เบิกจ่ายงบประมาณ (บาท)	คงเหลือ (บาท)	คิดเป็น ร้อยละ
กิจกรรมหลักที่ 1.1				
1. โครงการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ (กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน)	51,000.00	50,820.00	180.00	99.65
2. โครงการบริหารจัดการทรัพยากร (กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน) ปีงบประมาณ 2563	953,600.00	953,097.95	502.05	99.95
กิจกรรมหลักที่ 2.2				
1. โครงการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายในการพัฒนาแผนเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	590,000.00	582,651.00	7,349.00	98.75
2. โครงการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายระดับพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	973,280.00	969,121.00	4,159.00	99.57
กิจกรรมหลักที่ 8.1				
1. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับชาติ	149,311.00	131,761.00	17,550.00	88.25
2. โครงการพัฒนาระบบตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้พร้อมรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และภัยสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ	1,020,000.00	1,014,609.00	5,391.00	99.47
3. โครงการพัฒนาการเตรียมความพร้อมด้านการบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	759,530.00	759,250.00	280.00	99.96
4. โครงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกรมควบคุมโรค กรณีโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia)	18,434,829.00	18,434,829.00	0.00	100.00
5. โครงการสำรวจเวชภัณฑ์ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรณีมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5)	499,000.00	499,000.00	0.00	100.00
6. โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อสนับสนุนให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ สามารถดูแลตัวเองเบื้องต้น ปีงบประมาณ 2563	425,000.00	425,000.00	0.00	100.00
7. โครงการสำรองชุดเวชภัณฑ์ป้องกันโรคในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	3,296,930.00	3,296,930.00	0.00	100.00
กิจกรรมหลักที่ 9.1				
1. โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่าย ในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่จังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษ ปี 2563	428,785.00	428,785.00	0.00	100.00

ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานโครงการ

1. โครงการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ (กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน)

หลักการเหตุผล

กรมควบคุมโรค ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐอย่างต่อเนื่อง โดยประยุกต์แนวคิดมาจาก TQA (Thailand Quality Award) เพื่อนำมาปรับให้สอดคล้องกับระบบราชการ PMQA (Public Management Quality Award) ประกอบด้วย 7 หมวด ดังนี้ 1.) การนำองค์กร 2.) การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ 3.) การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 4.) การวัดการวิเคราะห์และการจัดการความรู้ 5.) การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล 6.) การจัดการกระบวนการประเมิน 7.) ผลลัพธ์การดำเนินการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดความสอดคล้องและเป็นแนวทางการพัฒนาหน่วยงานไปสู่ระบบราชการ 4.0 สอดรับกับนโยบายการบริหารราชการของรัฐบาล ร่วมกับนำแนวทางการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ (New Public Management) ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาองค์กรภาครัฐทุกระดับให้เป็นองค์กรที่มีการบริหารจัดการในเชิงยุทธศาสตร์หรือมีการพัฒนาเป็นองค์กรมุ่งเน้นผลงานเชิงยุทธศาสตร์ หน่วยงานจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ (กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน) เพื่อวางแผนพัฒนาองค์กรให้สอดคล้องกับนโยบายทั้งในระดับกรม ระดับกระทรวง และระดับประเทศ ให้มีแนวทางในการปรับปรุงองค์กร ค้นหาช่องว่างในการพัฒนาต่อยอด พร้อมทั้งยกระดับองค์การด้านการบริหารจัดการภาครัฐในทุกหมวด ให้เกิดผลลัพธ์การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

วัตถุประสงค์

เพื่อยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการของหน่วยงานตามแนวทางพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเสริมสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ เกิดความตระหนักในการนำค่านิยมองค์กรมาปรับใช้ในการดำเนินชีวิตและสร้างจิตสำนึกในการเป็นจิตอาสาให้กับบุคลากร โดยจัดกิจกรรมสร้างความสุข และบริจาคสิ่งของให้กับผู้สูงอายุที่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดปทุมธานี ในวันที่ 9 มกราคม 2563 เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตที่ดี สุขภาพกายที่แข็งแรง การจัดกิจกรรมครั้งนี้ มีบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 20 คน หลังจบกิจกรรมประเมินพบว่า บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ ในหลักคุณธรรม จริยธรรม ค่านิยมและวัฒนธรรมที่ดี โดยนำหลักการเหล่านี้มาปรับใช้ในการดำเนินงานได้อย่างมีความสุข พร้อมทั้งมีจิตสำนึกเป็นจิตอาสาเพื่อสังคม

กิจกรรมการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมสัมมนาวิชาการ โครงการ ELogistics Summit 2019 ภายใต้แนวคิดหลัก A NEW ERA : Converging The Physical and Digital logistics ระหว่างวันที่ 27 - 28 พฤศจิกายน 2562 ณ ศูนย์ประชุมวายุภักดิ์ โรงแรมเซ็นทารา ศูนย์ราชการ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ ผลลัพธ์ที่ได้หลังการอบรมคือ บุคลากรของหน่วยงาน มีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านโลจิสติกส์ สามารถนำดิจิทัลเข้ามาเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานด้านการบริหารจัดการ โลจิสติกส์ของหน่วยงานในภาวะฉุกเฉินได้ในหลายเหตุการณ์ เช่น เหตุการณ์น้ำท่วมที่จังหวัดอยุธยา เหตุการณ์ฝุ่น PM2.5 และเหตุการณ์โควิด-19

กิจกรรมโครงการสุขภาพดีวัยทำงาน บุคลากรกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ปี 2563

มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ ผ่อนคลายจากการทำงาน และเป็นการส่งเสริมการสร้างความสุขในที่ทำงานระหว่างบุคลากรด้วยกัน ใช้รูปแบบให้บุคลากรได้มีโอกาสออกกำลังกายตามวิธีที่เหมาะสมกับตนเอง ให้ข้อมูลในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง การเลือกรับประทานอาหารที่ถูกหลัก การออกกำลังกายที่ปลอดภัย หลังจบกิจกรรมพบว่าบุคลากรออกกำลังกายมากขึ้น เลือกรับประทานอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ บุคลากรส่วนใหญ่เมื่อตรวจวัดBMI อยู่ในระดับปกติ

ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหารให้ความสำคัญโดยมอบนโยบายเพื่อส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภายในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง และบุคลากรให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้น

ปัญหาอุปสรรค

1. เนื่องจากภารกิจหลักของกองฯคือการค้าดำเนินงานในภาวะฉุกเฉิน ส่งผลให้บางกิจกรรมผู้เข้าร่วมประชุมติดภารกิจเร่งด่วน ไม่สามารถ เข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้นได้ ทำให้กลุ่มเป้าหมาย ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้
2. งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรในการพัฒนาองค์กรและบุคลากร คิดเป็นเพียง 10% ของงบประมาณทั้งหมด ซึ่งไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานในการสนับสนุนหรือส่งเสริมการพัฒนาความรู้ ทักษะ ความสามารถของบุคลากรภายใน ทำให้การส่งเสริมบุคลากรให้มีองค์ความรู้ที่พร้อมปฏิบัติงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

แนวทางการแก้ไขปัญหา

กำหนดแผนการดำเนินงานให้มีความยืดหยุ่นสูง และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

การจัดทำโครงการให้ประสบความสำเร็จ จำเป็นต้องมีการวางแผน กำหนดวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างราบรื่น นอกจากนี้ทักษะการทำงานเป็นทีม การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพรวมถึงการได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร และการให้ความร่วมมือในกิจกรรมต่าง ๆ ที่จัดขึ้นของผู้เข้าร่วมกิจกรรมล้วนแต่เป็นปัจจัยที่ทำให้การจัดทำโครงการประสบความสำเร็จ

2. โครงการบริหารจัดการทรัพยากร (กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน) ปีงบประมาณ 2563

หลักการเหตุผล

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เป็นหน่วยงานภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรคที่มีภารกิจในการติดตามเฝ้าระวัง วิเคราะห์ประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ การบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ ทรัพยากรและส่งกำลังบำรุง สรุปรายงานเหตุการณ์และผลการวิเคราะห์ความสำคัญ เพื่อรายงานเหตุการณ์เร่งด่วนให้ผู้บริหารทราบ พร้อมทั้งเป็นศูนย์ประสานข้อมูลทั้งในระดับส่วนกลาง ระดับส่วนภูมิภาค ระดับเขต/จังหวัด ภาคีเครือข่าย และทีมปฏิบัติงานภาคสนามรวมถึงเป็นศูนย์ข้อมูลกลางการปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉินที่ต้องสามารถจัดการข้อมูลได้อย่างถูกต้องและรวดเร็วมากที่สุด รวมไปถึงการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ตลอดจนจัดระบบฐานข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานทางด้านวิชาการ เวชภัณฑ์ และ

วัสดุอุปกรณ์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน เตรียมความพร้อม และควบคุมภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข บริหารการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center : EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ของกรม ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมในการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งการสนับสนุน งบประมาณเพื่อการดำเนินงานของบุคลากร เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้ง การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาลที่ให้ส่วนราชการ พัฒนาขีดสมรรถนะ เพื่อเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาประเทศ มาตรฐานการพัฒนาระบบราชการไทย ที่มุ่งเน้นการบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ และขับเคลื่อนให้การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ทั้งระดับหน่วยงานและกรมควบคุมโรค ให้บรรลุเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาและปรับปรุงการบริหารจัดการทรัพยากรของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

มีการสนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุสำนักงาน ได้แก่ การจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง จัดซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์เพื่อใช้ในการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน การจ้างเปลี่ยนไส้กรอง ซ่อมแซมเครื่องปรับอากาศ ซ่อมแซมรถยนต์ราชการ ซึ่งเสื่อมสภาพจากการใช้งาน การเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติราชการและค่าธรรมเนียมผ่านทางพิเศษของบุคลากร การเช่าเครื่องถ่ายเอกสารประจำเดือน การบำรุงดูแลรักษา ล้างทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศของหน่วยงานจำนวน 32 เครื่อง การประชุมการติดตาม กำกับ การดำเนินงาน กรรมการบริหารและภาพรวมของหน่วยงาน การจ้างเหมาพนักงานขับรถยนต์เพื่อสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน การจ่ายค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ รวมถึงค่าตอบแทนกรรมการสำหรับงบลงทุนประจำปีงบประมาณ 2563

ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหารให้ความสำคัญต่อการบริหารทรัพยากรของหน่วยงานอย่างใกล้ชิด และมีกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องสนับสนุนการดำเนินงานอย่างครบถ้วน

ปัญหาอุปสรรค

ระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมมีความคาดเคลื่อนไม่ตรงกับกำหนดการที่ตั้งไว้ การจัดซื้อวัสดุสำนักงานเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของกลุ่มงานต่างๆ มีปริมาณมากเกินกว่าที่กำหนด ทำให้การใช้งบประมาณโครงการไม่เป็นไปตามแผน

แนวทางแก้ไขปัญหา

กลุ่มงานทบทวนและวางแผนการจัดซื้อวัสดุสำนักงานให้สอดคล้องกับกิจกรรมมากขึ้น เพื่อให้กลุ่มบริหารทั่วไปตั้งงบประมาณรองรับในกิจกรรมดังกล่าว ในปีงบประมาณต่อไป

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

1. การดำเนินงานของกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินต้องมีความคล่องตัว และรวดเร็ว
2. การบริหารจัดการเป็นระบบมากขึ้น

3. โครงการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายในการพัฒนาแผนเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

หลักการเหตุผล

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) ถือเป็นโรคหรือเหตุการณ์ใดๆ ที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพ ทำให้เกิดผลกระทบที่มีความรุนแรง ดังนั้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจึงต้องมีการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public health Emergency Response) เพื่อเป็นการรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ ที่สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่ของกรมควบคุมโรคสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลด้านการพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิตที่มีเป้าประสงค์ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยมีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสม สามารถควบคุมและลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรค ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ โดยต้องมีการพัฒนาระบบงานให้มีความพร้อมมีกำลังคนที่สามารถระดมมาปฏิบัติงานจัดการภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินให้แก่หน่วยงานส่วนภูมิภาคท้องถิ่นและหน่วยงานอื่นๆ เช่น การวิเคราะห์ความเสี่ยงทางสาธารณสุข และการจัดทำแผนปฏิบัติการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินต่างๆ (operational plan หรือ all hazards plan) แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) แผนบริหารความต่อเนื่ององค์กร (Business Continuity Plan : BCP) ตลอดจนพัฒนาหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จึงถือเป็นการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินมีความรู้ความเข้าใจ และทำให้เกิดการปฏิบัติงานเป็นมาตรฐานเดียวกัน

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเรื่องการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง ด้านโรคและภัยสุขภาพ ในระดับพื้นที่ (Risk Assessment) รวมทั้งจัดทำ/ทบทวนแผนเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ (All-Hazards Plan & Hazard Specific Plan) ในแต่ละระดับ
- 2) เพื่อทบทวนและปรับปรุงแผนความต่อเนื่ององค์กร (Business Continuity Plan : BCP) ในการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- 3) เพื่อพัฒนากระบวนการ (Protocol) และมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure: SOP) ของกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ให้สอดคล้องกับโรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น

ผลการดำเนินงาน

บุคลากรกรมควบคุมโรคได้รับการพัฒนาศักยภาพในเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขตลอดจนจัดทำและทบทวนแผนเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ (All-Hazards Plan & Hazard Specific Plan) ในแต่ละระดับ สามารถนำไปพัฒนาแผนปฏิบัติการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินต่างๆ แผนประคองกิจการ (BCP) แผนเผชิญเหตุ (IAP) ทั้งในระดับเขต และจังหวัด รวมทั้งการกำหนดกระบวนการ (Protocol) และมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure: SOP) ของกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ให้สอดคล้องกับโรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ส่งผลให้เกิดระบบการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่ดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัยเพิ่มขึ้นลดความสูญเสียต่อสุขภาพชีวิต ทรัพย์สินและเศรษฐกิจในภาพรวมของประเทศ

- 1) จัดทำคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 385/2564 ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความต่อเนื่องภารกิจ ในภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤต (Business Continuity Management : BCM) กรมควบคุมโรค เพื่อกำหนดแนวทางการบริหารความต่อเนื่องขององค์กร ทำให้สามารถดำเนินภารกิจหลักที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นมาตรฐานเดียวกัน

2) ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนและปรับปรุงแผนบริหารความต่อเนื่ององค์กร (Business Continuity Plan: BCP) ระดับกรมและหน่วยงาน ระหว่างวันที่ 1 - 2 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมโรงแรมที่เคพาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาศักยภาพให้กับเจ้าหน้าที่บุคลากรของกรมควบคุมโรคให้มีความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนกระบวนการประเมินความเสี่ยงทางสาธารณสุข เพื่อนำมาทบทวนและปรับปรุงแผนบริหารความต่อเนื่ององค์กร (Business Continuity Plan: BCP)

3) รายงานการวิเคราะห์ และประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ปี พ.ศ. 2564

4) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ขอให้หน่วยงานของท่าน ทบทวนและปรับปรุงภารกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business) เพื่อประกอบการจัดทำBCP กรมควบคุมโรค

5) วิเคราะห์ภารกิจหลักของหน่วยงาน (Core Business) กรมควบคุมโรค ในภาวะฉุกเฉิน เพื่อจัดทำแผนบริหารความต่อเนื่องภารกิจขององค์กร ในภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤต กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2564

- แผนยานพาหนะ ศูนย์ปฏิบัติภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรคกรณี การระบาดใหญ่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)
- แผนย้ายสถานที่สำรอง กรมควบคุมโรค
- แผนรองรับด้านบุคลากร
- ทะเบียนผู้ปฏิบัติการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค (ICS&EOC)
- แผนระบบการส่งการสื่อสารและประสานงานระหว่างหน่วยงาน
- แผนรองรับด้านอุปกรณ์
- แผนรองรับด้านผู้รับจ้าง
- แผนความปลอดภัย ภายใต้แผนบริหารความต่อเนื่องของกรมควบคุมโรค สำหรับ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

6) แผนปฏิบัติการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ตามระดับความรุนแรงในระยะไม่มีวัคซีน

7) รวบรวมข้อมูลในส่วนของมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure: SOP)

8) ทบทวนและปรับปรุงมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้เป็นปัจจุบัน

9) การถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรค COVID-19 กรมควบคุมโรค จากหน่วยงาน ส่วนกลางของกรมควบคุมโรค และนำผลวิเคราะห์และประเมินผลการนำ BCP ของหน่วยงานมาใช้ในการตอบโต้กรณี COVID-19 โดยกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินได้ใช้การวิเคราะห์รูปแบบ SWOT Analysis เพื่อการวิเคราะห์สภาพองค์กร หรือหน่วยงานในปัจจุบัน เพื่อค้นหาหรือระบุจุดแข็งหรือข้อได้เปรียบ (Strengths) จุดอ่อนหรือข้อเสียเปรียบ (Weaknesses) โอกาสที่จะดำเนินการได้ (Opportunities) และอุปสรรค ข้อจำกัด หรือปัจจัยที่คุกคาม (Threats) ของหน่วยงานในปัจจุบัน เพื่อนำไปสู่ระบบการดำเนินงานที่ต้องการในอนาคต

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1) ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานให้ความสำคัญในการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ ทั้งในด้านกระบวนการและการตอบสนองต่อสถานการณ์
- 2) การแบ่งกลุ่มโรคและภัยสุขภาพ มีความเฉพาะเจาะจงทำให้สามารถจัดลำดับความสำคัญและประเมินความเสี่ยงได้ชัดเจนและสามารถนำไปเป็นข้อมูลจัดทำแผนรองรับได้
- 3) ผู้บริหารและบุคลากรของหน่วยงานให้ความสนใจและสนับสนุนในการดำเนินงาน พร้อมทั้งให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน
- 4) กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เป็นหน่วยงานหลักในการพัฒนาระบบการเตรียมความพร้อม โดยการปรับการดำเนินงานตามสถานการณ์จริง และสามารถบูรณาการระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพระหว่างหน่วยงานต่างๆได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 5) ภาควิชาเครือข่ายระหว่างหน่วยงานให้ความร่วมมือและสนับสนุนเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ปัญหาอุปสรรค

- 1) เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงในบางหัวข้อยังไม่มี การปรับให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน ทำให้การผลประเมินความเสี่ยงอาจมีการคลาดเคลื่อนได้
- 2) เนื่องจากการดำเนินงานจำเป็นต้องอาศัยข้อมูลจากเจ้าหน้าที่หรือบุคลากรทุกฝ่ายที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน อาจทำให้ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูลล่าช้า หรือไม่สมบูรณ์
- 3) โรคและภัยสุขภาพในปัจจุบันมีความซับซ้อน จึงต้องอาศัยข้อมูลจากหลายแหล่งและมีการอัปเดตให้ทันสถานการณ์ตลอดเวลา
- 4) การดำเนินงานในภาวะฉุกเฉิน ไม่สามารถดำเนินการตามทฤษฎีได้ทั้งหมด และไม่สามารถละทิ้งงานประจำยังที่ดำเนินการอยู่ได้ จึงทำให้ผู้ปฏิบัติงาน 1 คน ต้องรับผิดชอบหลายภารกิจ

แนวทางแก้ไขปัญหา

- 1) ควรมีการปรับปรุงหรือทบทวนเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน รวมถึงชี้แจงทำความเข้าใจกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 2) พัฒนาบุคลากรทุกตำแหน่งให้มีองค์ความรู้ที่พร้อมปฏิบัติงาน และพร้อมรองรับสถานการณ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นได้
- 3) สนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยน เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารระหว่างหน่วยงานกรมควบคุมโรค
- 4) จัดตั้งคณะทำงานเพื่อร่วมกันกำหนดมาตรการ/แผนปฏิบัติการ การดำเนินงาน การติดตามประเมินผลและกลไกการสื่อสารความเสี่ยง เพื่อส่งเสริมสนับสนุนงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
- 5) ปรับแผนบริหารจัดการงบประมาณในการลงพื้นที่ให้เหมาะสม สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

- 1) การดำเนินงานในภาวะฉุกเฉิน บุคลากรควรรับผิดชอบเพียง 1 ภารกิจ และควรหยุดภารกิจที่ไม่ฉุกเฉิน หรือตัวชี้วัดที่ไม่สอดคล้องออกไปได้โดยไม่มีผลกับการประเมินผลการดำเนินงานราชการ
- 2) การสร้างเครือข่ายการประสานงานที่ดีจะส่งผลให้ดำเนินงานด้านต่างๆเกิดผลสำเร็จและรวดเร็ว

3) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทบทวนการดำเนินงานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ช่วยให้ทราบถึงข้อมูลสะท้อนกลับเพื่อใช้ในการปรับปรุงและทบทวนแผนและพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

4. โครงการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายระดับพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

หลักการเหตุผล

จากการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี และยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ได้มีการขับเคลื่อนเรื่องการควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน โดยระบุให้ Smart EOC เป็น 1 ในกลไกขับเคลื่อน สาธารณสุข 4.0 และในยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศในแผนงานที่ 2 ได้กำหนดให้มีโครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพอีกด้วย ซึ่งในขณะเดียวกันกรมควบคุมโรคได้กำหนด 5 ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะปฏิรูปปี 2560-2564 โดยยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่เน้นเรื่อง EOC และในการขับเคลื่อนของกรมควบคุมโรค ปี 2559 - 2563 ใน 6 ยุทธศาสตร์ ซึ่งยุทธศาสตร์ที่ 5 ได้กำหนดให้มีการเตรียมความพร้อมและการจัดการในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ด้านระบบบัญชาการเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์กรมควบคุมโรค
2. เพื่อพัฒนารูปแบบ กลไกการประสานงานร่วมกันระหว่างเครือข่ายด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยงานอื่นๆ ในระดับท้องถิ่น ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (โรคที่มากับน้ำท่วม) เพื่อพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และกิจกรรมสำคัญของกรมควบคุมโรคที่จะต้องเร่งดำเนินการร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย รวมถึงพัฒนาศักยภาพของหน่วยงานเครือข่ายให้สามารถดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหารระดับสูงให้ความสำคัญและเป็นนโยบายการพัฒนากระบวนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ปัญหาอุปสรรค

บุคลากรที่เกี่ยวข้องและเครือข่ายยังขาดความรู้ ความเข้าใจรวมถึงแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกันในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (โรคที่มากับน้ำท่วม)

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. ควรมีการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยงานระดับท้องถิ่น อย่างสม่ำเสมอ มีการให้ความรู้รวมถึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกัน เพื่อให้การปฏิบัติงานร่วมกันสามารถดำเนินไปด้วยดีและมีประสิทธิภาพ
2. ควรมีการทบทวนแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกันอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ / ข้อค้นพบ

1. ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การทำงานด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (โรคที่มากับน้ำท่วม) ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายในระดับเขตและระดับจังหวัด
2. การพัฒนาสมรรถนะด้านกำลังคน (Staff) นับว่าเป็นสิ่งที่สำคัญอย่างยิ่ง ต่อการพัฒนางานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHEM) และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

5. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับชาติ

หลักการเหตุผล

กรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายพัฒนาระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ให้ได้มาตรฐานสากลสามารถตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างรวดเร็วและตอบโต้ได้ทันทีภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค (DDC's EOC) อย่างครบวงจรและบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ประกอบด้วยกิจกรรมตั้งแต่การป้องกัน การเตรียมความพร้อม การตอบโต้ และการฟื้นฟูสภาพ ด้วยเหตุนี้ การมีสมรรถนะสูงในทุกกระดับ ตั้งแต่ระดับชุมชน จนถึงระดับประเทศ จะช่วยลดโอกาสเกิดโรคติดต่ออันตรายที่แพร่ระบาดในประเทศ โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ สามารถช่วยลดผลกระทบในวงกว้าง ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน จึงเป็นระบบสำคัญที่นานาชาตินิยมรับจึงมีความจำเป็นอย่างสูงที่จะต้องเร่งรัดการพัฒนาให้ก้าวหน้ามีความทันสมัยและมีสมรรถนะในระดับที่สูงต่อไป การเตรียมความพร้อมและสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับบุคลากรเครือข่ายการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทั้งการเตรียมความพร้อมของผู้บัญชาการเหตุฉุกเฉินและบุคลากรภาคสนามที่ต้องปฏิบัติในส่วนภารกิจปฏิบัติการ (Operation section) เชื่อมโยงเขตพื้นที่สุขภาพ ระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ และหน่วยงานส่วนกลาง ของกรมควบคุมโรค และกระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสำนักวิชาการส่วนกลาง สำนักงานป้องกันควบคุมโรค 1 – 12 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และเขตบริการสุขภาพ ให้มีความรู้ความเข้าใจ สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินทุกโรคและภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็วเป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัยรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงานด้านการควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในระดับส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ผลการดำเนินงาน

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน มีการเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวังและตอบโต้สถานการณ์ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ โดยมีการดำเนินการประชุมทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) และผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค (SMEs) ประจำสัปดาห์ทุกวันจันทร์ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 – กันยายน 2563 จำนวน 51 ครั้ง มีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานในส่วนกลางของกรมควบคุมโรคทุกหน่วยงาน ซึ่งจากการประชุมดังกล่าว ประเด็นที่มีการมอบหมายให้หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการพบประเด็นส่วนใหญ่ ดังนี้ โรคติดต่อนำโดยแมลง (โรคไข้เลือดออก, โรคไข้วัดช้อยงลายและโรคไข้มาลาเรีย) โรคติดต่อนำโดยสัตว์สู่คน (โรคพิษสุนัขบ้า) ผลกระทบจากสถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 สาเหตุของการเกิดโรคอาหารเป็นพิษที่พบส่วนใหญ่จากการรับประทานอาหารที่มีการ

ปนเปื้อนเชื้อก่อโรค และการรับประทานหัตถ์พิษ ความครอบคลุมของวัคซีน เช่น ความครอบคลุมของวัคซีนไข้วัดใหญ่โรคหัด เป็นต้น พร้อมทั้งมีการติดตามข้อสั่งการจากหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้มีการรายงานผลการดำเนินการตามข้อสั่งการในที่ประชุมรับทราบ การเตรียมพร้อมในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยจัดทำระบบ E-learning หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค เป็นหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับระบบการบริหารสั่งการ ประสานงาน และดำเนินงานที่เป็นมาตรฐานลดช่องว่างและจุดอ่อนของการทำงานตามโครงสร้างองค์กรในภาวะปกติ เพื่อสนับสนุนการจัดการภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ Main Room ห้องใหญ่ที่สุดของ EOC ที่สามารถใช้เป็นห้องประชุมสื่อสาร สั่งการ ระหว่างผู้บัญชาการเหตุการณ์ และทีมต่างๆ ภายใต้ ICS เพื่อสนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ขึ้นให้บุคลากรในทุกหน่วยงานสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านเว็บไซต์ของกรมควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน หมวดข่าวประชาสัมพันธ์ “ หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ” ซึ่งในปีงบประมาณ 2563 บุคลากรสำนักวิชาการส่วนกลาง สำนักงานป้องกันควบคุมโรค 1 – 12 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองที่ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS 100) ของกรมควบคุมโรคทุกคน ได้เรียนรู้ด้วยตนเองทางระบบ E-learning และผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้หลังเรียน (Post Test) ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 ครบร้อยละ 100 และการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินระดับเขต (EOC Assessment Tool) ปี 2563 โดยให้หน่วยงานระดับเขตประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC Assessment Tool) ผ่านระบบออนไลน์โดยผลการประเมิน ดังนี้

- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่	ร้อยละ 62.16
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก	ร้อยละ 72.97
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์	ร้อยละ 77.03
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี	ร้อยละ 91.89
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี	ร้อยละ 72.97
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี	ร้อยละ 75.68
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น	ร้อยละ 93.24
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี	ร้อยละ 85.14
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา	ร้อยละ 83.78
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	ร้อยละ 71.62
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช	ร้อยละ 62.43
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา	ร้อยละ 93.24
- สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	ร้อยละ 87.84

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ผู้บริหารให้ความสำคัญและสนับสนุนการดำเนินงานทั้งในเชิงนโยบาย ทรัพยากร และการพัฒนาศักยภาพบุคลากรของกรมควบคุมโรค ทุกหน่วยงานให้ความร่วมมือในการเรียนรู้หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning

ปัญหาอุปสรรค

1. การอบรมหลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS 100) ของกรมควบคุมโรคบนเว็บไซต์ของกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินมีหลายหลักสูตร จึงทำให้ผู้เรียนเลือกเรียนผิดหลักสูตร
2. การประเมินสมรรถนะการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับส่วนกลาง ระดับเขต และระดับจังหวัด โดยใช้เครื่องมือ EOC Assessment Tool ยังพบว่า บุคลากรของหน่วยงานยังไม่เข้าใจถึงบทบาทในการปฏิบัติงานในสถานะปกติและสถานะฉุกเฉิน ยังขาดความชัดเจนของบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินกับหน่วยงานภายนอก

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน จัดทำลิ่งค์หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และแจ้งไปยังหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค
2. ชี้แจงข้อป้จี้ แบบประเมิน และประโยชน์ในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้กับหน่วยงานระดับจังหวัดให้มีความรู้ความเข้าใจ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานต่อไป

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ / ข้อค้นพบ

1. การประสานงาน และสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องระหว่างหน่วยงานในการดำเนินงานโครงการ จะทำให้การทำงานราบรื่นและบรรลุตามวัตถุประสงค์
2. การเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร ระบบ และทรัพยากร จะทำให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และหน่วยงานเครือข่ายมีความพร้อมในการปฏิบัติงานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
3. การพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการระดับส่วนภูมิภาคนั้น จะมีความพร้อมในด้านของวัสดุอุปกรณ์ที่รองรับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินกรมควบคุมโรคได้ จะต้องได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารระดับสูงในการดำเนินงาน ควรมีการกำหนดพื้นที่สำหรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินที่ชัดเจน รวมทั้งมีระบบข้อมูลสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ และมีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

6. โครงการพัฒนาระบบตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้พร้อมรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำและภัยสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ

หลักการและเหตุผล

กรมควบคุมโรคมีเป้าประสงค์ในการพัฒนาระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐาน เพื่อสามารถตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างรวดเร็ว และตอบโต้ได้ทันเหตุการณ์ โดยมีทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team -SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค (Joint Investigation Team - JIT) ที่พร้อมปฏิบัติงาน 24 ชั่วโมง โดยสามารถเชื่อมต่อข้อมูลจากพื้นที่เกิดเหตุจนถึงส่วนกลางได้แบบ Real Time ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน จึงจำเป็นต้องพัฒนากลไกการบริหารจัดการทีมตระหนักรู้สถานการณ์และพัฒนาบุคลากรให้สามารถเฝ้าระวัง ตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติ ตรวจสอบข่าวการระบาด ติดตามสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และประเมินความเสี่ยงสถานการณ์โรคต่าง ๆ ให้เข้มแข็ง รวมถึงการพัฒนากลไกการประสานงานร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย อันจะส่งผลให้เกิดความพร้อมในการตอบสนองสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในภาพรวมของประเทศและสอดคล้องประสานภารกิจกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข อย่างเป็นเอกภาพ และได้มาตรฐานสากล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับความสามารถในการเฝ้าระวังและประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินของประเทศไทย ในปี 2563
2. เพื่อพัฒนาหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับทีมตระหนักรู้สถานการณ์ และทบทวน ปรับปรุง แนวทางการปฏิบัติงาน (SOP) กระบวนการดำเนินงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังและรายงานเหตุการณ์ให้ทันต่อสถานการณ์แบบเป็นปัจจุบัน (Real time)
3. เพื่อพัฒนาทักษะด้านการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในส่วนกลาง และระดับเขต
4. เพื่อติดตาม ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงาน

1) พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน SAT Manager กรมควบคุมโรค ปี 2563 ระหว่างวันที่ 11 - 13 ธันวาคม 2562 ณ เรนเดียร์ พาร์ค รีสอร์ท จังหวัดนครนายก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน SAT Manager ประจำสัปดาห์ กรมควบคุมโรคให้มีความเข้าใจบทบาทหน้าที่ แนวทางการปฏิบัติงานตำแหน่ง SAT Manager ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ และเพื่อพัฒนาทักษะ ความรู้ หลักระบาดวิทยาที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ทีมตระหนักรู้สถานการณ์เพื่อให้สามารถปฏิบัติงาน SAT Manager ประจำสัปดาห์ กรมควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดวางแนวทางพัฒนาทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ปี 2563 ระหว่างวันที่ 19 - 21 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรมบ้านริมน้ำ จังหวัดจันทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อระดมแนวคิดที่ได้จากการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ของผู้ปฏิบัติงานกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงเดือนมกราคม - สิงหาคม 2563 ที่ผ่านมา เพื่อนำข้อเสนอแนะ แนวทางที่ได้รับจากผู้เข้าร่วมประชุมไปวางแผนพัฒนาแนวทางการดำเนินงาน และการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้มีความพร้อมรับมือการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

3) บริหารจัดการการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team - SAT) กรมควบคุมโรค และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team -SAT) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยผู้ปฏิบัติงานประจำสัปดาห์เป็นแพทย์ สัตวแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข กรมควบคุมโรค จากจำนวน 22 หน่วยงาน รวมทั้งสิ้น 205 คน ปฏิบัติงานรวม 52 สัปดาห์ ส่วนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้บริหารจัดการการปฏิบัติงานตามความเหมาะสมของสถานการณ์

4) ปฏิบัติงานคณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค คณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center) กรณีโรคปอดอักเสบติดเชื้อรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia) ลงวันที่ 6 มกราคม 2563 และฉบับเพิ่มเติม

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่เข้าร่วมปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ตามแผนที่วางไว้ รวมถึงบุคลากรผู้เข้าร่วมประชุมให้ความสนใจ ให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรม และแสดงความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ ซึ่งสามารถนำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ ที่ได้รับ มาปรับปรุงและประยุกต์ใช้ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น รวมทั้งผู้บริหารให้ความสำคัญต่อการดำเนินงานดังกล่าว ทำให้กิจกรรมต่างๆเป็นไปอย่างราบรื่น ประสบความสำเร็จ

ปัญหาอุปสรรค

1) เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่กำลังแพร่ระบาดในปัจจุบัน ก่อให้เกิดผลกระทบอย่างเป็นวงกว้าง โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในสังคม จึงทำให้เกิดนโยบายหรือมาตรการที่จำกัดการรวมกลุ่มคนเพื่อป้องกันและควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคซึ่งบุคลากรที่เป็นกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานตามแผนประจำปี จำเป็นต้องปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคเพื่อปฏิบัติงานภายใต้สถานการณ์ฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงทำให้ไม่สามารถดำเนินการตามแผนประจำปีที่กำหนดไว้ได้อย่างครบถ้วน

2) การจัดบุคลากรเข้าร่วมปฏิบัติงานที่มตรชนกัฐสถานการณ์ ยังพบปัญหาอุปสรรคคือ บางหน่วยงานอาจไม่เข้าใจโครงสร้างและบทบาทภารกิจการดำเนินงานดังกล่าว ซึ่งเป็นภารกิจภาพรวมของกรมควบคุมโรค หรือศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ไม่ใช้ภารกิจของหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง ทำให้ไม่เห็นความสำคัญของการส่งบุคลากรเข้าร่วมปฏิบัติงานดังกล่าวเท่าที่ควร

แนวทางแก้ไขปัญหา

ผู้บริหารหรือหัวหน้าหน่วยงานต่างๆ ควรเข้าใจและให้ความสำคัญกับการปฏิบัติงานที่มตรชนกัฐสถานการณ์ ซึ่งเป็นภารกิจสำคัญของกรมควบคุมโรค และกรณี มีภารกิจอื่น ๆ ที่ต้องดำเนินการในช่วงเวลาเดียวกันกับการปฏิบัติงานที่มตรชนกัฐสถานการณ์ ควรบริหารจัดการให้เหมาะสม เช่น หาผู้ปฏิบัติงานแทน เป็นต้น

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ / ข้อค้นพบ

การพัฒนาระบบงานตรชนกัฐสถานการณ์จำเป็นต้องพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อฝึกฝนทักษะบุคลากร กรมควบคุมโรค ให้มีความพร้อมในการดำเนินงานทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน ให้พร้อมรับมือต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการ รวมถึงระบบฐานข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่ออำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน

7. โครงการพัฒนาการเตรียมความพร้อมด้านการบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

หลักการเหตุผล

ปัจจุบันประเทศไทยประสบกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยพิบัติต่าง ๆ บ่อยครั้ง แต่ครั้งมีระดับความรุนแรงเพิ่มขึ้น และขยายเป็นวงกว้าง ซึ่งส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศอีกด้วย การเตรียมความพร้อมระบบจัดการภาวะฉุกเฉินจึงเป็นเรื่องที่สำคัญอย่างยิ่งในทุกระบบ การเตรียมการที่เหมาะสม รอบด้าน และต่อเนื่อง การบูรณาการที่มีประสิทธิภาพ กลไกการสร้างการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่าง ๆ จะช่วยลดผลกระทบหรือบรรเทาความรุนแรงของความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

นอกจากนี้จากการประเมินผลสมรรถนะหลักในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศของประเทศไทย (IHR 2005) พบว่าความเสี่ยงด้านสาธารณสุขที่มีความสำคัญสูง และข้อมูลแหล่งและการใช้ทรัพยากรให้เป็นประโยชน์ ยังมีส่วนที่ต้องปรับปรุงและพัฒนาด้านการบริหารจัดการด้านเวชภัณฑ์ ทรัพยากรของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ซึ่งยังไม่มระบบที่เป็นเอกภาพและมาตรฐานเดียวกัน ดังนั้นจึงต้องมีการจัดการข้อมูลและความพร้อมของทรัพยากรให้เป็นระบบและทันเวลามากขึ้น

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค จึงเล็งเห็นความสำคัญของการเตรียมความพร้อมด้านการบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ทรัพยากรและส่งกำลังบำรุง เพื่อการรับมือภาวะฉุกเฉิน ถือเป็นกุญแจสำคัญที่จะช่วยลด

ผลกระทบหรือบรรเทาความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น การจัดการคลังเวชภัณฑ์และทรัพยากรที่มีอยู่แล้ว และที่ต้องจัดสรรจากแหล่งอื่น เป็นกระบวนการที่ซับซ้อนจึงควรมีการวางแผนล่วงหน้า ไม่ปล่อยให้การจัดการเป็นการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า เพื่อให้การจัดการคลังเวชภัณฑ์ และทรัพยากร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถใช้ทรัพยากรได้อย่างคุ้มค่า กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาการเตรียมความพร้อมด้านการบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ขึ้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เกิดการเตรียมความพร้อมด้านการบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
2. เพื่อให้เกิดระบบความเชื่อมโยงฐานข้อมูลโรคและภัยสุขภาพ เพื่อการสนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
3. เพื่อให้มีแนวทางรับ-ส่ง ยาและเวชภัณฑ์ป้องกันควบคุมโรค และบุคลากรทางการแพทย์ ขณะเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ได้ดำเนินโครงการพัฒนาการเตรียมความพร้อมด้านการบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยดำเนินกิจกรรมดังนี้

1. การพัฒนาระบบบริหารคลังเวชภัณฑ์ ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุงได้ดำเนินการดังนี้

1.1 ประชุมการเชื่อมต่อข้อมูลโปรแกรมการจัดเก็บฐานข้อมูลยา เวชภัณฑ์ และทรัพยากร วัตถุประสงค์เพื่อหารือการเชื่อมต่อข้อมูลกับการจัดเก็บฐานข้อมูลรายการยาเวชภัณฑ์ ทรัพยากรของหน่วยงานภายในสังกัดกรมควบคุมโรค ผลจากการประชุม ระบบ HIS (EMR soft) สามารถดึงข้อมูลเป็นรูปแบบไฟล์ข้อมูลจากระบบ HIS โดยเจ้าหน้าที่สารสนเทศของหน่วยงาน และไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม พร้อมทั้งสามารถดึงข้อมูลผ่าน API ได้

1.2 ประชุมคณะทำงานการพัฒนาการบริหารคลังเวชภัณฑ์ ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง ในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ครั้งที่ 2/2562 วันที่ 30 ตุลาคม 2562 วัตถุประสงค์เพื่อติดตามการดำเนินงานตามข้อสั่งการในการประชุมคณะทำงานการพัฒนาการบริหารคลังเวชภัณฑ์ ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง ในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ครั้งที่ 1/2562 ผลจากการประชุม มอบหมายสำนักงานเลขาธิการกรมหรือและข้อตกลงร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดทำแผนสำรองด้านยานพาหนะ การกำหนดชั้นต่ำของรถยนต์และพนักงานขับรถ และกำหนดแผน (SOP) หรือแนวทางการใช้รถยนต์เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถเรียกใช้รถยนต์จากหน่วยงานนั้นๆ ได้ทันต่อสถานการณ์ การแสดงข้อมูลยาเวชภัณฑ์ ทรัพยากรที่สำคัญและจำเป็นในแต่ละโรค/ภัย การจัดทำ Resource Mapping ที่นอกเหนือจากที่กรมควบคุมโรครับผิดชอบ เช่น ห้อง Negative Pressure และทีมปฏิบัติการที่พร้อมลงปฏิบัติการพื้นที่ การจัดทำ Resource Mapping บางรายการ เช่น การเตรียมยานพาหนะตามความเหมาะสมกับสถานการณ์ ห้องประชุมสำหรับ Incidence commander ขณะมีการยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และวางระบบการจองห้องประชุมกรมควบคุมโรคเชื่อมโยงกับระบบ Resource Mapping ที่กำลังพัฒนาได้ และมีข้อเสนอให้เพิ่มเติมผู้ประสานงานหลักในการประสานงานกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อประโยชน์ในการเชื่อมโยงและการบริหารจัดการทรัพยากรสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างเพียงพอ

1.3 ประชุมหารือการจัดทำเกณฑ์ขั้นต่ำ (Safety stock) ของยา เวชภัณฑ์ และทรัพยากร ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วยหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค วัตถุประสงค์เพื่อกำหนดเกณฑ์ขั้นต่ำ (Safety stock) ยา วัคซีน เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ เคมีภัณฑ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ผลที่ได้จากการประชุม คือ แนวทางการกำหนดเกณฑ์ขั้นต่ำ (Safety stock) ยา วัคซีน เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ เคมีภัณฑ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในสังกัดกรมควบคุมโรค

1.4 ประชุมติดตามการพัฒนาระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูลเวชภัณฑ์ ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง กรมควบคุมโรค วัตถุประสงค์เพื่อเตรียมจัดทำคู่มือการใช้งานและติดตามผลตอบรับงานระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูลเวชภัณฑ์ ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง กรมควบคุมโรค ระดับหน่วยงาน ผลจากการประชุม ได้ดำเนินการจัดทำคู่มือการใช้งานระบบ Resource Mapping ให้มีทั้งภาพและเสียงประกอบ เพื่อให้ admin แต่ละสำนักงานป้องกันควบคุมโรค สามารถทำความเข้าใจได้มากขึ้นก่อนใช้งานจริง และมอบหมายเจ้าหน้าที่ประสานงานแต่ละหน่วยงาน

1.5 ประชุมติดตามการใช้งานระบบเชื่อมโยงฐานข้อมูลเวชภัณฑ์ ทรัพยากร และส่งกำลังบำรุง กรมควบคุมโรค และหารือแผนการลงพื้นที่เพื่อติดตามผลการใช้งานและปัญหาอุปสรรคเชิงลึก ระดับหน่วยงาน ผลจากการประชุม มอบหมายเจ้าหน้าที่ติดตามการใช้งานระดับหน่วยงาน รวบรวมข้อเสนอแนะ พร้อมทั้งปัญหาอุปสรรคของแต่ละหน่วยงาน เพื่อดำเนินการแก้ไขปรับปรุงให้ได้ประสิทธิภาพมากที่สุด และวางแผนการลงพื้นที่ใน 3 หน่วยงาน โดยพิจารณาจากผลการติดตามการใช้งานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

2. จัดซื้อเวชภัณฑ์และทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับสนับสนุนกรณีภัยพิบัติ เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในการตอบโต้สถานการณ์ภัยพิบัติ ได้แก่ คลอรีนเม็ด จำนวน 210 กระปุก ผ้าอนามัย จำนวน 2,015 ห่อ ผ้าห่ม จำนวน 350 ผืน

ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหารให้ความสนใจและให้การสนับสนุนการดำเนินงาน

8. โครงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกรมควบคุมโรค กรณีโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia)

หลักการเหตุผล

ตามที่สาธารณสุขรัฐประชาชนจีนโดยคณะกรรมการสุขภาพเมืองอู่ฮั่น (Wuhan Municipal Health Commission) ได้เผยแพร่สถานการณ์โรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส ณ วันที่ 11 มกราคม 2563 พบผู้ป่วย 59 ราย ในจำนวนนี้ตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (Novel coronavirus) 41 ราย ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงอยู่ในภาวะวิกฤติ 7 ราย เสียชีวิต 1 ราย และมีผู้สัมผัสที่อยู่ภายใต้การสังเกตอาการ จำนวน 739 ราย ทั้งนี้ ประเทศไทยได้พบผู้เดินทางจากเมืองอู่ฮั่นที่สงสัยติดเชื้อไวรัสดังกล่าว จากการคัดกรองผ่านช่องทางด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ ในท่าอากาศยานนานาชาติ จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ ท่าอากาศยานนานาชาติสุวรรณภูมิ ท่าอากาศยานนานาชาติดอนเมือง ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่ ท่าอากาศยานนานาชาติภูเก็ต และท่าอากาศยานนานาชาติกระบี่ กรมควบคุมโรคจึงดำเนินการติดตามสถานการณ์ การเฝ้าระวังโรคอย่างใกล้ชิด เตรียมพร้อมด้านการดูแลรักษาผู้ป่วย ด้านการสอบสวนโรค ด้านการเตรียมพร้อมสำรองเวชภัณฑ์ เพื่อรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากการระบาดของโรคจากสถานการณ์การระบาดของโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia) ที่เกิดขึ้นในเมืองอู่ฮั่น (Wuhan) มณฑลหูเป่ย์ (Hubei) สาธารณรัฐประชาชนจีน และดำเนินการยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตาม เฝ้าระวังข้อมูลผู้เดินทางและผู้ป่วยสงสัยตามนิยามทุกรายให้ได้รับการดูแลรักษาและตรวจวินิจฉัยอย่างเหมาะสม
2. เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลผู้เดินทางและผู้ป่วยได้รับการจัดการอย่างเป็นระบบสามารถใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงในการปฏิบัติการและสื่อสารความเสี่ยงได้ทันต่อสถานการณ์
3. เพื่อสนับสนุนการยกระดับการปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินในการตอบโต้ทางสาธารณสุข กรณีโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia)

ผลการดำเนินงาน

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ได้รับงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้แก่ สนับสนุนค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการของทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค ในกรณีได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันต้องสอบสวนโรค รวมไปถึงการลงพื้นที่คัดกรองผู้ป่วยสงสัย ทำให้ลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อไปยังชุมชนข้างเคียง และควบคุมโรคให้อยู่ในวงจำกัด การจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์ป้องกันควบคุมโรค ให้กับทีมปฏิบัติการและหน่วยงานระดับเขตและจังหวัดใช้ในการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ รวมไปถึงการสำรองทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับส่วนกลางหากเกิดกรณีฉุกเฉิน อาทิ ถุงมือไนไตรล์ 12 นิ้ว , ถุงมือยางเจลล้างมือ , ไม้กีดลิ้น , ยา Favipiravir, หน้ากากอนามัยชนิดใช้แล้วทิ้ง , Universal Transport (UTM) เสื้อกาวน์พลาสติกกันน้ำ, เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบอินฟราเรด , น้ำยานำส่งสิ่งส่งตรวจ สำหรับเชื้อไวรัส (Viral Transport media) , ปรอทิวซ์ ไข่ เป็นต้น การผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ประเภทชุดจัดนิทรรศการ (Roll up) และแผ่นพับ ใช้ในการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ และกระจายไปยังพื้นที่ในการสื่อสารให้ความรู้กับกลุ่มเสี่ยง และประชาชนทั่วไป ให้สามารถปฏิบัติตัวในการป้องกันควบคุมโรคได้อย่างถูกต้อง การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการบริหารจัดการสถานที่กักกันโรคแห่งรัฐในพื้นที่ระดับเขต และเป็นแนวทางสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกัน ควบคุมโรค นำไปใช้ในการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ สนับสนุนการดำเนินงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ได้แก่ การประชุมทบทวนถอดบทเรียนประสบการณ์การปฏิบัติงาน พัฒนาประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการปฏิบัติงานภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้กับบุคลากร กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน และบุคลากรที่ปฏิบัติงานภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ในกลุ่มภารกิจด้านต่าง ๆ เช่น กลุ่มภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจด้านมาตรฐานการกักกัน และกลุ่มภารกิจด้านสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง เป็นต้น

ปัจจัยความสำเร็จ

1. การสนับสนุนของผู้บริหารในการให้นโยบายในการดำเนินงานในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่
2. ได้รับการสนับสนุนจากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ตามการร้องขอจากหน่วยงาน

ปัญหาอุปสรรค

1. การจัดซื้อจัดจ้างในกรณีเร่งด่วนไม่สามารถดำเนินการได้ทันทีเนื่องจากต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และระเบียบของการพัสดุ
2. การสื่อสารภายในระหว่างกลุ่มภารกิจขาดความชัดเจน ทำให้บางครั้งเกิดการสื่อสารผิดพลาดทำให้การดำเนินงานล่าช้า

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. ขอคำแนะนำจากกองบริหารการคลังในการดำเนินการให้ถูกต้องตามระเบียบ และรวดเร็วทันต่อสถานการณ์
2. กำหนดผู้ประสานงานของแต่ละกลุ่มภารกิจ เพื่อให้การประสานงานมีความราบรื่นและการดำเนินงานทันต่อสถานการณ์

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ

1. การวางแผนการดำเนินงานที่ดี จะทำให้การทำงานราบรื่นและบรรลุตามวัตถุประสงค์
2. การกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่ชัดเจนของแต่ละกิจกรรม จะทำให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว และบรรลุเป้าหมายของกิจกรรม

9. โครงการสำรวจเวชภัณฑ์ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรณีมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM 2.5)

หลักการเหตุผล

จากข้อมูลรายงานสถานการณ์และคุณภาพอากาศประเทศไทย โดยกรมควบคุมมลพิษ ณ วันที่ 21 มกราคม 2563 พบค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) เกินค่ามาตรฐาน ติดต่อกัน 3 วัน ในหลายพื้นที่ของกรุงเทพมหานคร ปริมณฑล และพื้นที่เสี่ยง และจากข้อมูลสถานการณ์การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล และพื้นที่เสี่ยง โดยกองระบาดวิทยา ระหว่างวันที่ 3 สิงหาคม 2561 – 20 มกราคม 2563 จากการพิจารณาจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามวันเริ่มป่วยและค่าเฉลี่ยระดับคุณภาพอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (สถานีตรวจวัด 16 แห่ง) พบว่าจำนวนผู้ป่วยที่รายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังมีแนวโน้มการรายงานสูงขึ้นตามค่าระดับคุณภาพอากาศ และเนื่องจากค่า PM2.5 ในแต่ละจุดในแต่ละเวลา มีความแตกต่างกัน ผลกระทบต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นกับประชาชนจึงขึ้นอยู่กับหลายองค์ประกอบ ได้แก่ 1. ตำแหน่งที่อยู่อาศัยหรือตำแหน่งที่ทำกิจกรรม 2. ช่วงเวลาและระยะเวลาที่สัมผัส 3. ชนิดของกิจกรรมที่ทำในพื้นที่ที่มีค่า PM2.5 สูง 4. ปัจจัยเฉพาะบุคคล ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยง โดยเฉพาะประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ กลุ่มเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหืด ภูมิแพ้ หากได้รับมลพิษจากฝุ่นละอองขนาดเล็กเข้าสู่ร่างกาย อาจทำให้เกิดการเจ็บป่วยหรือมีผลกระทบต่อสุขภาพที่รุนแรงมากกว่าประชาชนทั่วไป

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนเวชภัณฑ์ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้แก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกรมควบคุมโรคในพื้นที่เสี่ยง กรณีมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5)

ผลการดำเนินงาน

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินดำเนินการจัดซื้อหน้ากากอนามัย N 95 สำหรับป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรณีมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) จำนวน 24,500 ชิ้น เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2563 แบ่งเป็นหน้ากาก N95 แบบมีวาล์ว 17,500 ชิ้น และหน้ากาก N95 แบบมีวาล์ว สำหรับเด็ก 7,000 ชิ้น เพื่อสนับสนุนและป้องกันผลกระทบที่จะเกิดจากมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) ให้แก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกรมควบคุมโรคในพื้นที่เสี่ยง กรณีมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) โดยสำรองไว้ที่กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน และสนับสนุนให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคตามที่ร้องขอ

ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหารให้ความสำคัญและให้การสนับสนุนการดำเนินงาน

10. โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เพื่อสนับสนุนให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญสามารถดูแลตัวเองเบื้องต้น ปีงบประมาณ 2563

หลักการเหตุผล

ด้วยสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในปัจจุบันของประเทศไทย อันได้แก่ ปัญหาฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) ในช่วงต้นปี ทั้งพื้นที่ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑลของทุกปี สูงเกินค่ามาตรฐาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในทุกกลุ่มทั้งระยะสั้นและระยะยาว และจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อวันที่ 31 ธันวาคม 2562 ประเทศจีนรายงานจำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นครั้งแรก จำนวน 27 ราย ซึ่งข้อมูล ณ วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2563 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก จำนวนทั้งสิ้น 71,441 ราย และเสียชีวิต 1,873 ราย ส่วนใหญ่เกิดขึ้นในประเทศจีน ทั้งนี้ยังมีผู้ป่วยยืนยันใน 27 ประเทศ และ 2 เขตบริหารพิเศษ สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยันสะสม 35 ราย หายป่วยและแพทย์อนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล 15 ราย และผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยามเฝ้าระวังโรคสะสม 872 ราย โดยมาตรการในประเทศไทย ได้ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน เป็นระดับ 3 เพื่อติดตามสถานการณ์โรคทั้งในประเทศและต่างประเทศอย่างใกล้ชิด และบริหารจัดการทรัพยากร เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งการคัดกรองไข้ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศที่ทำอากาศยานนานาชาติ 6 แห่ง ได้แก่ ทำอากาศยานนานาชาติสุวรรณภูมิ ดอนเมือง เชียงใหม่ ภูเก็ต กระบี่ และเชียงราย เพิ่มการเฝ้าระวังที่โรงพยาบาลรัฐและเอกชน สนับสนุนการเตรียมความพร้อมรับมือโรคติดต่ออุบัติใหม่ จากสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญดังกล่าว ทำให้ประชาชนสนใจที่จะป้องกันตนเองมากขึ้นและประชาชนบางส่วนเกิดความตื่นตระหนก

วัตถุประสงค์

เพื่อสำรองและสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบสามารถดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อมีอาการป่วย และสำหรับใช้ในการรณรงค์ในโอกาสต่าง ๆ เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการป้องกันตนเอง และไม่ตื่นตระหนกต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้น

ผลการดำเนินงาน

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินดำเนินการจัดซื้อชุดยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวนทั้งสิ้น 5,000 ชุดในเดือนเมษายน 2563 เพื่อสนับสนุนและป้องกันผลกระทบที่จะเกิดจากมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ให้แก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกรมควบคุมโรคกรณีมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สำรองไว้ที่กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สนับสนุนให้แก่ประชาชนและหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคตามที่ร้องขอและกระจายให้แก่หน่วยงานตามแผนที่วางไว้ ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เพื่อสำรองและกระจายชุดยาดังกล่าวแก่หน่วยงานในพื้นที่และประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้ในเบื้องต้น พร้อมทั้งลดความเสี่ยงการเกิดผลกระทบต่อร่างกายสำหรับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคจากมลพิษอากาศฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

มีการประสานงานและวางแผนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

11. โครงการสำรวจชุดเวชภัณฑ์ป้องกันโรคในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หลักการเหตุผล

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เมื่อวันที่ 31 ธันวาคม 2562 ประเทศจีนรายงานจำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นครั้งแรก จำนวน 27 ราย จนถึงขณะนี้ มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก รวม 210 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 1 นครรัฐ เรือ Diamond Princess เรือ Grands Princess และเรือ MS Zaandam ข้อมูล ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2563 มีจำนวนผู้ป่วยรวม 10,809,998 ราย มีอาการรุนแรง 57,909 ราย เสียชีวิต 519,050 ราย โดยประเทศที่มีจำนวนผู้ป่วยยืนยัน 10 อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา 2,779,953 ราย บราซิล 1,453,369 ราย รัสเซีย 654,405 ราย อินเดีย 605,220 ราย สหราชอาณาจักร 313,483 ราย สเปน 296,739 ราย เปรู 288,477 ราย ซิลี 282,043 ราย อิตาลี 240,760 ราย และเม็กซิโก 231,770 ราย ส่วนจีน เป็นอันดับที่ 22 มีจำนวนผู้ป่วย 84,817 ราย (รวม ฮองกง 1,234 ราย มาเก๊า 46 ราย) สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยันสะสม 3,179 ราย เสียชีวิต 58 ราย หายป่วยและแพทย์อนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล 3,066 ราย และผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยามเฝ้าระวังโรคสะสม 315,445 ราย และด้วยสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญอื่น ๆ ในปัจจุบันของประเทศไทยในขณะนี้ อันได้แก่ การระบาดของโรคไข้เลือดออก โรคชิคุนกุนยา ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) ในช่วงต้นปี ทั้งพื้นที่ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑลของทุกปี สูงเกินค่ามาตรฐาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในทุกกลุ่มทั้งระยะสั้นและระยะยาว เป็นต้น

จากการบังคับใช้มาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อลดผลกระทบต่อประชาชน ในด้านเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคง ส่งผลกระทบต่อในระยะยาวให้ประชาชนต้องดำเนินชีวิตบนฐานวิถีชีวิตใหม่ของคนในสังคม กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินจึงเห็นควรจัดทำโครงการสำรวจชุดเวชภัณฑ์ป้องกันโรคในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อสำรวจและสนับสนุนชุดเวชภัณฑ์ป้องกันโรคให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สามารถดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อมีอาการป่วย และสำหรับใช้ในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในโอกาสต่างๆ เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการป้องกันตนเอง และไม่ตื่นตระหนกต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นบนฐานวิถีชีวิตใหม่ของคนในสังคม

วัตถุประสงค์

เพื่อสำรวจและสนับสนุนชุดเวชภัณฑ์ป้องกันโรคให้แก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สามารถดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นเมื่อมีอาการป่วย และสำหรับใช้ในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ในโอกาสต่าง ๆ เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักในการป้องกันตนเอง และไม่ตื่นตระหนกต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นบนฐานวิถีชีวิตใหม่ของคนในสังคม

ผลการดำเนินงาน

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินดำเนินการจัดซื้อชุดเวชภัณฑ์ป้องกันโรคในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จำนวนทั้งสิ้น 20,000 ชุด ในเดือนสิงหาคม 2563 ชุดเวชภัณฑ์ป้องกันโรคในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ประกอบด้วยยาและเวชภัณฑ์ จำนวน 9 รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
1.	เจลทำความสะอาด แอลกอฮอล์ (alcohol) ความเข้มข้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ขนาด 50 - 60 กรัม	1	หลอด
2.	หน้ากากผ้ามีสลิสนีขาว 3 ชั้น	3	ชิ้น
3.	โลชั่นทากันยุง ขนาด 8 มิลลิลิตร	3	ซอง
4.	ยาน้ำแก๊ไอ ขนาด 60 มิลลิลิตร	1	ขวด
5.	ยาน้ำบรรเทาปวด ลดไข้ พาราเซตามอล ขนาด 60 มิลลิลิตร	1	ขวด
6.	ยาเม็ดบรรเทาปวด ลดไข้ พาราเซตามอล ขนาด 500 มิลลิกรัม	30	เม็ด
7.	ยาเม็ดแก้แพ้ คลอร์เฟนิรามีน ขนาด 2 มิลลิกรัม	30	เม็ด
8.	ยาทารักษาโรคผิวหนังจากผื่นแพ้ ขนาด 5 กรัม	1	หลอด
9.	ครีมบรรเทาปวด ขนาด 25 กรัม	1	หลอด

รูปแบบ : จัดเป็นชุดบรรจุในรูปแบบกล่องพลาสติก พิมพ์ตราสัญลักษณ์ กรมควบคุมโรค

กระจายให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 13 แห่ง แห่งละ 1,000 ชุด และสำรองไว้ที่กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน จำนวน 7,000 ชุด ดำเนินการจัดส่งให้แก่หน่วยงานต่าง ๆ แล้วเสร็จ

ปัญหาอุปสรรค

ระยะเวลาการรอตอบรับใบเสนอราคาจากหน่วยงาน เนื่องจากเป็นรายการใหม่ที่ยังไม่เคยมีการจัดซื้อทำให้ต้องมีระยะเวลาการคิดคำนวณต้นทุน จึงทำให้ได้รับใบเสนอราคาล่าช้า ส่งผลต่อการขออนุมัติจัดซื้อ

แนวทางแก้ไขปัญหา

ประสานและติดตามอย่างใกล้ชิด พร้อมทั้งรายงานให้ผู้บริหารรับทราบ

12. โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่าย ในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่จังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษ ปี 2563

หลักการเหตุผล

ภายใต้นโยบายของรัฐบาลได้กำหนดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างฐานการผลิตเชื่อมโยงกับอาเซียน และพัฒนาเมืองชายแดน ประเทศไทยได้ประกาศเขตเศรษฐกิจพิเศษระยะแรก 5 จังหวัดได้แก่ จ.ตาก จ.มุกดาหาร จ.สระแก้ว จ.ตราด จ.สงขลา และระยะที่สอง 5 จังหวัด ได้แก่ จ.กาญจนบุรี จ.เชียงรายจ.หนองคาย จ.นครพนม จ.นครราชสีมาทั้งสิ้น 10 จังหวัด ซึ่งการเกิดเขตเศรษฐกิจพิเศษจะนำมาซึ่งความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ การค้า การลงทุน และคาดว่าจะมีประชากรที่เคลื่อนย้ายเข้า-ออกในจังหวัดดังกล่าวเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะนักท่องเที่ยว การหลั่งไหลของแรงงานต่างด้าว ซึ่งจะส่งผลต่อผู้รับบริการด้านสาธารณสุขที่จะเพิ่มขึ้นในอนาคต นอกจากนี้การขยายตัวของโรงงานอุตสาหกรรมซึ่งมีกิจการอุตสาหกรรมที่ส่งเสริมทั้งหมด 13 ประเภทในพื้นที่ หากระยะต่อไปมีความก้าวหน้าของการลงทุนด้านอุตสาหกรรมมากขึ้น

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน จึงได้มีการจัดทำ "โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่าย ในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่จังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษ ปี 2563" เพื่อพัฒนาศักยภาพของให้เครือข่ายในพื้นที่จังหวัดเขตเศรษฐกิจ โดยในระยะเริ่มต้นได้กำหนดพื้นที่เป้าหมายจำนวน 2 จังหวัดจาก 10 จังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษ อาทิ จังหวัดเชียงรายและจังหวัดนราธิวาส ในการนำร่องเสริมสร้างศักยภาพและเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามสถานการณ์และบริบทของพื้นที่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายพื้นที่จังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษในการฝึกซ้อมแผนรับมือโรคและภัยสุขภาพเพื่อรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ กรมควบคุมโรค

ผลการดำเนินงาน

พัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้เป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านโรคและภัยสุขภาพ ได้แก่ การฝึกซ้อมแผนโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่จังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษ กรณีโรคไข้หวัด และโรคพิษสุนัขบ้าแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ในการบริหารจัดการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ในพื้นที่จังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษ ด้านพรมแดนเชียงของสะพานมิตรภาพไทย-ลาว (เชียงราย-บ่อแก้ว) เพื่อเตรียมความพร้อมของระบบและกลไกในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขของพื้นที่ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศอย่างบูรณาการระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พบว่า หน่วยงานส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือในการฝึกซ้อมแผนโรคและภัยสุขภาพกรณีโรคไข้หวัด และโรคพิษสุนัขบ้ามีการดำเนินงานตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ โดยกำหนดผู้บัญชาการเหตุการณ์ที่ชัดเจน กำหนดกล่องภารกิจตามความเหมาะสมของสถานการณ์ ได้แก่ ด้านการแพทย์/หน่วยบริการ ด้านตรวจคนเข้าเมือง/ด้านควบคุมโรค/คณะกรรมการช่องทาง ด้านสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) หน่วยควบคุมโรคในคน หน่วยควบคุมโรคในสัตว์ หน่วยควบคุมโรคสาธารณสุขรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) และอำนวยการหน่วยงานมีการแลกเปลี่ยนข้อมูล และร่วมตัดสินใจในการกำหนดแนวทางในการปฏิบัติ รวมทั้งแสดงบทบาท และทำหน้าที่ที่ตนเองรับผิดชอบในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้เป็นส่วนใหญ่ ทั้งนี้หน่วยงานในอำเภอยังไม่มีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน ในที่ประชุมได้มีข้อเสนอแนะว่าเห็นควรกำหนด Flow chart การดำเนินงานการประสานงานและผู้รับผิดชอบของแต่ละหน่วยงานที่ชัดเจน เช่น ด้านควบคุมโรค ด้านศุลกากร สสอ. เทศบาล เป็นต้น และมีการผลักดันการทำแผนให้ไปในแนวทางเดียวกัน ในส่วนการตอบสนองต่อสถานการณ์สมมติ สามารถปฏิบัติตามขั้นตอนแต่ยังคงต้องมีการปรับแก้ไขในเชิงเทคนิคกระบวนการตามข้อเสนอแนะในแต่ละด้านต่อไป ในส่วนการปฏิบัติการในพื้นที่ มีการประสานแจ้งเตือน และประสานประสานช่องทางเป็นไปตามขั้นตอน แต่ละหน่วยงานให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี สามารถตอบสนองได้อย่างรวดเร็วตามแนวทางการปฏิบัติของพื้นที่

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ผู้บริหารระดับสูงให้ความสำคัญและเป็นนโยบายการพัฒนากระบวนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ปัญหาอุปสรรค

1. ในการดำเนินการซ้อมแผน การดำเนินงานด้านต่าง ๆ หน่วยงานยังขาดการจัดทำเป็นเอกสาร โดยมีส่วนประกอบ 3 อย่าง ได้แก่ ขั้นตอนการสื่อสาร (SOP) แผนผังการสื่อสาร (Flow chart) และ บัญชี/ทำเนียบรายชื่อการติดต่อ เช่น รายชื่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมเบอร์โทรติดต่อที่มีการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันเป็นประจำ พร้อมทั้งระบุ

ผู้ประสานงานหลัก และผู้ประสานงานรองของทั้งหน่วยงานในประเทศ และหน่วยงานประสานงานระหว่างประเทศ ในกรณีที่ต้องดำเนินงานจริงให้ชัดเจน รวมถึงการจัดทำแผนการดำเนินงานในขั้นตอนต่าง ๆ

2. มีการปฏิบัติงานซ้ำซ้อนของการทำงานที่เกิดขึ้น เช่น ระบบการจัดหาบุคคล จัดหาทรัพยากรในการสนับสนุนการทำงาน เป็นต้น
3. การปฏิบัติงานในการซ่อมแผนภาคสนามจริง ในบางส่วนอาจจะยังไม่สอดคล้องกับเอกสารที่ได้จัดทำไว้
4. ขาดการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบรายละเอียดทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องภายในหน่วยงาน และนอกหน่วยงาน เพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน
5. ในการดำเนินงาน ยังขาดการจัดเตรียมความพร้อมของเครื่องมือ และระบบการสื่อสารให้มีความพร้อมทั้งช่องทางหลักและช่องทางสำรอง สามารถติดต่อสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. การปฏิบัติงาน เนื่องจากต้องประสานงานกับประเทศเพื่อนบ้านด้วย ยังขาดการให้ข้อมูลต่างๆ ทั้ง 2 ภาษา เพื่อให้มีการปฏิบัติงานได้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
7. ขาดการทบทวนการปล่อยรถพยาบาลฉุกเฉิน รถกู้ชีพ รถดับเพลิง ควรมีการประสานงานและกำหนดพื้นที่ตาม flow /เตรียมความพร้อมหมายเลขโทรศัพท์ของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อให้การสื่อสารสั่งการได้ทันทีที่ต้องการ

แนวทางแก้ไขปัญหา

1. ในการดำเนินการซ่อมแผน การดำเนินงานด้านต่างๆหน่วยงานควรจัดทำเป็นเอกสาร โดยมีส่วนประกอบ 3 อย่าง ได้แก่ ขั้นตอนการสื่อสาร (SOP) แผนผังการสื่อสาร (Flow chart) และ บัญชี/ทำเนียบรายชื่อการติดต่อ เช่น รายชื่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมเบอร์โทรติดต่อที่มีการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันเป็นประจำ พร้อมทั้งระบุผู้ประสานงานหลัก และผู้ประสานงานรองของทั้งหน่วยงานในประเทศ และหน่วยงานประสานงานระหว่างประเทศ ในกรณีที่ต้องดำเนินงานจริงให้ชัดเจน รวมถึงการจัดทำแผนการดำเนินงานในขั้นตอนต่างๆ
2. มีการนำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System) ซึ่งเป็นระบบมาตรฐานสากลมาปรับใช้ในการบัญชาการเหตุการณ์ ช่วยลดความซ้ำซ้อนของการทำงานที่เกิดขึ้น เช่น ระบบการจัดหาบุคคล จัดหาทรัพยากรในการสนับสนุนการทำงาน เป็นต้น
3. การปฏิบัติงานในการซ่อมแผนภาคสนามจริง ในบางส่วนอาจจะยังไม่สอดคล้องกับเอกสารที่ได้จัดทำไว้ควรปรับเอกสารให้ตรงกับแนวทางโดยใช้การปฏิบัติงานจริงเป็นหลัก
4. ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบรายละเอียดทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องภายในหน่วยงาน และนอกหน่วยงาน เพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน
5. ในการดำเนินงาน ควรมีการจัดเตรียมความพร้อมของเครื่องมือ และระบบการสื่อสารให้มีความพร้อมทั้งช่องทางหลักและช่องทางสำรอง สามารถติดต่อสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. ควรจัดทำเอกสาร หรือป้ายแจ้งเตือน 2 ภาษา เพื่อให้มีการปฏิบัติงานได้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
7. ทบทวนการปล่อยรถพยาบาลฉุกเฉิน รถกู้ชีพ รถดับเพลิง ควรมีการประสานงานและกำหนดพื้นที่ตาม flow /เตรียมความพร้อมหมายเลขโทรศัพท์ของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อให้การสื่อสารสั่งการได้ทันทีที่ต้องการ

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการ / ข้อค้นพบ

1. ควรเพิ่มเติมการฝึกซ้อมในเรื่องของการป้องกันตนเองของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรนำผลการฝึกซ้อมแผนไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติจริง

3. ในกระบวนการประสานงานจะต้องมีผู้รับผิดชอบหลัก และมีการเชื่อมต่อให้ชัดเจนในทุกขั้นตอน
4. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรจัดทำแนวทางขั้นตอน (Flow Chart) ของหน่วยงานในการเตรียมความพร้อมตอบโต้สถานการณ์ต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น
5. ควรมีการฝึกซ้อม ซักซ้อม ตรวจสอบ ทบทวน อย่างต่อเนื่อง เพื่อการเตรียมความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ส่วนที่ 4 ผลงานสำคัญที่ผ่านมา

ระยะการเตรียมความพร้อม

4.1 สรุปสถานการณ์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สถานการณ์ทั่วโลก

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปัจจุบันมีการแพร่ระบาดไปทั่วโลกมีการรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก รวม 213 ประเทศ 1 เขตบริหารพิเศษ 1 นครรัฐ เรือ Diamond Princess เรือ Grands Princess และเรือ MS Zaandam สถานการณ์ ณ วันที่ 30 ก.ย. 63 พบผู้ติดเชื้อ จำนวน 33,875,113 ราย มีอาการรุนแรง 65,996 ราย เสียชีวิต 1,013,195 ราย โดยประเทศที่มีจำนวนผู้ป่วยยืนยัน 10 อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา 7,406,729 ราย อินเดีย 6,229,474 ราย บราซิล 4,780,317 ราย รัสเซีย 1,176,286 ราย โคโลมเบีย 824,042 ราย เกาหลีใต้ 811,768 ราย สเปน 758,172 ราย เม็กซิโก 738,163 ราย อาร์เจนตินา 736,609 ราย และแอฟริกาใต้ 672,572 ราย ส่วนจีนเป็นอันดับที่ 44 มีจำนวนผู้ป่วย 90,529 ราย (รวมฮ่องกง 5,080 ราย มาเก๊า 46 ราย) จากสถานการณ์ดังกล่าวส่งผลให้มีการจำกัดการท่องเที่ยว การกักกัน การห้ามออกจากสถานเวลา ค่าขึ้น การยกเลิกการจัดงาน และการปิดสถานศึกษา เป็นต้น

(ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563) ที่มา : worldometers

สถานการณ์ในประเทศไทย

สถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ตั้งแต่วันที่ 3 มกราคม 2563 - วันที่ 30 กันยายน 2563 ประเทศไทย มีผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค 452,419 ราย แบ่งออกเป็นคัดกรองผู้เดินทางเข้า-ออกระหว่างประเทศ 3,126 ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 449,205 ราย อื่น ๆ 88 ราย มีผู้ติดเชื้อยืนยันสะสมทั้งสิ้น 3,569 ราย (ติดเชื้อภายในประเทศ 2,445 ราย ติดเชื้อจากต่างประเทศ 1,124 ราย กักกันในพื้นที่ที่รัฐกำหนด 631 ราย) หายป่วยและแพทย์อนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล 3,379 ราย อยู่ระหว่างการรักษาพยาบาล 131 ราย เสียชีวิต 59 ราย

ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่พบในประเทศไทย มีค่ามัธยฐานของอายุเท่ากับ 36 ปี (1 เดือน - 97 ปี) เพศชาย 2,016 ราย เพศหญิง 1,553 ราย (ชาย:หญิง = 1.30:1) สัญชาติไทย 3,166 ราย สัญชาติอื่น ๆ 394 ราย และไม่ทราบ 9 ราย มีประวัติโรคประจำตัว 213 ราย และไม่มีโรคประจำตัว 3,356 ราย

การสื่อสารความเสี่ยงกับประชาชน

หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่ที่ผู้คนพลุกพล่าน หรืออยู่ในสถานที่ที่การระบายอากาศเป็นระบบปิด เช่น อยู่ในห้องประชุม ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์การค้า โรงภาพยนตร์ เป็นต้น หากหลีกเลี่ยงไม่ได้ ให้สแกนคิวอาร์โค้ด “ไทยชนะ” ทุกครั้งที่เข้า-ออกสถานที่ ใช้หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา และรักษาระยะห่างไม่น้อยกว่า 1 - 2 เมตร หรือ 1 - 2 ช่วงแขน และใช้เวลาพบปะผู้อื่นให้สั้นที่สุด ร่วมกับปฏิบัติตนเพื่อสุขลักษณะส่วนตัว ได้แก่

- หมั่นล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล ไม่นำมือมาสัมผัสตา จมูก ปาก โดยไม่จำเป็น

- ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น (เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว) เนื่องจากเชื้อก่อโรคทางระบบทางเดินหายใจสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ทางการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อ

- รับประทานอาหารปรุงสุกร้อน

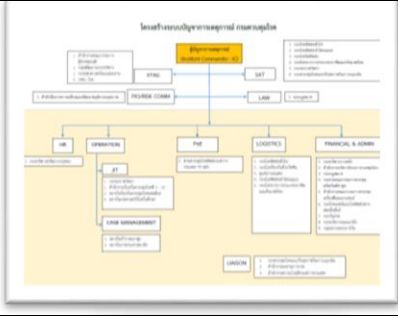


- สำหรับสถานที่ประกอบการอื่น ๆ นอกจากการทำความสะอาดพื้นผิวและการใส่หน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ผู้ประกอบการต้องจำกัดจำนวนการเข้าใช้บริการตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และตรวจวัดอุณหภูมิของผู้ใช้บริการและประชาสัมพันธ์เพื่อการสแกนคิวอาร์โค้ด “ไทยชนะ”

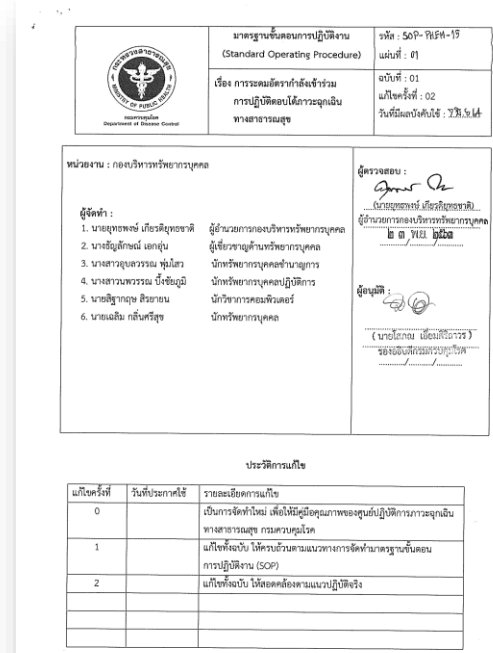
- ประชาชน ร่วมกันเฝ้าระวังอาการไข้ และอาการระบบทางเดินหายใจของคนในพื้นที่ รวมถึงคนต่างด้าวที่เพิ่งเข้ามาอยู่ในชุมชน ได้แก่ แรงงานต่างด้าว นักท่องเที่ยว เป็นต้น เพื่อเข้ารับการรักษาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชน

- งดเว้นการจ้างแรงงานผิดกฎหมาย หรือแรงงานต่างด้าวที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทยโดยไม่ได้รับอนุญาต ร่วมกับนายจ้างสอดส่องดูแลลูกจ้างที่มีอาการป่วยโรคทางเดินหายใจ

4.2 แผนงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

การรับมือกับการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน มีการดำเนินการภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค และใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ในการดำเนินงานแบบกล่องภารกิจ โดยรับผิดชอบกลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Manager) มีบทบาทหน้าที่ในการบริหารจัดการจัดตั้งศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ICS รวมถึงติดต่อประสานงานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค มีการจัดทำสรุปรายงานข้อสั่งการ และติดตามผลการดำเนินงานของข้อสั่งการและการดำเนินงานภารกิจที่สำคัญต่างๆ พร้อมทั้งสนับสนุนการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ดังนี้

แผนเตรียมความพร้อมฯ	
1. จัดทำโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) กรมควบคุมโรค รองรับด้านโรคและภัยสุขภาพ	
2. จัดทำรายงานการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงการเกิดโรคและภัยสุขภาพ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ปี พ.ศ. 2563	
3. แผนบริหารความต่อเนื่องภารกิจ (BCP) กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2563	

<p>4. จัดทำและสนับสนุนหน่วยงานเพื่อพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP) ของกลุ่มภารกิจต่างๆ กรมควบคุมโรค จำนวน 10 กลุ่มภารกิจ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ 2. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ 3. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ 4. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค 5. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 6. กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย 7. กลุ่มภารกิจสำรวจวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง 8. กลุ่มภารกิจกฎหมาย 9. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ 10. กลุ่มภารกิจกำลังคน 	 <p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure) รหัส : SOP-THDC-15 ฉบับที่ : 01 เรื่อง การระดมทรัพยากรเข้าร่วมการปฏิบัติงานภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข วันที่มีผลบังคับใช้ : 17.11.14</p> <p>ผู้จัดทำ : 1. นายสุทธพงษ์ เกียรติยศชาติ 2. นางณัฐวิภาณ์ แสงอุ่น 3. นางสาวอุบลวรรณ ชุมโสภา 4. นางสาวนพวรรณ ยิ่งชัยภูมิ 5. นายฐิติพงษ์ สีชายน 6. นายเฉลิม กลิ่นศรีสุข</p> <p>ผู้ตรวจชอบ : ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล</p> <p>ประวัติการแก้ไข</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>แก้ไขครั้งที่</th> <th>วันที่ประกาศใช้</th> <th>รายละเอียดการแก้ไข</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td></td> <td>เป็นการจัดทำใหม่ เพื่อให้มีคู่มือการปฏิบัติงานภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>แก้ไขที่ฉบับนี้ ให้ครบถ้วนตามแนวทางการจัดทำมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td>แก้ไขที่ฉบับนี้ ให้สอดคล้องตามแนวปฏิบัติจริง</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	แก้ไขครั้งที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียดการแก้ไข	0		เป็นการจัดทำใหม่ เพื่อให้มีคู่มือการปฏิบัติงานภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค	1		แก้ไขที่ฉบับนี้ ให้ครบถ้วนตามแนวทางการจัดทำมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP)	2		แก้ไขที่ฉบับนี้ ให้สอดคล้องตามแนวปฏิบัติจริง						
แก้ไขครั้งที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียดการแก้ไข																	
0		เป็นการจัดทำใหม่ เพื่อให้มีคู่มือการปฏิบัติงานภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค																	
1		แก้ไขที่ฉบับนี้ ให้ครบถ้วนตามแนวทางการจัดทำมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOP)																	
2		แก้ไขที่ฉบับนี้ ให้สอดคล้องตามแนวปฏิบัติจริง																	

ระยะการตอบโต้

4.3 การบริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

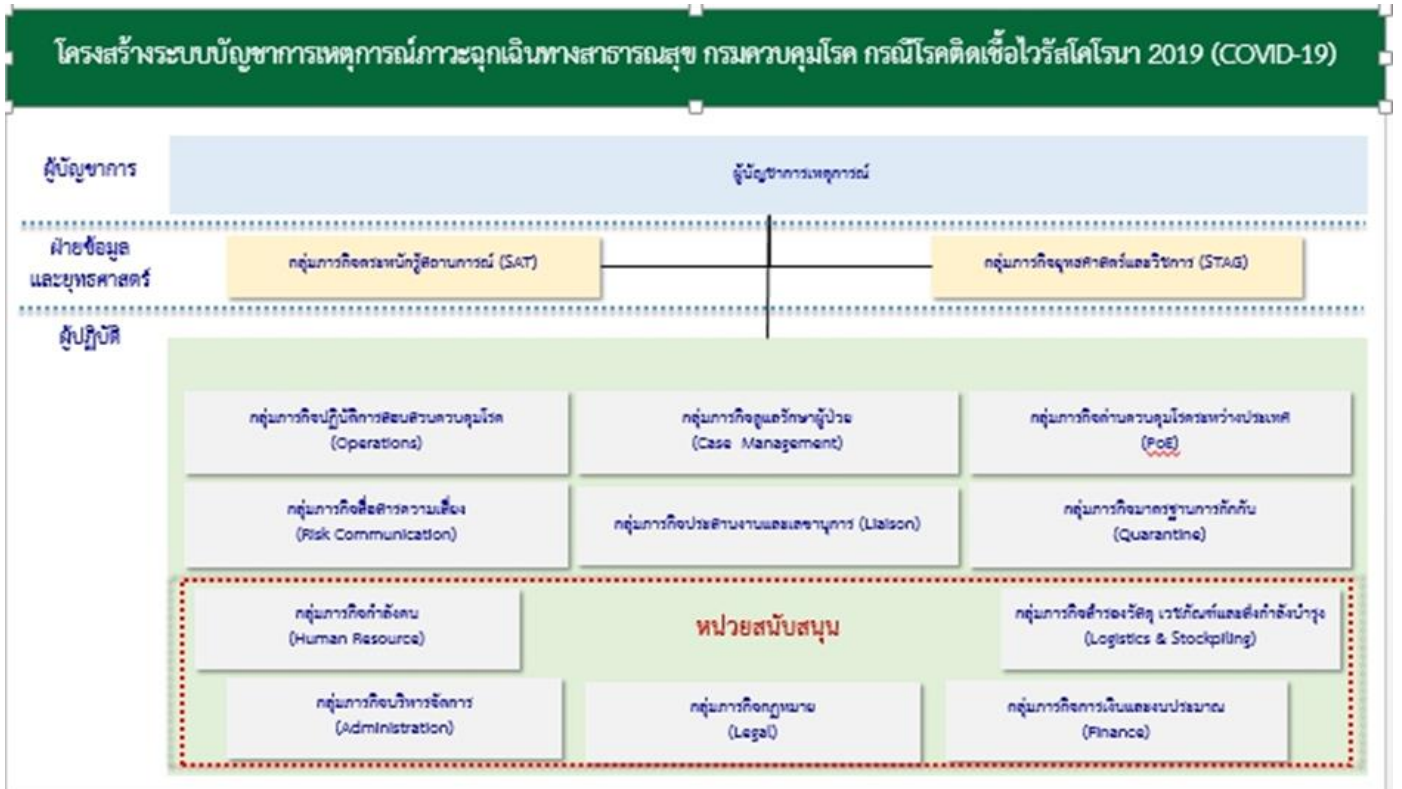
ผู้บริหารระดับสูงพิจารณาขยายระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) และดำเนินการพิจารณาแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander: IC) ที่มีความเหมาะสม พร้อมทั้งแต่งตั้งกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) กลุ่มภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ประสานหัวหน้ากลุ่มภารกิจที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

โครงสร้างพื้นฐานรองรับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (PHEOC./EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS)

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (PHEOC./EOC) คือ สถานที่ที่ใช้ในการปฏิบัติงานร่วมกันของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) เพื่อสนับสนุนการบริหารสั่งการ ประสานงาน แลกเปลี่ยนข้อมูลและทรัพยากรให้เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วในภาวะฉุกเฉิน โดยจัดเตรียมสถานที่และเทคโนโลยีสารสนเทศขั้นพื้นฐาน 16 รายการ ดังนี้

หมวด	วัสดุ-อุปกรณ์
สถานที่ปฏิบัติงาน	1. ห้องสำหรับการประชุมและบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข จำนวน ไม่น้อยกว่า 20 ที่นั่ง
	2. เครื่องฉาย Projector/LCD และจอ LCD
	3. คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ 5 เครื่อง
	4. คอมพิวเตอร์พกพา 2 เครื่อง
	5. เครื่องสำรองไฟ 1 ตัว
	6. ตู้สำหรับจัดเก็บเอกสารและอุปกรณ์เฉพาะ 1 ตู้

หมวด	วัสดุ-อุปกรณ์
อุปกรณ์และเทคโนโลยีในการประชุม	1. แผนที่ พื้นที่ความรับผิดชอบจังหวัด
	2. ชุดไวท์บอร์ด หรือไวท์บอร์ดอิเล็กทรอนิกส์ 1 ตัว
	3. ชุด VDO Conference/Web 1 ชุด
	4. อุปกรณ์กระจายสัญญาณอินเทอร์เน็ต L2 1 ตัว
	5. อุปกรณ์กระจายสัญญาณแบบไร้สาย 1 ตัว
อุปกรณ์และเทคโนโลยีในการสื่อสาร สั่งการ และประสานข้อมูล	1. เครื่องโทรศัพท์ภายใน 1 หมายเลข หมายเลข (ระบุ)
	2. เครื่องโทรศัพท์สายตรง 1 หมายเลข (มือถือ) หมายเลข (ระบุ)
	3. เครื่องรับ - ส่ง FAX หมายเลข (ระบุ)
	4. เครื่องสแกนเอกสาร
	5. ปริ้นเตอร์ 1 ตัว



บทบาทหน้าที่ของกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการ

1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์
 - ติดตามสถานการณ์
 - อำนวยการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามแก้ไขปัญหาในการตอบโต้สถานการณ์
 - ลงระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินเมื่อเหตุการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ

2. กลุ่มภารกิจด้านยุทธศาสตร์

- เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
- สนับสนุนด้านวิชาการให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์

3. กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์

- ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และความเสี่ยงของเหตุการณ์ และจัดทำสรุปรายงานสถานการณ์
- เสนอข้อพิจารณาเพื่อการตัดสินใจระดับหรือลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- จัดทำ Data Visualization เพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์เสนอให้ผู้บริหารรับทราบ

4. กลุ่มภารกิจด้านปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค

- จัดทำระบบการปฏิบัติการภาคสนาม
- รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการ ในการปฏิบัติการภาคสนาม
- ปฏิบัติงานด้านการสอบสวนควบคุมโรค

5. กลุ่มภารกิจด้านการดูแลรักษาผู้ป่วย

- ติดตามผลการสอบสวน และพิจารณาสาเหตุการเสียชีวิตของผู้ป่วย
- วิเคราะห์ภาพรวม ปัจจัยเสี่ยง ต่อการเสียชีวิต และเสนอมาตรการแก้ไข
- ประสานกรมการแพทย์และราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดระบบ สร้างความเข้มแข็งในการดูแลรักษาผู้ป่วย
- จัดทำมาตรฐานแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย

6. กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ

- ตรวจสอบคัดกรองผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง
- สาธิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ แก่เจ้าหน้าที่

ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน

- ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR 2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐาน

คู่มือพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005

- จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ และส่งต่อข้อมูลให้กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)

7. กลุ่มภารกิจด้านสื่อสารความเสี่ยง

- จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าวที่ถูกต้องแม่นยำ และครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย
- ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ ด้วยรูปแบบและกลไกที่เหมาะสม
- เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร จากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ เพื่อวิเคราะห์

ความเสี่ยง และจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสม

8. กลุ่มภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ

- ติดต่อประสานงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
- สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยัง

หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

9. กลุ่มภารกิจมาตรฐานการกักกัน

- จัดทำแนวปฏิบัติมาตรฐานในการกักกันผู้เดินทางและผู้สัมผัสโรค
- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการสถานที่กักกัน และการดูแลผู้กักกัน
- รวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลผลการดำเนินงานตามมาตรการกักกันผู้เดินทางและผู้สัมผัสโรคเสนอต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

10. กลุ่มภารกิจด้านสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง

- จัดทำแผน สรรหา สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์และวัสดุอุปกรณ์ในการควบคุมโรค
- จัดทำแผนกระจาย กำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่างๆ ตามแผนที่กำหนด

11. กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

- พิจารณากำลังคนเพื่อการสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมโรคของพื้นที่ตามที่ได้รับคำร้องขอ
- จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามผู้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด

12. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ

- สนับสนุนด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุกๆด้านให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ
- ดำเนินการด้านระบบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

13. กลุ่มภารกิจด้านการเงินและงบประมาณ

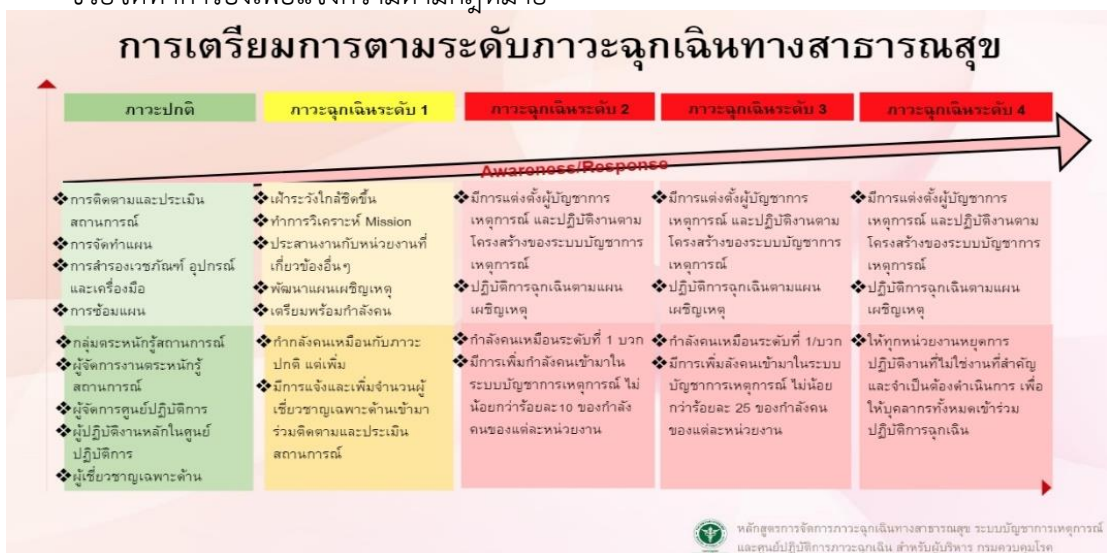
- วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
- จัดทำระบบธุรการ การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
- ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
- สรุปและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

14. กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย

- ทบทวน รวบรวมวิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

ฉุกเฉิน

- ร่าง ปรับ หรือเพิ่มเติมกฎระเบียบ ที่เอื้อกับการปฏิบัติงาน
- สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
- ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้
- ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อแจ้งความตามกฎหมาย



4.4 การดำเนินการเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ประจำสัปดาห์มีบทบาทหน้าที่ในการเฝ้าระวัง และตรวจสอบข่าวการระบาด ติดตามสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ทั้งในและต่างประเทศ ประสานข้อมูลและการป้องกันควบคุมการระบาดระหว่างทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค กับทีมสอบสวนโรคและหน่วยงานต่างๆ ประสานข้อมูล รายงาน สื่อสารกับผู้บริหาร และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเสนอให้ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) เมื่อเห็นสมควร สำหรับการดำเนินการเฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในปี 2563 ได้มีการดำเนินการต่างๆ ดังนี้

1. ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ประจำสัปดาห์ที่ 52 ปี 2562 ได้มีการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง สถานการณ์การระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน โดยอาศัยข้อมูลเหตุการณ์ การระบาดในเมืองอู่ฮั่นและข้อมูลการเดินทาง พบว่า ประเทศไทยมีโอกาสที่จะพบผู้ติดเชื้อจากโรคปอดอักเสบเดินทางมาในช่วงเวลา 1 เดือนอยู่ที่ประมาณร้อยละ 2 - 4 สำหรับมาตรการการคัดกรองและการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ประกอบกับมีแนวทางและประสบการณ์จากการรับมือโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และโรคเมอร์สที่ผ่านมาซึ่งจัดได้ว่ามีประสิทธิภาพ แต่อย่างไรก็ตามเนื่องจากยังไม่ทราบเชื้อสาเหตุ ช่องทางการติดต่อที่ชัดเจน ตลอดจนยังไม่มียาหรือวัคซีนสำหรับป้องกัน ดังนั้น ประเทศไทยมีความเสี่ยงในระดับปานกลางถึงสูงที่จะพบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสดังกล่าวและเกิดการระบาด จึงควรต้องมีมาตรการอย่างเร่งด่วนเพื่อลดความเสี่ยง และได้มีการนำเสนอข้อมูลดังกล่าวไปยังผู้บริหาร เพื่อพิจารณายกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)

2. ได้ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรมควบคุมโรค โดยมีคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ 9/2563 ลงวันที่ 6 มกราคม 2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center) กรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia) โดยมีคณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข เป็นหนึ่งในคณะทำงานของคำสั่งฯ ซึ่งมีหน้าที่ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และความเสี่ยงของเหตุการณ์ จัดทำสรุปรายงาน สถานการณ์ เสนอขอพิจารณาเพื่อการตัดสินใจยกระดับหรือลดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ประสานกับศูนย์สารสนเทศในการจัดทำระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์แบบภายในองค์กร (intranet) เพื่อใช้ติดตามสถานการณ์ จัดทำ Data Visualization เพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์เสนอให้ผู้บริหารรับทราบ และปฏิบัติหน้าที่ด้านตระหนักรู้สถานการณ์อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

3. ประสานกับกองบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อให้จัดสรรบุคลากรจากหน่วยงานต่างๆ ของกรมควบคุมโรค มาปฏิบัติหน้าที่ในกลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข และจัดทำคำสั่งฯ เพิ่มเติม รวมทั้งจัดตารางรายชื่อและเวลาการปฏิบัติงาน ตำแหน่ง บทบาทหน้าที่ต่างๆ รวมทั้งกำหนดช่องทางต่างๆ ในการเผยแพร่ข้อมูล รับส่งข้อมูลและติดต่อประสานงานกับผู้บริหาร และหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรมควบคุมโรค เช่น หมายเลขโทรศัพท์, ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์, Line และเว็บไซต์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

4. ดำเนินการจัดทำมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure) เรื่อง การปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเรื่อง แนวทางการรายงานผู้ป่วย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเผยแพร่ให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ และดำเนินงานตามมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure) ดังกล่าว

5. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ร่วมปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมทั้ง สนับสนุนและอำนวยความสะดวกต่างๆในการปฏิบัติงาน ทั้งด้านวิชาการและการบริหารจัดการ

4.5 การบริหารจัดการสถานกักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facility)

กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมควบคุมโรค ได้มีการจัดตั้งกลไกการกักกันมาตรฐานการกักกัน ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรมควบคุมโรค เพื่อรองรับการดำเนินงานจัดตั้งและกำหนดสถานที่กักกันโรคแห่งรัฐ หรือสถานที่กักกันโรคซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine) ประเภทต่างๆ รวมทั้งกำหนดมาตรการการกักกันโรคเป็นครั้งแรกในประเทศไทยเพื่อการจัดการภาวะระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส (COVID-19) ในประเทศและเพื่อป้องกันการระบาดของโรคจากผู้เดินทางเข้าสู่ราชอาณาจักรอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้หน่วยงาน บุคคลและประชาชนทั่วไป ได้ใช้ประโยชน์เพื่อการคุ้มครอง ป้องกัน สุขภาพของประชาชน ตลอดจนการจัดการสถานที่กักกันโรคซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine) เพื่อควบคุมป้องกันโรค มิให้แพร่กระจายไปสู่ชุมชน และสถานการณ์การระบาดของโรคได้มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาจึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีการทบทวนและปรับปรุงมาตรการคำแนะนำแนวทางการดำเนินงาน ให้สอดคล้องและทันเวลา เหมาะสมกับบริบทของสังคมและสถานการณ์เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องใช้คู่มือประกอบการดำเนินงานบริหารจัดการสถานที่กักกันโรคซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine) ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงาน ได้ร่วมกันจัดการให้โรคนั้นอยู่ในวงจำกัดและสงบลงได้โดยเร็วอย่างมีเอกภาพ ทั้งนี้กรมควบคุมโรคจะมีการปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่อาจเปลี่ยนแปลงไปในอนาคตของประเทศไทยและสถานการณ์โลกต่อไป

กรมควบคุมโรค จึงแบ่งรายละเอียดสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด เป็น 4 ประเภท ดังต่อไปนี้

1. State Quarantine (SQ) สามารถแบ่งออกตามพื้นที่และหน่วยงานที่รับผิดชอบได้ดังนี้
 - 1.1 State Quarantine (SQ)
 - 1.2 Alternative State Quarantine (ASQ)
 - 1.3 Local Quarantine (LQ)
 - 1.4 Alternative Local Quarantine (ALQ)
2. Organizational Quarantine (OQ)
3. Hospital Quarantine (HQ)
4. Alternative Hospital Quarantine (AHQ)

กลุ่มภารกิจมาตรฐานการกักกัน กรมควบคุมโรค ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรมควบคุมโรค มีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

1. ฝ่ายวิชาการกำหนดมาตรการและกระบวนการ มีหน้าที่
 - 1.1 จัดทำมาตรฐานกลางในการกักกันทั้ง Standard Quarantine Facility และ Organization Quarantine (OQ)
 - 1.2 จัดทำสื่อการสอนเพื่อ implement นโยบายสู่การปฏิบัติ
 - 1.3 พัฒนาทีมประเมินเพื่อจัดตั้ง Quarantine ในระดับพื้นที่
 - 1.4 การประเมินเพื่อจัดตั้ง OQ
 - 1.5 สื่อสารกับคณะกรรมการระดับชาติและคณะเลขานุการคณะกรรมการชาติ
2. ฝ่ายตรวจเยี่ยมติดตามและประเมินผล
 - 2.1 ตรวจเยี่ยมสถานกักกันทุกประเภทใน 77 จังหวัด
 - 2.2 ประสานกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

2.3 ให้คำแนะนำเจ้าพนักงานโรคติดต่อ และเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ในการตรวจเยี่ยมติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ให้เป็นไปตามแนวทางที่เหมาะสม

2.4 นำเสนอผลการประเมินเพื่อการปรับปรุงแก้ไขและติดตามกำกับ รวมทั้งการบังคับใช้กฎหมายเพื่อป้องกันความเสี่ยงในการระบาด

3. ฝ่ายข้อมูล

3.1 ติดตามข้อมูลผู้ถูกกักกันในระหว่าง Quarantine

3.2 ดึงข้อมูลจากระบบเพื่อสนับสนุนภารกิจอื่นๆ

3.3 ประสาน- ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลผู้ถูกกักกันกับเจ้าหน้าที่ประจำสถานกักกันทุกแห่ง

3.4 ชี้แจงระบบข้อมูลและพัฒนาระบบการใช้งานให้กับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

3.5 วิเคราะห์ข้อมูลผู้ถูกกักกันเพื่อรายงานผู้บังคับบัญชาและกลุ่มภารกิจที่เกี่ยวข้อง

4. ฝ่ายประสานงานและอำนวยความสะดวก

4.1 ตั้งรับการประสานงานและให้ข้อมูล

4.2 รับเรื่องร้องขอตั้ง OQ ที่เป็นหน่วยงานระดับกอง/กรม กระทรวง

4.3 จัดระบบงานเอกสารและสารบรรณให้สอดคล้องกับกลุ่มภารกิจ

4.4 ดำเนินการทางราชการเพื่อสนับสนุน 3 ภารกิจ

4.5 บริหารตารางเวลา

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเห็นชอบออกนโยบายการกักกันโรคระดับชาติ ได้มีมติเห็นชอบ นโยบายการกักกันโรคระดับชาติ (National Quarantine Policy) รongรับการเปิดประเทศเพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและความเป็นอยู่ของประชาชนในระยะยาว ประกอบด้วย 3 หลักการ คือ

1. จัดให้มีระบบการกักกันโรค และสถานที่กักกันผู้สัมผัสโรคหรือพาหะ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อที่ปลอดภัยได้มาตรฐานเหมาะสมกับบริบทของการปฏิบัติงานและกลุ่มเป้าหมาย และเพียงพอทุกพื้นที่
2. พัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการกักกันโรคและสถานที่กักกันโรคให้เป็นเอกภาพ ทั้งในระดับชาติ และระดับจังหวัด ที่สามารถทำงานเชื่อมโยงกันได้ โดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร
3. เร่งพัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูลแบบบูรณาการ เพื่อสนับสนุนการทำงานร่วมกันของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



4.6 การสนับสนุน Resource Mapping

การบริหารจัดการเวชภัณฑ์และทรัพยากรที่จำเป็นในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ปีงบประมาณ 2563 ดำเนินการโดยคณะกรรมการกิจด้านสาธารณสุข เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 9/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center) กรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia) และคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ 567/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center) กรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia) (เพิ่มเติม ครั้งที่ 28) มีหน้าที่และอำนาจจัดทำแผน สรรหา สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์และวัสดุอุปกรณ์ในการควบคุมโรค จัดทำแผนกระจาย กำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด ในการบริหารจัดการเวชภัณฑ์และทรัพยากรที่จำเป็นในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) มีกระบวนการดำเนินงานโดยสรุป ดังนี้

- การบริหารจัดการสถานที่ ได้แก่ ห้องประชุม เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานสำหรับศูนย์ปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน โดยกลุ่มภารกิจด้านสาธารณสุข เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุงเป็นศูนย์กลางในการประสานงานบริหารจัดการห้องประชุมทุกห้องในความรับผิดชอบของสำนักงานเลขาธิการกรมควบคุมโรค และในระยะต่อมาได้เปลี่ยนความรับผิดชอบในการประสานงานไปอยู่ในความรับผิดชอบของกลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ

- การจัดซื้อ จัดหา และรับบริจาคเวชภัณฑ์และทรัพยากรที่สำคัญจำเป็น ในปีงบประมาณ 2563 มีการจัดทำแผนการจัดซื้อ และดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ด้วยงบกลางกรมควบคุมโรคในระยะแรกของการระบาด และใช้งบกลางกรณีฉุกเฉินในระยะต่อมา มีการจัดหาจากแหล่งต่าง ๆ ทั้งในและนอกประเทศกรณีทรัพยากรนั้น ๆ ขาดแคลนไม่สามารถหาซื้อได้เพียงพอ เช่น หน้ากากอนามัย หน้ากาก N95 ถุงมือยาง เป็นต้น และรับบริจาคจากหน่วยงานเอกชนต่าง ๆ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพก่อนการรับ เช่น ตรวจสอบใบรับรองมาตรฐาน เป็นต้น

- การบริหารจัดการสถานที่เก็บเวชภัณฑ์และทรัพยากร โดยใช้คลังเวชภัณฑ์ของกองโรคติดต่อทั่วไป และกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เป็นคลังสำรองในส่วนกลางกรมควบคุมโรค และใช้ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 7 อาคาร 10 กรมควบคุมโรค เป็นคลังเก็บเวชภัณฑ์เพิ่มเติม เนื่องจากจำเป็นต้องสำรองเวชภัณฑ์และทรัพยากรมากกว่าในภาวะปกติ เพื่อเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคในระยะต่าง ๆ

- การสนับสนุน และกระจายเวชภัณฑ์และทรัพยากร มีกระบวนการในการร้องขอ และอนุมัติสนับสนุนทรัพยากร โดยเมื่อหน่วยงานต่าง ๆ ร้องขอทรัพยากรมาที่กลุ่มภารกิจด้านสาธารณสุข เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุงผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ หนังสือราชการ การประชุมสั่งการ การประสานงานทางกลุ่มไลน์ เป็นต้น หัวหน้ากลุ่มภารกิจฯ เป็นผู้พิจารณาและอนุมัติทรัพยากรให้แก่หน่วยงานต่าง ๆ จัดส่งให้แก่หน่วยงานที่ร้องขอตามความเหมาะสม

- การจัดส่งเวชภัณฑ์และทรัพยากร มีการดำเนินการจัดส่งทั้งทางรถและทางเครื่องบิน ขึ้นอยู่กับความเร่งด่วน และคุณสมบัติของทรัพยากรนั้น ๆ โดยการขนส่งทางรถมีการดำเนินการทั้งการจัดส่งด้วยรถราชการ และได้รับความอนุเคราะห์รถยนต์พร้อมพนักงานขับรถจากบริษัทโตโยต้า ในกรณีการขนส่งไปยังพื้นที่กรุงเทพฯ ปริมณฑล และใกล้เคียง หรือกรณีฉุกเฉินเร่งด่วน และจัดส่งโดยบริษัทขนส่งเอกชนกรณีต่างจังหวัด ในการขนส่งทางเครื่องบินได้รับความร่วมมือจากสายการบินนกแอร์ในการจัดส่งเวชภัณฑ์โดยเครื่องบินไปยังจังหวัดต่าง ๆ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ซึ่งทำให้ทรัพยากรไปถึงผู้รับปลายทางอย่างรวดเร็ว ทันเวลา และประหยัดค่าใช้จ่าย

- การบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์และทรัพยากร มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการรายงานและติดตามข้อมูลคลังทรัพยากรของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค พัฒนาโดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กรมควบคุมโรค ทำให้การติดตามข้อมูลคลังเวชภัณฑ์และทรัพยากรของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคเป็นไปได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และทันเวลา มีการระดมกำลังบุคลากรจากหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดกรมควบคุมโรค จัดตารางเวรการทำงานสำหรับจัดเตรียม และจัดส่งทรัพยากรสนับสนุนให้แก่หน่วยงานต่าง ๆ ตามที่หน่วยงานร้องขอ รายงานข้อมูลการบริหารจัดการทรัพยากรและความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์อย่างต่อเนื่อง

4.7 การบริหารงบประมาณในสถานการณ์ วิกฤติโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การบริหารงบประมาณในสถานการณ์ วิกฤติโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หน่วยงานมีการดำเนินงานงบประมาณ ทั้งงบบุคลากร และงบกลาง โดยการเบิกจ่ายงบบุคลากรดำเนินการภายใต้งบดำเนินงานโครงการมีการเบิกค่าใช้จ่ายในส่วนงบบุคลากรปฏิบัติการสอบสวนและประสานการป้องกันควบคุมการระบาดของโรค/ ภัยสุขภาพ (JIT) จัดซื้อชุดยาและเวชภัณฑ์ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ค่าจัดทำสื่อสิ่งพิมพ์ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการป้องกันควบคุมโรค เพื่อรองรับการจัดตั้งสถานกักกันแห่งรัฐ การถอดบทเรียนการดำเนินงาน วิกฤติโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และค่าบริหารจัดการของกองกลางภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค เช่น การประชุมราชการ ค่าวัสดุ อุปกรณ์สำนักงาน ค่าขนส่ง ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เป็นต้น ซึ่งกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินเป็นหน่วยงานหลักในการสนับสนุนงบประมาณ ในส่วนของงบกลาง กรมควบคุมโรคโดยกองบริหารการคลังเป็นผู้ดำเนินการบริหารการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยการเบิกจ่ายงบประมาณในรายการค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ค่าเดินทางไปราชการของทีมสอบสวนโรค เป็นต้น

การบริหารจัดการงบประมาณจะดำเนินการร่วมกับกองบริหารการคลัง กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ส่วนที่ 5 ภาคผนวก

ภาพกิจกรรม



← การประชุมคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center) กรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia) กรมควบคุมโรค

กลุ่มภารกิจมาตรฐานการกักกันลงพื้นที่เพื่อประเมิน จัดตั้ง และอบรมความรู้แนวทางการบริหารจัดการในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด ในด้านการป้องกันและควบคุมโรค



การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน SAT Manager กรมควบคุมโรค ปี 2562 ระหว่างวันที่ 11 - 13 ธันวาคม 2562 ณ เรนเดียร์ พาร์ค รีสอร์ท จังหวัดนครนายก



การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดวางแนวทางพัฒนาทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ปี 2563 ระหว่างวันที่ 19 - 21 สิงหาคม 2563 ณ โรงแรมบ้านริมน้ำ จังหวัดจันทบุรี





ปฏิบัติงานคณะกรรมการกลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค
 คณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center)
 กรณีโรคปอดอักเสบติดเชื้อรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia)



สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ป้องกัน
 ควบคุมโรคให้กับทีมปฏิบัติการและ
 หน่วยงานระดับเขตและจังหวัด
 ใช้ในการดำเนินการป้องกัน
 ควบคุมโรคในพื้นที่



ประชุมคณะกรรมการแผนบริหารความต่อเนื่ององค์กร
 (BCP) กรมควบคุมโรค ปี 2563

ประชุมเชิงปฏิบัติการฝึกซ้อมแผนโรคและภัยสุขภาพ
 ในพื้นที่จังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษ
 กรณีโรคไข้หวัดนกและโรคพิษสุนัขบ้า
 ณ ด้านพรมแดนเชียงของสะพานมิตรภาพไทย-ลาว
 (เชียงราย-บ่อแก้ว)



การประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง ด้านโรคและภัยสุขภาพ (Risk Assessment) และจัดทำแผนเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ (All-Hazards Plan & Hazard Specific Plan) ระดับส่วนกลาง ระดับเขต และระดับจังหวัด



ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนบริหารความต่อเนื่ององค์กร (BCP) กรมควบคุมโรค ปี 2563 ณ สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค

พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเสริมสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดปทุมธานี



พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเสริมสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดปทุมธานี



ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยงานอื่นๆ ในระดับท้องถิ่น ด้านการ
ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (โรคที่มากับน้ำท่วม)
ณ ตลาดพระปิ่นสาม จังหวัดนนทบุรี



ร่วมประชุมจัดทำแผนงานโครงการสำคัญ และ
จัดประชุมทบทวนตัวชี้วัดของหน่วยงาน



คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทำงานรายงานประจำปี ๒๕๖๓ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

คำสั่งกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
ที่ ๕๖/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๓ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ด้วยกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค จะจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อรวบรวมข้อมูลผลการปฏิบัติงาน ผลการดำเนินงานตามโครงการ ผลความก้าวหน้าตัวชี้วัดปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ และข้อคิดเห็นที่ได้ดำเนินงานมาในรอบปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นข้อมูล แนวทางในการดำเนินงานรวมถึงการปรับแผนปฏิบัติงานในการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น เพื่อให้การจัดทำรายงานประจำปีดังกล่าวบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๓ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ดังนี้

๑. นายพรพิทักษ์ พันธุ์หล้า	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในภาวะฉุกเฉิน	ที่ปรึกษา
๒. นายเจษฎา ธนกิจเจริญกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	ที่ปรึกษา
๓. นายรัฐพงษ์ บุรีวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	ที่ปรึกษา
๔. นางสุธิดา วรโชติธนน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๕. นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๖. นางสาวบรรพรรณ ดิเรกโคก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๗. นางสาวขวัญเนตร มีเงิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๘. นางสาวประภาพร สมพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๙. นางสาวปจารีย์ อักษรนิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๐. นางสาวกิริณา เทวอักษร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๑. นางสาวอรณิชชา การคาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๒. นายนัทธพงศ์ อินทร์ครอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๓. นางสาวนภาพร ถึงแสง	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๔. นางสาวเกตนสิริ จิตอารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๕. นางวัลลาวดี ชันแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๖. นางสาวเสาวลักษณ์ กมล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๗. นางสาวจิรัชยา กิติโกมลสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	คณะทำงาน
๑๘. นางสาวฐานิตา สมศรี	นักทรัพยากรบุคคล	คณะทำงาน
๑๙. นางสาวปัทมา สายสวัสดิ์	นักจัดการงานทั่วไป	คณะทำงาน
๒๐. นางสาวรุจิรา หมื่นทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	คณะทำงานและ เลขานุการ
๒๑. นางสาวกษมา นันถิณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่...

มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

- กำหนดรูปแบบส่วนประกอบและองค์ประกอบรายงานประจำปี ๒๕๖๓ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
- รวบรวม ติดตาม ประสานงาน สนับสนุนการให้ข้อมูล ตรวจสอบและเรียบเรียงเนื้อหาที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๓
- จัดทำรูปแบบรายงานประจำปี ๒๕๖๓ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน และเผยแพร่แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ทำเนียบกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ผู้บริหาร	ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	เบอร์ติดต่อ
1. นายสัตวแพทย์พรพิทักษ์ พันธุ์หล้า	ppanlar@yahoo.com	ผู้อำนวยการกอง
2. นายแพทย์เจษฎา ธนกิจเจริญกุล	jessada.tha@gmail.com	รองผู้อำนวยการ (ลาศึกษา)
3. นายแพทย์รัฐพงษ์ บุรีวงษ์	Rattapong.b@gmail.com	รองผู้อำนวยการ

กลุ่มบริหารทั่วไป	management.ddce@gmail.com	ภายใน 3275 , 3236
1. นางสาวนภาพร ถึงแสง	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	รักษาการหัวหน้ากลุ่ม
2. นางสาวเบญญา ประยูรสิทธิ	นักวิชาการเงินและบัญชี	
3. นายธนภัทร สิทธาจรียา	นักวิชาการเงินและบัญชี	
4. นางสาวไพรินทร์ เจริญทรัพย์	นักวิชาการพัสดุ	
5. นายเอกชัย ธรรมปรีชา	เจ้าพนักงานพัสดุ	
6. นางสาวมารีชา ศรีณยูประสิทธิ์	นักจัดการงานทั่วไป	
7. นายสายชล อากาศโสภา	พนักงานขับรถยนต์	

กลุ่มตระหนักรู้สถานการณ์	Sat.eoc.ddc@gmail.com	ภายใน 3158 , 3812
1. นางสาวปาจารีย์ อักษรนิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หัวหน้ากลุ่ม
2. นางสาวธันชชา ไทยธนสาร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
3. นางสาวศินีนาด กุลวงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
4. นายนันทพงศ์ อินทร์ครอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
5. นางสาวจิรัชยา กิติโกมลสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
6. นางสาวนุสรุา ชันตรี	เจ้าพนักงานธุรการ	
7. นางสาวสิริยาภรณ์ บุญลาด	เจ้าหน้าที่ประสานโครงการฯ	

กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	Pheplan2018@gmail.com	ภายใน 3246 , 3156
1. นางสุธิดา วรโชติธนนัน	นักวิเคราะห์นโยบายชำนาญการพิเศษ	หัวหน้ากลุ่ม
2. นางสาวกษมา นับถือดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
3. นางสาวรุจิรา หมั่นทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
4. นางสาวกิริณา เทวอักษร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
5. นางสาวฐานิตา สมศรี	นักทรัพยากรบุคคล	
6. นางสาวปภิชญา สายสวาสดี	นักจัดการงานทั่วไป	

กลุ่มพัฒนาแผนรับมือภาวะฉุกเฉินฯ		Erplan2018@gmail.com	ภายใน 3159 , 3246
1.	นางอัญชลี สติธิชัยรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	หัวหน้ากลุ่ม
2.	นางอรณิชา อินทร์ก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
3.	นางสาวสิริภัสสร ชื่นอารมย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
4.	นางสาวจินตนา พรหมลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
5.	นางสาวนภัสวรรณ ยงใจยุทธ	เจ้าพนักงานธุรการ	

กลุ่มศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ		pheoc.ddce@ddc.mail.go.th	ภายใน 3157 , 3238
1.	นางสาวประภาพร สมพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หัวหน้ากลุ่ม
2.	นางสาวรวงคณา จันทรสุข	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
3.	นางสาวศุภิสรา แยกโคกสูง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
4.	นางสาวปรัชญา ประจง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
5.	นางสาวเสาวลักษณ์ กมล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
6.	นางสาวหทัยา โหมฮัก	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
7.	นางจิรวรรณ ใจบุรี	นักวิชาการเผยแพร่	
8.	นางสาวศรัญญา ชัยรัตน์	นักจัดการงานทั่วไป	

กลุ่มพัฒนาเครือข่ายฯ		eocddc.network@hotmail.com	ภายใน 3238 , 3239
1.	นางสาววัชรภรณ์ คำไทย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รักษาการหัวหน้ากลุ่ม
2.	นางสาวเกตนัสรี จิตอารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
3.	นางสาวจรรยา อุปมัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ลาศึกษา
4.	นายสัจจพัฒน์ มาลัยกนก	นักวิเทศสัมพันธ์	
5.	นางสาวอาริยา จันทร์คณาโชค	นักประชาสัมพันธ์	
6.	นางสุปณณกาญจน์ ศิลาคุ้ม	นักจัดการงานทั่วไป	

กลุ่มจัดการคลังเวชภัณฑ์ฯ		logistics.ddce@ ddc.mail.go.th	ภายใน 3156 , 3246
1.	นางสาวขวัญเนตร มีเงิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หัวหน้ากลุ่ม
2.	นางคัตคนางค์ ศรีพัฒนะพิพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
3.	นางสาวรัชนิวรรณ ศรีทศาคลัง	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	
4.	นางวัลลภาวดี ชันแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
5.	นางสาววิยดา อิ่มใจ	นักวิชาการสาธารณสุข	
6.	นายปรีดา กล้าภากร	นักจัดการงานทั่วไป	
7.	นายอรรถกฤต เอี่ยมสำลี	นักจัดการงานทั่วไป	