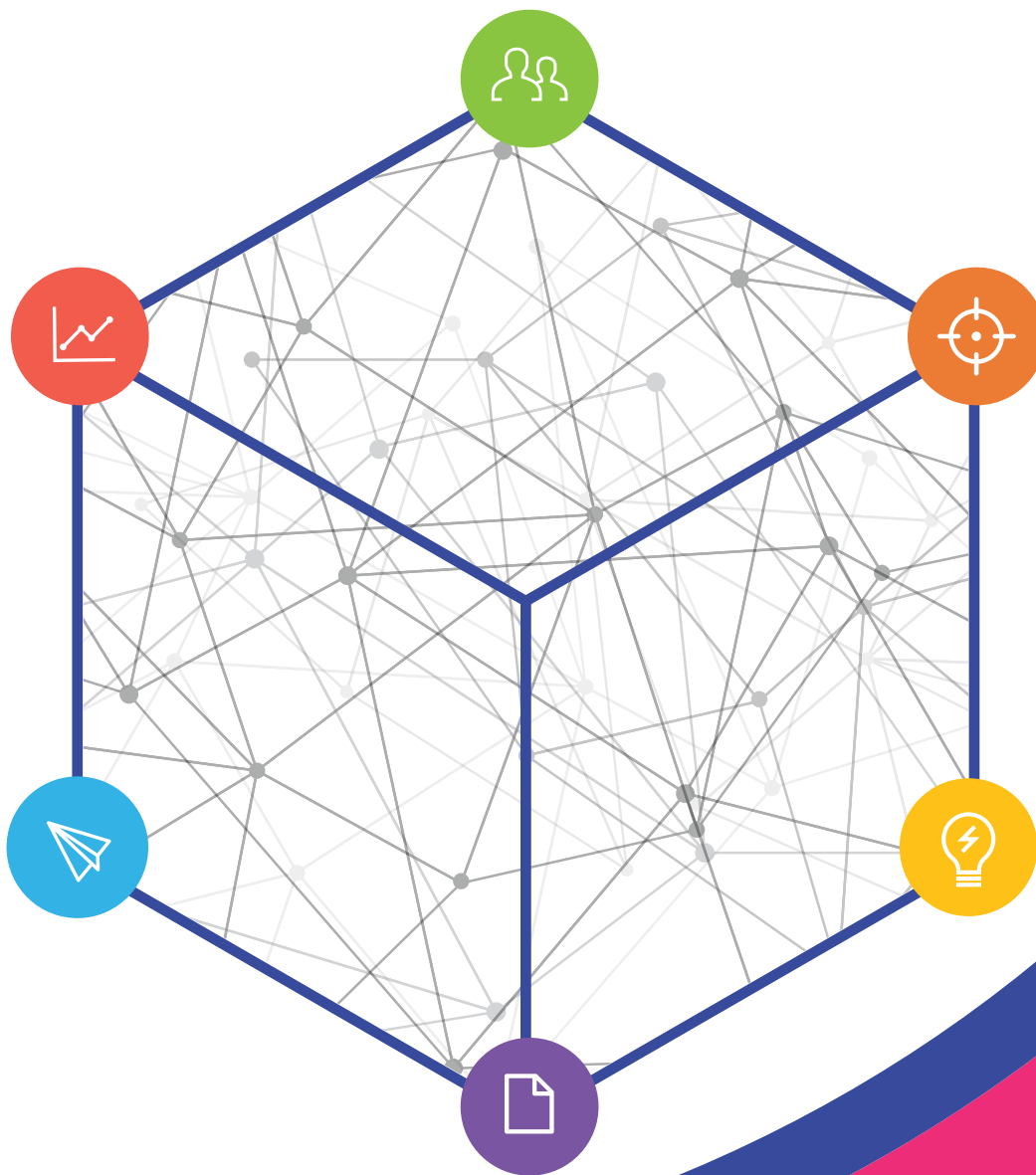




กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แผนปฏิบัติการ

ป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 – 2570



กลุ่มงานโรคติดต่อในเด็ก
กองโรคติดต่อทั่วไป
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Division of Communicable Diseases
Department of Disease Control, Ministry of Public Health

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก
และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา
(พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด19 ในสถานศึกษา
(พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

	หน้า
คำนำ	ค
สารบัญภาพ	ง
ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร	๑
ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี	๓
เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)	๓
๒.๒ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๒)	๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓	
๒.๓.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙)	๓
ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑)	
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ	๔
ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔	
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ	๔
ระยะที่ ๒ สร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)	
ส่วนที่ ๓ ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แห่งสหประชาชาติ	๕
ส่วนที่ ๔ การประเมินสถานการณ์ ปัญหาและความจำเป็นในการจัดทำแผนปฏิบัติการ	๕
ป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)	
๔.๑ สถานการณ์ (Situation)	๕
๔.๒ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม (SWOT Analysis)	๑๕
ส่วนที่ ๕ สารสำคัญของแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19	๑๖
ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)	
๕.๑ วิสัยทัศน์ (Vision)	๑๖
๕.๒ วัตถุประสงค์ (Objectives)	๑๖
๕.๓ เป้าหมายที่สำคัญ (Goal)	๑๖
๕.๔ ตัวชี้วัดที่สำคัญ	๑๖
๕.๕ มาตรการ (Strategy) และกิจกรรมสำคัญ (Intervention)	๑๗
๕.๖ การนำไปสู่การปฏิบัติ	๑๙
๕.๗ การติดตามประเมินผล	๓๓
ภาคผนวก	๓๔
บรรณานุกรม	๓๖

คำนำ

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) จัดทำขึ้นสำหรับใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ของหน่วยงานด้านสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดการป่วยและการตาย อันเนื่องมาจากการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก และให้สอดคล้องกับนโยบายระดับชาติ

กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจในการป้องกันควบคุมโรค เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเด็ก ซึ่งเป็นรากฐานสำคัญของประเทศในอนาคต จึงได้ดำเนินการวิเคราะห์ ทบทวน เป้าหมาย มาตรการ และกิจกรรมสำคัญ ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑) และแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะที่ ๒ ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) โดยมีเป้าหมายสำคัญ คือ ลดอัตราป่วยของโรคติดต่อที่สำคัญในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ซึ่งมีเป้าหมาย ตัวชี้วัด และมาตรการสำคัญในแต่ละกิจกรรม ตลอดจนแนวทางการขับเคลื่อนและการประเมินผลการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนและสร้างความเข้าใจร่วมกันในการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรคให้กับภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ คณะผู้จัดทำ ขอขอบคุณ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของทุกหน่วยงานที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ฉบับนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ฉบับนี้ จะเป็นกรอบแนวทางสนับสนุนการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ ให้หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ในการวางแผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงเป็นไปในทิศทางเดียวกัน เพื่อเป้าหมายให้เด็กทุกคนมีสุขภาพที่ดีต่อไป

สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ ๔ - ๑ ความชุกของผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๖
ภาพที่ ๔ - ๒ อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๗
ภาพที่ ๔ - ๓ จำนวนผู้เสียชีวิตโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๗
ภาพที่ ๔ - ๔ จำนวนเหตุการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๘
ภาพที่ ๔ - ๕ ความชุกของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๘
ภาพที่ ๔ - ๖ อัตราป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๙
ภาพที่ ๔ - ๗ จำนวนผู้เสียชีวิตโรคปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๙
ภาพที่ ๔ - ๘ ความชุกของผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๑๐
ภาพที่ ๔ - ๙ อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๑๐
ภาพที่ ๔ - ๑๐ จำนวนผู้เสียชีวิตโรคไข้หวัดใหญ่ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๑๑
ภาพที่ ๔ - ๑๑ จำนวนตัวอย่างส่งตรวจและจำนวนตัวอย่างผู้ติดเชื้อไวรัส RSV จำแนกรายเดือน ปี ๒๕๖๕	๑๒
ภาพที่ ๔ - ๑๒ ความชุกของผู้ติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัส RSV ของประเทศไทย ปี ๒๕๖๕	๑๒
ภาพที่ ๔ - ๑๓ จำนวนเหตุการณ์โรคติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร (Enterovirus) ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕	๑๓
ภาพที่ ๔ - ๑๔ จำนวนผู้ป่วยและจำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด19 ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕	๑๔
ภาพที่ ๔ - ๑๕ จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคโควิด19 จำแนกเพศ และเหตุการณ์ ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕	๑๔

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) จัดทำขึ้นสำหรับใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก เพื่อลดการป่วยและการตาย อันเนื่องมาจากการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก โดยมีเป้าหมายสำคัญ คือ ลดอัตราป่วยของโรคติดต่อที่สำคัญในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ดำเนินการโดยการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมปัจจัยภายในและภายนอก ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลกระทบที่ส่งผลต่อแผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ซึ่งแผนมีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑) และแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะที่ ๒ ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) เป็นเครื่องมือสนับสนุนการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ ใช้เป็นกรอบแนวทางให้กับหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ในการวางแผนงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงเป็นไปในทิศทางเดียวกัน และการขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กจากแหล่งงบประมาณที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ สารสำคัญของแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ประกอบด้วย เป้าหมาย ตัวชี้วัด และมาตรการที่สำคัญ ดังนี้

เป้าหมาย มาตรการ/ ตัวชี้วัดเป้าหมาย	ค่าเป้าหมายรายปี				
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
เป้าหมาย : ลดอัตราป่วยของโรคติดต่อที่สำคัญในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี					
ตัวชี้วัด : อัตราป่วยโรคมือเท้า ปาก ในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ลดลง ร้อยละ ๒๐	ลดลง ร้อยละ ๒๕	ลดลง ร้อยละ ๓๐	ลดลง ร้อยละ ๓๕	ลดลง ร้อยละ ๔๐
ตัวชี้วัด : อัตราป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ลดลง ร้อยละ ๒๐	ลดลง ร้อยละ ๒๕	ลดลง ร้อยละ ๓๐	ลดลง ร้อยละ ๓๕	ลดลง ร้อยละ ๔๐
ตัวชี้วัด : จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยไข้เอนเทอโรไวรัสในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี	ไม่มี ผู้เสียชีวิต	ไม่มี ผู้เสียชีวิต	ไม่มี ผู้เสียชีวิต	ไม่มี ผู้เสียชีวิต	ไม่มี ผู้เสียชีวิต

เป้าหมาย มาตรการ/ ตัวชี้วัดเป้าหมาย	ค่าเป้าหมายรายปี				
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
มาตรการที่ ๑ ผลักดันนโยบาย มาตรการ และสร้างกลไกความร่วมมือเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก					
ตัวชี้วัด : จำนวนจังหวัดที่มีแผนบูรณาการในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ร่วมกับภาคีเครือข่าย	๖๐ จังหวัด	๖๕ จังหวัด	๗๐ จังหวัด	๗๕ จังหวัด	๗๗ จังหวัด
มาตรการที่ ๒ พัฒนาศักยภาพ และนวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก					
ตัวชี้วัด : จำนวนผลงานวิชาการ เช่น งานวิจัย/คู่มือ/มาตรการ/แนวทาง/สื่อองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง
มาตรการที่ ๓ การเฝ้าระวังป้องกันโรคฉลงหน้าและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก					
ตัวชี้วัด : จำนวนจังหวัดที่มีอัตราป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	๓๐ จังหวัด	๓๕ จังหวัด	๔๐ จังหวัด	๔๕ จังหวัด	๕๐ จังหวัด

ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) (แผนระดับที่ ๑)

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) เป็นยุทธศาสตร์ชาติฉบับแรกของประเทศไทยตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ซึ่งจะต้องนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ พัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ สร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม สร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และมีภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม การพัฒนาประเทศในช่วงระยะเวลาของยุทธศาสตร์ชาติ จะมุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่างการพัฒนาความมั่นคง เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในรูปแบบ “ประชารัฐ” โดยประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ในประเด็นด้านที่ ๓ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ที่มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัย ให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยเฉพาะเด็กปฐมวัยให้มีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่ดี รอบด้าน และมีสุขภาวะที่ดี เพื่อสร้างรากฐานที่ดีให้กับสังคมและประเทศในอนาคต

๒.๒ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๒)

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) มีความสอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี แผนย่อยๆ ที่ ๑๓.๑ แผนย่อยการสร้างความรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ที่มีแนวทางการพัฒนา ๔ แนวทาง ดังนี้ (๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพ ในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย (๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะได้ด้วยตัวเอง (๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ และ (๔) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาวะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน

๒.๓ แผนระดับที่ ๓

๒.๓.๑ แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑)

แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานของหน่วยงานด้านสาธารณสุข ในการพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายในระดับชาติ มีเป้าหมาย “เด็กมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ปลอดภัยจากโรคติดต่อที่สามารถป้องกันได้”

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) อยู่ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) ได้แก่ ๑) การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) ๒) การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ๓) การป้องกัน ควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และ ๔) การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๒.๓.๒ แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔

แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคฯ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติดำเนินงานให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ และนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) โดยวางวิสัยทัศน์ไว้ว่า “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๘๐” โดยได้แบ่งยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรค ออกเป็น ๕ ยุทธศาสตร์ ดังนี้ ๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ ๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ ๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) อยู่ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งมีเป้าหมาย คือ ความชุกและอุบัติการณ์ของการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตจากโรคและภัยสุขภาพที่สามารถป้องกันควบคุมได้ลดลง

๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะที่ ๒ สร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะที่ ๒ ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เป็นแผนสำหรับให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นกรอบแนวทางในการสร้างความเข้มแข็งด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ และเกิดการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาคีเครือข่าย ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ ๕ ด้าน คือ ด้านการพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ด้านการเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ด้านการยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ด้านการปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ และด้านการพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) มีความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ Milestone ที่ ๑ Strong DC Program แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพมีความเข้มแข็ง ซึ่งมีเป้าหมายหลัก คือ ความชุกและอุบัติการณ์ของการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตจากโรคและภัยสุขภาพที่สามารถป้องกันควบคุมได้ลดลง

ส่วนที่ ๓ ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนแห่งสหประชาชาติ (SDGs) หรือ WHO หรือพันธสัญญา

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) ๑๗ เป้าหมาย ประกอบไปด้วย ๑๖๙ เป้าหมายย่อย (SDG Targets) ที่มีความเป็นสากล เชื่อมโยงและเกื้อหนุนกัน และกำหนดให้มี ๒๔๗ ตัวชี้วัด เพื่อใช้ติดตามและประเมินความก้าวหน้าของการพัฒนา โดยสามารถจัดกลุ่ม SDGs ตามปัจจัยที่เชื่อมโยงกันใน ๕ มิติ (๕P) ได้แก่

(๑) การพัฒนาคน (People) ให้ความสำคัญกับการขจัดปัญหาความยากจนและความหิวโหย และลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

(๒) สิ่งแวดล้อม (Planet) ให้ความสำคัญกับการปกป้องและรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสภาพภูมิอากาศเพื่อพลเมืองโลกต่อไป

(๓) เศรษฐกิจและความมั่งคั่ง (Prosperity) ส่งเสริมให้ประชาชนมีความเป็นอยู่ที่ดีและสอดคล้องกับธรรมชาติ

(๔) สันติภาพและความยุติธรรม (Peace) ยึดหลักการอยู่ร่วมกันอย่างสันติ มีสังคมที่สงบสุข และไม่แบ่งแยก

(๕) ความเป็นหุ้นส่วนการพัฒนา (Partnership) ความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนวาระการพัฒนาที่ยั่งยืน

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) มีความเชื่อมโยงกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ในเป้าหมายที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย โดยการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต มุ่งเน้นการพัฒนาคนเชิงคุณภาพในทุกช่วงวัย โดยเฉพาะกลุ่มเด็กปฐมวัย เพื่อสร้างทรัพยากรมนุษย์ที่มีศักยภาพ มีทักษะความรู้ เป็นคนดี มีวินัย เรียนรู้ได้ด้วยตนเองและมีการลงทุนเพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยในทุกด้าน ปลอดภัยจากโรคติดต่อที่ป้องกันได้ ตามแผนแม่บทการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะของเด็กปฐมวัย การแจ้งเตือนโรคล่วงหน้า การลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อ รวมทั้งมีเป้าหมายหลักเพื่อลดอัตราป่วยของโรคติดต่อในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี โดยมุ่งเน้นให้ทุกภาคส่วนในสังคมให้เข้ามามีส่วนร่วมแบบบูรณาการ พร้อมทั้งพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพดี ปลอดภัยจากโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังและโรคติดต่ออันตราย นำไปสู่เป้าหมาย GOAL ๓. มีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี : Good Health and Well-being

ส่วนที่ ๔ การประเมินสถานการณ์ ปัญหาและความจำเป็นในการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๔.๑ สถานการณ์ (Situation)

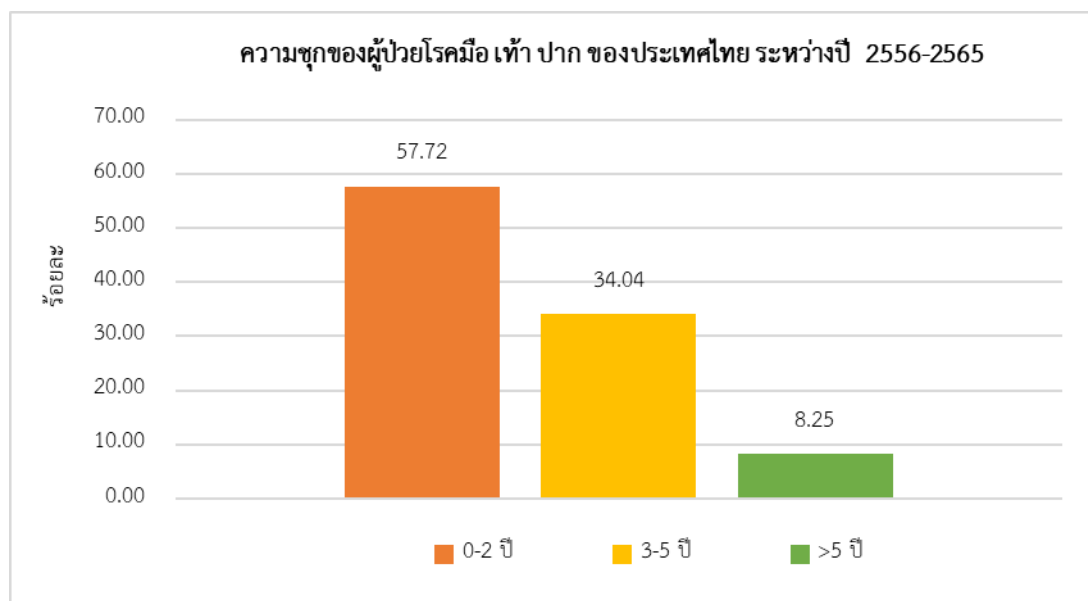
รายงานภาวะสังคมไทยไตรมาสสี่และภาพรวม ปี ๒๕๖๕ ด้านสุขภาพและการเจ็บป่วย พบว่า การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังเพิ่มขึ้นมาก โดยไตรมาสสี่ ปี ๒๕๖๕ จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังโดยรวม เพิ่มขึ้น ๔ เท่า จากช่วงเดียวกันของปีก่อน โดยมีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ โรคปอดอักเสบ โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคไข้เลือดออก ทั้งนี้ เมื่อพิจารณาการขยายตัวของจำนวนผู้ป่วย

ด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง พบว่า โรคไข้หวัดใหญ่มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นถึง ๓๐ เท่า ส่วนหนึ่งเนื่องจากการผ่อนคลายมาตรการป้องกันโรค COVID19 ที่ทำให้ประชาชนลดความเคร่งครัดในการสวมหน้ากากอนามัย และมีการจัดกิจกรรม แบบรวมกลุ่มมากขึ้น ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็กเล็กและเด็กวัยเรียน และพบผู้ป่วยสูงสุดในพื้นที่ภาคกลาง รองลงมาเป็นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ สำหรับภาพรวมผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังปี ๒๕๖๕ มีจำนวน ๔๖๐,๙๗๗ ราย คิดเป็นอัตราส่วนผู้ป่วย ๖๙๖.๖ รายต่อประชากรแสนคน เพิ่มขึ้น ๑.๓ เท่า จากปี ๒๕๖๔ ทั้งนี้จำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ โรคปอดอักเสบ อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับสถานการณ์การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในปี ๒๕๖๒ ก่อนการแพร่ระบาดของ โรค COVID19 พบว่า การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังลดลงเกือบทุกโรค ยกเว้นโรคมือ เท้า ปาก ที่มีการระบาด ในเด็กมากขึ้นในไตรมาสสาม ปี ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา

จากฐานข้อมูลรายงานการเฝ้าระวังโรค (รง.๕๐๖) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค มีสถานการณ์โรคติดต่อที่พบบ่อยในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ดังนี้

๑. โรคมือ เท้า ปาก

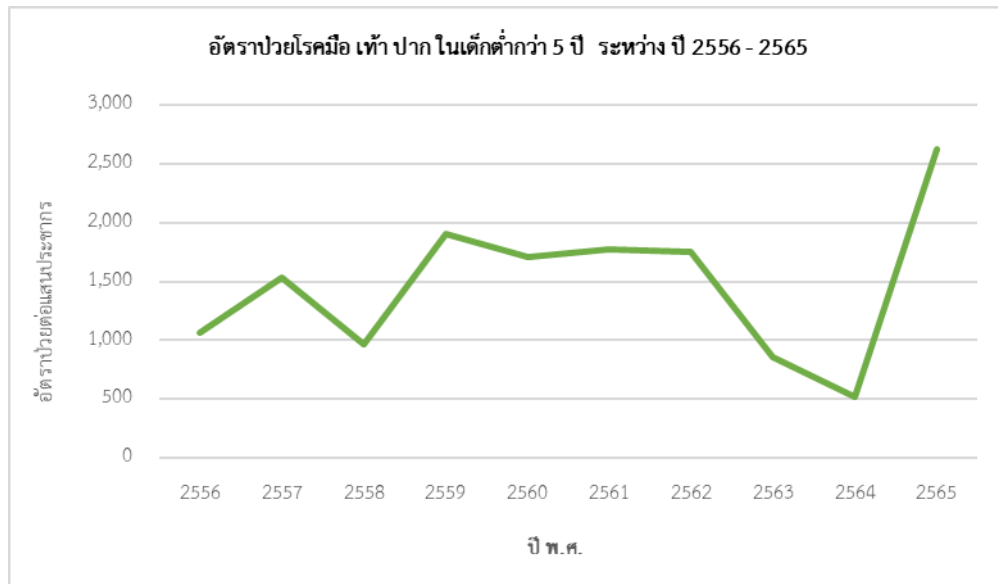
โรคมือ เท้า ปาก เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี จากรายงานการเฝ้าระวังโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ ๐-๒ ปี (ร้อยละ ๕๗.๗๒) รองลงมา คือ อายุ ๓-๕ ปี (ร้อยละ ๓๔.๐๔) และอายุมากกว่า ๕ ปี (ร้อยละ ๘.๒๕) ตามลำดับ



ภาพที่ ๔ - ๑ ความชุกของผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕
ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

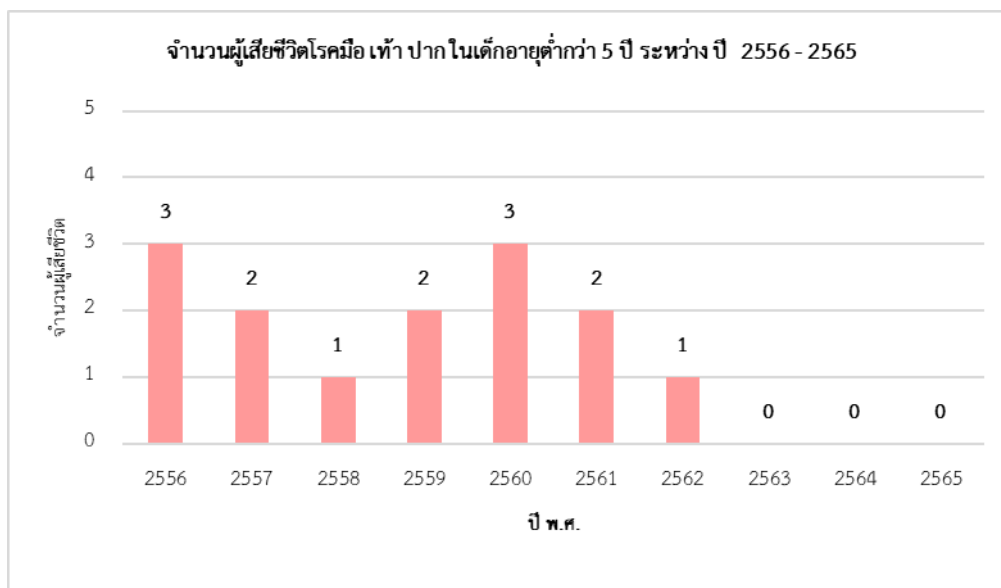
โดยอัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยจำนวน ๑๖,๐๙๒ ถึง ๗๘,๗๖๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๑๔.๓๕ ถึง ๒,๖๒๓.๘๑ ต่อแสนประชากร โดยพบว่า ในปี ๒๕๖๕ อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน เนื่องจากสถานการณ์โควิด 19 ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง ได้

มีการดำเนินการแผนงานป้องกันโรคเมื่อเข้าสู่โรคประจำถิ่น จึงมีการผ่อนคลายมาตรการบางอย่าง เพื่อให้ประชาชนสามารถกลับมาใช้ชีวิตอย่างปกติให้ใกล้เคียงที่สุดเมื่อเทียบกับก่อนการระบาดของโรคโควิด 19 อีกทั้งมาตรการผ่อนปรนให้สถานศึกษาได้เริ่มกลับมาเปิดเรียนใหม่อีกครั้ง ทำให้มีเด็กเข้ามาอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในสถานศึกษาได้อย่างต่อเนื่อง



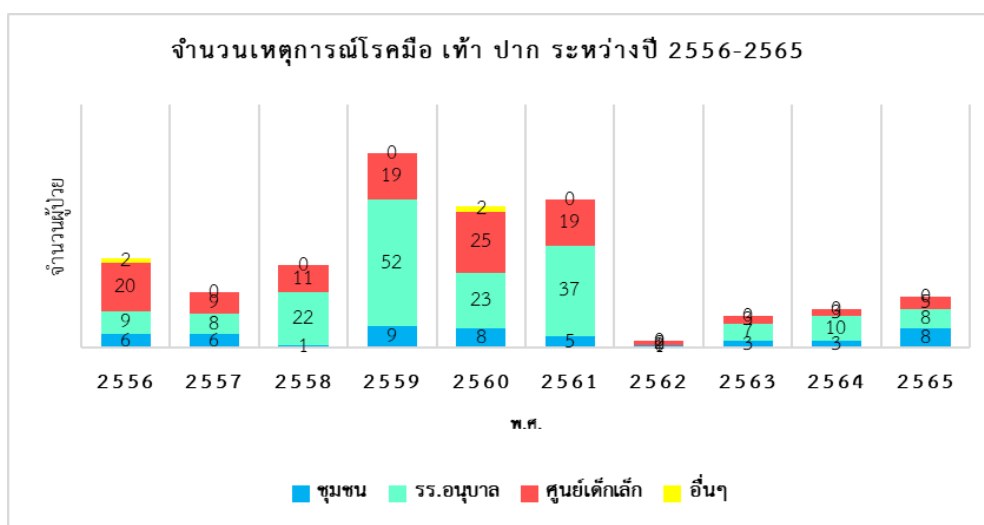
ภาพที่ ๔ - ๒ อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕
ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ โดยแต่ละปีพบผู้เสียชีวิตเฉลี่ย จำนวน ๒ ราย



ภาพที่ ๔ - ๓ จำนวนผู้เสียชีวิตโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๖
ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

การเฝ้าระวังเหตุการณ์ระบาศ พบจำนวนเหตุการณ์โรคมือ เท้า ปาก ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ มีรายงานเหตุการณ์มากที่สุด คือ ปี ๒๕๕๙ พบในโรงเรียนอนุบาล จำนวน ๕๒ เหตุการณ์ รองลงมา คือ ศูนย์เด็กเล็ก จำนวน ๑๙ เหตุการณ์ และชุมชน จำนวน ๙ เหตุการณ์ ตามลำดับ

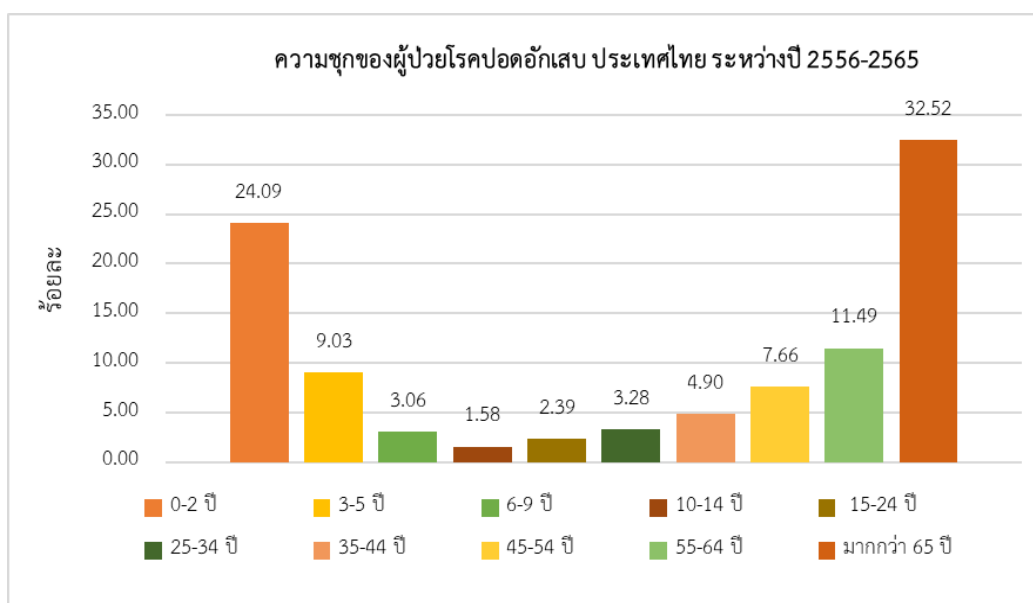


ภาพที่ ๔ - ๔ จำนวนเหตุการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕

ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

๒. โรคปอดอักเสบ

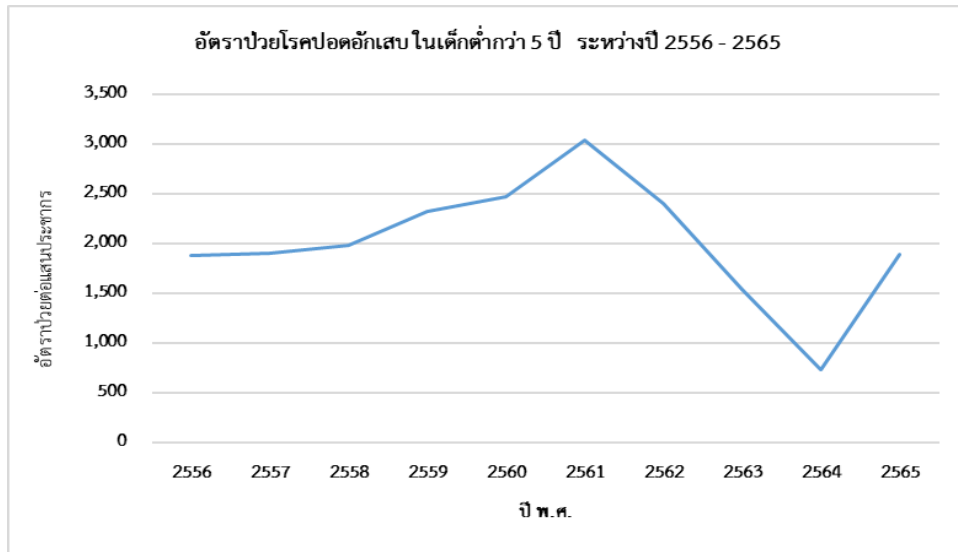
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ สูงสุดในกลุ่มอายุมากกว่า ๖๕ ปี (ร้อยละ ๓๒.๕๒) สำหรับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี พบว่า กลุ่มอายุ ๐-๒ ปี (ร้อยละ ๒๔.๐๙) และอายุ ๓-๕ ปี (ร้อยละ ๙.๐๓) ตามลำดับ



ภาพที่ ๔ - ๕ ความชุกของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕

ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

อัตราป่วยโรคปอดอักเสบ ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ จำนวน ๒๒,๐๒๙ ถึง ๑๐๔,๐๗๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๓๓.๘๐ ถึง ๓,๐๔๐.๔๙ ต่อแสนประชากร



ภาพที่ ๔ - ๖ อัตราป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕
ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

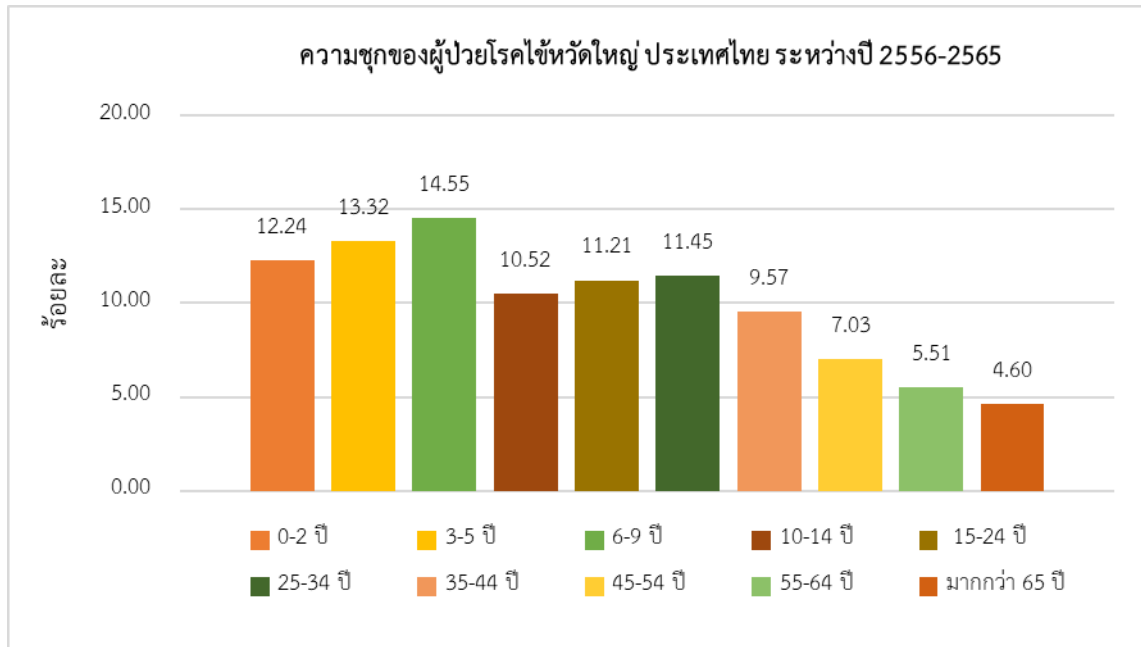
จำนวนผู้เสียชีวิตโรคปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ โดยแต่ละปีพบผู้เสียชีวิตเฉลี่ย จำนวน ๑๔ ราย พบมากสุดในปี ๒๕๕๖ จำนวน ๔๓ ราย รองลงมา คือ ปี ๒๕๕๗ จำนวน ๓๘ ราย และปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑๘ ราย ตามลำดับ



ภาพที่ ๔ - ๗ จำนวนผู้เสียชีวิตโรคปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕
ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

๓. โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ สูงสุดในกลุ่มอายุ ๖-๙ ปี (ร้อยละ ๑๔.๕๕) รองลงมา คือ เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มอายุ ๐-๒ ปี (ร้อยละ ๑๒.๒๔) และกลุ่มอายุ ๓-๕ ปี (ร้อยละ ๑๓.๓๒) ตามลำดับ



ภาพที่ ๔ - ๘ ความชุกของผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕

ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

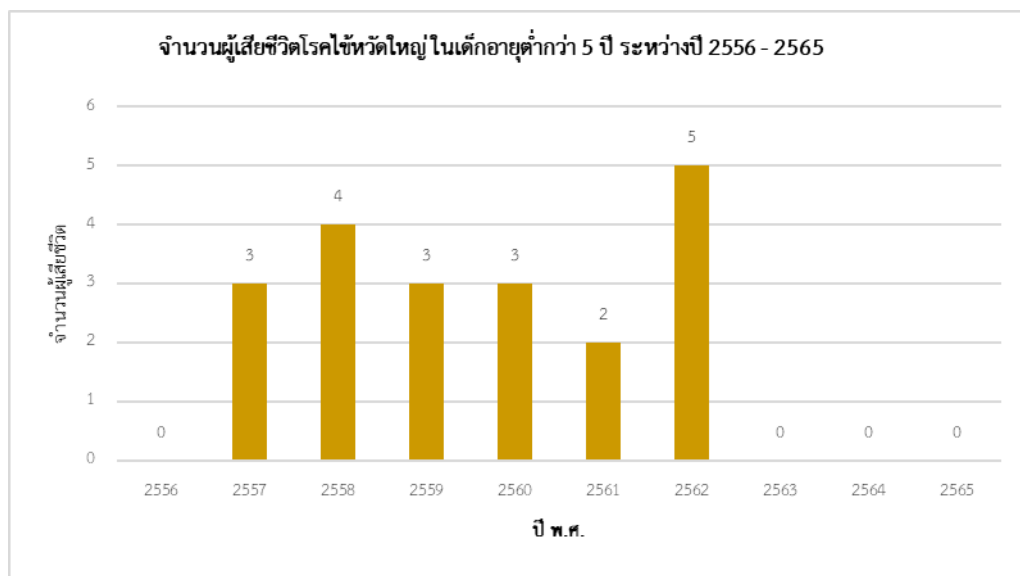
อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ พบผู้ป่วย จำนวน ๔,๒๑๗ ถึง ๗๘,๕๓๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๓๗.๗๙ ถึง ๒,๓๘๒.๒๑ ต่อแสนประชากร



ภาพที่ ๔ - ๙ อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕

ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

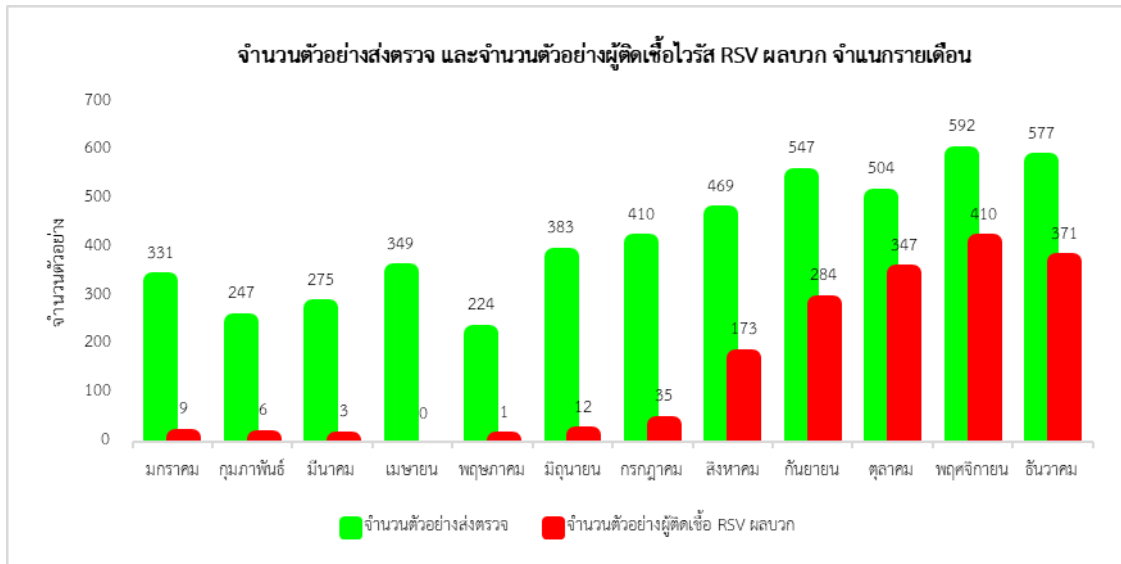
จำนวนผู้เสียชีวิตโรคไขหวัดใหญ่ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ โดยแต่ละปี พบผู้เสียชีวิตเฉลี่ย จำนวน ๒ ราย พบมากสุดในปี ๒๕๖๒ จำนวน ๕ ราย รองลงมา คือ ปี ๒๕๕๘ จำนวน ๔ ราย และปี ๒๕๕๗ ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ จำนวน ๓ ราย ตามลำดับ



ภาพที่ ๔ - ๑๐ จำนวนผู้เสียชีวิตโรคไขหวัดใหญ่ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕
ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

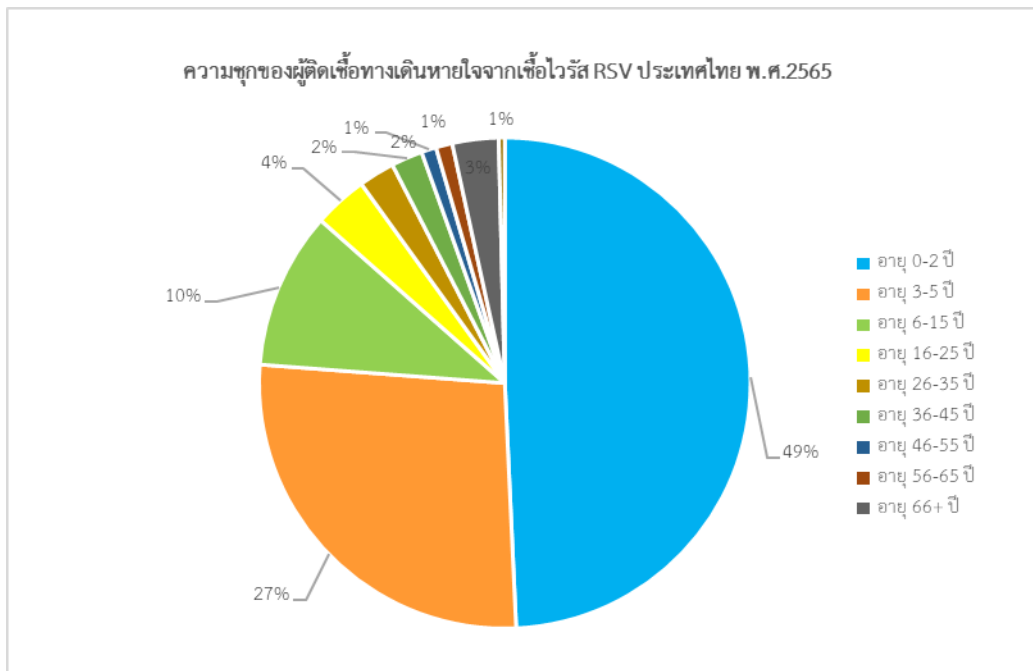
๔. โรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (Respiratory Syncytial Virus : RSV)

จากการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (Respiratory Syncytial Virus : RSV) ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวม จากโรงพยาบาลเครือข่ายของกรมควบคุมโรค ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ มีการส่งตรวจตัวอย่างสะสมทั้งหมดจำนวน ๔,๙๐๘ ตัวอย่าง พบเป็นตัวอย่างติดเชื้อไวรัส RSV ผลบวกจำนวน ๑,๖๕๑ ตัวอย่าง (๓๓.๖๔%) โดยพบมากที่สุดในเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี จำนวน ๑๑ ราย (๔๙.๔๖%) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๓ - ๕ ปี จำนวน ๗ ราย (๒๗.๐๕%) กลุ่มอายุ ๖ - ๑๕ ปี จำนวน ๒ ราย (๑๐.๓๓%) ตามลำดับ



ภาพที่ ๔ - ๑๑ จำนวนตัวอย่างส่งตรวจ และจำนวนตัวอย่างผู้ติดเชื้อไวรัส RSV ผลบวก จำแนกรายเดือน พ.ศ.๒๕๖๕

ที่มา : การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (Respiratory Syncytial Virus : RSV) ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวม

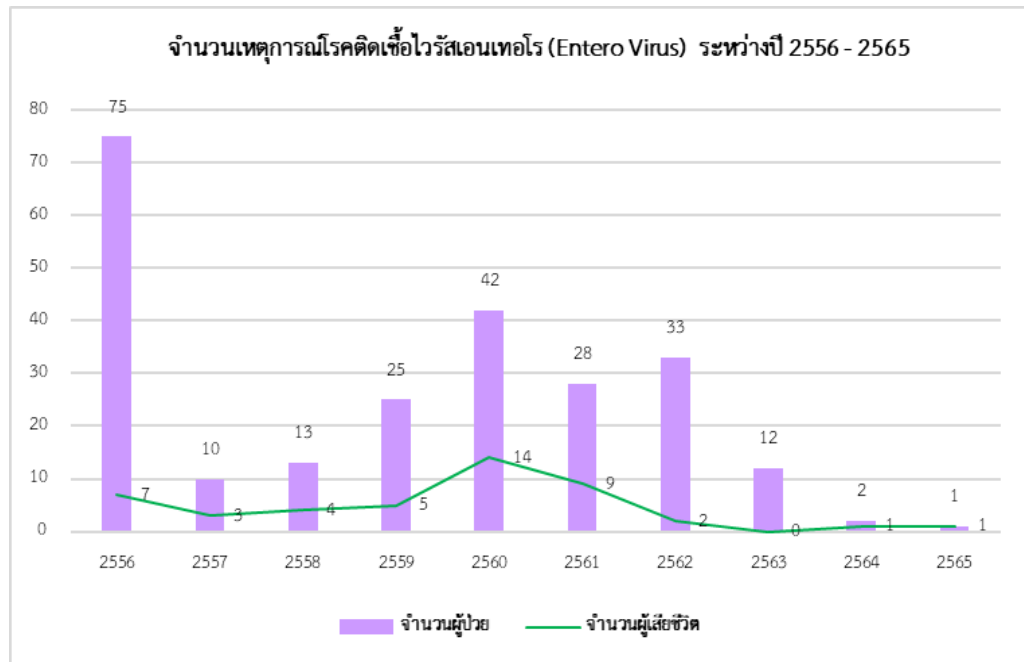


ภาพที่ ๔ - ๑๒ ความชุกของผู้ติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัส RSV ของประเทศไทย ปี ๒๕๖๕

ที่มา : การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (Respiratory Syncytial Virus : RSV) ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวม

๕. โรคติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร (Enterovirus)

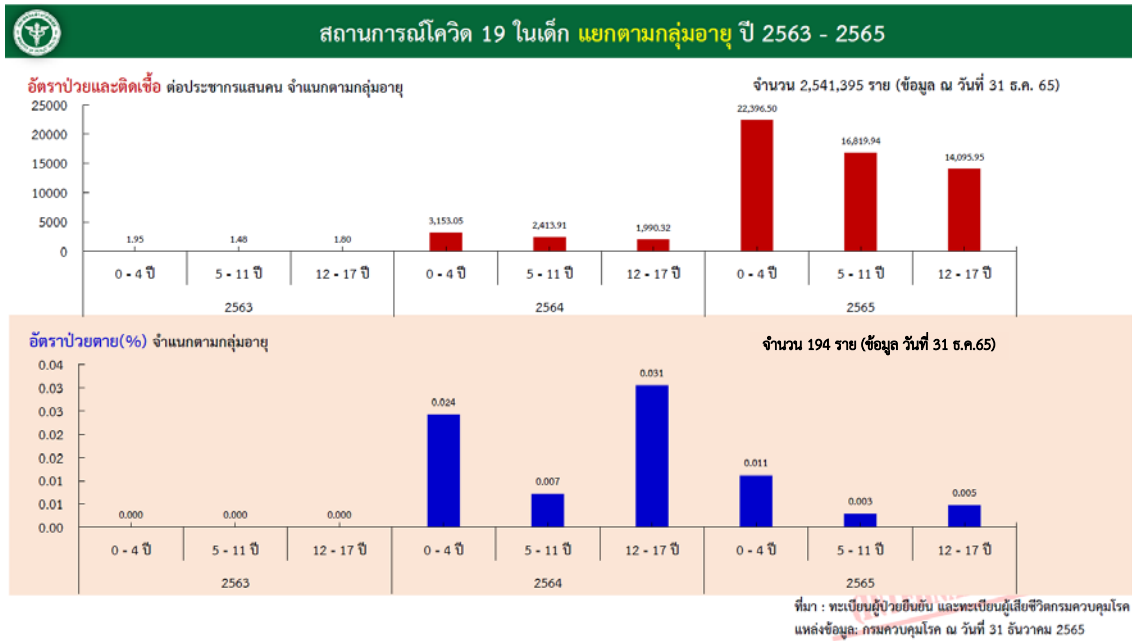
จำนวนผู้ป่วยและจำนวนผู้เสียชีวิต โรคติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร จำแนกรายปี พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยมากที่สุดคือ ปี ๒๕๕๖ จำนวน ๗๕ ราย รองลงมา คือ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๔๒ ราย และปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓๓ ราย พบผู้เสียชีวิตมากที่สุดคือ ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑๔ ราย รองลงมา คือ ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๙ ราย และปี ๒๕๕๙ จำนวน ๕ ราย ตามลำดับ



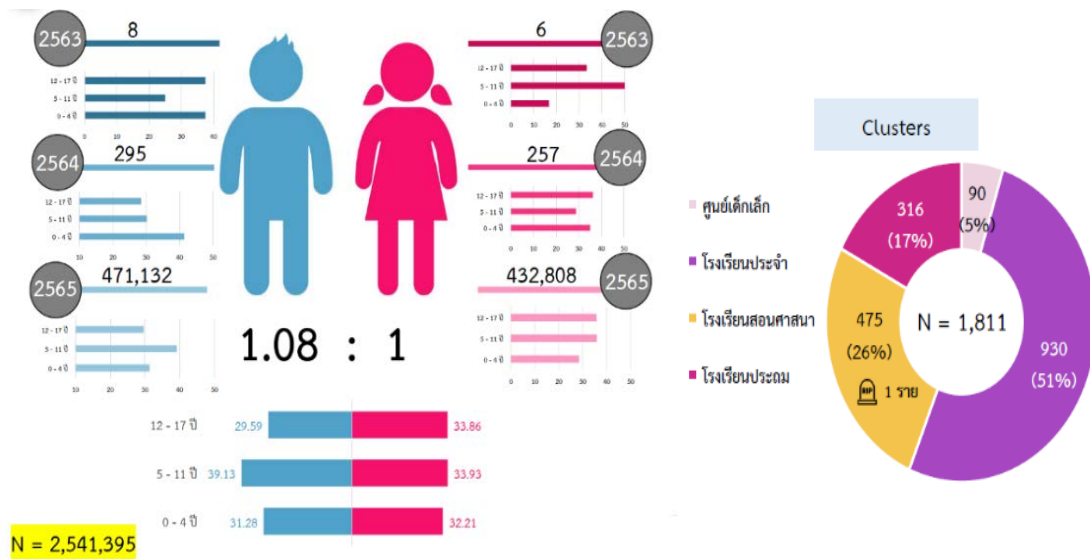
ภาพที่ ๔ - ๑๓ จำนวนเหตุการณ์โรคติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร (Enterovirus) ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕
ที่มา : รายงาน ๕๐๖ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

๖. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี จำนวนผู้ติดเชื้อสะสม ระหว่างปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ มีผู้ติดเชื้อ จำนวน ๒,๕๔๑,๓๙๕ ราย เสียชีวิต จำนวน ๑๙๔ ราย เพศชาย : เพศหญิง ๑.๐๘ : ๑ พบเหตุการณ์การระบาด ๑,๘๑๑ เหตุการณ์ พบมากที่สุดในโรงเรียนประจำ ร้อยละ ๕๑ รองลงมา คือ โรงเรียนสอนศาสนา และโรงเรียนประถม ร้อยละ ๒๖ และร้อยละ ๑๗ ตามลำดับ



ภาพที่ ๔ - ๑๔ จำนวนผู้ป่วยและจำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคโควิด19 ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕
ที่มา : กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



ภาพที่ ๔ - ๑๕ จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคโควิด19 จำแนกเพศ และเหตุการณ์ ของประเทศไทย ระหว่างปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕
ที่มา : กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

๔.๒ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม (SWOT Analysis)

จุดแข็ง (Strength)	จุดอ่อน (Weaknesses)
๑. งานโรคติดต่อในเด็กมีเครือข่ายในการทำงานทุกระดับที่เข้มแข็งทั้งภายในและภายนอก ๒. มีระบบฐานข้อมูลรองรับการปฏิบัติงานการวิเคราะห์สถานการณ์โรคที่ดี (รง.๕๐๖ กองระบาดวิทยา / Event best/ HDC สป.สธ. / LAB กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์) ๓. มีการพัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ/แนวทาง/สื่อแผ่นพับ สำหรับการสนับสนุนการดำเนินงานให้กับพื้นที่ที่หลากหลาย ๔. มีแนวทางในการดำเนินงานควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำหรับครูผู้ดูแลเด็ก ในสถานศึกษา ๕. มีหลักสูตรการเรียนรู้เรื่องการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กให้กับกลุ่มเป้าหมายเข้ามาศึกษาด้วยตนเอง (E-learning) ได้สะดวก ๖. มีการพัฒนาเว็บไซต์ที่สนับสนุนการดำเนินงานได้แก่ เว็บไซต์ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค และ มีฐานข้อมูลศูนย์เด็กเล็กปลอดโรคที่ให้ความรู้ตรงกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย ๗. มีช่องทางในการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ข้อมูลหลายช่องทาง ๘. หน่วยงานมีนโยบายด้านการควบคุมโรคติดต่อในเด็กอย่างชัดเจน ๙. หน่วยงานมีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ในการให้คำปรึกษาและชี้แนะแนวทางในการดำเนินงานโรคติดต่อในเด็ก	๑. การเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ ผู้ปฏิบัติงานโรคติดต่อในเด็ก การหมุนเวียนภายในหน่วยงาน ทำให้ขาดความเชี่ยวชาญและความต่อเนื่องในการดำเนินงาน ๒. การสื่อสารมาตรการ/แนวทางการดำเนินงานไปยังกลุ่มเป้าหมายยังไม่ครอบคลุมทุกกลุ่ม ๓. ระบบฐานข้อมูลด้านระบาดวิทยา ยังไม่ครอบคลุมทุกโรคติดต่อในเด็ก เช่น โรคติดเชื้อไวรัส RSV ๔. ขาดการทำงานเชิงรุก เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน
โอกาส (Opportunities)	อุปสรรคและภัยคุกคาม (Threats)
๑. ระดับพื้นที่ มีแหล่งงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น งบประมาณสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (สปสช.)/งบประมาณของแผนเทศบาลฯ ฯลฯ ๒. มีช่องทางการสื่อสารสาธารณะที่หลากหลาย ส่งผลให้ประชาชนมีความตระหนักในการป้องกันโรคติดต่อต่างๆ เพิ่มขึ้น	1. ส่วนใหญ่ผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบบ่อย 2. หน่วยงานในพื้นที่ขาดการบูรณาการร่วมกัน 3. หน่วยงานสาธารณสุขระดับปฐมภูมิจะถูกถ่ายโอนไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาจทำให้การดำเนินงานยากขึ้น

๓. มีผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดต่อในเด็ก ในหลายหน่วยงาน ทั้งภาครัฐและเอกชน	4. องค์กรปกครองท้องถิ่นบางแห่ง ไม่ให้ความสำคัญกับการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก
๔. สถานศึกษา มีมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ทำ MOU ร่วมกัน ๑๒ กระทรวง (บูรณาการ ๔ H) ที่เอื้อต่อการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคในสถานศึกษาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	5. ความเข้าใจคลาดเคลื่อนของสถานศึกษาเรื่องเมื่อดำเนินงานตามมาตรฐานเด็กแห่งชาติสามารถป้องกันควบคุมโรคติดต่อได้ เพียงพอแล้ว
๕. การได้รับสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กอย่างต่อเนื่องทุกปี	6. นโยบายของสถานศึกษาไม่มุ่งเน้นประเด็นการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก
	7. บุคลากรระดับพื้นที่ เช่น สคร. สสจ. สสอ มีจำนวนน้อย ปฏิบัติหน้าที่หลายภารกิจ

ส่วนที่ ๕ สารสำคัญของแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๕.๑ วิสัยทัศน์

“เด็กมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง ปลอดภัยจากโรคติดต่อที่สามารถป้องกันได้”

พันธกิจ

๑. เสริมสร้างและพัฒนาวิชาการด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก
๒. เสริมสร้างความร่วมมือและการมีส่วนร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ทุกระดับ
๓. เสริมสร้างความเข้มแข็งและการเตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กให้มีประสิทธิภาพและทันต่อสถานการณ์
๔. พัฒนาระบบการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก

๕.๒ วัตถุประสงค์ (Objectives)

แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องใช้เป็นกรอบแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ให้บรรลุเป้าหมายและสามารถดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๕.๓ เป้าหมายที่สำคัญ (Goal)

อัตราการป่วยของโรคติดต่อที่สำคัญในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลง

๕.๔ ตัวชี้วัดที่สำคัญ

- ๕.๔.๑ อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลง
- ๕.๔.๒ อัตราป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลง
- ๕.๔.๓ ไม่มีผู้เสียชีวิตด้วยไข้เอนเทอโรไวรัสในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี

๕.๕ มาตรการ (Strategy) และกิจกรรมสำคัญ (Intervention)

มาตรการที่ ๑ ผลักดันนโยบาย มาตรการ และสร้างกลไกความร่วมมือเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก

กิจกรรมสำคัญ ดังนี้

- ๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต ๗ กระทรวง
- ๒) ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา ภายใต้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒
- ๓) ผลักดันการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กสู่แผนงาน/โครงการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยผ่านเทศบาล/อบต./อบจ./ศูนย์สุขภาพชุมชน/โรงพยาบาล

มาตรการที่ ๒ พัฒนาวិชาการและนวัตกรรม สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก

กิจกรรมสำคัญ ดังนี้

- ๑) พัฒนาผลงานวิชาการ/เทคโนโลยี/สื่อ/นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก
- ๒) พัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศ สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา
- ๓) พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา โดยยึดหลัก Health Literacy
- ๔) บูรณาการให้ความรู้ คำปรึกษาด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 แก่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก ที่พาเด็กมารับวัคซีนในคลินิกสุขภาพเด็กดี ศูนย์รับเลี้ยงเด็กในโรงพยาบาล (Day care) และคลินิก ANC

มาตรการที่ ๓ การเฝ้าระวังป้องกันโรคฉลงหน้าและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก

กิจกรรมสำคัญ ดังนี้

- ๑) พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านการวินิจฉัย รักษาและป้องกัน เพื่อลดความเสี่ยงของเด็กจากการเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อ
- ๒) เฝ้าระวังเชื้อก่อโรคที่เป็นสาเหตุของการระบาด
- ๓) พัฒนามาตรการ/แนวทางการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่
- ๔) สนับสนุนวิชาการและเทคนิคการสอบสวนโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา กรณีที่โรครุนแรงมีแนวโน้มระบาดเป็นวงกว้าง
- ๕) ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา

๖) รวบรวม วิเคราะห์ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา และรายงานผลการดำเนินงาน

เป้าหมายและตัวชี้วัด (Goal)

เป้าหมาย มาตรการ/ ตัวชี้วัดเป้าหมาย	ค่าเป้าหมายรายปี				
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
เป้าหมายที่ ๑ : ลดอัตราป่วยของโรคติดต่อที่สำคัญในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี					
ตัวชี้วัด : อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ลดลง ร้อยละ ๒๐	ลดลง ร้อยละ ๒๕	ลดลง ร้อยละ ๓๐	ลดลง ร้อยละ ๓๕	ลดลง ร้อยละ ๔๐
ตัวชี้วัด : อัตราป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ลดลง ร้อยละ ๒๐	ลดลง ร้อยละ ๒๕	ลดลง ร้อยละ ๓๐	ลดลง ร้อยละ ๓๕	ลดลง ร้อยละ ๔๐
ตัวชี้วัด : จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยไข้เอนเทอโรไวรัสในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี	ไม่มีผู้เสียชีวิต	ไม่มี ผู้เสียชีวิต	ไม่มี ผู้เสียชีวิต	ไม่มี ผู้เสียชีวิต	ไม่มีผู้เสียชีวิต
มาตรการที่ ๑ ผลักดันนโยบาย มาตรการ และสร้างกลไกความร่วมมือเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก					
ตัวชี้วัด : จำนวนจังหวัดที่มีแผนบูรณาการในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กร่วมกับภาคีเครือข่าย	๖๐ จังหวัด	๖๕ จังหวัด	๗๐ จังหวัด	๗๕ จังหวัด	๗๗ จังหวัด
มาตรการที่ ๒ พัฒนาศักยภาพ และนวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก					
ตัวชี้วัด : จำนวนผลงานวิชาการ เช่น งานวิจัย/คู่มือ/มาตรการ/แนวทาง/ สื่อองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง
มาตรการที่ ๓ การเฝ้าระวังป้องกันโรคล่งหน้าและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก					
ตัวชี้วัด : จำนวนจังหวัดที่มีอัตราป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	๓๐ จังหวัด	๓๕ จังหวัด	๔๐ จังหวัด	๔๕ จังหวัด	๕๐ จังหวัด

๕.๖ การนำไปสู่การปฏิบัติ

๑) ส่วนกลางถ่ายทอดนโยบาย มาตรการ และแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กสู่หน่วยงานระดับเขต/ จังหวัด นำไปเป็นแนวทางจัดทำแผนงานระดับเขต จังหวัด และท้องถิ่น

๒) ส่วนกลางนำแผนปฏิบัติการร่วมบูรณาการภายใต้ความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มวัยเด็ก) ร่วมกับ ๗ กระทรวง ประกอบด้วย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๓) ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในสถานศึกษา ภายใต้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้มีความเชื่อมโยงสอดคล้องกัน

๔) ขับเคลื่อน/ประชาสัมพันธ์ มาตรการและแนวทางการป้องกันควบคุมโรคโควิด19 ในสถานศึกษาสู่การปฏิบัติระดับพื้นที่

๕) ระดับพื้นที่ นำแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโควิด19 ในสถานศึกษา เป็นกรอบแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งงบประมาณระดับท้องถิ่น

มาตรการ (strategy)/ กิจกรรมสำคัญ (Intervention)	หน่วยงานดำเนินการ (Service Provider)				
	ส่วนกลาง	สคร.	สสจ.	อปท.	PCC
มาตรการที่ ๑ ผลักดันนโยบาย มาตรการ และสร้างกลไกความร่วมมือเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก					
๑.๑ ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต ๗ กระทรวง	- ถ่ายทอดนโยบาย มาตรการ และแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กสู่หน่วยงานระดับเขต/ จังหวัด - บูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มวัยเด็ก) ร่วมกับ ๗ กระทรวง ประกอบด้วย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม	- ถ่ายทอดนโยบาย มาตรการ และแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กสู่การปฏิบัติในพื้นที่ - บูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มวัยเด็ก) ร่วมกับ ๗ กระทรวง ในระดับพื้นที่ โดยผ่านคณะอนุกรรมการส่งเสริมพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด	- ขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการ และแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กสู่การปฏิบัติในพื้นที่ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - จัดทำแผนปฏิบัติการบูรณาการการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ระดับจังหวัด/ อำเภอ	- ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นชี้แจงนโยบายการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล - สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล - บูรณาการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่	- มีการดำเนินโครงการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ๔ ด้าน ดังนี้ ๑. ด้านบริหารจัดการ ๒. ด้านบุคลากร ๓. ด้านอาคารสถานที่ สุขาภิบาล และอนามัยสิ่งแวดล้อม ๔. ด้านวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันควบคุมโรค - สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก
๑.๒ ขับเคลื่อนมาตรการศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลและโรงเรียนอนุบาล	- ขับเคลื่อนมาตรการศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลปลอดโรค ภายใต้มาตรฐานสถาน	- ขับเคลื่อนมาตรการศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลปลอด	- ขับเคลื่อนมาตรการศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล	- ดำเนินการตามมาตรการศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล	- ดำเนินการตามมาตรการศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลคุณภาพปลอดโรค

มาตรการ (strategy)/ กิจกรรมสำคัญ (Intervention)	หน่วยงานดำเนินการ (Service Provider)				
	ส่วนกลาง	สคร.	สสจ.	อปท.	PCC
สื่อ/นวัตกรรมการ ป้องกันควบคุม โรคติดต่อในเด็ก	นวัตกรรม และองค์ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก และโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา รวมทั้งจัดทำสื่อสนับสนุนการดำเนินงาน และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ - ขับเคลื่อนให้เครือข่ายระดับพื้นที่มีการเผยแพร่ และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้เรื่องโรคติดต่อและโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา - พัฒนารูปแบบการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ระดับชุมชน - พัฒนาหลักสูตรครูอนามัยรอบรู้ ด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดำเนินงานของพื้นที่	องค์ความรู้ในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษาให้กับเครือข่ายระดับจังหวัด - ขับเคลื่อนให้เครือข่ายระดับจังหวัดมีการเผยแพร่ และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้เรื่องโรคติดต่อและโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา - พัฒนารูปแบบการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ระดับชุมชน - พัฒนาความร่วมมือระดับเขตและผลักดันให้จังหวัดมีการส่งเสริมชุมชนให้มีแกนนำ	ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษาให้กับเครือข่ายระดับพื้นที่ - เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ สื่อต่างๆ เรื่องโรคติดต่อและโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา ให้กับเครือข่ายในระดับพื้นที่ - ขับเคลื่อนรูปแบบการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ระดับชุมชน - สร้างการมีส่วนร่วมในชุมชน และเป็นทีมพี่เลี้ยงในการพัฒนาศักยภาพให้เครือข่าย	ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษาให้กับเครือข่ายระดับพื้นที่ - เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ สื่อต่างๆ เรื่องโรคติดต่อและโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา ให้กับเครือข่ายในระดับพื้นที่ - สนับสนุนให้ครู/ผู้ดูแลเด็ก มีความรอบรู้ ด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก - สร้างภาคีเครือข่ายแกนนำสุขภาพ เช่น ครู ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง อสม. ผู้นำชุมชน เป็นต้น โดยมี	ดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา - พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก ระดับพื้นที่ - สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล - เป็นพี่เลี้ยงให้ชุมชนในการ Training แกนนำสุขภาพครอบครัว และ

มาตรการ (strategy)/ กิจกรรมสำคัญ (Intervention)	หน่วยงานดำเนินการ (Service Provider)				
	ส่วนกลาง	สคร.	สสจ.	อปท.	PCC
		สุขภาพ	ระดับพื้นที่มีแกนนำสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	คณะกรรมการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กเป็นที่ปรึกษา เพื่อให้เกิดความเป็นเจ้าของร่วมกันในการพัฒนาติดตามและประเมินผลศูนย์เด็กเล็ก	อาสาสมัครสาธารณสุข ในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กที่เข้มแข็ง
๒.๒ พัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศ สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา	- พัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศ และสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา	- ขับเคลื่อนการใช้ระบบฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศ และสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษาให้กับเครือข่ายระดับจังหวัด	- ดำเนินการใช้ฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศ พร้อมทั้งขับเคลื่อนต่อให้กับพื้นที่	- ดำเนินการใช้ฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศ และขับเคลื่อนต่อให้กับพื้นที่	- ดำเนินการใช้ฐานข้อมูลและระบบสารสนเทศ และขับเคลื่อนต่อให้กับพื้นที่
๒.๓ พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19	- พัฒนาหลักสูตรด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา และถ่ายทอดให้เครือข่ายระดับเขตให้มีการพัฒนาศักยภาพภาคี	- พัฒนาศักยภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กให้กับเครือข่ายระดับจังหวัดโดยยึดหลัก Health	- พัฒนาศักยภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กให้กับเครือข่ายในระดับพื้นที่โดยยึดหลัก	- ส่งเสริม/สนับสนุนให้ครู/ผู้ดูแลเด็กได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	- เป็นพี่เลี้ยงในการการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กให้กับพื้นที่

มาตรการ (strategy)/ กิจกรรมสำคัญ (Intervention)	หน่วยงานดำเนินการ (Service Provider)				
	ส่วนกลาง	สคร.	สสจ.	อปท.	PCC
ในสถานศึกษา โดยยึดหลัก Health Literacy	เครือข่ายด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กให้กับจังหวัด โดยยึดหลัก Health Literacy	Literacy	Health Literacy		
๒.๔ บูรณาการให้ความรู้ คำปรึกษาด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 แก่ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลเด็ก ที่พาเด็กมารับวัคซีนในคลินิกสุขภาพเด็กดี ศูนย์รับเลี้ยงเด็กในโรงพยาบาล (Day care) และคลินิก ANC	- ขับเคลื่อน/สนับสนุนการดำเนินงานให้พื้นที่จัดบริการให้ความรู้ คำปรึกษาด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 แก่ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลเด็กที่พาเด็กมารับวัคซีนในคลินิกสุขภาพเด็กดี	สนับสนุนการดำเนินงานให้พื้นที่ มีบริการให้ความรู้ คำปรึกษาด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19	ดำเนินการให้พื้นที่มีบริการให้ความรู้ คำปรึกษาด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19	สนับสนุนการดำเนินงานให้พื้นที่จัดบริการให้ความรู้ คำปรึกษาด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 แก่ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลเด็ก	ดำเนินการบริการให้ความรู้ คำปรึกษาด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 แก่ผู้ปกครอง/ ผู้ดูแลเด็กที่พาเด็กมารับวัคซีนในคลินิกสุขภาพเด็กดี ศูนย์รับเลี้ยงเด็กในโรงพยาบาล (Day care) และคลินิก ANC
มาตรการที่ ๓ การเฝ้าระวังป้องกันโรคล่วงหน้าและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก					
๓.๑ พัฒนาร่วมมือกับภาคีเครือข่ายด้านการวินิจฉัย รักษาและป้องกัน เพื่อลดความ	ขับเคลื่อนให้ภาคีเครือข่ายมีการพัฒนาด้านการวินิจฉัย รักษาและป้องกัน เพื่อลดความเสี่ยงของเด็กจากการเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อ	ดำเนินการให้เครือข่ายระดับเขตมีการพัฒนาด้านการวินิจฉัย รักษาและป้องกัน เพื่อลดความเสี่ยงของเด็กจาก	ดำเนินการให้เครือข่ายระดับจังหวัดมีการพัฒนาด้านการวินิจฉัยรักษาและป้องกัน	-	-

มาตรการ (strategy)/ กิจกรรมสำคัญ (Intervention)	หน่วยงานดำเนินการ (Service Provider)				
	ส่วนกลาง	สคร.	สสจ.	อปท.	PCC
เสี่ยงของเด็กจากการ เสียชีวิตด้วยโรคติดต่อ		การเสียชีวิตด้วย โรคติดต่อ	เพื่อลดความเสี่ยงของ เด็กจากการเสียชีวิต ด้วยโรคติดต่อ		
๓.๒ ฝ้าระวังเชื้อมาก่อน โรคที่เป็นสาเหตุของ การระบาด	วิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาด วิทยาของโรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ในสถานศึกษา พร้อมทั้งฝ้าระวัง เชื้อก่อโรคที่ เป็นสาเหตุของการระบาด	วิเคราะห์สถานการณ์ ทางระบาดวิทยาของ โรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษา พร้อมทั้ง ฝ้าระวัง เชื้อก่อโรคที่ เป็นสาเหตุของการ ระบาด	วิเคราะห์สถานการณ์ ทางระบาดวิทยาของ โรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษา พร้อมทั้ง ฝ้าระวัง เชื้อก่อโรคที่ เป็นสาเหตุของการ ระบาด	-	-
๓.๓ พัฒนามาตรการ/ แนวทางการควบคุม การระบาดของ โรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษา ให้ เหมาะสมกับการ ปฏิบัติงานในระดับ พื้นที่	พัฒนามาตรการ/แนวทางการ ควบคุมการระบาดของ โรคติดต่อในเด็ก และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ให้เหมาะสม กับการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่	ขับเคลื่อนแนวทางการ ควบคุมการระบาดของ โรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษา ให้ เหมาะสมกับการ ปฏิบัติงานในระดับ พื้นที่	ขับเคลื่อนแนวทาง การควบคุมการ ระบาดของโรคติดต่อ ในเด็ก และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ให้เหมาะสมกับการ ปฏิบัติงานในระดับ พื้นที่	ดำเนินการตามแนว ทางการควบคุมการ ระบาดของโรคติดต่อใน เด็ก และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ตาม บริบทของพื้นที่	ดำเนินการตามแนว ทางการควบคุมการระบาด ของโรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษา ตามบริบท ของพื้นที่

มาตรการ (strategy)/ กิจกรรมสำคัญ (Intervention)	หน่วยงานดำเนินการ (Service Provider)				
	ส่วนกลาง	สคร.	สสจ.	อปท.	PCC
๓.๔ สนับสนุนวิชาการ และเทคนิคการสอบสวน โรคติดต่อในเด็กและโรค โควิด 19 ในสถานศึกษา กรณีที่โรครามีแนวโน้ม ระบาดเป็นวงกว้าง	สนับสนุนเทคนิคการสอบสวน โรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา กรณีที่โรครามี แนวโน้มระบาดเป็นวงกว้างให้ เครือข่ายระดับเขต	สนับสนุนเทคนิคการ สอบสวนโรคติดต่อใน เด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา กรณีที่ โรครามีแนวโน้มระบาด เป็นวงกว้างให้ เครือข่ายระดับจังหวัด	สนับสนุนเทคนิคการ สอบสวนโรคติดต่อใน เด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา กรณีที่ โรครามีแนวโน้มระบาด เป็นวงกว้างให้ เครือข่ายระดับพื้นที่	ร่วมสอบสวนโรคติดต่อ ในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา กรณีที่ โรครามีแนวโน้มระบาด เป็นวงกว้างร่วมกับสห สาขา	ร่วมสอบสวนโรคติดต่อใน เด็กและโรคโควิด 19 ใน สถานศึกษา กรณีที่โรครามี แนวโน้มระบาดเป็นวง กว้างร่วมกับสหสาขา
๓.๕ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการ ดำเนินงานควบคุม โรคติดต่อในเด็กและโรค โควิด 19 ในสถานศึกษา	ติดตาม ประเมินผล และ สนับสนุนการดำเนินงานควบคุม โรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษาระดับเขต	ติดตาม และสนับสนุน การดำเนินงานควบคุม โรคติดต่อในเด็กและ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษาระดับ จังหวัด	ติดตาม และสนับสนุน การดำเนินงานควบคุม โรคติดต่อในเด็กและ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษาระดับ พื้นที่	ร่วมประเมิน และ สนับสนุนการ ดำเนินงานควบคุม โรคติดต่อในเด็กและ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษา	ร่วมประเมิน และสนับสนุน การดำเนินงานควบคุม โรคติดต่อในเด็กและโรคโค วิด 19 ในสถานศึกษา
๓.๖ รวบรวมวิเคราะห์ ผลการดำเนินงานเฝ้า ระวังป้องกันควบคุม โรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษา และ รายงานผลการ ดำเนินงาน	รวบรวมผลการดำเนินงานเฝ้า ระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อ ในเด็ก และโรคโควิด 19 ใน สถานศึกษา	รายงานผลการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม โรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษาไปยังกรม ควบคุมโรค	รายงานผลการเฝ้า ระวังป้องกันควบคุม โรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ใน สถานศึกษาไปยัง สคร.	-	-

มาตรการ แผนงาน/โครงการ และกิจกรรมหลัก (Strategy/Intervention Project and Activity)

มาตรการ แผนงาน/ โครงการกิจกรรม หลัก	กรอบระยะเวลา ปี พ.ศ.					ผู้รับผิดชอบ หลัก/ ร่วม	วงเงิน (ล้านบาท)						เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐		๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	รวม			แหล่ง เงิน
มาตรการที่ ๑ ผลักดันนโยบาย มาตรการ และสร้างกลไกความร่วมมือเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก															
๑.๑ ขับเคลื่อนนโยบาย/ มาตรการ/ เป้าหมาย/ แนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ สู่การปฏิบัติระดับพื้นที่															
โครงการที่ ๑ พัฒนา และสนับสนุนการ ดำเนินงาน ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค ในเด็ก	✓					หลัก : กอง โรคติดต่อ ทั่วไป ร่วม : สคร.๑- ๑๒ ,สปกม.	๒					๒	งบประ มาณ กรมฯ	ขับเคลื่อน กลไกและ ความ ร่วมมือ ภายใต้ กรอบ การบูรณา	ร้อยละ ๘๐ ของ เครือข่าย ดำเนินการ พัฒนาความ ร่วมมือภาคี เครือข่ายใน
กิจกรรมหลักที่ ๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อจัดทำแผน ยุทธศาสตร์/ แผนปฏิบัติการเฝ้า ระวังป้องกันควบคุม โรคติดต่อในเด็ก และ โรคโควิด 19 ในสถานศึกษา	✓					หลัก : กอง โรคติดต่อ ทั่วไป ร่วม : สคร.๑- ๑๒ ,สปกม., สสจ.ทั่ว ประเทศ	๑.๕					๑.๕	งบประ มาณ กรมฯ	การความ ร่วมมือกลุ่ม เด็กปฐมวัย ๗ กระทรวง	การป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อใน เด็กในระดับ พื้นที่

มาตรการ แผนงาน/ โครงการกิจกรรม หลัก	กรอบระยะเวลา ปี พ.ศ.					ผู้รับผิดชอบ หลัก/ ร่วม	วงเงิน (ล้านบาท)						เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐		๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	รวม			แหล่ง เงิน
๑.๒ ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษาสู่แผนงาน/ โครงการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยผ่านเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี															
โครงการที่ ๒ โครงการเสริมสร้าง พัฒนาความร่วมมือ ภาคีเครือข่ายในการ เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อใน เด็ก	✓	✓	✓			หลัก : กรต. ร่วม : สคร.๑- ๑๒, สปคม.	๑	๑	๐.๕			๒.๕	งบประ มาณ กรมฯ	พัฒนาความ ร่วมมือภาคี เครือข่ายใน การป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อใน เด็กและ	แผนปฏิบัติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อใน เด็ก และโรค โควิด ๑๙ ระยะ
กิจกรรมหลักที่ ๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เสริมสร้างความ ร่วมมือกับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อผลักดันนโยบาย การบูรณาการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม โรคติดต่อในเด็ก	✓	✓	✓			หลัก : กรต. ร่วม : สคร.๑- ๑๒ ,สปคม. , สสจ.ทั่ว ประเทศ ท้องถิ่น จังหวัด ทั่วประเทศ	๑	๑	๐.๕			๒.๕	งบประ มาณ กรมฯ	จัดทำ แผนการ ดำเนินงาน ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อใน เด็กของ เครือข่ายใน ระดับพื้นที่	๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

มาตรการ แผนงาน/ โครงการกิจกรรม หลัก	กรอบระยะเวลา ปี พ.ศ.					ผู้รับผิดชอบ หลัก/ ร่วม	วงเงิน (ล้านบาท)							เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐		๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	รวม	แหล่ง เงิน			
มาตรการที่ ๒ พัฒนาวิชาการ และนวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก																
๒.๑ พัฒนาผลงานวิชาการ คู่มือ/แนวทาง/นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก																
โครงการที่ ๓ โครงการพัฒนา วิชาการและสนับสนุน การดำเนินงานเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อในเด็ก	✓	✓	✓	✓	✓	หลัก : กรต. ร่วม : สคร .๑- ๑๒ ,สปคม.	๑	๑	๑	๑	๑	๕	งบประ มาณ กรมฯ	พัฒนา ผลงาน วิชาการ นวัตกรรม/ แนวทางการ ป้องกัน	ผลงาน วิชาการ คู่มือ/ แนวทาง/ นวัตกรรม การป้องกัน	
กิจกรรมหลักที่ ๓.๑ พัฒนาผลงานวิชาการ คู่มือ/แนวทาง/ นวัตกรรมการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อใน กลุ่มเด็ก	✓	✓	✓	✓	✓	หลัก : กรต. ร่วม : สคร .๑- ๑๒ ,สปคม.	๕	๕	๕	๕	๕	๒.๕	งบประ มาณ กรมฯ	ควบคุม โรคติดต่อใน เด็กแบบ บูรณาการ และภาคี เครือข่ายที่	ควบคุม โรคติดต่อใน กลุ่มเด็ก ปฐมวัย ปี ละ ๑ เรื่อง	
กิจกรรมหลักที่ ๓.๒ พัฒนาองค์ความรู้ และจัดทำสื่อ สนับสนุนพร้อมทั้ง เผยแพร่	✓	✓	✓	✓	✓	หลัก : กรต. ร่วม : สคร .๑- ๑๒ ,สปคม.	๓	๓	๓	๓	๓	๑.๕	งบประ มาณ กรมฯ	เกี่ยวข้อง ได้รับการ สนับสนุน การ ดำเนินงาน		

มาตรการ แผนงาน/ โครงการกิจกรรม หลัก	กรอบระยะเวลา ปี พ.ศ.					ผู้รับผิดชอบ หลัก/ ร่วม	วงเงิน (ล้านบาท)							เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐		๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	รวม	แหล่ง เงิน		
ประชาสัมพันธ์ผ่าน ช่องทางต่าง ๆ เพื่อ การป้องกันควบคุม โรคติดต่อในเด็ก															
กิจกรรมหลักที่ ๓.๓ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้รับพัฒนาศักยภาพ และได้รับการ สนับสนุนการ ดำเนินงาน ประชาสัมพันธ์องค์ ความรู้เรื่องโรคติดต่อ ในเด็ก	✓	✓	✓	✓	✓	หลัก : กรต. ร่วม : สคร .๑- ๑๒ ,สปคม.	๒	๒	๒	๒	๒	๑	งบประ มาณ กรมฯ	ภาคีเครือ ข่ายได้รับ การพัฒนา ศักยภาพ ด้าน ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ ในเด็ก ระดับพื้นที่ โดยยึดหลัก Health Literacy	ร้อยละ ๘๐ ของภาคี เครือข่าย เข้าร่วม พัฒนา ศักยภาพ

มาตรการ แผนงาน/ โครงการกิจกรรม หลัก	กรอบระยะเวลา ปี พ.ศ.					ผู้รับผิดชอบ หลัก/ ร่วม	วงเงิน (ล้านบาท)							เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐		๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	รวม	แหล่ง เงิน			
มาตรการที่ ๓ การเฝ้าระวังป้องกันโรคล่วงหน้าและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก																
๓.๑ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อในเด็กระดับพื้นที่																
โครงการที่ ๔ โครงการพัฒนา วิชาการและสนับสนุน การดำเนินงานเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อในเด็ก	✓	✓	✓	✓	✓	หลัก : กรต.	๒.๘	๒.๘	๒.๘	๒.๘	๒.๘	๑๔	งบประ มาณ กรมฯ	ภาคี เครือข่าย ได้รับ ติดตาม ประเมินผล และ สนับสนุน การ	ร้อยละ ๙๐ ของภาคี เครือข่าย ได้รับ ติดตาม ประเมินผล และ สนับสนุน	
กิจกรรมที่ ๔.๑ ลงพื้นที่ขับเคลื่อน และติดตามการ ดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อใน เด็กในระดับพื้นที่	✓	✓	✓	✓	✓	หลัก : กรต.	๒	๒	๒	๒	๒	๑	งบประ มาณ กรมฯ	ดำเนินงาน ควบคุม โรคติดต่อ ในเด็ก	การ ดำเนินงาน	

มาตรการ แผนงาน/ โครงการกิจกรรม หลัก	กรอบระยะเวลา ปี พ.ศ.					ผู้รับผิดชอบ หลัก/ ร่วม	วงเงิน (ล้านบาท)							เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐		๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	รวม	แหล่ง เงิน		
กิจกรรมที่ ๔.๒ สนับสนุนการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม โรคติดต่อในเด็กและ โรคโควิด 19 ระดับ พื้นที่ (สคร.๑-๑๒ และสปคม.)	✓	✓	✓	✓	✓	สคร.๑-๑๒ , สปคม.	๒.๖	๒.๖	๒.๖	๒.๖	๒.๖	๑๓	งบประ มาณ กรมฯ		

๕.๗ การติดตามประเมินผลแผนงานและมาตรการ (Monitoring and Evaluation)

เป้าหมายแผนงาน/มาตรการ	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	วิธีการติดตามประเมินผล	กรอบระยะเวลาของการติดตามประเมินผล ปี พ.ศ.				
			๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
เป้าหมายที่ ๑ ลดอัตราป่วยของโรคติดต่อที่สำคัญในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี	อัตราป่วยโรคมือเท้าปากในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคมือเท้าปาก และวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยาจากรายงาน ๕๐๖	✓	✓	✓	✓	✓
มาตรการที่ ๑ ผลักดันนโยบายมาตรการ และสร้างกลไกความร่วมมือเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	๗๗ จังหวัด ภายในปี ๒๕๗๐	ความครอบคลุมของเครือข่ายที่สามารถดำเนินงานตามนโยบายมาตรการด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	✓	✓	✓	✓	✓
มาตรการที่ ๒ พัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	ปีละ ๑ เรื่อง	ผลงานวิชาการ เช่น งานวิจัย/คู่มือ/มาตรการ/แนวทาง/สื่อองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก	✓	✓	✓	✓	✓
มาตรการที่ ๓ การเฝ้าระวังป้องกันโรคลွ่หว่น้ำและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก	๕๐ จังหวัด ภายในปี ๒๕๗๐	จำนวนจังหวัดที่มีอัตราป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี	✓	✓	✓	✓	✓

ภาคผนวก

กรอบการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กและโรคโควิด19 ในสถานศึกษา พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐

แผนงานโรคติดต่อในเด็ก				
เป้าหมาย (Goals)	อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อในเด็ก ลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ต่อแสนประชากร)	ตัวชี้วัด (KPI)	End Goal Outcome	- อัตราป่วยโรคมือเท้า ปากในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ลดลงร้อยละ 40 - อัตราป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กต่ำกว่า 5 ปี ลดลงร้อยละ 40 - ไม่พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคติดต่อไวรัสในเด็กต่ำกว่า 5 ปี
สถานการณ์ (Gap) :	โรคมือ เท้า ปาก เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จากรายงานการเฝ้าระวังโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในเด็ก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556 - 2566 พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 0-2 ปี (65%) รองลงมา อายุ 3-5 ปี (29%) อัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี สถานการณ์โรคมือเท้าปาก ในกลุ่มอายุ 0-5 ปี ปี 2561 - 2565 พบ ผู้ป่วยจำนวน 16,092 ถึง 70,847 ราย อัตราป่วย 514.35 ถึง 2,623.81 ต่อแสนประชากร ปี 2566 พบ ผู้ป่วยจำนวน 13,882 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 462.42 ต่อแสนประชากร สถานการณ์โรคปอดอักเสบในกลุ่มอายุ 0-5 ปี ปี 2561 - 2565 พบ ผู้ป่วยจำนวน 4,217 ถึง 78,539 ราย อัตราป่วย 733.80 ถึง 3,040.49 ต่อแสนประชากร ปี 2566 พบ ผู้ป่วยจำนวน 29,510 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 982.99 ต่อแสนประชากร			
มาตรการ	หน่วยงานระดับนโยบาย (ส่วนกลาง) และ สคร.		หน่วยงานระดับพื้นที่	
	1. ผลักดันนโยบาย มาตรการ และสร้างกลไกความร่วมมือเครือข่ายในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มเด็กปฐมวัย 2. พัฒนาศาขการ และนวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มเด็กปฐมวัย 3. การเฝ้าระวังป้องกันโรคล่วงหน้าและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก			
กิจกรรมหลัก	ส่วนกลาง	สคร.	สสจ.	
	- กำหนดนโยบาย/ มาตรการ/ เป้าหมาย/ แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก และถ่ายทอดสู่หน่วยงานระดับเขต/ จังหวัด - ขับเคลื่อนนโยบาย/ มาตรการ/ เป้าหมาย/ แนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ผู้ปฏิบัติระดับพื้นที่ - สร้างการมีส่วนร่วมในชุมชนหรือท้องถิ่นกับศูนย์และส่งเสริมให้เกิดกลุ่มแม่บ้าน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา - พัฒนาระบบวิชาการ คู่มือ/แนวทาง/นวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในกลุ่มเด็กปฐมวัย - เฝ้าระวัง ติดตาม วิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยาของโรคติดต่อในเด็ก เจริญ มีมติ - พัฒนาองค์ความรู้และจัดทำสื่อสำหรับพ่อแม่และผู้เกี่ยวข้องผ่านช่องทางต่างๆเพื่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก - พัฒนามาตรการ/ แนวทางการควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในเด็ก ให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ - สนับสนุนวิชาการและเทคนิคการสอบสวนโรคติดต่อในเด็ก กรณีที่โรคนั้นแนวโน้มที่ระบาดไปกว้าง - ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อในเด็กระดับพื้นที่	- ถ่ายทอดมาตรการ/แนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กสู่การปฏิบัติในพื้นที่ - ผลักดันให้จังหวัดขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก อยู่ แผนงาน/โครงการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยผ่านเครือข่ายผู้ดูแล/ผู้ปฏิบัติ สนับสนุนมาอย่างต่อเนื่อง - บูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดชีวิต 4 กระทรวงในระดับพื้นที่โดยผ่านคณะอนุกรรมการส่งเสริมพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด - พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อกลุ่มเด็กปฐมวัยในระดับพื้นที่ โดยยึดหลัก Health Literacy - สนับสนุนวิชาการและสื่อในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก - ร่วมดำเนินการพัฒนามาตรการ/แนวทางการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก - รวบรวมวิเคราะห์ผลการดำเนินงานและผลการดำเนินงานระดับจังหวัด - ร่วมนิเทศ/ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อกลุ่มเด็กปฐมวัยในระดับพื้นที่	- ขับเคลื่อนนโยบาย/ มาตรการ/ แนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ผู้ปฏิบัติระดับพื้นที่ - จัดทำแผนปฏิบัติการบูรณาการการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อ และโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา ระดับจังหวัด/ อำเภอ - ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษาอยู่ แผนงาน/ โครงการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยผ่านเครือข่ายผู้ดูแล/ผู้ปฏิบัติ สนับสนุนมาอย่างต่อเนื่อง - ขับเคลื่อนมาตรการศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลปลอดโรคภายใต้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ พ.ศ. 2562 - ขับเคลื่อนรูปแบบการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็กระดับชุมชน - สร้างการมีส่วนร่วมในชุมชนหรือท้องถิ่นกับศูนย์และส่งเสริมให้เกิดกลุ่มแม่บ้านสุขภาพ - รณรงค์ เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้เรื่องโรคติดต่อและโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา หรือการแจ้งเตือนก่อนเข้าสู่ระบบ ผ่านช่องทางต่างๆ ให้กับภาคีเครือข่ายในพื้นที่	
หน่วยงานร่วมดำเนินการ	ก.พม., ก.คธ., ก.มท., ก.สจิพัล, ก.แรงงาน, สพฐ., กรมสอ., กรมอนามัย, กรมสุขภาพจิต, สปส., ศูนย์อนามัย, กทม., สทป., สทผ., ท้องถิ่นจังหวัด			สสจ., รพท./รพท., รพช., รพ.สต., อบท., สทอ., ปก., อสม., แกนนำชุมชน

บรรณานุกรม

๑. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แผนยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๕๘. นนทบุรี : กรมควบคุมโรค, ๒๕๕๔.
๒. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แผนงานด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕. [อินเทอร์เน็ต]. กันยายน ๒๕๖๔. [สืบค้นเมื่อ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕]. แหล่งข้อมูล <https://fliphtml5.com/bookcase/gkbsx>
๓. คณะกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ. ร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) : สรุปย่อ. กรุงเทพมหานคร: สำนักนายกรัฐมนตรี, ๒๕๕๙.
๔. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว๓๐๔๑ ลง วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง **คู่มือแนวทางการจัดทำแผนระดับที่ ๓ และการเสนอแผนระดับที่ ๓ ในส่วนของแผนปฏิบัติการด้าน... ต่อคณะรัฐมนตรี.**
ที่มา : https://resolution.soc.go.th/PDF_UPLOAD/๒๕๖๔/P_๔๐๓๖๐๖_๑.pdf
๕. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. **ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙).** นนทบุรี : กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๐.
๖. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๐) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑. นนทบุรี : สิงหาคม ๒๕๖๑
๗. สำนักงานเลขาธิการของคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ. ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐ (ฉบับประกาศราชกิจจานุเบกษา). ตุลาคม ๒๕๖๑
๘. สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา. **มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ กรุงเทพฯ :** กระทรวงศึกษาธิการ : มิถุนายน ๒๕๖๒



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



 02-590-3183

 <https://ddc.moph.go.th/dcd/>