



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ISBN : 978-616-11-4787-7

แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อม รับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖



- ▶ คณะทำงานศูนย์ประสานงานเตรียมความพร้อมการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่
- ▶ คณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖



สแกนที่นี่
E-Book

แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่
สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖

(Pandemic Influenza Preparedness Master Operational Plan (A.D. 2021-2023))

แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖

(Pandemic Influenza Preparedness Master Operational Plan (A.D. 2021-2023))

ISBN : 978-616-11-4787-7

ที่ปรึกษา :

นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

นายแพทย์สุภูมิทร ชุณหะวัณ

ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค

สัตวแพทย์หญิงดาริกา กิ่งเนตร

ที่ปรึกษาสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

บรรณาธิการ :

นางนพรัตน์ มงคลกลางกูร

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

นางมนัญญา ประเสริฐสุข

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้ช่วยบรรณาธิการ :

นางสาวศยามล เครือทราย

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

นายจักรกฤษณ์ ปานแก้ว

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

นางสาวจันทร์จิรา เสนาพรหม

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้เรียบเรียง :

รายนามดังในภาคผนวก : รายนามผู้จัดทำตาม คำสั่งคณะทำงานศูนย์ประสานงานเตรียมความพร้อมการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่

เผยแพร่โดย :

กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

พิมพ์ครั้งที่ 1 : สิงหาคม 2564 จำนวน : 500 เล่ม

จัดพิมพ์โดย : กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

ตามที่คณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ โดยกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ได้กำหนดให้จัดทำแผนปฏิบัติการแม่บท ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว และองค์การอนามัยโลก ได้จัดทำกรอบการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (Pandemic Influenza Preparedness Framework: PIP FW) และรายการตรวจสอบ ความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ และ การจัดการผลกระทบ การเพิ่มขีดความสามารถ ในการรองรับการตอบสนองต่อการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (A checklist for pandemic influenza risk and impact management: building capacity for pandemic response) ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ขึ้น ซึ่งประเทศไทย กรมควบคุมโรค ได้มอบให้กองโรคติดต่อทั่วไป เป็นผู้รับผิดชอบ และเป็นผู้ประสานหลัก ได้ประเมินตนเองตามแบบรายการตรวจสอบความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ดังกล่าว พบว่าประเทศไทย ยังไม่มีแผนปฏิบัติการแบบเฉพาะเจาะจง เรื่อง การเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ คณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ แห่งชาติ จึงมีมติ เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้จัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับ การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ ขึ้น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นแผนแม่บทในการปฏิบัติงาน เตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็น แนวทางในการขับเคลื่อนและบริหารจัดการแผนงานของหน่วยงานภาครัฐ ร่วมกับภาคส่วน ที่เกี่ยวข้องในการรับมือ กับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ ๑๒ มาตรการ ๓๗ กิจกรรม ซึ่งหน่วยงานสามารถกำหนดแผนงานโครงการ กิจกรรม และขั้นตอนปฏิบัติมาตรฐาน (Standard operating procedure) ตามสภาพแวดล้อมของพื้นที่ ให้สอดคล้องกับ แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ได้ หากทุกหน่วยงาน สามารถดำเนินการตามแผนปฏิบัติการที่วางไว้ ประเทศไทย จะมีศักยภาพในการรับมือกับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ สามารถป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และสร้างเสริมความมั่นคงของประเทศ บรรลุตามเป้าประสงค์ ของแผนปฏิบัติการฯ ที่ตั้งไว้

คณะทำงานศูนย์ประสานงานเตรียมความพร้อมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ และ

คณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อม
รับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ (พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖)

กันยายน ๒๕๖๔

สารบัญ

หน้า

คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ความเชื่อมโยงระหว่างเป้าประสงค์ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกลยุทธ์	ค
ความเชื่อมโยงของกลยุทธ์ มาตรการ และตัวชี้วัด	ง
แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖	๖
บทนำ	๖
สถานการณ์ความจำเป็น	๗
เป้าประสงค์ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกลยุทธ์	๘
ผู้รับผิดชอบ	๑๐
สรุปกลยุทธ์ มาตรการ กิจกรรม และงบประมาณ	๑๑
กลยุทธ์ที่ ๑ การสร้างความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน และเครือข่ายความร่วมมือ ทุกภาคส่วน ทั้งในประเทศ และระหว่างประเทศ เพื่อความมั่นคงของชาติ	๘
กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาสมรรถนะระบบ และกลไกการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉิน เพื่อรองรับการระบาด ใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	๘
กลยุทธ์ที่ ๓ การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การวินิจฉัย การดูแลรักษาพยาบาล การป้องกัน สอบสวน และควบคุม การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	๘
กลยุทธ์ที่ ๔ การพัฒนาศักยภาพระบบเวชภัณฑ์ วัคซีน ยาต้านไวรัส ชุดตรวจขั้นสูง (Diagnostic test) ในประเทศ และระบบโลจิสติกส์	๘
ภาคผนวก ก ความรู้ทั่วไปเรื่องโรคไข้หวัดใหญ่	๔๘
ภาคผนวก ข คำสั่งต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	๕๑
ภาคผนวก ค แบบประเมินตนเอง ที่จัดทำโดยองค์การอนามัยโลก	๖๐
ภาคผนวก ง รายงานการประชุม	๗๑
ภาคผนวก จ ภาพกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง	๘๕



ภาพแสดงความเชื่อมโยงระหว่างเป้าประสงค์ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกลยุทธ์

เป้าประสงค์

ประเทศไทยมีศักยภาพในการรับมือกับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ สามารถป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และสร้างเสริมความมั่นคงของประเทศ

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาการเตรียมความพร้อม และสร้างขีดความสามารถของประเทศไทย ในการจัดการความเสี่ยง และภาวะฉุกเฉินจากการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ โดยการบูรณาการทุกภาคส่วน ทั้งในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมถึงสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย ชุมชน และประชาชน เพื่อลด ผลกระทบให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด

เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง การวินิจฉัย การดูแลรักษาพยาบาล การป้องกัน สอบสวน และควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ให้มีประสิทธิภาพ

เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของประเทศไทยด้านระบบเวชภัณฑ์ วัคซีน และยาต้านไวรัส ภายในประเทศ รวมถึงการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาให้เกิดองค์ความรู้ เทคโนโลยีมาใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

เป้าหมาย

ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการป้องกัน ควบคุมและแก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ของประเทศ

ประเทศไทยมีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่เข้มแข็ง มีความพร้อม ด้านการวินิจฉัย การแพทย์ และการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

ประเทศไทยสามารถพึ่งพาตนเอง ในการผลิตวัคซีน ยาต้านไวรัส และมีเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น ในการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ในระยะยาว

กลยุทธ์

กลยุทธ์ที่ ๑

การสร้างเสริมความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน และเครือข่ายความร่วมมือทุกภาคส่วน ทั้งในประเทศ และระหว่างประเทศ เพื่อความมั่นคงของชาติ

กลยุทธ์ที่ ๒

การพัฒนาสมรรถนะระบบ และกลไกการบริหารจัดการ ในภาวะฉุกเฉิน เพื่อรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

กลยุทธ์ที่ ๓

การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การวินิจฉัย การดูแล รักษาพยาบาล การป้องกัน สอบสวน และควบคุม การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

กลยุทธ์ที่ ๔

การพัฒนาศักยภาพระบบ เวชภัณฑ์ วัคซีน ยา ชุดตรวจขั้นสุด (Diagnostic test) ในประเทศ และระบบโลจิสติกส์

ภาพที่ ๒ แสดงความเชื่อมโยงของกลยุทธ์ มาตรการ และตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ ๑ การสร้างความเข้มแข็งของสังคมชุมชน และเครือข่ายความร่วมมือทุกภาคส่วน ทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ เพื่อความมั่นคงของชาติ	กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาสมรรถนะระบบ และกลไกการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉิน เพื่อรองรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	กลยุทธ์ที่ ๓ การพัฒนาระบบเฝ้าระวังการวินิจฉัย การดูแลรักษาพยาบาล การป้องกัน สอบสวน และควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	กลยุทธ์ที่ ๔ การพัฒนาศักยภาพระบบเวชภัณฑ์ วัคซีน ยา ชุดตรวจขั้นสูง (Diagnostic test) ในประเทศ และระบบโลจิสติกส์
มาตรการที่ ๑ สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในประเทศเพื่อการเตรียมความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และบรรเทาผลกระทบ จากการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ แบบบูรณาการ มาตรการที่ ๒ สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายระหว่างประเทศ ในการเตรียมความพร้อม ป้องกันควบคุม และบรรเทาผลกระทบจากการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ มาตรการที่ ๓ การใช้มาตรการทางกฎหมายในการควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ มาตรการที่ ๔ การใช้มาตรการทางกฎหมายในการควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	มาตรการ ๑ พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ให้มีประสิทธิภาพ มาตรการที่ ๒ พัฒนาศักยภาพด้านการสื่อสารความเสี่ยง เพื่อการป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่มีประสิทธิภาพ ตัวชี้วัด ๑ ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบการเตรียมความพร้อมรองรับ การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ตัวชี้วัด ๒ ร้อยละของหน่วยงานเครือข่ายที่มีแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	มาตรการที่ ๑ พัฒนาระบบข้อมูลการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ มาตรการที่ ๒ พัฒนาระบบการตรวจจับ คัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ มาตรการที่ ๓ พัฒนาระบบการวินิจฉัย ดูแลรักษาพยาบาล และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ มาตรการที่ ๔ พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ และเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการให้ได้คุณภาพมาตรฐานสากล มาตรการที่ ๕ ส่งเสริมการวิจัย และสนับสนุนการพัฒนาอย่างเป็นระบบ	มาตรการที่ ๑ พัฒนาระบบการบริหารจัดการเวชภัณฑ์ ยาต้านไวรัส และชุดตรวจขั้นสูง มาตรการที่ ๒ สนับสนุนการผลิตวัคซีน ยาต้านไวรัส และชุดตรวจขั้นสูง ในประเทศ เพื่อการพึ่งพาตนเองในระยะยาว ตัวชี้วัด ๑ ประเทศมีระบบจัดการด้านวัคซีน เวชภัณฑ์ ยาต้านไวรัส และ วัสดุอุปกรณ์ พร้อมสนับสนุนการป้องกันรักษา และควบคุมการระบาด
ตัวชี้วัด ๑ ร้อยละของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั้งระดับประเทศ และระดับจังหวัด ที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	ตัวชี้วัด ๓ ร้อยละของจังหวัดที่มีการฝึกซ้อมแผน เพื่อรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	ตัวชี้วัด ๑ ประเทศมีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษา และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่มีประสิทธิภาพ สามารถตรวจพบ แจ้งเตือน และสามารถควบคุมการแพร่กระจายของโรคได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์ ตัวชี้วัด ๒ ร้อยละของห้องปฏิบัติการระดับจังหวัดที่สามารถตรวจหาเชื้อสาเหตุของโรคไข้หวัดใหญ่ ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด	

แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖

Pandemic Influenza Preparedness Master Operational Plan (A.D. 2021-2023)

บทนำ

๑. ประเภทของแผน (แผนระดับ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)

แผนปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ นี้เป็นการดำเนินการ เพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนและบริหารจัดการให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ในการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งจะทำให้ประเทศไทยมีการเตรียมความพร้อมอย่างเป็นระบบ ลดการป่วย การตาย ภาวะแทรกซ้อน และลดผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม อันเนื่องมาจากการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ใน ๕ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านความมั่นคง ให้มีการพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคง การพัฒนาระบบเตรียมพร้อมแห่งชาติ และการบริหารจัดการภัยคุกคามให้มีประสิทธิภาพเพื่อรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ในการวิจัย และพัฒนา ยาต้านไวรัส วัคซีน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาในระยะยาว ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม มีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ในการสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ และยุทธศาสตร์ที่ ๕ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ การพัฒนาระบบการวินิจฉัยการดูแลรักษาพยาบาล การควบคุมและป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ การพัฒนาศักยภาพระบบเวชภัณฑ์ วัคซีน และยา ในประเทศ และการเสริมสร้างความร่วมมือของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน ทั้งภายใน และระหว่างประเทศ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และความมั่นคงของชาติ

๓. ความสอดคล้องกับแผนระดับที่ ๒

ตามแผนแม่บท ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ด้านการพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ ได้มีการเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ ให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะของคนไทย รวมถึงมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ทันต่อสถานการณ์โรคและมีความพร้อมรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖

๔. สถานการณ์ความจำเป็น

โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) เป็นโรคติดเชื้อไวรัสที่เกิดขึ้นเป็นประจำในทุกประเทศทั่วโลก โดยจะเกิดการระบาดใหญ่ ทั่วโลก และสร้างความสูญเสียอย่างมหาศาลเป็นระยะ ๆ ทุก ๑๐ - ๓๐ ปี โดยการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่ (Pandemic Influenza) ในอดีตที่ผ่านมา ได้แก่

ไข้หวัดใหญ่สเปน (Spanish flu) ช่วงปี พ.ศ. ๒๔๖๑ - ๒๔๖๓ (ค.ศ. ๑๙๑๘ - ๑๙๒๐) เกิดจากไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) (สามารถตรวจชนิดของเชื้อไวรัสได้ในภายหลัง จากศพที่ถูกแช่แข็งในหิมะทางซีกโลกเหนือ) เป็นการระบาดใหญ่ทั่วโลกครั้งร้ายแรงที่สุด คร่าชีวิตผู้คนไปประมาณ ๕๐ ถึง ๑๐๐ ล้านคน (มากกว่าผู้คนที่เสียชีวิตจากสงครามโลกครั้งที่ ๑) ในสหรัฐอเมริกา มีผู้เสียชีวิตมากกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน ส่วนใหญ่เป็นชนกลุ่มน้อย

ไข้หวัดใหญ่เอเชีย (Asian flu) ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๐๐ - ๒๕๐๑ (ค.ศ. ๑๙๕๗ - ๑๙๕๘) เกิดจากไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H2N2) เริ่มที่จีนก่อนระบาดไปทั่วโลก มีผู้เสียชีวิตประมาณ ๑ ถึง ๔ ล้านคน ในสหรัฐอเมริกา เสียชีวิตประมาณ ๗๐,๐๐๐ คน ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ

ไข้หวัดใหญ่ฮ่องกง (Hong Kong flu) ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๑๑ - ๒๕๑๒ (ค.ศ. ๑๙๖๘ - ๑๙๖๙) เกิดจากไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) เป็นไวรัสที่มีลักษณะทางพันธุกรรมคล้ายไข้หวัดใหญ่เอเชีย (H2N2) ผู้ป่วยรายแรกเป็นชาวฮ่องกง แล้วจึงแพร่กระจายออกไปทั่วโลก มีผู้เสียชีวิตประมาณ ๑ ล้านคน ในอเมริกาประมาณ ๓๔,๐๐๐ คน ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ

ไข้หวัดใหญ่รัสเซีย (Russian flu) ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๒๐ - ๒๕๒๑ (ค.ศ. ๑๙๗๗ - ๑๙๗๘) เกิดจากไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) เริ่มระบาดที่ประเทศจีนตอนเหนือแล้วกระจายไปทั่วโลก ทราบภายหลังว่าเป็นไวรัสชนิดเดียวกับที่กระจายอยู่ทั่วไปก่อนปี พ.ศ. ๒๕๐๐ คือ ไข้หวัดใหญ่สเปน (H1N1) ที่ระบาดเมื่อปี พ.ศ. ๒๔๖๑ - ๒๔๖๓ (ก่อนถูกแทนที่ด้วยไข้หวัดใหญ่เอเชีย คือ ไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H2N2) ในปี พ.ศ. ๒๕๐๐) ผู้ที่อายุเกิน ๒๗ ปีในขณะนั้น (เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๔๙๓) ส่วนใหญ่มีภูมิคุ้มกันโรคแล้วจากการระบาดครั้งก่อน ไข้หวัดใหญ่รัสเซียเป็นการระบาดใหญ่ที่ไม่รุนแรง

ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (H1N1/09) ครั้งล่าสุด เกิดการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ครั้งแรกของศตวรรษที่ ๒๑ ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๕๓ (ค.ศ. ๒๐๐๙ - ๒๐๑๐) เกิดจากไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1 (2009) เริ่มพบการระบาดเดือนเมษายนในประเทศเม็กซิโก และในเดือนพฤศจิกายน องค์การอนามัยโลกได้รายงาน ว่าเกิดการระบาดใน ๑๙๙ ประเทศ และเขตปกครอง มีผู้ป่วยยืนยันทางห้องปฏิบัติการมากกว่า ๔๘๒,๓๐๐ ราย เสียชีวิต ๒,๐๗๑ ราย และแม้ว่าจะเป็น การระบาดใหญ่ระดับไม่รุนแรง เมื่อการระบาดสงบลง ก็พบว่ามีผู้เสียชีวิต (มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) ถึง ๑๘,๐๐๐ ราย แต่เนื่องจากระบบการเฝ้าระวังและสถานบริการสาธารณสุขของหลายประเทศยังขาดความเข้มแข็ง ผู้เชี่ยวชาญจึงลงความเห็น ว่า จำนวนผู้เสียชีวิตน่าจะมากกว่านี้ราว ๑๕ เท่า หรือประมาณ ๒๘๔,๕๐๐ ราย การศึกษาที่ยืนยันว่า อย่างน้อยประชากร ๑ ใน ๕ คน ต้องติดเชื้อในช่วงปีแรกของการระบาดใหญ่ และในจำนวนนี้ร้อยละ ๐.๐๒ ต้องเสียชีวิต

การระบาดใหญ่ในแต่ละครั้ง ได้สร้างความสูญเสียอย่างรุนแรงต่อชีวิตและสุขภาพ ยังไม่รวมถึงผลกระทบด้านอื่น ๆ ที่จะตามมา ทั้งระบบบริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบบริการและสาธารณูปโภคต่าง ๆ ที่อาจชะงักงัน องค์การอนามัยโลกเตือนว่า มีความเสี่ยงที่เชื้อไข้หวัดใหญ่ ที่แพร่ระบาดอยู่ทั้งในสัตว์ชนิดต่าง ๆ และในมนุษย์ จะเกิดการ

เปลี่ยนแปลงหรือกลายพันธุ์ จนเกิดไวรัสไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่เป็นต้นเหตุของการระบาดใหญ่ทั่วโลกในครั้งต่อไป ซึ่งไม่สามารถที่จะทำนายได้แน่ชัดว่าจะเกิดขึ้นที่ไหน และเมื่อใด

มาตรการที่จำเป็นต้องดำเนินการควบคู่กันไป คือ การป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (Seasonal Influenza) เช่น การฉีดวัคซีนให้กับประชากรกลุ่มเสี่ยงที่อาจป่วยรุนแรง และการเตรียมความพร้อมรับมือกับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ โดยการพัฒนาขีดความสามารถของประเทศด้านเวชภัณฑ์ โดยเฉพาะวัคซีน และยาต้านไวรัส การเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด และการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

สำหรับประเทศไทย ได้มีการเตรียมการเพื่อรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ โดยมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ ในปี พ.ศ. ๒๕๔๘ -๒๕๕๐ และแผนยุทธศาสตร์ ป้องกัน แก้ไข และเตรียมพร้อมรับมือปัญหาโรคไข้หวัดนก และการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๓) ซึ่งประเทศไทย ได้นำกลไกการบริหารจัดการแบบบูรณาการมาใช้ในการบัญชาการ และประสานงาน ทำให้ สามารถระดมความร่วมมือ และทรัพยากรของหน่วยงานภาครัฐทุกระดับ รวมทั้งได้รับความร่วมมือจากภาคประชาชนอย่างเข้มแข็งในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว จนกระทั่งสามารถควบคุมสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ (H1N1/09) ไว้ได้ในระดับหนึ่ง

อย่างไรก็ตาม ยังมีความจำเป็นอย่างยิ่งยวดที่ประเทศไทยจะต้องยกระดับความพร้อมของประเทศ ให้เพียงพอเพื่อรองรับการระบาดใหญ่ที่มีความรุนแรงได้ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค และหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙) และแผนยุทธศาสตร์ฯ ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ซึ่งได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ โดยมีรองนายกรัฐมนตรีที่ได้รับมอบหมายเป็นประธาน ทั้งนี้ คณะกรรมการชุดดังกล่าว ได้มีมติมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักทำหน้าที่ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ในการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔ -๒๕๖๖ ขึ้น เพื่อเป็นกรอบแนวทางสำหรับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ในการบูรณาการ และขับเคลื่อนการเตรียมความพร้อมอย่างเป็นระบบในทุกระดับ เพื่อให้สามารถรับมือกับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด สามารถลดการป่วย การเสียชีวิต และผลกระทบทางสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม ให้ได้มากที่สุด

กลยุทธ์การเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๔ กลยุทธ์ ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ การสร้างความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน และเครือข่ายความร่วมมือทุกภาคส่วน ทั้งในประเทศ และระหว่างประเทศ เพื่อความมั่นคงของชาติ

กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาสมรรถนะระบบ และกลไกการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉิน เพื่อรองรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

กลยุทธ์ที่ ๓ การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การวินิจฉัย การดูแลรักษาพยาบาล การป้องกัน สอบสวน และควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

กลยุทธ์ที่ ๔ การพัฒนาศักยภาพระบบเวชภัณฑ์ วัคซีน ยาต้านไวรัส ชุดตรวจขั้นสูง (Diagnostic test) ในประเทศ และระบบโลจิสติกส์

๕. เป้าประสงค์

ประเทศไทยมีศักยภาพในการรับมือกับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ สามารถป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และสร้างเสริมความมั่นคงของประเทศ

๖. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการความเสี่ยง และการจัดการภาวะฉุกเฉินจากการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ให้ประเทศไทยมีความพร้อมรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น โดยมีการบูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วนทั้งในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมถึงสร้างความเข้มแข็งของ ภาควิเคราะห์ ชุมชน และประชาชน ลดผลกระทบให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด
๒. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค การวินิจฉัย ดูแลและรักษาผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ให้มีประสิทธิภาพ
๓. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของประเทศด้านระบบเวชภัณฑ์ วัคซีน และยา ภายในประเทศ รวมถึงการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาให้เกิดองค์ความรู้ เทคโนโลยีมาใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

๗. เป้าหมาย

๑. ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการป้องกัน ควบคุม และแก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ของประเทศ
๒. ประเทศไทยมีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่เข้มแข็ง มีความพร้อมด้านการวินิจฉัย การแพทย์ และการรักษาพยาบาลผู้ป่วย
๓. ประเทศไทยสามารถพึ่งพาตนเองในการผลิตวัคซีน ยาต้านไวรัส และมีเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ในระยะยาว

๘. ตัวชี้วัดตามเป้าหมาย

๑. ร้อยละของหน่วยงานภาควิเคราะห์ทั้งระดับประเทศ และระดับจังหวัด ที่มีส่วนร่วมในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ (กลยุทธ์ ๑)
๒. ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบการเตรียมความพร้อมรองรับ การระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ (กลยุทธ์ ๒)
๓. ร้อยละของภาควิเคราะห์ที่มีแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ (กลยุทธ์ ๒)
๔. ร้อยละของจังหวัดที่มีการฝึกซ้อมแผน เพื่อรองรับการระบาดใหญ่ ของโรคไข้หวัดใหญ่ (กลยุทธ์ ๒)
๕. ร้อยละของความรู้ ความเข้าใจ และพฤติกรรม ของประชาชน และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เรื่องโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ (กลยุทธ์ ๒)

๖. ประเทศมีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษา และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่มีประสิทธิภาพ สามารถตรวจพบ แจ้งเตือน และสามารถควบคุมการแพร่กระจายของโรคได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์ (กลยุทธ์ ๓)
๗. ร้อยละของห้องปฏิบัติการระดับจังหวัดที่สามารถตรวจหาเชื้อสาเหตุของโรคไข้หวัดใหญ่ ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (กลยุทธ์ ๓)
๘. ประเทศมีระบบจัดการด้านวัคซีน เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ พร้อมสนับสนุนการป้องกัน รักษา และควบคุมการระบาด (กลยุทธ์ ๔)

๙. วงเงินงบประมาณพร้อมแหล่งที่มาของงบประมาณ (ระยะ ๓ ปี)

ประมาณการ งบประมาณรวม เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐.๐ ล้านบาท

๑๐. ผู้รับผิดชอบ

๑. กระทรวงสาธารณสุข อาทิ

- สำนักงานปลัดกระทรวงฯ (อาทิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)
- กรมควบคุมโรค (อาทิ สำนักโรคติดต่อทั่วไป สำนักระบาดวิทยา กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในภาวะฉุกเฉิน กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง สถาบันบำราศนราดูร)
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- กรมการแพทย์
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (อาทิ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 1-14 ศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ (NIH))
- กรมอนามัย
- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- สถาบันวัคซีนแห่งชาติ
- องค์การเภสัชกรรม
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- กรมแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
- กรมสุขภาพจิต

๒. กระทรวงศึกษาธิการ (อาทิ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน)

๓. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สถาบันการศึกษาของทหารและตำรวจ อาทิ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, สถาบันอุดมศึกษาของรัฐที่เป็นส่วนราชการ อาทิ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย วิทยาลัยแพทย์ศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, สถาบันอุดมศึกษาของรัฐที่เป็นส่วนราชการ อาทิ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ได้แก่ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, มหาวิทยาลัยขอนแก่น)

๔. กระทรวงการต่างประเทศ

๕. กระทรวงกลาโหม (อาทิจ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม กองทัพบก กองทัพเรือ กองทัพอากาศ)
๖. กระทรวงมหาดไทย (อาทิจ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)
๗. กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (กรมปศุสัตว์)
๘. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช)
๙. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
๑๐. กระทรวงยุติธรรม (อาทิจ กรมราชทัณฑ์)
๑๑. สำนักงานกฤษฎีกา (กรมประชาสัมพันธ์)
๑๒. กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
๑๓. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๑๔. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๑๕. กระทรวงการคลัง
๑๖. กระทรวงคมนาคม
๑๗. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.)
๑๘. กรุงเทพมหานคร (อาทิจ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร สำนักงานมัย สำนักงานการแพทย์)
๑๙. โรงพยาบาลเอกชน (สมาคมโรงพยาบาลเอกชน)
๒๐. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
๒๑. สถานความมั่นคงแห่งชาติ
๒๒. กระทรวงแรงงาน
๒๓. กระทรวงอุตสาหกรรม
๒๔. กระทรวงพาณิชย์

๑๑. สรุปแนวทางการดำเนินการ/กิจกรรมโครงการ (ตามตารางสรุป)

กลยุทธ์	มาตรการ	กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)
กลยุทธ์ที่ ๑	๓	๓, ๓, ๓	๒๐.๐
กลยุทธ์ที่ ๒	๒	๕, ๕	๕๙.๐
กลยุทธ์ที่ ๓	๕	๓, ๓, ๔, ๓, ๑	๑๓๑.๐
กลยุทธ์ที่ ๔	๒	๔, ๒	๘๐.๐
รวม			๒๙๐.๐

แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาคิใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา								หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	
	๒๕๖๔		๒๕๖๕		๒๕๖๖					(ล้าน บาท)	แหล่งเงิน			
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔						
กลยุทธ์ที่ ๑	การสร้างเสริมเข้มแข็งของสังคม ชุมชน และเครือข่ายความร่วมมือทุกภาคส่วน ทั้งในประเทศ และระหว่างประเทศ เพื่อความมั่นคงของชาติ													
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาการเตรียมความพร้อม และสร้างขีดความสามารถของประเทศไทย ในการจัดการความเสี่ยงและภาวะฉุกเฉินจากการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ โดยการบริหารบูรณาการทุกภาคส่วน ทั้งในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมถึงสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย ชุมชน และประชาชน เพื่อลดผลกระทบให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด													
เป้าหมาย	ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการป้องกัน ควบคุม และแก้ไขปัญหาการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ของประเทศ													
มาตรการที่ ๑	สร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในประเทศเพื่อการเตรียมความพร้อม ป้องกันควบคุม และบรรเทาผลกระทบจากการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ แบบบูรณาการ													
นิยาม	ผู้นำ หมายถึง ผู้บริหาร/หัวหน้า ระดับกลาง – สูง ของหน่วยงาน ในระดับจังหวัด เขต ภาค หรือประเทศ ผู้ประสานงานหลัก หมายถึง บุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านการเตรียมความพร้อมและรับมือจากการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ของทุกหน่วยงาน													
กิจกรรมที่ ๑	/	/	/	/	/	/	/	/	/	- กรมควบคุมโรค - กรมการแพทย์ - สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย - กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น - กระทรวงแรงงาน	๒.๕	- กรม ควบคุมโรค - กรมการแพทย์	- มีการจัดทำกรอบแนวทางการเตรียมความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และบรรเทาผลกระทบจากการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ทั้งใน และระหว่างประเทศ - มีแผนเตรียมความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และบรรเทาผลกระทบจากการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ของหน่วยงานภาคี เครือข่ายระดับประเทศ - มีกลไกการขับเคลื่อนแผนเตรียม	ร้อยละของ หน่วยงานภาคี เครือข่าย ระดับประเทศ มีแผนเตรียม ความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และ บรรเทาผลกระทบ จากการระบาด ใหญ่ของโรค ไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ที่

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔			๒๕๖๕			๒๕๖๖			(ล้าน บาท)	แหล่งเงิน						
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑			๒		๓	๔		
โดยการพัฒนา แนวทาง หลักสูตร และการถ่ายทอด ไปยังกลุ่มเป้าหมาย																ความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และ บรรเทาผลกระทบจากกระบาดใหญ่ ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่มีประสิทธิภาพ	เหมาะสม และมี กลไกการ ขับเคลื่อนแผนฯ ที่มีประสิทธิภาพ
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาขีดความ สามารถผู้นำ และ ผู้ประสานงานหลัก เพื่อการเตรียม ความพร้อม และรับมือจากการ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓.๐	กรม ควบคุมโรค	- มีหลักสูตรการฝึกอบรม เพื่อพัฒนา ขีดความสามารถผู้นำ และผู้ ประสานงานหลัก ด้านการเตรียม ความพร้อมและรับมือจากการระบาด ใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ระดับยุทธศาสตร์ (Agenda Based) ระดับบทบาทหน้าที่ของ หน่วยงาน	- ร้อยละของผู้นำ และผู้ประสานงาน หลัก ที่ผ่านการ อบรมตามหลักสูตร ที่กำหนด - ร้อยละของ หน่วยงาน

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา							หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด		
	๒๕๖๔			๒๕๖๕			๒๕๖๖			(ล้านบาท)			แหล่งเงิน	
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓		๔					๑
ระบอบที่ใหญ่ของ โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ของ หน่วยงานภาคี เครือข่าย จังหวัด และท้องถิ่น									- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทุกระดับ - สถาปัตสาทกรรม แห่งประเทศไทย - สภาหอการค้าไทย - สมาคมโรงพยาบาล เอกชน - สมาคมโรงแรมไทย - สมาคมโรงเรียนเอกชน			หน่วยงาน (Functional Based) และระดับพื้นที่ (Area Based) - มีการฝึกอบรมผู้นำ และผู้ประสานงานหลัก - มีทำเนียบเครือข่ายผู้นำ และผู้ประสานงานหลัก - มีหน่วยงานกลาง ที่ทำหน้าที่ ในการประสานเครือข่าย	เครือข่ายที่มีผู้นำ และผู้ประสานงาน หลัก เพื่อการ เตรียมความพร้อม และรับมือจากการ ระบาดใหญ่ของ โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่ได้รับการฝึกอบรม ที่	
กิจกรรมที่ ๓ เสริมสร้างความ เข้มแข็งของ เครือข่าย ระดับ จังหวัด องค์การ ปกครองส่วน ท้องถิ่น ภาค ประชาสังคม และ ชุมชน ในการ จัดทำแผนเตรียม ความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และการบรรเทา ผลกระทบจากการ					/	/	/	/	/	๗.๐	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ หลัก	- มีการรอบแนวทางการเตรียมความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และบรรเทา ผลกระทบจากการระบาดใหญ่ของ โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ - หน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับ จังหวัด มีแผนเตรียมความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และบรรเทา ผลกระทบจากการระบาดใหญ่ของ โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	ร้อยละของ หน่วยงานภาคี เครือข่ายระดับ จังหวัด มีแผน เตรียมความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และบรรเทา ผลกระทบจาก การระบาดใหญ่ ของโรคไข้หวัด ใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่เหมาะสม และมี กลไกการ ขับเคลื่อนแผนฯ	

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
ระบอบาไหญ่ของ โรคใช้หวัตไหญ่ สายพันธุ์ใหม่																	ที่มีประสิทธิภาพ
มาตรการที่ ๒ สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายระหว่างประเทศในการเตรียมความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และบรรเทาผลกระทบจากการระบาดของโรคใช้หวัตไหญ่ สายพันธุ์ใหม่																	
กิจกรรมที่ ๑ สร้างเครือข่ายผู้ ประสานงานหลัก และพัฒนาโลกเเก การประสานงาน ระหว่างประเทศ ในการเตรียม ความพร้อมรับการ ระบอบาไหญ่ของ โรคใช้หวัตไหญ่ สายพันธุ์ใหม่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๐.๕	กรม ควบคุมโรค	มีเครือข่ายผู้ประสานงานหลัก และ กลไกการประสานงานระหว่าง ประเทศ	- มีระบบ และ กลไกการ ประสานงาน เครือข่ายระหว่าง ประเทศ	

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด		
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน				
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔							
														- สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง - กระทรวงแรงงาน - กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - กระทรวงคมนาคม					
กิจกรรมที่ ๒ การฝึกอบรมระหว่างประเทศ เรื่องการพัฒนาขีดความสามารถหลักในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การเฝ้าระวังโรคใช้ชีวิตใหญ่ ภายใต้ศูนย์ใหม่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๒.๕	กรมควบคุมโรคและศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC)	- มีการฝึกอบรมระหว่างประเทศ หลักสูตรการพัฒนาขีดความสามารถหลักในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การเฝ้าระวังโรคใช้ชีวิตใหญ่ ภายใต้ศูนย์ใหม่	- ร้อยละของหน่วยงานภาคีเครือข่ายระหว่างประเทศ ได้รับการฝึกอบรม			
กิจกรรมที่ ๓ จัดการฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรระหว่างประเทศ เรื่องการควบคุมโรคใช้ชีวิตใหญ่ ภายใต้ศูนย์ใหม่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๒.๕	กรมควบคุมโรคและ WHO	มีการฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรระหว่างประเทศ เรื่อง การควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล กรณีการระบาดใหญ่ของเชื้อไวรัสโควิด-19 ภายใต้ศูนย์ใหม่	- ร้อยละของหน่วยงานเครือข่ายระหว่างประเทศ ที่ได้รับการฝึกอบรม			

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด						
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน								
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔											
การติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่													สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (TUC) - หน่วยงานระหว่างประเทศ อาทิ WHO, ASEAN										พัฒนาเรื่อง การควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่
มาตรการที่ ๓ การใช้มาตรการทางกฎหมายในการควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่																							
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนากฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ เพื่อการป้องกันควบคุมการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ - จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย/ มาตรการทางกฎหมาย เพื่อการป้องกันควบคุมการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่													- กองโรคติดต่อทั่วไป - ศูนย์กฎหมาย - กองระบาดวิทยา - กองควบคุมโรค และ ภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน									- มีการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย หรือมาตรการทางกฎหมาย เพื่อการป้องกัน ควบคุมการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ - มีการจัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการออกอนุบัญญัติ กรณีเกิด การระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	- จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบาย หรือ มาตรการทางกฎหมาย เพื่อการป้องกัน ควบคุมการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ - จำนวนอนุบัญญัติ กรณีเกิด การระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด		
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน				
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔							
- จัดทำหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการออกอนุบัญญัติ กรณีเกิดการระบาด ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่																			
กิจกรรมที่ ๒ เสริมสร้างความเข้มแข็งในการปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อการป้องกัน ควบคุมการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่					/	/	/							๑.๐		- มีหลักสูตร/คู่มือ/แนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายในสถานการณ์ต่าง ๆ สำหรับเจ้าหน้าที่	- จำนวนหลักสูตร/คู่มือ/แนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายในสถานการณ์ต่างๆ		
																- ศูนย์กฎหมาย - กองระบาดวิทยา - กองโรคติดต่อทั่วไป - กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน		- มีการฝึกอบรม พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติตามกฎหมาย	หลักฐานการต่างๆ สำหรับเจ้าหน้าที่ ร้อยละของเจ้าหน้าที่ซึ่งต้องบังคับใช้การปฏิบัติตามกฎหมายที่ได้รับ การฝึกอบรม

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา								หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕					แหล่งเงิน			
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
กิจกรรมที่ ๓ จัดทำและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ กฎหมายและ แนวทางปฏิบัติที่ เกี่ยวข้อง				/	/	/	/	/	- กองโรคติดต่อทั่วไป - กองระบาดวิทยา - ศูนย์กฎหมาย - กองควบคุมโรคและภัย สุขภาพในภาวะฉุกเฉิน - สำนักสื่อสารความ เสี่ยงฯ	๑.๐	เผยแพร่ประชาสัมพันธ์กฎหมาย และ แนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องให้กับ กลุ่มเป้าหมายผ่านช่องทางต่าง ๆ	ร้อยละของ กลุ่มเป้าหมายเข้าใจ ต่อกฎหมาย และ แนวทางปฏิบัติที่ เกี่ยวข้อง	
กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาสมรรถนะระบบ และกลไกการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉิน เพื่อรองรับการระบาดใหญ่ของโรคใช้หัวใจใหญ่ สายพันธุ์ใหม่													
วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการความเสี่ยงและการจัดการภาวะฉุกเฉินจากกระบาดของโรคใช้หัวใจใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ให้ประเทศไทยมีความพร้อมรับ สถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น โดยมีการบูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วนทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ รวมถึงสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายชุมชน และ ประชาชน ลดผลกระทบให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด													
เป้าหมาย ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการป้องกัน ควบคุมและแก้ไขปัญหาโรคใช้หัวใจใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ของประเทศ													
มาตรการ ๑ พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมรับความระบาดใหญ่ของโรคใช้หัวใจใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ให้มีประสิทธิภาพ													
กิจกรรมที่ ๑ เตรียมความพร้อม ของหน่วยงาน เครือข่ายทั่ว ประเทศ ในการ จัดทำแผน เตรียมพร้อมรับมือ กับการระบาด ใหญ่ของโรค ใช้หัวใจใหญ่ และ	/	/	/	/	/	/	/	/	- กรมควบคุมโรค - สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข - รพ.รัฐ และเอกชน - กรมป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย - องค์การปกครอง ท้องถิ่น - กรุงเทพมหานคร - กรมการแพทย์	๓.๐	- กรม ควบคุมโรค - กรมการแพทย์	มีระบบบริหารจัดการเตรียมความ พร้อมและตอบโต้ในภาวะฉุกเฉิน ทุกระดับ	ทุกหน่วยงานมี ระบบบริหาร จัดการเตรียม ความพร้อมรับ การระบาดใหญ่ ของโรคใช้หัวใจ ใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ และตอบโต้ใน ภาวะฉุกเฉิน

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพรวมทั้งการสร้างความเข้าใจเรื่องการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์													-กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม - กระทรวงแรงงาน - กระทรวงกลาโหม (กำลังพล, หน่วยแพทย์) - กระทรวงอุตสาหกรรม - กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม - กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์				
กิจกรรมที่ ๒ ทบทวน ปรับปรุงและพัฒนาแนวทางการปฏิบัติงาน (SOPs) กระบวนการดำเนินงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินและการปฏิบัติงานภายใต้	/	/			/	/		/	/				- กรมควบคุมโรค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - กรมควบคุมโรค	๓.๐	- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - กรมควบคุมโรค	มีแนวทางการปฏิบัติงาน (SOPs)	ร้อยละของจังหวัดที่มีแนวทางการปฏิบัติงาน (SOP) กระบวนการดำเนินงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินและการปฏิบัติงานภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการฯ (EOC)

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖				(ล้านบาท)	แหล่งเงิน			
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
ศูนย์ปฏิบัติการฯ (EOC)																	ร้อยละของจังหวัด และหน่วยงาน เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีแผน ประคองกิจการ
กิจกรรมที่ ๓ จัดทำแผน ประคองกิจการ (Business Continuity Plan) เพื่อการปฏิบัติงาน ในภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ทั้งในระดับ ส่วนกลาง ระดับเขต และ ระดับจังหวัด	/	/			/	/			/	/			๓.๐	- สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กรมควบคุม โรค	มีแผนประคองกิจการเพื่อการ ปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข ทั้งในระดับส่วนกลาง ระดับเขต และระดับจังหวัด	ร้อยละของจังหวัด และหน่วยงาน เครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง มีแผน ประคองกิจการ	
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนา บุคลากร ทางการแพทย์	/	/											๓.๐	- กรมการ แพทย์	ทีมบุคลากรทางการแพทย์ ได้รับการ พัฒนาศักยภาพในการเตรียมความ พร้อมรับมือภัยพิบัติการระบาดของโรค	ร้อยละของ บุคลากร ทาง การแพทย์ ได้รับ	

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ			เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน			
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔						
ข่าวสารโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ - เผยแพร่ความรู้ และข้อมูลข่าวสารเรื่องโรคไข้หวัดใหญ่ และการเตรียมความพร้อมรับมือกับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ผ่านช่องทางต่าง ๆ อย่างต่อเนื่องทั่วถึง และทันต่อสถานการณ์ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ลดความตระหนก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				ร้อยละของประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	ร้อยละของประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ	
กิจกรรมที่ ๒ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๓.๐	กรมควบคุมโรค	ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	ร้อยละของประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ	

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
ควบคุมโรค ใช้วัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ระบาดใหญ่ของ ประเทศ แก่บุคลากร ในหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง และเผยแพร่ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร เรื่องโรคใช้วัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ และ การเตรียม ความพร้อมรับมือ กับการระบาดใหญ่ ของโรคใช้วัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ผ่าน ช่องทางต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง ทั้งถึง และทันต่อสถานการณ์ เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจ และพฤติกรรมที่ พึงประสงค์ ลดความตระหนก																ระบบและกลไก ในการป้องกัน ควบคุมโรคใช้วัด ใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ระบาดใหญ่ของ ประเทศ	

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน			
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔						
กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนา ศักยภาพบุคลากร ที่ปฏิบัติงาน ด้านการสื่อสาร ความเสี่ยงฯ ของหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง รวมถึง เครือข่าย ให้มีการ ดำเนินการเชิงรุก					/	/	/	/	/	/	/	/		- กรมประชาสัมพันธ์ - กรมควบคุมโรค - สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข	๕๐		บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการสื่อสาร ความเสี่ยงฯ ได้รับการพัฒนา ศักยภาพ ให้สามารถดำเนินงานเชิงรุก ได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการสื่อสาร ตรงประเด็น ทันสถานการณ์ และ ครอบคลุม	ร้อยละของ บุคลากรที่ ปฏิบัติงาน ด้านการสื่อสาร ความเสี่ยงฯ ได้รับการ พัฒนาสมรรถนะ อย่างเหมาะสม
- ส่งเสริมให้ ผู้ปฏิบัติงาน ด้านการสื่อสาร ความเสี่ยง ได้เรียนรู้ และพัฒนาศักยภาพ ตนเอง ด้านการ สื่อสาร ความเสี่ยง ที่มีประสิทธิภาพ ตรงประเด็น ทันสถานการณ์ และครอบคลุม ทุกหน่วยงานที่													- กระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม - กระทรวงแรงงาน - กระทรวงกลาโหม (กำลังพล, หน่วยแพทย์) - กระทรวงอุตสาหกรรม - กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม - กระทรวงศึกษาธิการ - กระทรวงการพัฒนา สังคม และความมั่นคง ของมนุษย์ - กระทรวงคมนาคม					

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔			๒๕๖๕			๒๕๖๖			(ล้านบาท)	แหล่งเงิน						
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑			๒		๓	๔		
เกี่ยวข้อง ในทุกระยะ																	
กิจกรรมที่ ๕ การพัฒนาระบบ และกลไก การสื่อสาร ความเสี่ยง ในภาวะฉุกเฉิน กรณีเกิดการ ระบาดใหญ่ ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ (Pandemic Influenza)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓.๐	กรมควบคุม โรค	มีระบบ และกลไกการสื่อสาร ความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉิน ที่เหมาะสม เมื่อเกิดการระบาด ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	จำนวน และ ช่องทางสื่อสาร ความเสี่ยง ในภาวะฉุกเฉิน เมื่อเกิดการระบาด ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่เหมาะสม ทันต่อสถานการณ์

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔			๒๕๖๕			๒๕๖๖			(ล้านบาท)	แหล่งเงิน						
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔									

กลยุทธ์ที่ ๓	การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การวินิจฉัย การดูแลรักษาพยาบาล การป้องกัน สอบสวน และควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่																	
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง การวินิจฉัย การดูแลรักษาพยาบาล การป้องกัน สอบสวน และควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ให้มีประสิทธิภาพ																	
เป้าหมาย	ประเทศไทยมีระบบการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่เข้มแข็ง มีความพร้อมด้านการวินิจฉัย การแพทย์ และการรักษาพยาบาลผู้ป่วย																	
มาตรการที่ ๑	พัฒนาระบบข้อมูลการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่																	
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง และการแจ้งเตือน โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ที่มีประสิทธิภาพ รวมทั้งรายงาน เหตุการณ์ให้ทัน ต่อสถานการณ์ แบบเป็นปัจจุบัน (Real time)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	- ครอบคลุมโรค - สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข - รพ.รัฐ และเอกชน - กรุงเทพมหานคร - กรมการแพทย์ - กรมปศุสัตว์ - กรมอุทยานฯ				๓.๐	กรม ควบคุมโรค	มีระบบเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	- มีรายงาน สถานการณ์ การระบาดแบบ เป็นปัจจุบัน (Real time) โดยระบบ เฝ้าระวัง โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง และติดตามการ พัฒนาสายพันธุ์ เชื้อไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	- กรมควบคุมโรค - สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข - รพ.รัฐ และเอกชน - กรุงเทพมหานคร - กรมวิทยาศาสตร์ - กรมวิทยาศาสตร์				๓.๐	กรม ควบคุมโรค	มีระบบเฝ้าระวังเชื้อไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่	- มีรายงาน การเฝ้าระวัง เชื้อไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ได้อย่างทันการณ์
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
ที่มีประสิทธิภาพ																	
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลแบบบูรณาการ รวมถึงการพัฒนาฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ให้เป็นระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และเชื่อมโยงระบบสารสนเทศด้านข้อมูล และการสื่อสารต่าง ๆ กับศูนย์ปฏิบัติการฯ อื่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๖.๙	กรมควบคุมโรค	มีฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่เกี่ยวข้องกับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ และเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการฯ อื่น เพื่อการใช้ประโยชน์ด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน และ ความครอบคลุมของการรายงานการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	จำนวนฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่นำมาเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการฯ อื่น และสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการจัดการภาวะฉุกเฉินได้ร้อยละของหน่วยงาน ที่มีการรายงานการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	จำนวนฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่นำมาเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการฯ อื่น และสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการจัดการภาวะฉุกเฉินได้ร้อยละของหน่วยงาน ที่มีการรายงานการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
มาตรการที่ ๒ พัฒนาระบบการตรวจจับ คัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่																	
กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพระบบ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๓.๐	กรมควบคุมโรค	ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ มีระบบคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ มีระบบคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ มีระบบคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ที่มีประสิทธิภาพ

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
คัดกรองที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ													- กรมปศุสัตว์				คัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ตามมาตรฐานสากล
กิจกรรมที่ ๒ การฝึกซ้อมแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย/การเผชิญเหตุเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินภาคีจังหวัดใหญ่โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ให้รองรับการพัฒนาระบบการตรวจจับและคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	- กรมควบคุมโรค - หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	๖.๙	กรมควบคุมโรค	จังหวัดมีการซ้อมแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย/แผนเผชิญเหตุเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ให้สามารถรองรับ และการพัฒนา ระบบการตรวจจับ และการคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละของทีม ปฏิบัติการซ้อมแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย/การเผชิญเหตุเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสอบสวนสอบสวนควบคุมโรค (JIT)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	- กรมควบคุมโรค - กรมปศุสัตว์ - กรมอุทยาน - กรุงเทพมหานคร		กรมควบคุมโรค	ทุกจังหวัดมีทีมที่มีศักยภาพในการปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)	ร้อยละของทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) ได้รับการพัฒนาให้มี

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา										หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด			
	๒๕๖๔					๒๕๖๕			๒๕๖๖			(ล้านบาท)	แหล่งเงิน					
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๔	๕								
หน้ามาตรฐาน																		
กิจกรรมที่ ๓	การพัฒนาาระบบ โรงพยาบาลสนาม และสถานกักกัน ผู้สัมผัส สำหรับ การแยกกัก กักกัน ผู้ป่วย หรือผู้สงสัย และผู้สัมผัสที่ได้ มาตรฐาน																	
กิจกรรมที่ ๓	การพัฒนาาระบบ โรงพยาบาลสนาม และสถานกักกัน ผู้สัมผัส สำหรับ การแยกกัก กักกัน ผู้ป่วย หรือผู้สงสัย และผู้สัมผัสที่ได้ มาตรฐาน																	
กิจกรรมที่ ๔	การพัฒนา ศักยภาพด้านการ วินิจฉัย ดูแลรักษา และสร้างเครือข่าย ทั้งภาครัฐ และ ภาคเอกชน																	

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา										หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔					๒๕๖๕						๒๕๖๖			
	๑	๒	๓	๔	๕	๑	๒	๓	๔	๑		๒	๓		

ในการสนับสนุน การดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรค ใช้ชีวิตใหญ่ สายพันธุ์ใหม่																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา										หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔		๒๕๖๕		๒๕๖๖		(ล้านบาท)	แหล่งเงิน							
	๑	๒	๓	๔	๑	๒			๓	๔					
														สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการเตรียมความพร้อมรับมือ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	
กลยุทธ์ที่ ๔ การพัฒนาศักยภาพระบบเวชภัณฑ์ วัคซีน ยาต้านไวรัส ชุดตรวจชิ้นสูตร (Diagnostic test) ในประเทศ และระบบโลจิสติกส์															
วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของประเทศไทยระดับนานาชาติ วัคซีน ยาต้านไวรัส และชุดตรวจชิ้นสูตร ภายในประเทศในการรองรับการระบาดของโรคใช้วัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ รวมถึงการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาให้เกิดองค์ความรู้ เทคโนโลยีมาใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคใช้วัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่															
เป้าหมาย ประเทศไทยสามารถพึ่งพาตนเองในการผลิตวัคซีน ยาต้านไวรัส ชุดตรวจชิ้นสูตร วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการป้องกัน ควบคุมโรคใช้วัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ในระยะยาว															
มาตรการที่ ๑ พัฒนาระบบการบริหารจัดการการเวชภัณฑ์ ยาต้านไวรัส และ ชุดตรวจชิ้นสูตร															
กิจกรรมที่ ๑ ประเมินความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคใช้วัดใหญ่ตามฤดูกาล (Coverage) ในกลุ่มเสี่ยงของประเทศ เพื่อให้เป็นข้อมูลวิเคราะห์ herd immunity,	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑.๐	กรมควบคุมโรค	บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคใช้วัดใหญ่ตามแผน	ร้อยละความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนป้องกันโรคใช้วัดใหญ่ตามฤดูกาลของบุคลากรและประชาชนกลุ่มเสี่ยง

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
risk assessment, Accessibility																	
กิจกรรมที่ ๒ การประเมิน ความเสี่ยงและ ความต้องการใช้ วัคซีน ยาต้านไวรัส อุปกรณ์ป้องกันการ ติดเชื้อสำหรับ ผู้ป่วยติงาน (PPE) และชุดตรวจชั้นสูง เพื่อตอบโต้ การ ระบาดของโรค ก. กำหนด หลักเกณฑ์ พร้อมจัดทำลำดับ ความสำคัญ และปริมาณความ ต้องการ ข. ติดตาม และ ประเมินผลการ สนับสนุนวัคซีน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๓.๐		พื้นที่การระบาดของโรคได้รับวัคซีน ป้องกันให้ทั่วถึงใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ยาต้านไวรัส ชุด PPE และ ชุดตรวจ ชั้นสูง ครบถ้วน ทันต่อเหตุการณ์	- พื้นที่การระบาด ของโรคได้รับ วัคซีนป้องกัน ใช้หวัดใหญ่ ยา ต้านไวรัส ชุด PPE และ ชุดตรวจ ชั้นสูง ครบถ้วน ทันต่อเหตุการณ์ - มีแผนการจัดซื้อ วัคซีนใช้หวัดใหญ่ ยาต้านไวรัส PPE และ ชุดตรวจ ชั้นสูง เพื่อ สนับสนุนพื้นที่ เป้าหมาย กรณี เกิดการระบาด ของประเทศ

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔			๒๕๖๕				๒๕๖๖						(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
ยาด้านไวรัส PPE และชุดตรวจ ชั้นสูตร กรณีเกิด การระบาดในพื้นที่																	
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๕๕.๐	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	๑. พัฒนาระบบฐานข้อมูล Resource Mapping สำหรับการจัดตามเวชภัณฑ์ วัคซีน ยา PPE และชุดตรวจชั้นสูตร ๒. หลักเกณฑ์มาตรฐานการสำรองวัคซีน ยาด้านไวรัส PPE และชุดตรวจชั้นสูตร ๓. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) กระบวนการจัดซื้อ จัดเก็บ การกระจาย กรณีตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ๔. พัฒนาแผนการจัดส่งการกระจายการสำรองวัคซีน ยาด้านไวรัส PPE และชุดตรวจชั้นสูตร ให้ครอบคลุมเป้าหมายพื้นที่ระบาด ๕. บุคลากรรับผิดชอบเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมพร้อมรองรับการระบาดใช้ทั่วโลก	- เกิดระบบฐานข้อมูล Resource Mapping แบบ real time สำหรับการจัดตามเวชภัณฑ์ วัคซีน ยา และชุดตรวจชั้นสูตร ๑ ระบบ - มีคู่มือหลักเกณฑ์มาตรฐานการสำรองเวชภัณฑ์ วัคซีน ยา และชุดตรวจชั้นสูตร - มีคู่มือหลักเกณฑ์มาตรฐานการสำรองเวชภัณฑ์ วัคซีน ยา และชุดตรวจชั้นสูตร - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) กระบวนการจัดซื้อ จัดเก็บ การกระจาย กรณีตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - มีคู่มือหลักเกณฑ์มาตรฐานการสำรองเวชภัณฑ์ วัคซีน ยา และชุดตรวจชั้นสูตร ๑. เรื่อง - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) กระบวนการจัดซื้อ จัดเก็บ การกระจาย - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) กระบวนการจัดซื้อ จัดเก็บ การกระจาย	

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา										หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖			(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒					
ข. จัดทำหลักเกณฑ์ การเก็บสำรอง วัคซีน ยาต้านไวรัส PPE และ ชุดตรวจ ขั้นสุดฯ ให้เป็น มาตรฐานเดียวกัน เพื่อรองรับการ ระบาดใหญ่ ทั้งใน ส่วนกลาง และ ระดับภูมิภาค ค. พัฒนาคู่มือ /มาตรฐานการ ปฏิบัติงาน (SOP) /แนวทางการ ปฏิบัติงาน (Guideline) ให้ ครอบคลุม กระบวนการจัดซื้อ จัดเก็บ การกระจาย เวชภัณฑ์ วัคซีน ยา และ ชุดตรวจ ขั้นสุดฯ รองรับ สถานการณ์ การระบาดใหญ่															การกระจาย กรณีตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน ๑ เรือง - มีแผนการจัดส่ง การกระจาย และ การสำรองวัคซีน ยาต้านไวรัส PPE และชุดตรวจ ขั้นสุดฯ ๑ แผน - มีคลังวัคซีน และ เวชภัณฑ์ผ่านการ ประเมินตาม มาตรฐานการ ดำเนินงานด้าน คลังและการเก็บ รักษาวัคซีนของ กรมควบคุมโรค - บุคลากร รับผิดชอบ เป้าหมายผ่าน เกณฑ์การประเมิน ศักยภาพ องค์ความรู้

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ			เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔			๒๕๖๕			๒๕๖๖							(ล้านบาท)	แหล่งเงิน			
ง. พัฒนาระบบการจัดเก็บ การขนส่งวัคซีน ยา PPE และชุดตรวจชั้นสูง กรณียตอบโต้การระบาดใหญ่ - พัฒนากล้องวัดชิ้นและเวชภัณฑ์ในการจัดเก็บและขนส่งวัคซีน ยาด้านไวรัส PPE และชุดตรวจชั้นสูง เพื่อรองรับกรณีฉุกเฉิน - จัดทำแผนการจัดส่ง กระจายและสำรอง วัคซีน ยาด้านไวรัส PPE และชุดตรวจชั้นสูงกรณีฉุกเฉิน - พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔				เพื่อเตรียมพร้อมรองรับการระบาดใช้วัดใหญ่ - มีผู้รับผิดชอบงานด้าน Medical Logistic ระดับประเทศ อย่างชัดเจน อย่างน้อย ๑ คน		

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
ด้านโลจิสติกส์ ทุกระดับ ทั้งส่วนกลาง และภูมิภาค เพื่อรองรับกรณี การระบาดใหญ่																	
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาระบบการจัดซื้อ จัดหาวัคซีน ยาต้านไวรัส PPE และ ชุดตรวจ ชั้นสูง การฉี ฉุกละฉิบมา สำหรับ ตอบโต้การระบาด ก. ปรับปรุงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ เกี่ยวกับการจัดซื้อ ให้คล่องตัว และ การออกใบอนุญาต รับรองฐานการผลิต (Certificate of Lot Release)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		๑.๐		- พัฒนาแนวทางการจัดซื้อจัดหา แบบล่วงหน้า รวมทั้งหลักเกณฑ์ ในการขออนุญาตขึ้นทะเบียน ขออนุญาตรับรองฐานการผลิตวัคซีน, ยาต้านไวรัส ในสถานการณ์เร่งด่วน ทันต่อสถานการณ์	- มีแผนแนวทาง การจัดซื้อจัดหา แบบล่วงหน้า เพื่อการรองรับการ ระบาดของ โรคไข้หวัดใหญ่ ๑ แผน - มีหลักเกณฑ์ ในการจัดหา และขึ้นทะเบียน วัคซีน และยาต้าน ไวรัสในสถานการณ์ เร่งด่วน ๑ เรื่อง - มีหลักเกณฑ์ใน การขออนุญาต รับรองฐานการผลิต (Certificate of

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ			เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔			๒๕๖๕			๒๕๖๖			(ล้าน บาท)	แหล่งเงิน							
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑			๒		๓	๔			
ข. จัดทำหลักเกณฑ์ ในการขึ้นทะเบียน วัคซีน และยา ต้านไวรัส ใน สถานการณ์เร่งด่วน (fast track) กรณีเกิดการ ระบาดใหญ่ ของโรคใช้ทวีตใหญ่ ค. จัดทำหลักเกณฑ์ ในการขออนุญาต รับรองการผลิต (Certificate of Lot Release) กรณีฉุกเฉิน เกิดการระบาด ของโรคใช้ทวีตใหญ่ สายพันธุ์ใหม่																	Lot Release) กรณีเกิดการ ระบาดของโรค ใช้ทวีตใหญ่สาย พันธุ์ใหม่ ๑ เรื่อง	
มาตรการที่ ๒ สนับสนุนการผลิตวัคซีน ยาต้านไวรัส และ ชุดตรวจขั้นสูง เพื่อการพึ่งพาตนเองในระยะยาว																		
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนางานวิจัย เพื่อสนับสนุนการ ป้องกันควบคุม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	๑๐.๐	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ	มีการวิจัยและพัฒนา (R&D) เพื่อ สนับสนุนการป้องกันควบคุมโรค ใช้ทวีตใหญ่ ก. แผนบูรณาการร่วมการผลิตวัคซีน ป้องกันควบคุม	มีการวิจัยและ พัฒนา (R&D) เพื่อสนับสนุนการ ป้องกันควบคุม		

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ใช้วัตถุดิบอยู่ ระดับโลกใหญ่ ระบอบโตใหญ่ ก. สนับสนุนการวิจัย และพัฒนา (R&D) ด้านการผลิต วัคซีน ยาต้านไวรัส และ ชุดตรวจขั้นสูง - สนับสนุนการ ศึกษาวิจัยยา ทางเลือกอื่น เช่น ยาสมุนไพร, ยาต้านไวรัสตัวใหม่ - สนับสนุน งบประมาณเพื่อ พัฒนางานวิจัย และพัฒนา และพัฒนา แก่องค์กรที่เกี่ยวข้อง ข. จัดทำแผน บูรณาการส่งเสริม การผลิตวัคซีน ป้องกันโรค ใช้วัตถุดิบอยู่ ร่วมกับ องค์การเภสัชกรรม เพื่อรองรับการ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔			๒๕๖๕			๒๕๖๖			(ล้านบาท)	แหล่งเงิน						
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑			๒		๓	๔		
ระบอบาติใหญ่ของประเทศไทย ค. ดำเนินการกำหนดผลิตภัณฑ์วัคซีน ยาต้านไวรัส ชุดตรวจชิ้นสูตร และ PPE ที่ผลิตในประเทศไทย เป็นพันธมิตรทางนวัตกรรมที่รัฐต้องการส่งเสริมและสนับสนุน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			- สามารถผลิต จัดหา กระจายวัคซีน ยาด้านไวรัส ให้พื้นที่การระบาดของของโรคใช้ทั่วโลกได้เพียงพอ ทันต่อเหตุการณ์ ตามพระราชบัญญัติความมั่นคงด้านวัคซีนแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๑, พระราชบัญญัติยา พ.ศ.๒๕๖๑, พระราชบัญญัติยา พ.ศ.๒๕๖๑ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติเชื้อโรค และพิษจากสัตว์ พ.ศ.๒๕๕๘	- มีแผนการสนับสนุนงบประมาณแก่องค์การเภสัชกรรม เพื่อพัฒนาศักยภาพการผลิตวัคซีน และการผลิตวัคซีน และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการตอบโต้การระบาดของของโรคใช้ทั่วโลก ๑ แผน	

กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๔				๒๕๖๕				๒๕๖๖					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
ก. สนับสนุนด้านนโยบาย และงบประมาณการผลิต และจัดหาวัคซีน ยาค้ำนำไวรัสสำหรับกรณีเกิดเหตุการณ์ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ข. สนับสนุนงบประมาณในการสำรวจวัคซีน ยาค้ำนำไวรัส แก่องค์การเภสัชกรรม เพื่อใช้ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน																	- มีแผนสนับสนุนงบประมาณในการสำรวจวัคซีน ยาค้ำนำไวรัส แก่องค์การเภสัชกรรม ๑ แผน

ภาคผนวก

- ความรู้เรื่องโรคไข้หวัดใหญ่
- คำสั่งคณะกรรมการศูนย์ประสานงานเตรียมความพร้อมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่
- คำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

พ.ศ. 2563-2565 ภายใต้คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่

- คณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ
- แบบประเมินตนเองการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่
- รายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ

ครั้งที่ 1/2562 วันศุกร์ที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562 เวลา 09.00 - 13.30 น. ณ ห้องประชุมสำนักงานเลขาธิการนายกรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล

- ภาพกิจกรรม



ภาคผนวก ก

ความรู้ทั่วไปเรื่องโรคไข้หวัดใหญ่

ลักษณะโรค

เป็นการติดเชื้อไวรัสที่ระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลัน โดยมีลักษณะทางคลินิกที่สำคัญ คือ มีไข้สูงแบบทันทีทันใด ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย ไข้หวัดใหญ่เป็นโรคที่สำคัญที่สุดโรคหนึ่งในกลุ่มโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรคติดเชื้ออุบัติซ้ำ เนื่องจากเกิดการระบาดใหญ่ทั่วโลก (pandemic) มาแล้วหลายครั้ง แต่แต่ละครั้งเกิดขึ้นอย่างกว้างขวางเกือบทุกทวีป ทำให้มีผู้ป่วย และเสียชีวิตนับล้านคน

สาเหตุ

เกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ซึ่งมี ๓ ชนิด (type) คือ A, B และ C ไวรัสชนิด A เป็นชนิดที่ทำให้เกิดการระบาดอย่างกว้างขวางทั่วโลก ไวรัสชนิด B ทำให้เกิดการระบาดในพื้นที่ระดับภูมิภาค ส่วนชนิด C มักเป็นการติดเชื้อที่แสดงอาการอย่างอ่อนหรือไม่แสดงอาการ และไม่ทำให้เกิดการระบาด

เชื้อไวรัสชนิด A แบ่งเป็นชนิดย่อย (subtype) ตามความแตกต่างของโปรตีนของไวรัสที่เรียกว่า hemagglutinin (H) และ neuraminidase (N) ชนิดย่อยของไวรัส A ที่พบว่าเป็นสาเหตุของการติดเชื้อในคนที่พบในปัจจุบันได้แก่ A(H1N1), A(H1N2), A(H3N2), A(H5N1) และ A(H9N2) ส่วนไวรัสชนิด B ไม่มีแบ่งเป็นชนิดย่อย

เนื่องจากไวรัสไข้หวัดใหญ่มีจีโนมเป็น RNA แยกเป็น ๗-๘ ชิ้น ทำให้จีโนมมีการเปลี่ยนแปลงพันธุกรรมได้ค่อนข้างบ่อย เรียกว่า genetic variation การเปลี่ยนแปลงจีโนมทำให้แอนติเจนซึ่งเป็นผลผลิตของยีนส์เปลี่ยนแปลงไปด้วย คือมี antigenic variation ซึ่งมี ๒ แบบคือ

Antigenic drift เป็นการเปลี่ยนแปลงแอนติเจนเพียงเล็กน้อย เนื่องจากเกิด RNA point mutation ทำให้ amino acid เพียงหนึ่งหรือมากกว่านั้นเปลี่ยนไป แต่ไม่มากพอที่จะทำให้ H หรือ N เปลี่ยนไป antigenic drift ทำให้เกิดการระบาดในวงไม่กว้างนัก

Antigenic shift เกิดขึ้นจากขบวนการ gene reassortant คือการที่ไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A ๒ สายพันธุ์เกิดการติดเชื้อในเซลล์หนึ่งเซลล์ มีการนำจีโนมจากไวรัสสายพันธุ์หนึ่งไปใส่ในอนุภาคของไวรัสอีกสายพันธุ์หนึ่งในเซลล์เดียวกัน ทำให้เกิดอนุภาคของไวรัสชนิดใหม่ ซึ่งแอนติเจนเปลี่ยนไปจนทำให้ H หรือ N เปลี่ยนไปจนเกิดชนิดย่อย (subtype) ใหม่ทำให้เกิดการระบาดใหญ่ (pandemic) มาแล้วในอดีต

ปัจจุบันสามารถพบ hemagglutinin (H) ที่แตกต่างกันถึง ๑๕ ชนิด และ neuraminidase (N) ๙ ชนิดของไวรัสชนิด A แต่มีเพียง H1N1 และ H3N2 ที่พบติดเชื้อในคนบ่อย เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของแอนติเจนที่เกิดขึ้นได้บ่อยทำให้มีเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ๆ เกิดขึ้นต่างสถานที่และต่างระยะเวลา ดังนั้นจึงต้องมีระบบการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันความสับสน คณะผู้เชี่ยวชาญได้กำหนดให้เรียกชื่อเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามหลักสากลทั่วโลกดังนี้ ชนิดไวรัส/ชื่อเมือง หรือประเทศที่พบเชื้อ/ลำดับสายพันธุ์ที่พบในปีนั้น/ปี ค.ศ.ที่แยกเชื้อได้/ชนิดย่อยของ H และ N เช่น A/Sydney/5/97(H3N2), A/Victoria/3/75/(H3N2)

การศึกษาด้านนิเวศวิทยาบ่งชี้ว่าเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ของสัตว์เสี่ยงลูกด้วยนมมีกำเนิดมาจากเชื้อไข้หวัดใหญ่ของสัตว์ตระกูลนก (avian influenza virus) สัตว์น้ำ (aquatic bird) เป็นแหล่งรังโรค (reservoir) เชื้อไวรัสสามารถแบ่งตัวได้ในลำไส้ของสัตว์ประเภทเป็ดป่า (wild duck) โดยไม่ทำให้สัตว์เกิดอาการ สัตว์เหล่านี้ขับถ่ายเชื้อไวรัสจำนวนมากออกมาพร้อมอุจจาระ ในแต่ละปีจะมีลูกนกเป็ดน้ำจำนวนมากเกิดขึ้นทั่วโลกลูกนกเหล่านี้ได้รับเชื้อไวรัสที่อยู่ในน้ำ เมื่อลูกนกเป็ดน้ำโตขึ้นก็จะย้ายถิ่นและแพร่กระจายเชื้อไวรัสไปอย่างกว้างขวาง

การระบาดของ avian influenza บนเกาะฮ่องกงในปี พ.ศ.๒๕๔๐ ซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัส H5N1 บ่งชี้ว่าเชื้อแพร่กระจายจากนกที่อยู่ตามชายฝั่ง (shorebird) ไปสู่เป็ดโดยการปนเปื้อนของอุจจาระ จากนั้นแพร่ไปสู่ไก่ และปักหลักอยู่ในตลาดขังสัตว์ปีกมีชีวิต (live bird market) นกที่อยู่ตามชายฝั่งและเป็ดไม่เป็นโรคเพราะเป็นแหล่งเก็บเชื้อโดยธรรมชาติ ส่วนไก่เป็นโรคติดเชื้อรุนแรงและตายมาก คนติดเชื้อมาจากไก่ทางอุจจาระที่ปนเปื้อน (fecal oral) เชื้อไวรัสที่ผ่านสัตว์มาหลายเผ่าพันธุ์จะมีฤทธิ์ก่อโรคได้สูงในไก่และคน การผสมกัน (reassortment) ระหว่างไวรัสต่างเผ่าพันธุ์ (species) เกิดขึ้นได้ง่ายอาจทำให้เพิ่มชนิดย่อยใหม่ที่สามารถทำให้เกิดการติดเชื้อในคนได้ มีการศึกษาว่าการใช้อุจจาระเป็ดไปเลี้ยงปลาจะนำไปสู่การแพร่เชื้อไวรัส avian influenza ไปสู่หมู เชื้ออาจแพร่ไปในอาหารและชาคนกที่นำไปเลี้ยงหมู

วิธีการติดต่อ

เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ติดต่อทางการหายใจ โดยจะได้รับเชื้อที่ออกมาปนเปื้อนอยู่ในอากาศเมื่อผู้ป่วยไอ จาม หรือพูดในพื้นที่ที่มีคนอยู่รวมกันหนาแน่น เช่น โรงเรียน โรงงาน การแพร่เชื้อจะเกิดได้มาก นอกจากนี้การแพร่เชื้ออาจเกิดโดยการสัมผัสฝอยละอองน้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วย (droplet transmission) จากมือที่สัมผัสกับพื้นผิวที่มีเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ แล้วใช้มือสัมผัสที่จมูกและปาก

ระยะฟักตัว

ประมาณ ๑-๓ วัน

ระยะติดต่อ

ผู้ป่วยสามารถแพร่เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตั้งแต่ ๑ วันก่อนมีอาการและจะแพร่เชื้อต่อไปอีก ๓-๕ วันหลังมีอาการ ในผู้ใหญ่ ส่วนในเด็กอาจแพร่เชื้อได้นานกว่า ๗ วัน ผู้ที่ได้รับเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่แต่ไม่มีอาการก็สามารถแพร่เชื้อในช่วงเวลานั้นได้เช่นกัน

การวินิจฉัยแยกโรค

การวินิจฉัยแยกโรคใช้หวัดใหญ่จากเชื้ออื่นโดยอาศัยลักษณะทางคลินิกอย่างเดียวทำได้ยาก เชื้ออื่น ๆ ที่ทำให้เกิดอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ *Mycoplasma pneumoniae*, adenovirus, respiratory syncytial virus (RSV), rhinovirus, parainfluenza virus, และ *Legionella* spp.

การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค

ตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในเสมหะที่ป้ายหรือดูดจากจมูกหรือลำคอ หรือ ตรวจพบแอนติเจนของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ใน epithelial cell จาก nasopharyngeal secretion โดยวิธี fluorescent antibody หรือ ตรวจพบว่าการเพิ่มขึ้นของระดับภูมิคุ้มกันต่อเชื้อในซีรัมอย่างน้อย 4 เท่าในระยะเฉียบพลันและระยะพักฟื้น โดยวิธี haemagglutination inhibition (HI) ซึ่งเป็นวิธีมาตรฐาน หรือ complement fixation (CF) หรือ Enzyme - linked immunosorbent assay (ELISA)



เอกสารอ้างอิง

๑. กรมควบคุมโรค.รายละเอียดโรค. 2564 [เข้าถึงเมื่อ/6 ส.ค. 2564]; เข้าถึงได้จาก https://ddc.moph.go.th/disease_detail.php?d=13

ภาคผนวก ข
คำสั่งต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑. คำสั่งคณะกรรมการศูนย์ประสานงานเตรียมความพร้อมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่

(สำเนา)

คำสั่งกรมควบคุมโรค

ที่ ๑๙๓๔ / ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ประสานงานเตรียมความพร้อมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่

ด้วยสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศยังคงมีจำนวนผู้ป่วย และผู้ป่วยเสียชีวิต มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น รวมทั้งเหตุการณ์การระบาดเป็นกลุ่มก้อนทั้งในเรือนจำ โรงเรียน และค่ายทหารในช่วงที่ผ่านมา (ปี ๒๕๕๙ จนถึงปัจจุบัน) มีรายงานเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับในปี ๒๕๖๑ องค์การอนามัยโลกขอให้ประเทศสมาชิกได้มีการทบทวนแนวทางในการเตรียมความพร้อมในการรองรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศ

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และได้มีการทบทวน แนวทาง มาตรการ รวมทั้งระบบต่าง ๆ ในการรองรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ กรมควบคุมโรค จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ประสานงานเตรียมความพร้อมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ โดยมีองค์ประกอบและหน้าที่ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | | |
|-----|--|-----------|
| ๑.๑ | นายศุภมิตร ชุณหสวัณ
ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค | ที่ปรึกษา |
| ๑.๒ | นางดาริกา กิ่งเนตร
ที่ปรึกษาสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๓ | นางสาวปิยนิตย์ ธรรมาภรณ์พิลาศ
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค | ที่ปรึกษา |
| ๑.๔ | นายอนุพงศ์ สุจริยากุล
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค | ที่ปรึกษา |
| ๑.๕ | นางสาวจุไร วงศ์สวัสดิ์
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค | ที่ปรึกษา |
| ๑.๖ | หัวหน้ากลุ่มฉุกเฉินทางการแพทย์
กรมการแพทย์ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๗ | นางสาวมาลินี จิตตกานต์พิชัย
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๘ | นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร
ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค | ประธาน |
| ๑.๙ | นางสุพินดา ตีระรัตน์
สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค | คณะทำงาน |

๑.๑๐ นายอภิชัย...

๑.๑๐	นายอภิชัย พจน์เลิศอรุณ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๑๑	นางอนงนาฏ มโนภิรมย์ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๑๒	นางรณิดา เตชะสุวรรณา สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๑๓	นางสาววิมวีกา คักดีชัยนันท์ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๑๔	นางสาวกัญญารัตน์ พึ่งประยูร สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๑๕	นางสาวสุทธนันท์ สุทธชนะ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๑๖	นางสาวธนาวิ ตันติทวีวัฒน์ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๑๗	นายสุทธิชัย นักผูก สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๑๘	นายปราบดา ประภาศิริ ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข	คณะกรรมการ
๑.๑๙	นายชินนันท สนิธิไชย กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๒๐	นางศิริรัตน์ เตชะธวัช สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน)	คณะกรรมการ
๑.๒๑	นางสาวสุนนมาลย์ อุทัยมกุล สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๒๒	นางสาวกิริติกานต์ กลัดสวัสดิ์ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ
๑.๒๓	นางนพรัตน์ มงคลกลาง สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ และเลขานุการ
๑.๒๔	นางมนัญญา ประเสริฐสุข สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๒๕	นางสาวศยามล เครือทราย สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

๒. ให้คณะกรรมการ...

๒. ให้คณะทำงานมีหน้าที่

๒.๑ รวบรวมข้อมูล องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค
ไข้หวัดใหญ่

๒.๒ จัดทำทะเบียนเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญ และผู้ปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ
การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่

๒.๓ จัดลำดับความสำคัญของเรื่องต่าง ๆ ที่ต้องเร่งดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน
และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่

๒.๔ ประสานหน่วยงานเครือข่ายให้มีการพัฒนา และร่วมจัดทำแผนในการเตรียมความพร้อมป้องกัน
ควบคุม และแก้ไขสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

๒.๕ จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย และยุทธศาสตร์ แนวทางดำเนินงานในการเตรียมความพร้อม
ป้องกัน ควบคุม และแก้ไขสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

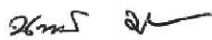
๒.๖ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

สำเนาถูกต้อง



(นางนพรัตน์ มงคลกลางกูร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักโรคติดต่อทั่วไป
๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๒. คำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผนแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ภายใต้คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไข



คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่
ที่ ๓ /๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่
ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

ด้วยโรคไข้หวัดใหญ่เป็นโรคติดต่อไวรัสที่เกิดขึ้นเป็นประจำในทุกประเทศทั่วโลก โดยจะเกิดการระบาดใหญ่ และสร้างความสูญเสียอย่างมหาศาลเป็นระยะ ๆ ทุก ๓๐ - ๓๐ ปี ในภาวะการณ์ปัจจุบัน หากเกิดการระบาดใหญ่เชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่มีโอกาสแพร่ระบาดไปทั่วโลกได้ในระยะเวลาอันรวดเร็ว ตามการขยายตัวของ การสื่อสารคมนาคม ซึ่งจะทำให้ประชาชนเจ็บป่วย และเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก องค์การอนามัยโลก จึงขอให้ทุกประเทศมีการเตรียมความพร้อมหากเกิดการระบาดขึ้น กระทรวงสาธารณสุข จึงเห็นควรจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ เพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนและบริหารจัดการให้กับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทุกภาคส่วนในการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่

เพื่อให้การดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ ของคำสั่งคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ แห่งชาติ ที่ ๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาระบาดใหญ่ของโรคติดต่ออุบัติใหม่ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

องค์ประกอบ

- | | |
|---|-----------|
| ๑. นายธนรักษ์ ผลิพัฒน์ | ประธาน |
| รองอธิบดีกรมควบคุมโรค | |
| ๒. รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ | รองประธาน |
| ๓. รองอธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่าและพันธุ์พืช | รองประธาน |
| ๔. รองอธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย | รองประธาน |
| ๕. ผู้แทนกระทรวงกลาโหม | คณะทำงาน |
| ๖. ผู้แทนกระทรวงการคลัง | คณะทำงาน |
| ๗. ผู้แทนกระทรวงการต่างประเทศ | คณะทำงาน |
| ๘. ผู้แทนกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ | คณะทำงาน |
| ๙. ผู้แทนกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม | คณะทำงาน |
| ๑๐. ผู้แทนกระทรวงยุติธรรม | คณะทำงาน |
| ๑๑. ผู้แทนกระทรวงแรงงาน | คณะทำงาน |
| ๑๒. ผู้แทนกระทรวงวัฒนธรรม | คณะทำงาน |

๑๓. ผู้แทน...

๑๓. ผู้แทนกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม	คณะทำงาน
๑๔. ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการ	คณะทำงาน
๑๕. ผู้แทนกระทรวงอุตสาหกรรม	คณะทำงาน
๑๖. ผู้แทนกรมการปกครอง	คณะทำงาน
๑๗. ผู้แทนกรมควบคุมมลพิษ	คณะทำงาน
๑๘. ผู้แทนกรมประชาสัมพันธ์	คณะทำงาน
๑๙. ผู้แทนกรมปศุสัตว์	คณะทำงาน
๒๐. ผู้แทนกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช	คณะทำงาน
๒๑. ผู้แทนศูนย์อำนวยการบริหารเพื่อสาธารณภัย กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	คณะทำงาน
๒๒. ผู้แทนกองนโยบายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	คณะทำงาน
๒๓. ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	คณะทำงาน
๒๔. ผู้แทนกรมการแพทย์	คณะทำงาน
๒๕. ผู้แทนกรมอนามัย	คณะทำงาน
๒๖. ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ	คณะทำงาน
๒๗. ผู้แทนสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	คณะทำงาน
๒๘. ผู้แทนสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ	คณะทำงาน
๒๙. ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	คณะทำงาน
๓๐. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	คณะทำงาน
๓๑. ผู้แทนสำนักงานผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย	คณะทำงาน
๓๒. ผู้แทนกรุงเทพมหานคร	คณะทำงาน
๓๓. ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	คณะทำงาน
๓๔. ผู้แทนสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	คณะทำงาน
๓๕. ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	คณะทำงาน
๓๖. ผู้แทนกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	คณะทำงาน
๓๗. ผู้แทนผู้ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค	คณะทำงาน
๓๘. ผู้แทนกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	คณะทำงาน
๓๙. ผู้แทนสถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค	คณะทำงาน
๔๐. ผู้แทนกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค	คณะทำงาน
๔๑. ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค	คณะทำงาน
๔๒. ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	คณะทำงาน และเลขานุการ

๔๓. ผู้อำนวยการ...

๔๓. ผู้อำนวยการสำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์	คณะทำงาน และเลขานุการร่วม
๔๔. ผู้อำนวยการสำนักอนุรักษ์สัตว์ป่า กรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช	คณะทำงาน และเลขานุการร่วม
๔๕. ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการบริหารสาธารณสุขภัย กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	คณะทำงาน และเลขานุการร่วม
๔๖. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	คณะทำงาน และเลขานุการร่วม

หน้าที่และอำนาจ

๑. จัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่
สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ และบริบทของประเทศ
๒. ประสาน สนับสนุน ให้การดำเนินการตามแผนปฏิบัติการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ติดตาม กำกับ การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ
๔. ประสานงาน จัดหางบประมาณ และทรัพยากร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน
๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม
ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่มอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุชม กาญจนพิมาย)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม
ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่

๓. คณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ



คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี

ที่ ๒๓ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ

ด้วยสภาวะปัจจุบันประเทศต่าง ๆ ทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย ได้ประสบปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ร้ายแรงต่าง ๆ ที่เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประเทศไทยมีการเตรียมความพร้อมและสามารถดำเนินการป้องกัน ควบคุม และแก้ไขสถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลสูงสุด รวมทั้งสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๖) และ (๙) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

๑.๑	รองนายกรัฐมนตรี ที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย	ประธานกรรมการ
๑.๒	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศ	รองประธานกรรมการ
๑.๓	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	รองประธานกรรมการ
๑.๔	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	รองประธานกรรมการ
๑.๕	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	รองประธานกรรมการ
๑.๖	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	รองประธานกรรมการ
๑.๗	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
๑.๘	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคม	รองประธานกรรมการ
๑.๙	เลขาธิการนายกรัฐมนตรี	กรรมการ
๑.๑๐	ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	กรรมการ
๑.๑๑	ปลัดกระทรวงกลาโหม	กรรมการ
๑.๑๒	ปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
๑.๑๓	ปลัดกระทรวงการต่างประเทศ	กรรมการ
๑.๑๔	ปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	กรรมการ
๑.๑๕	ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๑.๑๖	ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม	กรรมการ
๑.๑๗	ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
๑.๑๘	ปลัดกระทรวงคมนาคม	กรรมการ

/๑.๑๙ ปลัดกระทรวง

๑.๑๙	ปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	กรรมการ
๑.๒๐	ปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑.๒๑	ปลัดกระทรวงพลังงาน	กรรมการ
๑.๒๒	ปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
๑.๒๓	ปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๑.๒๔	ปลัดกระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
๑.๒๕	ปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
๑.๒๖	ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม	กรรมการ
๑.๒๗	ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
๑.๒๘	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑.๒๙	ปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
๑.๓๐	เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
๑.๓๑	ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ	กรรมการ
๑.๓๒	ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
๑.๓๓	อธิบดีกรมการปกครอง	กรรมการ
๑.๓๔	อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์	กรรมการ
๑.๓๕	อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๑.๓๖	เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ	กรรมการ
๑.๓๗	เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๑.๓๘	เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๑.๓๙	ปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑.๔๐	ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑.๔๑	ผู้อำนวยการกองทุนสนับสนุนการวิจัย	กรรมการ
๑.๔๒	กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ บริษัท ท่าอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)	กรรมการ
๑.๔๓	ประธานกรรมการสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑.๔๔	ประธานสภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑.๔๕	ประธานสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑.๔๖	ประธานสมาคมธนาคารไทย	กรรมการ
๑.๔๗	นายกสัถแพทย์สภา	กรรมการ
๑.๔๘	นายกสัถแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์	กรรมการ
๑.๔๙	นายกแพทย์สภา	กรรมการ
๑.๕๐	นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	กรรมการ
๑.๕๑	ศาสตราจารย์ประเสริฐ เอื้อวรากุล	กรรมการ
๑.๕๒	ศาสตราจารย์ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา	กรรมการ
๑.๕๓	ศาสตราจารย์ยง ภู่วรวรรณ	กรรมการ
๑.๕๔	ศาสตราจารย์ประสิทธิ์ ผลิตตผลการพิมพ์	กรรมการ
๑.๕๕	นายศุภมิตร ชุณหะวัณ	กรรมการ
๑.๕๖	นายคำนวณ อึ้งชูศักดิ์	กรรมการ

/๑.๕๗ อธิบดี ...

๑.๕๗	อธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการและ เลขานุการร่วม
๑.๕๘	อธิบดีกรมปศุสัตว์	กรรมการและ เลขานุการร่วม
๑.๕๙	อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรรมการและ เลขานุการร่วม
๑.๖๐	อธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช	กรรมการและ เลขานุการร่วม

๒. หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ในการเตรียมความพร้อม ป้องกัน ควบคุม และแก้ไขสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ และกำกับดูแลให้บรรลุวัตถุประสงค์ รวมทั้งกำหนดมาตรการช่วยเหลือผู้เดือดร้อนและผู้ที่ได้รับผลกระทบ

๒.๒ จัดทำและปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ตลอดจนการบูรณาการระหว่างหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคส่วนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งกำกับและติดตามผลการดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์

๒.๓ อำนวยการจัดระบบการประสานงาน และสนับสนุนกลไกการเตรียมความพร้อม รวมทั้งการกำกับติดตามผลการดำเนินงานของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒.๔ แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงาน หรือบุคคล เพื่อช่วยปฏิบัติงานได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

๒.๕ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย

สำหรับการเบิกจ่ายเบี้ยประชุมหรือค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน หรือบุคคลที่แต่งตั้งตามคำสั่งนี้ ให้เป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาเบี้ยประชุมกรรมการ พ.ศ. ๒๕๔๗ หรือตามระเบียบทางราชการ แล้วแต่กรณี โดยให้เบิกจ่ายจากงบประมาณของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

พลเอก



(ประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นายกรัฐมนตรี

แบบประเมินตนเอง ที่จัดทำโดยองค์การอนามัยโลก ซึ่งมีทั้งหมด 55 คำถาม จำนวน 11 หน้า ซึ่งประเทศไทย
ได้มอบให้ นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป ในขณะนั้น (พ.ศ.2561)
เป็นผู้ประสานหลัก ในการตอบแบบประเมินส่งไปยังองค์การอนามัยโลก ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้
National pandemic influenza preparedness in Member States

Welcome to the consultation on “National pandemic influenza preparedness”
All Member States of WHO are kindly requested to complete the questionnaire given below.
It has been almost 10 years since the most recent influenza pandemic, which occurred in 2009. Many important lessons were learned and good practices in pandemic preparedness were identified from the response to the 2009 influenza pandemic, and these were reflected in the most up-to-date WHO guiding documents on pandemic influenza preparedness planning – the *Pandemic influenza risk management (PIRM)* and *A checklist for pandemic influenza risk and impact management*. Progress has been made among Member States in pandemic influenza preparedness. Nevertheless, many countries still either lack a national pandemic influenza preparedness plan, or have a plan that is either not publicly available or has not been updated since it was first developed, before the 2009 pandemic. This consultation will allow WHO to better understand the current level of preparedness for pandemic influenza among all Member States.
We kindly request all Member States to participate in this consultation. We appreciate sharing your successes as well as the challenges your country is facing in pandemic influenza preparedness planning. WHO aims to use the outcomes of this consultation to identify the capacity areas in which to focus technical assistance in the coming years. There are 55 questions in total; please answer all of the questions to the best of your knowledge. If necessary, please consult with colleagues to provide the most accurate response.

Part 1. Status of national pandemic influenza preparedness plans

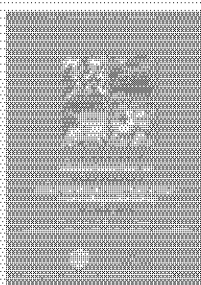
This first part of the questionnaire focuses on the current status of the national pandemic influenza preparedness plans in Member States, and the availability of these plans on public websites.

1. Does your country currently have a national pandemic influenza preparedness plan? (if no, proceed to Question 8)

- ☒ Yes
☐ No

2. When was the plan first developed?
(drop down)

- ☒ In or before 2009
2010
2011
2012



National Strategic Plan for Avian Influenza and Pandemic Influenza Preparedness, Prevention and Response (2005-2007)

3. Has the plan been updated since it was first developed?

- ☒ Yes (proceed to Question 4)
☐ No (proceed to Question 5)

4. When was the most recent update?

(drop down)

In or before 2009

2010

2011

2012

2013

2014

2015

2016

☒ 2017

2018

National Strategic Plan for Emerging Infectious Disease Preparedness,
Prevention and Response (2017-2021)

5. Is the plan publicly available on a website?

http://beid.ddc.moph.go.th/media/media_detail.php?id=166

- ☒ Yes, please provide the website address or URL
☐ No, please explain why the plan is not publicly available

(Drop-down menu for 'No' answer)

- ? It contains sensitive information that cannot be shared
? It has not received the necessary final approval and clearance
? There is no capacity to share the plan online
? Do not know
? Other:

6. If the plan is not publicly available, could you share it with WHO? (WHO will not share the plan further)

Yes, please attach here

No, could you explain your concerns about sharing the plan?

7. Did your country conduct simulation exercises in the past 5 years to test your pandemic influenza preparedness plan? (multiple answers possible)

- ☒ Yes, table top exercises
- Yes, drill
- ☒ Yes, functional exercises
- ☒ Yes, field exercises
- No

8. If your country does not have an officially approved pandemic influenza preparedness plan or the original plan has not been updated, do you intend to develop a plan or update an existing plan in the next 1–2 years?

- Yes
- No, please explain why you will not be developing or updating a plan

9. In relation to the latest WHO guidance on pandemic influenza preparedness – *Pandemic influenza risk management (PIRM)*, finalized and published in 2017 – which statement best summarizes your familiarity with this document?

- a. We were not aware that this guidance existed before taking this questionnaire
- b. We were only aware of the interim version published in 2013 but not the finalized one published in 2017
- ☒ c. We had heard of the 2017 guidance, but have not consulted it in detail
- d. We have only read the 2017 guidance
- e. We are familiar with the details of the 2017 guidance and using it to update the pandemic influenza preparedness plan

10. In relation to the latest WHO checklist for pandemic influenza preparedness planning – *A checklist for pandemic influenza risk and impact management*, published in 2018 – which statement best summarizes your familiarity with this document?

- a. We were not aware that this checklist existed before taking this questionnaire
- b. We had heard of the checklist, but have not consulted it in detail
- ☒ c. We have read the checklist
- d. We are using the checklist to update the pandemic influenza preparedness plan

11. In relation to the latest WHO document outlining the steps for developing or updating a plan – *Essential steps for developing or updating a national pandemic influenza preparedness plan*, published in 2018 – which statement best summarizes your familiarity with this document?

- ☒ a. We were not aware that this document existed before taking this questionnaire
- b. We had heard of the document, but have not consulted it in detail
- c. We have read the document
- d. We are using the document to update the pandemic influenza preparedness plan

12. In relation to the 2012 WHO guidance on deployment and national vaccination planning – Guidance on development and implementation of a national deployment and vaccination plan for pandemic influenza vaccines – which statement best summarizes your familiarity with this document?

- a. We were not aware that this guidance existed before taking this questionnaire
- ☒ b. We were aware of the guidance, but have not consulted it in detail
- c. We have read the guidance
- d. We have used the guidance to develop or update the national pandemic influenza vaccine national deployment and vaccination plans

Part 2. Key capacities in pandemic preparedness and response

The second part of the questionnaire focuses on the availability of key capacities in pandemic preparedness and response in your country. It addresses the following capacity areas:

- preparing for an emergency (planning, coordination and resources.) (Part 2A);
- surveillance, investigation and assessment (Part 2B);
- health services and clinical management (Part 2C);
- preventing illness in the community (Part 2D); and
- maintaining essential services; for example, clean water, sanitation, electricity, fire and police services, financial services, communication, and access to food and other essential items, and recovery (Part 2E).

2A Preparing for an emergency (planning, coordination and resources)

13. Does your country have a multihazard public health emergency response plan?

- ☒ Yes (please elaborate) (We have public health emergency response plan for EID: MERS, AI)
- No

14. Does your country have a multisectoral coordination plan or mechanism to engage government, ministries and authorities, nongovernmental organizations (NGOs), private sector, community leaders, and international partners or organizations during a public health emergency?

- ☒ Yes (please elaborate) (We have National Committee on Emerging Infectious Diseases Preparedness & Response)
- No

15. Does your country have a mechanism to support the human and financial resource requirements during a public health emergency?

- ☒ Yes (please elaborate)
- No

16. Does your country have existing legislation or regulatory policies that address the needs for implementing particular public health measures such as isolation and quarantine, school closures, postponement of mass gatherings?

- ☒ Yes (please elaborate)
No

17. Does your country have a national ethics committee (or similar mechanism) that can readily advise on pandemic influenza preparedness and response activities?

- ☒ Yes (please elaborate) (We have the National Communicable Disease Committee)
No

18. Regarding risk communication and community engagement (RCCE), in the event of a public health emergency, which of the following statements best reflect the reality in your country (multiple answers possible). In our country, we have:

- ☒ a. An agreed, formal organizational structure for RCCE in the event of a public health emergency (please provide some detail)
☒ b. Agreed procedures (standard operating procedures, SOPs) for RCCE in the event of a public health emergency
c. Dedicated financial or other resources that can be released for RCCE in the event of a public health emergency
d. A decentralized approach to RCCE in the event of a public health emergency (e.g. communities, municipalities, regions or states are expected to lead on RCCE)
e. None of the above
f. Other (please elaborate)

19. Does your country have an emergency response plan at designated points of entry for a public health emergency of international concern (PHEIC)?

- ☒ Yes (please elaborate)
No

2B Surveillance (laboratory, epidemiology or event), investigation and assessment (risk and severity)

20. Is there at least one laboratory in your country that can perform routine influenza diagnostics, typing and subtyping using reverse transcription polymerase chain reaction (RT-PCR)?

- ☒ Yes
No

21. Is there an established mechanism in your country to share specimens with WHO Collaborating Centres (CCs) for influenza?

- ☒ Yes
- ☐ No

22. Has your country developed laboratory testing strategies for different phases of an influenza pandemic?

- ☒ Yes
- ☐ No

23. Does your country have a plan to cope with the need for laboratory surge capacities during an influenza pandemic?

- ☐ a. Yes
- ☒ b. Yes, it is part of our national pandemic influenza preparedness plan
- ☐ c. No, but we intend to develop such a plan and no technical assistance is needed
- ☐ d. No, but we intend to develop such a plan and WHO's technical assistance may be needed
- ☐ e. No, we have not considered developing such a plan

24. Does your country have a national influenza surveillance system?

- ☒ Yes
- ☐ No

25. Has your country established an event-based surveillance system?

- ☒ Yes (proceed to Question 26)
- ☐ No (proceed to Question 27)

26. Is information that is collected through event-based surveillance systematically used in risk assessments?

- ☒ Yes
- ☐ No

27. In relation to the document WHO guidance for surveillance during an influenza pandemic: 2017 update, which statement best describes your familiarity with this document?

- ☐ a. We were not aware that this guidance existed before taking this questionnaire
- ☒ b. We had heard of the guidance, but have not consulted it in detail
- ☐ c. We have read the guidance
- ☐ d. We plan to use the guidance

28. Does your country have a plan for surveillance during an influenza pandemic?

- a. Yes
- b. Yes, it is part of our national pandemic influenza preparedness plan
- ☒ c. No, but we intend to develop such a plan and WHO's technical assistance may be needed
- e. No, we have not considered developing such a plan

29. In relation to the WHO guidance on assessing the severity of pandemic influenza – *Pandemic influenza severity assessment (PISA)* – which statement best describes your familiarity with this tool?

- ☒ a. We were not aware that this tool existed before taking this questionnaire
- b. We had heard of the tool before, but have not consulted it in detail
- c. We are familiar with the tool

30. Has your country established or does it plan to establish severity assessment in its influenza surveillance?

- ☒ a. Yes, my country has established severity assessment capacity
- b. Yes, my country is in the process of establishing capacity for severity assessment
- c. No, my country undertakes influenza surveillance, but no severity assessment is established or planned
- d. My country does not undertake influenza surveillance

31. Has your country established SOPs for conducting systematic risk assessment, as described in the WHO guidance *Rapid risk assessment of acute public health events*, for influenza using surveillance data?

- ☒ a. Yes (We have training how to make a risk assessment report follow WHO guidance and then use it for influenza and EID about once a month when there have a special event such as epidemic in prison or outbreak news..)
- b. No
- c. My country does not undertake influenza surveillance

2C Health services and clinical management

32. Does your country have a health-care sector business continuity plan, to ensure continuation of essential health services during an influenza pandemic?

- ☒ Yes
- No

33. Does your country have ready-to-use materials for information, education and communication (IEC) advising citizens on best practices in health seeking during an influenza pandemic?

- ☒ a. Yes, in official language(s) Thai and English
- b. Yes, in official language(s) and languages of minority groups
- c. No

34. Does your country have an arrangement for a national telephone helpline to answer questions and address concerns during an influenza pandemic?

- ☒ Yes (Hotline: 1422)
- No

35. Has your country established financing mechanisms to support essential health services during an influenza pandemic?

- ☒ Yes
- No

36. Does your country have a plan to cope with the need for surge capacities of health-care facilities and personnel during an influenza pandemic?

- a. Yes
- b. Yes, it is part of our national pandemic influenza preparedness plan
- c. No, but we intend to develop such a plan and no technical assistance is needed
- ☒ d. No, but we intend to develop such a plan and WHO's technical assistance may be needed
- e. No, we have not considered developing such a plan

37. Does your country have a plan to protect health-care workers during an influenza pandemic, through including these workers in the priority groups for pandemic vaccination?

- ☒ Yes
- No

38. Does your country have an inventory of existing public and private health-care facilities that can provide health-care services during an influenza pandemic?

- Yes
- ☒ No

39. Does your country have a plan to cope with the excess mortality during an influenza pandemic (e.g. mortuary facilities and funeral services)?

- a. Yes
- b. Yes, it is part of our national pandemic influenza preparedness plan
- c. No, but we intend to develop such a plan and no technical assistance is needed
- ☒ d. No, but we intend to develop such a plan and WHO's technical assistance may be needed
- e. No, we have not considered developing such a plan

40. Has your country developed a plan to ensure the availability of essential medicines, medical supplies and devices during an influenza pandemic? [If your answer is a) or b), proceed to Question 41, otherwise go to Question 42]

- a. Yes
- ☒ b. Yes, it is part of our national pandemic influenza preparedness plan
- c. No, but we intend to develop such a plan and no technical assistance is needed
- d. No, but we intend to develop such a plan and WHO's technical assistance may be needed
- e. No, we have not considered developing such a plan

41. Does this plan address the roles and responsibilities of the national regulatory authority for medicines and health products?

- ☒ Yes
- No

42. Has your country developed guidelines for patient management during an influenza pandemic?

- ☒ Yes
- No

43. In your country's national established infection prevention and control (IPC) programmes, are there clear existing IPC guidelines and protocols?

- ☒ Yes
- No
- My country does not have established IPC programmes

2D Preventing illness in the community (pharmaceutical and nonpharmaceutical interventions)

44. Does your country have an implemented routine seasonal influenza vaccination programme?

- ☒ Yes
- No

45. Has your country established a policy on priority groups for pandemic influenza vaccination during the early stage of an influenza pandemic when the vaccine supply is limited?

- ☒ Yes
- No

46. Has your country developed a national pandemic influenza vaccine deployment and vaccination plan?

- a. Yes
- ☒ b. Yes, it is part of our national pandemic influenza preparedness plan
- c. No, but we intend to develop such a plan and no technical assistance is needed
- d. No, but we intend to develop such a plan and WHO's technical assistance may be needed
- e. No, we have not considered developing such a plan

47. For emergency use of pandemic influenza vaccines, which regulatory pathway will apply in your country?

- a. WHO collaborative registration procedure
- b. Accept WHO prequalified vaccines
- ☒ c. Generic emergency pathway used for any drug or biological product
- d. Specific emergency pathway devised for pandemic influenza vaccines
- e. Donation pathway
- f. There is no emergency use pathway
- g. Other (please elaborate)

48. Does the national pandemic influenza preparedness plan specify the use of pandemic influenza vaccines in pandemic response?

- ☒ Yes
- No
- My country does not have a national pandemic influenza preparedness plan

49. Has your country established a mechanism for securing access to pandemic influenza vaccine during an influenza pandemic?

- Yes, via contractual agreements with manufacturers
- Yes, via commitment from United Nations agencies
- Yes, via commitment from donors or partners
- Yes, via other means (please specify)
- ☒ No

50. Has your country developed a national strategy for the use of antiviral therapy during an influenza pandemic?

- ☒ Yes
- No

51. Does your national pandemic influenza preparedness plan specify the use of any of the following nonpharmaceutical public health measures in the pandemic response? (please choose all that apply)

- a. Distribution of IEC materials (e.g. posters and leaflets)
- b. IEC through mass media
- c. Two-way communication between authorities and communities (e.g. print, broadcast, social media and electronic)
- d. Distribution of infection control materials (e.g. face masks and hand sanitizers)
- e. Social distancing measures (e.g. school closures, postponement of mass gatherings, and voluntary and mandatory quarantine)
- ☒ f. All of the above
- g. None of above

2E Maintaining essential services and recovery

52. Does your country have nationally established bodies that are responsible for ensuring continuity of essential services in the public sectors during an influenza pandemic?

- ☒ Yes
- No

53. Does your country have an established mechanism to coordinate with private business sectors for ensuring continuity of essential services during an influenza pandemic?

- ☒ Yes
- No

54. Is a recovery plan part of your national pandemic influenza preparedness plan?

- ☒ Yes
- No

55. Please provide any suggestion you may have regarding WHO's role in strengthening national and global pandemic preparedness in the space provided below:

.....

ภาคผนวก ง

รายงานการประชุม

คณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

วันศุกร์ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานเลขาธิการนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล

ผู้มาประชุม

๑. พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ	รองนายกรัฐมนตรีที่กำกับดูแลกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
๒. นายพิจิต บัญสุต	แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวดุจเดือน ศศะนาวิน	แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	รองประธานกรรมการ
๔. นายวิจารณ์ สิมานายา	แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	รองประธานกรรมการ
๕. นายมนต์สิทธิ์ ไพศาลธนวัฒน์	แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	รองประธานกรรมการ
๖. นายแพทย์สุภกิจ ศิริลักษณ์	แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
๗. นางสาวปราณี ศรีประเสริฐ	แทนเลขาธิการนายกรัฐมนตรี	กรรมการ

๘. นางสาวจินนงค์กุล โจนนันท	แทนเลขาธิการสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
๙. นายธีรเดช ธีรพร	แทนผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	กรรมการ
๑๐. พ.ต.อ.ประพัฒน์ วงศ์วิสุทธิกุล	แทนผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ	กรรมการ
๑๑. พ.ต.ท.สมบูรณ์ สาระสิทธิ์	แทนปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	กรรมการ
๑๒. พลตรีพจน์ เอมพันธุ์	แทนปลัดกระทรวงกลาโหม	กรรมการ
๑๓. นายวิชณุ วงศ์สวารักษ์	แทนปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
๑๔. นางสาวสุดาสิริ พรหมชนะ	แทนปลัดกระทรวงการต่างประเทศ	กรรมการ
๑๕. นายอนุกุล จันทร์จรัส	แทนปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา	กรรมการ
๑๖. นางสาวสุรีย์ ใจหาญ	แทนปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๑๗. นายบิระ เวสสุบุตร	แทนปลัดกระทรวงคมนาคม	กรรมการ
๑๘. นายภาดล ภาวกรฤชรัตน์	แทนปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๙. นางสาวพลอยรวี เกริกพันธุ์กุล	แทนปลัดกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	กรรมการ
๒๐. นางสาวอิสริยา เลหาโชติโรจน์	แทนปลัดกระทรวงพลังงาน	กรรมการ
๒๑. นางสาววิภาวี วรรณพงษ์	แทนปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
๒๒. นายมนต์สิทธิ์ ไพศาลธนวัฒน์	แทนปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๒๓. นายวิทยา สุริยะวงศ์	แทนปลัดกระทรวงยุติธรรม	กรรมการ
๒๔. นางสาวดวงพร พรทิทักษ์พันธุ์	แทนปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
๒๕. นางสาวเพชรรัตน์ สายทอง	แทนปลัดกระทรวงวัฒนธรรม	กรรมการ
๒๖. ศ.นพ.ประสิทธิ์ ผลิตผลการพิมพ์	แทนปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กรรมการ

๒๗. นายพีรศักดิ์ รัตนะ	แทนปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
๒๘. นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์	แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒๙. นายณัฐพล ณัฐสมบูรณ์	แทนปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม	กรรมการ
๓๐. นายสุวัฒน์ สัมวงค์	แทนอธิบดีกรมการปกครอง	กรรมการ
๓๑. นายทวี เสริมภักดีกุล	แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๓๒. นางวันทนี วัฒนนะ	แทนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๓๓. นางสาวธรรมภรณ์ ประภาสวัต	แทนเลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ	กรรมการ
๓๔. ดร.ทิพิชา โปทยานนท์	แทนเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๓๕. นายแพทย์ชาญวิทย์ วสันต์นารัตน์	แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๓๖. นายแพทย์พัฒนพงษ์ ไชยนิคม	แทนกรรมการผู้อำนวยการใหญ่ บริษัท ทำอากาศยานไทย จำกัด (มหาชน)	กรรมการ
๓๗. นายศรัณยู ชเนศร์	แทนประธานกรรมการสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๓๘. นายเชษฐพร เต็งอำนวย	แทนประธานสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๓๙. นางสาววิภา เตชาชัยนรินทร์	แทนประธานสมาคมธนาคารไทย	กรรมการ
๔๐. ผศ.นสพ.ดร.ธวัชชัย ศักดิ์ภู่อารัม	นายกสภภาพพยาบาล	กรรมการ
๔๑. นสพ.นิพนธ์ ตันติพิริยะพงศ์	แทนนายกสภภาพสมาคมแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๔๒. นายแพทย์สุรจิต สุนทรธรรม	แทนนายกแพทย์สภา	กรรมการ
๔๓. ศ.เกียรติคุณ นพ.ประเสริฐ ทองเจริญ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	กรรมการ
๔๔. ศ.ดร.นพ.ประเสริฐ เอื้อวรากุล	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	กรรมการ
๔๕. ศ.นพ.ยง ภูววรรณ	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	กรรมการ
๔๖. นายศุภมิตร ชุนท์สุทธิวัฒน์	กรมควบคุมโรค	กรรมการ
๔๗. นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ และเลขานุการร่วม
๔๘. นสพ.จิระศักดิ์ พิพัฒน์พงศ์โสภณ	แทนอธิบดีกรมปศุสัตว์	กรรมการ และเลขานุการร่วม
๔๙. นางนุชนาถ ประสพทรัพย์	แทนอธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	กรรมการ และเลขานุการร่วม
๕๐. นางสาวกาญจนา นิตยะ	แทนอธิบดีกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช	กรรมการ และเลขานุการร่วม
ผู้ไม่มาประชุม (ติดราชการ)		
๑. นายอนันต์ สุวรรณรัตน์	ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	กรรมการ
๒. พลโทสรเสริญ แก้วกำเนิด	อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์	กรรมการ
๓. นางสาวจวีวรรณ บุญปลั่ง	แทนผู้อำนวยการกองทุนสนับสนุนการวิจัย	กรรมการ
๔. นายแพทย์พงษ์พัฒน์ บราณนวิช	นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	กรรมการ
๕. ศาสตราจารย์ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. พลเอกเปรม ติณสูลานนท์ ประมุข
๒. พลเอกกฤษติจักร ชะนะเกษ
๓. ร้อยเอกอานันท์ เวท พันธ์ฤกษ์
๔. นางพิมพ์ดา สิริจิตต์ธงชัย
๕. นายสุภชัย ภาชนะ
๖. นางสาววราภรณ์ วรดิษฐพงษ์
๗. นายสาคร บุญเลิศ
๘. นางสาวปรีญา สีตานพินธุ์
๙. นางสาวจันทิมา กันหาสัก
๑๐. นายทวีศักดิ์ กอนันต์กุล
๑๑. นายเดชา วิชัยดิษฐ์
๑๒. นางสาวกุสุมาภรณ์ ส่งเสริม
๑๓. นายเจษฎ์ เสียงสือชา
๑๔. นายณภัตล แฉ่มมณฑา
๑๕. นางสาวนวิรัตน์ นาควิจิตร
๑๖. นางสาวสุวรรณี สุวรรณไพบูลย์
๑๗. นางณพวิมล ประวัติ
๑๘. นสพ.ชัยวัฒน์ โยธคล
๑๙. นสพ.วีรพงษ์ ธนพงษ์ธรรม
๒๐. นสพ.เชมพรพรช บุญโย
๒๑. นายเมธิพงษ์ ชาตะเมธิกุล
๒๒. นางสาวประกาย ดันติกุลมานิต
๒๓. นายธีระยศ กอบอาษา
๒๔. นายแพทย์ธีรศักดิ์ ชักนำ
๒๕. นายแพทย์วิชาญ ปาวัน
๒๖. นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร
๒๗. นางเกษรา บุญนเวทย์สกุล
๒๘. นางนพรัตน์ มงคลกลาง
๒๙. นางสุพินดา ตีระรัตน์
๓๐. นางวิมลรอน แก้วสมบูรณ์
๓๑. นางสาวอรอนดี ธีระดาการ
๓๒. นางสมหมาย คงกระพันธ์
๓๓. นางมนัญญา บรรณศิริสุข
๓๔. นางอาริษา กล่อมกลิ่นสุข
๓๕. นายอภิชาติ พจน์เลิศอรุณ
๓๖. นางสาวลออรัตน์ เวชกุล
๓๗. นางสาวนภาพร อุทัย
๓๘. นางสาวศยามล เครือทราย

ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี

คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี

คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี

คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี

คณะทำงานรองนายกรัฐมนตรี

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี

กระทรวงมหาดไทย

กระทรวงคมนาคม

กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

กรมศุลกากร

กรมการปกครอง

กรมการปกครอง

กรมการปกครอง

กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ผู้อำนวยการสำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์

ผู้อำนวยการกลุ่มระบาดวิทยาทางสัตวแพทย์ สคบ. กรมปศุสัตว์

สำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์

สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

สำนักงบประมาณ

คณะทำงานอธิบดีกรมควบคุมโรค

แทนผู้อำนวยการสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กรมควบคุมโรค

ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

๓๙. นางอรทัย ทองผาภ	สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
๔๐. นางสาวจุติกาญจน์ ภูเก้าล้วน	สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
๔๑. นางสาวชนาธิป สันติวนิชย์	สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
๔๒. นางสาวอภิรดี เสนีवास	สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
๔๓. นายวทัฏญญ ทองนวล	สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
๔๔. นางสาวจิราภรณ์ อ่อนสำอาง	สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

เริ่มประชุมเวลา ๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ : เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่อง ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ของการประชุม

ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๑๙๕/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ นายกรัฐมนตรีได้มอบหมายรองนายกรัฐมนตรี ปฏิบัติหน้าที่ประธานกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ รองนายกรัฐมนตรีที่กำกับดูแลกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการเป็นประธานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ กล่าวเปิดประชุม โดยได้แสดงความยินดีต้อนรับ และขอบคุณคณะกรรมการที่มาร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน อย่างไรก็ตามปัจจุบันยังพบว่ามีโรคติดต่ออุบัติใหม่เกิดขึ้นในหลายภูมิภาคของโลก อาทิเช่น โรคไข้หวัดใหญ่ โรคไข้หวัดนก ประเทศไทยจึงควรมีการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอย่างเข้มแข็ง และพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมรับมือกับโรคติดต่ออุบัติใหม่ให้สามารถพึ่งพาตนเองได้ เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น หลังจากกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติได้วางแผนการประชุมมานานพอสมควร แต่ในเวลาที่ผ่านมาได้มีการปรับปรุง และจัดเตรียมแผนงาน ที่จะเดินทางไปในระยะยาวซึ่งจะมีผลต่อการดูแลสุขภาพของพี่น้องประชาชน ซึ่งในปี ๒๕๖๐ ได้เริ่มมีการจัดทำแผนงานต่างๆ ไปแล้วแต่ในการปฏิบัติจำเป็นต้องมีการลงรายละเอียดในเนื้อหาให้ครอบคลุม และรองรับกับแผนนั้นให้ได้จริง อีกประเด็นหนึ่งคือการทำการรอบแผนต้องเร่งรัดให้รวดเร็ว เพราะเราไม่สามารถคาดการณ์ได้ว่าอะไรจะเกิดขึ้นในอนาคตข้างหน้า โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมีอะไรเกิดขึ้นมากมายอย่างที่เรามองไม่เห็นไม่เคยทราบ มาก่อน อย่างไรก็ตามการจัดทำกรอบแผนงานต้องสอดคล้องกับแผนงบประมาณด้วย หากไม่สอดคล้องกันก็อาจไม่สามารถทำงานได้ตามแผนงานที่กำหนดไว้ และขอฝากไว้ให้คณะกรรมการได้ช่วยการพิจารณา สิ่งใดที่สามารถรับ แก้ไขให้การดำเนินงานในช่วงแรกเป็นไปได้นั้นควรต้องดำเนินการควบคู่กันไปตั้งแต่แรก

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ แผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค ในฐานะกรรมการและเลขานุการร่วม ได้มอบให้นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค เป็นผู้นำเสนอ ได้กล่าวถึงความหมายของโรคติดต่ออุบัติใหม่ ซึ่งองค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ได้ให้คำนิยามว่าเป็นโรคติดต่อที่มีอุบัติการณ์ในมนุษย์เพิ่มสูงขึ้นมากในช่วงที่ผ่านมา หรือมีแนวโน้มความเสี่ยงที่จะเพิ่มขึ้นในอนาคตอันใกล้ ซึ่งแบ่งเป็น ๕ กลุ่ม คือ ๑. โรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อใหม่ (New Infectious Diseases) เช่น โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง

หรือโรคเมอร์ส ๒. โรคติดต่อที่พบในพื้นที่ใหม่ (New Geographical Areas) เป็นโรคที่มาจากประเทศหนึ่ง และต่อมาเกิดการแพร่ระบาดไปอีกประเทศหนึ่งซึ่งไม่เคยมีโรคนี้เกิดขึ้นมาก่อน หรือข้ามทวีป เช่น ซาร์ส โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์สที่เคยมีการแพร่ระบาดในประเทศแถบตะวันออกกลาง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ และต่อมาในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ พบมีการระบาดในประเทศเกาหลีใต้ ดังนั้น สำหรับโรคเมอร์สในประเทศเกาหลีใต้ถือว่าเป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่

๓. โรคติดต่ออุบัติซ้ำ (Re-Emerging Infectious Diseases) โรคติดต่อที่เคยระบาดในอดีต และสงบไปนานแล้วแต่กลับมาระบาดอีก เช่น กาฬโรค ๔. โรคจากเชื้อดื้อยา (Drug Resistant Pathogens) เช่น โรควัณโรคที่เกิดจากเชื้อดื้อยา และ ๕. โรคจากเหตุการณ์จูงใจกระทำของมนุษย์ด้วยสารชีวะ (Bioterrorism) โดยใช้เชื้อโรคหลายชนิดผลิตเป็นอาวุธ เช่น เชื้อแอนแทรกซ์ ไข้ทรพิษ

การเตรียมความพร้อมในการรับมือกับโรคติดต่ออุบัติใหม่ ต้องอาศัยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนร่วมดำเนินการ ดังนั้นแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ฉบับที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มีการเตรียมความพร้อมในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อบูรณาการความร่วมมือไปด้วยกันให้ครบรอบด้าน และสนับสนุนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘) หากโรคใดจำเป็นต้องใช้กฎหมายเข้ามาช่วยจะนำเสนอเข้าหารือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ภายใต้ พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ เพื่อให้การดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่มีความเข้มแข็งต่อไป ซึ่งแผนยุทธศาสตร์ได้มีการดำเนินการมาแล้ว ๓ ฉบับ

ฉบับที่ ๑ แผนยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดนก และแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ (พ.ศ. ๒๕๔๘ - ๒๕๕๐) เกิดขึ้นเนื่องจากประเทศไทยพบการระบาดของโรคไข้หวัดนกในสัตว์ปีก ซึ่งแพร่โรคมาสู่คน ในปี พ.ศ. ๒๕๔๗ และมีแนวโน้ม การระบาดในวงกว้าง มีผู้ป่วย ๒๕ ราย และเสียชีวิต ๑๗ ราย (ร้อยละ ๖๘) ดำเนินการแก้ไขระยะแรก รัฐบาลได้จัดตั้งกลไกประสานงาน คือ คณะกรรมการพิจารณาแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า และจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ขึ้นด้วยการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย โดยได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๔๘ ส่งผลให้เกิดการบูรณาการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ฉบับที่ ๒ ยุทธศาสตร์ป้องกัน แก้ไข และเตรียมพร้อมรับปัญหาโรคไข้หวัดนก และการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ (พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๕๓) ประเทศไทยได้รับการยอมรับของนานาชาติในการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดนกอย่างมีประสิทธิภาพ มีความจำเป็นในการติดตาม ป้องกัน และเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ระบาดของโรคไข้หวัดนกที่ยังมีอยู่ในประเทศอื่น ๆ จึงได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ ต่อเนื่อง หัวใจสำคัญของแผนนี้ คือ การป้องกันโรคไข้หวัดนกและการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๐

ฉบับที่ ๓ แผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙) จากมติคณะกรรมการอำนวยการป้องกัน ควบคุม แก้ไขสถานการณ์โรคไข้หวัดนก และการเตรียมพร้อมสำหรับการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี กำหนดให้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ฉบับใหม่ประกอบกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ เสนอต่ ครม. ให้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อการบริหารจัดการโรคติดต่ออุบัติใหม่แบบบูรณาการ เป็นแผนปฏิบัติการแม่บท ให้หน่วยงานต่าง ๆ ใช้เป็นกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการในการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ โดยเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกองค์กรภาคี ซึ่งได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

สำหรับแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ฉบับที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ได้รับมติเห็นชอบจากจากคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ โดยเห็นชอบให้เสนอแผนยุทธศาสตร์ ต่อบริการรัฐมนตรี และเมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ คณะรัฐมนตรี มีมติ เห็นชอบต่อแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

ซึ่งแผนยุทธศาสตร์ฉบับที่ ๔ มีวิสัยทัศน์ คือ ประเทศไทยสามารถป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่อย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ ทันท่วงที เป็นที่ยอมรับของนานาชาติ โดยการบริหารจัดการแบบบูรณาการการจัดการความรู้ และการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

เป้าประสงค์ คือ ประเทศไทยสามารถลดการป่วย การตาย และลดผลกระทบทางเศรษฐกิจสังคม และสิ่งแวดล้อม อันเนื่องมาจากการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่

รวมทั้งการออกกฎหมาย พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งทำให้เกิดการบูรณาการงานร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ โดยแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ ๒๔ กลยุทธ์ ๔๔ มาตรการ ๒๓๐ แนวทาง ดังนี้

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบเตรียมความพร้อม สำหรับภัยพิบัติฉุกเฉินด้านสาธารณสุข มีกระทรวงมหาดไทย เป็นเจ้าภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษาและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์โรคติดต่ออุบัติใหม่มีกรมประชาสัมพันธ์ เป็นเจ้าภาพหลัก
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ
- ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคประชาสังคมและภาคเอกชน ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่
- ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การส่งเสริม การจัดการความรู้ การวิจัยและพัฒนา ซึ่งมีกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เป็นเจ้าภาพ

จากยุทธศาสตร์ทั้ง ๖ นำไปสู่ ผลผลิตที่คาดหวัง คือ ประเทศมีระบบการจัดเตรียมความพร้อม มีการฝึกซ้อมแผน มีระบบเฝ้าระวังจัดการโรคในคน สัตว์ พัฒนากฎหมายและกำลังคน ประชาชนมีความรู้ พฤติกรรมที่ถูกต้องในการป้องกันโรค มีกิจกรรมความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูล แจ้งเตือนภัย การมีส่วนร่วมของเครือข่ายภาคประชาสังคมและภาคเอกชน มีผลงานวิจัย นวัตกรรมที่สามารถนำไปต่อยอดสู่ภาคอุตสาหกรรม

จากการดำเนินงาน เห็นได้ว่าแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ และแผนแม่บท มีการดำเนินงานตามมาตรการขั้นตอนเป็นไปในทิศทางเดียวกัน และเกิดการบูรณาการความร่วมมือทุกภาคส่วนอย่างมีประสิทธิภาพ แผนนี้มีความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ และแผนแม่บท ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี โดยแผนย่อยที่ ๕ การพัฒนา และสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยกลไกการขับเคลื่อนมีองค์ประกอบที่สำคัญ ๓ ส่วน คือ ๑. การบริหารจัดการ ซึ่งอาศัยกฎหมาย/ พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ๒. การประสานความร่วมมือ โดยอาศัยการถ่ายทอดนโยบาย การประชุมทุกระดับ กิจกรรมพัฒนา ความสัมพันธ์ การติดต่อสื่อสาร และการประสานงาน และ ๓. การติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯ และการประเมินผลในระดับต่าง ๆ พร้อมทั้งการรายงานผลการติดตาม

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ข้อเสนอแนะ :

เสนอให้พิจารณาปรับชื่อของแผนยุทธศาสตร์ฯ เนื่องจากมติคณะรัฐมนตรี กำหนดให้มีแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี เป็นแผนยุทธศาสตร์เดียวของประเทศ และให้ทุกหน่วยงานต้องดำเนินการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว ซึ่งในแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ฉบับที่ ๔ จัดเป็นแผนในระดับที่ ๓ ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ จึงควรกำหนดชื่อแผนให้สอดคล้องกับกับแผนระดับที่ ๑ และ ๒ พร้อมปรับระยะเวลาของแผน ให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติต่อไป

๒.๒ สถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒

๒.๒.๑ สถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ ในคน

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค ในฐานะกรรมการและเลขานุการร่วม ได้มอบให้ นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค เป็นผู้นำเสนอ โดยมีรายละเอียด ดังนี้ ในช่วงปี พ.ศ.๒๕๖๑ จนถึงปัจจุบันมีโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่สำคัญและมีการระบาดในหลายประเทศ ได้แก่ ไข้เหลือง โปลิโอ โรคฉี่หนู กาฬโรค โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก ไข้ลาซา อีโบลา โรคติดต่อไวรัสซิกา และไข้พหุवालเลย์ และในอนาคตอาจมีโรคใหม่ ๆ เกิดขึ้นได้อีก สำหรับโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่ยังคงต้องเฝ้าระวัง และติดตาม สถานการณ์อย่างต่อเนื่อง ได้แก่ โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (Middle East Respiratory Syndrome: MERS) โรคติดต่อไวรัสอีโบลา (Ebola Virus Disease: EVD) โรคไข้เหลือง (Yellow Fever) โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) และโรคไข้หวัดนก (Avian Influenza)

โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (Middle East Respiratory Syndrome: MERS) เป็นโรคหนึ่งที่มีการระบาดในประเทศซาอุดีอาระเบีย สถานการณ์ในต่างประเทศ ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (ตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๕๕ ถึง ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒) มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรค Middle East Respiratory Syndrome (MERS) จำนวน ๒,๒๙๘ ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต ๘๑๑ ราย (อัตราป่วยตาย ๓๕.๒%) เกิดขึ้นใน ๒๗ ประเทศ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ (๘๓%) พบในประเทศซาอุดีอาระเบีย ๑,๙๑๕ ราย เสียชีวิต ๗๓๕ ราย (อัตราป่วยตาย ๓๘.๓%) ทั้งนี้ได้มีระบบการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่จากต่างประเทศในผู้เดินทางเข้า-ออกประเทศ และกลุ่มเสี่ยง ใน ๓ ช่องทาง ได้แก่ ท่าอากาศยาน โดยด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ โรงพยาบาล และชุมชนโดยมีอาสาสมัครสาธารณสุข ช่วยในการเฝ้าระวังและติดตามหากพบผู้ป่วยสงสัย ในพื้นที่รับผิดชอบ จะช่วยให้ดำเนินการควบคุมโรคได้เร็ว ลดการแพร่เชื้อได้โดยการกักกันผู้ป่วยสงสัยไว้จนกว่าจะพ้นระยะแพร่ระบาดของโรคนอกจากนี้ประเทศไทยจะมีชาวไทยมุสลิม เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ที่ประเทศซาอุดีอาระเบียทุกปีอย่างน้อยปีละ ๘,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ คน กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค จึงได้กำหนดนโยบายในการดูแลสุขภาพและการเฝ้าระวังสถานะสุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ซึ่งมีมาตรการในการดูแลสุขภาพตั้งแต่ก่อนการเดินทาง ขณะอยู่ในประเทศซาอุดีอาระเบีย และภายหลังกลับมาถึง ประเทศไทย ในปี ๒๕๖๑ นี้ได้มีการจัดการประชุมเพื่อให้การดูแลสุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ที่ศูนย์บริหารกิจการศาสนาอิสลามแห่งชาติ เฉลิมพระเกียรติ กรุงเทพมหานคร

โรคติดต่อไวรัสอีโบลา (Ebola Virus Disease: EVD) ปี ๒๕๖๒ มีสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อไวรัสอีโบลา ในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ในจังหวัด North Kivu มีรายงานผู้ป่วย ๘๑๙ ราย เสียชีวิต ๕๑๖ ราย กระทรวงสาธารณสุขของคองโก และ WHO ได้ดำเนินการควบคุมการระบาดในพื้นที่ร่วมกันแล้ว ในส่วนของประเทศไทยมีผู้เดินทางจากประเทศคองโก ประมาณ ๕๐ คน โดยประเทศไทยได้ประกาศให้ประเทศคองโกเป็นเขตติดต่ออันตราย และมีมาตรการในการดำเนินงาน ดังนี้

๑. จัดระบบเฝ้าระวัง และตรวจคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เขตติดโรค ๒. การจัดการผู้ป่วยและการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ๓. ยกระดับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔. การเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาล และอุปกรณ์การแพทย์ และ ๕. การสื่อสารความเสี่ยง

โรคไข้เหลือง (Yellow Fever) สถานการณ์โรคในปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๒ มีการระบาดของโรคใน ๒ ประเทศ ประเทศไนจีเรียช่วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐ ถึงปัจจุบันมีผู้ป่วย ๒๒๐ ราย เสียชีวิต ๒๖ ราย ในประเทศบราซิล ช่วงเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงมกราคม ๒๕๖๒ มีผู้ป่วย ๓๖ ราย เสียชีวิต ๘ ราย ประเทศไทยได้มีมาตรการดำเนินงานควบคุมป้องกัน โรคไข้เหลือง ดังนี้ ผู้เดินทางที่จะเข้าออกประเทศไทย จะต้องมิใช่สำคัญรับรองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้เหลือง ต้องฉีดล่วงหน้า ๑๐ วัน คนต่างด้าวที่เดินทางมาจากประเทศเขตติดโรคไข้เหลืองจะต้องแสดงเอกสารระหว่างประเทศ รับรองการฉีดวัคซีนป้องกันไข้เหลือง (International Health Certificate on Yellow Fever Vaccination) ต่อเจ้าพนักงาน ตรวจคนเข้าเมืองเมื่อเดินทางถึงประเทศไทย จึงจะได้รับอนุญาตให้เข้าประเทศได้

โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) สถานการณ์ในต่างประเทศ พบว่าประเทศในเขตอบอุ่นของซีกโลกเหนือสถานการณ์ ของโรคเพิ่มขึ้นส่วนใหญ่ พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 อเมริกาเหนือ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 มากที่สุดในประเทศแคนาดา สหรัฐ อเมริกาสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยส่วนใหญ่ตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 ตามด้วยเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H3N2) ยุโรปรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ยังคงเพิ่มขึ้นทั่วทั้งทวีปแต่อยู่ใน ระดับต่ำ โดยมีรายงานตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 และ (H3N2) สำหรับเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศลาว ประเทศฮ่องกง ข้อมูลจากศูนย์ป้องกันสุขภาพฮ่องกง พบการระบาด ในเด็กต่ำกว่า ๖ ปี สูงกว่าปีที่ผ่านมา และประเทศญี่ปุ่นข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุขประเทศญี่ปุ่น บ่งชี้ว่ามีการระบาด มีจำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่เฉลี่ยในสถาบันการแพทย์ ๕,๐๐๐ แห่ง ทั่วประเทศเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๕.๓๗

สถานการณ์ในประเทศไทย มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี ๒๕๖๒ ข้อมูลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศจำนวน ๔๖,๖๔๘ ราย อัตราป่วย ๗๐.๖๑ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๑ ราย จากจังหวัดสุราษฎร์ธานี สาเหตุจากเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด B จังหวัดที่มีผู้ป่วยสูงสุด คือ จังหวัดเชียงใหม่ อัตราป่วย ๑๔๑.๗๐ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กรุงเทพฯ อัตราป่วย ๑๔๙.๑๔ ต่อประชากรแสนคน ลำพูน อัตราป่วย ๑๐๒.๙๕ ต่อประชากรแสนคน ลำปาง อัตราป่วย ๖๕.๒๗ ต่อประชากรแสนคน และนครสวรรค์ ร้อยละ ๖๐.๙๘ ต่อประชากรแสนคน มาตรการในการดำเนินงานป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ มีดังนี้ ๑.ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์โรคอย่าง ต่อเนื่องทั้งใน และต่างประเทศ ๒. เผยแพร่ข้อมูลความรู้ และแนวทางปฏิบัติในการคัดกรองและดูแลรักษาผู้ป่วย ๓. ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบ โดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งการจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่อง การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ๔. รณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ใน ๗ กลุ่มเสี่ยง ช่วงเดือนมิถุนายน – สิงหาคม ของทุกปี

โรคไข้หวัดนก (Avian Influenza) ที่เฝ้าระวังมี ๓ สายพันธุ์ที่สำคัญ เนื่องจากยังคงมีการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง ทั้งในสัตว์ และคน ได้แก่ สายพันธุ์ H7N9 H5N1 H9N2 และ H5N6 โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ถึงกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ พบผู้ป่วย จำนวน ๑,๕๖๗ ราย เสียชีวิต ๖๑๕ ราย อัตราป่วยตาย ๓๙.๒% สายพันธุ์ H5N1 พบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๘๖๐ ราย เสียชีวิต ๔๕๔ ราย โดยในปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๒ ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่ สายพันธุ์ H9N2 พบผู้ป่วยรายใหม่ ๑ ราย เมื่อวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๒ และตั้งแต่ธันวาคม ๒๕๕๖ จนถึง ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒ มีผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๓ ราย ส่วนสายพันธุ์ H5N6 ตั้งแต่ปี ๒๕๕๗ จนถึงปัจจุบันมีผู้ป่วยทั้งสิ้น ๒๒ ราย เสียชีวิต

๗ ราย พบผู้ป่วยล่าสุดตั้งแต่วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๒ ราย มาตรการดำเนินงาน มีดังนี้ การเฝ้าระวังโรคทั้งในสัตว์ และคน การสุ่มตรวจตัวอย่างในสัตว์และคน ดำเนินการซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เพื่อเตรียมความพร้อมระดับจังหวัด อย่างสม่ำเสมอทุกระดับ การให้ความรู้เกษตรกรและประชาชน และเน้นการประสานความร่วมมือด้าน “สุขภาพหนึ่งเดียว”

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ข้อเสนอแนะ :

๑. ข้อมูลจากสถานทูตไทยในซาอุดีอาระเบีย รายงานว่า ในประเทศซาอุดีอาระเบีย พบผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (Middle East Respiratory Syndrome: MERS) ๒๘ ราย เสียชีวิต ๓ ราย ทั้งนี้ยังไม่พบคนไทยที่ป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (Middle East Respiratory Syndrome: MERS) ในประเทศซาอุดีอาระเบีย หากพบเหตุการณ์การระบาดจะรีบดำเนินการแจ้งกรมควบคุมโรคทันที

๒. ประธานเห็นความสำคัญในเรื่องแรงงานที่เดินทางไปทำงานในประเทศซาอุดีอาระเบีย หากหน่วยงานมีการบูรณาการงานที่ดี และแจ้งข้อมูลแรงงานที่เดินทางกลับจากประเทศซาอุดีอาระเบียให้กระทรวงสาธารณสุขได้ทราบด้วย แรงงานจะได้รับการดูแลที่ครบถ้วนลดการแพร่ระบาดของโรคได้ กระทรวงแรงงานได้ให้ข้อมูลว่าได้มีการลงทะเบียนแรงงาน และแรงงานได้รับการตรวจร่างกายก่อนส่งไปทำงาน แต่ในช่วงกลับจากทำงานต่างประเทศ ยังไม่ได้มีระบบเพื่อบันทึกข้อมูลแรงงานกลุ่มนี้ ซึ่งหลังจากการประชุมในครั้งนี้กระทรวงแรงงานจะนำกลับไปสร้างระบบการจัดการบันทึกข้อมูลแรงงานที่กลับมาจากต่างประเทศต่อไป

๓. ควรประชาสัมพันธ์เรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้มากยิ่งขึ้น รวมถึงการดำเนินงานในการป้องกัน เช่น มาตรการในการรณรงค์ การใช้ส้วม รวมถึงการใช้วัคซีน ซึ่งเราควรจะมีวิธีคิดที่ใหม่เพื่อดำเนินการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ที่มีแนวโน้มสูงขึ้นเพื่อช่วยลดอัตราการป่วย และอัตราการตาย

๔. ในปีนี้กระทรวงสาธารณสุขได้เพิ่มการให้วัคซีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และได้ทราบว่าเนื่องจากกลุ่มเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์มีจำนวนลดลง และวัคซีนยังมีเหลืออยู่ควรนำไปให้กลุ่มเสี่ยงอื่นต่อไป ซึ่งทางกระทรวงสาธารณสุขได้ประสานกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาตินำไปให้กลุ่มเสี่ยงกลุ่มอื่นต่อไปเรียบร้อยแล้ว

๕. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ควรฉีดให้เร็วขึ้นในช่วงก่อนการระบาด โดยเฉพาะการฉีดวัคซีนให้ในเด็กนักเรียนในโรงเรียน และเสนอแนะเพิ่มเติม เรื่องโรคติดต่อนอกเหนือจากที่นำเสนอในการประชุมครั้งนี้ ควรนำโรคติดต่ออื่นรายงานเพิ่มเติม เช่น โรคไข้ปวดข้อยุงลาย เนื่องจากเป็นโรคที่เกิดการระบาดเป็นจำนวนมาก เป็นเชื้อที่มาจากประเทศบังคลาเทศ โดยสันนิษฐานว่าเข้ามาพร้อมผู้อพยพ อีกทั้งระบาดใหญ่ในทางภาคใต้ โดยเฉพาะจังหวัดสงขลา

๒.๒.๒ สถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๒ ในสัตว์ และมาตรการควบคุมและป้องกันโรคติดต่ออุบัติใหม่

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค ในฐานะกรรมการและเลขานุการร่วม ได้มอบให้นายสัตวแพทย์จิระศักดิ์ พิพัฒน์พงศ์โสภณ รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ เป็นผู้นำเสนอ โดยมีรายละเอียด ดังนี้ สถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๒ ในสัตว์ มี ๑. โรคไข้หวัดนก สถานการณ์ในสัตว์ มีการระบาดในไทย ระหว่างปี ๒๕๔๗ – ๒๕๕๑ และไม่พบการระบาดตั้งแต่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๑ เป็นต้นมา โดยมีการดำเนินการในเรื่องปรับระบบการเลี้ยงสัตว์ปีกทั้งระบบให้สามารถป้องกันโรคได้ เข้มงวดการควบคุมเคลื่อนย้าย และนำเข้าสัตว์ปีกจากประเทศที่มีโรค มีการเฝ้าระวังเชิงรุก โดยเฉพาะพื้นที่เสี่ยงสูง และสร้างความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้าน เพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรค ๒. โรคไข้สมองอักเสบนิบาห์ ไม่เคยพบการระบาดในปศุสัตว์มาก่อน มีการดำเนินการเฝ้าระวังในสุกร ตั้งแต่ปี ๒๕๔๑ (ปีที่มีการระบาดของโรคในสุกรในมาเลเซีย) เป็นต้นมา ๓. โรคอีโบลาไม่เคยพบการระบาดในปศุสัตว์มาก่อน การดำเนินงาน ในปี ๒๕๕๗ - ๒๕๕๘ ร่วมกับกรมอุทยานสัตว์ป่า และพันธุ์พืช สำรวจโรคในสุกร ลิง ชะนี และค้างคาว ปี ๒๕๕๙ เป็นต้นมา

เฝ้าระวังโรคในสุกร และสัตว์อื่น ได้แก่ โค และสุนัข ๔. โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS) ไม่เคยพบการระบาดในปศุสัตว์มาก่อน ปี ๒๕๕๗ ร่วมกับการมูฮอญานา และมหาวิทยาลัยมหิดลสำรวจโรคใน อูฐ ปี ๒๕๕๙ เป็นต้นมา เฝ้าระวังโรคในสุกร และสัตว์อื่น (โค, สุนัข)

โรคคอหิวด์แอฟริกาในสุกร เป็นโรคที่ไม่มีวัคซีน และไม่มีการรักษา เพื่อมีความคงทนในสิ่งแวดล้อม และอัตราการตายสูง/สุกรที่ป่วยแล้วไม่ตาย และจะเป็นพาหะตลอดชีวิต พบการระบาดในหลายประเทศในทวีปแอฟริกา ยุโรป และเอเชีย ทวีปเอเชีย มีการระบาดใน ๓ ประเทศ ได้แก่ จีน มองโกเลีย และเวียดนาม (ประกาศในเว็บ OIE ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒) พื้นที่ที่ระบาดใกล้สุด จากจีนถึงไทยมีระยะทาง ๒๙๖ กิโลเมตร และจากเวียดนามถึงไทย ๓๖๐ กิโลเมตร มาตรการป้องกันโรค คือ เฝ้าระวังฟาร์มสุกร ในพื้นที่เสี่ยงที่มีผลกระทบสูง สร้างเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการ เข้มงวดการนำเข้าและการลักลอบนำเข้าและ การลักลอบนำเข้าที่ทำอากาศยานตามแนวชายแดน การอบรมให้ความรู้เกษตรกร ประสานงานกับประเทศเพื่อนบ้าน และองค์การระหว่างประเทศ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

๒.๒.๓ สถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๒ ในสัตว์ป่า โดยนางสาวกาญจนา นิตยะ ผู้อำนวยการสำนักอนุรักษ์สัตว์ป่า

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค ในฐานะกรรมการและเลขานุการร่วม ได้มอบให้นางสาวกาญจนา นิตยะ ผู้อำนวยการสำนักอนุรักษ์สัตว์ป่า เป็นผู้นำเสนอรายงานสถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๒ ในสัตว์ป่า โดยมีรายละเอียด ดังนี้

แนวทางการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังโรคติดต่ออุบัติใหม่ในสัตว์ธรรมชาติและสัตว์ป่า ที่สำคัญ มีดังนี้
โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ในสัตว์ธรรมชาติ กรณีโรคไข้หวัดนก มี ๓ โครงการได้แก่

๑. โครงการสำรวจและเฝ้าระวังการระบาดของโรคไข้หวัดนกในนกธรรมชาติ ซึ่งดำเนินการเก็บตัวอย่างใน ๗๗ จังหวัดทั่วประเทศไทย โดยเก็บ ๒ ช่วง คือ ช่วงที่ ๑ ตั้งแต่มีนาคม – กุมภาพันธ์ และ ช่วงที่ ๒ เดือนมิถุนายน – กรกฎาคม โดยกลุ่มตัวอย่างของนก เป็นประเภทนกในพื้นที่ชุมชน นกหากินนาข้าว นกที่หากินในฟาร์มหรือรอบฟาร์ม สัตว์ปีก นกในตลาดค้าขายแดน หรือแนวตะเข็บชายแดน นกเป็ดน้ำ นกในตลาดค่านก

๒. โครงการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในกบพอยพ เป็นการเก็บตัวอย่างของนกประเภทกบพอยพ คือ กลุ่มนกชายเลน และนกนางแอ่น ในจังหวัดนครนายก และน่าน โดยจะเก็บตัวอย่างของนกในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ – เมษายน ๒๕๖๑

๓. โครงการเฝ้าระวังเชื้อไข้หวัดใหญ่ในสัตว์ปีกในกรณีเสี่ยงของกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช การดำเนินงานเป็นการเก็บตัวอย่างของนก ได้แก่ กลุ่มนกที่เลี้ยงอยู่ในสถานเพาะเลี้ยงสัตว์ป่า โดยจะเก็บตัวอย่างของนกในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ – กันยายน ๒๕๖๑

ซึ่งมีการส่งตัวอย่างตรวจ ณ สถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ กรมปศุสัตว์ และศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางโรคอุบัติใหม่ และอุบัติซ้ำในสัตว์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จากการดำเนินงานที่ผ่านมา ตัวอย่างทั้งหมดที่ส่งตรวจยังไม่พบเชื้อโรคไข้หวัดนก

โรคคอหิวด์แอฟริกาในสุกร (African Swine Fever, ASF) เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัส ซึ่งทำให้เกิดโรครุนแรงในสุกร รวมถึงหมูป่า องค์การโรคระบาดสัตว์ระหว่างประเทศ (World Organization for Animal Health หรือ Office International des Epizooties; OIE) ให้ความสำคัญและจัดอยู่ในบัญชี A ซึ่งถือว่าเป็นโรคที่ต้องรายงานหากมีการระบาดของโรค และมีแนวทางการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังโรค ดังนี้ ๑. แจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้เฝ้าระวังการป่วย/ตายของหมูป่าในพื้นที่ป่าอนุรักษ์ และสถานเพาะเลี้ยงสัตว์ป่าอย่างเข้มงวดโดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน และเข้มงวดการนำเข้า

ผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ จากเนื้อสุกรและหมูป่าที่มีต้นทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคในด้านการตรวจสอบสัตว์ป่าของกรมอุทยานแห่งชาติ สัตว์ป่า และพันธุ์พืช ๒. ประสานงานและจัดเตรียมข้อมูลแผนที่การกระจายตัวของหมูป่าในพื้นที่ป่าอนุรักษ์ทั่วประเทศไทยให้กรมปศุสัตว์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

ข้อเสนอแนะ :

๑. เรื่องการนำเข้าผลิตภัณฑ์จากเนื้อหมูจากต่างประเทศ ควรมีความเข้มงวดไม่ควรยืดหยุ่นในการนำเข้าเข้ามาในประเทศเพราะเสี่ยงต่อการเกิดการแพร่ระบาดในประเทศได้

๒. ประสานกรรมการเสนอแนะ ให้สำรวจผลิตภัณฑ์จากเนื้อหมูตามแหล่งท่องเที่ยวด้วย เนื่องจากสถานที่ท่องเที่ยวบางที่อาจจะมีจุดเสี่ยงที่อาจจะเกิดโรคติดต่อระบาดได้

วาระที่ ๓ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ กรอบการดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

นายแพทย์ศุภมิตร ชุนทสุทธีวัฒน์ ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค และผู้เชี่ยวชาญด้านไข้หวัดใหญ่ขององค์การอนามัยโลก ในฐานะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อมป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ นำเสนอกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ วาระเพื่อพิจารณาที่ ๓.๑ นี้ มีข้อเสนอต่อที่ประชุม เพื่อพิจารณาร่างกรอบแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ และมอบหมายคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป็นแกนหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ซึ่งหัวข้อการนำเสนอ คือ ๑. ความสำคัญของการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ๒. กรอบแนวคิดในการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ๓. ขั้นตอนการทำให้แผนปฏิบัติการฯ และกรอบเวลา และ ๔. ข้อเสนอกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

สถานการณ์ และความจำเป็นในการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ จากการนำเสนอด้วยวิธีทัศน์ ที่จัดทำโดยองค์การอนามัยโลก พบว่า การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ เอ H1N1 เมื่อปี ๒๐๐๙ เริ่มต้นที่ประเทศเม็กซิโก เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๒ พบผู้ป่วยยืนยัน ๓๘ ราย ต่อมาภายในระยะเวลา ๑ เดือน พบผู้ป่วยยืนยัน ๑๖,๙๕๔ ราย วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๒ พบในประเทศไทย เมื่อสิ้นสุดการระบาด พบว่าเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ เอ H1N1 ๒๐๐๙ ใน ๑๑๔ ประเทศ ทั่วโลก และเมื่อสิ้นสุดการระบาด พบผู้เสียชีวิตจากโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ เอ H1N1 ๒๐๐๙ จำนวน ๑๕,๖๘๖ ราย แสดงให้เห็นว่าการระบาดใหญ่ครั้งนี้เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว

ความสำคัญของการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ เนื่องจากการระบาดใหญ่ จะเกิดขึ้นอีกแน่นอน จากรายงาน พบว่า ๑๐๐ ปีที่ผ่านมา เกิดการระบาดใหญ่ประมาณ ๕ ครั้ง ครั้งแรก ปี ค.ศ. ๑๘๘๙ เกิดการระบาดของเชื้อไข้หวัดใหญ่ H2N2 ที่ประเทศรัสเซีย ปี ค.ศ. ๑๙๑๘ เกิดการระบาดของเชื้อไข้หวัดใหญ่ H1N1 ที่ประเทศสเปน ปี ค.ศ. ๑๙๖๘ เกิดการระบาดของเชื้อไข้หวัดใหญ่ H3N2 ที่ประเทศฮ่องกง ปี ค.ศ. ๒๐๐๙ เกิดการระบาดของเชื้อไข้หวัดใหญ่ H1N1 ๒๐๐๙ ทั่วโลก โดยเฉลี่ยจะพบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ประมาณ ๒๐ ปี ต่อครั้ง เนื่องจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่

เป็นเชื้อที่มีอยู่ในสัตว์เลือดอุ่น โดยเฉพาะในสัตว์ปีก สุนัข และมนุษย์ โดยเชื่อมีการกลายพันธุ์โดยการเปลี่ยนแปลงทีละน้อย หรือโดยการผสมเชื้อภายในตัวสัตว์ เมื่อเชื่อมีการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ที่แตกต่างไปจากเดิมมาก จนกลายเป็นสายพันธุ์ใหม่ ก็เกิดการระบาดใหญ่ขึ้น ซึ่งหากเกิดการระบาดใหญ่ขึ้นจะก่อให้เกิดความสูญเสียอย่างมากมายมหาศาล ต่อสุขภาพ เศรษฐกิจ ความสงบสุขของสังคม ความมั่นคงของประเทศ และความมั่นใจต่อรัฐบาล ในขณะนี้ ประเทศมหาอำนาจ รวมถึงประเทศในภูมิภาคอาเซียน ต่างมีการเตรียมความพร้อมเพื่อลดการสูญเสียที่อาจจะเกิดขึ้น เช่น สหรัฐอเมริกา สหราชอาณาจักร ประเทศแคนาดา ประเทศญี่ปุ่น และประเทศสิงคโปร์ เป็นต้น อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยได้มีการเตรียมความพร้อมเช่นเดียวกัน โดยการพัฒนาศักยภาพหลายด้าน เช่น โรงงานผลิตวัคซีนใช้หัวใจใหญ่ โรงงานผลิตยาต้านไวรัส ระบบเฝ้าระวังโรคและชันสูตรใช้หัวใจใหญ่ ทั้งในคนและสัตว์ที่มีความไวสูง ห้องแยกผู้ป่วยป้องกันการติดเชื้อ ในทุกโรงพยาบาล ระบบการเลี้ยงและควบคุมโรคในสัตว์ปีก ที่มีประสิทธิภาพสูง ซึ่งประเทศไทยสามารถยกระดับ การเตรียมความพร้อมได้อีกมาก โดยการพัฒนาต่อยอดศักยภาพที่ได้สร้างไว้ และจะช่วยให้ประเทศไทยมีความพร้อมรับมือ กับภัยต่าง ๆ ได้อย่างกว้างขวาง

การจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ฉบับนี้ อ้างอิงและสอดคล้องกับกรอบการดำเนินงานทั้งในประเทศ และนานาชาติ อาทิ กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (IHR ๒๐๐๕) ยุทธศาสตร์โรคติดต่ออุบัติใหม่ของภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก กรอบความร่วมมืออาเซียน และการเตรียมความพร้อมเข้าสู่ประชาคมอาเซียน แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว อนุสัญญา ว่าด้วยความหลากหลายทางชีวภาพข้อกำหนดด้านสุขภาพสัตว์ ความมั่นคงด้านสุขภาพของโลก แผนป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้น

ทั้งนี้ มีขั้นตอนการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ และกรอบเวลา คือ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เสนอขอความเห็นชอบ ในการจัดทำแผนฯ และกรอบแนวคิดในการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ต่อคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ แห่งชาติ และเสนอขอความเห็นชอบในการแต่งตั้งคณะทำงานในการจัดทำแผนฯ จากนั้น คณะทำงานดำเนินการจัดทำร่างแผนปฏิบัติการฯ เสนอต่อคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อมฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบต่อแผนปฏิบัติการฯ เมื่อคณะกรรมการอำนวยการฯ เห็นชอบแล้วจึงเสนอต่อคณะรัฐมนตรี เพื่ออนุมัติแผนฯ ต่อไป โดยกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ประกอบด้วย สถานการณ์ความจำเป็น กรอบแนวคิด กลยุทธ์และมาตรการ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัดตามเป้าหมาย กลไกการบริหารจัดการ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์/ เป้าหมาย การติดตามประเมินผล และหน่วยงานที่รับผิดชอบ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติดังนี้

๑. เห็นชอบกรอบขั้นตอนการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคใช้หัวใจใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ และขอให้มีการจัดทำร่างแผนปฏิบัติการฯ ให้แล้วเสร็จภายใน ๓ เดือน โดยนำร่างแผนปฏิบัติการฯ นำเสนอ ในที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อมฯ ให้ความเห็นชอบภายในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. มอบกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตั้งคณะทำงานจัดทำร่างแผนปฏิบัติการฯ เสนอคณะกรรมการอำนวยการฯ ให้ความเห็นชอบ หากมีความจำเป็นต้องเสนอเข้า ครม. ให้เสนอตามขั้นตอน

โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ควรมีการทบทวนความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติและแสดงสอดคล้องกับแผนแม่บท ซึ่งน่าจะมีความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านความมั่นคง และยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยมีความสอดคล้องกับแผนแม่บทประเด็นที่ ๑๓ การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

๒. ร่างแผนปฏิบัติการความพร้อมรับการระบาดของโรคใช้หัวใจใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ควรมีการทบทวนแผนงาน โครงการงบประมาณให้มีความชัดเจน และครอบคลุมกิจกรรมที่ดำเนินการ อยู่แล้วด้วย เช่น การซ้อมแผนปฏิบัติการฯ เป็นต้น

๓.๒ ทบทวน และปรับปรุงคำสั่งคณะกรรมการฯ ภายใต้คำสั่ง คณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหา โรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ตามคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๑๙๕/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ได้รายงานถึงคณะกรรมการ ภายใต้คณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่อ อุตบัติใหม่แห่งชาติ ตามคำสั่ง สำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๑๙๕/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ซึ่งมีทั้งสิ้น ๘ คณะ ได้แก่ ๑. คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ ที่ ๑ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษาและควบคุมโรคภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ประธาน คือ ปลัดกระทรวง สาธารณสุข และเลขานุการ คือ อธิบดีกรมควบคุมโรค ๒. คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ที่ ๒ การจัดการระบบการเลี้ยง และสุขภาพสัตว์ และสัตว์ป่าให้ปลอดภัย ประธาน คือ ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และเลขานุการ คือ อธิบดีกรมปศุสัตว์ ๓. คณะอนุกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบจัดการความรู้ และส่งเสริมการวิจัยพัฒนา ประธาน คือ ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และเลขานุการ คือ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ๔. คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการเชิงบูรณาการและเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ประธาน คือ ปลัดกระทรวงมหาดไทย และเลขานุการ คือ อธิบดีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ๕. คณะอนุกรรมการ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสื่อสารและประชาสัมพันธ์ความเสี่ยงของโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประธาน คือ ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี และเลขานุการ คือ อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์ ๖. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมป้องกันและ แก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ ประธาน คือ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเลขานุการ คือ อธิบดีกรมควบคุมโรค ๗. คณะอนุกรรมการป้องกันควบคุมและแก้ไขการดื้อยาต้านจุลชีพฯ ประธาน คือ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเลขานุการ คือ อธิบดีกรมควบคุมโรค และ ๘. คณะอนุกรรมการที่ปรึกษาด้านวิชาการและยุทธศาสตร์ฯ ประธาน คือ ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ประเสริฐ ทองเจริญ และเลขานุการ คือ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ และได้นำเสนอร่างคำสั่ง คณะอนุกรรมการ ๕ คณะ ได้แก่ ๑. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหา โรคติดต่ออุบัติใหม่ ๒. คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเตรียมความพร้อมสำหรับภัยพิบัติฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ๓. คณะอนุกรรมการจัดการระบบการเลี้ยง และสุขภาพสัตว์ และสัตว์ป่า ให้ปลอดภัย ๔. คณะอนุกรรมการสื่อสาร และ ประชาสัมพันธ์ความเสี่ยงของโรคติดต่ออุบัติใหม่ ๕. คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบจัดการความรู้ และส่งเสริมการวิจัยพัฒนา

เพื่อพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการใหม่ทั้ง ๕ คณะ โดยตัดคณะที่ ๓, ๗ และ ๘ ออก นำไปเป็นคณะกรรมการ ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยในคณะกรรมการที่ ๑ - ๕ มีองค์ประกอบของประธาน เลขานุการ เลขานุการร่วม และกรรมการคงเดิม ยกเว้น คณะที่ ๑ ได้เพิ่มอำนาจหน้าที่ ๑ ข้อ คือ สนับสนุน และให้ข้อเสนอแนะในการจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค คณะที่ ๑ และ ๒ เปลี่ยนตำแหน่งอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ จากผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป็นผู้อำนวยการสำนัก โรคติดต่อทั่วไป คณะที่ ๓ อนุกรรมการ ๑ ท่านเปลี่ยนจากผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป็นผู้อำนวยการสำนัก โรคติดต่อทั่วไป คณะที่ ๔ และ ๕ อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ๑ ท่านเปลี่ยนจากผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป็นผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป และขอยกเลิกคำสั่งเดิม ๘ คณะ เนื่องจากปัจจุบันได้มีการปรับเปลี่ยนบุคลากร ของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ การเกษียณอายุราชการ การโยกย้าย และการเลื่อนตำแหน่ง เป็นต้น ส่งผลให้ มีการเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบของคณะกรรมการ และเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการดำเนินงาน

มติที่ประชุม : ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติดังนี้

๑. เห็นชอบให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการใหม่ ๕ คณะ ดังนี้ ๑. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ ๒. คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเตรียมความพร้อม สำหรับภัยพิบัติฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ๓. คณะอนุกรรมการการจัดการระบบการเลี้ยงและสุขภาพสัตว์และสัตว์ป่าให้ปลอดภัย ๔. คณะอนุกรรมการการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์ความเสี่ยงของโรคติดต่ออุบัติใหม่ และ ๕. คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบจัดการความรู้ และส่งเสริมการวิจัยพัฒนา

โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ในการแต่งตั้งคณะกรรมการใหม่ ควรมีการทบทวนรายชื่อคณะกรรมการดังนี้

๑. การระบุชื่อบุคคล ในกรณีที่เฉพาะเจาะจงบุคคลเท่านั้น แต่หากเป็นผู้แทนของหน่วยงานไม่ต้องระบุชื่อบุคคล ขอให้ระบุเป็นตำแหน่ง

๒. ปรับลดรายชื่อหน่วยงานในคณะกรรมการแต่ละชุดที่ยังมีความซ้ำซ้อน เช่น มีการระบุทั้งระดับกระทรวง ระดับกรม หรือระดับสำนักงาน เป็นต้น

๓. ปรับเปลี่ยนรายชื่อของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน

๔. ปรับเพิ่มรายชื่อผู้แทนของหน่วยงานในคณะกรรมการ เพื่อให้ครอบคลุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น ปรับเพิ่มผู้แทนกรุงเทพมหานคร ในคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเตรียมความพร้อม สำหรับภัยพิบัติฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

วาระที่ ๔ : เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๔.๑ กำหนดวันประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไข ปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติดังนี้

กำหนดการประชุมครั้งถัดไป ช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒

ปิดประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้จัดรายงานการประชุม

นางสาวศยามล เครือทราย นักวิชาการสาธารณสุข

นางมนัญญา ประเสริฐสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางนพรัตน์ มงคลางกูร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่



ภาคผนวก จ
ภาพกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง



ประชุม คณะทำงานศูนย์ประสานงานเตรียมความพร้อมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ วันที่ ๖ ก.พ. ๒๕๖๒ ห้องประชุม ชม เทพยสุพรรณ สำนักโรคติดต่อทั่วไป เพื่อพิจารณารอบแนวทางในการจัดทำ ร่างแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่

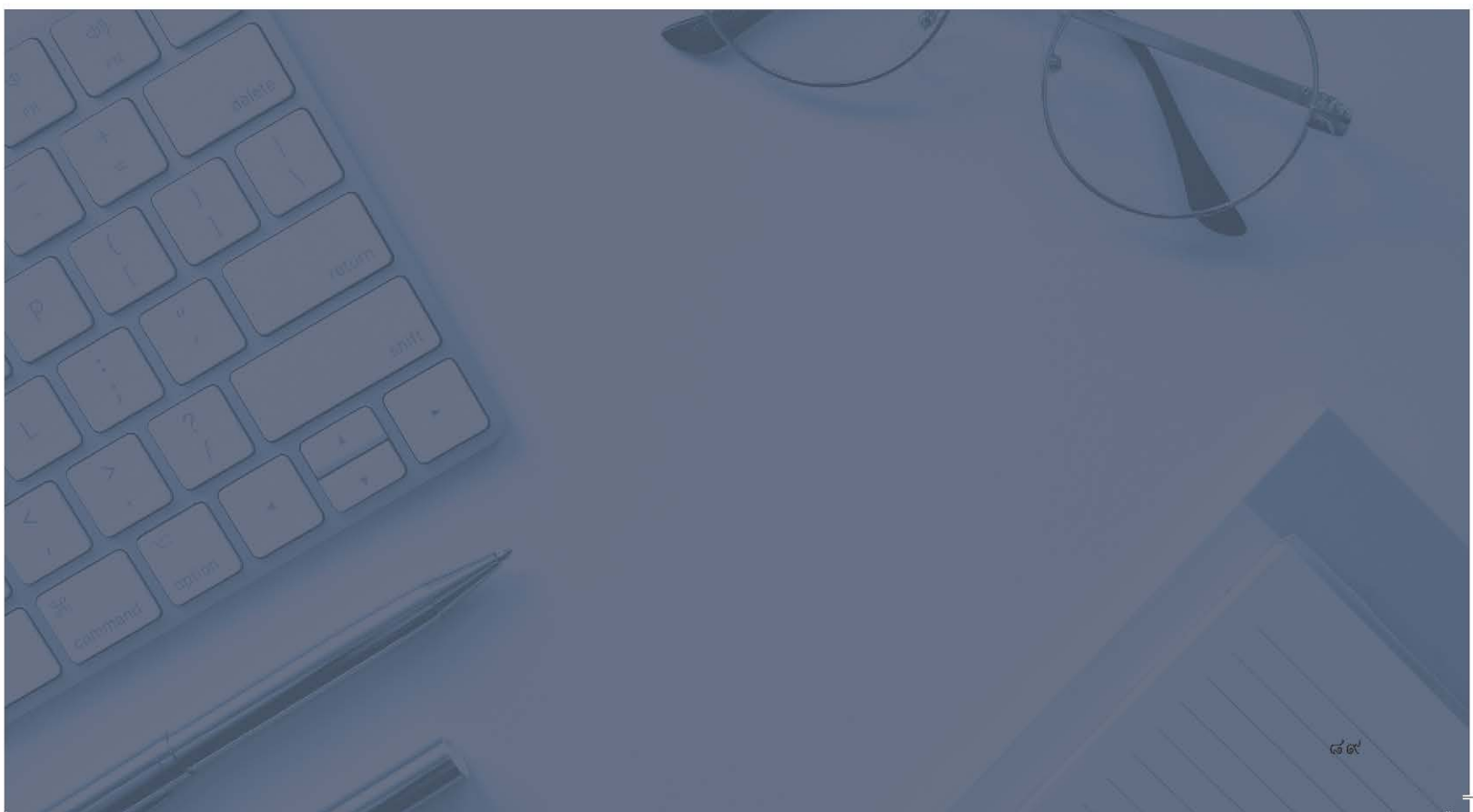




ประชุม คณะทำงานศูนย์ประสานงานเตรียมความพร้อมการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๒ ห้องประชุม กลุ่มยุทธศาสตร์ สำนักโรคติดต่อทั่วไป เพื่อพิจารณาร่าง แผนปฏิบัติการป้องกัน โรคไข้หวัดใหญ่



ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ ของโรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ ในวันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมริชมอนด์ สไตลิช คอนเวนชั่น จังหวัดนนทบุรี เป็นการประชุมเพื่อสอบถามความคิดเห็นของหน่วยงานเครือข่ายภายนอกกระทรวงสาธารณสุข







การประชุมคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ วันจันทร์ที่ ๒๓ ธันวาคม ๑๕๖๒ ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมควบคุมโรค เพื่อนำเสนอร่างแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ ให้กับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมรับทราบ และแสดงความเห็นและเตรียมเสนอต่อคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อมป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ





ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการเตรียม
ความพร้อมรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่/
แผนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๑๙ วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๓ ณ โรงแรม
ไมด้า จามวงศ์วาน



Back Cover