

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แผนปฏิบัติการ การเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมควบคุมโรค

แผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมควบคุมโรค

ที่ปรึกษา :

นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร
นายแพทย์อนุพงศ์ สุจริยากุล
นายแพทย์รัฐพงษ์ บุรีวงศ์

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค
รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและ
ภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

กองบรรณาธิการ :

นางสุธิดา วรโชติรัตน์
นางสาวรุจิรา หมีนทอง
นางสาวจิราภรณ์ หน่อใหม่
นางสาวปัทมพร ประดิษฐ์เขียน
นางสาวฐานิตา สมศรี
นางสาวปัทมยา สายสวาสดี

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

คณะผู้จัดทำเนื้อหาวิชาการ :

คณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค

จัดทำโดย : กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

พิมพ์ที่ : บริษัท เค พี เอ็น เมทัล ซัพพลาย แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
เลขที่ 19 ซ.สามัคคี 30 ต.ท่าทราย อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
โทร. 0-29520984

พิมพ์ครั้งที่ 1 : เดือนสิงหาคม 2566

จำนวนพิมพ์ : 200 เล่ม

คำนำ

แผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของกรมควบคุมโรคและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

โดยวางกรอบการจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ให้สอดคล้องและรองรับกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี โดยเฉพาะประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติฉบับที่ 13 แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านสาธารณสุข และแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) โดยมีเป้าหมายให้ “ประชาชนได้รับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับ มาตรฐานสากลภายในปี 2580”

สำหรับการจัดทำแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการฯ และเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข งานยุทธศาสตร์และแผนงานจากหน่วยงานส่วนกลาง และหน่วยงานส่วนภูมิภาคของกรมควบคุมโรค โดยบูรณาการให้สอดคล้องกับการดำเนินงานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค ขอขอบคุณผู้บริหาร บุคลากร เจ้าหน้าที่ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกระดับในการมีส่วนร่วมจัดทำ พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค ฉบับนี้ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการบริหารจัดการและพัฒนางานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขต่อไป

คณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค
สิงหาคม 2566

สารบัญ

คำนำ	3
บทสรุปผู้บริหาร	5
ส่วนที่ 1 บทนำ	7
ส่วนที่ 2 สถานการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สำคัญ	9
ส่วนที่ 3 กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อม เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	11
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค	
ส่วนที่ 4 บทวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อม	13
ส่วนที่ 5 แผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อม เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	18
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค	
5.1 บทสรุปผู้บริหาร	19
5.2 ความสอดคล้องของแผนทั้ง 3 ระดับ	20
5.3 วิสัยทัศน์	25
5.4 พันธกิจ	25
5.5 ค่านิยม	26
5.6 วัตถุประสงค์	26
5.7 เป้าประสงค์และตัวชี้วัด	26
5.8 ยุทธศาสตร์	27
5.8.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1	
5.8.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2	
5.8.3 ยุทธศาสตร์ที่ 3	
5.8.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4	
5.8.5 ยุทธศาสตร์ที่ 5	
5.8.6 ยุทธศาสตร์ที่ 6	
5.9 สรุปยุทธศาสตร์และกลยุทธ์	28
5.10 ตารางโครงการสำคัญแยกรายยุทธศาสตร์	35
ภาคผนวก	64

บทสรุปผู้บริหาร

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข นับเป็นสาธารณภัยมีแนวโน้มเกิดขึ้นบ่อยครั้ง อาทิเช่น การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในแอฟริกาตะวันตกในปี 2557 การเกิดแผ่นดินไหวครั้งใหญ่ในประเทศเนปาล การระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2552 การเกิดน้ำท่วมใหญ่ในปี 2554 การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาในปี 2019 การเกิดฝุ่นละอองขนาดใหญ่ 2.5 ไมครอน ในช่วงปี 2561 - 2566 การเกิดน้ำท่วมหนักภาคใต้ช่วงปลายปี 2565 จะเห็นได้ว่า เหตุการณ์เหล่านี้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน รวมถึงด้านเศรษฐกิจ สังคมอีกด้วย

กรมควบคุมโรค ในฐานะเป็นหน่วยงานหลักในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ รวมถึงการพัฒนากระบวนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ จำเป็นต้องเตรียมความพร้อมใน 3 ด้าน ได้แก่ ด้านกำลังคนที่มีสมรรถนะ (Staff) ด้านกายภาพและอุปกรณ์ (Stuff) และด้านระบบงาน (System) เพื่อให้สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ทันทีทันที่ มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน กรมควบคุมโรคจึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการราชการการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค เพื่อใช้เป็นทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานด้านจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของกรมควบคุมโรค สรุปสาระสำคัญดังนี้

วิสัยทัศน์ :

มุ่งพัฒนาศักยภาพบุคลากร เครือข่าย และนวัตกรรมในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน เพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัย ภายในปี พ.ศ. 2570

พันธกิจ :

1. พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็งครอบคลุมทุกโรคทุกภัยและเป็นไปตามมาตรฐานสากล
2. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อเตรียมระดมสรรพกำลังรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้เพียงพอและเหมาะสมกับบริบท
3. พัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. พัฒนานองค์ความรู้และนวัตกรรมให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
5. เสริมสร้างความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ :

บุคลากรกรมควบคุมโรคและเครือข่าย มีศักยภาพ และมีขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขด้วยนวัตกรรมอย่างเป็นระบบ มีความปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามมาตรฐานสากล

ตัวชี้วัด :

1. ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้และทักษะในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
2. ร้อยละของหน่วยงานเครือข่ายด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการฯ ตาม EOC Assessment Tool
3. จำนวนนวัตกรรมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่สามารถนำไปใช้ได้จริงอย่างน้อย 1 นวัตกรรม ภายในปี พ.ศ. 2570

ยุทธศาสตร์ :

- | | |
|-----------------|--|
| ยุทธศาสตร์ที่ 1 | การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล |
| ยุทธศาสตร์ที่ 2 | การพัฒนาระบบและกลไกการติดตามประเมินผล การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ |
| ยุทธศาสตร์ที่ 3 | การบริหารทรัพยากรบุคคลรองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และเสริมสร้างสมรรถนะ ขีดความสามารถของบุคลากรให้มีศักยภาพสูง |
| ยุทธศาสตร์ที่ 4 | การพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ |
| ยุทธศาสตร์ที่ 5 | การพัฒนานวัตกรรมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ |
| ยุทธศาสตร์ที่ 6 | การสร้างความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข |

ส่วนที่ 1

ส่วนที่ 1 บทนำ

1.1 หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) แบ่งออกเป็น 4 ระยะ โดยแบ่งเป็นระยะช่วงละ 5 ปี ซึ่งการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ได้เข้าสู่ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) แล้ว และพระราชบัญญัติการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2560 กำหนดให้มีการทบทวนสาระสำคัญเกี่ยวกับข้อมูลเชิงประจักษ์ การเปลี่ยนแปลงของสังคม บริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนไป เพื่อนำมาใช้ปรับปรุงแก้ไขประเด็นสำคัญของยุทธศาสตร์ชาติทุก 5 ปี โดยดำเนินการผ่านแผนแม่บท ซึ่งเป็นแผนระดับที่ 2 เป็นแผนระดับประเทศที่ทุกหน่วยงานของรัฐต้องดำเนินการร่วมกันในลักษณะบูรณาการ เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายได้อย่างเป็นรูปธรรม มีการถ่ายระดับเป้าหมายและประเด็นการพัฒนาจากยุทธศาสตร์ชาติโดยตรงเพื่อแปลงไปสู่การปฏิบัติผ่านแผนระดับที่ 3 ที่เป็นแผนปฏิบัติการระดับองค์กร สำหรับแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค จัดอยู่ในแผนระดับ 3 และมีความเชื่อมโยงกับแผนระดับ 2 คือ (1) แผนแม่บทประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี แผนย่อยที่ 13.5 การพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (2) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) หมายเหตุที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ 5 การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ ในการวางแผนทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและระบบ บริการสุขภาพ กลยุทธ์ย่อยที่ 6.2 วางระบบการเตรียมความพร้อมด้านความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการภาวะฉุกเฉิน ในประเด็นการสนับสนุนให้ชุมชนได้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและป้องกันเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน ตลอดจนจัดทำแผนเตรียม ความพร้อมด้านยาและเวชภัณฑ์ วัคซีน อุปกรณ์ทางการแพทย์ และวัสดุอุปกรณ์ด้านสาธารณสุขที่จำเป็น ให้พร้อมรองรับ การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ (3) แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง กิจกรรม ปฏิรูปที่ 1 การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่เพื่อความมั่นคง แห่งชาติด้านสุขภาพ และ (4) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ พ.ศ. 2566 - 2570 นโยบายและ แผนความมั่นคงที่ 13 การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่

จากสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในประเทศไทยปัจจุบัน ที่เกิดจากการระบาดของ โรคและภัยสุขภาพ ทั้งโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ภัยธรรมชาติ อุบัติภัย อันตรายจากโรคติดต่อ โรคติดต่อระหว่าง สัตว์สู่คน อาหารที่ไม่ปลอดภัย อันตรายจากสารเคมี รวมถึงอันตรายจากสารกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ มีแนวโน้ม ที่จะก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเพิ่มมากขึ้น ในประเทศไทย เห็นได้ชัดจากสถานการณ์การระบาดของ โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ระบาดไปยังประเทศต่าง ๆ ทั่วโลกอย่างรวดเร็ว นอกจากนั้นในปี 2561 ถึงปี 2566 ได้เกิดสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนในกรุงเทพฯและปริมณฑล รวมถึงจังหวัดต่าง ๆ ที่มีแหล่งกำเนิด ฝุ่นละออง หรือจะเป็นสถานการณ์น้ำท่วมหนักทางภาคใต้ช่วงปลายปี 2565 ที่เกิดทั้งน้ำท่วมฉับพลัน น้ำป่าไหลหลาก และดินสไลด์ จากเหตุการณ์ที่กล่าวมา จะเห็นได้ว่า เหตุการณ์เหล่านี้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน รวมถึง ด้านเศรษฐกิจ สังคมอีกด้วย

1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2566 - 2570

1.2.2 เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ที่สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของกรมควบคุมโรค

ส่วนที่ 2

ส่วนที่ 2 สถานการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สำคัญ

จากสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในประเทศไทยปัจจุบัน ที่เกิดจากการระบาดของโรคและภัยสุขภาพทั้งโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ภัยธรรมชาติอุบัติภัย อันตรายจากโรคติดเชื้อ โรคติดต่อระหว่างสัตว์สู่คน อาหารที่ไม่ปลอดภัย อันตรายจากสารเคมี รวมถึงอันตรายจากสารกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ มีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเพิ่มมากขึ้น เช่น การระบาดของโรคไข้หวัดนก (Avian Influenza) ตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2547 พบอัตราการป่วยตายจากโรคไข้หวัดนก ร้อยละ 67 ส่งผลกระทบทันทีทางด้านสาธารณสุข เศรษฐกิจ และมีผลกระทบต่ออุตสาหกรรมการท่องเที่ยวอีกด้วย การระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) ในปี พ.ศ. 2552 อัตราป่วย 189.73 ต่อประชากรแสนคน โดยอัตราป่วยในปี พ.ศ. 2552 เพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับย้อนหลัง 3 - 5 ปี, การเกิดน้ำท่วมใหญ่ในปี พ.ศ. 2554 ประเทศไทยประสบปัญหาอุทกภัยครั้งรุนแรงที่สุดเป็นประวัติการณ์ ตั้งแต่ต้นปีจนถึงปลายปี สร้างความเสียหายรวมทั้งสิ้น 65 จังหวัด มีผู้เสียชีวิต 657 คน สูญหาย 3 คน ประชาชนได้รับความเดือดร้อน 4,039,459 ครอบครัว 13,425,869 คน บ้านเรือนเสียหายทั้งสิ้น 2,329 หลัง การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลาในแอฟริกาตะวันตก ในปี พ.ศ. 2557 การเกิดการระบาดของโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางในประเทศเกาหลีใต้ การเกิดแผ่นดินไหวครั้งใหญ่ในประเทศเนปาล การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในปี พ.ศ. 2562 ส่งผลกระทบทันทีทั่วโลก ตั้งแต่การลดการเดินทาง การเข้าออกพื้นที่ การปิดสนามบิน การใช้มาตรการ Social distancing มีการปิดสถานที่ ปิดสถานการค้า และกิจกรรมทางเศรษฐกิจ ปิดเมือง ฯลฯ ข้อมูลขององค์การอนามัยโลกระบุว่า มีผู้เสียชีวิตจากโควิด 19 มากกว่า 6,921,601 คนทั่วโลก นอกจากนั้นในปี 2561 ถึงปี 2566 ได้เกิดสถานการณ์กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนในกรุงเทพฯและปริมณฑล รวมถึงจังหวัดต่าง ๆ ที่มีแหล่งกำเนิดฝุ่นละออง หรือจะเป็นสถานการณ์น้ำท่วมหนักทางภาคใต้ช่วงปลายปี 2565 ที่เกิดทั้งน้ำท่วมฉับพลัน น้ำป่าไหลหลาก และดินสไลด์

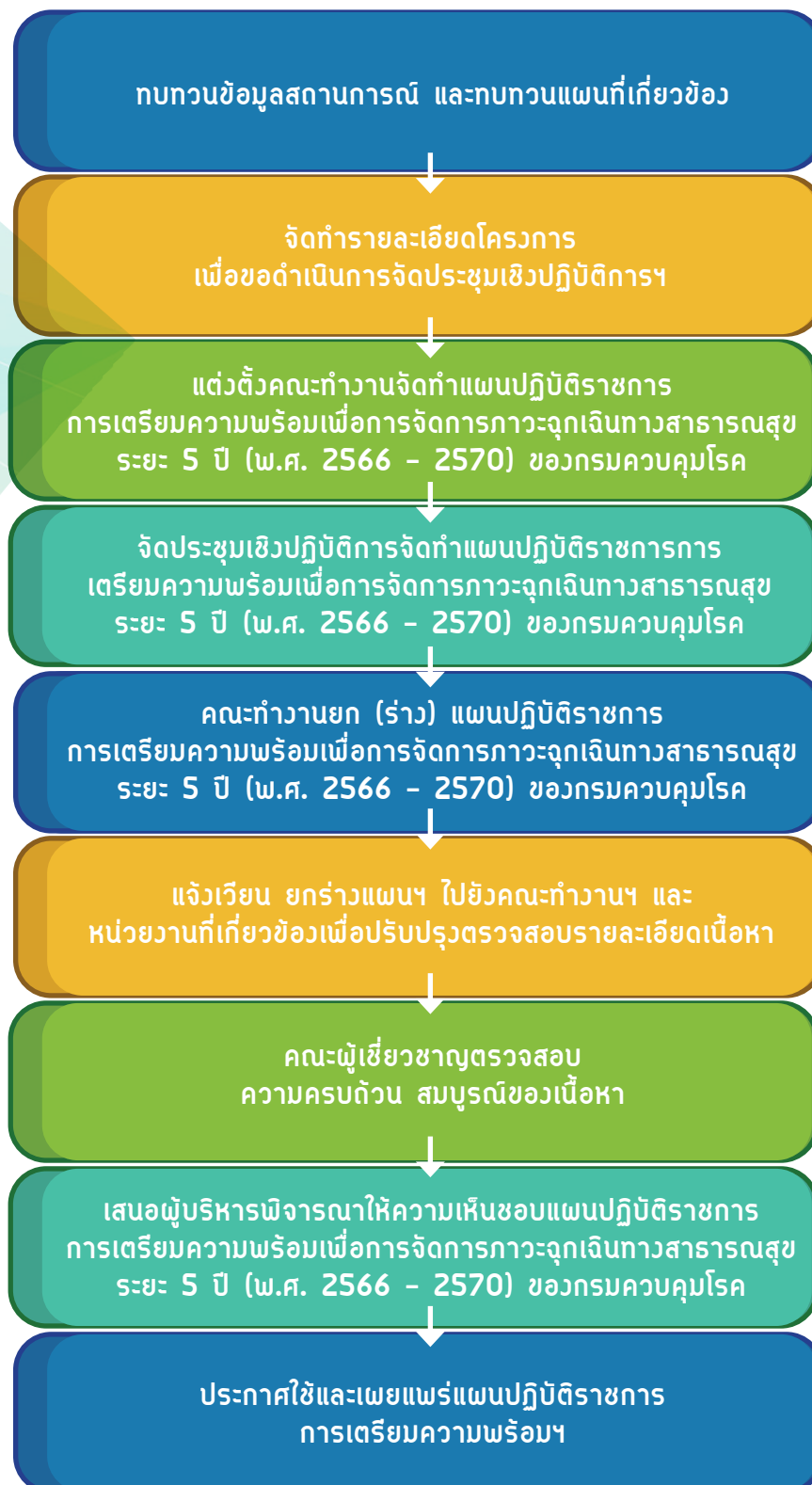
สถานการณ์การระบาดของโรคและภัยสุขภาพทั้งโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ภัยธรรมชาติอุบัติภัย อันตรายจากโรคติดเชื้อ โรคติดต่อระหว่างสัตว์สู่คน ยังคงเป็นปัญหาที่ต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ติดตามและประเมินสถานการณ์ เพื่อนำไปสู่การป้องกันควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง

จากการประเมินสมรรถนะศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในปี พ.ศ. 2565 ประเมินจำนวน 26 แห่ง โดยใช้เครื่องมือ EOC Assessment Tool ประเมินทั้งหมด 10 หมวด 74 ตัวชี้วัด ครอบคลุมทั้ง Staff Staff และ System พบว่า ศูนย์ปฏิบัติการฯ กรมควบคุมโรค มีผลการประเมินร้อยละ 66.22 (เกณฑ์ร้อยละ 90) ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ ศูนย์ปฏิบัติการฯ ระดับเขตประเมิน 13 แห่ง ผ่านเกณฑ์การประเมิน (เกณฑ์ร้อยละ 90) จำนวน 3 แห่ง ศูนย์ปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัด ประเมิน 12 แห่ง ผ่านเกณฑ์การประเมิน (เกณฑ์ร้อยละ 70) จำนวน 1 แห่ง จะเห็นได้ว่า สมรรถนะศูนย์ปฏิบัติการฯ ผ่านการประเมินค่อนข้างน้อย จึงควรมีการกำหนดแผนยุทธศาสตร์ในการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของกรมควบคุมโรคให้มีความเข้มแข็งเพิ่มขึ้น



ส่วนที่ 3

ส่วนที่ 3 กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการ การเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ขวกรมควบคุมโรค



ส่วนที่ 4

ส่วนที่ 4 บทวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อม

การวิเคราะห์ปัจจัยสิ่งแวดล้อมโดยใช้วิธีการ SWOT วิเคราะห์สภาพแวดล้อมต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอก เพื่อประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรคซึ่งประมวลปัจจัยสำคัญ ได้แก่ ปัจจัยภายใน คือ จุดแข็งและจุดอ่อน และปัจจัยภายนอก คือ ภัยคุกคามและโอกาส ผลการวิเคราะห์ปัจจัยสิ่งแวดล้อมเพื่อกำหนดกรอบการดำเนินงานปฏิบัติราชการการเตรียมความพร้อมฯ มีดังนี้

จุดแข็ง (Strength)

- S.1 : ทีมงานมีบุคลากรที่มีศักยภาพสูงพร้อมปฏิบัติงาน เช่น ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT), ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) และกล่องภารกิจต่าง ๆ ภายใต้โครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- S.2 : บุคลากรมีประสบการณ์ และความเชี่ยวชาญในการเข้าร่วมปฏิบัติการภารกิจต่าง ๆ ในการตอบโต้โรคและภัยสุขภาพ เช่น การสวมใส่ชุด PPE, การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยติดเชื้อ, การประสานงานในภาวะฉุกเฉิน เป็นต้น
- S.3 : บุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เช่น เป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้ ระบบเทคนิคมาตรฐานแนวทางการปฏิบัติงาน เป็นต้น
- S.4 : มีระบบการบริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่ดี และมีเครื่องมือในการประเมินที่มีประสิทธิภาพ (EOC Assessment Tool)
- S.5 : มีระบบการจัดการข้อมูลในระยะการตรวจจับการเฝ้าระวังเหตุการณ์ (EBS, R506, API)
- S.6 : มีระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ที่สำคัญ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค เพื่อป้องกันการส่งผลกระทบต่อทางสาธารณสุข
- S.7 : มีการพัฒนานวัตกรรมสนับสนุนการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน เช่น POE Screening, ระบบ Face Scan
- S.8 : มีการฝึกซ้อมแผนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในทุกรูปแบบ และทุกระดับอย่างต่อเนื่อง
- S.9 : มีเครื่องมือในการประเมินคุณภาพและมาตรฐานการดำเนินงานจาก JEE, GHSA, EOC Assessment Tool
- S.10 : มีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีความพร้อมด้านอุปกรณ์ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- S.11 : มีระบบการพัฒนา Logistics Supply ที่ได้มาตรฐาน
- S.12 : มีระบบการบริการ Biological Security Unit ที่ดีและมีประสิทธิภาพ เช่น รถชีวนิรภัยพระราชทาน, ห้องปฏิบัติการ, มีต้นแบบห้อง Isolation Room
- S.13 : มีระบบสื่อสาร และระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
- S.14 : มีเทคโนโลยีที่ก้าวหน้าเอื้อต่อการทำงาน ส่งผลให้เกิดการสื่อสารที่ดีและรวดเร็ว เช่น Application ที่ทันสมัย, ปัญญาประดิษฐ์ (AI)
- S.15 : มีระบบการสร้างภูมิคุ้มกันโรค และวัคซีนป้องกันควบคุมโรคเพียงพอ

จุดอ่อน (Weakness)

- W.1 : บุคลากรในระดับผู้นำ (Leadership) บางตำแหน่งขาดทักษะการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉินด้านการสั่งการ, การตัดสินใจ และการบริหารทรัพยากร
- W.2 : ขาดระบบการจัดการข้อมูลในภาวะฉุกเฉิน (ระยะตอบโต้ต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน) ไม่รองรับการจัดการการประมวลผลของข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data)

- W.3** : เครื่องมือเทคโนโลยีที่ใช้ในปัจจุบัน ระบบการวางแผนและจัดการทรัพยากร (Resource Mapping) ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
- W.4** : ระบบการวางแผนและจัดการทรัพยากร (Resource Mapping) ของหน่วยงานในภาวะฉุกเฉินยังไม่เหมาะสม
- W.5** : บุคลากรบางส่วนขาดสมรรถนะและศักยภาพด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- W.6** : บุคลากรระดับผู้ปฏิบัติงาน ขาดทักษะด้านการสื่อสาร การใช้เทคโนโลยี และการทำงานเป็นทีมในภาวะฉุกเฉิน
- W.7** : การพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานระดับต่าง ๆ ไม่เพียงพอและไม่ครอบคลุม
- W.8** : กฎระเบียบและระบบการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานยังไม่เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
- W.9** : บุคลากรขาดความรู้ความเข้าใจในการจัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ที่สามารถนำไปใช้งานได้จริง
- W.10** : ขาดมาตรการผลักดันการบังคับใช้กฎหมายต่าง ๆ ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
- W.11** : ระบบการจัดสรรอัตรากำลังขาดประสิทธิภาพ และขาดตำแหน่งที่มีความสำคัญ เช่น IT Support, Programmer

โอกาส (Opportunity)

- O.1** : มีนโยบายที่สอดคล้องและสนับสนุนการดำเนินงานทั้งประเทศ และนานาชาติ เช่น IHR, JEE, GHSA, ACPHEED, Pandemic Accord, นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (สมช.)
- O.2** : มีแหล่งงบประมาณที่สนับสนุนการดำเนินงานจากภายใน และภายนอกประเทศ
- O.3** : มีเครือข่ายความร่วมมือภาครัฐ และเอกชน สนับสนุนการดำเนินงาน
- O.4** : กฎหมายที่สนับสนุนการดำเนินงาน เช่น พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550, พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558, พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562
- O.5** : มีพันธสัญญาระหว่างประเทศสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น IHR
- O.6** : ประชาชนมีการตื่นตัวจากการเปลี่ยนแปลงของสังคม ทำให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพมากขึ้น (Health Literacy)
- O.7** : มีภูมิปัญญาชาวบ้านและประสบการณ์ท้องถิ่นที่สามารถนำไปพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมในการป้องกัน และรักษา
- O.8** : มีอุตสาหกรรมด้านการแพทย์ที่ก้าวหน้า สนับสนุนการดำเนินงานด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- O.9** : มีหน่วยงานเครือข่ายที่รับผิดชอบการจัดการภาวะฉุกเฉิน เช่น กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- O.10** : การระบาดของโควิด 19 สร้างความเข้าใจ เรื่องภาวะฉุกเฉิน และการจัดการให้กับประชาชน และหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน

อุปสรรค (Threats)

- T.1** : สิ่งก่อโรคทั้ง 5 ประเภท เพิ่มขึ้น เช่น เชื้อสายพันธุ์ใหม่ที่ก่อให้เกิดความรุนแรง, สารเคมี, รั้วสี, ภัยธรรมชาติ (อุทกภัย/วาตภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว), การบาดเจ็บ รวมทั้งสงครามชีวภาพ
- T.2** : ความไม่มั่นคงทางการเมือง (การจลาจล)
- T.3** : งบประมาณในการดำเนินงานที่มีอยู่อย่างจำกัด
- T.4** : การขยายตัวทางเศรษฐกิจ และระบบขนส่ง ทำให้เกิดการรวมตัวของแรงงาน, แรงงานข้ามชาติ, ยาเสพติด
- T.5** : โครงสร้างทางสังคมที่มีผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ประชาชนมีภูมิคุ้มกันต่ำ เกิดภาวะฟุ้งเฟ้อ
- T.6** : วัฒนธรรม ค่านิยม และการบริโภคเปลี่ยนแปลงไปตามสภาพสังคม
- T.7** : ภัยคุกคามทางไซเบอร์ และความปลอดภัยทางเทคโนโลยีสารสนเทศ
- T.8** : การตรวจจับการระบาดของโรคในต่างประเทศมีความล่าช้า และมีการปกปิดข้อมูล

สรุปผลการวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อม

Weakness (จุดอ่อน)

1. บุคลากรในระดับผู้นำ (Leadership) บางตำแหน่งขาดทักษะการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉินด้านการสั่งการ การตัดสินใจ และการบริหารทรัพยากร
2. ขาดระบบการจัดการข้อมูลในภาวะฉุกเฉิน (ระยะตอบโต้ต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน) ไม่รองรับการจัดการประมวลผลข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data)
3. เครื่องมือและเทคโนโลยีที่ใช้ปัจจุบันไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
4. ระบบการวางแผน และจัดการทรัพยากร (Resource Mapping) ของหน่วยงานในภาวะฉุกเฉินยังไม่เหมาะสม
5. บุคลากรบางส่วนขาดสมรรถนะ/ศักยภาพด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHEM)
6. บุคลากรระดับผู้ปฏิบัติงานขาดทักษะด้านการสื่อสาร การใช้เทคโนโลยีและการทำงานเป็นทีม ในภาวะฉุกเฉิน
7. การพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานระดับต่าง ๆ ไม่เพียงพอและไม่ครอบคลุม
8. กฎระเบียบและระบบการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานยังไม่เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
9. บุคลากรขาดความรู้ความเข้าใจในการจัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่สามารถนำไปใช้งานได้จริง
10. ขาดมาตรการผลักดันการบังคับใช้กฎหมายต่าง ๆ ในการจัดการภาวะฉุกเฉินไม่มีประสิทธิภาพ
11. ระบบการจัดสรรอัตรากำลังขาดประสิทธิภาพ และขาดตำแหน่งที่มีความสำคัญ เช่น IT Support, Programmer

Threats (อุปสรรค)

1. สิ่งก่อโรคที่เพิ่มมากขึ้นทั้ง 5 ประเภท ได้แก่ เชื้อสายพันธุ์ใหม่ที่ก่อให้เกิดความรุนแรง สารเคมี รั่วสปี ภัยธรรมชาติ (อุทกภัย/วาตภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว) การบาดเจ็บ รวมทั้งสงครามชีวภาพ
2. ความไม่มั่นคงทางการเมือง (จลาจล)
3. งบประมาณในการดำเนินงานจำกัด
4. การขยายตัวทางเศรษฐกิจ และระบบขนส่ง ทำให้เกิดการรวมตัว/แรงงาน/แรงงานข้ามชาติ/ยาเสพติด
5. โครงสร้างทางสังคมที่มีผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น/ภูมิคุ้มกันต่ำ/ภาวะพึ่งพิง
6. วัฒนธรรม/ค่านิยม/การบริโภคที่เปลี่ยนไป
7. ภัยคุกคามทางไซเบอร์ และความปลอดภัยทางเทคโนโลยีสารสนเทศ/Fake news
8. การตรวจจับการระบาดของต่างประเทศล่าช้า และการปกปิดข้อมูล

สรุปผลการวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อม

Opportunity (โอกาส)

1. มีนโยบายที่สอดคล้อง และสนับสนุนการดำเนินงานทั้งระดับประเทศ และนานาชาติ เช่น IHR-JEE/GHSA, ACPHEED, Pandemic Accord, แผน สมช. + การกระจายอำนาจ
2. มีแหล่งงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากภายใน และภายนอกประเทศ
3. มีเครือข่ายความร่วมมือภาครัฐ และเอกชน สนับสนุนการดำเนินงาน (ใน/นอกประเทศ)
4. กฎหมายที่สนับสนุนการดำเนินงาน เช่น พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550, พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558, พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562
5. มีพันธสัญญาระหว่างประเทศ สนับสนุนการดำเนินงาน ได้แก่ IHR
6. ประชาชนมีการตื่นตัวจากการเปลี่ยนแปลงของสังคม ทำให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพมากขึ้น (Health Literacy)
7. มีภูมิปัญญาชาวบ้านและประสบการณ์ท้องถิ่นที่สามารถนำไปพัฒนาต่อยอด เป็นนวัตกรรมในการป้องกันและรักษา
8. มีอุตสาหกรรมด้านการแพทย์ที่ก้าวหน้า สนับสนุนการดำเนินงานด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
9. มีหน่วยงานเครือข่ายที่รับผิดชอบการจัดการภาวะฉุกเฉิน เช่น กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
10. การระบาดของโควิด 19 สร้างความเข้าใจเรื่องภาวะฉุกเฉิน และการจัดการให้กับประชาชนและหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

Strength (จุดแข็ง)

1. บุคลากรที่มีทีมงานที่มีศักยภาพสูงพร้อมปฏิบัติการ เช่น JIT, SAT, CDCU และกลไกภารกิจอื่น ๆ ตามโครงสร้างของ EOC ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
2. บุคลากรมีประสบการณ์การเข้าร่วมภารกิจต่าง ๆ ในการตอบโต้โรคและภัยสุขภาพ (มีความเชี่ยวชาญด้าน Technical เช่น การสวมใส่ PPE, การเคลื่อนย้าย, มีทักษะและความเชี่ยวชาญด้านประสานงานภาวะฉุกเฉิน)
3. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน เช่น เป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้ ระบบเทคนิค และสนับสนุนองค์ความรู้ มาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติการ
4. มีระบบการบริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่ดี และมีเครื่องมือในการประเมินที่มีประสิทธิภาพ (EOC Assessment Tool)
5. มีระบบการจัดการข้อมูลในระยะตรวจจับการเฝ้าระวัง (EBS, R506, API)
6. มีระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์สำคัญ เพื่อใช้ในการตัดสินใจสอบสวน และควบคุมโรค เพื่อไม่ให้เป็นปัญหาทางสาธารณสุข
7. มีการพัฒนานวัตกรรมสนับสนุนการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน เช่น POE Screening, ระบบ Face Scan
8. มีการฝึกซ้อมแผนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในทุกรูปแบบ และทุกระดับอย่างต่อเนื่อง
9. มีเครื่องมือในการประเมินคุณภาพและมาตรฐานการดำเนินงานจาก JEE, GHSA, EOC Assessment Tool
10. มีศูนย์ EOC ที่มีความพร้อมด้านอุปกรณ์ในการใช้งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
11. มีระบบการพัฒนา Logistics Supply ที่ได้มาตรฐาน
12. มีระบบบริการ Biological Security Unit ที่ดีและมีประสิทธิภาพ เช่น รดชีวนิรภัยพระราชทาน ห้องปฏิบัติการฯ มีต้นแบบ Isolation Room อย่างเช่น Airborne Infection Isolation Room (AIIR)
13. มีระบบสื่อสาร และระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
14. มีเทคโนโลยีที่ก้าวหน้าเอื้อต่อการทำงาน ส่งผลให้เกิดการสื่อสารที่ดีและรวดเร็ว เช่น Application ที่ทันสมัย, ปัญญาประดิษฐ์ (AI)
15. มีระบบการสร้างภูมิคุ้มกันโรค และวัคซีนป้องกันควบคุมโรคเพียงพอ

ส่วนที่ 5

ส่วนที่ 5 แผนปฏิบัติการราชการการเตรียมความพร้อม เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกรมควบคุมโรค

5.1 บทสรุปผู้บริหาร

จากสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในประเทศไทยปัจจุบัน ที่เกิดจากการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ ทั้งโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ภัยธรรมชาติ อุบัติภัย อันตรายจากโรคติดเชื้อ โรคติดต่อระหว่างสัตว์สู่คน อาหารที่ไม่ปลอดภัย อันตรายจากสารเคมี รวมถึงอันตรายจากสารกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ มีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเพิ่มมากขึ้นในประเทศไทย เห็นได้ชัดจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ระบาดทั่วโลก ในปี 2561 ถึงปี 2566 สถานการณ์กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนในกรุงเทพฯ และปริมณฑล รวมถึงจังหวัดต่าง ๆ ที่มีแหล่งกำเนิดฝุ่นละออง สถานการณ์น้ำท่วมหนักทางภาคใต้ช่วงปลายปี 2565 ที่เกิดทั้งน้ำท่วมฉับพลัน น้ำป่าไหลหลาก และดินสไลด์ จากเหตุการณ์ที่กล่าวมา จะเห็นได้ว่า เหตุการณ์เหล่านี้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน รวมถึงด้านเศรษฐกิจ สังคมอีกด้วย

กรมควบคุมโรค ในฐานะเป็นหน่วยงานหลักในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ รวมถึงการจัดการภาวะฉุกเฉิน และบริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center: EOC) และการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการราชการการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค โดยมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี แผนปฏิบัติการราชการในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยแผนฉบับนี้มุ่งหวังให้เกิดการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานด้านจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของกรมควบคุมโรค ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีประสิทธิภาพต่อไป



5.2 ความสอดคล้องกับแผน 3 ระดับตามนโยบายอมตคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560

5.2.1 แผนระดับที่ 1 ยุทธศาสตร์ชาติ

1) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

(1) เป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ เพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่ครอบคลุมและมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะรับผิดชอบ ต่อสังคมและผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษ ภาษาที่สามและอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้ และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม นวัตกรรม นักคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกร ยุคใหม่และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดของตนเอง

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และ สังคม มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม

2) ด้านความมั่นคง (รอง)

(1) เป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ การบริหารจัดการสภาวะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคง ปลอดภัย และมีความสงบเรียบร้อยในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ สังคม ชุมชน ไปจนถึงระดับความมั่นคงของมนุษย์ และทุกมิติ ให้มีความพร้อมสามารถรับมือกับภัยคุกคามและภัยพิบัติได้ทุกรูปแบบ และทุกระดับความรุนแรง ควบคุมไปกับการป้องกันและ แก้ไขปัญหาด้านความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ใช้กลไกการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการทั้งกับ ส่วนราชการ ภาคเอกชน ประชาสังคม และองค์กรที่ไม่ใช่รัฐ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้านและมิตรประเทศทั่วโลก

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง เพื่อแก้ไขปัญหาเดิม ที่มีอยู่อย่างตรงประเด็นจนหมดไปอย่างรวดเร็ว และป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาใหม่เกิดขึ้นอันจะส่งผลให้การบริหารจัดการและการพัฒนาประเทศในทุก ๆ ด้าน ดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องและราบรื่นตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งเป็น ญุ่ญแจสำคัญที่จะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนฉบับนี้ มุ่งหวังให้สามารถแก้ไขปัญหาในอนาคตได้ทันทั่วทั้ง ทั้งภัยพิบัติและภัยคุกคามรูปแบบต่าง ๆ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ โดยเสริมสร้าง ศักยภาพและความพร้อมในทุกด้าน ทั้งคน เครื่องมือ แผน งบประมาณ ระบบ ควบคุมบังคับบัญชา การพัฒนาเทคโนโลยี ข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบเฝ้าตรวจและแจ้งเตือนต่าง ๆ ของหน่วยงานหลัก และหน่วยงานรอง รวมทั้งการติดตามและ ประเมินผลอย่างมีประสิทธิภาพในทุกขั้นตอน ผลักดันให้ทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนอย่างต่อเนื่องจริงจังจน สามารถปฏิบัติได้จริง เสริมสร้างความร่วมมือกันอย่างบูรณาการ ของทุกภาคส่วนทั้งภายในและภายนอกประเทศ ให้มี ประสิทธิภาพชัดเจนเป็นรูปธรรม ตลอดถึงพัฒนาปรับปรุง กฎหมายและกระบวนการที่เกี่ยวข้องให้มีความทันสมัยสอดคล้อง กับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป

3) ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (รอง)

(1) เป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ กำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาด้านทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม ของประเทศในปัจจุบันที่มีปัญหาความเสื่อมโทรมอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของพื้นที่ป่าไม้ที่ลดลง ทรัพยากรดินเสื่อมโทรม ความหลากหลายทางชีวภาพถูกคุกคาม ทรัพยากรน้ำที่ยังไม่สามารถจัดสรรได้ตามความต้องการได้อย่างเต็มศักยภาพและ มีความเสี่ยงในการขาดแคลนในอนาคต ซึ่งปัญหาเชิงทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมดังกล่าว จะก่อให้เกิดจุดอ่อนของการรักษา และยกระดับฐานการผลิต และบริการของประเทศได้อย่างยั่งยืนต่อไปในอนาคต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ มุ่งเน้นลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และสร้างสังคมคาร์บอนต่ำ ปรับปรุงการบริหารจัดการภัยพิบัติทั้งระบบ และการสร้างขีดความสามารถของประชาชนในการรับมือและปรับตัวเพื่อลดความสูญเสียและเสียหายจากภัยธรรมชาติและผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ พร้อมทั้งสนับสนุนการลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนฉบับนี้ มุ่งหวังให้มีการพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมประชากร กลุ่มเสี่ยงที่มีความอ่อนไหวต่อปัจจัยการเปลี่ยนแปลงทางภูมิอากาศ ต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ การพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ การพัฒนาและใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยี เพื่อลดมลพิษและผลกระทบสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการเพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์ และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำและสร้างความพร้อมของภาคีเครือข่าย ในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่าง ๆ ตลอดจนควบคุมการแพร่ระบาดของโรคเหล่านี้

5.2.2 แผนระดับที่ 2

เป็นกลไกสำคัญในการถ่ายทอดแนวทางการขับเคลื่อนประเทศในมิติต่าง ๆ ของยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติ ได้แก่

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

(1) ประเด็น 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี

(1.1) เป้าหมายระดับประเด็นแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

แผนฉบับนี้ จะส่งเสริมให้ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ส่งผลให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีขึ้น โดยมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy : HALE) ไม่น้อยกว่า 75 ปี และอายุคาดเฉลี่ยแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า 85 ปี ในปี พ.ศ. 2580

(1.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

13.5 แผนย่อยการพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

- แนวทางการพัฒนา

ข้อ 1 เผยแพร่ความรู้สุขภาพและสร้างความตระหนักของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัย และเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพให้มีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

ข้อ 2 พัฒนาและยกระดับระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อม และเวชศาสตร์ป้องกัน ทั้งระบบติดตาม ตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ตลอดจนการให้วัคซีนแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง และการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ

ข้อ 3 สร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนสภาพภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุขเครือข่ายเตือนภัย และเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพให้มีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ และเพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์ และประเมินคาดการณ์แนวโน้ม และโอกาสเกิดปัญหาโรคและภัยจากสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาระบบควบคุมและป้องกันการเกิดโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

ข้อ 4 เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์ และประเมินแนวโน้มโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ สร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินต่าง ๆ โดยควบคุมการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยศึกษาวิจัยสร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์ และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษา และควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว รวมทั้งพัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์โรคติดต่ออุบัติใหม่

- เป้าหมายแผนย่อย ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศมากขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีการสร้างเสริมความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศมากขึ้นแก่ประชาชน ผ่านการพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข การเฝ้าระวัง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ พร้อมทั้งเพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์ และประเมินแนวโน้มโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ สร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินต่าง ๆ โดยควบคุมการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

แผนการปฏิรูปประเทศ ฉบับปรับปรุง มีทั้งหมด 13 ด้าน คือ ด้านการเมือง ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน ด้านกฎหมาย ด้านกระบวนการยุติธรรม ด้านเศรษฐกิจ ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ด้านสาธารณสุข ด้านสื่อสารมวลชนเทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านสังคม ด้านพลังงาน ด้านการป้องกันและปราบปรามทุจริตและประพฤติมิชอบ ด้านการศึกษา ด้านวัฒนธรรม กีฬาแรงงาน และพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ซึ่งแผนปฏิบัติการราชการการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค สอดคล้องกับ

ด้านสาธารณสุข

(1) กิจกรรมปฏิรูปที่ 1 การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ

(1.1) เป้าหมายและตัวชี้วัดของกิจกรรมปฏิรูป

(1.1.1) เป้าหมาย คือ ประเทศมีระบบงานความมั่นคงด้านสุขภาพและระบบจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ที่ครบวงจรและบูรณาการ เพื่อยกระดับความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ (National Health Security) สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้ทุกภัย รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและปลอดภัย เพื่อปกป้องชีวิต สุขภาพ และความเป็นอยู่ของประชาชนชาวไทย ด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนแบบบูรณาการและยั่งยืน

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570)

เป็นแผนที่มีความชัดเจนในการกำหนดทิศทางและเป้าหมายการพัฒนาประเทศที่ต้องการมุ่งเน้นและบรรลุผลภายในห้วงเวลาของแผนให้สามารถชี้ชัดถึงเป้าหมายหลักที่ประเทศไทยต้องดำเนินการให้เกิดผล และเชื่อมโยงไปสู่เป้าหมายย่อยในมิติ ที่เกี่ยวข้องแต่ละด้านที่ต้องเร่งดำเนินการหรือต้องมีการปรับเปลี่ยนเพื่อให้เป้าหมายหลักบรรลุผล สามารถเสริมสร้างให้ประเทศสามารถปรับปรุงจุดอ่อน ลดข้อจำกัดที่มีอยู่เดิม และพัฒนาศักยภาพให้สอดคล้องกับพลวัต และเงื่อนไขใหม่ของโลกเพื่อให้ประเทศไทยสามารถเติบโตต่อไปได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ท่ามกลางกระแส การเปลี่ยนแปลง ความไม่แน่นอน และความซับซ้อนที่มากขึ้นของโลกยุคใหม่ โดยกำหนดเป้าหมายหลักของการพัฒนาจำนวน 5 ประการ ประกอบด้วย 1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม 2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ 3. การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม 4. การเปลี่ยนผ่านการผลิตและบริการไปสู่ความยั่งยืน และ 5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลง และความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ และมีจุดหมายการพัฒนาทั้งหมด 13 ประการ ซึ่งแผนปฏิบัติการราชการการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค สอดคล้องกับจุดหมายที่ 4

(1) หมายเหตุที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

(1.1) เป้าหมายการพัฒนา

- เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ

(1.2) กลยุทธ์การพัฒนา

- กลยุทธ์ที่ 6 การยกระดับศักยภาพระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อการบริการทางเศรษฐกิจและสุขภาพ

นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ พ.ศ. 2566 - 2570

ตามที่รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560 กำหนดให้รัฐต้องพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ เอกราช อธิปไตย บูรณภาพแห่งอาณาเขต และเขตที่ประเทศไทยมีสิทธิอธิปไตย เกียรติภูมิ และผลประโยชน์ของชาติ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานนายกรัฐมนตรี ได้กำหนดประเด็นความมั่นคง เพื่อให้หน่วยงานของรัฐมีกรอบจัดทำแผนระดับที่ 3 โดยนำเป้าหมาย และตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ไปกำหนดแผนงาน โครงการ หรือการดำเนินการของหน่วยงานต่าง ๆ ไปสู่การปฏิบัติได้อย่างชัดเจนและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยได้กำหนดนโยบายและแผนความมั่นคงไว้ 13 ประเด็น ซึ่งแผนปฏิบัติการราชการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค สอดคล้องกับนโยบายและแผนความมั่นคงที่ 13

1) นโยบายและแผนความมั่นคงที่ 13 การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่ มุ่งเน้นการเตรียมความพร้อมและการเพิ่มขีดความสามารถการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข และโรคติดต่ออุบัติใหม่ ทั้งในระดับภูมิภาคและระดับท้องถิ่น โดยพัฒนาศักยภาพและดำเนินการตามแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมป้องกัน และแก้ไขปัญหาระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ รวมถึงแผนเผชิญเหตุและการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขฉุกเฉิน โดยมีการฝึกซ้อมเพื่อบูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ตลอดจนส่งเสริมให้ประเทศมีความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ สามารถผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ทั้งห่วงโซ่อุปทาน

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ ได้แก่

- เป้าหมายที่ 1 ระบบสาธารณสุขมีความพร้อมในการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข 5 ด้าน ประกอบด้วย 1) โรคติดต่อและการระบาด 2) โรคและภัยที่เกิดจากสารเคมี 3) โรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ 4) โรคที่เกิดจากการบาดเจ็บและอุบัติเหตุ 5) โรคและภัยสุขภาพอันเกิดจากภัยธรรมชาติ

- เป้าหมายที่ 2 ระบบสาธารณสุขมีศักยภาพการเผชิญเหตุและการบริการด้านการแพทย์ในภาวะฉุกเฉิน

- เป้าหมายที่ 3 ระบบสาธารณสุขของประเทศสามารถพึ่งตนเองได้ มีความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์

2) นโยบายและแผนความมั่นคงที่ 14 การพัฒนาศักยภาพการเตรียมพร้อมแห่งชาติ และการบริหารจัดการวิกฤตการณ์ระดับชาติ มุ่งเน้นให้พัฒนาศักยภาพการเตรียมพร้อมเพื่อป้องกัน และตอบสนองต่อภัยคุกคาม รวมทั้งบูรณาการทรัพยากรของประเทศเพื่อใช้ในการเผชิญกับวิกฤตการณ์ระดับชาติ โดยทบทวนและพัฒนากลไกการบริหารจัดการ ทั้งในระดับนโยบาย ระดับอำนวยการ และระดับปฏิบัติ ให้สามารถปฏิบัติการกิจร่วมกันได้อย่างประสานสอดคล้องเมื่อประเทศเผชิญกับปัญหาภัยคุกคาม หรือเข้าสู่ภาวะวิกฤตระดับชาติ ส่งเสริมความร่วมมือกับต่างประเทศในระดับทวิภาคีและพหุภาคี เพื่อสร้างความเข้มแข็งในการวิจัยและพัฒนา ร่วมกัน พัฒนาประสิทธิภาพกลไก ระบบการสั่งการในการประเมินและติดตามสถานการณ์ที่มีความเสี่ยงในการเข้าสู่ภาวะวิกฤตการณ์ระดับชาติ การแจ้งเตือน ตลอดจนการประสานงานระหว่างหน่วยงานและผู้ปฏิบัติการกิจ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ ได้แก่

- เป้าหมายที่ 1 การพัฒนาศักยภาพการเตรียมพร้อมสำหรับภาวะระดมทรัพยากรที่จำเป็นเพื่อใช้ในการเผชิญประเทศเผชิญกับภัยคุกคามหรือวิกฤตการณ์ระดับชาติ

- เป้าหมายที่ 2 การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการวิกฤตการณ์ระดับชาติ

5.2.3 แผนระดับที่ 3 ที่เกี่ยวข้อง

1. แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2564 - 2570
2. (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)
3. (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ ระยะที่ 2 ระยะสร้างความเข้มแข็ง (พ.ศ. 2566 - 2570)

ความสอดคล้องกับเป้าหมายระดับนานาชาติ

1. ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนแห่งสหประชาชาติ (SDGs)

การพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development) คือ แนวทางการพัฒนาที่ตอบสนองความต้องการของคนรุ่นปัจจุบัน โดยไม่ลดทอนความสามารถในการตอบสนองความต้องการของคนรุ่นหลัง (Brundtland Report, 1987) โดยการบรรลุการพัฒนาที่ยั่งยืน มีองค์ประกอบสำคัญ 3 ประการ ได้แก่ การเติบโตทางเศรษฐกิจ (economic growth) ความครอบคลุมทางสังคม (social inclusion) และการคุ้มครองสิ่งแวดล้อม (environmental protection) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) มี 17 เป้าหมายซึ่งแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค สอดคล้องกับ

เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกวัย เป้าหมายย่อย 3.D เสริมขีดความสามารถของทุกประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศกำลังพัฒนา ในด้านการแจ้งเตือนล่วงหน้า การลดความเสี่ยง และการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งในระดับประเทศ และระดับโลก ซึ่งครอบคลุมการดำเนินงานในการเตรียมความพร้อมในการรับมือภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ซึ่งเกิดจากโรคติดต่อและไม่ติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตุนิเหตุ และสาธารณภัยอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมายที่ 13 ปฏิบัติการอย่างเร่งด่วนเพื่อต่อสู้กับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และผลกระทบที่เกิดขึ้น ซึ่งประเทศไทยได้พัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการ และการลดความเสี่ยงจากภัยพิบัติ รวมทั้งพัฒนาระบบการป้องกันการเตรียมความพร้อม การสร้างภูมิคุ้มกัน ตลอดจนการลดความเสี่ยงจากสาธารณภัยตั้งแต่ก่อนเกิดภัย ขณะเกิดภัย และหลังเกิดภัย

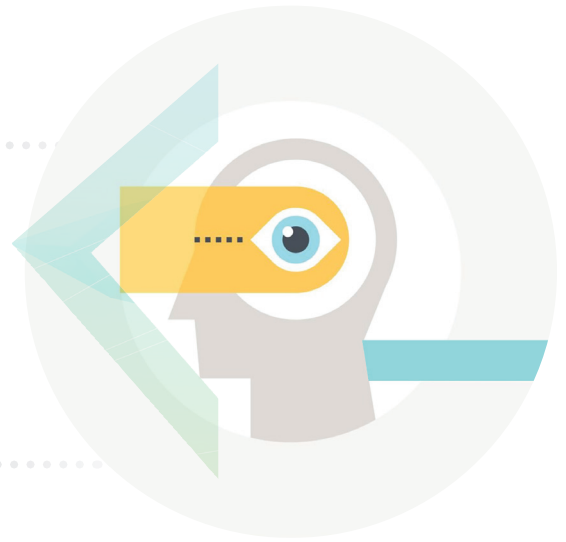
2. ความสอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 หรือ International Health Regulations 2005

International Health regulations (IHR) เป็นข้อตกลงระหว่างประเทศสมาชิกองค์การอนามัยโลก (World Health Organization หรือ WHO) มีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจจับการระบาดของโรคหรือภัยคุกคามด้านสาธารณสุข เพื่อวางมาตรการป้องกันควบคุมโรค และลดผลกระทบต่อการเดินทางและการขนส่งระหว่างประเทศ ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ 5 มิถุนายน พ.ศ. 2550 เห็นชอบในการประกาศใช้กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. 2548 ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน พ.ศ. 2550 สมรรถนะซึ่งถูกกำหนดในกฎอนามัยระหว่างประเทศ มีทั้งหมด 19 สมรรถนะ (รวม 48 ตัวชี้วัด) เพื่อดูศักยภาพในการด้านการป้องกัน การตรวจจับ การตอบสนองภัยต่าง ๆ ที่อาจทำให้เกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศได้ ซึ่งแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ของกรมควบคุมโรค สอดคล้องกับทุกด้าน

5.3

วิสัยทัศน์

มุ่งพัฒนาศักยภาพบุคลากร เครือข่าย และนวัตกรรม
ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ที่ได้มาตรฐานเพื่อปกป้องประชาชนจากโรคและภัย
ภายในปี พ.ศ. 2570



5.4

พันธกิจ

1.

พัฒนาระบบการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ให้มีความเข้มแข็ง
ครอบคลุมทุกโรคทุกภัย
และเป็นไปตาม
มาตรฐานสากล

2.

พัฒนาระบบบริหาร
ทรัพยากรบุคคล
เพื่อเตรียมระดมสรรพกำลัง
รองรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุขให้เพียงพอ
และเหมาะสมกับบริบท

3.

พัฒนาระบบสื่อสาร
และสารสนเทศ
ที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน
ในภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5.

เสริมสร้างความร่วมมือ
และพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
ในการจัดการ
ภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข
อย่างมีประสิทธิภาพ

4.

พัฒนาองค์ความรู้
และนวัตกรรม
ให้เหมาะสม
กับการปฏิบัติงาน
ในภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข

5.5

ค่านิยม

รับฟังข้อ

ข้อสัถย
เสียสละ

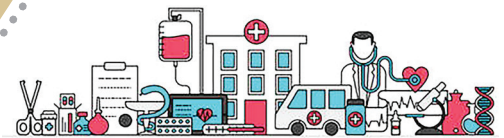
มีจิต
สาธารณะ

ทำงาน
เป็นทีม

แผนปฏิบัติการ
การเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570)
ของกรมควบคุมโรค
จัดทำขึ้นเพื่อเป็นการกำหนดทิศทาง
การดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
กับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
และใช้เป็นแนวทางในการวางแผน
การดำเนินงานด้านจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุขที่สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่
รับผิดชอบของกรมควบคุมโรค

5.6

วัตถุประสงค์ ของแผน



5.7

เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด



เป้าประสงค์

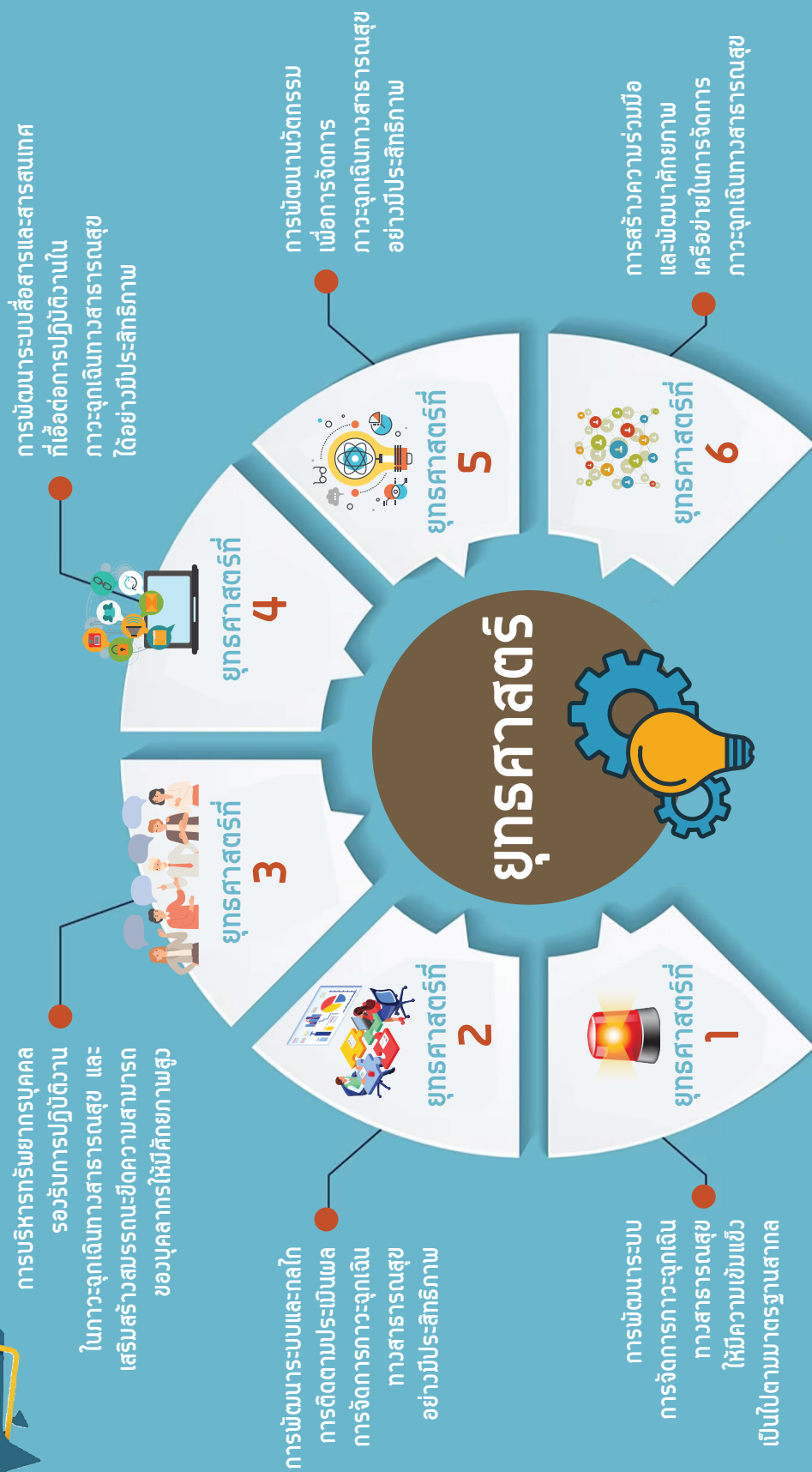
บุคลากรกรมควบคุมโรคและเครือข่าย มีศักยภาพ และมีขีดความสามารถ
ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขด้วยนวัตกรรมอย่างเป็นระบบ
มีความปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามมาตรฐานสากล



ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของบุคลากรที่มีความรู้และทักษะ
ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
2. ร้อยละของหน่วยงานเครือข่ายด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการ
ตาม EOC Assessment Tool
3. จำนวนนวัตกรรมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ที่สามารถนำไปใช้ได้จริงอย่างน้อย 1 นวัตกรรม ภายในปี พ.ศ. 2570

5.8 ยุทธศาสตร์



5.9

สรุปยุทธศาสตร์และกลยุทธ์
แผนปฏิบัติราชการ
การเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี
(พ.ศ. 2566 – 2570)
กรมควบคุมโรค

เป้าประสงค์

เครือข่ายภายในประเทศ
มีขีดความสามารถใน
การจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข
รวมทั้งสร้างเครือข่าย
ระหว่างประเทศและพัฒนา
ความร่วมมืออย่างต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์ที่ 1

การพัฒนาการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ให้มีความเข้มแข็ง
เป็นไปตามมาตรฐานสากล



ตัวชี้วัด

จำนวนเครือข่ายทั้งภายใน
และระหว่างประเทศ
ที่มีความร่วมมือในการ
ดำเนินงานด้านการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

กลยุทธ์ที่ 1.1

พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ให้มีความเข้มแข็ง ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ

เป้าประสงค์กลยุทธ์

หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ
ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขครอบคลุม
ด้านบุคลากร (staff) ด้านวัสดุอุปกรณ์ (stuff)
และด้านระบบ (system) ได้ตามมาตรฐานสากล

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุข
ระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด
ผ่านเกณฑ์การพัฒนาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการ
ตาม EOC Assessment Tool

กลยุทธ์ที่ 1.2

ยกระดับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ด้วยนวัตกรรม ให้มีความเข้มแข็ง
ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ

เป้าประสงค์กลยุทธ์

หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ
ระดับเขตและระดับจังหวัด มีการพัฒนา
นวัตกรรมและนำมาใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานสากล

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ
ระดับเขตและระดับจังหวัด ที่ได้นำนวัตกรรม
มาใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

เป้าประสงค์

กรมควบคุมโรค
และหน่วยงานเครือข่าย
มีระบบและกลไกการติดตาม
ประเมินผลการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
อย่างเป็นระบบ
และมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ 2.1

พัฒนากลไกการติดตามประเมินผลการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระดับประเทศ ระดับเขต
และระดับจังหวัด อย่างมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2

การพัฒนาระบบและกลไก
การติดตามประเมินผล
การจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข
อย่างมีประสิทธิภาพ



เป้าประสงค์กลยุทธ์

กรมควบคุมโรคและหน่วยงานเครือข่าย
มีทีมติดตามประเมินผลที่มีศักยภาพ
มีระบบและกลไกการติดตาม
ประเมินผลการจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

ร้อยละของหน่วยงานที่มีกลไก
การติดตามประเมินผลการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ตัวชี้วัด

ร้อยละของหน่วยงานเครือข่าย
ที่มีระบบและกลไกการติดตาม
ประเมินผลการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์

กรมควบคุมโรค มีการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล และการพัฒนาบุคลากร (HRM และ HRD) เพื่อรองรับการจัดสรรบุคลากร และอัตรากำลังให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน อย่างมีประสิทธิภาพรวมถึงเสริมสร้างสมรรถนะและขีดความสามารถของบุคลากรให้มีศักยภาพสูง

กลยุทธ์ที่ 3.1

จัดทำระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและระบบการพัฒนาบุคลากรรองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

เป้าประสงค์กลยุทธ์

หน่วยงานภายใต้กรมควบคุมโรค มีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีอัตรากำลังเพียงพอต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน รวมถึงมีการพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูง และมีขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

ร้อยละของหน่วยงาน ภายใต้กรมควบคุมโรค มีแผนระดมสรรพกำลัง (Surge Capacity Plan)

ยุทธศาสตร์ที่ 3

การบริหารทรัพยากรบุคคลรองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และเสริมสร้างสมรรถนะ ขีดความสามารถของบุคลากรให้มีศักยภาพสูง



กลยุทธ์ที่ 3.2

พัฒนาศักยภาพของบุคลากรกรมควบคุมโรค ให้มีสมรรถนะ และขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้เกิดความเชี่ยวชาญอย่างต่อเนื่อง

เป้าประสงค์กลยุทธ์

บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

1. ร้อยละของบุคลากรในแผนระดมสรรพกำลัง (Surge Capacity Plan) ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ และขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
2. จำนวนหลักสูตรที่มุ่งพัฒนาบุคลากรให้เกิดความเชี่ยวชาญด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข อย่างต่อเนื่องจำนวน 3 หลักสูตร

ตัวชี้วัด

มีแผนบริหารทรัพยากรบุคคล และแผนพัฒนาบุคลากรรองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับกรมควบคุมโรค

เป้าประสงค์

ระบบสื่อสารและสารสนเทศ
เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ
(ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา)
และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์
EOC Assessment Tool

กลยุทธ์ที่ 4.1

จัดระบบสื่อสารและสารสนเทศ ให้เอื้อต่อการ
ปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

เป้าประสงค์กลยุทธ์

หน่วยงานมีการพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อ
การปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ
และผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ EOC Assessment Tool

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

จำนวนระบบสื่อสารและสารสนเทศที่มีการพัฒนา
ให้มีประสิทธิภาพอย่างน้อย 2 ระบบ

กลยุทธ์ที่ 4.2

พัฒนาองค์ความรู้และสารสนเทศเพื่อใช้ในการสื่อสาร
ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

เป้าประสงค์กลยุทธ์

หน่วยงานและเครือข่ายนำรูปแบบองค์ความรู้ที่ได้รับการพัฒนา
(คู่มือ/หลักสูตร/E-learning) การสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน
ไปใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

จำนวนรูปแบบองค์ความรู้ที่ได้รับการพัฒนา (คู่มือ/หลักสูตร/
E-learning) สำหรับการสื่อสารในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

กลยุทธ์ที่ 4.3

จัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารร่วม (Joint Information Center: JIC)
เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

เป้าประสงค์กลยุทธ์

ศูนย์ข้อมูลข่าวสารร่วม (Joint Information Center: JIC)
เป็นศูนย์กลางในการรวบรวม ประสานและแลกเปลี่ยนข้อมูลที่สำคัญจำเป็น
(Essential Elements of Information: EEIs)
สำหรับการปฏิบัติงานในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ระหว่างหน่วยงานเครือข่าย ทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

ร้อยละของหน่วยงานที่จัดทำข้อมูลที่สำคัญจำเป็น (EEIs)
เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
และมีการรวบรวมหรือแลกเปลี่ยนผ่าน JIC

ยุทธศาสตร์ที่ 4

การพัฒนาระบบสื่อสาร
และสารสนเทศ
ที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน
ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



ตัวชี้วัด

ร้อยละ 80 ของหน่วยงาน
ที่มีระบบสื่อสารและ
สารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
อย่างน้อย 2 ระบบ
(ระบบหลักและสำรอง)

เป้าประสงค์

การพัฒนานวัตกรรม
ที่สนับสนุนการจัดการ
ภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข
ที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ 5.1

สร้างนวัตกรรมเพื่อสนับสนุน
การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์กลยุทธ์

มีนวัตกรรมที่เหมาะสมกับการดำเนินงาน
จัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
และสามารถนำไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

จำนวนนวัตกรรมที่สามารถ
นำไปใช้ได้จริง ที่มีประสิทธิภาพ
อย่างน้อย 1 นวัตกรรม ภายใน 5 ปี

ยุทธศาสตร์ที่ 5

การพัฒนานวัตกรรม
เพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข
อย่างมีประสิทธิภาพ



ตัวชี้วัด

จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับ
การพัฒนาสนับสนุนการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
ที่มีประสิทธิภาพ
จำนวน 3 นวัตกรรม
ภายใน 5 ปี

เป้าประสงค์

เครือข่ายภายในประเทศ
มีขีดความสามารถในการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
รวมทั้งสร้างเครือข่าย
ระหว่างประเทศ
และพัฒนาความร่วมมือ
อย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์ที่ 6.1

พัฒนาศักยภาพเครือข่ายภายในประเทศ
ให้มีขีดความสามารถ และความเชี่ยวชาญ
ด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

เป้าประสงค์กลยุทธ์

หน่วยงานเครือข่ายภายในประเทศ
มีการพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
และมีความเชี่ยวชาญในการเตรียมความพร้อม
เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

ร้อยละของเครือข่ายที่มีการเตรียมความพร้อม
ด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ 6

การสร้างความร่วมมือ
และพัฒนาศักยภาพเครือข่าย
ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข



กลยุทธ์ที่ 6.2

พัฒนากลไกความร่วมมือ
เครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ

เป้าประสงค์กลยุทธ์

1. มีกลไกการดำเนินงานร่วมกับ ACPHEED
2. มีความร่วมมือเครือข่ายในการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ
และเกิดการพัฒนความร่วมมือเพื่อเตรียม
ความพร้อมในการรับมือภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้นในภูมิภาคอาเซียน

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

มีแผนงาน/โครงการในการสร้างร่วมมือ
กับหน่วยงานเครือข่ายระหว่างประเทศ
ผ่านกลไก ACPHEED

ตัวชี้วัด

จำนวนเครือข่ายทั้งภายใน
และระหว่างประเทศ
ที่มีความร่วมมือ
ในการดำเนินงานด้านการ
จัดการภาวะฉุกเฉิน
ทางสาธารณสุข

5.10 ตารางโครงการสำคัญยุทธศาสตร์แผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) กรมควบคุมโรค

- ยุทธศาสตร์ที่ 1** : การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- **กลยุทธ์ที่ 1.1** : พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง ครอบคลุมทุกระดับและภัยสุขภาพ
- **เป้าประสงค์กลยุทธ์** : หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ครอบคลุมด้านบุคลากร (staff) ด้านวัสดุอุปกรณ์ (stuff) และด้านระบบ (system) ได้ตามมาตรฐานสากล
- **ตัวชี้วัดกลยุทธ์** : ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด ผ่านเกณฑ์การพัฒนาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการตาม EOC Assessment Tool



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี				วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	
1. โครงการพัฒนาระบบปฏิบัติการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน	ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับเขตและจังหวัด มีระบบพัฒนา นวัตกรรม เพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มีระบบเตรียมความพร้อม ในการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	หน่วยงานสาธารณสุข ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการพัฒนา นวัตกรรม เพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่มีการเตรียมความพร้อม ในการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	60	70	80	90	100	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครน. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สคร.1-12/ สปกม./สสจ.

ยุทธศาสตร์ที่ 1

- กลยุทธ์ที่ 1.1 : การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ครอบคลุมด้านบุคลากร (staff) ด้านวัสดุอุปกรณ์ (stuff) และด้านระบบ (system) ได้ตามมาตรฐานสากล
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด ผ่านเกณฑ์การพัฒนาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการตาม EOC Assessment Tool



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
2. โครงการขับเคลื่อนนโยบายและ การบังคับใช้กฎหมาย ด้านการจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	ร้อยละของ หน่วยงาน ที่นำมาตรการ ผลักดัน การบังคับใช้ กฎหมายไปใช้	หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง มีการนำ มาตรการ และผลักดัน การบังคับใช้ กฎหมายด้าน การจัดการภาวะ ฉุกเฉินฯ ไปใช้ (ผลการสำรวจ ร้อยละ 50)	60	70	80	90	100	1.00	งบประมาณ ภาครัฐ	หลัก : กองกฎหมาย/ กอง ครฉ. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สคร.1-12/สปคม.

- ยุทธศาสตร์ที่ 1** : การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- **กลยุทธ์ที่ 1.1** : พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ
- **เป้าประสงค์กลยุทธ์** : หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ครอบคลุมด้านบุคลากร (staff) ด้านวัสดุอุปกรณ์ (stuff) และด้านระบบ (system) ได้ตามมาตรฐานสากล
- **ตัวชี้วัดกลยุทธ์** : ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด ผ่านเกณฑ์การพัฒนาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการตาม EOC Assessment Tool

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
3. โครงการเตรียมความพร้อมด้านคลังเวชภัณฑ์ทรัพยากรที่จำเป็นและส่งกำลังบำรุงในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ร้อยละของหน่วยงานมีการจัดทำแผนที่ทรัพยากร (Resource mapping)	หน่วยงานระดับเขตและจังหวัด มีการจัดทำแผนที่ทรัพยากร (Resource mapping) สำหรับทุก Preconized risk/ hazard)	60	70	80	90	100	50.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครณ./กต. สนับสนุน : หน่วยงานส่วนกลาง/ สศร.1-12/ สปคณ./สสจ.
4. โครงการพัฒนางานวิจัยเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	จำนวนผลงานวิจัยที่มีการนำมาประยุกต์ใช้	หน่วยงานสามารถนำผลงานวิจัยมาประยุกต์ใช้เหมาะสมกับสถานการณ์และเวลา	-	1	1	1	1	25.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครณ./ กต. สนับสนุน : หน่วยงานส่วนกลาง/ สศร.1-12/สปคณ.

ยุทธศาสตร์ที่ 1

- กลยุทธ์ที่ 1.1 : พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขครอบคลุมด้านบุคลากร (staff) ด้านวัสดุอุปกรณ์ (stuff) และด้านระบบ (system) ได้ตามมาตรฐานสากล
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด ผ่านเกณฑ์การพัฒนาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการตาม EOC Assessment Tool



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
5. โครงการเสริมสร้าง ความเข้มแข็ง ด้านการ จัดการ ภาวะ ฉุกเฉินทาง สาธารณสุข	จำนวนศูนย์ ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ที่สามารถ Activated EOC ให้เป็นไป ตามแผนรับมือ (Emergency Response Plan: ERP) ได้ภายใน 120 นาที	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข (PHEOC) ระดับประเทศ ระดับเขต และระดับจังหวัด มีการ พัฒนาและเตรียมความพร้อม แผนรับมือภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข รวมทั้ง พัฒนาระบบบัญชาการ เหตุการณ์ (IMS) ให้มีความ เหมาะสมและมีศักยภาพ ในการตอบโต้สถานการณ์ ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ทุกระดับในทุกๆ โรค และภัยสุขภาพ	80	85	90	95	100	5.00	งบประมาณ ภาครัฐ	หลัก : กอง ครผ. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สคร.1-12/ สปคม./สสจ.

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 :** การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- **กลยุทธ์ที่ 1.1 :** พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ
- **เป้าประสงค์กลยุทธ์ :** หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ครอบคลุมด้านบุคลากร (staff) ด้านวัสดุอุปกรณ์ (stuff) และด้านระบบ (system) ได้ตามมาตรฐานสากล
- **ตัวชี้วัดกลยุทธ์ :** ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด ผ่านเกณฑ์การพัฒนาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการตาม EOC Assessment Tool

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
6. โครงการ พัฒนา แผนรับมือ เตรียมพร้อม รองรับภาวะ ฉุกเฉินทาง สาธารณสุข กรม ควบคุมโรค	ร้อยละของ หน่วยงานด้าน สาธารณสุข มีแผนและ ใช้แผนใน การรับมือ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	หน่วยงานด้านสาธารณสุข ระดับประเทศ ระดับเขต และระดับจังหวัด มีการพัฒนาและเตรียม ความพร้อมแผนรับมือ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข รวมทั้งพัฒนาระบบ บัญชาการเหตุการณ์ (IMS) ให้มีความเหมาะสมและ มีศักยภาพในการตอบโต้ สถานการณ์ฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขทุกระดับ ในทุกๆ โรคและภัยสุขภาพ	80	85	90	95	100	0.50	งบประมาณ ภาครัฐ	หลัก : กอง ครณ. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สตร.1-12/ สปคม./สสจ.

ยุทธศาสตร์ที่ 1

- กลยุทธ์ที่ 1.1 : พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขครอบคลุมด้านบุคลากร (staff) ด้านวัสดุอุปกรณ์ (stuff) และด้านระบบ (system) ได้ตามมาตรฐานสากล
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด ผ่านเกณฑ์การพัฒนาศมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการตาม EOC Assessment Tool



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
7. โครงการพัฒนายุทธศาสตร์และแผนงานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	จำนวนครั้งในการทบทวน/ปรับปรุงกำหนดทิศทางการทำงาน การดำเนินงาน การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	กรมควบคุมโรค มีการกำหนดทิศทาง การดำเนินงาน การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และมีการทบทวน/ปรับปรุงเป็นระยะ	1	-	1	-	1	1.50	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครธ. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สคร.1-12/สปคม.

ยุทธศาสตร์ที่ 1

- กลยุทธ์ที่ 1.1 : พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขครอบคลุมด้านบุคลากร (staff) ด้านวัสดุอุปกรณ์ (stuff) และด้านระบบ (system) ได้ตามมาตรฐานสากล
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด ผ่านเกณฑ์การพัฒนาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการตาม EOC Assessment Tool



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ (ล้านบาท)	แหล่งเงิน ภาครัฐ	หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70			
8. โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ	ร้อยละของหน่วยงานด้านสาธารณสุขมีแผนการบริหารจัดการและระบบสนับสนุนดำเนินงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ	หน่วยงานสาธารณสุขมีแผนการบริหารจัดการและระบบสนับสนุนการดำเนินงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและมีการบริหารจัดการทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ	80	85	90	95	100	0.50	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สตร.1-12/สปคม.

ยุทธศาสตร์ที่ 1

- กลยุทธ์ที่ 1.1 : พัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด มีระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขครอบคลุมด้านบุคลากร (staff) ด้านวัสดุอุปกรณ์ (stuff) และด้านระบบ (system) ได้ตามมาตรฐานสากล
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด ผ่านเกณฑ์การพัฒนาระบบของศูนย์ปฏิบัติการตาม EOC Assessment Tool



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
9. โครงการ เสริมสร้าง ความเข้มแข็ง และพัฒนาระบบ ตระหนักรู้ สถานการณ์	ร้อยละของ หน่วยงาน ด้านสาธารณสุข ที่มีการพัฒนา ศักยภาพ บุคลากร ที่ปฏิบัติงาน เฝ้าระวัง สถานการณ์ ผิดปกติ (Watch team)	หน่วยงาน ด้านสาธารณสุข มีการพัฒนา ศักยภาพบุคลากร ที่ปฏิบัติงาน เฝ้าระวัง สถานการณ์ผิดปกติ (Watch team) ให้สามารถ ปฏิบัติงานได้อย่าง มีประสิทธิภาพ และเสนอข้อมูล เพื่อให้ผู้บริหาร ตัดสินใจได้ทันเวลา	80	85	90	95	100	1.00	งบประมาณ ภาครัฐ	หลัก : กอง ครณ. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สคร.1-12/สปคม.



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 :** การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- **กลยุทธ์ที่ 1.2 :** ยกระดับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขด้วยนวัตกรรม ให้มีความเข้มแข็งครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ
- **เป้าประสงค์กลยุทธ์ :** หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด มีการพัฒนานวัตกรรมและนำมาใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานสากล
- **ตัวชี้วัดกลยุทธ์ :** ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด นำนวัตกรรมมาใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
1. โครงการ ถอดบทเรียน และจัดทำ แผนยกระดับ การจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ด้วยนวัตกรรม ที่ได้มาตรฐาน สากล	จำนวนบทเรียน และแผน ยกระดับ การจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ด้วยนวัตกรรม มีความเข้มแข็ง ครอบคลุม ทุกโรคและภัย	มีแผนยกระดับ การจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ด้วยนวัตกรรม ทางสาธารณสุข มีความเข้มแข็ง ครอบคลุมทุกโรค และภัยที่ได้ มาตรฐานสากล	-	1	1	1	1	5.00	งบประมาณ ภาครัฐ	หลัก : กอง ครณ. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สคร.1-12/สปคม.

ยุทธศาสตร์ที่ 1

- กลยุทธ์ที่ 1.2 : การพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีความเข้มแข็ง เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : ยกระดับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขด้วยนวัตกรรม ให้ความสำคัญเข้มแข็งครอบคลุมทุกระดับและภัยสุขภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : หน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : มีการพัฒนานวัตกรรมและนำมาใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานสากล
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของหน่วยงานสาธารณสุขระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด นำนวัตกรรมมาใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
2. โครงการยกระดับการจัดการทรัพยากรทางการแพทย์และเตรียมพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค	ร้อยละของหน่วยงานมีการนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการจัดการทรัพยากรทางการแพทย์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	หน่วยงานระดับเขตและระดับจังหวัดมีการจัดทำแผนที่ทรัพยากร (Resource mapping) และนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการจัดการทรัพยากรในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	60	70	80	90	100	5.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครณ./กรต. สนับสนุน : หน่วยงานส่วนกลาง/สคร.1-12/สปคม.

ยุทธศาสตร์ที่ 2

- กลยุทธ์ที่ 2.1 : การพัฒนาระบบและกลไกการติดตามประเมินผลการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : พัฒนากลไกการติดตามประเมินผลการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระดับประเทศ ระดับเขตและระดับจังหวัด อย่างมีประสิทธิภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : กรมควบคุมโรคและหน่วยงานเครือข่าย มีมติติดตามประเมินผลที่มีศักยภาพ มีระบบและกลไกการติดตามประเมินผลการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ ร้อยละของหน่วยงานที่มีกลไกการติดตามประเมินผลการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
1. โครงการพัฒนาระบบการติดตามการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีมาตรฐาน	ร้อยละของหน่วยงานมีระบบการติดตามการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานอย่างน้อย 1 ระบบ	หน่วยงานมีระบบการติดตามการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานอย่างน้อย 1 ระบบ	60	70	80	90	100	10.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครฉ. สนับสนุน : หน่วยงานส่วนกลาง/สศร.1-12/สปลคม.
	2. โครงการประเมินผลระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	จำนวนรายงานผลการประเมินระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค	-	-	-	-	1	5.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครฉ. สนับสนุน : หน่วยงานส่วนกลาง/สศร.1-12/สปลคม.

ยุทธศาสตร์ที่ 3

- : การบริหารทรัพยากรบุคคลรองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และเสริมสร้างสมรรถนะ ชีตความสามารถของบุคลากรและเครือข่ายให้มีศักยภาพสูง
- กลยุทธ์ที่ 3.1 : จัดทำระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและระบบการพัฒนาบุคลากร
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : หน่วยงานภายใต้กรมควบคุมโรคมีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีอัตราจ้างปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน รองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับกรมควบคุมโรค
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของหน่วยงานภายใต้กรมควบคุมโรคมีแผนระดมสรรพกำลัง (Surge Capacity Plan)



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
1. โครงการพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	จำนวนแนวทางการพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลรองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	มีระบบบริหารทรัพยากรบุคคลรองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขครอบคลุมกระบวนการบริหาร, บรรลุ, แต่งตั้ง, พัฒนา, รักษาไว้, ติดตามและประเมินผล	-	-	-	-	1	2.00	งบประมาณภาครัฐหรืองบประมาณอื่น เช่น TUC	หลัก : กอง บค./กอง ครณ. สนับสนุน : หน่วยงานส่วนกลาง/สคร.1-12/สปคม.

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การบริหารทรัพยากรบุคคลรองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และเสริมสร้างสมรรถนะ

● **กลยุทธ์ที่ 3.2 :** ชีตความสามารถของบุคลากรและเครือข่ายให้มีศักยภาพสูง

● **เป้าประสงค์กลยุทธ์ :** พัฒนาศักยภาพของบุคลากรกรมควบคุมโรค ให้มีสมรรถนะ และขีดความสามารถ ในการจัดการภาวะฉุกเฉินสาธารณสุข ให้เกิดความเชี่ยวชาญอย่างต่อเนื่อง

● **ตัวชี้วัดกลยุทธ์ :** บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

● **ตัวชี้วัดกลยุทธ์ :** 1. ร้อยละของบุคลากรในแผนระดมสรรพกำลัง (Surge Capacity Plan) ได้รับการพัฒนาสมรรถนะและขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
2. จำนวนหลักสูตรที่มุ่งพัฒนาบุคลากรให้เกิดความเชี่ยวชาญ
ด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง จำนวน 3 หลักสูตร

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
1. โครงการพัฒนาหลักสูตรด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จำนวน 3 หลักสูตร	จำนวนหลักสูตรด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จำนวน 3 หลักสูตร	มีหลักสูตรที่ได้รับการพัฒนาเป็นไปตามมาตรฐานการพัฒนาหลักสูตร ได้แก่ 1) หลักสูตรผู้บริหาร 2) หลักสูตรผู้ปฏิบัติงาน 3) หลักสูตรเฉพาะกลุ่มภารกิจ/เฉพาะทาง 4) หลักสูตรการจัดทำแผนระดมสรรพกำลัง 5) การประเมินความเสี่ยง 6) การจัดการฝึกซ้อมแผนประเมินผลการฝึกซ้อมแผน	-	-	-	-	3	5.00	งบประมาณภาครัฐ หรือ งบประมาณอื่น เช่น TUC	หลัก : กอง ครธ./ กอง บค./กนว. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สคร.1-12/สพคม.

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การบริหารทรัพยากรบุคคลรองรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และเสริมสร้างสมรรถนะ

- **กลยุทธ์ที่ 3.2 :** พัฒนาศักยภาพของบุคลากรกรมควบคุมโรค ให้มีสมรรถนะ และขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้เกิดความเชี่ยวชาญอย่างต่อเนื่อง
- **เป้าประสงค์กลยุทธ์ :** บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง
- **ตัวชี้วัดกลยุทธ์ :**
 1. ร้อยละของบุคลากรในแผนระดมสรรพกำลัง (Surge Capacity Plan) ได้รับการพัฒนาสมรรถนะและขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
 2. จำนวนหลักสูตรที่มุ่งพัฒนาบุคลากรให้เกิดความเชี่ยวชาญ ด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง จำนวน 3 หลักสูตร



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี				วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	
2. โครงการพัฒนาสมรรถนะและขีดความสามารถของบุคลากรด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะที่จำเป็นในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องภายใน 5 ปี	บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค ต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะและเสริมทักษะให้มีความเชี่ยวชาญด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง	20	40	60	80	100	5.00	หลัก : กอง ครธ. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สตร.1-12/สปคม.

ยุทธศาสตร์ที่ 4

: การพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● กลยุทธ์ที่ 4.1 : จัดระบบสื่อสารและสารสนเทศให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

● เป้าประสงค์กลยุทธ์ : พัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ และผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ EOC Assessment Tool

● ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : จำนวนระบบสื่อสารและสารสนเทศที่มีการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างน้อย 2 ระบบ (ระบบหลักและสำรอง)



โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
1. โครงการปรับปรุงระบบสื่อสารในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ	ร้อยละของหน่วยงานที่นำระบบสื่อสารไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพผ่านมาตรฐาน EOC Assessment Tool	หน่วยงานมีวิธีการปรับปรุงระบบสื่อสารในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและดำเนินงานได้ต่อเนื่องผ่านมาตรฐาน EOC Assessment Tool	60	70	80	90	100	20.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : หน่วยงานภายใต้กรมควบคุมโรค สนับสนุน : กรมประชาสัมพันธ์ สื่อมวลชน/ สสส./สสจ.
			72	74	76	78	80	5.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : สสพ. สนับสนุน : หน่วยงานภายใต้กรมควบคุมโรค กรมประชาสัมพันธ์ สื่อมวลชน/ สสส./สสจ.
2. โครงการส่งเสริมการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Crisis Communication)	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้ข้อมูลข่าวสารถูกต้อง ครบถ้วนในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้ข้อมูลข่าวสารในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขถูกต้อง ครบถ้วน								

ยุทธศาสตร์ที่ 4

: การพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● กลยุทธ์ที่ 4.1 : จัดระบบสื่อสารและสารสนเทศให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

● เป้าประสงค์กลยุทธ์ : พัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

● ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ และผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ EOC Assessment Tool
: จำนวนระบบสื่อสารและสารสนเทศที่มีการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างน้อย 2 ระบบ (ระบบหลักและสำรอง)



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
3. โครงการพัฒนา ระบบติดตามประเมินผล การขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานสื่อสาร ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ภาพรวม	จำนวนระบบ การติดตามประเมินผล ที่มีประสิทธิภาพ (ถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา)	มีการศึกษา วิธีการพัฒนา ระบบติดตามประเมินผล การขับเคลื่อน การดำเนินงานสื่อสาร (PHER) ให้มีประสิทธิภาพ (ถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา)	-	-	-	-	1	10.00	งบประมาณ ภาครัฐ หรือ งบประมาณอื่น เช่น TUC	หลัก : หน่วยงานภายใต้ กรมควบคุมโรค

ยุทธศาสตร์ที่ 4

: การพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● กลยุทธ์ที่ 4.1

: จัดระบบสื่อสารและสารสนเทศให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

● เป้าประสงค์กลยุทธ์

: หน่วยงานมีการพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ และผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ EOC Assessment Tool

● ตัวชี้วัดกลยุทธ์

: จำนวนระบบสื่อสารและสารสนเทศที่มีการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างน้อย 2 ระบบ (ระบบหลักและสำรอง)



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
4. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ร้อยละของศูนย์ปฏิบัติการฯ ที่แสดงข้อมูลสารสนเทศสำคัญบน Dashboard และนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง	หน่วยงานมีการพัฒนาข้อมูลสารสนเทศสำคัญและสามารถแสดงบน Dashboard ของศูนย์ปฏิบัติการฯ และนำมาใช้ประโยชน์ได้จริง	60	70	80	90	100	20.00	งบประมาณภาครัฐ หรือ งบประมาณอื่น เช่น TUC	หลัก : หน่วยงานภายใต้กรมควบคุมโรค สนับสนุน : สสจ.

ยุทธศาสตร์ที่ 4

: การพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● กลยุทธ์ที่ 4.2 : พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อใช้ในการสื่อสารในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

● เป้าประสงค์กลยุทธ์ : พัฒนางานและเครือข่ายในรูปแบบองค์ความรู้ที่ได้รับการพัฒนา (คู่มือ/หลักสูตร/E-learning)

การสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน ไปใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : จำนวนรูปแบบองค์ความรู้ที่ได้รับการพัฒนา (คู่มือ/หลักสูตร/E-learning) การสื่อสารในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี				วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	
1. โครงการ พัฒนา องค์ความรู้ ในการดำเนิน งานสื่อสาร ความเสี่ยง ในภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	1. จำนวนรูปแบบ องค์ความรู้ ที่ได้รับการพัฒนา (คู่มือ/หลักสูตร/ E-learning) การสื่อสาร ความเสี่ยง ในภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ตามกรอบ การประเมิน ความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพ 5 ด้าน	จำนวนรูปแบบ องค์ความรู้ ที่มีการพัฒนา เกี่ยวกับการสื่อสาร ความเสี่ยงใน ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ตามกรอบ การประเมิน ความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพ 5 ด้าน	1	1	1	1	1	5.00	หลัก : หน่วยงานภายใต้ กรมควบคุมโรค

ยุทธศาสตร์ที่ 4

: การพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● กลยุทธ์ที่ 4.2

: พัฒนาคู่มือความรู้และสารสนเทศเพื่อใช้ในการสื่อสารในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

● เป้าประสงค์กลยุทธ์ :

หน่วยงานและเครือข่ายนำรูปแบบองค์ความรู้ที่ได้รับการพัฒนา (คู่มือ/หลักสูตร/E-learning)

การสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน ไปใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● ตัวชี้วัดกลยุทธ์

: จำนวนรูปแบบองค์ความรู้ที่ได้รับการพัฒนา (คู่มือ/หลักสูตร/E-learning) การสื่อสารในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี				วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	
2. จำนวนวิธี การสื่อสาร ความเสี่ยง ในภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ตามกรอบ การประเมิน ความเสี่ยง โรคและภัย สุขภาพ 5 ด้าน	จำนวนวิธีการ ในการสื่อสาร ความเสี่ยง ในภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ตามกรอบ การประเมิน ความเสี่ยง โรคและภัย สุขภาพ 5 ด้าน	1	1	1	1	1	1	งบประมาณ ภาครัฐ หรือ งบประมาณ อื่น เช่น TUC	หลัก : หน่วยงานภายใต้ กรมควบคุมโรค

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : การพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● **กลยุทธ์ที่ 4.3** : จัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารร่วม (Joint Information Center : JIC)

เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

● **เป้าประสงค์กลยุทธ์** : ศูนย์ข้อมูลข่าวสารร่วม (Joint Information Center : JIC) เป็นศูนย์กลางในการรวบรวม ประสานและแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็น (Essential Elements of Information: EEIs) สำหรับการปฏิบัติงาน

ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระหว่างหน่วยงานเครือข่ายทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ

● **ตัวชี้วัดกลยุทธ์** : ร้อยละของหน่วยงานที่จัดทำข้อมูลสำคัญ Essential Elements of Information (EEIs)

เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและมีการรวบรวมหรือแลกเปลี่ยนผ่าน JIC



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี				วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	
1. โครงการศึกษาความเป็นไปได้ในการสร้างศูนย์ข้อมูลข่าวสารร่วม (Joint Information Center : JIC)	รายงาน ผลการศึกษา การสร้าง ศูนย์ข้อมูล ข่าวสารร่วม (JIC)	ผลการศึกษา เปรียบเทียบโครงสร้าง ศูนย์ข้อมูล ข่าวสารร่วม (JIC)	-	1	-	-	-	1.00	หลัก : หน่วยงานภายใต้ กรมควบคุมโรค
2. โครงการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารร่วม (Joint Information Center : JIC) ระดับกรม	จำนวนศูนย์ ข้อมูลข่าวสาร ร่วม (JIC) ที่สามารถ ปฏิบัติงาน ได้จริง	มีศูนย์ข้อมูลข่าวสารร่วม (JIC) ที่สามารถปฏิบัติ งานได้จริงผ่านขั้นตอน การทดลองใช้ ติดตาม ประเมินผล และปรับปรุง	-	-	1	-	-	50.00	หลัก : หน่วยงานภายใต้ กรมควบคุมโรค

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : การพัฒนาระบบสื่อสารและสารสนเทศที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● **กลยุทธ์ที่ 4.3 :** จัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารร่วม (Joint Information Center : JIC)

เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

● **เป้าประสงค์กลยุทธ์ :** ศูนย์ข้อมูลข่าวสารร่วม (Joint Information Center : JIC) เป็นศูนย์กลางในการรวบรวม

ประสานและแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็น (Essential Elements of Information: EEIs) สำหรับการปฏิบัติงาน

ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระหว่างหน่วยงานเครือข่ายทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ

● **ตัวชี้วัดกลยุทธ์ :** ร้อยละของหน่วยงานที่จัดทำข้อมูลสำคัญ Essential Elements of Information (EEIs)

เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและมีการรวบรวมหรือแลกเปลี่ยนผ่าน JIC



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
3. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ร้อยละของหน่วยงาน มีการจัดเก็บ และรวบรวม ข้อมูลสำคัญ (EEIs) จาก ทุกกลุ่มภารกิจ ทั่วประเทศรวมไว้ที่ศูนย์รวม ข้อมูล (JIC)	ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHEOC) ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ มีการจัดการ ข้อมูลและเชื่อมโยงข้อมูล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ครอบคลุมทุกกลุ่มภารกิจ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อยกระดับขีดความสามารถ ในการตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	25	50	75	100	6.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครธ./กตคร./สคร.1-12/สปคธ. สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง

ยุทธศาสตร์ที่ 5

- การพัฒนานวัตกรรมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ
- กลยุทธ์ที่ 5.1 : สร้างนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : มีนวัตกรรมที่เหมาะสมกับการดำเนินงานจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และสามารถนำไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : จำนวนนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ได้จริงที่มีประสิทธิภาพอย่างน้อย 1 นวัตกรรม ภายใน 5 ปี



โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี				วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	
1. โครงการศึกษาวิเคราะห์ และ ทบทวนความต้องการ (Need assessment) ในการสร้างนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการ จัดการภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	จำนวน ผลการทบทวน ความต้องการ (Need Assessment) ที่สามารถนำไป สร้างนวัตกรรม ได้ 1 เรื่อง	ผลการทบทวน ความต้องการ (Need Assessment) ที่สามารถ นำไปสร้าง นวัตกรรมได้	-	1	-	-	-	3.00	หลัก : กอง ครณ./กนว. สนับสนุน : สปคม./ สคร.1-12/ หน่วยงานส่วนกลาง
2. โครงการออกแบบ นวัตกรรมเพื่อสนับสนุน การจัดการภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ให้ได้มาตรฐาน	จำนวนรูปแบบ นวัตกรรม ที่ได้มาตรฐาน 1 รูปแบบ	มีนวัตกรรม ที่ได้มาตรฐาน	-	-	1	-	-	20.00	หลัก : กอง ครณ./ กนว./กตคร. สนับสนุน : สปคม./สคร.1-12/ หน่วยงานส่วนกลาง

- ยุทธศาสตร์ที่ 5 :** การพัฒนานวัตกรรมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ
- **กลยุทธ์ที่ 5.1 :** สร้างนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ
- **เป้าประสงค์กลยุทธ์ :** มีนวัตกรรมที่เหมาะสมกับการดำเนินงานจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และสามารถนำไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- **ตัวชี้วัดกลยุทธ์ :** จำนวนนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ได้จริงที่มีประสิทธิภาพอย่างน้อย 1 นวัตกรรม ภายใน 5 ปี

โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
3. โครงการประยุกต์ใช้นวัตกรรมจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ประเมินผลลัพธ์จากการใช้นวัตกรรมและเผยแพร่)	จำนวนหน่วยงานที่นำนวัตกรรมไปประยุกต์ใช้งาน จำนวน 1 เรื่อง	หน่วยงานส่วนกลาง สคร.1-12 และ สปคม. มีการนำนวัตกรรมไปประยุกต์ใช้งาน	-	-	-	14	-	7.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครณ./ หน่วยงานส่วนกลาง/ สปคม./สคร.1-12
			-	14	-	-	-	1.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครณ. สนับสนุน : สปคม./สคร.1-12/ หน่วยงานส่วนกลาง
4. โครงการสำรวจนวัตกรรมด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีอยู่	จำนวนหน่วยงานที่มีการสำรวจนวัตกรรม	หน่วยงานส่วนกลาง/สคร./สปคม. ร่วมดำเนินการ	-	14	-	-	-	-	-	-
			-	-	-	-	-	-	-	-

ยุทธศาสตร์ที่ 5

: การพัฒนานวัตกรรมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

● กลยุทธ์ที่ 5.1

: สร้างนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ

● เป้าประสงค์กลยุทธ์

: มีนวัตกรรมที่เหมาะสมกับการดำเนินงานจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

และสามารถนำไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

● ตัวชี้วัดกลยุทธ์

: จำนวนนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ได้จริงที่มีประสิทธิภาพอย่างน้อย 1 นวัตกรรม ภายใน 5 ปี



โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
5. โครงการพัฒนาต่อยอดนวัตกรรมให้ได้ตามมาตรฐานและประยุกต์ใช้เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน (ประกอบไปด้วยกิจกรรม ประยุกต์ ประเมิน และเผยแพร่ นวัตกรรม)	1. จำนวนนวัตกรรมที่พัฒนาต่อยอดตามมาตรฐาน	นวัตกรรมที่ได้พัฒนาต่อยอดให้ได้ตามมาตรฐาน	-	-	7	7	-	35.00	งบประมาณภาครัฐ	หลัก : กอง ครผ. สนับสนุน : สปคผ./สคร.1-12/ หน่วยงานส่วนกลาง
	2. จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับการประเมินผลและเผยแพร่	นวัตกรรมที่ได้รับ การประเมินผล และเผยแพร่	-	-	-	-	14			

ยุทธศาสตร์ที่ 6

- กลยุทธ์ที่ 6.1 : การสร้างความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : พัฒนาศักยภาพเครือข่ายภายในประเทศให้มีขีดความสามารถและความเชี่ยวชาญด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : หน่วยงานเครือข่ายภายในประเทศมีความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของเครือข่ายที่มีการเตรียมความพร้อมด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี				วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	แหล่งเงิน (ล้านบาท)	
1. โครงการขับเคลื่อน การพัฒนาศักยภาพ บุคลากรเครือข่าย ให้มีความรู้ความ และความเชี่ยวชาญ เพื่อรองรับการ จัดการภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	ร้อยละของ เครือข่าย มีสมรรถนะ และมีความ เชี่ยวชาญ ด้านการจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	บุคลากร เครือข่าย ได้รับการพัฒนา สมรรถนะ ที่จำเป็น ด้านการจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ที่ส่งเสริม ให้เกิดความ เชี่ยวชาญ	20	40	60	80	100	งบประมาณ ภาครัฐ หรือ งบประมาณ อื่น เช่น TUC	หลัก : กอง ครธ. สนับสนุน : สปคม./ สตร.1-12/ หน่วยงานส่วนกลาง

ยุทธศาสตร์ที่ 6

: การสร้างความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

กลยุทธ์ที่ 6.1

: พัฒนาศักยภาพเครือข่ายภายในประเทศให้มีความสามารถ

และความเชี่ยวชาญด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

● เป้าประสงค์กลยุทธ์ : หน่วยงานเครือข่ายภายในประเทศมีความรู้ความเข้าใจในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

● ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของเครือข่ายที่มีการเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี				วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	
2. โครงการ พัฒนา เครือข่าย ภารกิจ สนับสนุน การจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	ร้อยละของ หน่วยงาน มีการพัฒนา เครือข่าย ภารกิจ สนับสนุน การจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	หน่วยงานมีการพัฒนา เครือข่ายด้านประสานงาน และเลขานุการ, เครือข่าย ด้านตระหนักรู้สถานการณ์, เครือข่ายด้านยุทธศาสตร์ และวิชาการ, เครือข่ายด้าน วางแผน, เครือข่ายด้าน วางผัง, เครือข่ายด้าน เฝ้าระวังและสอบสวน ควบคุมโรค, เครือข่ายด้าน ด้านควบคุมโรคระหว่าง ประเทศ, เครือข่ายด้าน วัคซีน, เครือข่ายสื่อสาร ความเสี่ยง, เครือข่ายด้าน มาตรฐานการกักกัน, เครือข่ายด้านสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง)	60	70	80	90	100	งบประมาณ ภาครัฐ หรือ งบประมาณ อื่น เช่น TUC	หลัก : กอง ครรช. สนับสนุน : สปคม./ สคร.1-12/ หน่วยงานส่วนกลาง

ยุทธศาสตร์ที่ 6

- กลยุทธ์ที่ 6.1 : การสร้างความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : พัฒนาศักยภาพเครือข่ายภายในประเทศให้มีขีดความสามารถและความเชี่ยวชาญด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : หน่วยงานเครือข่ายภายในประเทศมีการพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และมีศักยภาพในการเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : ร้อยละของเครือข่ายที่มีการเตรียมความพร้อมด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข



โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี				วงเงินงบประมาณ		หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	แหล่งเงิน (ล้านบาท)	
3. โครงการบูรณาการการฝึกซ้อมแผนร่วมกับเครือข่ายด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข)	ร้อยละของหน่วยงาน มีการจัด ฝึกซ้อมแผน แบบบูรณาการ กับหน่วยงาน เครือข่าย ในพื้นที่	หน่วยงาน สาธารณสุข ระดับประเทศ และระดับเขต มีการจัด ฝึกซ้อมแผน แบบบูรณาการ กับหน่วยงาน เครือข่าย ในพื้นที่	60	70	80	90	100	งบประมาณ ภาครัฐ หรือ งบประมาณ อื่น เช่น TUC	หลัก : กอง ครด.สนับสนุน : หน่วยงาน ส่วนกลาง/ สปคค./สคร. 1-12

ยุทธศาสตร์ที่ 6

- กลยุทธ์ที่ 6.2 : พัฒนากลไกความร่วมมือเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- เป้าประสงค์กลยุทธ์ : 1. มีกลไกการดำเนินงานร่วมกับ ACPHEED
2. มีความร่วมมือเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ และเกิดการพัฒนาร่วมมือ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดขึ้นในภูมิภาคอาเซียน
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ : มีแผนงาน/โครงการในการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานเครือข่ายระหว่างประเทศผ่านกลไก ACPHEED



โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงานรับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
1. โครงการพัฒนาความร่วมมือกับหน่วยงานเครือข่ายระหว่างประเทศ	1. จำนวนแผนงาน/โครงการพัฒนาความร่วมมือด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขร่วมกับเครือข่ายระหว่างประเทศ อย่างน้อย 1 แผนงาน/โครงการ	กรมควบคุมโรค มีแผนงาน/โครงการพัฒนาความร่วมมือกับหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องระหว่างประเทศผ่านกลไก ACPHEED	-	1	1	1	1	5.00	งบประมาณภาครัฐ หรือ งบประมาณอื่น เช่น TUC	หลัก : OIC สนับสนุน : สปคม./ สคร.1-12/ หน่วยงานส่วนกลาง

ยุทธศาสตร์ที่ 6

: การสร้างความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

กลยุทธ์ที่ 6.2

: พัฒนากลไกความร่วมมือเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ

เป้าประสงค์กลยุทธ์ :

1. มีกลไกการดำเนินงานร่วมกับ ACPHEED
2. มีความร่วมมือเครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ และเกิดการพัฒนาความร่วมมือ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้นในภูมิภาคอาเซียน

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

: มีแผนงาน/โครงการในการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานเครือข่ายระหว่างประเทศผ่านกลไก ACPHEED



โครงการ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เป้าหมายรายปี					วงเงินงบประมาณ		หน่วยงาน รับผิดชอบ/ หน่วยงานสนับสนุน
			66	67	68	69	70	(ล้านบาท)	แหล่งเงิน	
2. ร้อยละ ของหน่วยงาน ในกรมควบคุมโรค ที่มีการพัฒนา ความร่วมมือ กับหน่วยงาน เครือข่าย ระหว่างประเทศ ด้านการจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข	หน่วยงานส่วนกลาง ในกรมควบคุมโรค และหน่วยงาน ระดับเขต (สคร.) มีการพัฒนา ความร่วมมือกับ หน่วยงานเครือข่าย ระหว่างประเทศ ด้านการจัดการ ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ผ่านกลไก ACPHEED หรือผ่านกลไก อื่นๆ ที่มี		-	40	50	60	70			



ภาคผนวก



คำสั่งกรมควบคุมโรค
ที่ ๙๒๖ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมควบคุมโรค

ด้วยสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขในประเทศไทย ปัจจุบันที่เกิดจากการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ ทั้งโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ภัยธรรมชาติ อุบัติภัย อันตรายจากโรคติดต่อ โรคติดต่อระหว่างสัตว์สู่คน อาหารที่ไม่ปลอดภัย อันตรายจากสารเคมี รวมถึงอันตรายจากสารกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ มีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเพิ่มมากขึ้น ประกอบกับการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ได้เข้าสู่ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) แล้วและพระราชบัญญัติการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้มีการทบทวนสาระสำคัญเกี่ยวกับข้อมูลเชิงประจักษ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม บริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนไป เพื่อนำมาใช้ปรับปรุงแก้ไขประเด็นสำคัญของยุทธศาสตร์ชาติทุก ๕ ปี โดยเฉพาะประเด็นการพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทใหม่

เพื่อให้การเสริมสร้างความสามารถของกรมควบคุมโรคในการวางระบบการเตรียมความพร้อมด้านความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการภาวะฉุกเฉิน ตลอดจนจัดทำแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมควบคุมโรค ได้อย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ กรมควบคุมโรคจึงแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมควบคุมโรค โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | |
|--|----------------|
| ๑.๑ นายอนุพงศ์ สุจริยากุล | ที่ปรึกษา |
| นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค | |
| ๑.๒ นายโสภณ เอี่ยมศิริถาวร | ประธานคณะทำงาน |
| รองอธิบดีกรมควบคุมโรค | |
| ๑.๓ ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร | คณะทำงาน |
| ๑.๔ ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา | คณะทำงาน |
| ๑.๕ ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป | คณะทำงาน |
| ๑.๖ ผู้อำนวยการกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค | คณะทำงาน |
| ๑.๗ ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | คณะทำงาน |
| ๑.๘ ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน | คณะทำงาน |
| ๑.๙ ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | คณะทำงาน |
| ๑.๑๐ ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง | คณะทำงาน |

๑.๑๑...

๑.๑๑ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	คณะทำงาน
๑.๑๒ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่	คณะทำงาน
๑.๑๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก	คณะทำงาน
๑.๑๔ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์	คณะทำงาน
๑.๑๕ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๑.๑๖ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี	คณะทำงาน
๑.๑๗ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี	คณะทำงาน
๑.๑๘ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น	คณะทำงาน
๑.๑๙ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	คณะทำงาน
๑.๒๐ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา	คณะทำงาน
๑.๒๑ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช	คณะทำงาน
๑.๒๒ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา	คณะทำงาน
๑.๒๓ นายอิรฟาน เปาะเยาะ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถาบันบำราศนราดูร	คณะทำงาน
๑.๒๔ นายกฤติกร ไม้ทองงาม นายแพทย์ชำนาญการ กองระบาดวิทยา	คณะทำงาน
๑.๒๕ นายอานุกาฬ พงษ์พานิช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองโรคติดต่อทั่วไป	คณะทำงาน
๑.๒๖ นางอนงนาฏ มโนภิรมย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค	คณะทำงาน
๑.๒๗ นางสาวสุทธิพร ประภาโส นายแพทย์ชำนาญการ กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค	คณะทำงาน
๑.๒๘ นายโกวิท บัญมีพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	คณะทำงาน
๑.๒๙ นางสาวมนิสรา มุ่งดี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	คณะทำงาน
๑.๓๐ นางเมตตา คำพิบูลย์ นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	คณะทำงาน

๑.๓๑...

๑.๓๑ นางสาวสมรภัฏ ศิริเชตรกรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	คณะทำงาน
๑.๓๒ นางสาวปัทมา นวประภากุล นิติกรปฏิบัติการ กองกฎหมาย	คณะทำงาน
๑.๓๓ นายอานวย ทิพศรีราช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่	คณะทำงาน
๑.๓๔ นายภูติศศักดิ์ ท่อศิริโกวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก	คณะทำงาน
๑.๓๕ นางสาวกาญจนา เอี่ยมอักษร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์	คณะทำงาน
๑.๓๖ นางศศิภัฏชญา แจ่มจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี	คณะทำงาน
๑.๓๗ นางสาวทิพย์ดิดา มั่งมี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี	คณะทำงาน
๑.๓๘ นางลานทิพย์ เทราปัตย์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี	คณะทำงาน
๑.๓๙ นางสาวกาญจนา แจ็กนอก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี	คณะทำงาน
๑.๔๐ นางวาสนา สอนเพ็ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น	คณะทำงาน
๑.๔๑ นายวรวิทย์ ชาญวิรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	คณะทำงาน
๑.๔๒ นางนันทนา แต่ประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา	คณะทำงาน

๑.๔๓...

๑.๔๓ นายเพ็ชรบูรณ์ พูลผล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	คณะทำงาน
๑.๔๔ นางสาวดวงเดือน จันทะโชติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี	คณะทำงาน
๑.๔๕ นางสาวละมุน แสงสุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครราชสีมา	คณะทำงาน
๑.๔๖ นายชูพงศ์ แสงสว่าง นายแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา	คณะทำงาน
๑.๔๗ นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะทำงาน
๑.๔๘ นายเจษฎา ธนกิจเจริญกุล นายแพทย์ชำนาญการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะทำงาน
๑.๔๙ นางสาวกันทิลา ทวีวิทยาการ นายแพทย์ชำนาญการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะทำงาน
๑.๕๐ นางสาวประภาพร สมพงษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะทำงาน
๑.๕๑ นางคัตติมา ศิริพัฒนะพิพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะทำงาน
๑.๕๒ นางสาวรวงคณา จันทรสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะทำงาน
๑.๕๓ นางอรณิชา อินทร์กง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะทำงาน
๑.๕๔ นางสาวศิณิศา กลางศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะทำงาน

๑.๕๕...

๑.๕๕ นายนันทพงศ์ อินทร์ครอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ
๑.๕๖ นางสาวนันทชา ไทยธนสาร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ
๑.๕๗ นางสาวปรีชญา ประจง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ
๑.๕๘ นางสาวไมพร คำตัน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ
๑.๕๙ นางสาวจิรัชยา กิติโกมลสุข นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ
๑.๖๐ นางสาวฐานิตา สมศรี นักทรัพยากรบุคคล กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ
๑.๖๑ นางสาวปัทมา สายสวาสดี นักจัดการงานทั่วไป กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ
๑.๖๒ นายรัฐพงษ์ บุรีรัมย์ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ และเลขานุการ
๑.๖๓ นางสุธิดา วรโชติธนน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๖๔ นางสาวรุจิรา หมั่นทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๖๕ นางสาวจิราภรณ์ หน่อใหม่ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ
๑.๖๖ นางสาวปัทมาพร ประดิษฐ์เขียน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	คณะกรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

๒.หน้าที่...

๒. หน้าที่และอำนาจ

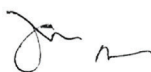
๒.๑ ร่วมจัดทำรายละเอียดแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมควบคุมโรค

๒.๒ ร่วมกำหนดทิศทางการดำเนินงาน ให้ข้อเสนอแนะและแนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมควบคุมโรค

๒.๓ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค



กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ 88/21 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2590 3246

เว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/ddce/>

