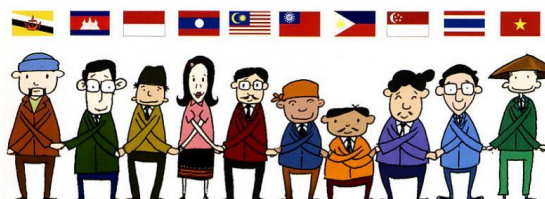


>> แนวทางการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดน
เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน <<
ปีงบประมาณ ๒๕๕๗



กลุ่มพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



บทนำ

การรวมกลุ่มในภูมิภาคเอเชีย ภายใต้กรอบการค้าเสรีของอาเซียนกับจีน ญี่ปุ่น และอินเดีย และการเป็นประชาคมอาเซียนในปี ๒๕๕๘ จะมีผลกระทบต่อระบบสุขภาพของไทยซึ่งต้องมีการเตรียมความพร้อมในหลายด้าน โดยเฉพาะการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และการพัฒนาเทคโนโลยีต่างๆ เพื่อรองรับประชาคมอาเซียน อาทิ การพัฒนาศักยภาพของคนใน ๗ สาขาวิชาชีพที่สามารถเคลื่อนย้ายแรงงานฝีมืออย่างเสรี โดยเฉพาะ แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล ให้มีทักษะทางด้านภาษา มาตรฐานวิชาชีพ กฎหมายเฉพาะวิชาชีพของแต่ละประเทศ และความเข้าใจในความหลากหลายของวัฒนธรรม ขณะเดียวกันประเทศไทยก็เกิดความเสี่ยงในการขาดแคลน กำลังคนด้านสุขภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ เนื่องจากอาจมีการเคลื่อนย้ายกำลังคนไปสู่ประเทศอื่นที่มีค่าตอบแทนสูงกว่า นอกจากนี้ประเทศอาเซียนต้องปรับกฎระเบียบต่างๆ ให้สอดคล้องกันหรือที่เรียกว่า ASEAN Harmonization เพื่อนำไปสู่ข้อตกลงการยอมรับซึ่งกันและกันในการตรวจสอบและรับรองคุณภาพในการกำกับดูแลสินค้าและผลิตภัณฑ์ ส่งผลให้ประเทศสมาชิกต้องปรับตัวในการจัดการผลิตภัณฑ์ที่มีปัญหาความปลอดภัย พร้อมทั้งจัดระบบกลไกควบคุมต่างๆ ให้เท่าเทียมกัน เช่น หลักปฏิบัติที่ดีด้านกฎระเบียบของอาเซียน (ASEAN Good Regulatory Practice) เพื่อให้การดำเนินงานที่เกี่ยวกับการออกกฎระเบียบของ อาเซียนมีการจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส และมีมาตรฐานที่เทียบเท่าสากล ขณะเดียวกันต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ตรวจสอบ เตือนภัย และยับยั้งผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพจากประเทศเพื่อนบ้านที่มีต้นทุนการผลิตที่ต่ำกว่าที่มีการนำเข้ามาในประเทศไทยมากยิ่งขึ้น จึงมีโอกาสเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยต่อสุขภาพของประชาชนไทย

นอกจากนี้การเป็นประชาคมอาเซียนในปี ๒๕๕๘ ยังมีผลกระทบต่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะผู้มารับบริการด้านสุขภาพที่เป็นกลุ่มแรงงานข้ามชาติและผู้ป่วยต่างชาติมีมากขึ้น มีความหลากหลายของเชื้อชาติ ปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ การเพิ่มขึ้นของแรงงานข้ามชาติมีผลโดยตรงกับความสามารถในการรองรับของระบบบริการสุขภาพ อัตราการครองเตียงของแรงงานข้ามชาติจะเพิ่มขึ้นในโรงพยาบาลพื้นที่ที่มีแรงงานข้ามชาติจำนวนมาก (ชายแดน เขตอุตสาหกรรม) การสื่อสารมีปัญหา ภาวะค่ารักษาพยาบาล การแพร่กระจายของโรคติดต่อและโรคเรื้อรัง เช่น วัณโรค ไข้ซาง มาลาเรีย อนามัยแม่และเด็ก การไหลทะลักของสินค้าทำลายสุขภาพเข้ามา มาก เช่น เหล้า สุรา อาหาร และยาที่ไม่ได้มาตรฐาน เป็นต้น

ในฐานะที่ประเทศไทยเป็นหนึ่งในสมาชิกก่อตั้งอาเซียน รัฐบาลไทยได้ให้ความสำคัญในการเตรียมความพร้อมของประเทศ เพื่อร่วมผลักดันให้เกิดการสร้างประชาคมอาเซียนภายในปี ๒๕๕๘ ที่เน้นการปฏิบัติและเชื่อมโยงยิ่งขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของประชาชนในภูมิภาค ตามที่ปรากฏในปฏิญญาชะอำ หัวหิน ว่าด้วยแผนงานสำหรับประชาคมอาเซียน พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๘ ซึ่งประเทศไทยมีข้อผูกพันร่วมกับสมาชิกอาเซียนที่จะส่งเสริมให้ประชาชนอาเซียนมีส่วนร่วมและได้รับประโยชน์จากการรวมตัวของอาเซียน และกระบวนการเป็นประชาคมอาเซียน นอกจากนี้ ในวาระที่ไทยดำรงตำแหน่งประธานอาเซียนเมื่อปี ๒๕๕๒ รัฐบาลไทยได้ผลักดันให้เกิดการบรรลุเป้าหมายกฏบัตรอาเซียน (Realizing the ASEAN Charter) การเสริมสร้างประชาคมอาเซียนที่มีประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Revitalizing a people-centred ASEAN Community) และการเน้นย้ำความมั่นคงของประชาชนในภูมิภาค (Reinforcing human

security for all) เป็นต้น อันจะทำให้ประชาชนสามารถก้าวสู่การเป็นประชาคมอาเซียน ได้อย่างบรรลุผลได้ภายในปี ๒๕๕๘

รัฐบาลได้ให้ความสำคัญกับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อนำประเทศไทยไปสู่การเป็นประชาคมอาเซียนที่สมบูรณ์ โดยสร้างความพร้อมและความเข้มแข็งทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม และการเมืองและความมั่นคง ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขและกรมควบคุมโรคจึงได้กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เพื่อรองรับและเตรียมความพร้อมเข้าสู่ประชาคมอาเซียนในปี ๒๕๕๘ เช่นกัน

บทวิเคราะห์แรงงานข้ามชาติกับปัญหาสาธารณสุข

ประเทศไทยมีพรมแดนติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้านทั้งทางบกและทางน้ำ โดยมีพรมแดนติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน ได้แก่ ๑) สาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า (Republic of the Union of Myanmar) ๒) สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (Lao People's Democratic Republic) ๓) ราชอาณาจักรกัมพูชา (Kingdom of Cambodia) และ ๔) สหพันธรัฐมาเลเซีย (Federation of Malaysia) จากกระแสโลกาภิวัตน์ การพัฒนาด้านเศรษฐกิจ นโยบายการค้าเสรี นโยบายส่งเสริมการค้าบริเวณชายแดน การพัฒนาแนวพื้นที่เศรษฐกิจ ตลอดจนนโยบายส่งเสริมการท่องเที่ยว ส่งผลให้การคมนาคม การขนส่ง และการติดต่อสื่อสารมีความสะดวกรวดเร็วเสมือนโลกไร้พรมแดน ซึ่งปัจจัยเหล่านี้มีผลให้การเคลื่อนย้ายของประชากรเพิ่มขึ้น ส่งผลกระทบกับประเทศต่างๆ โดยเฉพาะประเทศที่มีพรมแดนติดต่อกัน ทั้งด้านการเมือง เศรษฐกิจ สังคม อันมีผลต่อสภาวะสุขภาพของประชาชนบริเวณชายแดน

ประเทศไทยมีชายแดนติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน ๔ ประเทศ โดยมีความยาวประมาณ ๕, ๘๒๐ กิโลเมตร เป็นพรมแดนทางบก ๓,๒๐๕ กิโลเมตร พรมแดนทางน้ำและชายฝั่งทะเล ๒,๑๖๕ กิโลเมตร โดยมีพรมแดนติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้านรวม ๓๑ จังหวัด ได้แก่

- ติดต่อกับสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า ๑๐ จังหวัด ได้แก่ จังหวัด ๑) เชียงราย ๒) เชียงใหม่ ๓) แม่ฮ่องสอน ๔) ตาก ๕) กาญจนบุรี ๖) ราชบุรี ๗) เพชรบุรี ๘) ประจวบคีรีขันธ์ ๙) ชุมพร และ ๑๐) ระนอง
- ติดต่อกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ๑๒ จังหวัด ได้แก่ จังหวัด ๑) เชียงราย ๒) พะเยา ๓) น่าน ๔) อุตรดิตถ์ ๕) พิษณุโลก ๖) หนองคาย ๗) เลย ๘) นครพนม ๙) มุกดาหาร ๑๐) จังหวัดอำนาจเจริญ ๑๑) อุบลราชธานี และ ๑๒) บึงกาฬ
- ติดต่อกับราชอาณาจักรกัมพูชา ๗ จังหวัด ๑) ศรีสะเกษ ๒) อุบลราชธานี ๓) สุรินทร์ ๔) บุรีรัมย์ ๕) สระแก้ว ๖) จันทบุรี และ ๗) ตราด
- ติดต่อกับสหพันธรัฐมาเลเซีย ๔ จังหวัด ได้แก่ จังหวัด ๑) สงขลา ๒) นราธิวาส ๓) ยะลา และ ๔) สตูล

ทั้งนี้ ในแต่ละแนวชายแดนมีความแตกต่างกันทางด้านสภาพภูมิศาสตร์ ด้านสังคม ด้านวัฒนธรรม ด้านขนบธรรมเนียมประเพณีและภาษา กอปรกับบริเวณแนวชายแดนไทย ประกอบด้วยหลายกลุ่มทั้งคนไทย กลุ่มชาติพันธุ์ต่างๆ ผู้หนีภัยจากการสู้รบ แรงงานข้ามชาติที่ขึ้นทะเบียนตามกฎหมาย แรงงานข้ามชาติที่หลบหนีเข้าเมือง รวมทั้งครอบครัวและผู้ติดตาม ประกอบกับนโยบายการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งคาดว่า

จะมีการเคลื่อนย้ายของประชากรเพิ่มขึ้น ซึ่งอาจจะส่งผลต่อสภาวะสุขภาพของประชากรไทยในพื้นที่ชายแดนที่แตกต่างกัน

สถานการณ์และสภาพปัญหาสุขภาพบริเวณชายแดนที่สำคัญ ได้แก่

๑. ความสัมพันธ์ของประเทศไทยกับประเทศเพื่อนบ้าน เมื่อมีเหตุการณ์เกิดขึ้นในประเทศใดประเทศหนึ่ง โดยเฉพาะประเทศที่มีพรมแดนติดต่อกัน ย่อมมีผลกระทบต่อประเทศไทยทุกด้าน ตั้งแต่ด้านการเมือง เศรษฐกิจและสังคม ที่สำคัญคือ ความแตกต่างทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ รัฐบาลจึงมีนโยบายส่งเสริมการค้าชายแดน การเชื่อมโยงเส้นทางคมนาคมและการท่องเที่ยว เพื่อแก้ปัญหาความแตกต่างของระดับการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมระหว่างประเทศ ส่งผลให้บริเวณแนวชายแดนมีการเคลื่อนย้ายของประชากรในแต่ละวันเป็นจำนวนมาก และยังเป็นช่องทาง เข้า-ออก ของแรงงานข้ามชาติ จากบริเวณ ๔ ชายไทยและประเทศเพื่อนบ้าน ได้แก่ ชายแดนไทย-พม่า ไทย-ลาว ไทย-กัมพูชา และไทยมาเลเซีย อันส่งผลต่อสภาวะสุขภาพของประชากรไทยในพื้นที่ชายแดน
๒. ปัญหาสาธารณสุขชายแดนมีความซับซ้อนและละเอียดอ่อนเชื่อมโยงกับปัจจัยหลายด้าน มีความเกี่ยวพัน / เชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่นๆ เนื่องจากบริเวณชายแดนมีความหลากหลายทางด้านเชื้อชาติ เผ่าพันธุ์ ความเชื่อ วัฒนธรรม และขนบธรรมเนียมประเพณี การดำเนินงานโดยกระทรวงสาธารณสุขเพียงลำพังย่อมไม่ประสบความสำเร็จ ปัญหาสาธารณสุขชายแดนบางปัญหาเป็นผลพวงมาจากวัฒนธรรม ความเชื่อ ขนบธรรมเนียมประเพณี อาชญากรรม และการพัฒนาด้านต่างๆ ดังนั้น การดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาและพัฒนาสาธารณสุขชายแดน จำเป็นต้องอาศัยการประสานงานระหว่างจังหวัดชายแดนกับประเทศเพื่อนบ้าน เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ดำเนินกิจกรรมร่วมกัน จากความแตกต่างด้านการเมือง การปกครอง และนโยบายของแต่ละประเทศเพื่อนบ้านและความร่วมมือจากหน่วยงานภาครัฐ องค์กรระหว่างประเทศ องค์กรเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ประชากรบริเวณชายแดนมีคุณภาพชีวิตที่ดี
๓. ปัญหาสาธารณสุขชายแดน สภาพปัญหาสาธารณสุขแต่ละแนวชายแดนมีความแตกต่างกัน ดังนี้
 - ๓.๑ ปัญหาโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ ได้แก่ โรคมลาเรีย วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอชไอวี โรคอุจจาระร่วง โรคซาร์ส ไข้หวัดนก
 - ๓.๒ ปัญหาอนามัยแม่และเด็ก และการวางแผนครอบครัว พบว่า อัตราตายมารดาและทารกยังสูงกว่าเป้าหมายของประเทศ รวมทั้งค่านิยมและการเข้าไม่ถึงการรับบริการการวางแผนครอบครัว ซึ่งส่งผลต่ออัตราการเกิดของเด็กสูง
 - ๓.๓ การไหลทะลักของสินค้าทำลายสุขภาพ เมื่อเปิดอาเซียน เช่น เหล้า สุรา ฯลฯ อาหารและยาที่ไม่ได้มาตรฐานเข้ามามาก การลักลอบนำเข้า-ส่งออก อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพที่ไม่ปลอดภัยและผิดกฎหมาย
 - ๓.๔ ปัญหาการเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุข เนื่องจากโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ความครอบคลุมเฉพาะการให้บริการสุขภาพเฉพาะคนที่มีสัญชาติไทยเท่านั้น ส่งผลให้ชนกลุ่มน้อย

กลุ่มชาติพันธุ์ต่างๆ และแรงงานข้ามชาติ ที่ผิดกฎหมายเข้าไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้ เป็นรังโรค

- ๓.๕ ประเทศไทยมีระบบบริการสาธารณสุขที่มีศักยภาพ ทำให้ประชาชนตามแนวชายแดนจากประเทศเพื่อนเข้ามาแสวงหาบริการตรวจรักษาโรคในประเทศไทย การเพิ่มขึ้นของแรงงานข้ามชาติ มีผลโดยตรงกับความสามารถในการรองรับของระบบบริการสุขภาพ อัตราการครองเตียงของแรงงานข้ามชาติเพิ่มขึ้นในโรงพยาบาลในพื้นที่ที่มีแรงงานข้ามชาติจำนวนมาก (ชายแดน เขตอุตสาหกรรม) ภาระค่ารักษาพยาบาล และการสื่อสารที่มีปัญหา
- ๓.๖ ปัญหาแรงงานข้ามชาติ เนื่องจากบริเวณแนวชายแดนเป็นช่องทางเข้า-ออก ของแรงงานข้ามชาติ และเป็นเมืองเศรษฐกิจ ซึ่งแรงงานดังกล่าวมีการอพยพเคลื่อนย้ายตลอดเวลา และได้มีการกระจายของแรงงานข้ามชาติไปทั่วประเทศตามความต้องการของแรงงานราคาถูก และตามจังหวัดใหญ่นอกจากนี้จำนวนผู้หนีภัยการสู้รบเพิ่มมากขึ้น มีการลักลอบออกนอกพื้นที่ศูนย์พักพิงชั่วคราวอยู่เสมอ และในพื้นที่ศูนย์พักพิงชั่วคราวยังเป็นแหล่งแพร่ระบาดของโรค
- ๓.๗ ปัญหาระบบการรายงานและบริหารจัดการข้อมูลเกี่ยวกับโรค ในกลุ่มประชากรแรงงานข้ามชาติ ทำให้ขาดข้อมูลในการวางแผนและควบคุมป้องกันโรค
- ๓.๘ ปัญหาอื่นๆ ได้แก่ ปัญหาความไม่สงบใน ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ทำให้ระบบบริการสาธารณสุขดำเนินงานอย่างยากลำบาก ปัญหาชนกลุ่มน้อยและผู้หลบหนีเข้าเมือง ปัญหาอาชญากรรม ปัญหาการค้ามนุษย์ ซึ่งทำที่สุดแล้วย่อมส่งผลกระทบต่อปัญหาสาธารณสุข
- ๓.๙ ปัญหาการติดตามการรักษาโรคอย่างต่อเนื่อง โรคบางชนิด จำเป็นต้องรักษาหรือ ติดตามการรักษาเป็นระยะเวลานาน จึงจะบอกว่าหายขาด เช่น วัณโรค ที่ต้องได้รับการรักษาเป็นเวลานาน หรือ มาลาเรีย ต้องมาตรวจเลือดหลายครั้ง จึงจะทราบว่าหายขาดแน่ ถ้าผู้ป่วยไม่สามารถมารับการรักษาตัวหรือติดตามการรักษาจะทำให้รักษาไม่หายขาด หรือเกิดเชื้อดื้อยาตามมาได้ เนื่องจากผู้ป่วยได้รับยาไม่ครบ

ประชาคมอาเซียน (Association of South East Asian Nations : ASEAN)

ประชาคมอาเซียนก่อตั้งมามีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมความร่วมมือด้านการเมือง เศรษฐกิจและสังคม ส่งเสริมสันติภาพและความมั่นคงของภูมิภาค ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างอาเซียนกับต่างประเทศและองค์กรระหว่างประเทศ ซึ่งเปรียบเสมือนเสาหลักที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กัน ๓ ประชาคม ได้แก่

- ๑) ประชาคมการเมืองและความมั่นคงอาเซียน (ASEAN Political-Security Community-ASC) มุ่งให้ประเทศในภูมิภาคอยู่ร่วมกันอย่างสันติ มีระบบแก้ไขความขัดแย้งระหว่างกันได้ด้วยดี มีเสถียรภาพอย่างรอบด้าน มีกรอบความร่วมมือเพื่อรับมือกับภัยคุกคามความมั่นคงทั้งรูปแบบเดิมและรูปแบบใหม่ๆ เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัยและมั่นคง
- ๒) ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community-AEC) มุ่งให้เกิดการรวมตัวกันทางเศรษฐกิจ และการอำนวยความสะดวกในการติดต่อค้าขายระหว่างกัน อันจะทำให้ภูมิภาคมีความเจริญมั่งคั่ง และสามารถแข่งขันกับภูมิภาคอื่นๆ ได้ เพื่อความอยู่ดีกินดีของประชาชนในประเทศอาเซียน

๓) ประชาคมสังคมและวัฒนธรรมอาเซียน (ASEAN Socio-Cultural Community-ASCC) เพื่อให้ประชาชนแต่ละประเทศอาเซียนอยู่ร่วมกันภายใต้แนวคิดสังคมที่เอื้ออาทร มีสวัสดิการทางสังคมที่ดี และมีความมั่นคงทางสังคม

นอกจากนี้ประเทศอาเซียนต้องปรับกฎระเบียบต่างๆให้สอดคล้องกันหรือที่เรียกว่า ASEAN Harmonization เพื่อนำไปสู่ข้อตกลงการยอมรับซึ่งกันและกันในการตรวจสอบและรับรองคุณภาพในการกำกับดูแลสินค้าและผลิตภัณฑ์ ส่งผลให้ประเทศสมาชิกต้องปรับตัวในการจัดการผลิตภัณฑ์ที่มีปัญหา ความปลอดภัย พร้อมทั้ง จัดระบบกลไกควบคุมต่างๆให้เท่าเทียมกัน เช่น หลักปฏิบัติที่ดีด้านกฎระเบียบของ อาเซียน (ASEAN Good Regulatory Practice) เพื่อให้การดำเนินงานที่เกี่ยวกับการออกกฎระเบียบของ อาเซียนมีการจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส และมีมาตรฐานที่เทียบเท่าสากล

ทบทวนนโยบายและยุทธศาสตร์และแผนงานที่เกี่ยวข้อง

๑. แผนงานอาเซียนที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข

ตามที่ ประเด็นความร่วมมือของอาเซียนด้านสาธารณสุขส่วนใหญ่ในปัจจุบันอยู่ภายใต้แผนงานการจัดตั้งประชาคมสังคมและวัฒนธรรมอาเซียน (ASEAN Socio - Cultural Community Blueprint ๒๐๐๙ -๒๐๑๕) หัวข้อการคุ้มครองและสวัสดิการสังคม ซึ่งประกอบด้วย ๗ หัวข้อหลัก ได้แก่ ๑) การขจัดความยากจน ๒) เครือข่ายความปลอดภัยทางสังคมและความคุ้มกัน จากผลกระทบด้านลบจากการรวมตัวอาเซียนและโลกาภิวัตน์ ๓) การส่งเสริมความมั่นคงและความปลอดภัยด้านอาหาร ๔) การเข้าถึงการดูแลสุขภาพและส่งเสริมการดำรงชีวิตที่มีสุขภาพ ๕) การเพิ่มศักยภาพในการควบคุมโรคติดต่อ ๖) การรับประกันอาเซียนที่ปลอดภัยเสถียร และ ๗) การสร้างรัฐที่พร้อมรับกับภัยพิบัติและประชาคมที่ปลอดภัยยิ่งขึ้น ซึ่งแผนงานอาเซียนที่เกี่ยวข้องด้านสาธารณสุข มุ่งเน้นหัวข้อหลักดังนี้

- การส่งเสริมความมั่นคงและความปลอดภัยด้านอาหาร (B๓)
- การเข้าถึงการดูแลสุขภาพและส่งเสริมการดำรงชีวิตที่มีสุขภาพสมบูรณ์ (B๔)
- การเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุมโรคติดต่อ (B๕)
- การรับประกันอาเซียนที่ปลอดภัยเสถียร (B๖)
- การสร้างรัฐที่พร้อมรับกับภัยพิบัติและประชาคมที่ปลอดภัยยิ่งขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการส่งเสริมการประสานงานและการวางแผนร่วมกันในหลายภาคส่วนในเรื่องการเตรียมความพร้อมและการรับมือกับโรคระบาดต่างๆ ในระดับภูมิภาค (B๗)

๒. กรอบยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

๒.๑ ตามกรอบยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๕๗ ซึ่งมีประเด็นยุทธศาสตร์ในการเสริมสร้างระบบสุขภาพให้มีคุณภาพและมาตรฐาน มีการบริหารจัดการสุขภาพอย่างมีธรรมาภิบาล เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี ทั้งนี้ มีเป้าประสงค์ ๑) เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ๒) ประชาชนทุกคนในพื้นที่เครือข่ายบริการได้รับบริการสุขภาพทุกระดับที่มีคุณภาพมาตรฐาน อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม และ ๓) ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องอยู่

ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม และได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดยมียุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องสำคัญกับงาน สาธารณสุขชายแดน ได้แก่ การเร่งรัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๒.๒ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ในการดำเนินงานในพื้นที่ชายแดน

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนแม่บทการแก้ปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขชายแดนฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๕๐ - ๒๕๕๔ โดยมุ่งเน้นให้ชุมชนในพื้นที่ชายแดนมีระบบบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่มีคุณภาพ ประชากร เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง มีระบบเฝ้าระวังโรคที่มีประสิทธิภาพ สนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีต่างๆ รวมถึงการประสานความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้าน ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนมีความ ต่อเนื่องและสอดคล้องกับสภาพปัญหาที่ยังคงมีอยู่ โดยคำนึงถึงสภาพการเมือง เศรษฐกิจ และสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป ทั้งใน ประเทศและระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแผนแม่บทการแก้ปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุข ชายแดนฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๙) โดยให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ ปี พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ แผนแม่บทฉบับที่ ๒ เป็นการกำหนดยุทธศาสตร์การดำเนินงานสาธารณสุขชายแดนร่วมกัน ระหว่างภาคีเครือข่ายภายในขอบเขตชายแดนประเทศไทย โดยการประสานความร่วมมือของหน่วยงานภายในและ ระหว่างประเทศ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ประชากรในพื้นที่ชายแดนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า โดยการพัฒนา คุณภาพระบบบริการสาธารณสุข การส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน และการส่งเสริมการสนับสนุนการมี ส่วนร่วมของภาคีในทุกภาคส่วน

ประเด็นยุทธศาสตร์การแก้ปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขชายแดน มีทั้งหมด ๔ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ

๓. ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรชั้นนำระดับนานาชาติ ที่สังคมเชื่อถือและไว้วางใจ เพื่อปกป้องประชาชน

จากโรคและภัยสุขภาพ ด้วยความเป็นเลิศทางวิชาการ ภายในปี ๒๕๖๓

ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาและร่วมมือกับเครือข่ายภาคีภายในและนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนพื้นที่ ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาเป็นศูนย์กลางนโยบาย มาตรการ นวัตกรรม ข้อมูลอ้างอิง และมาตรฐานวิชาการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของชาติ ที่ได้มาตรฐานสากลและเป็นที่ยอมรับ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสื่อสารสาธารณะและประชาสัมพันธ์อย่างทั่วถึงและได้ผล เพื่อป้องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพ

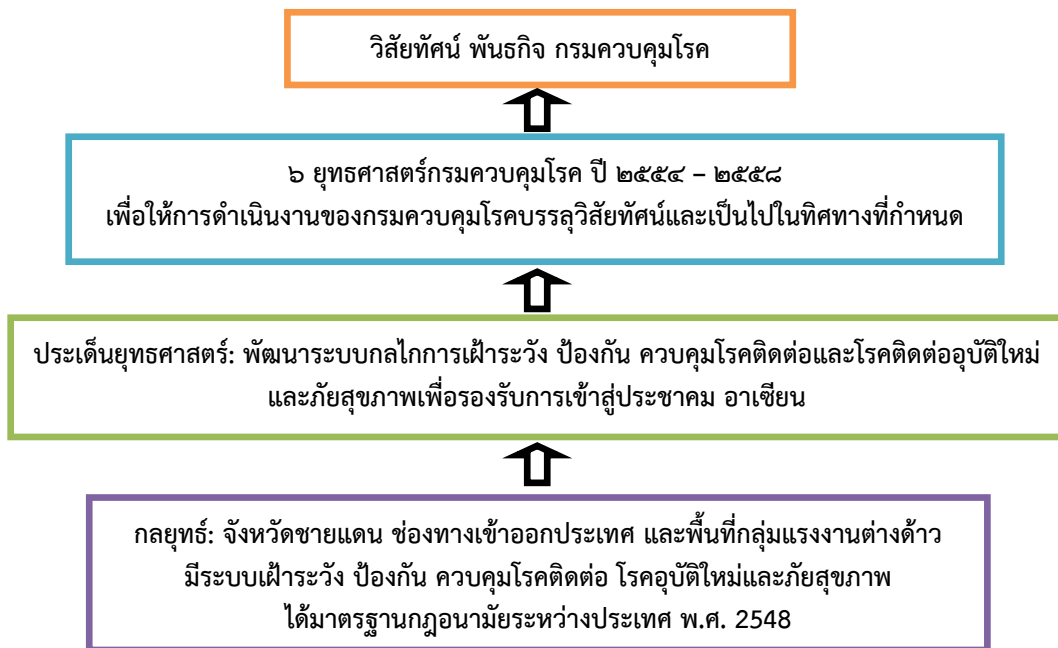
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเตรียมความพร้อมและดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ ฉุกเฉินและภัยพิบัติอย่างรวดเร็ว ตามความต้องการของพื้นที่และได้มาตรฐานสากล

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การติดตามและประเมินผลภาพรวมของการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของ ประเทศตามมาตรฐานสากล

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การพัฒนาคุณภาพระบบการบริหารจัดการองค์กรและบุคลากร ให้มีขีดสมรรถนะสูงได้ มาตรฐานสากล

แนวทางการดำเนินงานสาธารณสุขชายแดน

เพื่อเป็นการสนับสนุนและรองรับนโยบายการเข้าสู่อาเซียนของรัฐบาลและตามแผนงานของกระทรวง สาธารณสุข กรมควบคุมโรคจึงมีแผนงานดำเนินงานเพื่อก้าวไปสู่ประชาคมอาเซียน ภายใต้ ๖ ยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๕๔ – ๒๕๕๘ เพื่อให้การดำเนินงานของกรมควบคุมโรคบรรลุวิสัยทัศน์และเป็นไปในทิศทางที่ กำหนด โดยมีกลยุทธ์ในการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ เพื่อให้จังหวัดชายแดน ช่องทางเข้าออกประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพได้มาตรฐาน ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘



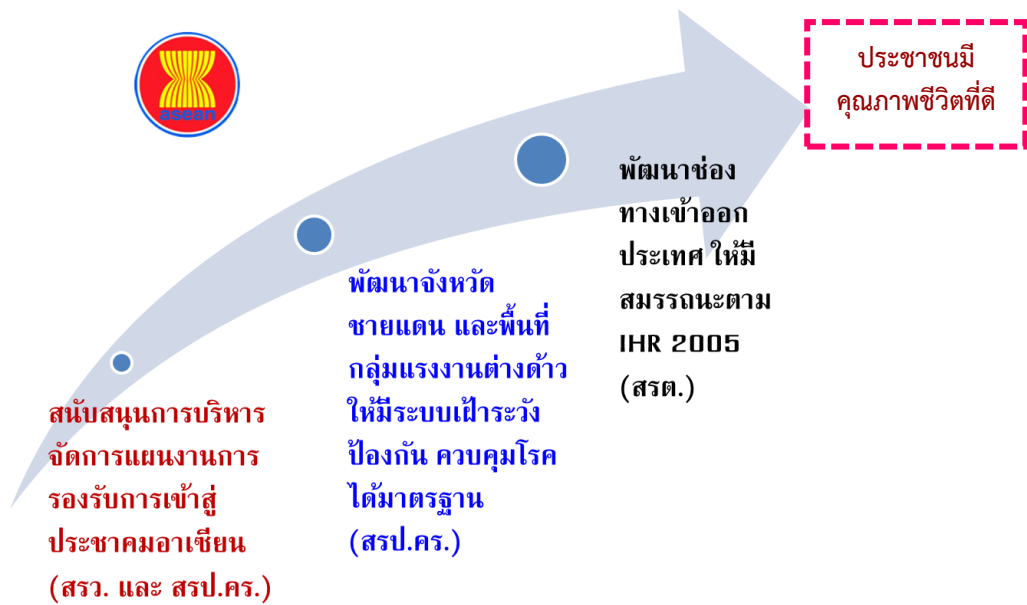
ประกอบด้วยมาตรการที่มุ่งเน้น ๓ มาตรการ ได้แก่

มาตรการที่ ๑ : สนับสนุนการบริหารจัดการแผนงานการรองรับ การเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

มาตรการที่ ๒: พัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดน ระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่ม แรงงานข้ามชาติ

มาตรการที่ ๓: พัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศ ให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๕๔๘ (International Health Regulation, IHR ๒๐๐๕)

แผนผังแสดงมาตรการหลักสำหรับแผนงานรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ปีงบประมาณ ๒๕๕๗



มาตรการที่ ๑ : สนับสนุนการบริหารจัดการแผนงานการรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

- ๑.๑ ส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการ เพื่อการเฝ้าระวัง และป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพพัฒนา
 - ๑.๑.๑ ฐานข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศ
 - ๑.๑.๒ พัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ กลไก และการสนับสนุนการดำเนินงานพื้นที่ชายแดนฯ ให้มีประสิทธิภาพ
 - ๑.๑.๓ พัฒนาขีดสมรรถนะของบุคลากรกรมควบคุมโรค ด้านการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
 - ๑.๑.๔ พัฒนากลไกความร่วมมือในเวทีอาเซียน เช่น AEGCD/ ASEAN+๓ FETN, AWGPPR, ATFOA, AFPTC และ ATFNCD
 - ๑.๑.๕ การติดตาม และประเมินผลการดำเนินแผนงานฯ
 - ๑.๑.๖ การพัฒนาระบบศูนย์กลางบริการสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)
 - ๑.๑.๗ พัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดนกลุ่มแรงงานต่างชาติ
- ๑.๒ สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคติดต่ออุบัติใหม่ และภัยสุขภาพ ได้มาตรฐานกฏอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๘ และขับเคลื่อน IHR ให้ผ่านมาตรฐาน
 - ๑.๒.๑ พัฒนาการดำเนินงานตามแผนพัฒนาด้าน IHR ๒๐๐๕ รวมทั้งการบูรณาการระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ASEAN+๓ FETN
 - ๑.๒.๒ พัฒนาหลักสูตรและสมรรถนะของทีม SRRT ในพื้นที่ชายแดน รวมทั้ง Joint SRRT

มาตรการที่ ๒: พัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดน ระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ

๒.๑ พัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ

๒.๒ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมการระบาดของโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ชายแดน

๒.๓ พัฒนาระบบเตรียมพร้อมซ้อมแผน และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่ชายแดน ฯ

๒.๔ การจัดเตรียมคลังเวชภัณฑ์ วัสดุ และอุปกรณ์สำหรับภาวะโรคระบาดฉุกเฉิน

๒.๕ พัฒนาระบบบริการตรวจรักษาโรค

๒.๕.๑ พัฒนาระบบทางห้องปฏิบัติการ

๒.๕.๒ สนับสนุนวัสดุทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ และระบบ Logistic

๒.๕.๓ พัฒนาเทคโนโลยีการตรวจรักษาโรคและระบบส่งต่อ

๒.๕.๓ การควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล

มาตรการที่ ๓: พัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศ ให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๕๔๘ (International Health Regulation, IHR ๒๐๐๕)

๓.๑ พัฒนาสมรรถนะหลักของทางเข้าออกประเทศ

๓.๑.๑ สมรรถนะหลักในภาวะปกติที่ช่องทางเข้าออกประเทศทุกประเภทที่กำหนด

๓.๑.๒ สมรรถนะหลักการเพื่อตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ รวมทั้งการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉิน

๓.๒ พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรค ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ

๓.๒.๑ การเฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศ

๓.๒.๒ การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ด้านสาธารณสุขที่ผิดปกติ

๓.๒.๓ เฝ้าระวังความเสี่ยงด้านสาธารณสุขที่ตรวจจับได้จากการตรวจสอบตามปกติ (สุขาภิบาล ยานพาหนะ สิ่งแวดล้อม และพาหะนำโรคภายในช่องทางฯ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลักของแผนการรองรับเข้าสู่ประชาคมอาเซียน กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๕๗

มาตรการที่ ๑ : สนับสนุนการบริหารจัดการแผนงานการรองรับ การเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ประกอบไปด้วย ผู้รับผิดชอบหลัก ๒ หน่วยงาน ดังนี้

ผู้รับผิดชอบหลักมาตรการที่ ๑.๑ ส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพพัฒนา คือ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ และ สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบหลักมาตรการที่ ๑.๒ สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคติดต่ออุบัติใหม่ และ ภัยสุขภาพ ได้มาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๘ และขับเคลื่อน IHR ให้ผ่านมาตรฐาน คือ สำนักระบาดวิทยา

มาตรการที่ ๒ : พัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดน ระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ

ผู้รับผิดชอบหลักคือ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

มาตรการที่ ๓ : พัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศ ให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๕๔๘ (International Health Regulation, IHR ๒๐๐๕) ผู้รับผิดชอบหลักคือ สำนักโรคติดต่อทั่วไป

เครือข่ายในการดำเนินงาน

- สำนักวิชาการ กรมควบคุมโรค
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรค
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แนวทางการดำเนินงาน

ภายใต้ กลยุทธ์ ให้จังหวัดชายแดน ช่องทางเข้าออกประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ ได้มาตรฐานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ภายใต้มาตรการที่รับผิดชอบของสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

มาตรการที่ ๑ : สนับสนุนการบริหารจัดการแผนงานการรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

๑.๑ ส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการ เพื่อการเฝ้าระวัง และป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพพัฒนา

๑.๑.๑ พัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ กลไก และการสนับสนุนการดำเนินงานพื้นที่ชายแดนฯ ให้ประสิทธิภาพ

กลวิธีดำเนินงาน

- ทบทวนนโยบาย ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ แผนงาน โครงการ ผลการดำเนินงาน บทเรียนภายใต้การดำเนินงานการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคด้านชายแดนพื้นที่ชายแดนที่ผ่านมา
- วิเคราะห์ประเด็นปัญหา หาจุดอ่อน และ จุดแข็ง และช่องว่าง (Gap Analysis) ของนโยบาย ยุทธศาสตร์ กลไก และการสนับสนุนการดำเนินงานพื้นที่ชายแดน
- จัดทำรายละเอียดนโยบาย ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ แผนงาน โครงการ เสนอกรมควบคุมโรคเพื่อใช้เป็นแผนที่ในการจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดน
- พัฒนาปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคด้านชายแดนพื้นที่ชายแดนให้สอดคล้องกับ นโยบาย ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ กรมควบคุมโรค

๑.๑.๒ พัฒนารฐานข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศ

กลวิธีดำเนินงาน

- ทบทวน รวบรวม ข้อมูลเกี่ยวกับ แผนงาน โครงการ บทเรียนภายใต้การดำเนินงานตามแผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
- วิเคราะห์ จัดทำฐานข้อมูลเพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนในการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
- เผยแพร่และแลกเปลี่ยนข้อมูล เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ใช้ประโยชน์ในฐานข้อมูล

๑.๑.๓ พัฒนาขีดสมรรถนะของบุคลากรกรมควบคุมโรคด้านการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

กลวิธีดำเนินงาน

- การฝึกอบรมทักษะการใช้ภาษาต่างประเทศ
- พัฒนาทักษะการปฏิบัติงานระหว่างประเทศ เช่น การเข้าร่วมประชุมและการนำเสนอ ข้อมูลด้านวิชาการในการประชุมระหว่างประเทศ, การเจรจาต่อรอง
- พัฒนาบุคลากรด้านการเฝ้าระวังสอบสวนโรค เช่น Joint SRRT

- ทักษะในการให้บริการผสมผสาน และมีทักษะเพิ่มเติมเฉพาะด้าน
 - มีศักยภาพในการบริหารจัดการและการทำงานเป็นทีม
 - มีศักยภาพในการทำงานเชิงรุกในชุมชน
 - มีศักยภาพในการใช้ และจัดการระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ

๑.๑.๔ พัฒนากลไกความร่วมมือในเวทีอาเซียน เช่น AEGCD/ ASEAN+๓ FETN, AWGPPR, ATFOA, AFPTC และ ATFNCD

กลวิธีดำเนินงาน

- บทบาทผู้ประสานงานหลักในคณะทำงานต่างๆ
- รวบรวมข้อมูล เพื่อรายงานความก้าวหน้าของคณะทำงานต่างๆ
- การเข้าร่วมประชุมและเสนอแนะนโยบายและกลไกความร่วมมือในเวทีอาเซียน
- บทบาทนอกเหนือจากกรอบของ SOMHD ด้านความร่วมมือในประเด็นอื่นๆ

๑.๑.๕ การติดตาม และประเมินผลการดำเนินแผนงานฯ

กลวิธีดำเนินงาน

สำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ

- พัฒนาแผนการควบคุมกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินแผนงานภายใต้แผนงานจังหวัดชายแดน ช่องทางเข้าออกประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ โรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพได้มาตรฐานตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ภายใต้มาตรการที่รับผิดชอบของสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
- พัฒนาแนวทางการนิเทศ ควบคุม กำกับ และประเมินผลตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนาแบบประเมินตัวชี้วัด

สำนักความร่วมมือระหว่างประเทศเป็นผู้ดูแลกำกับและประเมินผลการดำเนินงานภายใต้แผนงานรองรับเข้าสู่ประชาคมอาเซียน กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ดังนี้

รหัสตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด	ผู้ดูแลกำกับระดับกรมฯ	ผู้กำกับระดับภูมิภาค/ผู้ถูกประเมิน	หมายเหตุ (เกณฑ์การให้คะแนน)
ระดับตัวชี้วัด : สำนักงบประมาณ				
PSA ๓_๒	จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด	สรป.คร. กองแผนงาน	สคร. / สสจ.	ร้อยละ และจำนวนจังหวัด
SDA ๕๑๕	จำนวนจังหวัดชายแดนที่ได้รับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนตามมาตรฐานที่กำหนด	สรป.คร.	สคร/ สสจ	จำนวนจังหวัด
SDA ๕๑๖_๒	เครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานในจังหวัดชายแดน	สรป.คร.	สคร. / สสจ.	ร้อยละ
ระดับตัวชี้วัด : ตามคำรับรองปฏิบัติราชการ กระทรวงสาธารณสุข				
๑.๑.๑๓	ร้อยละของจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด	สรป.คร.	สคร. / สสจ.	ร้อยละ
ระดับตัวชี้วัด : ตามคำรับรองปฏิบัติราชการ กรมควบคุมโรค				
ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๑	ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ และพื้นที่ที่มีกลุ่มแรงงานต่างด้าว	สรป.คร.	สคร. / สสจ.	ระดับ และขั้นตอน
ตัวชี้วัดที่ ๖	ระดับความสำเร็จของปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริงเปรียบเทียบกับเป้าหมายผลผลิตของหน่วยงาน	สรป.คร.	-	ระดับ และขั้นตอน

- สรปคร. หมายถึง สำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค
- สคร. หมายถึง สำนักงานป้องกันควบคุมโรค
- สสจ. หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวชี้วัดและแบบฟอร์มการประเมินจากภาคผนวก

- การดำเนินงานนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผล ตามแผนที่กำหนด
- สรุปรายงานผลการนิเทศ กำกับ ติดตาม และผลการประเมินโครงการตามตัวชี้วัด พร้อมปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการแก้ไขปรับปรุงต่างๆ

สำนักงานควบคุมป้องกันโรค

- วางแผนควบคุมกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินแผนงานภายใต้แผนงานจังหวัดชายแดน ช่องทางเข้าออกประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพได้มาตรฐานตามกฎหมายระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ภายใต้มาตรการที่รับผิดชอบ ของ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
- กำหนดแผนผังติดตาม ควบคุม กำกับผลการดำเนินงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบและประเมินผลตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง
- สรุปรายงานความก้าวหน้า ผลการติดตามการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่ชายแดน และพื้นที่ที่มีกลุ่มแรงงานข้ามชาติ เป็นระยะๆ
- ร่วมเป็นผู้ถูกประเมินและดำเนินการประเมินผลระดับจังหวัดตามตัวชี้วัดที่กำหนด ตามแบบฟอร์มประเมินมาตรฐานที่แสดงไว้ในภาคผนวก

มาตรการที่ ๒: พัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดน ระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ

๒.๑ พัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ

กลวิธีดำเนินงาน

- คำนิยาม : เครือข่ายความร่วมมือการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดน/ระหว่างประเทศ และพื้นที่ที่มีกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ประกอบหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้ง ภาครัฐราชการ (ภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข) อาทิเช่น สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และภาคเอกชน หรือ องค์กรเอกชน (NGOs) ท้องถิ่น อาทิเช่น ตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน โดยอย่างน้อยควรมีตัวแทนของอสม.หรือผู้นำชุมชนหรือองค์กรพัฒนาเอกชน สื่อมวลชน และ/หรือ จังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน เช่น ผู้ประสานงาน (Focal point) เป็นต้น
- การพัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานข้ามชาติ มีแนวทางดำเนินงาน ดังนี้
 - จัดตั้งเครือข่ายที่ดำเนินการในการป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดนที่ประกอบด้วยภาคีเครือข่ายที่มีส่วนเกี่ยวข้อง
 - มีกลไกบริหารจัดการของเครือข่ายที่เป็นรูปธรรม ได้แก่
 - มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบให้ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน อย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร หรือมีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจนระบุตัวบุคคลได้
 - มีการระดมทรัพยากรหรือสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นทางการเป็นรูปธรรมได้แก่ มีแผนงาน งบประมาณที่ดำเนินงานกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคชายแดน เช่น
 - การตรวจวินิจฉัย/ การดูแลผู้ป่วย และการส่งต่อ
 - การเฝ้าระวังควบคุมโรค และโต้ตอบภาวะฉุกเฉิน

- การสอบสวนโรคเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน
 - การติดตามประเมินผลกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคชายแดน
 - อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคชายแดน
- มีการพัฒนาและสนับสนุนแนวทางการดำเนินงานในการป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน
 - มีการสนับสนุนทางด้านวิชาการและพัฒนาบุคลากรให้สามารถดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน เช่น มีการอบรม และ/หรือจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรคชายแดน เผยแพร่ให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานอย่างใดอย่างหนึ่ง โปรตรระบุ
 - มีการประชุมของสมาชิกเครือข่าย เพื่อร่วมในการ วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาและปรึกษาหารือ เพื่อแนะนำแนวทางแก้ไขปัญหา ให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสม่ำเสมอ

๒.๒ พัฒนาระบบเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมการระบาดของโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ชายแดน

จังหวัดชายแดน หมายถึง จังหวัดที่มีพื้นที่ติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน ๓๑ จังหวัด แบ่งเป็น ๒ ประเภท ได้แก่ จังหวัดชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน ๑๗ จังหวัด (รายละเอียดในตัวชี้วัด PSA๓_๒ ข้อ ๑๔.๑) และ จังหวัดชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับจังหวัดของประเทศเพื่อนบ้าน (นอกเหนือจากจังหวัดชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน) จำนวน ๑๔ จังหวัด ได้แก่ (๑) แม่ฮ่องสอน (๒) ประจวบคีรีขันธ์ (๓) กาญจนบุรี (๔) ราชบุรี (๕) ชุมพร (๖) เพชรบุรี (๗) พะเยา (๘) เชียงใหม่ (๙) อุตรดิตถ์ (๑๐) เลย (๑๑) ศรีสะเกษ (๑๒) สุรินทร์ (๑๓) บุรีรัมย์ และ (๑๔) อำนาจเจริญ

การพัฒนา ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดน หมายถึง การพัฒนาเครือข่ายและกลไกบริหารจัดการที่จำเป็นในการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนเพื่อเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานของจังหวัดชายแดน ประกอบด้วย ๔ กิจกรรม ดังนี้

- ๑) ถ่ายทอดนโยบาย และแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ
- ๒) พัฒนาศักยภาพด้านระบาดวิทยาให้กับบุคลากรหรือทีม SRRT ภายในจังหวัดหรือระหว่างประเทศ
- ๓) สนับสนุนคู่มือแนวทางในการดำเนินงาน/ วัสดุ/ อุปกรณ์ในการปฏิบัติงาน
- ๔) พัฒนาการทำงานระหว่างประเทศ และ พัฒนาทางด้านภาษาของประเทศเพื่อนบ้าน

สำหรับจังหวัดชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน (กัมพูชา/ลาว/ เมียนมาร์/ มาเลเซีย) ทั้งหมด ๑๗ จังหวัด ตามตาราง

อาณาเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน	จังหวัดเป้าหมาย
๑. พื้นที่ชายแดนไทย-ลาว (๗ คู่)	จังหวัดเชียงราย (๑) กับแขวงบ่อแก้ว จังหวัดน่าน (๒) กับแขวงไชยบุรี จังหวัดนครพนม(๓) กับแขวงคำม่วน จังหวัดมุกดาหาร(๔) กับแขวงสะหวันนะเขต จังหวัดหนองคาย (๕)กับนครหลวงเวียงจันทน์

อาณาเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน	จังหวัดเป้าหมาย
	จังหวัดบึงกาฬ (๖)กับแขวงบอลิคำไซ จังหวัดอุบลราชธานี (๗)กับแขวงจำปาศักดิ์
๒. พื้นที่ชายแดนไทย-เมียนมาร์ (๓ คู่)	จังหวัดเชียงราย(๘)กับท่าขี้เหล็ก จังหวัดตาก(๙)กับเมียวดี จังหวัดระนอง(๑๐)กับเกาะสอง
๓. พื้นที่ชายแดนไทย-กัมพูชา (๓ คู่)	จังหวัดสระแก้ว(๑๑)กับบันเตียมินเจย จังหวัดตราด(๑๒)กับเกาะกง จังหวัดจันทบุรี(๑๓)กับพระตะบองและเมืองไพลิน
๔. พื้นที่ชายแดนไทย-มาเลเซีย (๔ คู่)	จังหวัดสงขลา(๑๔)กับรัฐเคดาห์ จังหวัดสตูล(๑๕)กับรัฐเปอร์ลิส จังหวัดนราธิวาส(๑๖)กับรัฐกลันตัน จังหวัดยะลา(๑๗)กับรัฐเปรัก

ภายใต้ ๑๗ จังหวัดดังกล่าว ควรมีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคสำหรับพื้นที่ชายแดน และดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อย่างเข้มข้น ได้แก่

- จังหวัดชายแดนควรมีแผนงานงบประมาณควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน
- มีการพัฒนาเครือข่ายและกลไกบริหารจัดการที่จำเป็นในการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนเพื่อเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานของจังหวัดชายแดน ประกอบด้วย ๔ กิจกรรม ดังนี้
 - ๑) ถ่ายทอดนโยบาย และแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ
 - ๒) พัฒนาศักยภาพด้านระบาดวิทยาให้กับบุคลากรหรือทีม SRRT ภายในจังหวัดหรือระหว่างประเทศ
 - ๓) สนับสนุนคู่มือแนวทางในการดำเนินงาน/วัสดุ/อุปกรณ์ในการปฏิบัติงาน
 - ๔) พัฒนาการทำงานระหว่างประเทศ และพัฒนาทางด้านภาษาของประเทศเพื่อนบ้าน
- ควรมีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคสำหรับพื้นที่ชายแดนกับจังหวัดคู่ขนาน เพื่อสร้างความเข้มแข็งในการดำเนินงานต่างๆ ตามรายละเอียดกิจกรรม ดังนี้
 - การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้านอย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาการเฝ้าระวังโรค ป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
 - การจัดประชุมเครือข่ายความร่วมมือกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่ดี เป็นต้น

- การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน การฝึกซ้อมแผน เพื่อพัฒนาศักยภาพและการเตรียมความพร้อมของบุคลากรร่วมกัน เช่น การฝึกอบรมทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) การเฝ้าระวังโรคทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น
- มีระบบการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพร่วมกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้านเช่น การสอบสวนโรคและควบคุมการระบาดของโรค การส่งต่อผู้ป่วยโรคติดเชื้อเรื้อรัง เช่น โรคเอดส์ วัณโรค มาลาเรีย เป็นต้น

๒.๓ พัฒนาระบบเตรียมพร้อมซ้อมแผน และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่ชายแดน ฯ

กลวิธีดำเนินงาน

- จัดตั้งคณะทำงานหรือทีมเพื่อรับผิดชอบและเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในด้านต่างๆ ได้แก่ ด้านเฝ้าระวังและสอบสวนโรค การสื่อสารประชาสัมพันธ์ การสนับสนุนวัสดุและเวชภัณฑ์ ด้านบริหารจัดการทั่วไป (เพื่อเตรียมความพร้อมจัดเตรียมและสนับสนุนพัสดุ และงบประมาณเพื่อการปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ด้านปฏิบัติการและสำรวจสถานการณ์ปฏิบัติการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคในพื้นที่ ด้านปฏิบัติการป้องกันและควบคุมพาหะนำโรค เป็นต้น
- มีการซักซ้อมแผน และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่ชายแดนอย่างสม่ำเสมอ

๒.๔ การจัดเตรียมคลังเวชภัณฑ์ วัสดุ และอุปกรณ์สำหรับภาวะโรคระบาดฉุกเฉิน

กลวิธีดำเนินงาน

- จัดทำแผนงานกิจกรรม และจัดหางบประมาณรองรับสำหรับภาวะโรคระบาดฉุกเฉิน

๒.๕ พัฒนาระบบบริการตรวจรักษาโรค ได้แก่

- ๒.๕.๑ พัฒนาระบบทางห้องปฏิบัติการ
- ๒.๕.๒ สนับสนุนวัสดุทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ และระบบ logistic
- ๒.๕.๓ พัฒนาเทคโนโลยีการตรวจรักษาโรคและระบบส่งต่อ
- ๒.๕.๔ การควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล

กลวิธีดำเนินงาน

- ประสานความร่วมมือในเชิงนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ประสานการระดมทรัพยากรหรือสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่ มีแผนงาน งบประมาณที่ดำเนินงานกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคชายแดน เช่น สนับสนุนวัสดุทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ การเตรียมความพร้อมทางห้องปฏิบัติการ
- ประสานกลไกการสนับสนุนทางด้านวิชาการและเทคโนโลยีในการตรวจรักษา การส่งต่อผู้ป่วย และการควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล

ภาคผนวก

ชื่อตัวชี้วัด PSA_๓_๒ จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด

๒) หน่วยนับ : ร้อยละ

๓) น้ำหนัก : ไม่กำหนดค่าน้ำหนัก

๔) คำอธิบาย :

จังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย หมายถึง จังหวัดชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน (กัมพูชา/ลาว/ เมียนมาร์/ มาเลเซีย) ซึ่งมีการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพร่วมกัน ทั้งหมด ๑๗ จังหวัด ตามรายชื่อในข้อ ๑๔.๑

เกณฑ์การประเมินจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย หมายถึง การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพ โดยมีองค์ประกอบของเกณฑ์ครบ ๓ ข้อ ดังนี้

- เป็นจังหวัดชายแดนที่ผ่านเกณฑ์จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน
- เป็นจังหวัดชายแดนที่มีเครือข่ายและกลไกบริหารจัดการที่จำเป็นในการป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน
- เป็นจังหวัดชายแดนที่มีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคสำหรับพื้นที่ชายแดน โดยประกอบด้วยกิจกรรม ๒ ข้อใน ๔ ข้อ ดังนี้

๓.๑ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้านอย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาการเฝ้าระวังโรค ป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

๓.๒ มีการจัดประชุมเครือข่ายความร่วมมือกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่ดี เป็นต้น

๓.๓ มีการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน การฝึกซ้อมแผน เพื่อพัฒนาศักยภาพและการเตรียมความพร้อมของบุคลากรร่วมกัน เช่น การฝึกอบรมทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) การเฝ้าระวังโรคทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น

๓.๔ มีระบบการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพร่วมกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน เช่น การสอบสวนโรคและควบคุมการระบาดของโรค การส่งต่อผู้ป่วยโรคติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเอดส์ วัณโรค มาลาเรีย เป็นต้น

หมายเหตุ แบบฟอร์มการประเมินจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ จะส่งให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเพื่อทำการประเมินจังหวัด ภายในไตรมาส ๒

๕) สูตรการคำนวณ : $[\text{จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด} \times ๑๐๐] / \text{จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย}$

๖) เป้าหมายความสำเร็จ : ร้อยละ ๕๐ (๙ จังหวัด)

๗) เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด	ร้อยละ	๓๐ (๕จังหวัด)	๓๕ (๖จังหวัด)	๔๐ (๗จังหวัด)	๔๕ (๘ จังหวัด)	๕๐ (๙ จังหวัด)

๘) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ	
		๒๕๕๖	๒๕๕๗
จังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด	ร้อยละ	ตัวชี้วัดใหม่ เริ่มใช้ปี ๕๗	-

๙) แหล่งข้อมูล : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓-๗ และ ๙-๑๒

๑๐) วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑๐.๑) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓-๗ และ ๙-๑๒

๑) ประเมินผลตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดในช่วงเวลาที่เหมาะสมกับการดำเนินงาน

๒) สรุปผลการประเมินตามแบบรายงาน SAR ในระบบ Estimates ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๗

๑๐.๒) สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ รวบรวมข้อมูลผลการประเมิน ฯ จากแบบรายงาน SAR ของหน่วยงาน จัดทำสรุปผลการดำเนินงานภาพรวม โดยรายงาน SAR ในระบบ Estimates ในหน่วยงานชื่อ “ภาพรวมกรม” ภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๗

๑๐.๓) กองแผนงาน สรุปข้อมูล เพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามที่สำนักงบประมาณกำหนด

๑๑) ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล : ปีละ ๑ ครั้ง รายงานในไตรมาสที่ ๔

๑๒) ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ เบอร์ติดต่อ ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๓๕

๑๓) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล

หน่วยงาน

เบอร์ติดต่อ

๑. หัวหน้ากลุ่มพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ

สำนักงานความร่วมมือ
ระหว่างประเทศ

๐ ๒๕๕๐ ๓๒๓๔

๒. นางอำนวยการ แสงฉายเพียงเพ็ญ

กองแผนงาน

๐ ๒๕๕๐ ๓๒๕๙

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและปฏิบัติการและงบประมาณ

๓. ผู้ที่ได้รับมอบหมาย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓-๗ และ ๙-๑๒

๑๔) เอกสารประกอบ

๑๔.๑ รายชื่อจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย

อาณาเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน	จังหวัดเป้าหมาย
๑. พื้นที่ชายแดนไทย-ลาว (๗ คู่)	จังหวัดเชียงราย (๑) กับแขวงบ่อแก้ว จังหวัดน่าน (๒) กับแขวงไชยบุรี จังหวัดนครพนม(๓) กับแขวงคำม่วน จังหวัดมุกดาหาร(๔) กับแขวงสะหวันนะเขต จังหวัดหนองคาย (๕)กับนครหลวงเวียงจันทน์ จังหวัดบึงกาฬ (๖)กับแขวงบอลิคำไซ จังหวัดอุบลราชธานี (๗)กับแขวงจำปาศักดิ์
๒. พื้นที่ชายแดนไทย-เมียนมาร์ (๓ คู่)	จังหวัดเชียงราย (๘) กับท่าขี้เหล็ก จังหวัดตาก (๙) กับเมียวดี

อาณาเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน	จังหวัดเป้าหมาย
	จังหวัดระนอง (๑๐) กับเกาะสอง
๓. พื้นที่ชายแดนไทย-กัมพูชา (๓ คู่)	จังหวัดสระแก้ว (๑๑) กับบันเตียมินเจย จังหวัดตราด (๑๒) กับเกาะกง จังหวัดจันทบุรี (๑๓) กับพระตะบองและเมืองไพลิน
๔. พื้นที่ชายแดนไทย-มาเลเซีย (๔ คู่)	จังหวัดสงขลา (๑๔) กับรัฐเคดาห์ จังหวัดสตูล (๑๕) กับรัฐเปอร์ลิส จังหวัดนราธิวาส (๑๖) กับรัฐกลันตัน จังหวัดยะลา (๑๗) กับรัฐเปรัก

หมายเหตุ : นับซ้ำจังหวัดเชียงราย เนื่องจากมีชายแดนติดต่อกับ ทั้งลาวและ เมียนมาร์ ดังนั้นจึงต้องจัดแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมระหว่างจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้านทั้ง ๒ แห่ง

แบบฟอร์มการประเมินจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย
ตามตัวชี้วัด PSA๓_๒ จำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด
และตัวชี้วัดการรับรองปฏิบัติราชการที่ ๑.๑.๑๓ ร้อยละของจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์
การประเมินที่กำหนด

คำชี้แจง

แบบประเมินชุดนี้จัดทำขึ้นมีเป้าหมายเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการประเมินจังหวัดชายแดน ภายใต้แผนงาน
 รองรับเข้าสู่ประชาคมอาเซียน กรมควบคุมโรค แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ เป็นข้อมูลเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม (ผู้ประเมิน)

ส่วนที่ ๒ เป็นข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินจังหวัดชายแดนที่ผ่านเกณฑ์จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน

ผู้ประเมิน คือ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ และ ๖ – ๑๒

ผู้รับการประเมิน คือ จังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย

หน่วยงาน	จังหวัดชายแดน คู่ขนาน ๑๗ จังหวัด (กัมพูชา/ลาว/ เมียนมาร์/ มาเลเซีย)	จังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย (ตัวชี้วัดตามการรับรองฯ PSA๓_๒ และ ตัวชี้วัดการรับรองปฏิบัติราชการที่ ๑.๑.๑๓)
สคร.๓ ชลบุรี	๑. สระแก้วกับบันเตียเม็ญเจย ๒. ตราดกับเกาะกง ๓. จันทบุรีกับพระตะบองและเมืงโพลิน	๑. สระแก้วกับบันเตียเม็ญเจย
สคร.๔ ราชบุรี	-	-
สคร.๕ นครราชสีมา	-	-
สคร.๖ ขอนแก่น	๔. หนองคายกับนครหลวงเวียงจันทน์ ๕. บึงกาฬกับแขวงบอลิคำไซ	๒. หนองคายกับนครหลวงเวียงจันทน์ ๓. บึงกาฬกับแขวงบอลิคำไซ
สคร.๗ อุบลราชธานี	๖. นครพนมกับแขวงคำม่วน ๗. มุกดาหารกับแขวงสะหวันนะเขต ๘. อุบลราชธานีกับแขวงจำปาศักดิ์	๔. นครพนมกับแขวงคำม่วน ๕. มุกดาหารกับแขวงสะหวันนะเขต ๖. อุบลราชธานีกับแขวงจำปาศักดิ์
สคร.๘ พิษณุโลก	๙. ตากกับเม็ญวดี	๗. ตากกับเม็ญวดี
สคร.๑๐ เชียงใหม่	๑๐. เชียงรายกับแขวงบ่อแก้ว ๑๑. น่านกับแขวงไชยบุรี ๑๒. เชียงรายกับท่าขี้เหล็ก	๘. เชียงรายกับแขวงบ่อแก้ว ๙. น่านกับแขวงไชยบุรี
สคร.๑๑ นครศรีธรรมราช	๑๓. ระนองกับเกาะสอง	๑๐. ระนองกับเกาะสอง
สคร.๑๒ สงขลา	๑๔. สงขลากับรัฐเคดาห์ ๑๕. นราธิวาสกับรัฐกลันตัน ๑๖. สตูลกับรัฐเปอร์ลิส ๑๗. ยะลากับรัฐเปรัก	๑๑. สงขลากับรัฐเคดาห์ ๑๒. นราธิวาสกับรัฐกลันตัน

หมายเหตุ : ผู้ประเมินสามารถทำการประเมินจังหวัดชายแดนที่ผ่านเกณฑ์ฯ ได้มากกว่าจำนวนจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย

ส่วนที่ ๓ เป็นข้อมูลเกี่ยวกับเครือข่ายจังหวัดชายแดนและกลไกบริหารจัดการในการป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน

ส่วนที่ ๔ เป็นข้อมูลเกี่ยวกับแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคสำหรับพื้นที่ชายแดน

ส่วนที่ ๕ เป็นข้อมูลเกี่ยวกับข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ในการนี้ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศขอความกรุณาจากท่านในการให้ข้อมูลตามความเป็นจริง ข้อมูลที่ได้จากการประเมินครั้งนี้ จะนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียนของกรมควบคุมโรคในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ต่อไป

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดเติมคำลงในช่องว่าง หรือขีดเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ที่ตรงกับความเป็นจริง

๑.๑ เพศ (.....) ๑. ชาย (.....) ๒. หญิง

๑.๒ อายุ ปี

๑.๓ ระดับการศึกษาสูงสุด

(.....) ๑. ต่ำกว่าปริญญาตรี (.....) ๒. ปริญญาตรี (.....) ๓. ปริญญาโทหรือเทียบเท่า

(.....) ๔. ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า (.....) ๕. อื่น ๆ โปรดระบุ

๑.๔ สถานะในการปฏิบัติงาน

(.....) ๑. ข้าราชการ (.....) ๒. ลูกจ้างประจำ (.....) ๓. พนักงานราชการ

(.....) ๔. ลูกจ้างชั่วคราว (.....) ๕. อื่น ๆ โปรดระบุ

๑.๕ หน่วยงานที่ท่านสังกัดอยู่

(.....) ๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (.....) ๒. โรงพยาบาล.....

(.....) ๓. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ (.....) ๔. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๑.๖ ปัจจุบันปฏิบัติราชการระดับ

(.....) ๑. ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการ

(.....) ๒. ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ

(.....) ๓. ผู้อำนวยการ/ผู้บริหารระดับสูง/ ผู้ทรงคุณวุฒิและหัวหน้าหน่วยงานที่เทียบเท่า

(.....) ๔. อื่นๆ.....

๑.๗ ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหน่วยงานปัจจุบันปี.....เดือน

๑.๘ งานที่ท่านรับผิดชอบในหน่วยงานปัจจุบัน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินจังหวัดชายแดนที่ผ่านเกณฑ์จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน

๒.๑ จังหวัดที่ประเมิน *

๒.๒ มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน

(.....) ๑. เมียนมาร์

(.....) ๒. ลาว

(.....) ๓. กัมพูชา

(.....) ๔. มาเลเซีย

๒.๓ เป็นจังหวัดที่มีอำเภอติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน อำเภอ ได้แก่ (โปรดระบุตำบล/ หมู่บ้านด้วย

๒.๔ เป็นจังหวัดชายแดนที่ผ่านเกณฑ์จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ในปี (โปรดแนบเอกสารที่ระบุการผ่านเกณฑ์การ

ประเมินมาพร้อมแบบฟอร์มการประเมิน เช่น ผลการประเมินคุณลักษณะ-คะแนนที่ได้ ผลการประเมินเกณฑ์การประเมิน

อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็ง ปีนั้นๆ-คะแนนที่ได้-คะแนนรวมทั้งหมด ฯลฯ) (สามารถเลือกตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)

- (.....) ๑. พ.ศ. ๒๕๕๔
- (.....) ๒. พ.ศ. ๒๕๕๕
- (.....) ๓. พ.ศ. ๒๕๕๖
- (.....) ๔. อื่นๆ

ส่วนที่ ๓ การประเมินเครือข่ายและกลไกบริหารจัดการจังหวัดชายแดนที่จำเป็นในการป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน
คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง และส่งรายละเอียดเอกสารแนบมาพร้อมแบบประเมินทุกรายการที่ท่านตอบผลการประเมินในข้อที่ระบุไว้ว่า “มี”

หัวข้อ	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
	มี	ไม่มี	
ด้านข้อมูลและองค์ประกอบเครือข่าย			
๓.๑ มีคำสั่งการจัดตั้งเครือข่ายที่ดำเนินการในการป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน			
๓.๒ องค์ประกอบเครือข่าย/หน่วยงาน/ ผู้แทนที่ร่วมดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน ตามรายละเอียดคำสั่งการจัดตั้งเครือข่ายข้อ ๒.๑			
- ภาครัฐราชการ (ภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข) เช่น สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล			
- ท้องถิ่น เช่น ตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ จังหวัด			
- ภาคประชาชน (อสม./ผู้นำชุมชน/องค์กรพัฒนาเอกชน)			
- ภาคเอกชน เช่น องค์กรเอกชน (NGOs), สื่อมวลชน			
- จังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน เช่น ผู้ประสานงาน (Focal point)			
ด้านกลไกบริหารจัดการ			
๓.๓ มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบให้ดำเนินการในการป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดนอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร หรือมีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจนระบุตัวบุคคลได้			
๓.๔ มีการระดมทรัพยากรหรือสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นทางการได้แก่ มีแผนงาน งบประมาณที่ดำเนินงานกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคชายแดน เช่น			
- การเฝ้าระวังควบคุมโรค และโต้ตอบภาวะฉุกเฉิน			

หัวข้อ	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
	มี	ไม่มี	
- การสอบสวนโรคเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน			
- การตรวจวินิจฉัย/ การดูแลผู้ป่วย และส่งต่อ			
- การติดตามประเมินผลกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคชายแดน			
- อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคชายแดน โปรดระบุ.....			
๓.๕ มีการพัฒนาและสนับสนุนแนวทางการดำเนินงานในการป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน			
๓.๖ มีการสนับสนุนทางด้านวิชาการและพัฒนาบุคลากรให้สามารถดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคพื้นที่ชายแดน เช่น มีการอบรม และ/หรือจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรคชายแดน เผยแพร่ให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานอย่างใดอย่างหนึ่ง โปรดระบุ.....			
๓.๗ มีการประชุมของสมาชิกเครือข่าย โปรดระบุ ครั้ง/ปี			
๓.๘ มีข้อเสนอแนะจากผลประชุม หรือ วิเคราะห์สถานการณ์มากำหนดปัญหาและข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหา เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสม่ำเสมอ (ตรวจสอบจากรายงานการประชุมในข้อ ๓.๗) หากไม่มีโปรดอธิบายสาเหตุ.....			

ส่วนที่ ๔ การวางแผน ดำเนินการ กำกับติดตาม และประเมินผลการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง และส่งรายละเอียดเอกสารแนบมาพร้อมแบบประเมินทุกรายการที่ท่านตอบผลการประเมินในข้อที่ระบุว่า “มี”

หัวข้อ	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
	มี	ไม่มี	
การวางแผน			
๔.๑ มีแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคสำหรับพื้นที่ชายแดน ได้แก่ มีแผนงาน งบประมาณที่ดำเนินงานกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคชายแดน ของหน่วยงานผู้ถูกประเมิน เช่น			
- แผนงบประมาณที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังควบคุมโรค และโต้ตอบภาวะฉุกเฉิน			
- แผนงบประมาณในการควบคุม สอบสวนโรคเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน			
- แผนงบประมาณ ด้านการตรวจวินิจฉัย/ การดูแลผู้ป่วย และส่งต่อ			
- แผนงบประมาณ ด้านการติดตามประเมินผลกิจกรรมควบคุมป้องกันโรค			

หัวข้อ	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
	มี	ไม่มี	
ชายแดน			
- อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมควบคุมป้องกันโรคชายแดน โปรตระกูล.....			
๔.๒ มีผังควบคุมกำกับงานปฏิบัติการ/ ดำเนินงานการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดน / Gantt Chart			
การดำเนินการ			
๔.๓ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน อย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาการเฝ้าระวังโรค ป้องกันควบคุมโรค รวมทั้ง การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ เช่น			
- มีระบบการส่งต่อผู้ป่วย			
- มีระบบรายงานผู้ป่วย			
- มีระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลเมื่อเกิดการระบาด หรือเกิดโรคที่ต้อง รายงาน			
- มีการจัดตั้งทีม SRRT เพื่อตอบโต้เมื่อมีภาวะฉุกเฉิน			
๔.๔ มีการจัดประชุมเครือข่ายความร่วมมือกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศ เพื่อนบ้าน เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่ดี เป็นต้น			
๔.๕ มีการฝึกอบรม หรือ ศึกษาดูงาน หรือการฝึกซ้อมแผน เพื่อพัฒนา ศักยภาพและการเตรียมความพร้อมของบุคลากรร่วมกัน เช่น			
- การฝึกอบรมทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) การเฝ้าระวังโรค			
- การฝึกอบรมวิชาการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมป้องกันโรคชายแดน			
- อื่นๆ โปรตระกูล.....			
๔.๖ มีระบบการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพ <u>ร่วมกับจังหวัดคู่ขนานของ ประเทศเพื่อนบ้าน</u> เช่น การสอบสวนโรคและควบคุมการระบาดของโรค การ ส่งต่อผู้ป่วยโรคติดเชื้อเรื้อรัง เช่น โรคเอดส์ วัณโรค มาลาเรีย เป็นต้น			
กำกับติดตามและประเมินผล			
๔.๗ มีแผนติดตามการดำเนินงานและมีผู้รับผิดชอบการติดตามงานตาม แผนปฏิบัติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่ ชายแดน			
๔.๘ มีรายงานความก้าวหน้า ผลการติดตามการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติ การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่ชายแดน			
๔.๙ มีรายงานการประเมินผลความสำเร็จ ปัญหา อุปสรรค และ			

1) ชื่อตัวชี้วัด SDA ๕๑๕ (เชิงปริมาณ) : จำนวนจังหวัดชายแดนที่ได้รับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนตามมาตรฐานที่กำหนด

๒) หน่วยนับ : จังหวัด

๓) น้ำหนัก : ไม่กำหนดค่าน้ำหนัก

๔) คำอธิบาย :

จังหวัดชายแดน หมายถึง จังหวัดที่มีพื้นที่ติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน ๓๑ จังหวัด แบ่งเป็น ๒ ประเภท ได้แก่ จังหวัดชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน ๑๗ จังหวัด (รายละเอียดในตัวชี้วัด PSA๓_๒ ข้อ ๑๔.๑) และ จังหวัดชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับจังหวัดของประเทศเพื่อนบ้าน (นอกเหนือจากจังหวัดชายแดนที่มีพื้นที่ติดต่อกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน) จำนวน ๑๔ จังหวัด ได้แก่ (๑) แม่ฮ่องสอน (๒) ประจวบคีรีขันธ์ (๓) กาญจนบุรี (๔) ราชบุรี (๕) ชุมพร (๖) เพชรบุรี (๗) พะเยา (๘) เชียงใหม่ (๙) อุตรดิตถ์ (๑๐) เลย (๑๑) ศรีสะเกษ (๑๒) สุรินทร์ (๑๓) บุรีรัมย์ และ (๑๔) อานาจเจริญ

การพัฒนา ระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนตามมาตรฐานที่กำหนด หมายถึง การพัฒนาเครือข่ายและกลไกบริหารจัดการที่จำเป็นในการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนเพื่อเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานของจังหวัดชายแดน ประกอบด้วย ๔ กิจกรรม ดังนี้

- ๑) ถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ
- ๒) พัฒนาศักยภาพด้านระบาดวิทยาให้กับบุคลากรหรือทีม SRRTภายในจังหวัดหรือระหว่างประเทศ
- ๓) สนับสนุนคู่มือ/วัสดุ/อุปกรณ์ในการปฏิบัติงาน
- ๔) พัฒนาการทำงานระหว่างประเทศ และพัฒนาทางด้านภาษาของประเทศเพื่อนบ้าน

๕) สูตรการคำนวณ : ไม่มี

๖) เป้าหมายความสำเร็จ : ๓๑ จังหวัด

๗) เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ ๒๕๕๗				
		๑	๒	๓	๔	๕
จำนวนจังหวัดชายแดนที่ได้รับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนตามมาตรฐานที่กำหนด	จังหวัด	๒๕	๒๗	๒๘	๓๐	๓๑

๘) ข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ	
		๒๕๕๖	๒๕๕๗
จำนวนจังหวัดชายแดนที่ได้รับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนตามมาตรฐานที่กำหนด	จังหวัด	เป็นตัวชี้วัดใหม่ เริ่มใช้ในปี ๕๗	-

๙) แหล่งข้อมูล : สำนักโรคระบาดวิทยา, สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์, สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ, สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ เฉพาะที่มีจังหวัดชายแดน

๑๐) วิธีจัดเก็บข้อมูล :

๑. หน่วยงานดำเนินการ (สำนักกระบาดวิทยา, สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์, สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ, สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ เฉพาะที่มีจังหวัดชายแดน) รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามโครงการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนตามมาตรฐานที่กำหนด ในระบบ Estimates และสรุปผลตามแบบรายงาน SAR ในระบบ Estimates ภายในวันที่ ๒๕ ของเดือนสิ้นไตรมาส

๒. สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินจังหวัดชายแดน จากแบบรายงาน SAR ของหน่วยงาน จัดทำสรุปผลการดำเนินงานภาพรวม โดยรายงาน SAR ในระบบ Estimates ในหน่วยงานชื่อ “ภาพรวมกรม” ภายในวันที่ ๓๐ ของเดือนสิ้นไตรมาส

๓. กองแผนงาน สรุปข้อมูล เพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามที่สำนักงบประมาณกำหนด

๑๑) ความถี่ในการจัดเก็บ : รายงานทุกไตรมาส

๑๒) ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ เบอร์ติดต่อ : ๐๒-๕๙๐-๓๘๓๕

๑๓) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	หน่วยงาน	เบอร์ติดต่อ
๑. หัวหน้ากลุ่มพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ	สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	๐ ๒๕๙๐ ๓๒๓๔
๒. นางอำนวยการ แสงฉายเพียงเพ็ญ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและปฏิบัติการและงบประมาณ	กองแผนงาน	๐ ๒๕๙๐ ๓๒๕๙

๑) ชื่อตัวชี้วัด SDA ๕๑๖_๒ (เชิงคุณภาพ): เครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานในจังหวัดชายแดน

๒) หน่วยนับ : ร้อยละ

๓) น้ำหนัก : ไม่กำหนดค่าน้ำหนัก

๔) คำอธิบาย :

เครือข่าย หมายถึง หน่วยงานในจังหวัดชายแดน ที่เข้ามาร่วมดำเนินการ ผู้เกี่ยวข้องและผู้รับบริการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพระหว่างประเทศ เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล องค์กรปกครองท้องถิ่นและจังหวัดคู่ขนานกับประเทศเพื่อนบ้าน

ความพึงพอใจต่อการสร้างเสริมความสามารถในการดำเนินงานจังหวัดชายแดน หมายถึง หมายถึง ความพึงพอใจต่อการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานของจังหวัดชายแดน ประกอบด้วยประเด็นสำคัญ ๆ ดังต่อไปนี้

1. สนับสนุนให้จังหวัดมีการจัดตั้งเครือข่ายในพื้นที่เพื่อดำเนินการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ

2. การถ่ายทอดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดนและระหว่างประเทศ

สำหรับแบบฟอร์มการประเมินเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานในจังหวัดชายแดน ซึ่งเป็นแบบประเมินกลางสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

๕) สูตรการคำนวณ : จำนวนผู้ตอบแบบประเมินที่ให้คะแนนความพึงพอใจภาพรวมระดับสูงX๑๐๐/ผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด

๖) เป้าหมายความสำเร็จ : ร้อยละ ๗๐

๗) เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ ๒๕๕๗				
		๑	๒	๓	๔	๕
เครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการสร้างเสริมความสามารถในการดำเนินงานจังหวัดชายแดน	ร้อยละ	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐

๘) รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ	
		๒๕๕๖	๒๕๕๗
เครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการสร้างเสริมความสามารถในการดำเนินงานจังหวัดชายแดน	ร้อยละ	เป็นตัวชี้วัดใหม่ เริ่มใช้ปี ๕๗	-

๙) แหล่งข้อมูล : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ - ๑๒

๑๐) วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. สำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ กองแผนงานร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ร่วมกำหนดเกณฑ์การประเมินจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมาย และจัดทำแบบประเมินกลาง

๒. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคประเมินผลความพึงพอใจของเครือข่าย โดยใช้แบบประเมินกลางและรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามโครงการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนตามมาตรฐานที่กำหนด ในระบบ Estimates และสรุปผลตามแบบรายงาน SAR ในระบบ Estimates ภายในวันที่ ๒๕ ของเดือนสิ้นไตรมาส

๓. สำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินจังหวัดชายแดน จากแบบรายงาน SAR ของสคร. จัดทำสรุปผลการดำเนินงานภาพรวม โดยรายงาน SAR ในระบบ Estimates ในหน่วยงานชื่อ “ภาพรวมกรม” ภายในวันที่ ๓๐ ของเดือนสิ้นไตรมาส

๔. กองแผนงาน สรุปข้อมูล เพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามที่สำนักงบประมาณกำหนด

๑๑) ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล : ปีละ ๑ ครั้ง รายงานในไตรมาสที่ ๔

๑๒) ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ เบอร์ติดต่อ ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๓๕

๑๓) ผู้จัดเก็บข้อมูล :

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	หน่วยงาน	เบอร์ติดต่อ
๑. หัวหน้ากลุ่มพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ	สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	๐ ๒๕๙๐ ๓๒๓๔
๒. นางอำนวยการ แสงฉายเพียงเพ็ญ	กองแผนงาน	๐ ๒๕๙๐ ๓๒๕๙
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาและปฏิบัติการและงบประมาณ		

๑๔) เอกสารประกอบ

๑๔.๑ แบบฟอร์มการประเมินเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการสร้างเสริมความสามารถในการดำเนินงานในจังหวัดชายแดน ซึ่งเป็นแบบประเมินกลาง อยู่ระหว่างการดำเนินการออกแบบ



แบบสอบถาม

ความพึงพอใจต่อการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานในจังหวัดชายแดน
ตามตัวชี้วัดสำนักงบประมาณ SDA ๕๑๕ จำนวนจังหวัดชายแดนที่ได้รับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน
ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนตามมาตรฐานที่กำหนด และ SDA ๕๑๖_๒ เครือข่ายมีความพึงพอใจต่อการ
เสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานในจังหวัดชายแดน

วัตถุประสงค์

เพื่อสำรวจความพึงพอใจของเครือข่ายต่อการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานจังหวัดชายแดน

หมายเหตุ

ความพึงพอใจต่อการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานในจังหวัดชายแดน ประกอบด้วยประเด็นสำคัญ
ดังนี้

- การถ่ายทอดนโยบาย ยุทธศาสตร์และแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดน
ระหว่างประเทศ
- สนับสนุนให้จังหวัดมีการจัดตั้งเครือข่ายในพื้นที่ดำเนินการด้านทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม
โรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ

กลุ่มเป้าหมายสำหรับการประเมิน

๑. ระดับ สคร. จำนวน ๙ แห่ง ที่ได้รับการถ่ายทอดและสนับสนุนจากกรมควบคุมโรค
๒. ระดับจังหวัด จำนวน ๓๑ จังหวัด ที่ได้รับการถ่ายทอดจาก สคร.
๓. ระดับอำเภอที่ได้รับการถ่ายทอดและสนับสนุนจาก สสจ

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้ แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน กรุณากรอกข้อความหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1.1	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย	<input type="checkbox"/> หญิง
1.2	อายุ.....ปี	
1.3	ตำแหน่ง.....	
๑.๔ หน่วยงานที่ท่านปฏิบัติงานอยู่		
<input type="checkbox"/>	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....	<input type="checkbox"/> โรงพยาบาล.....
<input type="checkbox"/>	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่.....	<input type="checkbox"/> อื่นๆโปรดระบุ.....
1.5	กลุ่มงานที่ท่านรับผิดชอบในปัจจุบัน.....	
1.6	เครือข่ายชายแดนของท่าน	
<input type="checkbox"/>	เครือข่ายไทย – เมียนมาร์	<input type="checkbox"/> เครือข่ายไทย - กัมพูชา
<input type="checkbox"/>	เครือข่ายไทย – ลาว	<input type="checkbox"/> เครือข่ายไทย - มาเลเซีย
1.7	ระยะเวลาที่ทำงานร่วมกับเครือข่าย.....ปี.....เดือน	
1.8	จำนวนจังหวัด.....แห่ง / อำเภอ.....แห่ง ที่ได้รับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุมโรคในพื้นที่	

คำชี้แจงส่วนที่ ๒ และ ส่วนที่ ๓

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตัวเลขที่ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน ซึ่งแบ่งเป็น ๕ ระดับ ดังนี้

- ๕ หมายถึง ท่านมีความพึงพอใจมากที่สุด
 ๔ หมายถึง ท่านมีความพึงพอใจมาก
 ๓ หมายถึง ท่านมีความพึงพอใจปานกลาง
 ๒ หมายถึง ท่านมีความพึงพอใจน้อย
 ๑ หมายถึง ท่านมีความพึงพอใจน้อยที่สุด

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจในการถ่ายทอดนโยบาย ยุทธศาสตร์และแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ				
	๕	๔	๓	๒	๑
การถ่ายทอดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดนและระหว่างประเทศ					
๒.๑ นโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศสอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่/ ตรงตามความต้องการของแต่ละระดับ					
๒.๑.๑ ระดับเขต					
๒.๑.๒ ระดับจังหวัด					
๒.๑.๓ ระดับอำเภอ					
2.2 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ มีความชัดเจนสามารถนำไปใช้ดำเนินงานได้ในทิศทางเดียวกัน					
2.3 มีการถ่ายทอดวิธีการดำเนินงาน และกระบวนการประเมินผล วัตถุประสงค์ของแผนงาน แนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ และตัวชี้วัด และแนวการประเมินผลในแต่ละระดับ					
๒.๓.๑ ระดับเขต					
๒.๓.๒ ระดับจังหวัด					
๒.๓.๓ ระดับอำเภอ					
2.4 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศมีการกำหนดระยะเวลาในการดำเนินงานที่ชัดเจน เป็นแนวทางเพื่อวางแผนในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ					
2.5 นโยบาย ยุทธศาสตร์ และแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม					

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ				
	๕	๔	๓	๒	๑
โรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศมีการกำหนดพื้นที่ดำเนินงานและกลุ่มเป้าหมายเป็นที่ชัดเจนและพร้อมนำไปปฏิบัติ					

ส่วนที่ ๓ ด้านสนับสนุนให้จังหวัดมีการจัดตั้งเครือข่ายในพื้นที่ดำเนินงานการด้านการเฝ้าระวัง
ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ				
	๕	๔	๓	๒	๑
ด้านสนับสนุนให้จังหวัดมีการจัดตั้งเครือข่ายในพื้นที่เพื่อดำเนินการด้านการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ					
๓.๑ การสนับสนุนเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงานระดับต่างๆ					
๓.๑.๑ ระดับกรมควบคุมโรค					
๓.๑.๒ ระดับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค					
๓.๑.๓ ระดับจังหวัด					
๓.๑.๔ ระดับปฏิบัติการ					
๓.๒ การสนับสนุนด้านงบประมาณมีความเพียงพอในด้านต่างๆ ดังนี้					
๓.๒.๑ การจัดประชุมเครือข่ายความร่วมมือกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่ดี					
๓.๒.๒ งบประมาณด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้านอย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาการเฝ้าระวังโรค ป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากโรคและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพเช่นมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยหรือมีระบบรายงานผู้ป่วย และการส่งต่อ หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลเมื่อเกิดการระบาด หรือเกิดโรคที่ต้องรายงาน					
๓.๒.๓ ระบบการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพร่วมกับจังหวัดคู่ขนานของประเทศเพื่อนบ้าน เช่น การสอบสวนโรคและควบคุมการระบาดของโรค การส่งต่อผู้ป่วยโรคติดเชื้อเรื้อรัง เช่น โรคเอดส์ วัณโรค มาลาเรีย					
๓.๒.๔ การฝึกอบรม หรือ ศึกษาดูงาน หรือการฝึกซ้อมแผน เพื่อพัฒนาศักยภาพและการเตรียมความพร้อมของบุคลากรร่วมกัน เช่น การฝึกอบรมทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT)					
๓.๓ บุคลากรที่ปฏิบัติงานได้รับการพัฒนาทักษะด้านต่างๆ เพื่อให้สามารถดำเนินงานตามแผนงาน การเฝ้าระวังป้องกัน					

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ				
	๕	๔	๓	๒	๑
ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น					
๓.๓.๑ การอบรมด้านภาษาอังกฤษ หรือ ภาษาเพื่อนบ้าน					
๓.๓.๒ การอบรมทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT)					
๓.๓.๓ ระบบการส่งต่อหรือรายงานผู้ป่วย					
๓.๓.๔ อื่นๆ โปรดระบุ.....					
๓.๓.๕ ไม่เคยได้รับการพัฒนาหรือประชุมชี้แจงในเรื่องใดๆเลย (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง <input type="checkbox"/>)					
๓.๔ การสนับสนุนด้านความรู้ แนวทางการดำเนินงานด้านต่างๆการ สนับสนุนด้านวิทยากร และผู้เชี่ยวชาญในการให้คำแนะนำ ปรีกษาหรือ การติดตามนิเทศงาน เหมาะสม เพียงพอ					
๓.๕ ความพึงพอใจต่อการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานจังหวัด ชายแดนในภาพรวม					
๓.๕.๑ การเปิดโอกาสให้ท่านหรือหน่วยงานท่านมีส่วนร่วมในการ พัฒนาการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานจังหวัดชายแดน					
๓.๕.๒ การดำเนินงานมีประสิทธิภาพในการให้บริการ (สะดวก รวดเร็ว ชัดเจน)					
๓.๕.๓ การดำเนินงานมีประสิทธิภาพการให้บริการในภาวะฉุกเฉิน (สะดวก รวดเร็วชัดเจน การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์) เช่น โรคซาร์ โรคไข้หวัดนก โรคไข้หวัดใหญ่ ๒๐๐๙					
๓.๕.๔ เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ด้านวิชาการทักษะ ด้านต่างๆ อย่างกว้างขวาง มีความชำนาญ เหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบสามารถให้ คำปรึกษาทางวิชาการได้					
๓.๕.๕ เกิดรูปแบบหรือแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ อย่างเหมาะสมกับพื้นที่					

ข้อเสนอแนะต่อการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานในจังหวัดชายแดน

ท่านต้องการพัฒนาการดำเนินงานชายแดนให้มีคุณภาพที่ดียิ่งขึ้นในด้านใดบ้าง

- ๑) นโยบาย.....
- ๒) การให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่เครือข่าย.....
- ๓) การสนับสนุน.....
- ๔) ความรู้.....
- ๕) อื่นๆ โปรดระบุ.....

😊 ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี 😊

แผนงานการรองรับเข้าสู่ประชาคมอาเซียน กรมควบคุมโรค

จังหวัดชายแดน ช่องทางเข้าออกประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานต่างด้าว มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ ได้มาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ๑. PSA3 จำนวนด่านช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนที่เป็นเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนด (๕๑ แห่ง +๓๑ จังหวัด)
 ๒. SDA516 เครื่องอำนวยความสะดวกในการเดินทางสามารถในการดำเนินงานด่านช่องทางเข้าออกประเทศ และจังหวัดชายแดน (ร้อยละ ๗๐)
 ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ๑. SDA514 จำนวนด่านช่องทางเข้าออกประเทศได้รับการพัฒนาตามแนวทางกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ (๕๑ แห่ง)
 ๒. SDA515 จำนวนจังหวัดชายแดนที่ได้รับการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดนตามมาตรฐานที่กำหนด (๓๑ จังหวัด)
 ตัวชี้วัดเชิงเวลา : ๑. SDA517 ร้อยละของโครงการเสริมสร้างความสามารถในการดำเนินงานด่านช่องทางเข้าออกประเทศ

๑. สนับสนุนการบริหารจัดการแผนงานการรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน (สรว. และ สรป.คร.) ๑๓,๔๗๐,๐๐๐ ลบ.

๒. พัฒนาจังหวัดชายแดน และพื้นที่กลุ่มแรงงานต่างด้าว ให้มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ได้มาตรฐานตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด (สรป.คร.) ๗,๐๘๐,๐๐๐ ลบ.

๓. พัฒนาช่องทางเข้าออกประเทศ ให้มีสมรรถนะตาม IHR 2005 (สรต.) ๑๘,๒๘๕,๕๐๐ ลบ.

๑. สนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
 ๒. ขับเคลื่อนการผ่านเกณฑ์ฯ IHR 2005

ตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	ค่าเป้าหมาย
PSA3_2	จังหวัดชายแดนคูขนาน ๑๗ จว	ร้อยละ ๕๐ (๙ จว.)
SDA515	จังหวัดชายแดน ๓๑ จว	๓๑ จว.
SDA516_2		ร้อยละ ๗๐

ตัวชี้วัด	พื้นที่เป้าหมาย	ค่าเป้าหมาย
PSA3_1	ด่านช่องทางเข้าออก	ร้อยละ ๕๐
SDA514	ระหว่างประเทศในความดูแลของกรมฯ	(๕๑ แห่ง)
SDA516_1		ร้อยละ ๗๐

๑.๒ สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่ และภัยสุขภาพ ได้มาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘ และขับเคลื่อน IHR ให้ผ่านมาตรฐาน (สรว.)

๑.๑ ส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการ เพื่อการเฝ้าระวัง และป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (สรป.คร.)

พัฒนาเครือข่ายและระบบการเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดน ระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานต่างด้าว

๓.๑ พัฒนาระบบหลักของช่องทาง

๓.๒ พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรค ณ ช่องทางฯ

๑.๒.๑ พัฒนาการดำเนินงานตามแผนพัฒนาด้าน IHR ๒๐๐๕ รวมทั้งการบูรณาการระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ASEAN+๓ FETN

๑.๒.๒ พัฒนาหลักสูตรและสมรรถนะของทีม SRRT ในพื้นที่ชายแดน รวมทั้ง Joint SRRT

๑.๑.๑ พัฒนาระบบข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศ
 ๑.๑.๒ พัฒนาระบบนโยบาย ยุทธศาสตร์ กลไก และการสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ชายแดนฯ ให้มีประสิทธิภาพ
 ๑.๑.๓ พัฒนาระบบสมรรถนะของบุคลากรกรมควบคุมโรคด้านการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
 ๑.๑.๔ พัฒนากลไกความร่วมมือในเวทีอาเซียน เช่น AEGCD/ASEAN+๓ FETN, AWGPPR, ATFOA, AFPTC และ ATFNCD

๑.๑.๖ การพัฒนาระบบศูนย์กลางบริการสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)
 ๑.๑.๗ พัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ

๑. พัฒนาระบบเฝ้าระวังร่วมเฝ้าระวังฯ ในพื้นที่ชายแดน/ระหว่างประเทศ และพื้นที่กลุ่มแรงงานต่างด้าว
 ๒. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง สอดส่อง และควบคุมการระบาดของโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่ชายแดนฯ
 ๓. พัฒนาระบบเตรียมพร้อมซ้อมแผน และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่ชายแดนฯ
 ๔. การจัดเตรียมคลังเวชภัณฑ์ วัสดุ และอุปกรณ์สำหรับภาวะโรคระบาดฉุกเฉิน
 ๕. พัฒนาระบบบริการตรวจรักษาโรค

- พัฒนาระบบทางห้องปฏิบัติการ
- สนับสนุนวัสดุทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ และระบบ logistic
- พัฒนาเทคโนโลยีการตรวจรักษาโรคและระบบส่งต่อ
- การควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล

๓.๑.๑ สมรรถนะหลักในภาวะปกติที่ช่องทางเข้าออกประเทศทุกประเทศที่กำหนด (ภาคผนวก ๑ข)
 ๓.๑.๒ สมรรถนะหลักการเพื่อตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ รวมทั้งการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉิน

๓.๒.๑ เฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศ
 ๓.๒.๒ เฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ด้านสาธารณสุขที่ผิดปกติ
 ๓.๒.๓ เฝ้าระวังความเสี่ยงด้านสาธารณสุขที่ตรวจจับได้จากการตรวจสอบตามปกติ (สุขภาพกาย อนามัย สิ่งแวดล้อม และพาหะนำโรคภายในช่องทางฯ)

มาตรการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพได้มาตรฐานกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘ : สำนักระบาดวิทยา		
๑	พัฒนากรอบการประสานงาน หลักต้น และบูรณาการระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR ๒๐๐๕)	๑,๓๕๐,๐๐๐
๑.๑	ประชุมคณะกรรมการ IHR คณะอนุกรรมการ และประชุมเพื่อหาข้อสรุปในการทำสรุปประจำปี ๒๕๕๖ ขอเสนอยุทธศาสตร์ (๑-๔) และดูแลภัยคุกคาม (Hazard) ที่กำหนดใน IHR ๒๐๐๕ เพื่อพัฒนาและผลักดันงาน IHR ให้พร้อมรับการประเมินจากองค์การอนามัยโลก	
๑.๒	คำขำงหมายจัดพิมพ์เอกสารประชาสัมพันธ์การดำเนินงาน IHR	
๑.๓	คำขำงหมายปรับปรุงและพัฒนาเว็บไซต์ www.ihrthailand.com	
๑.๔	คำขำงหมายงานวิจัย/โครงการในการจัดนิทรรศการและผลการดำเนินงาน IHR/วัสดุใช้สำนักงาน	
๑.๕	คำขำงหมายบุคคลภายนอก (เนื่องจากเป็นบุคลากรที่ต้องปฏิบัติงานในสำนักงานใหม่ "สำนักงานประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ" ที่ยังไม่ได้รับจัดสรรบุคลากรระดับที่มีความเชี่ยวชาญ)	
๒	พัฒนาการดำเนินงานตามแผนพัฒนาด้านกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR ๒๐๐๕)	๑,๕๑๐,๐๐๐
๒.๑	การจัดทำ/จัดพิมพ์แผนพัฒนาด้าน IHR ๒๐๐๕ ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙	
๒.๒	การถ่ายทอดแผนพัฒนาด้าน IHR ๒๐๐๕ ช่วงพ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ ให้ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องและติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน	
๓	พัฒนาระบบของทีม SRRT ในพื้นที่ชายแดน	๖,๗๗๐,๐๐๐
๓.๑	อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค เพื่อเป็นครู ก. สำหรับหลักสูตร SRRT ของจังหวัดชายแดน และเพื่อถ่ายทอดแนวทางการประเมินสมรรถนะหลักด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๕๕๘ (IHR ๒๐๐๕)	
๓.๒	พัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวัง สอดส่องและควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดน ให้ได้มาตรฐานตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๕๕๘ (IHR ๒๐๐๕) (สรต.เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ)	
	พัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวัง สอดส่องและควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดน ปี ๒๕๕๗ (สรต.ที่ ๑ กรุงเทพฯ)	๔๔๐,๐๐๐
	พัฒนาระบบของทีม SRRT และ Joint SRRT ในพื้นที่ชายแดน เขตสุขภาพเครือข่ายที่ ๖ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗	๔๓๐,๐๐๐
	พัฒนาระบบของทีม SRRT และ Joint SRRT ในพื้นที่ชายแดน	๔๔๐,๐๐๐
	พัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวัง สอดส่องและควบคุมโรคในพื้นที่ชายแดน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗	๔๔๐,๐๐๐
	พัฒนาระบบของทีม SRRT และ Joint SRRT ในพื้นที่ชายแดน (สรต.๖ จ.ขอนแก่น)	๔๔๐,๐๐๐
	พัฒนาระบบของทีม SRRT และ Joint SRRT ในพื้นที่ชายแดน (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จ.อุบลราชธานี)	๔๓๐,๐๐๐
	พัฒนาระบบของทีม SRRT และ Joint SRRT ในพื้นที่ชายแดน (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดพิษณุโลก)	๔๔๐,๐๐๐
	พัฒนาศักยภาพด้านระบาดวิทยาสำหรับทีม SRRT ชายแดน เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	๔๔๐,๐๐๐
	พัฒนาศักยภาพทีม SRRT จังหวัดชายแดน ปี ๒๕๕๗	๔๔๐,๐๐๐.๐๐
	สมรรถนะของทีม SRRT และ Joint SRRT ในพื้นที่ชายแดน ภาคใต้ตอนล่าง	๔๓๐,๐๐๐
๓.๓	โครงการนำร่องเพื่อพัฒนาระบบของทีม SRRT ชายแดน ให้ได้มาตรฐานตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ ๒๕๕๘ (IHR ๒๐๐๕) ระยะที่ ๒ (ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๕๖)	

สนับสนุนการบริหารจัดการเพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่ประชาคมอาเซียน			
๑.๑	การพัฒนากรอบนโยบายและปรับปรุงกลไกการประสานงานความร่วมมือระหว่างประเทศให้ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยกรมมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง	๑๐๐,๐๐๐	สรป.คร
	- การประชุมและกรรมการกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค		
๑.๒	การพัฒนาเว็บไซต์กรมควบคุมโรค	๑๐๐,๐๐๐	สรป.คร
๑.๓	พัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างประเทศด้านโรคติดต่อในเขตความร่วมมือต่างๆ	๑,๐๐๐,๐๐๐	สรต.๗
๑.๔	พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจังหวัดชายแดนในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดอุบลราชธานี	๑,๘๐๐,๐๐๐	สรต.
๑.๕	พัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	๑,๐๐๐,๐๐๐	สน.สื่อสารฯ

ถ้าหากองค์กรปฏิบัติงานโดยผ่านแผนงาน/โครงการ

จังหวัด/ชายแดนมีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ได้มาตรฐานตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด : สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ			
๑	พัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดนและระหว่างประเทศ	๕,๘๘๐,๐๐๐	
๑.๑	พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่ชายแดนและระหว่างประเทศ	๔,๓๐๐,๐๐๐	สรป.คร
	การบริหารจัดการในส่วนประสานงานความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของ สรต. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในประชากรแรงงานต่างด้าว พื้นที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ๑ เขตฯ ที่ ๑ กรุงเทพฯ, ที่ ๒ สระบุรี และ ที่ ๘ นครสวรรค์ ปี ๒๕๕๗ ในการเตรียมพร้อมเข้าสู่ประชาคมอาเซียน (Integrated Collaboration Project of Network DPC Region ๑, ๒, ๘ for Migrant Health)	๒๗๐,๐๐๐	สรป.คร
	พัฒนาความร่วมมือเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ในพื้นที่ชายแดนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔	๑๐๐,๐๐๐	สรต. ๔
	พัฒนาความร่วมมือเครือข่ายเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ในพื้นที่ชายแดนไทย-กัมพูชา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ นครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๕๗	๑๐๐,๐๐๐	สรต. ๕
	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่จังหวัดชายแดน เป็นงบประมาณ ๒๕๕๗	๔๕๐,๐๐๐	สรต. ๖
	พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจังหวัดชายแดนในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดอุบลราชธานี	๗๕๐,๐๐๐	สรต.๗
	พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่ชายแดนและระหว่างประเทศ (สรต.๙ พิษณุโลก)	๑๐๐,๐๐๐	สรต. ๙
	พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อชายแดนกลุ่มน้ำโขงเพื่อรองรับ	๗๕๐,๐๐๐	สรต. ๑๐
	พัฒนาระบบจังหวัดชายแดนเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	๒๕๐,๐๐๐	สรต. ๑๑
	พัฒนาเครือข่ายช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดน	๘๐๐,๐๐๐	สรต.๑๒
	รวมจำนวนเงิน	๕,๘๘๐,๐๐๐	
๑.๒	พัฒนาศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และการจัดการศึกษาฐานและฝึกอบรม ให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของประเทศไทย	๑๐๐,๐๐๐	
๑.๓	การติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานเตรียมพร้อมเข้าสู่ประชาคมอาเซียน กรมควบคุมโรค (ภาพรวมและการรองรับเข้าสู่ประชาคมอาเซียน กรมควบคุมโรค)	๕๐๐,๐๐๐	
๑.๔	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานเตรียมความพร้อมและรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน และวิธี	๗๖๐,๐๐๐	
๒	พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรกรมควบคุมโรคเพื่อการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	๑,๒๐๐,๐๐๐	
๒.๑	การพัฒนาทักษะด้านภาษาต่างประเทศสำหรับบุคลากรกรมควบคุมโรค	๕๐๐,๐๐๐	
๒.๒	การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ประสานงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค	๖๐๐,๐๐๐	
๒.๓	การพัฒนาบุคลากรพัฒนาศักยภาพ กรมควบคุมโรคเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	๑๐๐,๐๐๐	

ช่องทางเข้าออกประเทศมีสมรรถนะตาม IHR ๒๐๐๕ : สำนักโรคติดต่อทั่วไป			
๑	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘	๗,๓๐๒,๐๐๐	
	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘	๑,๐๒๒,๐๐๐	
	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘	๒,๒๐๐,๐๐๐	
	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘	๑,๓๐๐,๐๐๐	
	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘	๓๗๐,๐๐๐	
	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘	๒,๓๓๐,๐๐๐	
๒	พัฒนาระบบและบุคลากรเพื่อเพิ่มขีดความสามารถด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดต่อระหว่างประเทศ	๑,๘๘๓,๕๐๐	
๓	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดชลบุรี ปี ๒๕๕๗	๑๓๕,๕๐๐	สรต.๓
๔	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘	๖๒๐,๐๐๐	สรต.๔
๕	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘	๔๘๕,๕๐๐	สรต.๕
๖	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	๑๓๕,๕๐๐	สรต.๖
๗	พัฒนาช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ	๑๓๐,๐๐๐	สรต.๗
๘	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ (สรต.๖ จ.ขอนแก่น)	๘๘๐,๐๐๐	สรต.๘
๙	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘ (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จ.อุบลราชธานี)	๑,๐๒๐,๐๐๐	สรต.๙
๑๐	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘ (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดพิษณุโลก)	๑๓๐,๐๐๐	สรต.๑๐
๑๑	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศให้ได้มาตรฐานตามข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ เชียงใหม่ (ภายใต้โครงการของสำนักโรคติดต่อทั่วไป)	๑,๒๒๐,๐๐๐	สรต.๑๑
๑๒	พัฒนาระบบของช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศและจังหวัดชายแดนเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน สรต.๑๑ นท	๑,๔๕๐,๐๐๐.๐๐	สรต.๑๒
๑๓	เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพของช่องทางเข้าออกประเทศและในจังหวัดชายแดน	๑,๓๕๐,๐๐๐	สรต.๑๓