

ส่วนที่ ๕  
สรุปปัญหา อุปสรรค  
จากการดำเนินงาน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖



## โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ

สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไขการดำเนินงานโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไข
๑. ขาดความร่วมมือและความต่อเนื่องในระดับปฏิบัติทั้งส่วนกลางและพื้นที่อย่างจริงจังและต่อเนื่อง ทั้งปัญหาการระบาดหรือฉุกเฉินและการป้องกันโรคล่วงหน้า	<ul style="list-style-type: none"> <li>ควรผลักดันให้มินโยบายแบบบูรณาการที่ชัดเจนมีเจ้าภาพหลักและความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมงบประมาณสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง</li> <li>ผลักดันให้เป็นตัวชี้วัดของผู้ตรวจราชการในพื้นที่</li> <li>ควรนำมาตรการด้านกฎหมาย แนวทางต่างๆ มาใช้ควบคุมอย่างจริงจัง</li> </ul>
๒. ความยุ่งยากซับซ้อนและการใช้เวลาในการแก้ไขปัญหาอันเนื่องมาจากพฤติกรรมเสี่ยง (ไม่ถูกสุขลักษณะ หรือสุขอนามัยที่ไม่ดี) วิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงทั้งผู้บริโภค ผู้ผลิต ผู้จำหน่าย โดยเฉพาะในงานที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก เช่น งานเทศกาลต่างๆ รวมทั้งสภาพปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> <li>ควรจัดให้มีแผนบูรณาการระยะยาวตามที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและบริบทของพื้นที่และหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</li> <li>ควรมีการสร้างกิจกรรม รูปแบบการแก้ไขปัญหาในแต่ละพื้นที่เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาและบริบทของพื้นที่</li> </ul>

ข้อเสนอแผนการดำเนินงานโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ปี ๒๕๕๗

แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน</li> <li>สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อการเตรียมการและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน</li> <li>พัฒนารูปแบบการสร้างองค์ความรู้ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ</li> <li>การวิเคราะห์ความเสี่ยง จัดทำแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ได้เครือข่ายความร่วมมือการป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ และสนับสนุนองค์ความรู้สื่อสารความเสี่ยงป้องกันการระบาดของอหิวาตกโรคให้กับพื้นที่</li> <li>บุคลากรสามารถจัดทำแผนและระบบเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อรองรับการระบาดของอหิวาตกโรคติดต่อทางอาหารและน้ำได้</li> <li>ได้มาตรการแนวทางการดำเนินงานที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาในแต่ละพื้นที่</li> </ol>
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการกิจใหม่</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>การติดตามการใช้วัคซีนป้องกันอหิวาตกโรค (OVC) ในกลุ่มผู้อพยพศูนย์พักพิง ในพื้นที่พักพิงชั่วคราวผู้หนีภัยการสู้รบบ้านแม่หละ จังหวัดตาก</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ได้องค์ความรู้ด้านการป้องกันอหิวาตกโรคโดยศึกษาจากผลการใช้วัคซีนในกลุ่มผู้อพยพ</li> <li>ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายและแนวทางการดำเนินป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ</li> </ol>

### โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไขการดำเนินงานโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไข
๑. เด็กบางรายยังขาดการได้รับวัคซีนกระตุ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในกลุ่มอายุ ๔ ปี	<ul style="list-style-type: none"> <li>ควรกำหนดให้ผู้ปกครองนำสมุดบันทึกสุขภาพที่มีประวัติการได้รับวัคซีนเป็นหลักฐานในการเข้าเรียนในศูนย์เด็กเล็ก หรือเมื่อเข้าเรียนชั้น ป. ๑ เป็นต้น</li> </ul>
๒. ปริมาณวัคซีนที่สำรองไว้เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน มีค่อนข้างจำกัดในช่วงแรก ในขณะที่พื้นที่มีความต้องการใช้วัคซีนในปริมาณมาก	<ul style="list-style-type: none"> <li>เนื่องจากการนำเข้าวัคซีนต้องใช้เวลาในการสั่งซื้ออย่างน้อย ๒ เดือน จึงควรเตรียมสำรองวัคซีนเพื่อใช้ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไว้ในปริมาณที่มากพอนอกเหนือจากวัคซีนที่ใช้ตามกำหนดปกติ (routine immunization) แม้ว่าจะไม่เกิดการระบาดของโรคก็ตาม</li> <li>เพื่อให้เกิดความมั่นใจต่อกรณีที่มีอาการระบาดของโรคคอตีบเกิดขึ้นอีก ควรมีการสนับสนุนให้องค์การเภสัชกรรมหรือสภากาชาดไทยผลิตวัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก รวมถึงวัคซีนอื่นที่อยู่ในแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคขึ้นใช้เองภายในประเทศ</li> </ul>

### ข้อเสนอแผนการดำเนินงานโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ปี ๒๕๕๗

แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>เร่งรัดติดตามและตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนของเด็กที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ แล้วให้วัคซีนให้ครบถ้วน</li> <li>รณรงค์ให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก แก่ผู้ใหญ่อายุ ๒๐ - ๕๐ ปี ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (อยู่ในระหว่างการเตรียมการ)</li> <li>เฝ้าระวังผู้ที่มีอาการสงสัยป่วยด้วยโรคคอตีบแล้วให้การรักษาโดยเร็ว</li> <li>ขยายการรณรงค์ให้วัคซีนคอตีบ-บาดทะยักแก่ผู้ใหญ่ อายุ ๒๐ - ๕๐ ปี ในพื้นที่ภาคเหนือ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>เด็กทุกคนมีภูมิคุ้มกันต่อโรคคอตีบอยู่ในระดับที่ป้องกันโรคได้</li> <li>เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันต่อโรคคอตีบในผู้ใหญ่ให้มีระดับสูงชันสามารถต้านทานโรคเมื่อเกิดการติดเชื้อคอตีบได้</li> <li>เพื่อป้องกันไม่ให้โรคแพร่กระจายออกไปในชุมชนเป็นวงกว้าง</li> <li>เพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันต่อโรคคอตีบในผู้ใหญ่ให้มีระดับสูงชันสามารถต้านทานโรคเมื่อเกิดการติดเชื้อคอตีบได้</li> </ol>
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นภารกิจใหม่</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>กำหนดการให้วัคซีนคอตีบ - บาดทะยัก กระตุ้นแก่ผู้ใหญ่ทุก ๑๐ ปี ในตารางการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ประชากรไทยทุกคนมีภูมิคุ้มกันต่อโรคคอตีบอยู่ในระดับที่ป้องกันโรคได้ตลอดไป</li> </ol>



## โครงการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศตามกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘

สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไขการดำเนินงานโครงการพัฒนาสมรรถนะ  
ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไข
๑. ข้อมูลวิชาการโรคติดต่อระหว่างประเทศ มีหลายหน่วยงานที่ดำเนินการจัดทำเป็นเอกสาร เผยแพร่ แต่ยังไม่มีการรวบรวมและจัดการระบบฐานข้อมูลโรคติดต่อระหว่างประเทศ	<ul style="list-style-type: none"> <li>รวบรวมข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้อง และจัดการระบบฐานข้อมูลโรคติดต่อระหว่างประเทศ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องและผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าไปใช้ประโยชน์</li> </ul>
๒. วัสดุวิทยาศาสตร์ อุปกรณ์ ในการปฏิบัติงานที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศยังไม่เพียงพอ	<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดหาและสนับสนุนวัสดุวิทยาศาสตร์ อุปกรณ์ในการปฏิบัติงานให้แก่ด่านควบคุมโรคฯ ทั่วประเทศ</li> </ul>

ข้อเสนอแผนการดำเนินงานโครงการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ปี ๒๕๕๗

แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง</b></p> <p>๑. เพิ่มขีดความสามารถของด่านควบคุมโรคและเครือข่ายเป้าหมายในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสาธารณสุขระหว่างประเทศ ตามแนวทางการพัฒนาสมรรถนะหลักของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘</p> <p>๒. การจัดทำเอกสารวิชาการ จัดทำและดูแลฐานข้อมูลวิชาการด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ เพื่อเผยแพร่และสนับสนุนการปฏิบัติงานของด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ</p> <p>๓. การจัดทำ ฝึกซ้อม ทบทวน และสรุปบทเรียน เพื่อปรับปรุงแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>๔. การนิเทศ ติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ</p>	<p>๑. ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทุกแห่งทั่วประเทศ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ ผ่านเกณฑ์ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘</p> <p>๒. มีคู่มือ /เอกสารวิชาการที่ได้มาตรฐาน และเว็บไซต์ในการเผยแพร่ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ที่เกี่ยวกับโรคติดต่อระหว่างประเทศ</p> <p>๓. ด่านควบคุมโรคฯ สามารถตรวจจับและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศได้</p> <p>๔. ด่านควบคุมโรคฯ ปฏิบัติงานได้ตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ และได้รับการสนับสนุน เวชภัณฑ์ วัคซีน และวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค</p>

แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นภารกิจใหม่</b></p> <p>๑. พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศตามข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ เช่น จัดหาเครื่องมือรองรับเครือข่ายสารสนเทศ เพื่อรองรับการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศตามแนวคิด single windows</p> <p>๒. พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรด้านควบคุมโรคฯ เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการ และรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน (อบรมภาษาต่างประเทศเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณะ ระบาดวิทยาสำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุขประจำด้านฯ )</p> <p>๓. แพลตฟอร์ม กฎหมาย เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อระหว่างประเทศ พร้อมทั้งแปลสื่อประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องโรคและมาตรการทางสาธารณสุขแก่ผู้เดินทางระหว่างประเทศ (๖ ภาษา)</p>	<p>๑. ระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศมีความชัดเจนและรองรับการเชื่อมโยงข้อมูลสารสนเทศตามแนวคิด single windows</p> <p>๒. บุคลากรด้านควบคุมโรคฯ มีความพร้อมในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน</p> <p>๓. มีคู่มือ กฎหมาย เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคฯ และมีสื่อประชาสัมพันธ์ที่เข้าถึงผู้เดินทางระหว่างประเทศหลากหลายเพิ่มขึ้น</p>

### โครงการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไขการดำเนินงานโครงการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไข
<p>๑. การเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• จัดทำแนวทางการสั่งการและบริหารจัดการ เพื่อเป็นเครื่องมือในการจัดการภาวะวิกฤตที่เป็นระบบเดียวกัน มีระบบบัญชาการเหตุการณ์ และสายบังคับบัญชา เพื่อให้มีเอกภาพในการบังคับบัญชา</li> </ul>
<p>๒. เกิดการระบาดของโรคอุบัติขึ้น และยกระดับการตอบโต้ และการประชุมติดตามสถานการณ์ (War Room) เป็นระดับกระทรวงสาธารณสุข จึงมีความจำเป็น ต้องรวบรวมสรรพกำลัง และบุคลากร เพื่อตอบโต้สถานการณ์ดังกล่าว จึงต้องเลื่อนการดำเนินการ กิจกรรมและโครงการต่างๆ ไปดำเนินการในไตรมาสอื่น</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ ประสานฝ่ายแผนงาน งบประมาณ เพื่อชี้แจงเหตุผล และความจำเป็นในการเลื่อนการดำเนินกิจกรรม</li> </ul>
<p>๓. ในช่วงภาวะวิกฤติ การติดตามแก้ไขสถานการณ์มีหลายหน่วยงานที่ร่วมติดตามสถานการณ์และแก้ไขปัญหา ในภาวะฉุกเฉิน ทำให้ประสบปัญหาด้านการประสานข้อมูลกับหน่วยงาน และต้องมีการกำหนดมาตรการต่างๆ และนำไปใช้อย่างรวดเร็ว</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ใช้กลไกคณะทำงานบริหารจัดการและประสานงานเพื่อประสาน กำกับ ติดตามการดำเนินงานตอบสนองสถานการณ์ จัดการและอำนวยความสะดวกประสานงานกับคณะทำงานและหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกและใช้กลไกทีมที่ปรึกษาวิชาการและยุทธศาสตร์ในการกำหนดมาตรการสำหรับการควบคุมป้องกันโรคต่างๆ ในภาวะฉุกเฉินอย่างรวดเร็ว</li> </ul>



## ข้อเสนอแผนการดำเนินงานโครงการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ปี ๒๕๕๗

แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง</b></p> <p>๑. พัฒนาระบบที่ใช้ในการวิเคราะห์/เรียบเรียง /นำเสนอ ข้อมูลสถานการณ์เพื่อการเตือนภัย</p> <p>๒. พัฒนาคู่มือระบบมาตรฐานการดำเนินงานเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน (คู่มือการบริหารจัดการเพื่อป้องกันควบคุมโรคในค่ายผู้อพยพจากกรณีการเกิดภัยพิบัติ)</p>	<p>๑. มีระบบฐานข้อมูลและใช้ข้อมูลเพื่อการตอบโต้ในสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข</p> <p>๒. การดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินต้องอาศัยกลไกการบริหารจัดการภัยอย่างบูรณาการ อีกทั้งยังมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหลายหน่วยงานการจัดการเหตุการณ์และภัยต่างๆ จึงต้องมีคู่มือระบบมาตรฐานการดำเนินงานฯ</p> <p>๓. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯเมื่อเกิดโรคระบาดและภัยพิบัติ</p>
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการกิจใหม่</b></p> <p>๑. จัดระบบการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ เพื่อสนับสนุนการเตรียมความพร้อมและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ รวมทั้งการเตือนภัยด้านโรคและภัยสุขภาพ และใช้เป็นฐานข้อมูลในการบริหารจัดการเพื่อป้องกันควบคุมโรค</p>	<p>๑. มีแนวทางและกลวิธีในการแพร่กระจายข้อมูลที่ถูกต้องและเหมาะสมกับเหตุการณ์ที่จะทำให้ผู้เกี่ยวข้อง คือ บุคลากรสาธารณสุขที่ต้องติดต่อประสานงานและดำเนินงานตามนโยบายและมาตรการของกรมฯ ใช้เป็นเครื่องมือในการสร้างความเข้าใจกับประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทันต่อเหตุการณ์ทั้งประชาชนทั่วไปมีความเข้าใจไปในทางเดียวกัน</p>

## โครงการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไปจากประเทศไทย

สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไขการดำเนินงานโครงการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าฯ

ปัญหาอุปสรรค	๑. ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไข
<p>๒. การตรวจวินิจฉัยยืนยันผู้เสียชีวิตที่สงสัยโรคพิษสุนัขบ้าทางห้องปฏิบัติการ กรณีที่มีชีวิตไม่มีการส่งตัวอย่างตรวจหรือผลการตรวจ Negative เมื่อผู้ป่วยเสียชีวิตจำเป็นต้องเจาะเนื้อสมองส่งพิสูจน์ยืนยันทางห้องปฏิบัติการซึ่งถ้าไม่ได้ส่งเนื้อสมองยืนยันจะรายงานว่าเป็นสมองอักเสบเท่านั้นไม่ได้</p> <p>๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่ใช้ระบบรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าที่ทางอินเทอร์เน็ต</p> <p>๔. ข้อมูลผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าที่มารับการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า ไม่ได้ถูกนำมาวิเคราะห์ความเสี่ยง และนำไปวางแผนการป้องกันควบคุมโรคร่วมกับกรมปศุสัตว์</p> <p>๕. ยังมีสุนัขที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนสูงในบางพื้นที่</p> <p>๖. ยังไม่มีการควบคุมการเคลื่อนย้ายเข้า-ออกในพื้นที่</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดทำหนังสือกระทรวงสาธารณสุขแจ้งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลทุกแห่งทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการค้นหาสาเหตุที่แท้จริงของการเสียชีวิตของผู้ป่วย และยังมีผลต่อการเฝ้าระวังป้องกันโรคต่างๆ ทั้งโรคที่มีอยู่และโรคใหม่ที่ไม่เคยมีรายงาน</li> <li>ควรส่งเสริมให้ทุกจังหวัดกระตุ้นให้โรงพยาบาลที่ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าบันทึกข้อมูล ในระบบรายงานผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า (ร.๓๖) รวมทั้งวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อโรคพิษสุนัขบ้า</li> <li>ส่งเสริมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขแนะนำคนที่ถูกกัด สังเกตอาการสุนัข ๑๐ วันควบคุมกับบริการฉีดวัคซีนในคน</li> <li>ประสานร่วมมือกับปศุสัตว์ให้ความรู้ประชาชนคนเลี้ยงสุนัขให้รับผิดชอบในการเลี้ยงสุนัขอย่างถูกวิธี</li> </ul>

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไข
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ประสานและสนับสนุนให้ปศุสัตว์ ส่งเสริมและจัดทำมาตรการในการควบคุมหรือมีการเฝ้าระวังการเคลื่อนย้ายสัตว์ โดยเฉพาะพื้นที่ที่จะประกาศเป็นพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า</li> </ul>

ข้อเสนอแผนการดำเนินงานโครงการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าให้หมดไปจากประเทศไทย ปี ๒๕๕๗

แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง</b></p> <p>๑. ประชุมเครือข่ายเร่งรัดกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า</p>	<p>๑. เครือข่ายโรคพิษสุนัขบ้าบูรณาการจัดทำแผน/แนวทางการดำเนินงานเร่งรัดกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>๒. ติดตามผลงานและความก้าวหน้าของเครือข่ายความร่วมมือเร่งรัดกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า</p>
<p>๒. ประชุม/อบรมฟื้นฟูแนวเวชปฏิบัติโรคพิษสุนัขบ้าสำหรับแพทย์และบุคลากรทางสาธารณสุข</p>	<p>๑. ผู้เข้ารับการอบรมมีการพัฒนาความรู้ ความเข้าใจในการวินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า และให้การดูแลรักษาผู้ถูกสัตว์กัดและสัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>๒. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำไปปฏิบัติได้ถูกต้องตามแนวเวชปฏิบัติโรคพิษสุนัขบ้า</p>
<p>๓. รณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และส่งเสริมการเลี้ยงสุนัขอย่างถูกวิธี</p>	<p>๑. ลดปัญหาการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า</p>
<p>๔. การรณรงค์วันป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าโลก ปี ๒๕๕๗ (World Rabies Day : ๒๘ September ๒๐๑๔)</p>	<p>๑. ประชาชน ตระหนัก รับรู้ และให้ความสนใจในการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>๒. ประชาชนนำสุนัขไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า</p>
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการกิจใหม่</b></p> <p>๑. โครงการบวร (บ้าน วัด โรงเรียน) สร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า พัฒนาและผลิตต้นแบบโรคพิษสุนัขบ้าหรือโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน</p>	<p>๑. ขยายเครือข่ายการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>๒. ใช้เป็นแนวทางในการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า</p>



## โครงการศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค

สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไขการดำเนินงานโครงการศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไข
<p>๑. มีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานคนใหม่ เนื่องจากคนเดิมเกษียณอายุ หรือย้ายไปอยู่งานอื่น เป็นต้น</p> <p>๒. ทีมประเมินไม่เพียงพอ</p> <p>๓. งบประมาณระดับจังหวัดและระดับอำเภอมีน้อยมาก บางแห่งไม่มีงบประมาณในการดำเนินงาน</p> <p>๔. การนิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ขาดความต่อเนื่อง</p> <p>๕. บางจังหวัดไม่สามารถบูรณาการงานศูนย์เด็กเล็กในพื้นที่ร่วมกันได้</p> <p>๖. บางพื้นที่ยังไม่พร้อมในการขยายผลการดำเนินงานในโรงเรียนอนุบาล ซึ่งบริบทของโรงเรียนมีความยุ่งยากซับซ้อน ดำเนินการได้ยาก</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• หลายพื้นที่ได้มีการบูรณาการงานศูนย์เด็กเล็กร่วมกัน แต่บางพื้นที่ควรให้ผู้บริหารกระตุ้นผู้รับผิดชอบงานให้มีการบูรณาการงานศูนย์เด็กเล็กร่วมกันทุกพื้นที่</li> <li>• ควรจัดอบรมทีมประเมิน และอบรมครูพี่เลี้ยงเด็กให้ครอบคลุมทุกพื้นที่</li> <li>• ควรมีการจัดทำระบบฐานข้อมูลของศูนย์เด็กเล็กที่เข้าร่วมโครงการฯ และที่ผ่านเกณฑ์ประเมินศูนย์เด็กเล็กปลอดโรคก็จะทำให้งานศูนย์เด็กเล็กเป็นระบบมากขึ้น</li> <li>• ควรมีการสนับสนุนสื่อการเรียนการสอนให้กับศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาลอย่างเพียงพอ เนื่องจากบางแห่งเคยได้รับแล้ว แต่ยังไม่เพียงพอต่อการได้รับเพิ่มเติมอีก บางแห่งทำหายไปแล้ว เป็นต้น</li> <li>• ควรมีการนิเทศ ติดตาม และให้การสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งเสริมและสร้างการยอมรับของศูนย์เด็กเล็กปลอดโรคต่อไป</li> <li>• บางพื้นที่ได้มีการขยายผลการดำเนินงานเข้าสู่โรงเรียนอนุบาลไปบ้างแล้ว บางแห่งมีการนำร่องโรงเรียนอนุบาลปลอดโรคในจังหวัดเดียวกัน แต่บางพื้นที่ยังไม่พร้อม เพราะต้องศึกษาบริบทของโรงเรียนอนุบาล และมาตรฐานของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่มีอยู่เดิมก่อน อาจต้องดำเนินการปีหน้า</li> <li>• ประสานงานและชี้แจงทำความเข้าใจกับเครือข่ายเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ซึ่งศูนย์เด็กเล็กที่จะประเมินคุณภาพได้นั้นต้องผ่านเกณฑ์ปลอดโรค ปี ๒๕๕๔ หรือปี ๒๕๕๕ สำหรับศูนย์เด็กเล็กที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ปลอดโรคต้องประเมินให้ผ่านก่อน</li> </ul>



ข้อเสนอแผนการดำเนินงานโครงการศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ปี ๒๕๕๗

แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง</b></p> <p>๑. จัดประชุมคณะทำงาน และคณะผู้เชี่ยวชาญ ในการจัดทำ / พัฒนาสื่อการเรียนการสอนสำหรับครู ผู้ดูแลเด็ก</p> <p>๒. ผลิตสื่อ เอกสาร และวัสดุอุปกรณ์ เพื่อการเรียนการสอนสำหรับครูผู้ดูแลเด็ก และสนับสนุนการดำเนินงาน ศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลปลอดโรค</p> <p>๓. จัดประชุมชี้แจง และถ่ายทอดองค์ความรู้ / แนวทางในการดำเนินงานให้แก่ สคร. และ สสจ. ทั่วประเทศ</p> <p>๔. ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p> <p style="padding-left: 20px;"><u>ส่วนกลาง</u> ประสานและบูรณาการดำเนินงานร่วมกับ กรมอนามัย สพฐ. และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p style="padding-left: 20px;"><u>สคร.</u> ประสานและร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานกับเครือข่ายระดับพื้นที่ เช่น สสจ. สสอ. พื้นที่การศึกษา อปท. ศูนย์เด็กเล็ก เป็นต้น</p> <p>๕. นิเทศ ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ ๑๒ เขต ร่วมกับ สคร. และ สสจ.</p> <p>๖. สนับสนุนงบประมาณ สำหรับการถ่ายทอดแนวทาง สนับสนุนและติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานให้กับ สคร. ๑๒ แห่ง</p> <p>๗. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาศูนย์เด็กเล็ก ปลอดโรค มอบเกียรติบัตรและรางวัลให้แก่ศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาลที่ผ่านเกณฑ์ / ข้อกำหนดเป็น ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค</p>	<p>๑. ในปี ๒๕๕๗ ศูนย์เด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๙๕</p> <p>๒. ศูนย์เด็กเล็กที่เข้าร่วมโครงการ ผ่านเกณฑ์ประเมินศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ร้อยละ ๕๐</p> <p>๓. โรงเรียนอนุบาล สังกัด สพฐ. เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๓๐</p> <p>๔. โรงเรียนอนุบาลที่เข้าร่วมโครงการผ่านเกณฑ์ประเมินโรงเรียนอนุบาลปลอดโรค ร้อยละ ๕๐</p>
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นภารกิจใหม่</b></p> <p>- ไม่มี -</p>	



## โครงการควบคุมโรคหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร และพื้นที่ภูเขาพัฒนา จังหวัดน่าน ตามพระราชดำริฯ

สรุปปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางแก้ไขการดำเนินงานโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิ  
ในนักเรียนและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารและพื้นที่ภูเขาพัฒนา จังหวัดน่าน ตามพระราชดำริฯ

ปัญหาอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ / แนวทางแก้ไข
การดำเนินงานตรวจอุจจาระค้นหาโรคหนองพยาธิในช่วงเดือนพฤษภาคมมักมีฝนตกประกอบกับพื้นที่ดำเนินการเป็นภูเขาสูง ทำให้การเข้าถึงพื้นที่ลำบากทำงานไม่ได้	หน่วยงานระดับพื้นที่ที่มีข้อเสนอในการปรับแผนการตรวจอุจจาระค้นหาโรคหนองพยาธิ จากเดิมในเดือนพฤษภาคม เป็นช่วงเดือนกุมภาพันธ์และมีนาคมของทุกปี เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้ครอบคลุม

ข้อเสนอแผนการดำเนินงานโครงการควบคุมโรคหนองพยาธิในนักเรียนและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร  
และพื้นที่ภูเขาพัฒนา จังหวัดน่าน ตามพระราชดำริฯ ปี ๒๕๕๗

แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นการดำเนินงานต่อเนื่อง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การสนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตามมาตรฐานทางวิชาการและสื่อวิชาการโรคหนองพยาธิ โดยกรมควบคุมโรค</li> <li>๒. สนับสนุนยารักษาโรคหนองพยาธิ เพื่อการบำบัด รักษา นักเรียนและประชาชนที่ตรวจพบพยาธิและให้การรักษาโรคหนองพยาธิลำไส้ในนักเรียนทุกคน</li> <li>๓. สนับสนุนกิจกรรมรณรงค์ในหมู่บ้านและโรงเรียนต่อเนื่อง ให้กลุ่มเป้าหมายตระหนักถึงอันตรายโรคหนองพยาธิด้วยการเริ่มสร้างค่านิยมใหม่ สวมใส่รองเท้าเมื่อเดินบนพื้นดิน และกินเนื้อสัตว์และปลาที่ปรุงสุกด้วยความร้อน</li> <li>๔. สนับสนุนให้เกิดการสร้างกระบวนการเรียนรู้ ในนักเรียน ขยายสู่ชุมชนพร้อมต้นแบบวิชาการโรคหนองพยาธิและโรคที่สำคัญ ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>๕. การสนับสนุนการดำเนินงานด้วยการนิเทศติดตามการดำเนินงานโครงการฯ</li> <li>๖. การตรวจสอบคุณภาพพนักงานจุลทัศน์กรเพื่อควบคุมคุณภาพการวินิจฉัยโรคหนองพยาธิ</li> <li>๗. เสนอกลยุทธ์น่านน้ำสีน้ำเงิน (Blue Ocean) เพื่อขับเคลื่อนให้มีการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคหนองพยาธิแบบได้ประโยชน์ทั้ง ๒ ฝ่ายรวมถึงการเสนอนวัตกรรมการใช้โรงเรียนและชุมชนเป็นฐานคิด School and Community Based Approach</li> </ol>	<p>จากภาพรวมของกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น จึงคาดหวังผลที่จะเกิดขึ้นจากการดำเนินงานคือ ความครอบคลุมในการตรวจอุจจาระในนักเรียนทุกคนและทุกโรงเรียน โดยได้รับการตรวจวินิจฉัยจากพนักงานจุลทัศน์กรที่มีคุณภาพและมีมาตรฐานในการตรวจที่มีความน่าเชื่อถือ ในขณะเดียวกันนักเรียนและประชาชนในพื้นที่โครงการภูเขาพัฒนาจังหวัดน่าน พื้นที่ทรงงานโครงการพระราชดำริ จะได้รับยาบำบัดรักษาครบทุกคน ตามมาตรฐานการรักษาของกระทรวงสาธารณสุข ผลจากการจัดกิจกรรมรณรงค์ในหมู่บ้านและโรงเรียนต่อเนื่องพร้อมกับการสนับสนุนสื่อการเรียนรู้และสื่อทางวิชาการจะเป็นการสร้างความรู้ และสร้างทัศนคติที่ดีให้กับนักเรียน ผู้ปกครอง และชุมชนตามฐานคิด School and Community Based Approach สร้างกระบวนการเรียนรู้และเกิดกระบวนการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานของทุกภาคส่วนทั้งโรงเรียนและชุมชน</p>

แผนการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๗	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
<p>๘. บูรณาการงานทุกกิจกรรมและการมีส่วนร่วมของหน่วยงาน พันธมิตรทุกภาคีเครือข่ายในทุกระดับที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง</p>	
<p><b>กิจกรรมส่วนที่เป็นภารกิจใหม่</b></p> <p>กิจกรรมเชิงรุกในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่เกิดขึ้นคือ “โครงการโรงเรียนและชุมชนปลอดโรคหนองพยาธิในพื้นที่แผนภูฟ้าพัฒนาจังหวัดน่าน” โดยการค้นหาผู้ป่วยและการให้ยาบำบัดรักษาอย่างเข้มข้น ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มอายุในพื้นที่ เพื่อลดอัตราชุกของโรคหนองพยาธิโดยเฉพาะพยาธิใบไม้ตับ พยาธิปากขอ พยาธิไส้เดือน และการดำเนินการชุมชนสร้างสุข ด้วยการจัดเวทีประชาคมคืนข้อมูลสู่ชุมชน</p>	<p>เพื่อสร้างสำนึกร่วมและการดำเนินงานของชุมชนอันจะถือเป็นมาตรการการป้องกัน และการสร้างวัฒนธรรมสุขภาพใหม่ของชุมชน เพื่อความยั่งยืนของการแก้ไขปัญหา</p>



