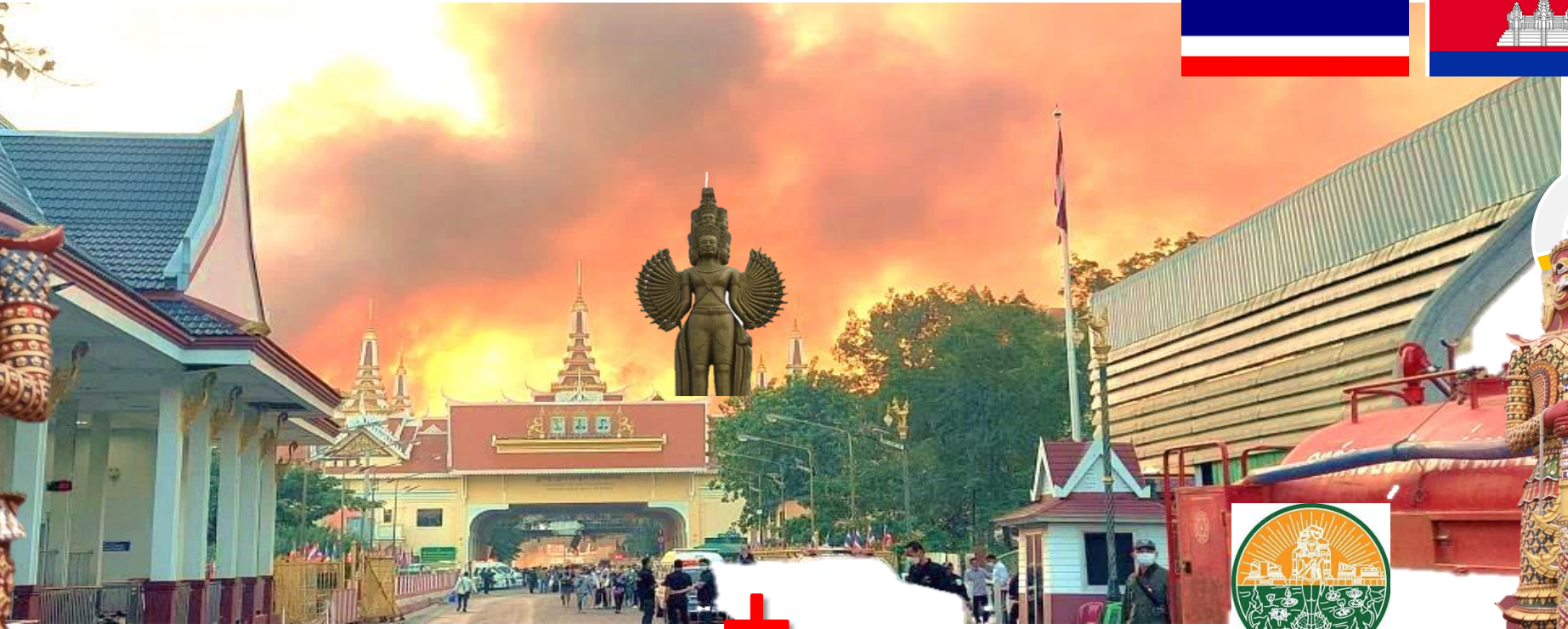




สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัด
สระแก้ว



ยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดน
และพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ
ที่มีประสิทธิภาพ

รวมยุทธศาสตร์ที่ 4 และ 5

กลยุทธ์ 13



ยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการสาธารณสุข
ชายแดน/พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ
ที่มีประสิทธิภาพ

Strategy

10 พัฒนาระบบ การเฝ้าระวังโรค/
ภัยสุขภาพ หลักประกันสุขภาพ
ระบบส่งต่อระหว่างประเทศ รองรับพื้นที่
ชายแดนโดยการมีส่วนร่วมของภาคี
เครือข่ายและประชาชน

11 การพัฒนาสถานบริการ
ด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
เพื่อรองรับพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

016 เครือข่ายการเฝ้าระวัง ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพที่ ครอบคลุมได้มาตรฐาน	017 แรงงานต่างด้าวมี หลักประกันสุขภาพ	018 ระบบส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างประเทศที่มี คุณภาพ	019 สถานบริการสาธารณสุข มีมาตรฐานด้านอาชีวอนามัย
K1 มีเครือข่ายการเฝ้าระวัง ควบคุมโรคติดต่อชายแดนผ่าน การประเมิน มาตรฐาน CDCU	K1 คนต่างด้าวเข้าเมือง ถูกกฎหมาย มีหลักประกัน สุขภาพ ร้อยละ 90	K1 มีศูนย์ส่งต่อข้ามแดนที่ได้ มาตรฐาน 4 ด้าน	K1 โรงพยาบาลทั่วไปมีคลินิกโรคจากการ ประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 100
K2 มีเครือข่ายเฝ้าระวังด้าน มาตรฐานอาหารและผลิตภัณฑ์ สุขภาพในพื้นที่ด่านถาวร และ จุดผ่อนปรนทุกแห่ง (6 แห่ง)	K2 คนต่างด้าวเข้าเมือง ถูกกฎหมายได้รับการตรวจ สุขภาพ ร้อยละ 90	K2 รพ.ผ่านการประเมินมาตรฐานอาชีว อนามัยระดับดี ร้อยละ 100	K2 รพ.ผ่านการประเมินมาตรฐานอาชีว อนามัยระดับดี ร้อยละ 100
K3 แรงงานต่างด้าวที่เข้าเมือง ไร้สิทธิมีหลักประกันสุขภาพ ผ่าน M-Fund ร้อยละ 70	K3 แรงงานต่างด้าวที่เข้าเมือง ไร้สิทธิมีหลักประกันสุขภาพ ผ่าน M-Fund ร้อยละ 70	K3 รพ.สต.ในจังหวัดสระแก้วผ่านการ ประเมินปรับปรุงมาตรฐานอาชีวอนามัยระดับ ดี ร้อยละ 80	K3 รพ.สต.ในจังหวัดสระแก้วผ่านการ ประเมินปรับปรุงมาตรฐานอาชีวอนามัยระดับ ดี ร้อยละ 80

กลุ่ม CD



กลุ่ม CD



กลุ่ม อน.



กลุ่มประกันฯ



กลยุทธ์ 14



ยุทธศาสตร์ที่ 5

การพัฒนาระบบการตอบโต้
ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

Strategy 12

พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ
ภัยสุขภาพด้วยความร่วมมือของภาคี
เครือข่ายทุกระดับ

ร้อยละของเหตุการณ์
โรคระบาด และภัยสุขภาพ
ที่สามารถควบคุมให้สงบได้
ในเวลากำหนด

024 มีระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ ทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ	025 บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย มีศักยภาพ และเพียงพอในการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน
K1 ทุกอำเภอมีศูนย์ EOC ด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นรูปธรรม	K3 พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการระดับอำเภอ
K2 มีระบบ ICS ที่สามารถตอบสนองและ สอดคล้องกับโรคและภัยสุขภาพที่มี ประสิทธิภาพ	K4 มีการเตรียมความพร้อมและซ้อมแผน ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรค/ภัยสุขภาพทั้ง 3 ภัย



กลุ่ม CD



กลุ่ม CD

กลุ่ม NCD

กลุ่ม อน.

งานสุขภาพจิตฯ





SAKAEO PROVINCIAL
PUBLIC HEALTH
OFFICE



ยุทธศาสตร์ที่ 4 สาธารณสุขชายแดนและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ

Target indicator

- 1 อัตราป่วยโรคติดต่อ/ภัยสุขภาพที่สำคัญลดลง
- 2 อัตราป่วยโรคจากการประกอบอาชีพลดลง
3. เร็วเกินกว่าบริการฯแรงงานต่างชาติน่าชื่นชม

Strategy

13. พัฒนาระบบบริหารจัดการสาธารณสุขชายแดน อาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน

14. พัฒนาระบบการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้วยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ทุกระดับ

Objective

O21. ยกระดับ ประสิทธิภาพ เครือข่ายเฝ้าระวัง ตอบโต้โรคและภัย สุขภาพชายแดน

CD

O22. เพิ่มประสิทธิภาพ ตรวจจับ/สกัดกั้น สินค้า/ผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่ผิดกฎหมาย ข้ามแดน

คป.

O23. เพิ่มอัตราการ เข้าถึง/มี หลักประกันสุขภาพ แรงงานต่างชาติ

ประกันฯ

O24. เพิ่มประสิทธิภาพ /ขยายระบบการส่งต่อ ผู้ป่วยข้ามแดน

CD

O25. ขยาย เครือข่ายคลินิก โรคจากการ ทำงาน

อน.

O26. เพิ่มศักยภาพระบบ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้าน การแพทย์และสาธารณสุข ระดับอำเภอ

CD

NCD

อน.

คป.

Key Result

K อัตราการตรวจจับ และควบคุมโรคติดต่อ ให้สงบได้ตามเวลาที่ กำหนดให้ได้อย่างน้อย 80% ของเหตุการณ์

K อัตราการตรวจจับ และสกัดกั้นสินค้าและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ผิดกฎหมายที่ ผ่านแดนได้ 100%

K เพิ่มสัดส่วน หลักประกันสุขภาพ แรงงานต่างชาติ (กลุ่มชั้นทะเบียน/ กลุ่มไร้สิทธิ) เพิ่มขึ้น จากเดิม 20%

K อัตราการส่งต่อ ผู้ป่วยข้ามแดน ผ่านศูนย์ส่งต่อฯ เพิ่มขึ้น 20% จากปีที่ผ่านมา

K รพ.ทุกแห่งสามารถ ให้บริการคัดกรองโรค ที่เกิดจากการทำงาน ได้ 100%

K1 อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมิน EOC ระดับอำเภอ เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ 80%

K2 อำเภอมีทีม Operation ตอบโต้โรคฯและภัย 3 ส่วน[โรคระบาด สาธารณภัย และสารเคมี/รังสี/ นิวเคลียร์] 100 %



ปัญหาสาธารณสุขชายแดน

1. เสี่ยงโรคติดต่ออันตรายและโรคระบาด
ชายแดน ใช้หวัดนก วัณโรค โควิด-19 ใช้เลือดออก

2. ศักยภาพระบบการแพทย์
และสาธารณสุขประเทศเพื่อนบ้าน
ที่แตกต่างกัน

3. แรงงานต่างชาติที่เข้ามาทำงาน
ในพื้นที่ ภาระค่ารักษาพยาบาล

4. ผลิตภัณฑ์สุขภาพข้ามแดน

- เข้าออกผิดกฎหมายยากแก่การตรวจสอบ
- จุดผ่านหลายแห่ง/บุคคลากรกำกับฯไม่เพียงพอ
- ความแตกต่างของกฎหมายของ 2 ประเทศ





7

อันดับเสี่ยงโรค&สาธารณภัย



1. RTI
2. ไข้เลือดออก
3. ไข้หวัดใหญ่
4. PM 2.5
5. ไฟไหม้บ่อขยะ
6. อุทกภัย
7. สารเคมีรั่วไหล

Risk Matrix

ภัยสงครามบริเวณ
ชายแดน

พิษสุนัขบ้าในคน

อุบัติเหตุทางถนน
การจราจรทางถนน
การกระโดดของ
ไข้เลือดออก

โครงการข้อมูล
สาธารณสุข
ไข้หวัดนก
XDR-TB

ชุมนุมของคนหมิ่น
การจลาจล

ไข้หวัดใหญ่
PM 2.5
ไฟไหม้บ่อขยะ
และ น้ำท่วม

สารเคมีรั่วไหล



น้ำท่วมขัง

สารเคมีรั่วไหล



Objective

O 21. ยกระดับประสิทธิภาพเครือข่ายเฝ้าระวังตอบโต้โรคและภัยสุขภาพชายแดน

CD

Key result	กิจกรรมริเริ่ม	สสจ.	รพ./สสอ	เครือข่าย
K1 มีกลไกประสานงานและแลกเปลี่ยนข้อมูลโรค/ภัยกับกัมพูชาอย่างมีระบบ	1. พัฒนาระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลโรคติดต่อสระแก้ว-บันเตียฯ-พระตะบอง 2. เพิ่มความร่วมมือระหว่างเครือข่าย NGO ในพื้นที่ และหน่วยงานหน้าด่าน	1. เพิ่มประเด็นการแจ้งเตือน/แลกเปลี่ยนข้อมูลโรคติดต่อในการประชุมความร่วมมือฯ 2. ประชุมเครือข่าย NGO ร่วมมือควบคุมโรคติดต่อ (ศุภนิมิต/SWING/M-fun/AHF)	สร้าง/พัฒนาความร่วมมือพื้นที่ไทย-กัมพูชาคู่ขนาน - 4 อำเภอชายแดนคู่ขนาน - นำร่อง 1 ตำบลชายแดนคู่ขนาน	สร้างเครือข่ายควบคุมโรคกับ NGO (ศุภนิมิต, M-Fund, SWING, AHF)
K2 เพิ่ม อสต. นำร่อง 4 อำเภอชายแดน	3. พัฒนา/สร้างเครือข่าย อสต. และอสม. บัณฑิต ใน 4 อำเภอชายแดนนำร่อง	3 พัฒนาหลักสูตร/อบรม อสต. 2 รุ่น	ขึ้นทะเบียน และพัฒนา อสต ร่วมกับ อสม ในพื้นที่	-
K3 ขับเคลื่อนการดำเนินการตามกรอบ TICA 4 ด้าน	4 ประชุมประสานความร่วมมือสาธารณสุขสระแก้ว-บันเตียฯ-พระตะบอง	4 Workshop พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ด้านการควบคุมโรคติดต่อและด้านอื่นที่เป็นปัญหา		
K4 ตรวจสอบและควบคุมโรคติดต่อให้สงบได้ตามระยะเวลากำหนด				



เตือน! ระวังใช้หวัดนก
หลังกัมพูชาพบป่วยเพิ่ม



Objective

022. เพิ่มประสิทธิภาพตรวจจับ/สกัดกั้นสินค้า/ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายข้ามแดน

คป.

Key result	กิจกรรมริเริ่ม	สสจ.	รพ./สสอ	เครือข่าย
K1 เครือข่ายได้รับการพัฒนาความรู้ด้านกฎหมายฯด้านสินค้าและผลิตภัณฑ์สุขภาพ K2 พัฒนาสื่อกฎหมายฯผ่านช่องทางต่างๆ ให้หลากหลาย/เข้าถึงได้ง่าย K3 ประชุมแลกเปลี่ยนฯกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง K4 อัตราการดำเนินการตามกฎหมายของผู้กระทำผิดฯ ผ่านแดน 100%	1. พัฒนาความรู้ด้านกฎหมายและข้อบังคับด้านสินค้าและผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. พัฒนาสื่อหรือประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับกฎหมาย 3. ประชุมแลกเปลี่ยนข้อมูลและประสบการณ์ระหว่างเครือข่ายฯ 4. พัฒนาช่องทางการติดต่อสื่อสาร	1.อบรมพัฒนาศักยภาพ จนท.ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง/เทคนิคการตรวจมาตรฐาน/การตรวจค้นผลิตภัณฑ์ไม่ได้มาตรฐาน 2.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนการดำเนินงาน 3.จัดทำระบบรายงาน 4. พัฒนาสื่อหรือประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับกฎหมายและข้อบังคับฯที่หลากหลาย เข้าถึงง่าย	1. ควบคุม กำกับ ติดตามมาตรฐานสถานประกอบการ/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. บันทึกข้อมูลและสรุปรายงานผลการดำเนินงาน 3. พัฒนาสื่อหรือประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับกฎหมายและข้อบังคับฯ	สร้างเครือข่ายหน่วยงานหน้าด่านฯ ตม./ศุลกากร/ด่าน ดร. /สนปทก./ทหารพราน/ตชด.





Objective

023. เพิ่มอัตราการเข้าถึง/การได้รับหลักประกันสุขภาพแรงงานต่างชาติ

ประกันฯ

Key result	กิจกรรมริเริ่ม	สสจ.	รพ./สสอ	เครือข่าย
K1 รายงานหลักประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวใน คปสจ.ทุกเดือน	1. รวบรวมข้อมูล และรายงานการดำเนินงานด้านหลักประกันฯต่างด้าวอย่างต่อเนื่อง	1.ประชุมชี้แจงแนวทางการเรียกเก็บค่าบริการทั้งกลุ่มขึ้นทะเบียนและไร้สิทธิ	1. เปิดบริการตรวจสุขภาพและทำประกันฯเชิงรุกทั้งกลุ่ม	ขยายเครือข่าย M-fund ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ
K2 มีเครือข่ายหลักประกันฯ (อสต. และ M-fund)	2. นำประเด็นหลักประกันฯบรรจุในหลักสูตร อสต.	2. ขยายหลักประกันฯกลุ่มแรงงานต่างด้าวไร้สิทธิเชิงรุก	ถูกกฎหมาย/กลุ่มไร้สิทธิผ่านระบบ	
K3-4 เพิ่มสัดส่วนหลักประกันฯ (ขึ้นทะเบียน/ไร้สิทธิ) เพิ่มขึ้นจากเดิม 20%	3. ร่วมประชุมเครือข่าย NGO (ศุภนิมิต, M-Fund, SWING, AHF)	3. จัดทำข้อมูลสรุปการให้บริการ (ยอดผู้เข้ารับบริการ ค่าใช้จ่าย) และสรุปรายงาน รายไตรมาส	เครือข่าย(อสต.) และ M-Fund	



MFUND
The Migrant Fund





Objective

O25. ขยายเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงาน

อน.

Key result	กิจกรรมริเริ่ม	สสจ.	รพ./สสอ	เครือข่าย
K1 การจัดบริการ อาชีวอนามัยและ สิ่งแวดล้อมมีมาตรฐาน K2 คลินิกโรคจากการ ทำงานได้รับการสนับสนุน เครื่องมือ/อุปกรณ์อาชีว เวชศาสตร์ที่จำเป็น (ทุ ตา ปอด) K3-4 รพ.ทุกแห่งสามารถ ให้บริการคัดกรองโรค ที่เกิดจากการทำงานได้ 100%	1. ปรับปรุงการจัดบริการอาชีว อนามัยและสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ มาตรฐาน โดยการขับเคลื่อนจาก มาตรฐาน โดยการขับเคลื่อนจาก คณະทำงานคลินิกโรคจากการทำงาน จังหวัด 2. จัดทำแผนหมุนเวียนสนับสนุน เครื่องมือและอุปกรณ์ฯ ให้กับ รพ. ทุกแห่ง 3. ติดตามและประเมินมาตรฐานการ จัดบริการด้านอาชีวอนามัยฯ ในสถานบริการทุกระดับ 4. ส่งเสริมบุคลากร(แพทย์/พยาบาล) เข้ารับการอบรมหลักสูตร ด้านอาชีวอนามัยฯ	1 แต่งตั้งคณะทำงานคลินิกโรค จากการทำงานจังหวัด และประชุม 2 ครั้ง/ปี 2. จัดทำแผนหมุนเวียนสนับสนุน เครื่องมือและอุปกรณ์ฯ ให้กับ รพ. ทุกแห่ง 3. ติดตามและประเมินมาตรฐาน การจัดบริการด้านอาชีวอนามัยฯ ในสถานบริการทุกระดับ	1. รพร.สระแก้ว/ รพ.วัฒนาฯ เป็นพี่เลี้ยง/ ที่ปรึกษาในการจัดตั้ง คลินิกฯ 2. รพ./รพ.สต. จัดบริการด้านอาชีว อนามัยฯ ให้ได้ตาม เกณฑ์มาตรฐาน	ประสานเครือข่าย หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ อุตสาหกรรมฯ สวัสดิการ แรงงานฯ สถาน ประกอบการ/ โรงงาน





Objective

O24. เพิ่มประสิทธิภาพ/ขยายระบบการส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน

CD

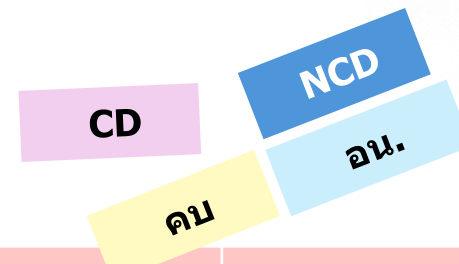
Key result	กิจกรรมริเริ่ม	สสจ.	รพ./สสอ	เครือข่าย
K1 เพิ่มการใช้ Seamless Referral Center	1. กระตุ้นและติดตามการใช้ Seamless Referral center ของ	1. ประชุม ติดตามการดำเนินงาน	1. รพ.อรัญฯ ปรับปรุง	สร้างเครือข่าย
K2 ศูนย์ส่งต่อ/พักคอย ได้รับการพัฒนาด้าน	รพ.เอกชนที่ขึ้นทะเบียน	ส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดน รพ.เอกชนที่	ศูนย์ส่งต่อ/พักคอย	หน่วยงานหน้า
โครงสร้างให้เป็นรูปธรรม	2. ปรับปรุงศูนย์พักคอย และ	ขึ้นทะเบียน และหน่วยงานหน้าด่าน	2. รพ.คลองหาด	ด้านฯ ตม./
K3 เพิ่มช่องทางการส่งต่อฯ	ศูนย์ส่งต่อรพ.อรัญฯ	2. นำประเด็นการเพิ่มช่องทางการ	ประสาน รพ.ลำปาง	ศุลกากร/ด่าน
ด้านเขติน	3. เจริญกับพระตะบองเพิ่มช่องทาง	ส่งต่อผู้ป่วยผ่านด่านเขตินในการ	กรณีเพิ่มช่องทางการส่งต่อ	ดร. /สนปทก./
K4 การส่งต่อผู้ป่วยผ่าน	ส่งต่อผู้ป่วยผ่านช่องทางเขติน	ประชุมความร่วมมือไทย-กัมพูชา	ผู้ป่วยข้ามแดน	ทหารพราน/ตชด.
ศูนย์ส่งต่อฯเพิ่มขึ้น 20%	4.ประชาสัมพันธ์การส่งต่อผู้ป่วยข้าม	3. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การ		
จากปีที่ผ่านมา	แดนผ่านช่องทางที่หลากหลาย	ส่งต่อผู้ป่วยข้ามแดนผ่านช่องทางที่		
		หลากหลาย		





Objective

O26. เพิ่มศักยภาพระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับอำเภอ



Key result	กิจกรรมริเริ่ม	สสจ.	รพ/สสอ	เครือข่าย
K1 มีการทบทวน EOC&ICS K2 มีการพัฒนาทีมปฏิบัติการอำเภอทั้ง 3 กัย -CDCU/CDCU Plus -mini-MERT/MCATT -ENVOCC-CU K3 มีการจัดทำแผน/ซ้อมแผน (-All Hazard Plan/BCP/Action Plan -Table Top Exercise & Field Exercise) K4 อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมิน EOC เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ	พัฒนาระบบ EOC ทั้งระดับจังหวัดและระดับอำเภอ 5 ด้าน 1 EOC 2.ICS 3.Business Continuity Plan 4. All Hazard Plan/Action Plan 5.Table Top & Field Exercise	1. เตรียมความพร้อมในการเปิด EOC รองรับโรคและภัย & รับการประเมิน จากเขตและส่วนกลาง 2. ตั้งคณะกรรมการและเกณฑ์การประเมิน EOC ระดับอำเภอ 3. ให้คำแนะนำปรึกษาและลงประเมินระบบ EOC ระดับอำเภอ	1. เตรียมความพร้อมในการเปิด EOC รองรับโรคและภัย & รับการประเมิน จากจังหวัด 2. มีการพัฒนาทีมปฏิบัติการอำเภอทั้ง 3 กัย ให้ได้มาตรฐาน	สร้างเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ปก.สระแก้ว/อบจ./อปท.





ഴัകഥാമ-ലാകപലീയന

ഖഠഖഠകുണ്

