

๑. หลักการและเหตุผล

การระบาดของโรคติดต่อในปัจจุบันมีความรุนแรงและแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว มีผลกระทบต่อสาธารณสุขในวงกว้าง ส่งผลกระทบต่อทั้งมนุษย์ สิ่งแวดล้อม สถานะเศรษฐกิจและความมั่นคงของชาติ กรุงเทพมหานครในฐานะเมืองหลวงและศูนย์กลางของประเทศ มีความเสี่ยงเป็นอย่างยิ่งที่จะประสบสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ อันมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและอาจเกิดการระบาดของโรคแพร่ออกไปในวงกว้าง ที่ผ่านมากทม.ได้ประสบกับการระบาดของโรคติดต่อมาแล้วหลายครั้ง ไม่ว่าจะเป็นการระบาดของโรคประจําถิ่น เช่น โรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อไวรัสชิคา โรคติดต่ออุบัติใหม่ เช่น โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS-CoV) และไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ โรคติดต่ออุบัติซ้ำ เช่น โรคคอตีบ โรคไอกรน และโรคหัด รวมไปถึงโรคติดต่ออันเป็นโรคประจําถิ่นของต่างจังหวัดหรือต่างประเทศและนำเข้าเข้าสู่กรุงเทพมหานครผ่านการเดินทาง เช่น โรคชิคุนกุนยา และโรคไข้กาฬหลังแอ่น การปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมโรคติดต่อต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถและได้รับการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือที่กรมควบคุมโรครับรอง ตามตัวชี้วัดมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๒๕๖๓ กำหนด และตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งในปัจจุบันกรุงเทพมหานครมีทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพทั้งสิ้น ๗๒ ทีม แบ่งเป็น ระดับเขต ๖๙ ทีม และระดับกรุงเทพมหานคร ๓ ทีม มีสมาชิกทีมสังกัดสำนักงานนาย ทั้งหมด ๙๙๔ คน ผ่านการอบรมหลักสูตรตามที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือที่กรมควบคุมโรครับรอง จำนวน ๕๒๔ คน ไม่ผ่านการอบรมฯ จำนวน ๔๗๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๒๘ ของคนที่ไม่ผ่านการอบรม ประกอบกับบุคลากรที่ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมโรคติดต่อมีการลาออก โยกย้ายออกจากหน่วยงานเป็นจำนวนมาก ทำให้บุคลากรใหม่ที่เข้ามาปฏิบัติงานควบคุมโรคขาดองค์ความรู้ และขาดคุณสมบัติในการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร และสมาชิกทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

สำนักงานโรคติดต่อทางสาธารณสุข จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคติดต่อพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามหลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคสำหรับข้าราชการผู้เริ่มปฏิบัติงานในทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ให้มีความรู้ด้านระบาดวิทยา มีแนวทางการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และมีความรู้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค เพื่อให้บุคลากรสามารถปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และการดำเนินงานสอบสวนและควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดและเป็นไปตามมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๒๕๖๓ ตัวชี้วัดที่ ๒ ทีมมีศักยภาพทางวิชาการ ซึ่งในองค์ประกอบของตัวชี้วัดกำหนดให้สมาชิกทีมร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป ได้รับการฝึกอบรมอย่างน้อยในหลักสูตรระบาดวิทยาที่มีการบรรยายและฝึกปฏิบัติด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค และเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า ๒๐ ชั่วโมง เพื่อพร้อมรับการประเมินทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance and rapid response team: SRRT) และศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ระดับเขต ซึ่งต้องผ่านการประเมินและได้รับการรับรองจากกรมควบคุมโรคเป็นประจำ อีกทั้งโครงการฯ ยังประกอบด้วยหลักสูตรของเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ เพื่อให้บุคลากรมีคุณสมบัติได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ กรุงเทพมหานคร เป็นการสร้างบุคลากรที่ปฏิบัติงานควบคุมโรคทดแทนอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

กำหนดให้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานครจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคขึ้นในทุกเขตอย่างน้อย ๑ หน่วย ทั้งนี้หลักสูตรหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคต้องมีเนื้อหาและระยะเวลาเป็นไปตามที่ประกาศกรมควบคุมโรครับรอง

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ข้าราชการหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคที่ยังไม่เคยรับการอบรมมีคุณสมบัติในการเฝ้าระวังสอบสวน ควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนด และตามมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๒๕๖๓

๒. เพื่อพัฒนาทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อให้สามารถสอบสวน ควบคุมโรคติดต่อได้ตามมาตรฐาน

๓. เป้าหมาย

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพของกรุงเทพมหานคร ๗๐ ทีม มีศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนและควบคุมโรคติดต่อตามเกณฑ์

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพข้าราชการตามหลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค จำนวนทั้งสิ้น ๙๕ คน ได้แก่

กลุ่มเป้าหมาย ข้าราชการกรุงเทพมหานคร จำนวน ๗๕ คน ประกอบด้วย นายแพทย์ นายสัตวแพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิคการแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข นักวิชาการสุขาภิบาล เจ้าพนักงานสาธารณสุข บุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง ประเภทอำนวยการระดับต้น – สูง ประเภทวิชาการระดับปฏิบัติการ –ชำนาญการพิเศษ และประเภททั่วไประดับปฏิบัติงาน –อาวุโส

ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน ประกอบด้วย วิทยากรวันละไม่เกิน ๖ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการจำนวน ๑๔ คน

๔. ลักษณะโครงการ

๑. ประเภทโครงการ เป็นโครงการตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๒. โครงการมีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔.๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี แผนแม่บท ๑๓ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี แผนย่อยการกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ และแผนย่อยการพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ อุตุนิบัติที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี (Healthy City) ยุทธศาสตร์ที่ ๗ การสร้างความเป็นมืออาชีพ ในการบริหารจัดการมหานคร ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๗.๓ การบริหารทรัพยากรบุคคล แผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ แผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ของสำนักอนามัย สอดคล้องกับนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ด้านสุขภาพดี ประเด็นการพัฒนา ๕.๒ ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิและเครือข่ายสาธารณสุข และแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคคลให้พร้อมขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพันธกิจ (Workforce Readiness) กลยุทธ์ ๒.๔ ออกแบบและจัดทำหลักสูตรการพัฒนาทรัพยากรบุคคลตามคู่มือเส้นทางการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (HRD Roadmap) สำหรับการเรียนรู้ พัฒนา และประเมินผล รูปแบบ ๑๐

๓. รูปแบบโครงการเป็นโครงการอบรมโดยมีรูปแบบกิจกรรมเป็นการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาข้าราชการที่ยังไม่เคยได้รับการอบรมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค ให้มีคุณสมบัติตามที่ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนด และตามมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๒๕๖๓ การอบรมมีลักษณะเป็นการบรรยายและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการเดือน ตุลาคม ๒๕๖๙ – กันยายน ๒๕๗๐ ณ โรงแรมเอกชน ในกรุงเทพมหานคร

กิจกรรมจัดอบรมเชิงปฏิบัติการแบบไป - กลับ ระยะเวลา ๔ วัน (ระหว่างเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๗๐)

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. ประชุม/ปรึกษาหารือทีมงาน	↔											
๒. ประสาน/บันทึกเชิงวิทยากร		↔										
๓. ขอรับรองหลักสูตรจากกรมควบคุมโรค		↔										
๔. จัดทำคำสั่งการอบรม			↔									
๕. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง						↔						
๖. ขอขยืมเงินทรองใช้ในราชการ ค่าสมนาคุณวิทยากร ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม							↔					
๗. จัดทำเอกสารการประชุม สำหรับผู้เข้าอบรม							↔					
๘. ดำเนินการจัดกิจกรรม ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด								↔				
๙. ประเมินและสรุปผลการอบรม เสนอผู้บริหาร								↔				

/๘. ความเสี่ยงของ...

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
การจัดทำหลักสูตรการอบรมไม่เหมาะสมกับสถานการณ์โรคติดต่อ	๒	๒	ปานกลาง	๑. ศึกษา/วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๒. ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมโรคในหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อจัดทำหลักสูตรที่เหมาะสมกับสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมที่ปฏิบัติงานในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค ดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวนโรคป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในพื้นที่ได้ตามมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคที่กรมควบคุมโรคกำหนด

๑๐. การติดตามประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
๑. ร้อยละของทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อของกรุงเทพมหานครที่สมาชิกทีมได้รับการพัฒนาศักยภาพ	ร้อยละ ๘๐	ผลผลิต	จำนวนทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อที่สมาชิกทีมได้รับการฝึกอบรมอย่างน้อยในหลักสูตรระบาดวิทยา x ๑๐๐/ จำนวนทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อทั้งหมด	๑ ปีงบประมาณ
๒. ร้อยละความสำเร็จของทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อที่มีการดำเนินงานสอบสวนควบคุมโรคติดต่อ	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	จำนวนทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อที่มีการดำเนินงานสอบสวนควบคุมโรคติดต่อ x ๑๐๐/ จำนวนทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อทั้งหมด เครื่องมือในการใช้วัด รายงานสอบสวนโรคของทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อ กรุงเทพมหานคร	๑ ปีงบประมาณ

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

รายงานผลการดำเนินโครงการตามแบบรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมการฝึกอบรมฯ
(ตามแบบรายงาน สพท.๑)

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

ประเมินผลสำเร็จของโครงการโดยการวิเคราะห์ความสำเร็จตามแผนปฏิบัติการและตัวชี้วัดที่กำหนด

ณัฐพร อิศรางกูร

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวณัฐพร อิศรางกูร ณ อยุธยา)
ผู้อำนวยการสำนักงานโรคติดต่อทางสาธารณสุข
สำนักอนามัย

ณัฐพร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นางดวงพร ปิณฑะเสถียร)
รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักอนามัย