



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2568

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ



(นางสาวสุดารัตน์ ลิขิตภูมิ)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นายมนตรี ลิขิตภูมิ)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นายปิยะเดช วลีพิทักษ์เดช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน			ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง						
1	งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทั่วไป								
	1.1 งานป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ								
	1.1.1. งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ของโรคอุบัติใหม่ - อุตุนิซ้า หรือกรณีการระบาดของโรคติดต่อ								
	● ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งทีมปฏิบัติการในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรคให้เป็นปัจจุบัน ดังนี้	สสจ.	1 ครั้ง/ปี	ค.ค.-ธ.ค.67	- มีทีมปฏิบัติการที่มีความสามารถ ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคหรือภัยสุขภาพ	อัญญอร	ไม่ใช้งบประมาณ		
	- คำสั่งแต่งตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อเฉพาะ (Communicable Disease Control Unit : CDCU)								
	- คำสั่งแต่งตั้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) สสจ.สทบุรี								
	- คำสั่งแต่งตั้งทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team : JIT) สสจ.สทบุรี								
	● การจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ หรือกรณีการระบาดของโรคติดต่อ (ทีม SAT และ ทีม Operation) ร่วมกับ PHEOC ได้แก่								
	* กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ด้านสาธารณสุข (Situation Awareness Team : SAT) ในภาวะฉุกเฉิน								
	- จัดให้มีเวรทีม SAT ปฏิบัติการตลอด 24 ชั่วโมง								
	- จัดทำฐานข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนต่างๆที่ เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์								
	- ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมิน ความเสี่ยงของเหตุการณ์								
	- ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติงานภาคสนาม								
	- เสนอความเห็นทางยุทธศาสตร์เพื่อควบคุมปัญหา								
	ร่วมกับกลุ่มภารกิจด้านยุทธศาสตร์								
	- จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะๆ								
	- เสนอข้อพิจารณาปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน								
	ด้านการแพทย์และสาธารณสุข								
	- ดูแลกำกับติดตามระบบการสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์								
	ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์								
	* กลุ่มภารกิจด้านการปฏิบัติการ (Operation)								
	ในศูนย์ปฏิบัติการ ดำเนินการดังนี้								
	- จัดระบบปฏิบัติการภาคสนามในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน								
	- ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือและกระบวนการ การปฏิบัติงาน (Job Action Sheet : JAS)								
	- รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงาน ภาคสนาม								

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิจจุติภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
	- จัดทำรูปแบบการรายงาน จากคู่มือการปฏิบัติงาน							
	ภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์							
	- การประสานงานกับการปฏิบัติงานภาคสนาม							
	- ประสานงานการจัดเตรียมระบบ Quarantine ให้							
	เหมาะสมสถานการณ์							
	ภาคสนาม ดำเนินการดังนี้							
	- กำหนดมาตรการความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน							
	- ประเมินขนาด ความรุนแรง การกระจายของปัญหา							
	(Rapid Assessment) และสรุปผลการปฏิบัติงาน							
	ร่วมกับ Situation Awareness Team							
	- ปฏิบัติการควบคุมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่							
	- รายงานสถานการณ์และปัญหาอุปสรรค หรือร้องขอ							
	การสนับสนุนเพิ่มเติมร่วมกับ Situation Awareness							
	Team เป็น Real time							
	- ประเมินสถานที่กักกัน (Quarantine) ให้เป็นไปตามมาตรฐาน							
	- รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติ							
	งานให้ข้อมูลจากเหตุการณ์							
	1.1.2.เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวัง	สสจ.	1 ครั้ง/ปี	ค.ศ.67-ก.ย.68	- มีระบบการเฝ้าระวังทางห้อง	ก.ง.ศร/	ไม่ใช้งบประมาณ	
	ป้องกัน รักษา และควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่	รพ./สสจ./			ปฏิบัติการและการส่งตรวจ	ทุกกลุ่มงานที่		
	ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว	รพ.สศ.			เพื่อการชันสูตรโรค ตามแนวทาง	เกี่ยวข้องในสสจ.		
	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายในการเฝ้าระวัง	ทุกแห่ง			หรือเกณฑ์ส่งตรวจ ที่เป็นปัจจุบัน			
	ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ แบบสหสาขา							
	ภายใต้แนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว โดยบูรณาการไปกับ							
	การพัฒนาศักยภาพทีม SRRT							
	- พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการและระบบเครือข่าย							
	ทางห้องปฏิบัติการทั้งในด้านสุขภาพคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม							
	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางแพทย์และสาธารณสุข							
	ในทุกระดับ ตามแนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแล							
	รักษา และการป้องกันควบคุมป้องกันการติดเชื้อในสถาน							
	พยาบาล(Clinical Practice Guideline : CPG) และ							
	การป้องกันควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล							
	1.2 งานโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ							
	1.2.1. เฝ้าระวัง วัชระพี ประเมินสถานการณ์	ทุกอำเภอ			- แจ้งเหตุการณ์ระดับชาติไปยัง	อัครวิจน์/	ไม่ใช้งบประมาณ	
	โรคติดต่อจากอาหารและน้ำ				พื้นที่ได้รวดเร็ว	เครือข่าย		
	1.2.2. ออกสอบสวนร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	ทุกอำเภอ	ตาม	ค.ศ.67-ก.ย.68	- ทุกเหตุการณ์ได้รับการ	อัครวิจน์		
	กรณีเกิด Out Break		สถานการณ์		สอบสวนโรคทันเวลา			

หัวหน้ากลุ่มงาน

ลายมือชื่อ.....

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ลายมือชื่อ.....

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุศวรรณี ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
1.2.3.	สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อเสริมสร้างความรู้ของเครือข่ายสุขภาพประชาชนทั่วไป	สสอ./รพ.	1 ครั้ง/ปี	ต.ค.67-ก.ย.68	- เครือข่ายสุขภาพประชาชน	อัครวัจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	ด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับอาหารและน้ำ	กษ.พศบ./			มีกิจกรรมการเฝ้าระวังโรค			
	อาหารและน้ำ	กษ.คบ.และกษ.สื่อสารฯ			ด้านอาหารและน้ำ			
1.3	งานป้องกันและควบคุมโรคเมลิออยด์						ไม่ใช้งบประมาณ	
	- เฝ้าระวังโรค และวิเคราะห์สถานการณ์ และชี้ไปพื้นที่เสี่ยงกรณีพบผู้ป่วย	ทุกอำเภอ	1 ครั้ง/ปี	ต.ค.67-ก.ย.68	- อัตราป่วยไม่เกินเกณฑ์	อัครวัจน์		
	- เฝ้าระวังการสอบสวนโรคร่วมกับทีม SRRT	ทุกอำเภอ	1 ครั้ง/ปี	ต.ค.67-ก.ย.68	- ผู้ป่วยทุกรายได้รับการสอบสวนโรคทันเวลา	อัครวัจน์		
	- สื่อสารให้ความรู้เชิงรุกแก่ประชากรในพื้นที่เสี่ยง	อำเภอที่พบ	ปกก.	ต.ค.67-ก.ย.68	- ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงมีความรู้	อัครวัจน์		
	โดยเน้นการใช้สื่อสังคมออนไลน์ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ป่วย	อย่างน้อย		ในการป้องกันโรค มากกว่าร้อยละ 80 ของผู้รับการประเมิน			
			30 คน/พื้นที่					
1.4	งานโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน							
1.4.1	ชี้แจงแผนงานและแนวทางการดำเนินงานควบคุมโรคด้วยวัคซีน ผ่านระบบ ZOOM	สสอ./รพ.	1 ครั้ง	ต.ค-ธ.ค.67	- รพ./สสอ.ทุกแห่ง ได้รับการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานด้วยวัคซีน	อัญญุตา/	ไม่ใช้งบประมาณ	
1.4.2	ติดตามผลการดำเนินงานการได้รับวัคซีนในพื้นที่ตามเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จากข้อมูล 43 แห่ง	รพ.สต. ทุกแห่ง	ทุกตำบล/	12 ครั้ง	ต.ค.67-ก.ย.68	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ตามกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้	อัครวัจน์ /	ไม่ใช้งบประมาณ
	ทาง Data Center	อำเภอ	(ทุกเดือน)			1. อายุ 0-5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ทุกตัว ≥ ร้อยละ 90	อัญญุตา	
	• เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี					ยกเว้น MMR ≥ ร้อยละ 95		
	• หญิงตั้งครรภ์					2. หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ > 4 เดือน		
	• นักเรียน ป.1, ป.5, ป.6					ได้รับวัคซีนใช้หวัดใหญ่ ทุกราย		
						วันขึ้น dT ตามเกณฑ์		
						3. นักเรียน ป.1 dT กรณีที่ได้		
						ไม่ครบ 5 เข็ม		
						4. นักเรียนหญิงชั้น ป.5 วัคซีน HPV		
						5. นักเรียน ชั้นป.6 dT ทุกราย		
1.4.3	การดำเนินงานให้บริกรวัคซีนใช้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลปี 2568	11 อำเภอ	- ประชาชน	พ.ค.-ก.ย.68	- ประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง	อัครวัจน์ /	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- ติดตามผลการดำเนินงานวัคซีนใช้หวัดใหญ่ในประชาชนและในบุคลากรทางการแพทย์		7 กลุ่มเสี่ยง		ได้รับวัคซีนตามเป้าหมาย	อัญญุตา		
			- บุคลากร		- บุคลากรทางการแพทย์			
			ทางการแพทย์		ได้รับการทวงถามแพทย์			
			ที่มีความเสี่ยง		ได้รับวัคซีนตามเป้าหมาย			
1.4.4	การบริหารจัดการวัคซีน COVID-19	สจ.		ต.ค.67-ก.ย.68	- จังหวัดลพบุรี มีวัคซีนให้	อัญญุตา /	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- บริหารจัดการวัคซีนโดยประสานกับเขตสุขภาพที่ 4				บริการกับประชาชนได้อย่าง	อัครวัจน์		
	และกรมควบคุมโรค				เพียงพอ			
	- ติดตาม กำกับ ผลการดำเนินงาน							

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน			ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง	ระยะเวลาดำเนินงาน				
	- รายงานผลการดำเนินงาน							
	- รับ-ส่งวัคซีนป้องกันโรค วัคซีนฉุกเฉิน							
	1.4.5 ฝ้าระวังและสอบสวนอาการหลังได้รับ ภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)	11 อำเภอ	ทุกวัน	ค.ศ.67-ก.ย.68	- ผู้ที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรค ทุกวัน ได้รับการฝ้าระวัง AEFI และสอบสวนโรค	ชัยยุทธ / เครือวัลย์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	1.4.6 ฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วยอัมพาคล้านเนื้อ ปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis: AFP) เพื่อพิจารณาวินิจฉัยโรคโปลิโอ	11 อำเภอ	ทุกรายที่พบ	ค.ศ.67-ก.ย.68	- มีรายงานการค้นหาผู้ป่วย ตามนิยามในการฝ้าระวังโรค อย่างน้อย 3 รายต่อปี	ชัยยุทธ / เครือวัลย์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	1.4.7 ฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วยโรคหัด หัดเยอรมัน หัดเยอรมันแต่กำเนิด เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดโรคหัด ในประเทศลงเหลือไม่เกิน 1 รายต่อปก.หนึ่งล้านคน	11 อำเภอ	ทุกรายที่พบ	ค.ศ.67-ก.ย.68	- มีรายงานการค้นหาผู้ป่วย ตามนิยามในการฝ้าระวังโรค * โรคหัด หัดเยอรมัน อย่างน้อย 15 รายต่อปี * โรคหัดเยอรมันแต่กำเนิดทุกราย - มีรายงานการสอบสวนภายใน 48 ชม. ทุกเหตุการณ์	ชัยยุทธ / เครือวัลย์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	1.4.8 ประเมินผลการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ระดับอำเภอ - ติดตามผลการประเมินตนเอง ระดับอำเภอ	11 อำเภอ	1 ครั้ง	เม.ย.-ก.ค.68	- ทุกอำเภอมีการประเมิน ตนเอง	ชัยยุทธ / เครือวัลย์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	1.4.9 ดำเนินการ Active Search (กรณีไม่มีรายงาน การค้นหา AFP และผู้ป่วยโรคหัด หัดเยอรมัน หัดเยอรมันแต่กำเนิด)	รพ.ทุกแห่ง	1 ครั้ง/ปี	มิ.ย.-ก.ค.67	- โรงพยาบาลได้รับการทำ Active Search จากสง.สพบุรี หรือ สสร.4 สระบุรี	ชัยยุทธ / เครือวัลย์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	1.5 โรคติดต่อในโครงการพระราชดำริ 1.5.1 งานฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคหนองน้ำ ในน้ำกินและเสวยในพื้นที่ต้นทุเรียนสวนและพื้นที่ ภูฟ้าตามพระราชดำริ							
	- สนับสนุนและติดตามการตรวจคัดกรองและรักษา โรคหนองน้ำในโรงเรียนในโรงเรียนเป้าหมาย (โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 33)	รพ.สต.บ้าน คงคินแดง อ.หนองม่วง	1 ครั้ง/1 รร.	เม.ย.-ส.ค.68	- นักเรียนมีอัตราการติดเชื้อ หนองน้ำไม่เกิน 2% - นักเรียนที่ตรวจพบเชื้อหนองน้ำ ได้รับการรักษาพยาบาลตามเกณฑ์ครบทุกราย	อัครวิจน์	- ได้รับสนับสนุนวัสดุใน การป้องกันและควบคุมโรค	กรมควบคุมโรค
	- สนับสนุนงบประมาณในพื้นที่จัดกิจกรรมอบรม นักเรียนในโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 33 เพื่อ พัฒนาความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการป้องกันโรคหนองน้ำ	รพ.สต.บ้าน คงคินแดง อำเภอหนองม่วง	1 ครั้ง/1 รร.	เม.ย.-ส.ค.68	- แกนนำนักเรียนในโรงเรียน ได้รับความรู้และมีความเข้าใจ ในการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง	อัครวิจน์	- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ จำนวน 200 คน คนละ 70 บาท เป็นเงิน 14,000 บาท	กรมควบคุมโรค
							- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
	* สนับสนุนสื่อวิชาการ เพื่อการจัดอบรมที่เหมาะสม						200 คน x 2 มื้อ x 15 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท รวมเป็นเงิน 20,000 บาท	
	- ตรวจสอบเครื่องอุจจาระในน้ำเรียน โดยหน่วยบริการ ในพื้นที่							งบ CUP
	1.5.2 ขับเคลื่อนดำเนินงานโครงการสร้างพื้นที่ ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ในพระปณิธาน สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ ทรงพระศรีสวางควัฒนา วรขัตติยราชนารี							
	- จัดประชุมหรือแนวทางดำเนินงานให้แก่ผู้รับผิดชอบ งานที่เกี่ยวข้องร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดลพบุรี สำนักงานส่งเสริม การปกครองส่วนท้องถิ่น และสำนักงานป้องกันควบคุม โรคที่ 4 สระบุรี แบบทางไกล (Tele-conference)	สสอ./ อปท.	1 ครั้ง	ธ.ค.67-มี.ค.68	- ทุกอำเภอมีแผนการดำเนินงานป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า อย่างเป็นระบบ	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- ฝักระวังสถานการณ์โรคในสัตว์และในคนอย่าง ต่อเนื่อง ภายหลังได้รับแจ้งเหตุการณ์สัตว์ติดเชื้อโรค อย่างต่อเนื่องจนครบตามเกณฑ์	-เฉพาะพื้นที่ เกิดโรคและ รอบรัศมี		ตามเกณฑ์	- ไม่พบผู้ป่วยด้วย โรคพิษสุนัขบ้า	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- ออกดำเนินการสอบสวนโรคกับ สนง.ปศุสัตว์จังหวัด เฉพาะกรณีพื้นที่ที่พบเหตุการณ์ที่ผิดปกติ	-เฉพาะพื้นที่ เกิดโรค		ตามเกณฑ์		อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- สร้างความรอบรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า โดยการสนับสนุน วัสดุ/สื่อ วิชาการ ให้แก่ เครือข่าย และประชาชนทั่วไป ในพื้นที่เฝ้าระวังโรค	พื้นที่อำเภอ และรอบรัศมี เกิดโรค	1 ครั้ง/อำเภอ		- ประชาชนพื้นที่เป้าหมายได้รับ การประเมินความรู้ตามเกณฑ์ อย่างน้อย 30 คน/ตำบล/ปี	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- ร่วมประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้ากับสำนักงาน ปศุสัตว์จังหวัดลพบุรีและสำนักงานส่งเสริมการปกครอง ส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี	อำเภอ	2 ครั้ง/อำเภอ	ม.ค.-ส.ค.68	- จังหวัดลพบุรีมีพื้นที่ปลอดโรค ที่ผ่านประเมินระดับจังหวัด เพิ่มขึ้น	อัครวิจน์	บูรณาการร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	สนง.ปศจ.ลพบุรี สตร.4 สระบุรี
	- ดำเนินการต่อเนื่องสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ให้ครอบคลุมตามเกณฑ์ Rabies Free Zone	อ.เมืองและ อ.ท่าวัง	1 ครั้ง/อำเภอ	ม.ค.-ส.ค.68	- อำเภอเป้าหมายมีผลการขยาย เครือข่ายดำเนินงานครบทุกตำบล	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- ขยายผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ Rabies free zone ในพื้นที่ใหม่เพิ่มเติม 2 อำเภอ	อ.สระโบสถ์และ อ.โคกเจริญ			- อำเภอเป้าหมายมีผลการประเมินผ่านเกณฑ์ เบื้องต้นการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า			
	- กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามเกณฑ์สร้าง พื้นที่ปลอดโรค (Rabies Free Zone) ในอำเภอทุกแห่ง	อำเภอเป้า	1 ครั้ง/ปี/ /อำเภอ	ธ.ค.67-ส.ค.68	- ทุกอำเภอมีผลการประเมินผ่าน เกณฑ์พื้นที่ปลอดโรค Rabies free zone	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
2	งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เฉพาะ							
	2.1 งานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอชไอ โรคเรื้อนและวัณโรค (Sexual transmission AIDS Leposy and Tuberculosis Cluster ; SALT)							
	1.พัฒนาระบบการป้องกัน ดูแลรักษาและควบคุมวัณโรค							
	1.1 ประชุมเครือข่ายเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกัน ดูแลรักษาและควบคุมวัณโรค จังหวัดอุบลราชธานี	12 รพ./	30 คน/	ต.ค.67-ม.ค.68	1.กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการ ประชุมอย่างน้อยร้อยละ 80	จิพรพรรณ	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	
	ปีงบประมาณ 2568 ผ่านระบบ ZOOM	2 เรือนจำ/			2.สถานบริการสาธารณสุขใช้ โปรแกรม NTIP ในการขึ้น ทะเบียนรักษาและติดตามการ รักษาได้			
	- พบทวนแนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย	2 อำเภอ						
	พ.ศ.2564,การบริหารจัดการค้นหาและรักษาการติดเชื้อ วัณโรคระยะแฝง,แนวทางการบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรค							
	คือยา และ แนวทางการสอบสวนและควบคุมวัณโรค							
	1.2 ประชุมติดตามผลการดำเนินงานวัณโรค	11 อำเภอ	20 คน/	ไตรมาสละ	- มีสรุปผลการดำเนินงาน ทั้งข้อเสนอแนะในการพัฒนา งานวัณโรค	จิพรพรรณ	- ค่าอาหารว่างพร้อม เครื่องดื่มจำนวน 20 คน x 35 บาท x 2 ครั้ง รวมเป็นเงิน 1,400 บาท	สป
	ผ่านกลไก service plan TB		4 ครั้ง	1 ครั้ง (Online 2 ครั้ง, On site 2 ครั้ง				
	1.3 เฝ้าระวังการค้นหาคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย และขึ้นทะเบียนรักษา	12 รพ./	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.67-ก.ย.68	1.เพิ่มอัตราความครอบคลุม การขึ้นทะเบียนของผู้ป่วย	จิพรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต.	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	
	- ส่งเสริมการค้นหา คัดกรอง วินิจฉัย วัณโรค ด้วย X-ray และตรวจด้วยวิธี Molecular techniques	2 เรือนจำ/			วันโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (ค่าเป้าหมาย 90)			
	ในกลุ่มผู้ที่มีอาการสงสัยวัณโรค ผู้ที่เสียชีวิตวัณโรค	2 อำเภอ			2.เพิ่มการเข้าถึงการรักษาวัณโรค ได้อย่างรวดเร็ว			
	- เฝ้าระวังการส่งตรวจวินิจฉัยวัณโรคโดยในผู้ป่วยวัณโรค ทุกราย				3.เพิ่มอัตราการรักษาสำเร็จในผู้ป่วย วัณโรคปอดรายใหม่ (ค่าเป้าหมาย 88)			
	- เฝ้าระวังการส่งตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อวัณโรค(LTB) และ				4.มีทีมสหวิชาชีพดูแล ผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่			
	เข้าสู่ระบบการรักษา(TPT) ในกลุ่มผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค				- ผู้สัมผัสส่วนบ้านได้รับการ คัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	จิพรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต.	- ค่าเบี้ยเลี้ยง 120บาทx 9 ครั้ง x 6 คน เป็นเงิน 6,480 บาท	สป
	- เฝ้าระวังการตรวจหาเชื้อเอชไอวี ในผู้ป่วยวัณโรค	11 อำเภอ	9 ครั้ง	ธ.ค.67-ส.ค.68				
	- เฝ้าระวังการติดตามการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรคทุกราย ในโปรแกรม NTIP							
	- ร่วมดำเนินงานการคัดกรองแรงงานค้นหาผู้ป่วยรายใหม่							
	จากผู้สัมผัสส่วนบ้านและประชากรกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่							
	1.4 พัฒนาการเข้าถึงการรักษาวัณโรคตามแนวทาง มาตรฐานอย่างรวดเร็ว	12 รพ./	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.67-ก.ย.68	1.ลดอัตราการเสียชีวิตจาก วัณโรคปอดรายใหม่	จิพรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต.	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	
	- ส่งเสริมให้ผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงการรักษาวัณโรคด้วย สูตรยามาตรฐานตามแนวทางการควบคุมวัณโรค ประเทศไทย (NTP guideline)				2.ลดอัตราการตายวัณโรค			
	- ส่งเสริมให้มีการรักษาวัณโรคระยะแฝงด้วยสูตรยา ระยะสั้น ในผู้สัมผัสวัณโรค							
	- สนับสนุนให้มีระบบการให้คำปรึกษาโดยผู้เชี่ยวชาญใน การรักษาวัณโรคที่ซับซ้อน							
	- สนับสนุนให้จัดตั้งทีมสหวิชาชีพและใช้ดิจิทัลในการดูแล ผู้ป่วยวัณโรค							
	- ติดตามผลการรักษาวัณโรคระยะแฝงและการป่วยเป็น วัณโรคในบุคลากรสถานบริการสาธารณสุข							
	- ติดตามประเมินผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรคอย่างต่อเนื่อง ในโปรแกรม NTIP							

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิจจุฑิณี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
	1.5 การดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการจัด กระบวนการดูแลผู้ป่วยโรคในชุมชน - ประสานงานเพื่อการใช้รถเอ็กซเรย์เคลื่อนที่ ที่ใช้ ระบบ AI ในการช่วยคัดกรอง วินิจฉัยวัณโรค - ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการ ช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจสังคม และคุณภาพชีวิตของ ผู้ป่วยและครอบครัว - เสริมสร้างเครือข่ายความร่วมมือทุกภาคส่วนและ ชุมชนในการสื่อสารข้อมูลข่าวสารสุขภาพ เพื่อเพิ่ม ความตระหนักรู้ด้านวัณโรคให้กับประชาชนและ ลดการตีตราในผู้ป่วยวัณโรค - สนับสนุนให้มีการบูรณาการคัดกรอง วัณโรค เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบบี ในผู้ต้องขัง และส่งต่อเข้าสู่ ระบบการรักษา	รพ.ทั้งในและ นอก สส./ 11 อำเภอ	2-3 ครั้ง/ปี	ต.ค.67-ก.ย.68	1. เพิ่มการเข้าถึงบริการคัดกรอง วัณโรค วัณโรค เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับ อักเสบบี ของผู้ต้องขังในเรือนจำ 2. เพิ่มการเข้าถึงระบบการรักษา วัณโรค เอชไอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับ อักเสบบี ของผู้ต้องขังในเรือนจำ	จิรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต.	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	
	2. พัฒนาระบบการป้องกัน ดูแลรักษาและควบคุมเอชไอวี/ เอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์(ซิฟิลิส)/ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี 2.1 การยุติปัญหาเอดส์ 2.1.1 จัดบริการค้นหา คัดกรองที่เอชไอวีเชิงรุกและ ป้องกันในกลุ่มประชากรเป้าหมาย - ส่งเสริมการใช้วิธีการตรวจคัดกรองด้วยตนเอง (Self-Used) - ส่งเสริมให้หน่วยบริการจัดการบริการชวนคู่ของ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี - สนับสนุนให้บูรณาการการคัดกรอง HIV SY และ HCV ในกลุ่มประชากรเป้าหมาย - เพิ่มศักยภาพบุคลากรและขยายหน่วยบริการ PrEP (ปี 2567 มี รพ.พระนารายณ์มหาราช, รพ.ชัยบาดาล, รพ.ท่าหลวง และ รพ.พัฒนานิคม) รพ.บ้านหมี่/ รพ.โคกสำโรง/ รพ.หนองม่วง/ รพ.ท่าม่วง/ รพ.ลำสนธิ/ รพ.โคกเจริญ/ รพ.สระโบสถ์	12 เรือนจำ (รง.กลาง สน.บุรีและ รง.อำเภอ ชัยบาดาล)	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.67-ก.ย.68		พยาบาลใน เรือนจำ 2 แห่ง/ หน่วยบริการ สาธารณสุข แม่ข่าย 2 แห่ง	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	
	2.1.1 จัดบริการค้นหา คัดกรองที่เอชไอวีเชิงรุกและ ป้องกันในกลุ่มประชากรเป้าหมาย - ส่งเสริมการใช้วิธีการตรวจคัดกรองด้วยตนเอง (Self-Used) - ส่งเสริมให้หน่วยบริการจัดการบริการชวนคู่ของ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมาตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี - สนับสนุนให้บูรณาการการคัดกรอง HIV SY และ HCV ในกลุ่มประชากรเป้าหมาย - เพิ่มศักยภาพบุคลากรและขยายหน่วยบริการ PrEP (ปี 2567 มี รพ.พระนารายณ์มหาราช, รพ.ชัยบาดาล, รพ.ท่าหลวง และ รพ.พัฒนานิคม) รพ.บ้านหมี่/ รพ.โคกสำโรง/ รพ.หนองม่วง/ รพ.ท่าม่วง/ รพ.ลำสนธิ/ รพ.โคกเจริญ/ รพ.สระโบสถ์	12 รพ./ 11 อำเภอ/ 2 เรือนจำ	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.67-ก.ย.68	- กลุ่มประชากรเป้าหมาย ทราบสถานะการติดเชื้อ	จิรพรรณ	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช่ งบประมาณ
	- ส่งเสริมการให้บริการป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี หลังการสัมผัสที่ไม่ใช่จากการทำงาน (HIV non-occupational Post-Exposure Prophylaxis: nPEP บริการตรวจและรักษาทันที (Test & Start) - สนับสนุนเครื่องมือในการป้องกัน เช่น ถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น กรณีพื้นที่เฉพาะ เช่น หญิงบริการ และ ประชาชนทั่วไป	รพ.บ้านหมี่/ รพ.โคกสำโรง/ รพ.หนองม่วง/ รพ.ท่าม่วง/ รพ.ลำสนธิ/ รพ.โคกเจริญ/ รพ.สระโบสถ์	1 คน/ครั้ง	ต.ค.67-ก.ย.68	- หน่วยบริการสามารถจัดบริการ PrEP ให้กลุ่มประชากรเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย คือ ร้อยละ 30 ของกลุ่มประชากรหลักเข้าถึง บริการ PrEP)	จิรพรรณ	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	กองโรคเอดส์ฯ กรมควบคุมโรค
	- ส่งเสริมการให้บริการป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี หลังการสัมผัสที่ไม่ใช่จากการทำงาน (HIV non-occupational Post-Exposure Prophylaxis: nPEP บริการตรวจและรักษาทันที (Test & Start) - สนับสนุนเครื่องมือในการป้องกัน เช่น ถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น กรณีพื้นที่เฉพาะ เช่น หญิงบริการ และ ประชาชนทั่วไป	12 รพ./ 11 อำเภอ		ต.ค.67-ก.ย.68	- หน่วยบริการสามารถจัด บริการ nPEP ให้กลุ่มประชากร เป้าหมายได้	จิรพรรณ	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	กรมควบคุมโรค

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิจจุติภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
	- สนับสนุนดำเนินงานเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ BED IBBS ของกองระบาดวิทยา โดยเก็บข้อมูลเฝ้าระวังปีละ 1 ครั้ง (ทบทวนกลุ่มเป้าหมายในการเก็บข้อมูล ซึ่งกระทรวงรวบรวมเก็บข้อมูลให้พื้นที่เป้าหมาย, จัดทำหนังสือขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)	11 อำเภอ	-หญิงตั้งครรภ์ -ทีมภาคครุภ -ในรพ. -ในช่วงเวลา -เก็บข้อมูล -พนักงาน -บริการที่สมัคร -ใจให้ข้อมูล -กลุ่มประชา -กรเป้าหมาย -อื่นๆ ที่กอง -ระบาดวิทยา -กำหนดเฝ้า -ระวัง	ธ.ค.67-ก.ย.68	-ฐานข้อมูล ในการเฝ้าระวัง -พฤติกรรมสุขภาพทางเพศสัมพันธ์ -จังหวัดลพบุรี	จิรพรรณ	งบประมาณสนับสนุน จากกรมควบคุมโรค	กรมควบคุมโรค
	- สร้างชุดข้อมูลการสื่อสารโดยใช้องค์ความรู้เฉพาะกลุ่ม เช่น ชามิเทสัมพันธ์กับชาย เพื่อส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัย และส่งเสริมวัฒนธรรมการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย - ส่งเสริมให้การใช้ง่ายจนานามัย เป็นวีดิทัศน์ประจำวันของประชาชน 2.1.3 เร่งรัดให้ผู้ติดเชื้อได้เข้าถึงบริการรักษาที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน - ส่งเสริมให้จัดระบบบริการ SD-AST และ Rapid-ART - ส่งเสริมให้หน่วยบริการจัดบริการแบบ Differentiated Care และระบบส่งต่อที่ชัดเจน	11 อำเภอ	- นร./นศ. - ในสถานศึกษา 1 ครั้ง/ปี - ผู้รับบริการ - ในรพ. 1 ครั้ง/ปี	ธ.ค.67-ก.ย.68	- ลดการแพร่กระจายเชื้อ จากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในคู่ของหญิง	จิรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต. /เครือข่ายภาค ประชาสังคม	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	
	- ติดตามการดำเนินงานป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูก (EMTCT) 2.1.4 เร่งรัดการเข้าถึงบริการรักษาวัณโรคระยะแฝงในผู้ติดเชื้อเอชไอวี (TB Prevention Treatment; TPT) - สนับสนุนวิชาการ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ในการรักษา TPT - ผลักดันการใช้ GL TPT 2.1.5 ส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิมนุษยชน - อคติการตีตรา และการเลือกปฏิบัติ - สร้างความเข้าใจแก่ประชาชนทั่วไปในเรื่อง เอชไอวี สิทธิมนุษยชนและความหลากหลายทางเพศ - ติดตามเรื่องร้องเรียนการละเมิดสิทธิที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี ภายในจังหวัดจากสื่อช่องทางต่างๆ เพื่อจัดการแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดการละเมิดสิทธิในจังหวัด - ขึ้นทะเบียนเครือข่ายหรือ NGO ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเอชไอวี 2.1.6 พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการวางแผนปรับปรุงและพัฒนากระบวนการ - พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการใช้ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการติดตามประเมินผลเพื่อแสดงผลการดำเนินงานที่ชัดเจน - วิเคราะห์ข้อมูลเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จาก HIV Info HUP เพื่อการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน	12 รพ./ 11/อำเภอ	1 ครั้ง/เดือน 1 ครั้ง/ปี	ค.ค.67-ก.ย.68	1.เกิดการพัฒนาระบบบริการ 2.เพื่อให้ผู้ป่วย ทราบสถานะ การติดเชื้อ (ร้อยละ 95) เข้าสู่ระบบการรักษาได้รับ ยาต้านไวรัสโดยเร็ว (ร้อยละ 95) และรักษาอย่างต่อเนื่องสามารถ กดไวรัสได้สำเร็จ (ร้อยละ 95) 3.ลดการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูก 1.ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับยาต้านไวรัสในระยะเวลา (ร้อยละ 80)	จิรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต. รพ.	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	
	2.1.5 ส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิมนุษยชน - อคติการตีตรา และการเลือกปฏิบัติ - สร้างความเข้าใจแก่ประชาชนทั่วไปในเรื่อง เอชไอวี สิทธิมนุษยชนและความหลากหลายทางเพศ - ติดตามเรื่องร้องเรียนการละเมิดสิทธิที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี ภายในจังหวัดจากสื่อช่องทางต่างๆ เพื่อจัดการแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดการละเมิดสิทธิในจังหวัด - ขึ้นทะเบียนเครือข่ายหรือ NGO ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเอชไอวี 2.1.6 พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการวางแผนปรับปรุงและพัฒนากระบวนการ - พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการใช้ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการติดตามประเมินผลเพื่อแสดงผลการดำเนินงานที่ชัดเจน - วิเคราะห์ข้อมูลเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จาก HIV Info HUP เพื่อการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน	11 อำเภอ	1 ครั้ง/ปี	ค.ค.67-ก.ย.68	1.ลดการตีตราและเลือก เลือกปฏิบัติในหน่วย บริการสุขภาพ 2.ลดการถูกละเมิดสิทธิ 3.เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ และขยายเครือข่ายการทำงาน ให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายเพิ่มขึ้น	จิรพรรณ/ เครือข่ายภาค ประชาชน/ รพ./สสอ./รพ.สต. แรงงานจังหวัด/ อัยการจังหวัด (ด้านคุ้มครองสิทธิ)	บูรณาการงานร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	2.1.5 ส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิมนุษยชน - อคติการตีตรา และการเลือกปฏิบัติ - สร้างความเข้าใจแก่ประชาชนทั่วไปในเรื่อง เอชไอวี สิทธิมนุษยชนและความหลากหลายทางเพศ - ติดตามเรื่องร้องเรียนการละเมิดสิทธิที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี ภายในจังหวัดจากสื่อช่องทางต่างๆ เพื่อจัดการแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดการละเมิดสิทธิในจังหวัด - ขึ้นทะเบียนเครือข่ายหรือ NGO ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานเอชไอวี 2.1.6 พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการวางแผนปรับปรุงและพัฒนากระบวนการ - พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการใช้ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการติดตามประเมินผลเพื่อแสดงผลการดำเนินงานที่ชัดเจน - วิเคราะห์ข้อมูลเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จาก HIV Info HUP เพื่อการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน	11 อำเภอ	1 ครั้ง/ปี	ค.ค.67-ก.ย.68	1.มีระบบการติดตามประเมินผล 2.เครือข่ายสามารถใช้ข้อมูล เพื่อการวางแผนการดำเนินงาน ด้านเอดส์ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ ที่มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น	จิรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต.	บูรณาการงานร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	

หัวหน้ากลุ่มงาน

ลายมือชื่อ.....

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ลายมือชื่อ.....

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน			ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง	ระยะเวลาดำเนินงาน				
	- นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานหน่วยบริการ	12 รพ./ 11 อำเภอ	2 ครั้ง/ปี	ม.ค.-ก.ย.68	3.เพื่อการดำเนินงาน เชนโอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เป็นไป ตามมาตรฐาน	จิรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต.	บูรณาการงานร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
	2.2 การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์							
	2.2.1 เฝ้าระวังและบูรณาการงานป้องกันในกลุ่ม ประชากรเป้าหมาย	12 รพ./ 11 อำเภอ	1 ครั้ง/ปี	ค.ค.67-ก.ย.68	- ร้อยละของกลุ่มประชากรหลัก ที่เข้าถึงบริการป้องกันโรค STIs เชิงรุกได้รับบริการ คัดกรอง STIs (>90)	จิรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต.	บูรณาการงานร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช่ งบประมาณ
	2.2.2 เฝ้าระวังการกำจัดกาฝากถ่ายถอดเชื้อซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก							
	- ประชุมชี้แจงระบบการเฝ้าระวังและการรายงาน มารดา/ทารกที่ติดเชื้อซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ 2568 ผ่านระบบ ZOOM	2 รพ.เอกชน/ 11 อำเภอ	1 ครั้ง/ปี	ธ.ค.67	1.ลดการถ่ายถอดเชื้อเชนโอวี จากแม่สู่ลูก 2.ลดจำนวนการติดเชื้อซิฟิลิส	จิรพรรณ	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช่ งบประมาณ
	- ดำเนินการเฝ้าระวังมารดา/ทารกที่ติดเชื้อเชนโอวี ซิฟิลิส ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี จากระบบเฝ้าระวัง โปรแกรม PHIMS,NAP Plus และโปรแกรมบันทึก ข้อมูล HB-MTCT	12 รพ./ 2 รพ.เอกชน/ 11 อำเภอ	1 ครั้ง/เดือน	ค.ค.67-ก.ย.68	แต่กำเนิด 3.เพิ่มอัตราการตรวจเลือด สามีของหญิงตั้งครรภ์	จิรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต.	บูรณาการงานร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช่ งบประมาณ
	- ติดตามการสอบสวนโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดเมื่อพบการ ติดเชื้อตามนิยามโรคเฝ้าระวัง		เมื่อพบผู้ป่วย ตามนิยามโรค					
	2.2.3 พัฒนาระบบบริการการวินิจฉัยรักษาและ ติดตามให้ได้คุณภาพ	11 รพ./ 11 อำเภอ	1 ครั้ง/ปี	ค.ค.67-ก.ย.68	1.ร้อยละของหน่วยบริการที่ จัดบริการโรคติดต่อทางเพศ สัมพันธ์ได้มาตรฐาน (ร้อยละ 30)	จิรพรรณ/ รพ.	บูรณาการงานร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช่ งบประมาณ
	2.3 พัฒนาระบบการป้องกัน ดูแลรักษาและควบคุมโรค ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี							
	2.3.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานป้องกัน ดูแล รักษาและควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ 2568 ผ่านระบบZOOM	12 รพ./ 2 รพ.เอกชน/ 11 อำเภอ	2 ครั้ง/ปี	ธ.ค.67, พ.ค.68	1.กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการ ประชุมอย่างน้อยร้อยละ 80 2.ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กันระหว่าง โรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับ การรักษาที่ถูกต้องและทันทั่วทั้งที่ 3.ลดภาวะผู้ป่วยที่ต้องเดินทางมา พบแพทย์เฉพาะทาง	จิรพรรณ	บูรณาการงานร่วมกับ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช่ งบประมาณ
	2.3.2 สนับสนุนให้หน่วยบริการ จัดรณรงค์ให้ ประชาชนเข้ารับการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ตามสิทธิประโยชน์	12 รพ./ 11 อำเภอ	1 ครั้ง/ปี	ค.ค.67-ก.ย.68	1.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายทราบ สถานะการติดเชื้อ (ร้อยละ 60) 2.ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถ ของตนเองได้ 3.เพิ่มการเข้าถึงการตรวจคัดกรอง คัดกรองการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี 4.ร้อยละของผู้ที่มีผลตรวจยืนยัน และได้รับการวินิจฉัยยืนยันไวรัส เป็นโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี สามารถเข้าถึงการดูแลรักษา (ร้อยละ 85) 5.ร้อยละของการติดเชื้อไวรัส ตับอักเสบ บี ในเด็กอายุ 5 ปี <0.1 6.เพื่อเกิดการบูรณาการและสร้าง การมีส่วนร่วมขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ในระดับพื้นที่	จิรพรรณ/ รพ./สสอ./รพ.สต.	บูรณาการงานร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช่ งบประมาณ
	- ส่งเสริมการใช้ชุดตรวจคัดกรองด้วยตนเองได้รับการ ชี้แนะเป็นอย่างดี	2 เรือนจำ/ 2 อำเภอ						
	- ส่งเสริมการเข้าถึง ความครอบคลุมและ คุณภาพการ ดูแลรักษาโรค ไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี							
	- พัฒนาระบบส่งต่อระดับจังหวัด							
	- พัฒนาระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้าน ไวรัสตับอักเสบ							
	- บูรณาการป้องกันตับอักเสบ บี ในงานอนามัยแม่และเด็ก							
	- ส่งเสริมการจัดกิจกรรมเพื่อการสื่อสารประชาสัมพันธ์ป้องกัน ไวรัสตับอักเสบ โดยได้รับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย							
	อปท. ภาคเอกชน ผู้นำท้องถิ่น และประชาสังคมในพื้นที่							
	- นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานหน่วยบริการ							

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
	2.2 โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน							
	2.2.1 งานป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า							
	1. ลดความเสี่ยงจากการเสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้า							
	- จัดทำแผนงานป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าร่วมกับเครือข่าย ที่เกี่ยวข้อง คือ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดและสำนักงาน ส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น	แผนระดับ จังหวัด	1 ครั้ง/ปี	ต.ค.67- ก.ย.68	1.ทุกอำเภอมีแผนงานด้านการ ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครบและ เป็นปัจจุบัน	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- วิเคราะห์สถานการณ์โรคในคน จากรายงานผู้เสียชีวิต จากโรคใช้สมองอักเสบไม่ทราบสาเหตุ (A86) ทุกราย				2.ไม่พบผู้เสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้า			
	- ติดตามผลการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ชนิดหลังการสัมผัส โดยสืบค้นในระบบออนไลน์	ร.พ. ทุกแห่ง โนสึงกีด สป	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.67-ก.ย.68	3. เป้าหมายได้รับการฉีดวัคซีนครบ ทุกรายตามเกณฑ์			
	2.สร้างความรู้รอบรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้าในโรงเรียน นัร่องและในชุมชนโดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยี	ชุมชน โรงเรียน	1 ครั้ง/ปี 1 ครั้ง/ปี/อำเภอ	ม.ค.-พ.ค.68	1.โรงเรียนนำร่องมีกิจกรรมสร้าง เสริมความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- เผยแพร่สื่อชุดความรู้ในรูปแบบออนไลน์ - กระตุ้นให้นักเรียน ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง				2.ประชาชนเข้าถึงชุดความรู้เรื่อง โรคพิษสุนัขบ้าด้วย			
	3.วิเคราะห์สถานการณ์การควบคุมการได้รับวัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ชนิดหลังการสัมผัสสัตว์	12 รพ.	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.67-ก.ย.68	1. มีสรุปผลการวิเคราะห์ความ ครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกัน โรคพิษสุนัขบ้า 2 ครั้ง	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	จากระบบHCD							
	2.3 งานเฝ้าระวัง ป้องกันโรคเรื้อน							
	1. สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบาย ของราชประชาสมาสัย	11 อำเภอ		ต.ค.67-ก.ย.68	- พัฒนาการดำเนินงานโรคเรื้อน ตามนโยบายของสมาคม ราชประชาสมาสัย	เครือข่าย รพ./สสอ./รพ.สต.	ไม่ใช้งบประมาณ	
	2. สร้างความตระหนักเรื่องโรคเรื้อนให้กับประชาชน ทั่วไป	11 อำเภอ		ต.ค.67-ก.ย.68	- ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ โรคเรื้อน	เครือข่าย รพ./สสอ./รพ.สต.	ไม่ใช้งบประมาณ	
	3. พัฒนาศูนย์ข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อนให้ครอบคลุมทุกมิติ	11 อำเภอ		ต.ค.67-ก.ย.68	- มีการพัฒนาข้อมูลผู้ป่วย โรคเรื้อนและนำมาใช้ประโยชน์ได้			
	4. สนับสนุนการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคเรื้อนเพื่อได้รับเงิน สงเคราะห์ด้านต่างๆ	อำเภอที่มีผู้ป่วย		ต.ค.67-ก.ย.68	- ผู้ป่วยได้รับเงินสงเคราะห์ ทุกเดือนอย่างต่อเนื่อง	เครือข่าย รพ./สสอ./รพ.สต.	ไม่ใช้งบประมาณ	
	5. นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานในอำเภอที่มีผู้ป่วย ร่วมกับ สคร.4 สระบุรี	อำเภอที่มีผู้ป่วย		ต.ค.67-ก.ย.68	- อำเภอที่มีผู้ป่วยสามารถดำเนิน งานโรคเรื้อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	เครือข่าย รพ./สสอ./รพ.สต.	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
	2.4 งานป้องกันและควบคุมโรคนำโดยยุงและแมลง							
	2.4.1. โรคติดต่อนำโดยยุง							
	เช่น ไข้เลือดออก ไข้ฉี่หนู ไข้มาลาเรีย เป็นต้น							
	- เฝ้าระวัง กำกับและติดตามสถานการณ์โรคแบบ	ทุกอำเภอ	ทุกสัปดาห์	ต.ค.67-ก.ย.68	1.พื้นที่รู้ลักษณะการระบาดของ	อัครวิจน์/ เครือวัลย์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	ออนไลน์จาก Dashboard DOE portal		และตาม		ตนเองและวางแผนการควบคุมโรค			
	ของ สำนักระบาดวิทยา				ได้เหมาะสม			
	- ขยายผลการใช้เทคโนโลยีเพื่อสำรวจลูกน้ำยุงลาย	ทุกอำเภอ	ทุกเดือน	ต.ค.67-ก.ย.68	2.พื้นที่ที่สามารถตรวจสอบ	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	จากข้อมูลแอปพลิเคชัน Smart อสม.เชิงคุณภาพ				ความถูกต้องของข้อมูลใน Dashboard			
					ของ Smart อสม. ได้อย่างมีประสิทธิภาพ			
	- สอบสวนโรคร่วมกับทีมเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง	- พื้นที่ที่เกิด	ทีมSRRT	ต.ค.67-ก.ย.68	3. พื้นที่ระบาดโรคสงบในระยะ	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	กรณีเกิด Out Break จนกว่าจะพ้นระยะการระบาด	Out break			เวลา 4 สัปดาห์			
	- เฝ้าระวังการจัดประชุมกรณีผู้ป่วยเสียชีวิต Dead Case	-เฉพาะพื้นที่	เฉพาะรพ.	ภายใน 7 วัน	-ผู้ป่วยเสียชีวิตไม่เกิน	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	Conference ร่วมกับโรงพยาบาลและเครือข่ายบริการ	พบผู้ป่วย	ที่เกี่ยวข้อง	หลังเกิดเหตุ	อัตรา 0.1 ต่อแสนประชากร			
	สุขภาพที่เกี่ยวข้องผ่านระบบประชุมทางไกล	เสียชีวิต						
	- สนับสนุนการดำเนินงานคัดกรองผู้ติดเชื้อมาลาเรีย/	-เฉพาะพื้นที่	ทีมSRRT	ต.ค.67-ก.ย.68	กลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจ	อัครวิจน์	- ได้รับสนับสนุนวัสดุ	สร.4 สระบุรี
	ไข้เลือดออก เชิงรุกในพื้นที่ กรณีเกิด Out break	ที่พบโรค	ในพื้นที่		คัดกรองครบทุกราย		ในกรป้องกันและ	
	- กำกับ ติดตาม การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันและ	ทุกอำเภอ	เกี่ยวข้องตาม	ต.ค.67-ก.ย.68	- ไม่พบผู้ป่วยในระยะ	อัครวิจน์	ควบคุมโรค	
	ควบคุมโรคให้เป็นไปตามแนวทางและมาตรการ	ความจำเป็น			Generation 2			
	ที่เกี่ยวข้อง เช่น				- อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก			
	* มาตรการโรคไข้เลือดออก 3 3 1				ลดลงร้อยละ 20			
	* มาตรการโรคมลาเรีย 1 3 7							
	- ให้คำปรึกษาและสนับสนุนการเปิดศูนย์บัญชาการ	-เฉพาะพื้นที่	ตามสถาน	ต.ค.67-ก.ย.68	พื้นที่ที่มีการระบาดเข้าเกณฑ์	อัครวิจน์	บูรณาการร่วมกับ	รพ./สอ./
	โต้ตอบภาวะฉุกเฉินด้านโรคไข้เลือดออก (EOC)	ที่เปิดศูนย์	การณ		เปิดศูนย์EOC และมีรูปแบบ		สอ.ในพื้นที่	ท้องถิ่น
	ให้แก่ สอ.และรพ.				การดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ			ในอำเภออื่นๆ
	- ประสานการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นๆที่	ทุกอำเภอ	ตามความ	ต.ค.67-ก.ย.68	- เกิดการดำเนินงานแบบมี	อัครวิจน์	- ได้รับสนับสนุนวัสดุใน	อปท./ อยง./
	เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังและควบคุมโรค เช่น อบจ.ลพบุรี	จำเป็น			ส่วนร่วมจากหน่วยงานอื่นๆ		การป้องกันและควบคุมโรค	สร.4 สระบุรี
	และสร.4 สระบุรี							
	2.4.2. โรคติดต่อนำโดยแมลงอื่น ๆ							
	- เฝ้าระวังติดตามสถานการณ์โรคติดต่อจากแมลงกรณี	ทุกอำเภอ	- ตามสถาน	ต.ค.67-ก.ย.68	ทุกเหตุการณ์มีการดำเนินงาน	อัครวิจน์/ เครือวัลย์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	เกิดการระบาดของโรคหรือมีข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้อง		การณ		สอบสวนโรคตามเกณฑ์			
	- ประสานงานกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการสอบสวน	- ทีม SRRT	- ตามสถาน	ต.ค.67-ก.ย.68	ทุกเหตุการณ์มีการดำเนินงาน	อัครวิจน์/ เครือวัลย์	บูรณาการร่วมกับพื้นที่	รพ./ สอ./
	และควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เกิดการระบาดนั้นๆ	ทุกแห่ง	การณ		สอบสวนโรคตามเกณฑ์			ท้องถิ่น ในพื้นที่
		ก.ง.อวล/ ก.ง.กัญญา						

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิจจุติภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน			ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง						
3	งานสอบสวนโรค (ในภาวะปกติ)								
	* กรณีโรคติดต่ออันตราย หรือ โรคระบาด ตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2557								
	ดำเนินการโดยหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดอุบลราชธานี (Communicable Disease Control Unit : CDCU)								
	* กรณีสอบสวนควบคุมโรคในภาวะปกติ ดำเนินการโดยทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team : JIT)								
	3.1 ปรับคำสั่งทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) และหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดอุบลราชธานี (CDCU) ให้เป็นปัจจุบัน	สงข.สทบุรี			ธ.ค.67	มีคำสั่งแต่งตั้งทีมตามมาตรฐานที่เป็นปัจจุบัน	ชัยยุทธ		ไม่ใช้งบประมาณ
	3.2 เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร วัสดุ และอุปกรณ์ ที่จำเป็นในการสอบสวนและควบคุมโรค	สงข.สทบุรี			พ.ย.67-ม.ค.68	มีอุปกรณ์สอบสวนควบคุมโรค พร้อมใช้อย่างเพียงพอ	ชัยยุทธ / เครือวัลย์		ไม่ใช้งบประมาณ
	3.3 ประชุมติดตามการดำเนินงานทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)	สงข.สทบุรี	อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง		ต.ค.67-ก.ย.68	- สมาชิกทีมเข้าร่วมประชุม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	ชัยยุทธ / เครือวัลย์		ไม่ใช้งบประมาณ
	3.4 ออกสอบสวนโรคตามเกณฑ์ Critical Information Requirements (CIRs) ระดับจังหวัด ร่วมกับทีมอำเภอ	11 อำเภอ	5 คน/ 12 ครั้ง		ต.ค.67-ก.ย.68	- ยับยั้งการแพร่ระบาดในวงกว้าง ของโรคที่เกิดขึ้น และลดการเจ็บป่วยที่รุนแรง/เสียชีวิต	ชัยยุทธ		ไม่ใช้งบประมาณ
	3.5 ประสานเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรณีโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ หรือโรคที่ต้องตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ	11 อำเภอ			ต.ค.67-ก.ย.68	- สามารถส่งตัวอย่างได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง และได้รับการตรวจวินิจฉัยที่แม่นยำ	ชัยยุทธ/ เครือวัลย์		ไม่ใช้งบประมาณ
	3.6 สร้างแรงจูงใจให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเครือข่ายทีม SRRIT ในการดำเนินงานเฝ้าระวังสอบสวนและควบคุมโรค ประจำปี 2568 โดยสนับสนุนให้มีการส่งผลงานเข้าประกวดระดับเขตและระดับประเทศ	11 อำเภอ			ต.ค.67-ก.ย.68	- จังหวัดสทบุรี มีผลงานเข้าร่วมประกวดระดับเขต หรือ ระดับประเทศ	เครือวัลย์/ ชัยยุทธ		ไม่ใช้งบประมาณ
	3.7 ประเมินมาตรฐานและการปฏิบัติงานของทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRIT) ระดับอำเภอ โดย								
	- ติดตามผลการประเมินตนเอง ของทีม SRRIT ระดับอำเภอ เพื่อเตรียมความพร้อม ในการประเมินรับรองผลจากทีมสคร.4 สระบุรี	11 อำเภอ	1 ครั้ง		ม.ค.-ม.ย.68	- ทุกอำเภอมีการประเมินตนเอง	เครือวัลย์/ ชัยยุทธ		ไม่ใช้งบประมาณ
	- ประเมินในพื้นที่ร่วมกับทีม สคร.4 สระบุรี	2 อำเภอ	1 ครั้ง		พ.ค.-ก.ค.68	- ร้อยละ 80 ของอำเภอ ผ่านมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (SRRIT) ระดับอำเภอ	เครือวัลย์/ ชัยยุทธ		ไม่ใช้งบประมาณ
	อ.พัฒนานิคม					มาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวน	ชัยยุทธ		
	อ.ท่าม่วง					ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (SRRIT) ระดับอำเภอ			

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุศวรรณ์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
	3.8 เตรียมพร้อมรับการประเมินมาตรฐานทีม JIT	สสจ.ลพบุรี	ประเมินทุก	ต.ค.67-ก.ย.68	- สสจ.ลพบุรี ผ่านเกณฑ์	ชัยยุทธ /		
	ตามเกณฑ์การประเมิน จาก สสร.4		3 ปี		มาตรฐาน ระดับพื้นฐาน	เครือวัลย์		ไม่ใช้งบประมาณ
	3.9 ร่วมฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	สสจ.ลพบุรี	1 ครั้ง/ปี			ก.ศ.ร./		ไม่ใช้งบประมาณ
	ด้านสาธารณสุขหรือโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ ระดับจังหวัด					ทุกกลุ่มงานในสสจ.		
	3.10 ร่วมถอดบทเรียนจากการฝึกซ้อมแผนตอบโต้	สสจ.ลพบุรี	1 ครั้ง/ปี			ก.ศ.ร./		ไม่ใช้งบประมาณ
	ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข กรณีโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ					ทุกกลุ่มงานในสสจ.		
4	งานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (ในภาวะปกติ)							ไม่ใช้งบประมาณ
	4.1 ปรับคำสั่งตั้งทีมตระหนักรู้อาการการณ์	จังหวัด		ธ.ค.67	- มีคำสั่งแต่งตั้งทีมตามมาตรฐานที่เป็นปัจจุบัน	ชัยยุทธ		
	(Situation Awareness Team : SAT) ให้เป็นปัจจุบัน							
	4.2 เตรียมความพร้อมประเมินมาตรฐานดำเนินงาน	รพ.เอกชน		มี.ค.-ส.ค.68	- โรงพยาบาลเอกชน	เครือวัลย์/		ไม่ใช้งบประมาณ
	D506 ในโรงพยาบาลเอกชน ร่วมกับคณะกรรมการ	2 แห่ง			2 แห่ง ผ่านการประเมิน	ชัยยุทธ		
	ประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลเอกชน							
	4.3 เฝ้าระวังโรคตามนิยามที่กำหนดจาก ร.ด506	ทุกอำเภอ	ทุกเหตุการณ์	ต.ค.67-ก.ย.68	- ควบคุมครอบคลุมของหน่วยงาน	เครือวัลย์ /		
	- ติดตามรายงานผู้ป่วยตามระบบการเฝ้าระวัง				ที่ส่งรายงานโรคในข่ายเฝ้าระวัง	อัศวรัตน์ /		
	- ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องและทันเวลาของข้อมูล				> ร้อยละ 80	ชัยยุทธ		
	4.4 วิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา เพื่อแจ้งเตือน	ทุกแห่ง	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.67-ก.ย.68		เครือวัลย์ /		
	สถานการณ์					อัศวรัตน์		
	4.5 จัดทำรายงานการเฝ้าระวังโรคที่สำคัญประจำ	ทุกแห่ง	1 ครั้ง/เดือน	ต.ค.67-ก.ย.68	- เพื่อให้ไม่ให้เกิดการแพร่ระบาด	เครือวัลย์ /		
	เดือน แยกแยะหน่วยงานในสังกัดและนอกสังกัด				ในวงกว้าง	อัศวรัตน์ /		
						ชัยยุทธ		
	4.6 ประสานกลุ่มงานสื่อสารความเสี่ยงฯ ให้จัดทำข่าว	ระดับจังหวัด	ทุกเหตุการณ์	ต.ค.67-ก.ย.68	- ทุกสถานการณ์การเฝ้าระวัง	เครือวัลย์		
	เพื่อเตือนภัยผ่านหน่วยงานสื่อมวลชน และ web site		ที่เกี่ยวข้อง		และการระบาด มีข่าวสาร			
	การแจ้งเตือนภัยตามฤดูกาล/การแจ้งเตือนภัยรายเดือน/				การแจ้งเตือน			
	การแจ้งเตือนตามสถานการณ์การระบาดของโรค							
	4.7 ประชุมติดตามการดำเนินงานของทีมตระหนักรู้อ	สสจ.	อย่างน้อย	ต.ค.67-ก.ย.68	- สมาชิกทีมเข้าร่วมประชุม	ชัยยุทธ /		
	สถานการณ์ (SAT)		ปีละ 1 ครั้ง		ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	เครือวัลย์		
	4.8 เตรียมพร้อมรับการประเมินมาตรฐานทีม SAT	สสจ.ลพบุรี	ประเมินทุก	ต.ค.67-ก.ย.68	- สสจ.ลพบุรี ผ่านเกณฑ์	ชัยยุทธ /		
	ตามเกณฑ์การประเมิน จาก สสร.4		3 ปี		มาตรฐาน ระดับพื้นฐาน	เครือวัลย์		
5	งานบริหารจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์							
	และสาธารณสุข							
	(Public Health Emergency Operation Center							
	: PHEOC)							
	5.1 ทบทวนโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์	สสจ.ลพบุรี	1 ครั้ง/ปี	ต.ค.-ธ.ค.67	- มีโครงสร้างระบบบัญชาการ	ก.ศ.ร./		ไม่ใช้งบประมาณ
	ระดับจังหวัด เพื่อเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน				เหตุการณ์สอดคล้องกับส่วนกลาง	ทุกกลุ่มงาน		
	ด้านการแพทย์และสาธารณสุข				และตรงตามวัตถุประสงค์	ในสสจ.		

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
	5.2 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ และศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขสถานการณ์ ระบาดของโรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ หรือกรณีระบาด (PHEOC)	สสจ.ลพบุรี	1 ครั้ง/ปี	ค.ค.-ธ.ค.67	- เพื่อควบคุมการแพร่ระบาด ไม่ให้เกิดผลกระทบน้อยที่สุด	ชัยชูธร	ไม่ใช้งบประมาณ	
	5.3 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการทีมตระหนักผู้สถานการณ์ (SAT) ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	จังหวัดลพบุรี	1 ครั้ง/ปี	ม.ค.68	- เพื่อพัฒนาศักยภาพทีม SAT ให้มีความรู้ความสามารถ ในการ ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ได้อย่างมีประสิทธิภาพและ ทันต่อสถานการณ์	ชัยชูธร	- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 2 มื้อ มีโต๊ะ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน x 4 มื้อ มีโต๊ะ 35 บาท = 7,000 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย และฝึกปฏิบัติ จำนวน 1 ท่าน x 2 วัน วันละ 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท = 7,200 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มฝึก ปฏิบัติ จำนวน 3 ท่าน x 2 วัน วันละ 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท = 10,800 บาท - ค่าที่พักวิทยากร จำนวน 4 ห้อง ห้องละ 750 บาท = 3,000 บาท - ค่าพาหนะเดินทางของวิทยากร จำนวน 4 ท่าน ท่านละ 1,088 บาท = 4,352 บาท รวมเป็นเงิน 41,352 บาท	สป.
	5.4 จัดทำแผนเตรียมความพร้อมระดับจังหวัด ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ ● แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan) ● แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan: HSP) ● แผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan: BCP)	สสจ.ลพบุรี	1 ครั้ง/ปี	ม.ค.-มี.ค.68	- เพื่อลดความคลุมเครือจากสถานการณ์ การระบาดของโรคและภัยสุขภาพ ที่ต้องเผชิญ - เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน หรือ งานที่ไม่มีใครทำ ภายใต้การทำงานร่วมกัน	กช.คร./ ทุกกลุ่มงาน ในสสจ.	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการปี 2568 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
หัวหน้ากลุ่มงาน นางสาวสุภารัตน์ ลิขิตภูมิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมายการดำเนินงาน		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	คน/ครั้ง					
	5.5 ฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ที่เป็นปัญหาในพื้นที่	สสจ.ลพบุรี	1 ครั้ง/ปี	ก.ค.-ก.ย.68		ก.ค.ร./ ทุกกลุ่มงาน	ไม่ใช้งบประมาณ	
	- ฝึกซ้อมแผนระดับจังหวัด					ในสสจ.		
	- ฝึกซ้อมแผนแบบปฏิบัติการจริง							
6	งานขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558							
	6.1 การกักตุนและชันสูตรการคณะกรรมการ โรคติดต่อ จังหวัดลพบุรี	คณะกรรมการ โรคติดต่อจ.ลพบุรี	2 ครั้ง/ปี	ต.ค.67-ก.ย.68	- คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดมีข้อสั่งการเพื่อแก้ไข ปัญหาด้านสาธารณสุขในจังหวัด	อัครวิจน์	1. ค่าตอบแทนเบี้ยประชุม	กรมควบคุมโรค
	6.1.1 ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลพบุรี						คณะกรรมการโรคติดต่อ	
	6.1.2 เตรียมการจัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด						ระดับจังหวัด จำนวน 2 ครั้ง	
	- ประสานการจัดการประชุมคณะกรรมการ ฯ						- ประธานฯ 1 คน	
	ร่วมกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง						ครั้งละ 2,000 บาท	
	- รวบรวมประเด็น เนื้อหาจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง						- กรรมการ 19 คน	
	- สรุปรายงานการประชุมและแจ้งต่อส่วนราชการ						ครั้งละ 1,600 บาท	
	หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง						เป็นเงินครั้งละ 32,400 บาท	
	- ติดตามผลการดำเนินงานจากมติที่ประชุม						รวมเป็นเงิน 64,800 บาท	
							2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	
							จำนวน 2 มื้อ	
							สำหรับผู้เข้าร่วมการประชุม	
							จำนวน 60 คน	
							คนละ 35 บาท	
							เป็นเงิน 4,200 บาท	
							รวมเป็นเงิน 69,000 บาท	
7	งานวิชาการ งานวิจัยและพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับ งานควบคุมโรคติดต่อ							
	7.1 งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตาม โครงการศูนย์เด็กปลอดภัย							
	- ขับเคลื่อนการดำเนินงานศูนย์เด็กปลอดภัย	ทุกอำเภอ	1 ครั้ง/	พ.ค.-ส.ค.68	- ทศม.มีการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออย่าง ถูกต้องตามมาตรการ	อัครวิจน์	ไม่ใช้งบประมาณ	
	แบบบูรณาการกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง		1 อำเภอ					
	* เฝ้าระวัง สถานการณ์โรคติดต่อในศูนย์เด็กเล็ก							
	* วิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ กรณีเกิดการระบาด							
	และกำหนดมาตรการให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง							
	- ร่วมเยี่ยมเสริมพลังในศูนย์เด็กปลอดภัยร่วมกับ	ศสค.ที่	1 คน/ครั้ง/ปี	พ.ค.-ส.ค.68	- ศูนย์เด็กเล็กมีการดำเนินงาน	อัครวิจน์	- บูรณาการร่วมกับ	
	เครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้แก่ ศูนย์อนามัยเขต 4 สระบุรี	ประเมินตนเอง					ก.ง.ส่งเสริมสุขภาพ	
	และกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	ผ่านเกณฑ์						

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนปฏิบัติการงานปกติ/งานประจำ ประจำปี 2568

หน่วยงาน กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา / งบประมาณที่ใช้												รวมงบฯ	แหล่งที่มา	ผู้รับผิดชอบ
		ตค 67	พย 67	ธค 67	มค 68	กพ 68	มีค 68	เมย 68	พค 68	มิย 68	กค 68	สค 68	กย 68			
1	งานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป															
	1.1 งานป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ	←											→			ชัยยุทธ
	1.2 งานโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ	←											→			อัครวิจน์
	1.3 งานป้องกันและควบคุมโรคเมลิออยด์	←											→			อัครวิจน์
	1.4 งานโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	←											→			เครียวัลย์
	1.5 โรคติดต่อในโครงการพระราชดำริ															อัครวิจน์
	- งานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคหนองพวยในนักเรียน และเยาวชนในพื้นที่ถิ่นทุรกันดารและพื้นที่ภูเขาตามพระราชดำริ							←		20,000			→	20,000	กรมคร.	อัครวิจน์
	- ขับเคลื่อนดำเนินงานโครงการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า ในพระปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอฯ กรมพระศรีสวางควัฒนา วรมหัตถ์ราชานารี	←											→			อัครวิจน์
2	งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เฉพาะ															
	2.1 งานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอชดี โรคเรื้อรังและวัณโรค (SALT)															
	2.2.1 พัฒนาระบบการป้องกัน ดูแลรักษาและควบคุมวัณโรค															จิรพรรณ
	- ประชุมติดตามผลการดำเนินงานวัณโรคผ่านกลไก service plan TB				700			online		700			online	1,400	สป.	จิรพรรณ
	- เบื้องหลังร่วมดำเนินการคัดกรองมะเร็งคั่นหาผู้ป่วยรายใหม่ จากผู้สัมผัสร่วมบ้านและประชากรกลุ่มเสี่ยงกับพื้นที่			720	720	720	720	720	720	720	720	720		6,480	สป.	จิรพรรณ
	2.2.2 พัฒนาระบบการป้องกัน ดูแลรักษาและควบคุมเอชไอวี/เอชดี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์(ซิฟิลิส) / ไวรัสตับอักเสบบี และ ซี	←											→			จิรพรรณ
	- ประชุมชี้แจงระบบการเฝ้าระวังและการรายงานมารดา/ทารกที่ติดเชื้อซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก ผ่าน ระบบ ZOOM			↔												จิรพรรณ
	2.2.3 พัฒนาระบบการป้องกัน ดูแลรักษาและควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี	←											→			จิรพรรณ
	2.2 โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน															อัครวิจน์
	- ลดความเสี่ยงจากการเสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้า	←											→			
	- สร้างความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้าในโรงเรียนนาร่องและในชุมชน	←											→			
	โดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยี															

หัวหน้ากลุ่มงาน

ลายมือชื่อ.....

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ลายมือชื่อ.....

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนปฏิบัติการงานปกติ/งานประจำ ประจำปี 2568

หน่วยงาน กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา / งบประมาณที่ใช้												รวมงบฯ	แหล่งที่มา	ผู้รับผิดชอบ	
		ตค 67	พย 67	ธค 67	มค 68	กพ 68	มีค 68	เมย 68	พค 68	มิย 68	กค 68	สค 68	กย 68				
2.3	งานเฝ้าระวัง ป้องกันโรคเรื้อรัง	←												→			เคเรือวัลย์
2.4	งานป้องกันและควบคุมโรคนำโดยยุงและแมลง	←												→			อัครวิจน์
3	งานสอบสวนโรค (ในภาวะปกติ)	←												→			ชญญธร
4	งานเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (ในภาวะปกติ)	←												→			ชญญธร
5	งานบริหารจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC)	←												→			
	-ประชุมเชิงปฏิบัติการทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ภายใต้ระบบ บัญชาการเหตุการณ์				41,352										41,352	สป.	ชญญธร
6	งานขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 - ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลพบุรี	←						ตามสถานการณ์						→	69,000	กรมคร.	อัครวิจน์
7	งานวิชาการ งานวิจัยและพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับงานควบคุมโรคติดต่อ - งานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามโครงการศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค	←												→			
รวมงบประมาณ												138,232					