



ด่วนที่สุด

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... กกบ.พบ..... (แผนกความต้องการ โทร.๙๔๔๔๒)

ที่ ต่อ กท ๐๔๔๖.๘/๒๐๘..... วันที่ ๒๐ ม.ค. ๖๕

เรื่อง..... แนวทางการใช้ยาพวกา (ยาโรคเท้าช้าง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน จก.พบ.

อ้างถึง ประกาศ พบ. เรื่อง คำแนะนำการป้องกัน และควบคุมโรคเท้าช้าง ลง ๑๕ ต.ค. ๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือ กสวป.พบ. ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๔๔๖.๑๔/๑๙ ลง ๑๔ ม.ค. ๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

๑. ตามที่ กกบ.พบ. ได้รับการประสานจาก กคพ.พบ. ว่าไม่มีรายการ ยาพวกา (ยาโรคเท้าช้าง) Diethylcarbamazine Citrate (DEC) คงคลัง ซึ่งตามประกาศ พบ. ที่อ้างถึงได้กำหนดให้ยาดังกล่าวอยู่ในแผนงบป้องกันชายแดนฯ เนื่องจากไม่มีบริษัทที่ผลิตหรือนำเข้ายาดังกล่าวเข้ามาจำหน่าย ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ นั้น

๒. กสวป.พบ. ได้ให้ข้อพิจารณาร่วมในการใช้ยาพวกา (ยาโรคเท้าช้าง) แก่กำลังพลตามแผนป้องกันชายแดนฯ แล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปได้ ดังนี้

๒.๑ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้ประเทศไทยประสบผลสำเร็จในการกำจัดโรคเท้าช้าง เมื่อ ก.ย. ๖๐

๒.๒ จากฐานข้อมูลการเฝ้าระวังโรคของ กสวป.พบ. ไม่พบการรายงานกำลังพลที่เจ็บป่วยด้วยโรคเท้าช้าง ตั้งแต่ปี ๖๐ เป็นต้นมา

๒.๓ ตามแผนปฏิบัติการโรคเท้าช้าง สธ. ได้เน้นเรื่องการป้องกัน เฝ้าระวังในกลุ่มแรงงานต่างด้าว รวมถึงมุ่งเน้นมาตรการป้องกันส่วนบุคคล และการค้นหาเพื่อให้เข้าสู่กระบวนการรักษาโดยเร็ว

๒.๔ กสวป.พบ. พิจารณาแล้ว ในปัจจุบัน การใช้ยาป้องกันโรคเท้าช้างไม่ได้ประโยชน์ในกรณีไม่ได้อาศัยในพื้นที่เป็นประจำ จึงแนะนำให้ป้องกันการถูกยุงกัดและมาตรการสุขศาสตร์ส่วนบุคคลเป็นวิธีหลักในการป้องกันโรคเท้าช้าง

๒.๕ ในกรณีที่ไม่สามารถจัดหาตามข้อ ๑ ได้ และกำลังพลเป็นโรคเท้าช้าง ให้พิจารณาส่งกลับไปรักษาที่ รพ.สธ. ในพื้นที่ตามแนวทางการรักษา

๓. กกบ.พบ. พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เป็นไปตามที่ กสวป.พบ. ได้ให้ข้อพิจารณาร่วม ประกอบกับไม่สามารถจัดหาในข้อ ๑ ได้ จึงเห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ งดจ่ายยา Diethylcarbamazine Citrate (DEC) ให้กำลังพลตามแผนป้องกันชายแดนฯ

๓.๒ ให้ พญ.ทภ. และ ผอ.รพ.ทบ. ในพื้นที่สนับสนุน กกล.ทบ. ทราบ เพื่อให้คำแนะนำและเน้นย้ำให้กำลังพลที่ปฏิบัติราชการสนามปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันส่วนบุคคล และประกาศ พบ. ที่อ้างถึงตามคำแนะนำของ กสวป.พบ.

๓.๓ ขอให้ กสวป.พบ. ดำเนินการทบทวนคำแนะนำการป้องกัน และควบคุมโรคเท้าช้างให้สอดคล้องกับแนวทางเวชปฏิบัติในการรักษาฯ ของ สธ. ต่อไป

/ ๔. ข้อเสนอ...

๔. ข้อเสนอ

๔.๑ อนุมัติตามที่พิจารณาในข้อ ๓

๔.๒ แจ้งให้ ผพ.ทภ.๑ - ๔, รพ.ทบ., กสวป.พบ. และ กคพ.พบ. (ทาง e-Office) เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณาอนุมัติในข้อ ๔

- อนุมัติในข้อ ๔

พล.ท.

( สุพัชชัย เมฆะสุวรรณดิษฐ์ )

จก.พบ.

๒๑ ม.ค. ๖๕

พ.อ.

( ปกิจจ์ แสงสว่าง )

ผอ.กทบ.พบ.

เรียน จก.พบ.

เพื่อกรุณาพิจารณาอนุมัติในข้อ ๔

พล.ต.

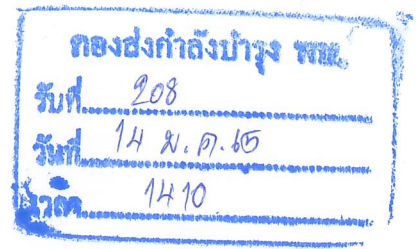
( เกษม ภิญโญชนม์ )

รอง จก.พบ.(๒)

๒๐ ม.ค. ๖๕



# ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ กสวป.พบ. (แผนกสุขาภิบาล โทร.๙๔๔๒๓)

ที่ กท ๐๔๔๖.๑๔/๑๕ วันที่ ๑๕ ม.ค. ๖๕

เรื่อง พิจารณาร่วม เรื่องยาพอกพา (ยาโรคเท้าช้าง) แผนงบป้องกันชายแดน

เสนอ กกบ.พบ.

อ้างถึง หนังสือ กกบ.พบ. ที่ กท ๐๔๔๖.๘/๒๕๐ ลง ๒๙ ธ.ค.๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการโรคเท้าช้าง กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

๑. ตามอ้างถึง กกบ.พบ. ได้ประสานให้ กสวป.พบ. พิจารณาร่วม เรื่องยาพอกพา (ยาโรคเท้าช้าง) แผนงบป้องกันชายแดนฯ เนื่องจากไม่สามารถจัดหา Diethylcarbamazine Citrate (DEC) ได้ นั้น โดยมียาทดแทนหรือไม่ และ แนวความคิดในการดำเนินการเมื่อเกิดโรคเท้าช้าง

## ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้ประเทศไทยประสบผลสำเร็จในการกำจัดโรคเท้าช้าง เมื่อเดือน กันยายน ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.๒ จากฐานข้อมูลการเฝ้าระวังโรคของ กสวป.พบ. ไม่พบการรายงานกำลังพลที่เจ็บป่วยด้วยโรคเท้าช้าง ตั้งแต่ ปี ๒๕๖๐ เป็นต้นมา

๒.๓ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย กระทรวงสาธารณสุข ได้เน้นเรื่องการป้องกัน เฝ้าระวัง โรคเท้าช้าง ในกลุ่มแรงงานต่างด้าว รวมถึงมุ่งเน้นมาตรการป้องกันส่วนบุคคล และการค้นหาเพื่อให้เข้าสู่กระบวนการรักษาโดยเร็ว

๒.๔ ในปัจจุบันการรักษาโรคเท้าช้าง หากเป็นการเข้าพื้นที่เป็นเพียงระยะเวลาสั้นๆ ไม่ยาวนานหลายเดือน เน้นการป้องกัน และหลีกเลี่ยงไม่ให้ยุ่งกัด โดยการกินยาฆ่าหอนพยาธิไม่ได้ประโยชน์

๒.๕ ผู้ที่สงสัยว่าอาจเป็นโรคนี้ ควรรีบไปพบแพทย์ เพื่อให้การตรวจและวินิจฉัยได้อย่างถูกต้อง ถ้าหากแพทย์พบว่าผู้ป่วยติดโรคพยาธิชนิดนี้ แต่ยังไม่แสดงอาการของโรคเท้าช้าง จะให้ผู้ป่วยรับประทานยา Albendazole ขนาด ๔๐๐ มิลลิกรัมร่วมกับ Hetrazan (diethylcarbamazine, DEC) ขนาด 6 มิลลิกรัม ต่อน้ำหนักตัว ๑ กิโลกรัม ๑ ครั้ง ต่อปี สำหรับผู้ป่วยที่แสดงอาการของโรคเท้าช้างแล้ว นอกจากให้ผู้ป่วยรับประทานยาแล้ว แพทย์จะแนะนำให้รักษาความสะอาดบริเวณที่มีอาการของโรคร่วมกับการทำกายภาพบำบัด โดยนวดบริเวณต่อมน้ำเหลืองที่บวมโตเพื่อเพิ่มการไหลเวียนของน้ำเหลืองในผู้ป่วยบางรายแพทย์อาจทำการผ่าตัดร่วมด้วย

๓. เพื่อให้การดำเนินการในข้อ ๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย กสวป.พบ. พิจารณาแล้ว เห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ในปัจจุบันการใช้จ่ายป้องกันโรคเท้าช้างไม่ได้ประโยชน์ ในกรณีไม่ได้อาศัยในพื้นที่เป็นประจำ กสวป.พบ. จึงให้ข้อเสนอแนะนำด้วยการป้องกันไม่ให้ยุ่งกัด และมาตรการสุขศาสตร์ส่วนบุคคล เป็นวิธีหลักในการป้องกันตนเองไม่ให้เกิดโรคเท้าช้าง

/๓.๒ กรณีไม่สามารถ...

๓.๒ กรณีไม่สามารถจัดหายา Diethylcarbamazine Citrate (DEC) ได้ และเมื่อมีการเกิดโรค  
เท้าช้าง ให้รีบดำเนินการไปพบแพทย์ ณ รพ.สาธารณสุขในพื้นที่ และให้ใช้แนวทางการรักษาตามข้อ ๒.๕

จึงเสนอเพื่อพิจารณาและดำเนินการต่อไป

พ.อ.



( ชูชาติ พลบุรี )

ผอ.กสวป.พบ.



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ที่	กรมโ.พ.บ.
เลขที่	33
วันที่	11 2-1-65
เวลา	1000

ส่วนราชการ กกบ.พ.บ. (แผนกความต้องการ โพร.๙๔๔๔๒)

ที่ กท ๐๔๔๖.๘/๖๕๐ วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๖๔

เรื่อง ทหารีร่วมเรื่องยาพวกพา (ยาโรคเท้าช้าง) แผนงบป้องกันชยแดนฯ

เสนอ กสวป.พ.บ.

อ้างถึง ประกาศ พบ. เรื่อง คำแนะนำการป้องกัน และควบคุมโรคเท้าช้าง ลง ๑๕ ต.ค. ๕๖

๑. ตามประกาศที่อ้างถึง ได้กำหนดให้กำล้งพลในหน่วยที่ปฏิบัติภารกิจในพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อพยาธิโรคเท้าช้างจำเป็นต้องได้รับยา Diethylcarbamazine Citrate (DEC) ขนาด ๓๐๐ มก. ครั้งละ ๑ เม็ด ๒ ครั้ง ห่างกัน ๖ เดือน นั้น

๒. กกบ.พ.บ. ตรวจสอบและได้ประสานกับ กคพ.พ.บ. แล้ว ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ ไม่มีบริษัทที่ผลิตหรือนำเข้ายาตามข้อ ๑ เข้ามาจำหน่ายในประเทศไทย

๓. จากปัญหาข้อขัดข้องในข้อ ๑ เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับยาพวกพาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย กกบ.พ.บ. จึงขอให้ กสวป.พ.บ. พิจารณาแนวทางในการใช้ยาพวกพาแก่กำล้งพลตามแผนป้องกันชยแดนฯ โดยแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ ม.ค. ๖๕ ดังนี้

๓.๑ มีรายการยาที่สามารถใช้ทดแทนยา Diethylcarbamazine Citrate (DEC) หรือไม่

๓.๒ ในกรณีที่ไม่สามารถจัดหาที่ใช้ทดแทนในข้อ ๓.๑ ได้ กกบ.พ.บ. จะสามารถงดแจกจ่ายยารายการดังกล่าว (ไม่จัดยาสำหรับรักษาโรคเท้าช้างไว้ในชุดยาพวกพา) และ กสวป.พ.บ. มีแนวความคิดให้หน่วยที่รับการสนับสนุนยาพวกพาในการดำเนินการเมื่อป่วยหรือมีอาการเข้าช่ยสงสัยว่าเป็นโรคเท้าช้างอย่างไร

จึงเสนอมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

พ.อ. (ปกิจจ สแสงสว่าง) ผอ.กกบ.พ.บ.

ทรวบ ผอ.กกบ.พ.บ. (ชชชาติ พลบุรี) ผอ.กสวป.พ.บ. ๑๑ ธ.ค. ๖๕

## แผนปฏิบัติการ กำจัดโรคเท้าช้าง

สถานการณ์ความจำเป็นเกี่ยวกับประเด็นการพัฒนา

โรคเท้าช้างเป็นโรคติดต่อมาโดยยุง ที่ได้รับการประกาศว่าสามารถกำจัดได้แล้วในประเทศไทย ตั้งแต่กันยายน ๒๕๖๐ หลังจากดำเนินการกำจัดมาตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๔๔ โดยมาตรการหลักในการดำเนินงานนั้น มุ่งเน้นไปที่ตัดการแพร่โรคในคนมากกว่าการควบคุมในยุงพาหะ แม้ว่าจะสามารถตัดการแพร่โรคเท้าช้างในคนไทยได้แล้วก็ตาม และยังคงมีผู้ป่วยคนไทยพบพยาธิ คางคังทะเลเป็นยุงระหว่างการรักษาอยู่เพียง ๙ ราย ในจังหวัดนราธิวาส และยุงพาหะยังคงมีอยู่ และควบคุมได้ยาก จากที่เป็นยุงพาหะซึ่งอยู่ในป่า บางแหล่งเพาะพันธุ์ไม่สามารถทำลายได้ การเฝ้าระวังโรคหลังจากระเบิดการกำจัด จึงยังคงมีความสำคัญอยู่ เพื่อรักษาระดับการแพร่โรคให้อยู่ต่ำกว่าเกณฑ์การกำจัด

ทั้งโรคนี้ยังเป็นโรคที่ก่อให้เกิดความพิการถาวร ในผู้ที่ไม่ได้รับการรักษาครบถ้วนซึ่งพบได้ในอดีต จึงทำให้ยังคงมีผู้ปรากฏอาการขาโต ที่ยังคงความพิการถาวร จำนวน ๙๘ ราย ใน ๖ จังหวัด คือ ชุมพร สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง ปัตตานี และนราธิวาส ซึ่งส่วนใหญ่แล้วเป็นผู้สูงอายุ ที่ยังคงพบว่ามีอาการอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์อื่นๆอยู่ จากการดูแลตนเองที่ไม่ถูกต้อง

ส่วนโรคเท้าช้างที่พบในกลุ่มคนต่างด้าวที่มาจากประเทศแพร่โรคนั้น ส่วนใหญ่แล้วนั้นพบว่ามาจากประเทศพม่า นั้น ยังพบผู้พบพยาธิ/แอนติเจนโรคเท้าช้างอย่างต่อเนื่อง ในทุกพื้นที่ของประเทศ จากที่มีพรมแดนติดต่อกันเป็นแนวยาว และมีนโยบายอนุญาตให้มีการจ้างงานจากประเทศเพื่อนบ้าน ในขณะที่ประเทศพม่านั้น ยังคงไม่สามารถกำจัดโรคเท้าช้างได้ การลดอัตราการแพร่โรคในคนต่างด้าวชาวพม่า นี้ จะส่งผลให้ยุงพาหะที่นำโรคเท้าช้างของพม่า ไม่สามารถนำโรคเท้าช้างจากพม่าสู่คนไทยได้

### วัตถุประสงค์

เพื่อรักษาระดับการแพร่โรคเท้าช้างให้อยู่ในเกณฑ์การกำจัดโรค และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้พิการจากโรค

### เป้าหมาย

รักษาอัตราการพบแอนติเจน/พยาธิโรคเท้าช้างให้ต่ำกว่าร้อยละ ๑

### ตัวชี้วัดตามเป้าหมาย

อัตราการพบแอนติเจน/พยาธิโรคเท้าช้างให้ต่ำกว่าร้อยละ ๑

๑. มีข้อมูลเฝ้าระวังโรคหลังจากการกำจัด เพื่อเตือนก่อนเกิดการแพร่โรคที่เกินเกณฑ์การกำจัดโรค

เป้าหมาย	ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
มีข้อมูลการเฝ้าระวังโรคเท้าช้างครบถ้วนทั้งในคน ยุงพาหะ และรังโรค	มีข้อมูลการเฝ้าระวัง	มีข้อมูลการเฝ้าระวัง	มีข้อมูลการเฝ้าระวัง

มาตรการ	ตัวชี้วัดมาตรการ	เป้าหมาย		
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
รักษาระดับการแพร่โรคเท้าช้างให้อยู่ต่ำกว่าเกณฑ์การกำจัดโรค	ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคเท้าช้างครบถ้วนทั้งในคน ยุงพาหะ และรังโรค	มีข้อมูลการเฝ้าระวัง	มีข้อมูลการเฝ้าระวัง	มีข้อมูลการเฝ้าระวัง

๒ ลดการแพร่โรคเท้าช้างในคนต่างด้าวเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่สู่คนไทย

เป้าหมาย	ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ความครอบคลุมของการจ่ายยาในกลุ่มในคนต่างด้าวที่มาจากประเทศแพร่โรค	≥๘๐%	≥๘๐%	≥๘๐%

มาตรการ	ตัวชี้วัดมาตรการ	เป้าหมาย		
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
จ่ายยาในกลุ่มแก่คนต่างด้าวที่มาจากประเทศแพร่โรคเท้าช้าง	ความครอบคลุมของการจ่ายยาในกลุ่ม	≥๘๐%	≥๘๐%	≥๘๐%

๓ ลดอัตราการพบอาการอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์อื่นๆ ในผู้ปรากฏความพิการจากโรคเท้าช้าง ให้ไม่เกินร้อยละ ๕ ในปีพ.ศ.๒๕๖๔

เป้าหมาย	ปีงบประมาณ พ.ศ.		
	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ลดอัตราการพบอาการอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์อื่นๆ ในผู้ปรากฏความพิการจากโรคเท้าช้าง ให้ไม่เกินร้อยละ ๕ ภายในปีพ.ศ.๒๕๖๔	≤ ๑๐%	≤ ๗%	≤ ๕%

มาตรการ	ตัวชี้วัดมาตรการ	เป้าหมาย		
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ลดความทุกข์จากภาวะปรากฏ อาการโรคเท้าช้าง	อัตราการพบอาการอักเสบ เฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์ อื่นๆ ในผู้ปรากฏความพิการจากโรค เท้าช้าง	≤ ๑๐%	≤ ๗%	≤ ๕%

### กลไกการบริหารจัดการแผนเพื่อให้บรรลุผลตามวัตถุประสงค์ / เป้าหมาย

เพื่อให้การนำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเท้าช้าง ไปปฏิบัติให้บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ ควรจะต้องมีแนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ ดังนี้

๑. ดำเนินการสื่อสาร สู่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน เพื่อให้ใช้เป็นกรอบแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการระดับเขต และจังหวัด ตามลำดับ
๒. การผลักดันให้เกิดการทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคเท้าช้าง (พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๔) ในระดับเขตโดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และระดับจังหวัดผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชพ.)
๓. ผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานในแต่ละระดับ

### การติดตามและประเมินผล

การติดตามและประเมินผลแผนปฏิบัติการ จะถูกจัดให้มีขึ้นทุกระยะ ตั้งแต่ระยะเริ่มต้นวางแผน ระยะดำเนินงาน และระยะสรุปผล

๑. ติดตาม ประเมินผล ถึงความครอบคลุมของการจัดทำแผนการปฏิบัติงานในทุกระดับ ตามกรอบแนวทางของแผนปฏิบัติการกลาง
๒. ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานตามกิจกรรมในแผนปฏิบัติในแต่ละพื้นที่ เพื่อทราบปัญหา แนวทางในการแก้ไขปัญหา ปรับปรุงแก้ไข เพื่อให้การดำเนินงาน สามารถดำเนินไปตามแผนฯ
๓. ติดตาม ประเมินผล เพื่อสรุปการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ เสนอต่อทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันให้ข้อเสนอแนะในการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติ ให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นตามลำดับ

### วงเงินงบประมาณพร้อมแหล่งที่มาของงบประมาณ

งบประมาณภาพรวม จำนวนเงิน ๔๑.๐๓๕ ล้านบาท



## ผู้รับผิดชอบ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข(สป.); สสจ. สสอ. รพ.สต.กองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.)  
กรมควบคุมโรค; สำนักโรคติดต่อฯโดยแมลง(สตม.) สำนักระบาดวิทยา สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนา  
พฤติกรรมสุขภาพสำนักป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.)สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒  
กรมการแพทย์  
กรมอนามัย  
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
กระทรวงมหาดไทย; องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)  
กระทรวงพัฒนาสังคม  
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์  
กรุงเทพมหานคร สำนักอนามัย  
มหาวิทยาลัย

สรุปแนวทางการดำเนินการ / กิจกรรมโครงการ

มาตรการ/กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงาน รับผิดชอบ	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	
	๒๕๖๒				๒๕๖๓				๒๕๖๔					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน			
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔						
๑.๒ จัดทำแนวทางการเฝ้าระวังโรคเท้าช้างจากแรงงานต่างด้าวในสถานประกอบการ		/											สศม.	๐.๒	กรมควบคุมโรค	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินงานเฝ้าระวังได้ถูกต้อง	มีแนวทางการเฝ้าระวังโรคเท้าช้างจากแรงงานต่างด้าวในสถานประกอบการ	
<b>มาตรการที่ ๓ ลดความทุกข์จากภาวะปรากฏอาการโรคเท้าช้าง</b>																		
๓.๑ พื้นฟูสภาพผู้ปรากฏอาการโรคเท้าช้าง (๙๘ รายใน ๖ จังหวัด: ชุมพรสุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช พัทลุง ปัตตานี นราธิวาส)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สสจ. สสอ. รพ.สต.	-	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ผู้ปรากฏอาการโรคเท้าช้าง ไม่เกิดภาวะอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อจุลินทรีย์อื่นซ้ำ จากภาวะของโรค	ไม่มีผู้ปรากฏอาการที่เกิดภาวะอักเสบเฉียบพลัน	
๓.๒ การประเมินสถานบริการสาธารณสุขที่ให้การดูแลรักษาผู้ปรากฏอาการ									/	/	/	/	สศม. สศร.๑๑,๑๒ สสจ. ๖ จังหวัด	๑.๕	กรมควบคุมโรค	สถานบริการสาธารณสุขที่ให้การดูแลรักษาผู้ปรากฏอาการได้รับการพัฒนาคุณภาพ	ร้อยละความครอบคลุมของการประเมินมากกว่าร้อยละ ๕๐	
๓.๓ การอบรมฟื้นฟูสำหรับ					/								สศม.	๑.๕	กรมควบคุมโรค	เจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้	ร้อยละของ	

มาตรการ/กิจกรรม	กรอบระยะเวลา												หน่วยงาน รับผิดชอบ	วงเงินงบประมาณ		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
	๒๕๖๒				๒๕๖๓				๒๕๖๔					(ล้านบาท)	แหล่งเงิน		
	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔					
สถานบริการที่ให้การดูแลผู้ ปรากฏอาการโรคเท้าช้าง													สรค.๑๑, ๑๒		โรค	ปรากฏอาการได้รับกา พัฒนาศักยภาพ	เจ้าหน้าที่ที่ได้รับ การพัฒนา ศักยภาพ