



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย
(All Hazards Plan)

AHP

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (AHP)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ที่ปรึกษา

นพ.วัชรพงษ์ คำหล้า
นพ.ภูซงค์ ชื่นชม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

บรรณาธิการ

นางรัตนา รัชตพิสิฐกร
นายนรินทร์ สุริยนต์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คณะผู้จัดทำ

นายชานนท์ ก้นทะขู้
นางสาวจินต์กัญญา มาลา
น.ส.ธัญณ์วรรตศ์ หมิ่นตื้อ
นายฤทธิรงค์ ลีคำหมง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

Executive summary

เรื่อง แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (AHP)

บทนำ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (AHP) เพื่อให้ “หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย” สามารถนำไปใช้ในการตอบสนองเหตุการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ ทั้งที่เกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ อุบัติการณ์โรคระบาด หรือการมุ่งร้ายต่อประชาชน โดยไม่ให้เกิดภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวส่งผลต่อชีวิตและความปลอดภัยต่อประชาชน การให้บริการ สังคม ชุมชน สิ่งแวดล้อม ชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน ดังนั้น การจัดทำแผน จึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยให้หน่วยงานสามารถรับมือกับเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิด และทำให้กระบวนการที่สำคัญ ที่จะลดระดับความรุนแรงของผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อประชาชนได้

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (AHP) ฉบับนี้ ได้บอกถึงประโยชน์ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข บทบาทภารกิจของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน หน้าที่และความรับผิดชอบรวมถึงผังโครงสร้างบัญชาการระดับจังหวัด ผังโครงสร้างบัญชาการระดับอำเภอ บทบาทหน้าที่ของผู้บัญชาการเหตุการณ์ สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น ๆ

ข้อเสนอแนะ

การประกาศใช้แผนดังกล่าวในภาวะวิกฤตเป็นอำนาจโดยชอบด้วยกฎหมายของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงรายเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ โดยจะทำงานเป็นไปแนวทางเดียวกันกับระบบการบัญชาการสถานการณ์ (Incident Commander System) และพิจารณาเปิดหรือปิดศูนย์ปฏิบัติการ เพื่อลดผลกระทบกับประชาชนผู้และรับบริการต่อไป

นายแพทย์วัชรพงษ์ คำหล้า
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

คำนำ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจในการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรายได้เห็นถึงความสำคัญของการเตรียมความพร้อมต่อการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขอย่างรวดเร็ว ทัวถึง ได้มาตรฐานและทันเหตุการณ์ และเพื่อให้เกิดการพัฒนาทางด้านแผนรับมือสาธารณสุขภัยต่างๆ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรายได้จัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย เพื่อรับมือรวมถึงแนวทางปฏิบัติต่างๆให้หน่วยงานสามารถดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข

สารบัญ

ความเป็นมา	5
วัตถุประสงค์	5
คำสำคัญ	6
ประโยชน์ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	7
บทบาทภารกิจของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน	7
หน้าที่และความรับผิดชอบ	7
ผังโครงสร้างบัญชาการระดับจังหวัด	8
ผังโครงสร้างบัญชาการระดับอำเภอ	9
บทบาทหน้าที่ของผู้บัญชาการเหตุการณ์	10
สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น	14
การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง	15
สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก	17
ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน	20
ดำเนินการในแต่ละขั้นตอนของการจัดการภาวะฉุกเฉิน	22
การยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน	23

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan)

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ความเป็นมา

สาธารณสุขยังคงมีแนวโน้มจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องและซับซ้อนมากขึ้น มีสาเหตุจากความแปรปรวนของภูมิอากาศโลก ความเสื่อมโทรมของทรัพยากรธรรมชาติประกอบกับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างสังคมไทยจากสังคมชนบท ไปสู่สังคมเมืองอย่างรวดเร็ว ทำให้ประชาชนมีโอกาสอาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงภัยเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้ความเสียหายจากสาธารณสุขทวีความรุนแรงมากขึ้น ทั้งภัยที่เกิดจากธรรมชาติ เช่น อุทกภัย ภัยแล้ง ภัยหนาวและภัยจากการกระทำของมนุษย์ เช่น อัคคีภัย ภัยจากการคมนาคมขนส่ง อุบัติภัย และภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตรายและสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคและภัยสุขภาพในปัจจุบันมีความรุนแรงและซับซ้อนกว่าอดีตและนับวันจะเกิดบ่อยขึ้น เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศ สังคม สิ่งแวดล้อม การเดินทางติดต่อกันที่สะดวกรวดเร็วและหลากหลายช่องทาง ล้วนส่งผลต่อการแพร่ระบาดของโรคได้อย่างรวดเร็วและเป็นวงกว้าง ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเหล่านี้ไม่เพียงจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศอีกด้วย การเตรียมความพร้อมระบบจัดการภาวะฉุกเฉินจึงเป็นเรื่องที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในทุกระบบสาธารณสุขในปัจจุบัน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ได้ดำเนินการพัฒนาความพร้อมเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management, PHEM) ได้อย่างทันท่วงทีและมีประสิทธิภาพ โดยมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center, EOC) ไว้บัญชาการเหตุการณ์และบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ทันทีตามมาตรฐาน ซึ่งการพัฒนากระบวนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้เป็นระบบมีความเป็นเอกภาพมีประสิทธิภาพและปลอดภัยจำเป็นต้องพัฒนาทั้งโครงสร้างพื้นฐาน แผนงาน/ระบบงาน การพัฒนากำลังคนให้สามารถติดตามประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ เพื่อตรวจจับเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็ว และพัฒนาคู่มือศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข เพื่อช่วยเป็นแนวทางในการบริหาร จัดการ สั่งการ ควบคุม ประสานงาน แลกเปลี่ยนข้อมูล และทรัพยากรการปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้เป็นระบบ มีเอกภาพเป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีการเตรียมความพร้อมและบริหารจัดการในการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ ภายใต้การทำงานที่ต้องประสานกันกับหลายหน่วยงานและมีทรัพยากรในการดำเนินงานอย่างจำกัดโดยมีคณะทำงานตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นกลไกผลักดันและขับเคลื่อนการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อดำเนินงานป้องกันและลดการบาดเจ็บจากการจราจรทางของหน่วยงานระดับจังหวัด
2. เพื่อสนับสนุนการใช้งานระบบการรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ให้มีความเสถียรภาพด้านความถูกต้อง คุณภาพของข้อมูล และการประมวลผลของระบบให้ครอบคลุม
3. ติดตามและประเมินการใช้คู่มือกำหนดมาตรฐานรพพยาบาล กระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อส่งต่อผู้ป่วยให้ปลอดภัยของหน่วยงานระดับจังหวัด
4. เพื่อยกระดับการพัฒนากระบวนการปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้

คำสำคัญ

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center, EOC) หมายถึง สถานที่ที่ใช้ในการปฏิบัติงานร่วมกันของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เพื่อสนับสนุนการบริหารสั่งการประสานงาน แลกเปลี่ยนข้อมูล และทรัพยากรให้เกิดขึ้นอย่างสะดวกรวดเร็วในภาวะฉุกเฉิน ในที่นี้นอกจากเหนือจากจะหมายถึง ห้องทำงานและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานแล้ว ยังหมายรวมถึงระบบงาน และบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขด้วย

การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management, PHEM) หมายถึงรูปแบบการจัดการเหตุการณ์การโรคและภัยสุขภาพอย่างรวดเร็วและเป็นระบบ ครอบคลุมทุกระยะ ตั้งแต่การดำเนินการป้องกัน-ลดความเสี่ยงและผลกระทบก่อนเกิดภาวะฉุกเฉิน(Prevention) การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน (Preparedness) การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Respond) และการฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน (Recovery)

ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System, ICS) หมายถึงระบบการบริหารสั่งการ ประสานงาน และดำเนินงานที่เป็นมาตรฐาน ลดช่องว่างและจุดอ่อนของการทำงานตามโครงสร้างองค์กรในภาวะปกติ เพื่อสนับสนุนการจัดการภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team, SAT) หมายถึง ทีมปฏิบัติการที่มีความสามารถในการรวบรวมข้อมูล เพื่อติดตาม ตรวจสอบ และประเมินสถานการณ์ พร้อมทั้งแจ้งเตือนแก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาตอบสนองต่อสถานการณ์นั้นๆ

ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team, JIT) หมายถึงทีมปฏิบัติการที่มีความสามารถในการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคหรือภัยสุขภาพ โดยสามารถอธิบายการกระจายการเกิดโรคตามบุคคล เวลา สถานที่ สามารถค้นหาสาเหตุ และแหล่งรังโรค เพื่อนำไปสู่การควบคุมและป้องกัน พร้อมทั้งส่งต่อข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติการกลับไปยังผู้บริหาร และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ได้อย่างทันท่วงที

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency, PHE) หมายถึง เหตุการณ์ที่มีลักษณะร่วมของเกณฑ์ 4 ประการดังนี้

1. ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง (Seriousness of the public health impact) ได้แก่ โรคหรือภัยที่ทำให้เกิดการป่วยและการตายจำนวนมาก หรือมีอัตราป่วยตายสูง
2. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยเจอมาก่อน (Unusual or unexpected nature of the event) โดยทั่วไปหมายถึง โรคที่ไม่เป็นปัญหาแล้วกลับมาเป็นปัญหาใหม่ (โรคติดเชื้อมือเท้าปาก) และโรคที่ไม่เคยพบมาก่อน (โรคติดเชื้อมือเท้าปาก) แต่โรคที่พบบ่อยในพื้นที่อาจเปลี่ยนแปลงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ เมื่อเกิดการระบาดหรือลักษณะทางระบาดวิทยาเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม
3. มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น (Potential for the event to spread) หมายถึงโรคติดเชื้อมีศักยภาพหรือแนวโน้มที่จะแพร่ไปสู่อำเภออื่น จังหวัดอื่น เขตอื่น หรือระบอบข้ามประเทศ

ต้องมีการจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า (The risk that restrictions to travel or trade) โรคติดเชื้อมีความเสี่ยงสัมพันธ์กับความปลอดภัยทางอาหาร(Food safety) หรือเป็นโรคติดต่อกันจากสัตว์ หรือมีการติดต่อได้ง่ายจากการเดินทาง ทำให้อาจต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คน หรือสินค้ารวมถึงพืชและสัตว์ต่างๆ แต่เกณฑ์ข้อนี้อาจไม่เกิดขึ้นก็ได้

ประโยชน์ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

1. ระบบ ICS ตอบสนองความต้องการในการจัดการเหตุการณ์ฉุกเฉินได้ทุกรูปแบบ
2. เจ้าหน้าที่จากหลากหลายองค์กร/หน่วยงานสามารถทำงานร่วมกันได้อย่างเป็นระบบและรวดเร็ว ภายใต้โครงสร้างการจัดการเหตุการณ์แบบเดียวกัน (Common Management Structure)
3. เป็นระบบซึ่งให้การสนับสนุนแก่เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน
4. ก่อให้เกิดการทำงานที่มีประสิทธิภาพและประหยัด (Cost Effective) อันเนื่องจากไม่มีการทำงานที่ซ้ำซ้อน

บทบาทภารกิจของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

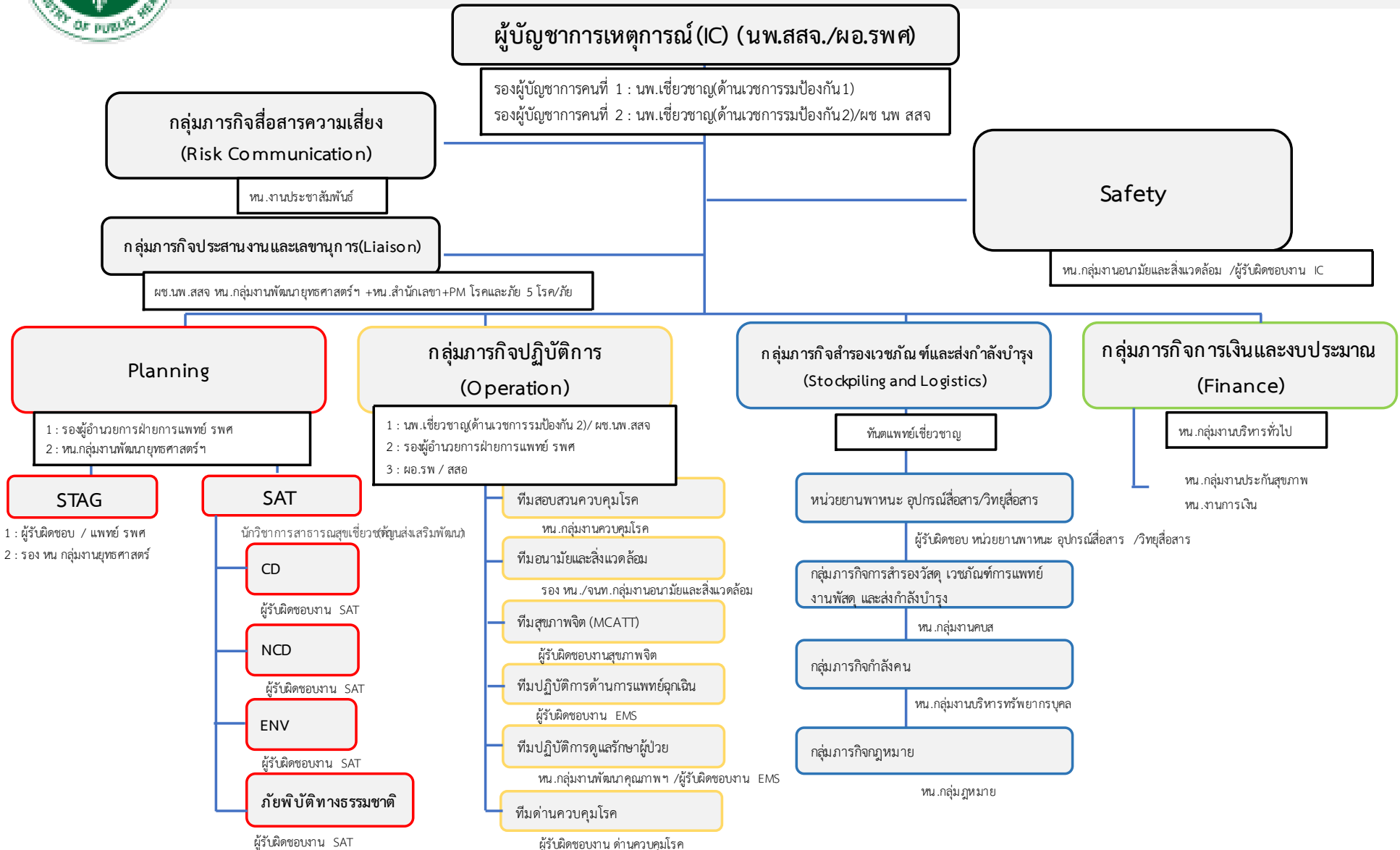
การจัดการภาวะฉุกเฉินเป็นกระบวนการที่ใช้ในการเตรียมความพร้อมและรับมือโรคติดต่อหรือระบาด และภัยสุขภาพ โดยมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) เป็นสถานที่สำหรับผู้บัญชาการเหตุการณ์ และกลุ่มภารกิจต่างๆ ทำงานร่วมกันในการเตรียมความพร้อมในภาวะปกติ และสามารถป้องกันควบคุมโรค/ภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน รวมทั้งลดผลกระทบที่จะเกิดกับประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามนโยบายของกรมควบคุมโรค และยังเป็นสถานที่ที่ใช้ในการสั่งการ ประสานความร่วมมือ และจัดสรรทรัพยากรให้แก่ทีมปฏิบัติการ เพื่อที่จะสามารถทำงานได้อย่างเกิดประสิทธิภาพสูงสุดในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

หน้าที่และความรับผิดชอบ

1. กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์หลักในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
2. สนับสนุน และให้ความเห็นชอบในการเตรียมความพร้อม การจัดการความเสี่ยง และการตอบโต้ เนื่องมาจากการเกิดภัยพิบัติ หรือการระบาดของโรครุนแรงหรือสถานการณ์ภัยสุขภาพระดับพื้นที่
3. เห็นชอบ และสั่งการ การดำเนินการตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ตามโรคและภัยสุขภาพประเภทต่างๆ ระดับพื้นที่
4. สนับสนุน และอนุมัติงบประมาณการดำเนินงานเฉพาะกิจตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ระดับพื้นที่
5. มอบอำนาจการสั่งการ และการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขให้กับศูนย์บัญชาการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ระดับพื้นที่
6. ประสานงานเกี่ยวกับการประชาสัมพันธ์ข้อมูลและการจัดการด้านภัยพิบัติกับหน่วยงานภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้อง
7. สนับสนุนภารกิจหลักในการดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
8. จัดทำรายงานเกี่ยวกับการบรรเทาสาธารณภัย ด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข เพื่อการจัดการภัยพิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ

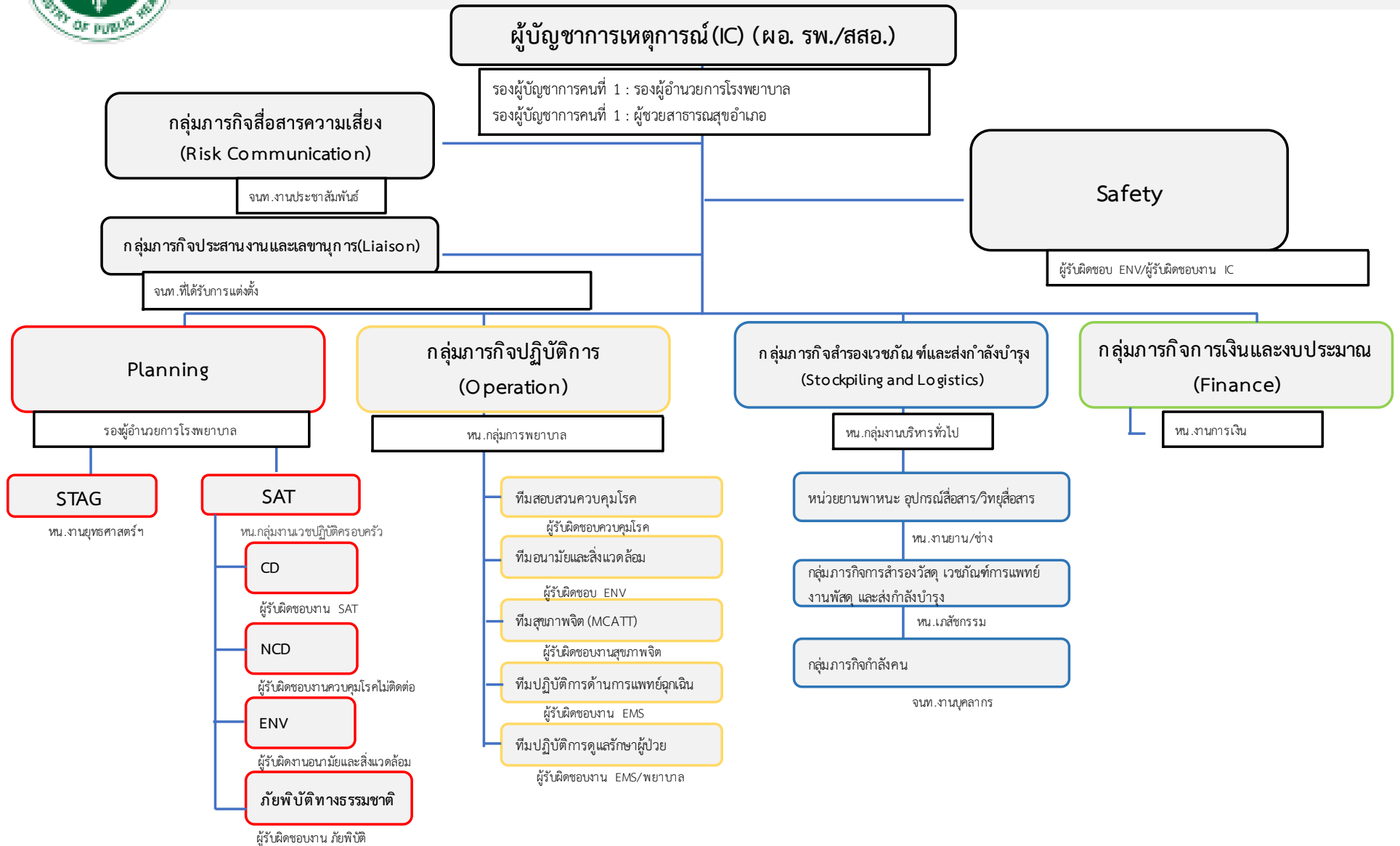


ผังโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incident Command System: ICS)
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ปี 2566 (ระดับจังหวัด)





ผังโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incident Command System: ICS)
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ปี 2566 (ระดับอำเภอ)



บทบาทหน้าที่ของผู้บัญชาการเหตุการณ์

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตาม IAP โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน
4. อำนวยการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามประเมินแก้ไขปัญหาในการตอบโต้ต่อสถานการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ ของ ICS สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจยกระดับ – ลดระดับ EOC และสั่งการหน่วยย่อยในระบบ ICS
8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ทีม
9. มีอำนาจแต่งตั้ง ปรับเปลี่ยนโครงสร้างกลุ่มภารกิจต่างๆ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน หรือมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ
10. ดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่งตามอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center) ได้ตามที่เหมาะสม

บทบาทหน้าที่ของกลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ(Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงาน
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
3. วางแผนผลักดันให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
4. ประสานการจัดประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจต่างๆ
5. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ

บทบาทหน้าที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety officer) มีหน้าที่และกิจกรรมการปฏิบัติงานดังนี้

1. วิเคราะห์อันตรายที่อาจเกิดขึ้น กำหนดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ป้องกันอันตรายและควบคุมโดยรวม
2. ประเมินความเสียหาย อันตรายที่จะเกิดกับบุคลากรและผู้เกี่ยวข้อง และทรัพยากรทั้งหมดพร้อมทั้งจัดระบบเคลื่อนย้าย จัดเก็บอย่างถูกวิธี
3. กำหนดพื้นที่ปลอดภัยสำหรับคนและทรัพยากร กำหนดพื้นที่อันตราย พื้นที่จัดเก็บวัสดุอันตรายและพื้นที่ทำลายหรือชำระสิ่งปนเปื้อน

บทบาทหน้าที่กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เผื่อระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณชน
2. จัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและการตอบโต้ที่รวดเร็ว ถูกต้อง และเหมาะสม
3. จัดทำข้อมูลข่าวสารและประเด็นสื่อสารที่ถูกต้อง แม่นยำ และครบถ้วน
4. ประสานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อจัดการข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยง
5. ดำเนินการเผยแพร่ ผลิตสื่อ และสื่อสารสร้างความเข้าใจผ่านช่องทางต่างๆ

6. ประเมินผล สรุปรายงานผลการปฏิบัติงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการณ

บทบาทหน้าที่ของทีมงานกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning and Strategic and Technical Advisory Group : STAG)

1. เสนอกกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. ประสานและสนับสนุนด้านวิชาการให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
3. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย ให้เหมาะสมตามสถานการณ์
4. จัดสรุปบททบทวนบทเรียนหลังการปฏิบัติการ (After Action Review) ในระยะฟื้นฟู
5. จัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incidence Action Plan)
6. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์
7. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

บทบาทหน้าที่ของกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)

Situation Awareness ในภาวะปกติ

1. ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่างๆ ด้านสาธารณสุขภายในพื้นที่ที่รับผิดชอบ และนอกพื้นที่ที่รับผิดชอบ
2. จัดทำสรุปรายงานเหตุการณ์สำคัญตามเวลาที่กำหนด
3. รายงานเหตุการณ์เร่งด่วนตาม DCIR (Director Critical Information Requirement) ให้ผู้บริหารทราบภายในเวลาที่กำหนด
4. พิจารณาวิธีการจัดการกับเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นตามความเหมาะสมกับขนาดและความรุนแรงของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
5. จัดทำข้อเสนอเพื่อพิจารณาเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้ผู้บริหารตัดสินใจยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
6. จัดทำฐานข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงในส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉินทั้งหมด
7. ติดตามเฝ้าระวัง วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่เป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
8. ทำงานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติงานภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินมีข้อมูลที่รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์
9. เสนอความเห็นเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองเหตุการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ตัดสินใจ
10. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะๆ ตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด

บทบาทหน้าที่ของกลุ่มภารกิจปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค(Operation)

ทีมร่วมปฏิบัติการสอบสวนโรค

1. กำหนดมาตรการความปลอดภัยของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานประเมินขนาด/ความรุนแรง/การกระจายของปัญหา (Rapid assessment) และสรุปผลแจ้งศูนย์ปฏิบัติการผ่าน SAT
2. หาสาเหตุ/ปัจจัยและแนวทางการควบคุมปัญหา
3. เสนอแนวทางการควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉิน ในพื้นที่
4. สื่อสาร รายงานสถานการณ์ และปัญหาอุปสรรค หรือร้องขอการสนับสนุนเพิ่มเติมให้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้เป็นระยะผ่าน SAT
5. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทีมปฏิบัติการคัดกรองโรคและภัยสุขภาพ

1. เตรียมความพร้อมของทีมงานและกำหนดรายการเวชภัณฑ์/วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการคัดกรอง
2. ปฏิบัติการคัดกรองโรคและภัยสุขภาพในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด
3. จัดทำและรวบรวมรายงานการคัดกรองโรคและภัยสุขภาพ
4. สรุปรายงานผลการดำเนินงานของทีมงานภายในกำหนด
5. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

บทบาทหน้าที่ของกลุ่มภารกิจด้านการสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

1. เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perceptions) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
2. เฝ้าระวังข่าวลือ จากช่องทางต่างๆ และตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว
3. จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย
4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
5. ประสานกับทีมงานย่อย เพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยง
6. จัดทำทำเนียบผู้บริหารโฆษก และวิทยากร เพื่อแถลงข่าวให้ข่าวสื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

บทบาทหน้าที่ของกลุ่มภารกิจด้านส่งกำลังบำรุง (Logistic Support)

ส่วนสนับสนุนด้านวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

1. จัดทำแผนสำรองเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์และเหตุการณ์ฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น
2. ทำการสำรองเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามแผนที่กำหนดไว้
3. จัดทำแผนการกระจายเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์

4. ดูแลการกระจายเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้เหมาะสม และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ไปยังพื้นที่ที่มีความต้องการอย่างรวดเร็ว

ส่วนสนับสนุนด้านยานพาหนะ อุปกรณ์สื่อสาร/วิทยุสื่อสารและงานพัสดุ

1. จัดเตรียมยานพาหนะสนับสนุนทีมปฏิบัติการฯ ให้พร้อมตลอด 24 ชั่วโมง
2. จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสาร/วิทยุสื่อสารสำหรับการทำงานของทีมปฏิบัติการและศูนย์ปฏิบัติการ
3. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ อาหาร น้ำดื่ม เพื่อสนับสนุนทีมปฏิบัติการฯ
4. จัดพื้นที่อำนวยความสะดวกและบริการ
5. สรุปรายงานผลการดำเนินงานของทีมงานภายในกำหนด
6. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

บทบาทหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่เสี่ยง
2. สาธิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ที่มาปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR 2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ และส่งต่อข้อมูล SAT

บทบาทหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านงบประมาณและการเงิน

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำธุรกรรม การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. จัดทำระบบเบิก-จ่ายงบประมาณให้ทีมที่ปฏิบัติหน้าที่
4. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
5. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
6. สรุปรายงานทางการเงินและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า
7. วางแผนงบประมาณชดเชยผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติงาน เช่น ค่าชดเชยจากการที่ต้องหยุดปฏิบัติงาน
8. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหาย สำหรับอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ
9. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

บทบาทหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบบสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดทำกำลังคนสนับสนุนการเข้าปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินตามที่ได้รับอนุญาตจากเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนการระดมทรัพยากรด้านกำลังคน เพื่อการสนับสนุนการปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน
4. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น

Hazard Analysis Summary

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจนต้องยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินโดยใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์(EOC&ICS)เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขซึ่งการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพอย่างเป็นระบบถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องจัดทำขึ้นก่อนพัฒนาเป็นมาตรการและแผนปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพเหล่านั้นโดยนำผลการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพมาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ“แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย :AllHazardsPlan”ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากลได้แก่ 1.ภัยจากโรคติดเชื้อ(Biological) 2.ภัยจากสารเคมี(Cheical Events) 3. ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม(Natural&EnvironmentalEvents) 4. ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บและการก่อการร้าย/วินาศกรรม(Explosion & Trauma Events) และ 5. ภัยจากรังสี (Radiological Events)และเมื่อทำการวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงในเหตุการณ์ต่างๆที่อาจเกิดเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบพบว่าผลการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ (HazardAnalysisSummary)ที่ควรกำหนดเป็นแผนปฏิบัติการและมาตรการสรุปได้ดังนี้

Biological: ภัยจากโรคติดเชื้อและสัตว์ 8 อันดับโรคระบาดและโรคที่ต้องเฝ้าระวังที่สำคัญ จังหวัดเชียงราย

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1.1 โรคติดต่ออุบัติใหม่ | 1.8 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา |
| 1.2 โรค COVID-19 | |
| 1.3 ไข้หัด | |
| 1.4 สคริปไทฟัส | |
| 1.5 โรคลิซมาเนีย | |
| 1.6 โรคฉี่หนู | |
| 1.7 โรคไขเลือดออก | |

Chemical Events: ภัยจากสารเคมี (ภัยสำคัญที่มีการเกิดในจังหวัด)

- 2.1 สารเคมีรั่วไหล

Natural&EnvironmentalEvents: ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 3 ภัยสำคัญที่มีการเกิด

- 3.1 หมอกควัน
- 3.2 อุทกภัย
- 3.3 แผ่นดินไหว
- 3.4 ดินโคลนถล่ม

Explosion Trauma Events: ภัยจากอุบัติเหตุ

- 4.1 อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุบนท้องถนน

การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรายดำเนินการจัดลำดับความสำคัญของภัยอันตรายที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่โดยวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงด้วยกระบวนการระบุภัยและภัยคุกคาม และการประเมินความเสี่ยง (THIRA) สร้างเกณฑ์ขึ้นเพื่อระบุระดับความเสี่ยงของภัยและภัยคุกคาม โดยเกณฑ์ประกอบด้วย เกณฑ์ที่ระบุโอกาสการเกิดของเหตุการณ์ (Likelihood) ซึ่งให้น้ำหนักเท่ากับ คะแนนรวมของผลกระทบ (impact) ซึ่งอาจมีเกณฑ์ย่อยสำหรับผลกระทบได้หลายด้าน ดังนั้น จะเห็นได้ว่า คะแนนรวมสำหรับโอกาสเกิดเหตุการณ์ (likelihood) จะอยู่ที่ 1-5 ในขณะที่คะแนนผลกระทบซึ่งมี 5 ด้าน แต่ละด้านจะอยู่ที่ 1-5 โดยภัยและภัยคุกคามที่มีคะแนนรวมสูงสุดจะเป็นภัยและภัยคุกคามที่สำคัญที่สุดสำหรับพื้นที่ “จังหวัดเชียงราย” ในการเตรียมความพร้อม รายละเอียดผลการประเมินดังนี้

Likelihood Scoring	อัตราป่วยตาย	ผลกระทบต่อระบบสาธารณสุข	ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ	ความยากง่ายในการแก้ปัญหา	ผลกระทบทางด้านจิตใจ	Impact Scoring
1.ไม่น่าเป็นไปได้อย่างยิ่ง	1.CFR < 0.01	1.ไม่มีผลกระทบ	1.ไม่มีผลกระทบ	1.สามารถจัดการได้ในระดับต่ำ	1.ไม่กระทบ	1. Very Low
2.ไม่น่าเป็นไปได้	2.CFR 0.01-0.1	2.มีผลกระทบ	2.มีผลกระทบ	2.สามารถจัดการได้ในระดับอำเภอ	2.ต่ำ	2. Low
3.เป็นไปได้	3.CFR 0.2-0.9	3.มีผลกระทบ	3.มีผลกระทบ	3.สามารถจัดการได้ในระดับจังหวัด	3.ปานกลาง	3. Medium
4.เป็นไปได้มาก	4.CFR 1-5	4.มีผลกระทบ	4.มีผลกระทบ	4.สามารถจัดการได้ในระดับเขต	4.สูง	4. High
5.เกือบแน่นอน	5.CFR >5	5.มีผลกระทบมากกว่า 3 ด้าน	5.มีผลกระทบมากกว่า 3 ด้าน	5.สามารถจัดการได้ในระดับประเทศ	5.สูงมาก	5. Very High

Threat/Hazard	Likelihood (1-5)	Impact (1-5 each)						
		อัตราป่วยตาย	ผลกระทบต่อระบบสาธารณสุข	ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ	ความยากง่ายในการแก้ปัญหา	ผลกระทบทางด้านจิตใจ	Average of Impact Scores	TOTAL SCORE
น้ำท่วม	4	1	4	3	2	3	2.6	6.6
ดินโคลนถล่ม	3	1	1	1	2	2	1.4	4.4
แผ่นดินไหว	4	1	1	1	1	2	1.2	5.2
RTI	5	1	4	2	3	3	2.6	7.6
PM2.5	5	1	3	2	4	2	2.4	7.4
ไข้หัด	3	1	3	3	3	2	2.4	5.4
สคริปไทฟัส	2	1	3	2	1	1	1.6	3.6

All Hazards Plan

ลิซมาเนีย	2	1	1	1	3	1	1.4	3.4
โรคฉี่หนู	2	1	3	1	2	2	1.8	3.8
โรคติดต่ออุบัติใหม่	4	2	5	5	5	4	4.2	8.2
โรคโควิด 19	4	2	3	3	3	3	2.8	6.8
ไข้เลือดออก	3	1	3	1	1	2	1.6	4.6
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา	3	1	1	1	2	3	1.6	4.6
สารเคมีรั่วไหล	2	1	1	3	3	1	1.8	3.8

เมื่อพิจารณาจากการจัดลำดับความสำคัญโดยใช้ THIRA ทำให้ทราบถึงความสำคัญของแต่ละเหตุการณ์ที่ต้องดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All Hazards Plan เพื่อรองรับดังนี้

1. *Biological*: โรคติดต่ออุบัติใหม่
2. *Natural & Environmental Events*: หมอกควัน
3. *Explosion & Trauma Events*: อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุบนท้องถนน

สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก

Hazards & Lead Agency

Hazardsที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological: ภัยจากโรคติดต่อ			
1.1 โรคติดต่ออุบัติใหม่ 1.2 โรค COVID-19 1.3 ไข้หวัด 1.4 สกริปไทเฟส 1.5 โรคลิซมาเนีย 1.6 โรคฉี่หนู 1.7 โรคไขเลือดออก 1.8 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา	<ul style="list-style-type: none"> ■ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ ผู้ว่าราชการจังหวัด ■ กลุ่มงาน/งาน สสจ.ชร ■ สสอ/รพท/รพช ■ รพศ. ■ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ■ อปท. ■ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ SAT ■ JIT ■ ผู้เชี่ยวชาญ ■ บุคลากรทางการแพทย์ ■ บุคลากรด้านควบคุมโรคฯ ■ ทีมสื่อสารความเสี่ยงฯ ■ หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (CDCU) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ งบดำเนินงาน ■ ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) ■ น้ำมันเชื้อเพลิง ■ อุปกรณ์สื่อสาร ■ อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค handheld ■ เวชภัณฑ์, PPE ■ น้ำยาฆ่าเชื้อ, เจลล้างมือ ■ อุปกรณ์เก็บส่งตรวจ ■ ผู้ปฏิบัติงาน

Natural&EnvironmentalEvents: ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

All Hazards Plan

Hazardsที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
<p>อุทกภัย/ดินโคลนถล่ม แผ่นดินไหว มลพิษหมอกควัน</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ▪ กลุ่มงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้ว่าราชการจังหวัด ▪ กลุ่มงาน/งาน สสจ.ชร ▪ สสอ/รพท/รพช ▪ รพศ. ▪ พม. ▪ อปท. ▪ ปภ. 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ JIT ▪ SAT ▪ ผู้เชี่ยวชาญ ▪ บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ งบดำเนินงาน ▪ ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) ▪ น้ำมันเชื้อเพลิง ▪ อุปกรณ์สื่อสาร ▪ อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค, handheld ▪ เวชภัณฑ์, PPE

Explosion Trauma Events: ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บและการก่อการร้าย/วินาศกรรม

All Hazards Plan

Hazardsที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
1.บาดเจ็บจากจราจรทางถนน 2.จมน้ำ	<ul style="list-style-type: none"> กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ว่าราชการจังหวัด กลุ่มงาน/งาน สสจ.ชร สสอ/รพท/รพช รพศ. งานกฎหมาย ปภ.จังหวัด อปท บริษัทกลาง สถานีตำรวจภูธร ทางหลวงจังหวัด ขนส่งจังหวัด โรงพยาบาลในจังหวัด 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> JIT SAT ทีมเยี่ยมด่านชุมชน บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> งบดำเนินงาน ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) น้ำมันเชื้อเพลิง อุปกรณ์สื่อสาร อุปกรณ์ไอทีเพื่อการทำงาน

Chemical Events: ภัยจากสารเคมี			
Hazardsที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
1.สารเคมีรั่วไหล	<ul style="list-style-type: none"> กลุ่มงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ว่าราชการจังหวัด กลุ่มงาน/งาน สสจ.ชร สสอ/รพท/รพช รพศ. ปภ.จังหวัด กรมควบคุมมลพิษ สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาค อปท. 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> JIT SAT ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> งบดำเนินงาน ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) น้ำมันเชื้อเพลิง อุปกรณ์สื่อสาร อุปกรณ์ไอทีเพื่อการใช้งาน เวชภัณฑ์ PPE เครื่องมือตรวจวัดสิ่งแวดล้อม

ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

Core Public Health Capacities

Core Public Health Capacities for Public Health Emergency Management (Tasks & Functions)

1. Community Preparedness (การเตรียมความพร้อมของชุมชน)

- สื่อสารสร้างความเข้าใจในชุมชนเกี่ยวกับโรคหรือภัยสุขภาพ
- ชี้แจงการปฏิบัติตัวของชุมชนเมื่อเกิดโรคหรือภัยสุขภาพ
- จัดทำข้อมูลที่บ่งชี้สภาวะสุขภาพอนามัยของชุมชน
- การจัดทำประชาคมเพื่อสร้างข้อตกลงร่วมกันในชุมชน

2. Information Sharing (การแลกเปลี่ยนข่าวสาร)

- มีระบบรายงานภายในเครือข่ายการปฏิบัติงาน
- จัดระบบการเข้าถึง/เชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3. Public Health Surveillance (การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข)

- การเฝ้าระวังตรวจจับในระบบรายงานปกติในภาวะก่อนเกิดเหตุ
- มีระบบ Event base จากการเฝ้าระวังของเครือข่ายในชุมชนและสื่อต่างๆ
- สร้างระบบการเตือนภัยเพื่อเตือนภัยแก่สาธารณสุข
- ติดตามปัญหาสุขภาพและนำไปเป็นพื้นฐานในการกำหนดนโยบาย

4. Situation Awareness and Emergency Warning (การตระหนักรู้สถานการณ์และการแจ้งเตือนภัยเหตุการณ์ฉุกเฉิน)

- การตรวจสอบข่าวและเหตุการณ์ที่ผิดปกติ
- รวบรวมวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงและจัดทำรายงานสถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพเพื่อนำเสนอผู้บริหาร

5. Emergency Operations Coordination (การประสานงานเพื่อปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน)

- จัดทำคำสั่งการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) พร้อมให้ผู้บริหารลงนาม
- จัดทำ ทำเนียบรายชื่อเจ้าหน้าที่ในแต่ละกล่อง Functions สำหรับการติดต่อประสานงาน
- จัดทำ ทำเนียบรายชื่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร

6. Surge Capacities (การระดมทรัพยากรในภาวะฉุกเฉิน)

- จัดทำทะเบียน/สำรวจทรัพยากรของหน่วยงาน (คน-เงินงบประมาณ-สิ่งของ)
- จัดทำทะเบียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนทรัพยากรในกรณีเร่งด่วน

7. Epidemiological Investigation & Control (การสอบสวนทางระบาดวิทยาและการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ)

- การเตรียมทีมสอบสวนเตรียมอุปกรณ์พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานให้มีการหมุนเวียนทดแทนกันได้
- สามารถควบคุมภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็วและให้กลับมาอยู่ในภาวะปกติ

8. Public Health Laboratory Testing (การตรวจทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข)

- มีห้องปฏิบัติการที่สามารถให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อสนับสนุนเครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ ในการนำผลวิเคราะห์มาใช้วินิจฉัย ค้นหาสาเหตุ วิเคราะห์

ความรุนแรงและติดตามการรักษาโรค เพื่อให้การรักษา ป้องกันและควบคุมโรคในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

- ตรวจสอบวิเคราะห์โรคที่กรมควบคุมโรคกำหนดให้ดำเนินการ
- เจ้าหน้าที่มีความรู้ความสามารถในการตรวจวิเคราะห์
- ระบบในการจัดส่งส่งตรวจและการรายงานที่มีประสิทธิภาพ

9.ResponderSafetyandHealth(ความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน)

- กำหนดพื้นที่/แบ่งระดับในภาวะฉุกเฉิน(เขียวเหลืองแดง)
- บุคลากรมีความรู้ ความสามารถด้านความปลอดภัยทั้งโรคและภัยสุขภาพ
- มีอุปกรณ์ป้องกันตนเองเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน

10.EmergencyPublicInformation(การสื่อสารความเสี่ยง)

- การเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารข่าวลือจากสื่อต่างๆทุกช่องทางและประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public Perceptions) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมรวดเร็ว
- จัดทำประเด็นข้อมูลข่าวสารและผลิตสื่อ ในรูปแบบต่างๆเช่นประเด็นข่าว(Press release) ประเด็นสาร(Talking Point)Infographicที่ถูกต้องครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย
- ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆที่เหมาะสม
- ประเมินผลและรายงานผลการสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อปรับแผนและการดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- จัดทำทำเนียบผู้บริหารโฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้ข่าวกับสื่อมวลชน ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

11.MedicalMaterielManagementandDistribution(การจัดการและการกระจายเวชภัณฑ์)

- สำรองเวชภัณฑ์ที่มีอยู่ในหน่วยงานจัดทำทะเบียนเวชภัณฑ์ที่ต้องใช้ในแต่ละโรคและภัยสุขภาพ
- จัดทำแผนในการจัดหาและเตรียมเวชภัณฑ์ในภาวะปกติและในภาวะฉุกเฉิน
- จัดทำระบบการเก็บรักษาเวชภัณฑ์แต่ละชนิดให้ถูกต้องเหมาะสม
- จัดทำแผนการกระจายเวชภัณฑ์ให้หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉิน
- กระจายเวชภัณฑ์ให้กับหน่วยงานเครือข่ายที่ขอรับการสนับสนุน

ดำเนินการ ในแต่ละขั้นตอนขอ การจัดการภาวะฉุกเฉิน

การป้องกันและลดผลกระทบ (ก่อนเกิดเหตุ)

- วางระบบการลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- วางระบบการลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉินลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- วางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อเตรียมการเผชิญสาธารณสุขภัยต่างๆ

การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน (ก่อนเกิดเหตุ)

- การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และระบบบัญชาการเหตุการณ์(EOC&ICS)
- การจัดทำแผนจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและการซ้อมแผนดังกล่าว
- การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- การจัดการและเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Information Management)
- การจัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ยาเวชภัณฑ์และระบบการขนส่งต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- การเตรียมระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- การเตรียมระบบประสานการทำงานร่วมกับเครือข่าย
- การเตรียมระบบการสื่อสารความเสี่ยง

การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (ขณะเกิดเหตุ)

- การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรายเพื่อบัญชาการเหตุการณ์
- การติดตามเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
- ส่งทีมปฏิบัติการเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อผู้ประสบเหตุ
- ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคระบาดหรือผลแทรกซ้อนอื่นๆที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน (หลังเกิดเหตุ)

- เตรียมการเฝ้าระวังและทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคก่อนปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติ
- เตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่

การยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

WI-ICS-01 : แผนการจัดการสาธารณภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุขตามระดับความรุนแรงของสาธารณภัย จ.เชียงราย

รายการ	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4
1.จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ	น้อยกว่า 15 ราย	15 - 30 ราย	30 - 50 ราย	มากกว่า 50 ราย
2.จำนวนผู้ป่วยหนัก (สีแดง)	น้อยกว่า 3 ราย	3 - 5 ราย	5 - 15 ราย	มากกว่า 15 ราย
	(ขึ้นอยู่กับศักยภาพอำเภอ)			
3.จำนวนผู้เสียชีวิต	น้อยกว่า 5 ราย	5 -10 ราย	10 -20 ราย	เกิน 20 ราย
4.การใช้ทรัพยากร	ในอำเภอ	ภายในโซนอำเภอ	ภายในจังหวัด	ภายในและนอกจังหวัด
4.1 FR / BLS	1 -2 ทีม	2 -3 ทีม	4 -5ทีม	> 5 ทีม
4.2 Mini-MERT	1 ทีม	1-2 ทีม	3. ทีม	> 3 ทีม
4.3 MERT	-	- ทีม	1 ทีม	> 1 ทีม
4.4 SRRT	1 ทีม	2-3 ทีม	4 - 5 ทีม	> 5 ทีม
4.5 ทีมสิ่งแวดล้อม	1 ทีม	2-3 ทีม	4 - 5 ทีม	> 5 ทีม
4.6 ทีมสุขภาพจิต	1 ทีม	2-3 ทีม	4 - 5 ทีม	> 5 ทีม
4.7 วิทยุสื่อสาร	อย่างน้อย 5 เครื่อง	อย่างน้อย 10 เครื่อง	อย่างน้อย 15 เครื่อง	อย่างน้อย 15 เครื่อง
		(พร้อม Mobile Repeater)	(พร้อม Mobile Repeater)	(พร้อม Mobile Repeater)
4.8 การให้ข่าวกับหน่วยงานอื่น	IC อำเภอ	IC จังหวัด	IC จังหวัด	IC จังหวัด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย