



แผนปฏิบัติการสำหรับ
ทุกภัยอันตราย
All Hazards Plan (AHP)

ฉบับที่ :1.....
แก้ไขครั้งที่ :-.....
วันที่มีผลบังคับใช้ : 1 ก.ย. 66

หน่วยงาน : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

ผู้จัดทำ :

- | | |
|---------------------------------|---|
| 1. นายสุธน คุ่มเพชร | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| 2. นางหญิง พึ่งสร้อยระย้า | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 3. นายสามารถ เตี้ยวสกุล | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 4. นางสาวชุกฤณี เอี่ยมมงคล | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 5. นางสาวสุธิดา ชูเชิด | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 6. นายวิชรา บุญย้ง | ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน |
| 7. นายธนนันท์รัฐ สิริรัตนชัยกุล | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข |
| 8. นางสาวดารารัตน์ โนจา | ตำแหน่งผู้ประสานงานโครงการมาลาเรีย |

ผู้อนุมัติ :

นายแพทย์นรเทพ อัครพัชระ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง
- ๑ ก.ย. ๒๕๖๖ -

บันทึกการปรับปรุงแก้ไขแผน		
วันที่แก้ไข	เนื้อหา	ผู้แก้ไข

คำนำ

แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และ แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน ฉบับนี้ ได้ดำเนินการจัดทำขึ้นตามยุทธศาสตร์การเตรียมความพร้อมและการจัดการในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล และระบบการบัญชาการสถานการณ์ (Incident Commander System) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง สามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนของกระบวนการ ที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์และกลไกการเตรียมความพร้อมอย่างมีประสิทธิภาพ เสริมสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงาน และยังเป็น การสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่ประสบภัย รวมถึงการบรรเทาผลกระทบ ความเสียหายและสูญเสียจากภัยพิบัติต่างๆให้ลดน้อยลงได้ ซึ่งเนื้อหาในคู่มือแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินนี้จะระบุถึงรายละเอียดการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยทางสุขภาพของหน่วยงาน การดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพดังกล่าว

คณะผู้จัดทำหวังแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ในสังกัด และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน เพื่อตอบสนองสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

คณะผู้จัดทำ
กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
มีนาคม 2566

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 Hazard Analysis Summary สรุปสถานการณ์โรคและภัยอันตรายทางสุขภาพ	4
ส่วนที่ 2 การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง	9
ส่วนที่ 3 Hazards & Lead Agency สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก	13
ส่วนที่ 4 Core Public Health Capacities ชี้ความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน	21
ส่วนที่ 5 กิจกรรมที่สำคัญที่ต้องดำเนินการในแต่ละขั้นตอนของการจัดการภาวะฉุกเฉิน	25
ส่วนที่ 6 Hazards Specific Plan	50
แผนปฏิบัติการเฉพาะภัยสุขภาพ (Hazard Specific Plan) รองรับการเกิดอุทกภัย	51
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค: Hazard Specific Plan สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับ ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากโรคโควิด 19	71
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค: Hazard Specific Plan สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับ ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากโรคไข้เลือดออก	93
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก นิยามศัพท์	111
ภาคผนวก ข. การประเมินความเสี่ยง	114

ส่วนที่ 1

Hazard Analysis Summary

สรุปสถานการณ์โรคและภัยอันตรายทางสุขภาพ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองและหน่วยงานในสังกัด ได้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จนต้องยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัด โดยใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพอย่างระบบถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องจัดทำขึ้นก่อนพัฒนาเป็นมาตรการและแผนปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพเหล่านั้น โดยนำผลการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพมาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All Hazards Plan” ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล ได้แก่ 1.ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) 2.ภัยจากสารเคมี (Chemical Events) 3.ภัยจากรังสี (Natural & Environmental Events) 4.ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และ 5.ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion & Trauma events)

1.2 วัตถุประสงค์

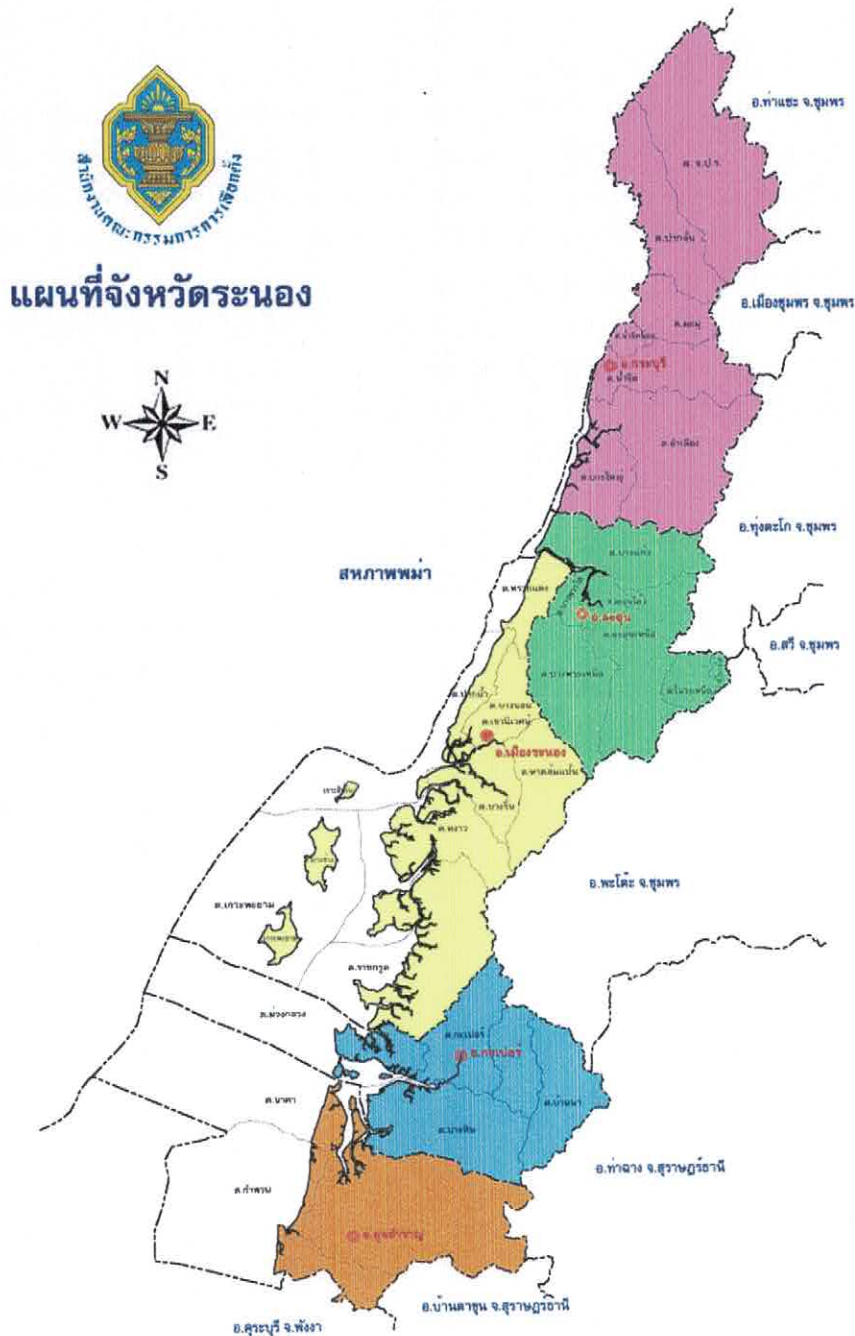
เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการจัดการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขทั้งจากสถานการณ์ภัยพิบัติและสถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่มีระดับความรุนแรงและผลกระทบสูงที่อาจเกิดขึ้นในพื้นที่จังหวัดระนองในอนาคต ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถลดการสูญเสียในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนได้

1.3 ขอบเขต

เตรียมความพร้อมกรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เพื่อตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดระนอง โดยมีหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องร่วมดำเนินการ

1.4 ความรับผิดชอบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เป็นหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีพื้นที่เขตรับผิดชอบ ๕ อำเภอ ได้แก่ เมืองระนอง กระบุรี กะเปอร์ ละอุ่น สุขสำราญ ดังภาพที่ ๑



ภาพที่ 1 แผนที่อำเภอในเขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

ลักษณะทางกายภาพ

1. ขนาดที่ตั้ง

จังหวัดระนอง ตั้งอยู่ภาคใต้ตอนบนทางชายฝั่งตะวันตกของประเทศ ติดทะเลอันดามันและสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานคร ตามทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 4 ระยะทางประมาณ 568 กิโลเมตร

มีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อำเภอท่าแซะ จังหวัดระนอง
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	อำเภอเมือง อำเภอสวี อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดระนอง อำเภอไชยา อำเภอท่าฉาง อำเภอบ้านตาขุน อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ทิศใต้	ติดต่อกับ	อำเภอกระบุรี จังหวัดพังงา อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	สาธารณสุขแห่งสหภาพเมียนมา และมหาสมุทรอินเดีย

มีเนื้อที่ประมาณ 3,324.60 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 2,141,250 ไร่ เท่ากับร้อยละ 4.66 ของพื้นที่ภาคใต้ เป็นจังหวัดที่มีพื้นที่เป็นอันดับที่ 60 ของประเทศไทย ซึ่งเป็นจังหวัดที่มีเนื้อที่น้อยที่สุดของภาคใต้ พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นภูเขา ร้อยละ 86 และเป็นที่ราบ ร้อยละ 14 มีเกาะใหญ่น้อยในทะเลอันดามัน จำนวน 62 เกาะ

2. ลักษณะภูมิประเทศ

2.1 ลักษณะภูมิประเทศ

จังหวัดระนอง มีลักษณะเป็นรูปรีเว้ายาวและแคบ ความยาวประมาณ 169 กิโลเมตร ส่วนที่แคบอยู่ในเขตอำเภอกระบุรี มีความกว้างประมาณ 9 กิโลเมตร พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นป่าเขา ทางทิศตะวันออกมีเทือกเขาตะนาวศรี ซึ่งประกอบด้วยภูเขาสูงสลับซับซ้อน ภูเขาที่สูงที่สุด คือ ภูเขาพอดาโขงโดง สูงประมาณ 1,700 ฟุต พื้นที่มีลักษณะลาดเอียงจากทิศตะวันออกไปทางทิศตะวันตก สู่ทะเลอันดามัน มีสภาพเป็นป่าชายเลน มีแม่น้ำกระบุรี กั้นพรมแดนระหว่างประเทศไทยกับสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา มีลำน้ำที่สำคัญ ได้แก่ คลองปากจั่น คลองลำเลียง และคลองละอุ่น มีหมู่เกาะในทะเลอันดามัน เป็นเกาะใหญ่ ได้แก่ เกาะสินไห เกาะพยาม เกาะช้าง เกาะเหลา เกาะหาดทรายดำ และเกาะแหลมนาว

2.2 ลักษณะภูมิอากาศ

เนื่องจากจังหวัดระนอง ตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกของภาคใต้ จึงได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ อย่างเต็มที่ ทำให้มีฝนตกชุกตลอดปี จนได้ชื่อว่าเป็นจังหวัดที่มี “ฝนแปดแดดสี่” ในปี พ.ศ. 2564 จังหวัดระนอง มีฝนตกจำนวน 198 วัน ปริมาณน้ำฝนวัดได้ 5,529.9 มิลลิเมตร มีอุณหภูมิต่ำสุด 18.5 องศาเซลเซียส ในเดือนกุมภาพันธ์ และอุณหภูมิสูงสุด 36.7 องศาเซลเซียส ในเดือนมีนาคม จังหวัดระนอง แบ่งฤดูกาลตามลักษณะลมฟ้าอากาศของประเทศออกเป็น 3 ฤดู คือ

1) ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่กลางเดือนกุมภาพันธ์ถึงกลางเดือนพฤษภาคม ระยะเวลาเป็นช่วงว่างของฤดูมรสุม จะมีลมจากทิศตะวันออกเฉียงใต้พัดปกคลุม ทำให้อากาศร้อนทั่วไป อากาศจะร้อนที่สุดในเดือนเมษายน แต่ไม่ร้อนมากนัก เนื่องจากภูมิประเทศเป็นคาบสมุทรอยู่ใกล้ทะเล กระแสลมและไอน้ำจากทะเล ทำให้อากาศคลายความร้อนลงไปมาก

2) ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่กลางเดือนพฤษภาคมถึงกลางเดือนตุลาคม จะมีลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ พัดปกคลุมประเทศไทย และร่องความกดอากาศต่ำ จะพัดผ่านภาคใต้เป็นระยะๆ อีกด้วย จึงทำให้มีฝนตกมากตลอดฤดู และเดือนกรกฎาคมถึงเดือนสิงหาคม จะมีฝนตกชุกที่สุดในรอบปี

3) ฤดูหนาว เริ่มตั้งแต่กลางเดือนตุลาคมถึงกลางเดือนกุมภาพันธ์ ในระยะนี้จะมีลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งเย็นและแห้งจากประเทศจีนพัดปกคลุมประเทศไทย ทำให้อุณหภูมิลดลง และมีอากาศหนาวเย็น แต่เนื่องจากจังหวัดระนองอยู่ใกล้ทะเล อุณหภูมิจึงลดลงเล็กน้อยเป็นครั้งคราว อากาศไม่สู้จะหนาวเย็นมากนัก และตามชายฝั่งจะมีฝนตกทั่วไป แต่มีปริมาณไม่มาก

การปกครอง/การเมือง

1. เขตการปกครอง

จังหวัดระนอง แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 5 อำเภอ 30 ตำบล 178 หมู่บ้าน ได้แก่ อำเภอเมือง อำเภอกระบุรี อำเภอกะเปอร์ อำเภอละอุ่น และอำเภอสušขสำราญ โดยพบว่าอำเภอกระบุรี เป็นอำเภอที่มีหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบมากที่สุด จำนวน 61 หมู่บ้าน รองลงมา คือ อำเภอเมือง 38 หมู่บ้าน อำเภอกะเปอร์ 34 หมู่บ้าน อำเภอละอุ่น 30 หมู่บ้าน และอำเภอสušขสำราญ 15 หมู่บ้าน ตามลำดับ

จำนวนประชากร สำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ทั้งจังหวัด มีจำนวน 194,226 คน พบว่า อำเภอเมือง เป็นอำเภอที่มีประชากรอาศัยอยู่มากที่สุด จำนวน 94,185 คน รองลงมา อำเภอกระบุรี 48,234 คน อำเภอกะเปอร์ 22,073 คน อำเภอละอุ่น 15,243 คน และอำเภอสušขสำราญ 14,491 คน ดังรายละเอียดตามตารางที่ ๑

ตารางที่ 1 จำนวนประชากร จำแนกรายอำเภอและตำบล

อำเภอ/ตำบล	หมู่บ้าน/ชุมชน	หลังคาเรือน	ประชากร		
			ชาย	หญิง	รวม
อำเภอเมืองระนอง	38 หมู่/20 ชุมชน	50,324	47,252	46,933	94,185
อำเภอกระบุรี	61 หมู่	24,889	24,463	23,771	48,234
อำเภอกะเปอร์	34 หมู่	8,910	11,132	10,941	22,073
อำเภอละอุ่น	30 หมู่	6,916	7,724	7,519	15,243
อำเภอสušขสำราญ	15 หมู่	4,713	7,232	7,259	14,491
รวม	178 หมู่	95,752	97,803	96,423	194,226

ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

1. วิสัยทัศน์ (Vision)

“เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ เพื่อประชาชนในจังหวัดระนองมีสุขภาวะที่ดี”

2. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

ประชาชนจังหวัดระนองมีสุขภาวะที่ดี

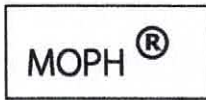
3. พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ควบคุม กำกับ และประเมินผลอย่างเป็นระบบ
2. พัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ด้านบริหาร บริการ และวิชาการ
3. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรทุกระดับ ในการบริหารจัดการระบบสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ
4. ส่งเสริมภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนให้มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการระบบสุขภาพแบบบูรณาการ
5. ส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะที่ดี

4. เป้าประสงค์ (Ultimate Goal)

1. องค์กรคุณภาพตามหลักธรรมาภิบาล
2. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพโดยทั่วถึงและเท่าเทียมกัน
3. ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี
4. บุคลากรสาธารณสุขเก่ง ดี มีความสุข
5. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมจัดการโรคและภัยสุขภาพ

5. ค่านิยม (Core Values)



M	Mastery	เป็นนายตนเอง
O	Originality	สร้างสรรค์สิ่งใหม่
P	People centered approach	ใส่ใจประชาชน
H	Humility	ถ่อมตนอ่อนน้อม
®	Ready to Change	พร้อมรับความเปลี่ยนแปลง

1.5 ผลการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ได้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จนต้องยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินของสำนักงานฯ โดยใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพอย่างเป็นระบบถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องจัดทำขึ้นก่อนพัฒนาเป็นมาตรการและแผนปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพเหล่านั้น โดยนำผลการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ มาเป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All Hazards Plan” ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพ

จากผลการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองโดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ จากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทั้งอดีตและปัจจุบัน สถานการณ์โรคจากการเฝ้าระวังในพื้นที่ และจากการเฝ้าระวังติดตามข่าวสารต่างๆ รวมไปถึงเครือข่าย ผลการประเมิน พบว่าโรคที่มีความเสี่ยง คือ

1. Covid-19
2. Leptospirosis
3. Dengue ไข้เลือดออก
4. วัณโรค
5. โรคไข้หวัดใหญ่

ภัยสุขภาพและสาธารณสุขภัยที่มีความเสี่ยง คือ

1. อุทกภัย
2. วาดภัย
3. สึนามิ
4. PM 2.5
5. อุบัติเหตุจราจร

สามารถสรุปเป็นแผนภาพแสดงระดับความรุนแรงของความเสี่ยง (Risk Matrix) ได้ดังนี้

ตารางที่ 1 แสดงผลการจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Matrix) กรณี โรค

โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)	5			ไข้เลือดออก	Covid-19	
	4			Leptospirosis		
	3			โรคไข้หวัดใหญ่	วัณโรค	
	2					
	1					
		1	2	3	4	5

ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)

ตารางที่ 2 แสดงผลการจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Matrix) กรณี ภัยสุขภาพและสาธารณภัย

โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)	5					
	4			PM2.5/वादภัย		อุทกภัย
	3			แผ่นดินไหว		
	2		อุบัติเหตุ จราจร	ภัยแล้ง		สึนามิ
	1					
		1	2	3	4	5

ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)

สรุปผลการประเมินความเสี่ยงที่สำคัญ 3 ลำดับแรก คือ

1. อุทกภัย
2. COVID-19
3. ไข้เลือดออก

ส่วนที่ 2

การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง

2.1 จัดลำดับความสำคัญของภัยอันตรายที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่

1) การจัดลำดับความสำคัญความเสี่ยง

ตารางแสดง การจัดลำดับความสำคัญความเสี่ยง

ระดับความเสี่ยง	ระดับความสำคัญ
ความเสี่ยงต่ำ (Low)	ความเสี่ยงในระดับที่ไม่รุนแรง และส่งผลกระทบต่อสุขภาพน้อย สามารถยอมรับความเสี่ยงได้ โดยการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงเป็นระยะๆไม่ต้องจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
ความเสี่ยงปานกลาง (Moderate)	ความเสี่ยงรุนแรงไม่มากนัก สามารถยอมรับได้ ต้องมีการติดตามอย่างใกล้ชิด เพื่อควบคุมความเสี่ยงหรืออาจมีมาตรการป้องกันโดยเฉพาะ แต่ไม่ต้องจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
ความเสี่ยงสูง (High)	ความเสี่ยงอยู่ในระดับที่รุนแรงและอาจก่อผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงได้ <u>ไม่สามารถยอมรับได้</u> ต้องมีการติดตามความเสี่ยงอย่างใกล้ชิด เพื่อควบคุมความเสี่ยงหรืออาจมีมาตรการป้องกันโดยเฉพาะเพื่อควบคุมความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้และจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
ความเสี่ยงสูงมาก (Very High)	ความเสี่ยงอยู่ในระดับสูงมาก <u>ไม่สามารถยอมรับได้</u> อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพที่ร้ายแรงมาก จำเป็นต้องหาทางยับยั้ง วางแผน และดำเนินการจัดการความเสี่ยงในทันที หรือด่วนที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ เพื่อให้ระดับความเสี่ยงสามารถยอมรับได้ โดยมีการประเมินซ้ำและจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

2) เกณฑ์ความเสี่ยง

เกณฑ์ความเสี่ยงเป็นสิ่งที่ใช้อ้างอิงในการประเมินความสำคัญของความเสี่ยง เป็นเกณฑ์ที่กำหนดขึ้นว่าจะยอมรับหรือจัดการความเสี่ยงที่มีหรือไม่ พร้อมทั้งเสนอทางเลือกในการเตรียมความพร้อม ป้องกัน หรือลดผลกระทบ โดยเกณฑ์ความเสี่ยงมีได้หลายรูปแบบซึ่งอาจมีความแตกต่างได้ตามบริบทของแต่ละท้องถิ่นตัวอย่างการกำหนดเกณฑ์การประเมิน

- ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) ในเชิงปริมาณ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
1	น้อยมาก	5 ปีต่อครั้ง
2	น้อย	2 - 3 ปีต่อครั้ง
3	ปานกลาง	1 ปีต่อครั้ง
4	สูง	1-6 เดือนต่อครั้ง แต่ไม่เกิน 5 ครั้ง
5	สูงมาก	1 เดือนต่อครั้ง หรือมากกว่า

- ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) ในเชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
1	น้อยมาก	ไม่มีโอกาสเกิด
2	น้อย	อาจมีโอกาสดังกล่าวแต่ไม่บ่อยครั้ง
3	ปานกลาง	มีโอกาสดังกล่าวบางครั้ง
4	สูง	มีโอกาสดังกล่าวค่อนข้างสูงหรือบ่อยๆ
5	สูงมาก	มีโอกาสดังกล่าวเกือบทุกครั้ง

- ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสียหาย (Impact) ในเชิงคุณภาพ

ระดับ	ผลกระทบ	คำอธิบาย
1	แทบไม่มี	มีการสูญเสียทรัพย์สินเล็กน้อย ไม่มีการบาดเจ็บรุนแรง
2	เล็กน้อย	การสูญเสียทรัพย์สินพอสมควร มีการบาดเจ็บเล็กน้อย
3	ปานกลาง	มีการสูญเสียทรัพย์สินมาก มีการบาดเจ็บสาหัส
4	ร้ายแรง	มีการสูญเสียทรัพย์สินอย่างมหันต์ การบาดเจ็บสาหัส
5	วิกฤต	มีการสูญเสียทรัพย์สินอย่างมหันต์ มีการบาดเจ็บถึงชีวิต

- ระดับความเสี่ยง (Risk Level) หมายถึง สถานะของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมินโอกาสและผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง กำหนดเกณฑ์ไว้ 4 ระดับ คือ สูงมาก สูง ปานกลาง และเสี่ยงต่ำ ดังตารางแสดงระดับความเสี่ยงต่อไปนี้

ตารางแสดง ระดับคะแนนความเสี่ยง

โอกาสหรือความถี่ในการเกิดภัย	ระดับความรุนแรงของผลกระทบ				
	น้อยมาก (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)
5 ค่อนข้างแน่นอน	5	10	15	20	25
4 เป็นไปได้สูง	4	8	12	16	20
3 เป็นไปได้	3	6	9	12	15
2 ไม่น่าจะ	2	4	6	8	10
1 เป็นไปได้ต่ำ	1	2	3	4	5

ระดับความเสี่ยง	ระดับความสำคัญ
ความเสี่ยงต่ำ (น้อยกว่า 4 คะแนน)	ความเสี่ยงในระดับที่ไม่รุนแรง และส่งผลกระทบต่อผู้น้อย ความเสี่ยงเหล่านี้สามารถยอมรับได้ โดยควรระงับกลุ่มประชากรที่อาจจะได้รับผลกระทบ
ความเสี่ยงปานกลาง (4 - 9 คะแนน)	ความเสี่ยงรุนแรงไม่มากนักแต่ยังอาจก่อผลกระทบต่อปริมาณการยับยั้ง ความเสี่ยงประเภทนี้อาจไม่เรงด่วนมากนัก และอาจจำเป็นหรือไม่เป็นที่ จะต้องจัดการ ขึ้นอยู่กับทรัพยากรที่มี
ความเสี่ยงสูง (10 - 16 คะแนน)	ความเสี่ยงอยู่ในระดับที่รุนแรงและอาจก่อผลกระทบรุนแรงได้แม้ยังไม่จำเป็นต้องดำเนินการยับยั้งในพื้นที่แต่ต้องมีการจัดทำเตรียมการและดำเนินการในอนาคตอันใกล้
ความเสี่ยงสูงมาก (มากกว่า 16 คะแนน)	ความเสี่ยงอยู่ในระดับสูงมาก อาจมีผลกระทบที่ร้ายแรงมาก จำเป็นต้องหาทางยับยั้ง วางแผน และดำเนินการในพื้นที่ หรือด่วนที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้

ที่มา ADPC,2011

ส่วนที่ 3

Hazards & Lead Responsibility

สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญ

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological : ภัยจากโรคติดต่อ			
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 3. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช 2. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จังหวัดระนอง 3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 4. ท่าอากาศยานจังหวัด 5. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น 6. ปภ.จังหวัดระนอง 7. ศูนย์วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทีม SAT - ทีม Operation/CDCU - ทีม คัดกรอง (Swab) - ทีม PoE (ด้านควบคุมโรค) - ผู้เชี่ยวชาญ(SMEs) - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน - ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - PPE - อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง/ATK - น้ำยาตรวจหาเชื้อ - วัคซีน - สื่อเผยแพร่ความรู้
โรคไข้หวัดนก	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 3. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 4. กลุ่มบริหารทั่วไป 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 6. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น 7. ศูนย์วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (CDCU) - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรด้านควบคุมโรค <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน - ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - เวชภัณฑ์และยา Oseltamivir

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological: ภัยจากโรคติดเชื้อ			
โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ตะวันออกกลาง (MERS)	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 3. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ การแพทย์ฯ 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 4. กลุ่มบริหารทั่วไป 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 6. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7. ศูนย์วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทีม Operation/CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรด้านควบคุมโรค <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน - ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ป้องกันตนเอง - เวชภัณฑ์และยา Oseltamivir - สื่อเผยแพร่ความรู้ - ห้อง AIIR
โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 3. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ฯ 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 4. กลุ่มบริหารทั่วไป 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 6. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7. ศูนย์วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทีม Operation/CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรด้านควบคุมโรค <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน - ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ป้องกันตนเอง - เวชภัณฑ์และยา Oseltamivir - สื่อเผยแพร่ความรู้ - ห้อง AIIR

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological : ภัยจากโรคติดต่อ			
โรคไข้เลือดออก	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 6.1-6.5 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 4. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ฯ 5. กลุ่มบริหารทั่วไป 6. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT/CDCU - ทีมสำรวจลูกน้ำยุงลาย - ทีมพันสารเคมี - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพัน - เครื่องพันสารเคมี - ทรายที่มีฟอส - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค (TanRabad)
โรคติดต่อไวรัสซิกา	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 6.1-6.5 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 4. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ 5. กลุ่มบริหารทั่วไป 6. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT/CDCU - ทีมสำรวจลูกน้ำยุงลาย - ทีมพันสารเคมี - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพัน - เครื่องพันสารเคมี - ทรายที่มีฟอส - อุปกรณ์สื่อสาร - เวชภัณฑ์

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological : ภัยจากโรคติดเชื้อ			
โรคมือ เท้า ปาก	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 2. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ 2. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ 3. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 4. กลุ่มบริหารทั่วไป 5. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 6. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT/CDCU - ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก - ผู้เชี่ยวชาญ - ผู้บริหาร อปท. <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - น้ำยาฆ่าเชื้อ, เจลล้างมือ - หน้ากากอนามัย - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บส่งตรวจ
โรคอหิวาตกโรค	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 3. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ 4. กลุ่มบริหารทั่วไป 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 6. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT / CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) - ล่าม (กรณีต่างด้าว) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - Antibiotic - ไลโซล คลอรีน สารส้ม - ชุดทดสอบคลอรีนตกค้าง - อุปกรณ์เก็บส่งตรวจ - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์สื่อสาร

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Natural & Environmental Events : ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม			
อุทกภัย	1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง	1. งานเภสัชกรรม 2. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 3. กลุ่มบริหารทั่วไป 4. ปภ. จังหวัดระนอง 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 6. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7. ทีมกู้ชีพ กู้ภัย	คน - SRRT - เจ้าหน้าที่กักโรค - MCATT/MERT/miniMERT - ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม - EMS - ทีมพันสารเคมี - ผู้เชี่ยวชาญ งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพัน - เครื่องพันสารเคมี - ทรายที่มีฟอส - รองเท้าบูท - เวชภัณฑ์ ยาสามัญ - อุปกรณ์สื่อสาร/วิทยุ
वादภัย	1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง	1. งานเภสัชกรรม 2. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 3. กลุ่มบริหารทั่วไป 4. ปภ. จังหวัดระนอง 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 6. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7. ทีมกู้ชีพ กู้ภัย	คน - SRRT - เจ้าหน้าที่กักโรค - MCATT/MERT/miniMERT - ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม - EMS - ผู้เชี่ยวชาญ งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพัน - เครื่องพันสารเคมี - ทรายที่มีฟอส - เวชภัณฑ์ ยาสามัญ - อุปกรณ์สื่อสาร/วิทยุ

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Natural & Environmental Events : ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม			
<p>ดินโคลนถล่ม</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. งานเภสัชกรรม 2. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 3. กลุ่มบริหารทั่วไป 4. ปภ. จังหวัดระนอง 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 6. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7. ทีมกู้ชีพ กู้ภัย 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - เจ้าหน้าที่กักโรค - MCATT/MERT/miniMERT - ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม - EMS - ทีมพันสารเคมี - ผู้เชี่ยวชาญ <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพัน - เครื่องพันสารเคมี - ทราายที่มีฟอส - รองเท้าบูท - เวชภัณฑ์ ยาสามัญ - อุปกรณ์สื่อสาร/วิทยุ

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Explosion & Trauma events : ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม			
บาดเจ็บจากจรวดทาง ถนน	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ 2. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 2. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 3. กลุ่มบริหารทั่วไป 4. ตำรวจภูธรจังหวัดระนอง 5. ปภ. จังหวัดระนอง 6. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 8. ทีมกู้ชีพ กู้ภัย 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทีมสอบสวนสทวิชาชีพ - ทีมเยี่ยมตาดานชุมชน - ทีมตรวจเตือนแอลกอฮอล์ - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ (ฉุกเฉิน) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร/วิทยุ - เสื้อสะท้อนแสง - กรวยจราจร - แบบสอบสวนอุบัติเหตุ
จมน้ำ	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ 2. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 2. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 3. กลุ่มบริหารทั่วไป 4. ตำรวจภูธรจังหวัดระนอง 5. ปภ. จังหวัดระนอง 6. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 8. ทีมกู้ชีพ กู้ภัย 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT/CDCU - บุคลากรทางการแพทย์ (ฉุกเฉิน) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - สื่อเผยแพร่ความรู้

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Chemical Events : ภัยจากสารเคมี			
สารเคมีรั่วไหล/ ระเบิด	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ 2. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 2. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 3. กลุ่มบริหารทั่วไป 4. ตำรวจภูธรจังหวัด 5. ปภ. จังหวัดระนอง 6. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 8. ทีมกู้ชีพ กู้ภัย 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT/Env Occ CU - ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี - บุคลากรทางการแพทย์ (ฉุกเฉิน) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - เวชภัณฑ์/ PPE - เครื่องมือตรวจวัดสิ่งแวดล้อม
รดสารเคมีพลิกคว่ำ	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ 2. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดระนอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 2. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 3. กลุ่มบริหารทั่วไป 4. ตำรวจภูธรจังหวัด 5. ปภ. จังหวัดระนอง 6. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 8. ทีมกู้ชีพ กู้ภัย 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT/Env Occ CU - ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี - บุคลากรทางการแพทย์ <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์ป้องกันตนเอง - เวชภัณฑ์
ไฟไหม้บ่อขยะ	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม 2. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <ul style="list-style-type: none"> - งานระบาดวิทยา - งานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 4. โรงพยาบาลระนอง และ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ 2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ 3. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 4. กลุ่มบริหารทั่วไป 5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 6. ปภ. จังหวัดระนอง 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT/Env Occ CU - ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - เครื่องมือตรวจวัด

ส่วนที่ 4

Core Public Health Capacities

ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

4.1 ความสำคัญของการจัดการภาวะฉุกเฉิน กรอบการดำเนินการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข “การจัดการด้านการแพทย์และสาธารณสุข” (Public Health Emergency Management : PHEM) คือ กระบวนการขั้นตอนต่างๆในการจัดการเหตุการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพอย่างรวดเร็วและเป็นระบบ ครอบคลุมทุกระยะตั้งแต่การดำเนินการป้องกันและลดผลกระทบ การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และการฟื้นฟูหลังเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน ซึ่งทั้ง 4 ระยะ มีรายละเอียดดังนี้

1. การดำเนินการป้องกันและลดผลกระทบ (Prevention and Mitigation) เป็นระยะที่ต้องดำเนินกิจกรรมต่างๆ ที่ช่วยลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์และลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉินหรือทำให้เหตุการณ์นั้นส่งผลกระทบต่อภัยสุขภาพ ซึ่งรวมถึงการจัดการระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีสมรรถนะและขีดความสามารถ เพื่อเตรียมการเผชิญสถานการณ์ภัยต่างๆได้อย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยลดความรุนแรงและความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

2. การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน (Preparedness) เป็นระยะที่ต้องเตรียมความพร้อมและแนวทางปฏิบัติในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้นในทุกด้านก่อนการเกิดเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยมีการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC/ICS) การจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและการซ้อมแผนดังกล่าว (PHE Planning & Exercise) การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Training) การจัดการและเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Information Management) การจัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ ยา วัคซีน และเวชภัณฑ์ และระบบการขนส่งต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Logistic) การเตรียมระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Surveillance) การเตรียมระบบประสานการทำงานร่วมกับเครือข่าย (PHE Networking)

3. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Response) เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องดำเนินการตามแผนการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินเพื่อบัญชาการเหตุการณ์ดำเนินการติดตามเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่องส่งทีมเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและลดความสูญเสียของผู้ประสบเหตุและดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคระบาด หรือผลแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และสื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม ซึ่งในการดำเนินการจะระดมทรัพยากรที่เตรียมความพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

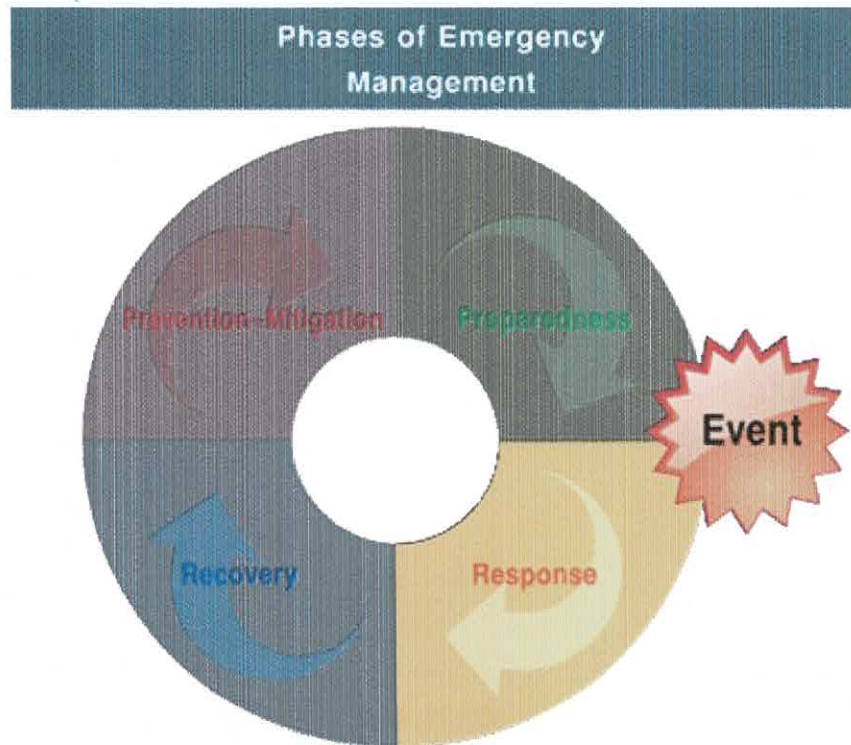
4. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน (Recovery) เป็นระยะที่ความเสียหาย และความสูญเสียจากเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ได้รับการแก้ไขและบรรเทาแล้ว ได้มีการฟื้นฟูให้พื้นที่กลับสู่สภาวะปกติ ซึ่งหลังจากมีการดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแล้ว ผู้รับผิดชอบเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินต้องเตรียมการหลังฟื้นฟู ได้แก่ เตรียมปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่ เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ ประชาชนในพื้นที่เริ่มใช้ชีวิตในภาวะปกติ ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติและเตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่

4.2 การจัดแบ่งระดับภาวะฉุกเฉิน

การปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง สามารถแบ่งระดับของการปฏิบัติการ ดังนี้



4.3 แนวคิดการดำเนินงาน (Concept of Operation)



1. การป้องกันและลดผลกระทบ

- วางระบบการลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- วางระบบการลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉิน ลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- วางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมการเผชิญสาธารณสุขภัยต่างๆ

2. การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน

- การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC & ICS)
- การจัดทำแผนจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และการซ้อมแผนดังกล่าว (PHE Planning & Exercise)
- การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHER Training)
- การจัดการและเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Information Management)
- การจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ ยา วัคซีน และเวชภัณฑ์ และระบบการขนส่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Logistic)
- การเตรียมระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Surveillance)
- การเตรียมระบบประสานการทำงานร่วมกับเครือข่าย (PHE Networking)
- การเตรียมระบบการสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

3. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

- การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค เพื่อบัญชาการเหตุการณ์
- การติดตามเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
- ส่งทีมเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุ
- ดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคระบาด หรือผลแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

- เตรียมการเฝ้าระวังและทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคก่อนปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติ
- เตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่

4.4 การกำหนดจุดสำคัญของการปฏิบัติการ (Trigger Point)

การพิจารณากระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) รายงานการประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ ข้อเสนอพิจารณาให้กับผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองรับทราบ เพื่อพิจารณากระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

1. กรณียกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ยกกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) กรณีเหตุการณ์ดังกล่าวเข้าเกณฑ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) อย่างน้อย 2 ใน 4 ข้อตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพอย่างรุนแรง
- เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติ หรือไม่เคยพบมาก่อน
- มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
- ต้องกำจัดการเคลื่อนย้ายผู้คนและสินค้า

2. กรณีไม่ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง พิจารณาแล้วเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ ให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ดังกล่าวตามระบบปกติอย่างต่อเนื่อง

หากเหตุการณ์ที่ได้เฝ้าระวังมีความรุนแรงและมีผลกระทบในวงกว้าง ผู้บริหารให้ความสนใจ ให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์จัดทำรายงาน วิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ ข้อเสนอให้กับผู้บริหารรับทราบ เพื่อพิจารณายกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) โดยพิจารณาจากระดับความรุนแรงของโรคและภัยสุขภาพ

3. ในระยะการเตรียมความพร้อม หน่วยงานมีการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ ตาม Risk Assessment อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง นำผลการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพมาจัดทำเกณฑ์การยกระดับ-ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินตามโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

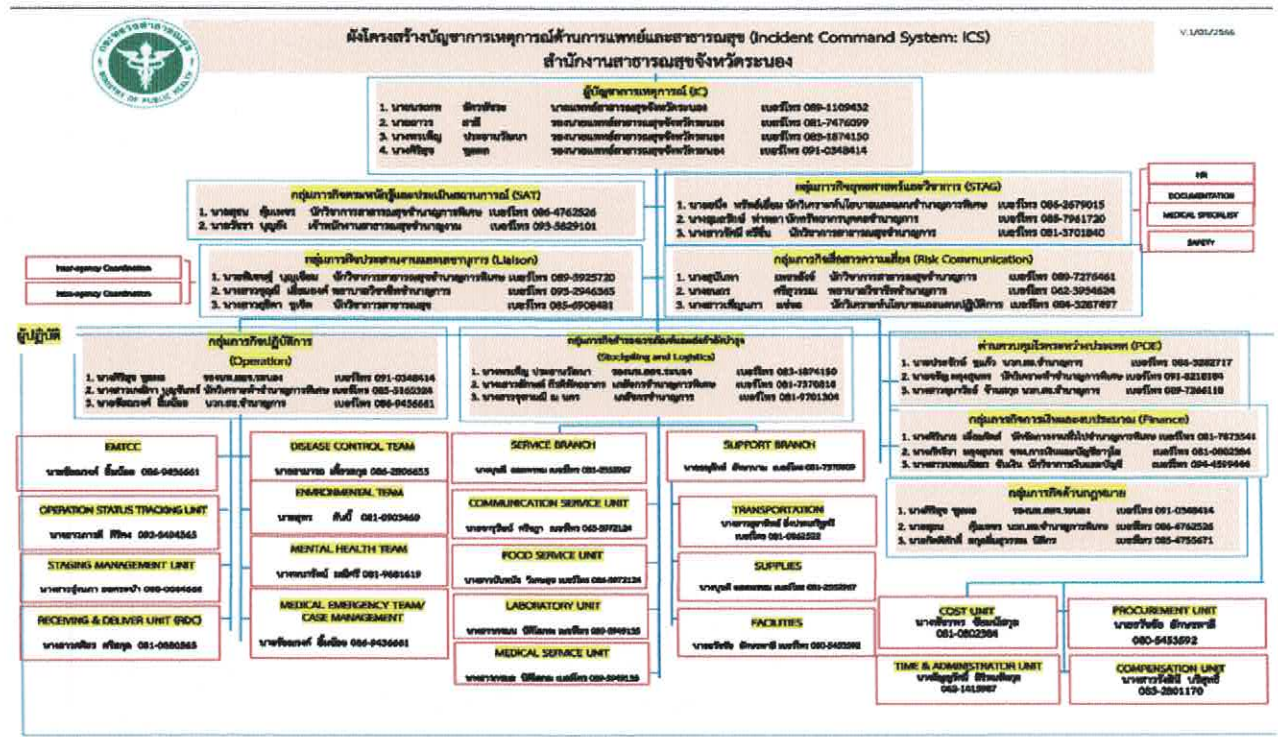
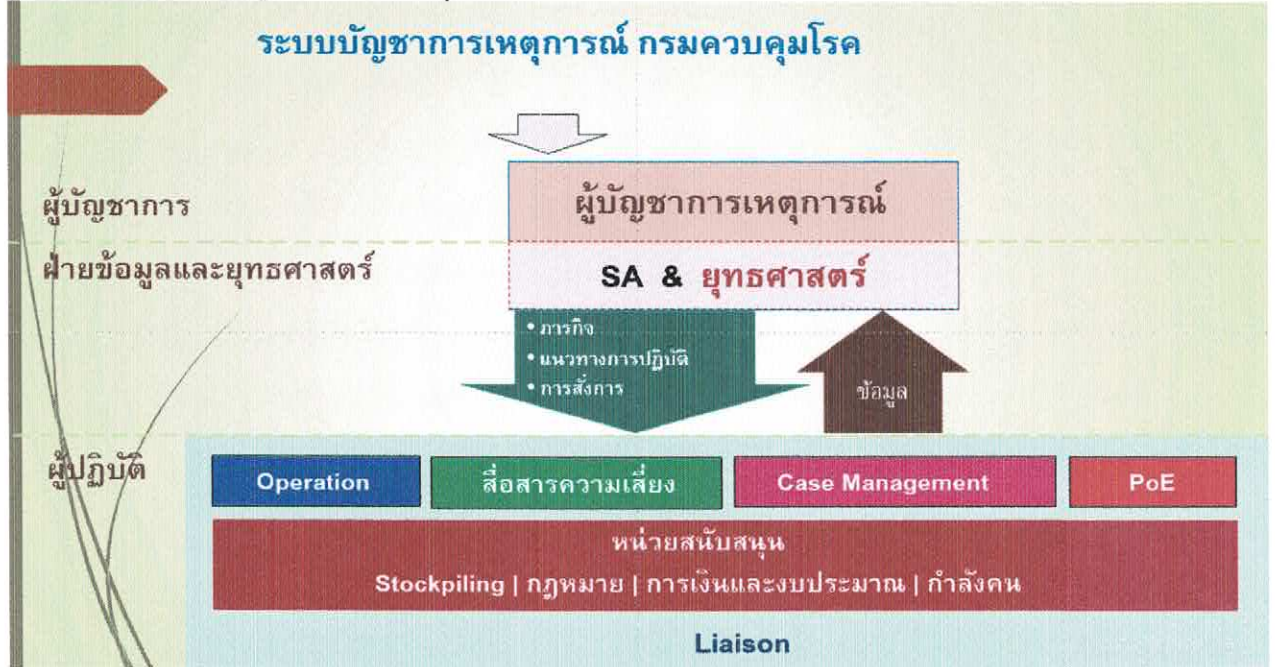
หมายเหตุ: เกณฑ์ยกระดับ-ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินตามภาคผนวก

ส่วนที่ 5

Response /Recovery Transition

ภารกิจสำคัญของหน่วยงานในการจัดการภาวะฉุกเฉิน

5.1 โครงสร้างระบบบัญชาการในภาวะฉุกเฉิน



5.2 บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองได้จัดทำโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ กรณี อุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม ที่สอดคล้องกับภารกิจของงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การบริหารจัดการการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีบทบาทหน้าที่ดังนี้

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander : IC) ประกอบด้วย

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. อำนวยการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามประเมินแก้ไขปัญหาในการตอบโต้ต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ
3. มีอำนาจตัดสินใจ ยกระดับ/ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
4. ติดตามสถานการณ์สาธารณสุขภัยที่เกิดขึ้น
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆในการตอบโต้สถานการณ์
6. ประสานนโยบายที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานภายนอกองค์กร
7. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP) โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติ
8. มีอำนาจตัดสินใจ แต่งตั้ง ปรับเปลี่ยนโครงสร้างกลุ่มภารกิจต่างๆ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินหรือมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ
9. แจ้งผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทราบถึงสถานการณ์และผลการดำเนินการเป็นระยะ
10. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ
11. ดำเนินการอย่างหนึ่ง อย่างใดตามอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) ได้ตามที่เห็นสมควร

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) ประกอบด้วย

1. ติดตาม เฝ้าระวัง วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
2. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ทั้งหมด EOC มีข้อมูลที่รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์
3. ประสานและเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนาม
4. จัดทำแผนที่และแนวการเคลื่อนตัวตามการคาดการณ์
5. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือก ในการตอบสนองสถานการณ์ ร่วมกับกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการตัดสินใจ
6. เสนอข้อพิจารณาเพื่อตัดสินใจลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
7. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการกำหนด
8. จัดเตรียมการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ได้แก่ วาระการประชุมฯ สรุปรายงานการประชุมฯ จัดเตรียมห้องประชุมฯ จัดเตรียมเอกสารในการประชุมฯ
9. ประสานงานคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดในทุกครั้ง
10. รายงานประเด็นที่เกี่ยวข้องต่อผู้บัญชาการศูนย์ปฏิบัติการฯ (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
11. เสนอการเปิด-ปิด EOC เพื่อให้ผู้บริหารพิจารณาตัดสินใจ

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) ประกอบด้วย

1. เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายในการจัดการภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. ประสานและสนับสนุนด้านวิชาการให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
3. ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย ให้เหมาะสมตามสถานการณ์
4. จัดสรุปบททบทวนบทเรียนหลังการปฏิบัติการ (After Action Review: AAR) ในระยะฟื้นฟู
5. จัดทำ Hazard Specific Plan แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) และแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan: BCP)
6. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (PIO/RC) ประกอบด้วย

1. เผื่อระวังข้อมูลข่าวสาร ข่าวลือจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทางและประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
2. จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำ ครบถ้วน และเหมาะสมกับสถานการณ์
3. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบต่างๆ เพจ เฟซบุ๊ก สายด่วนฮอตไลน์และภาษาที่เหมาะสม
4. ประสานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อจัดการข้อมูล จำเป็นเพื่อเผยแพร่ และสื่อสารความเสี่ยง
5. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
6. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์
7. ตรวจสอบและจัดเตรียมระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศให้พร้อมสนับสนุนการปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC-Ranong)

กลุ่มภารกิจผู้ประสานและ เลขาการ (Liaison Officer) ประกอบด้วย

1. จัดทำทะเบียนเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
3. ประสานหาสถานที่สำหรับปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการฯ ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจต่างๆในระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอแนะ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผนและผลักดันให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้านให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์
9. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation Section chief) ประกอบด้วย

1. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ ในการเข้าการช่วยเหลือในสถานที่เกิดเหตุพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ) เมื่อเกินขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉิน พร้อมทั้งประสานงาน และจัดระบบการปฏิบัติภาคสนามในการปฏิบัติการจัดการภาวะฉุกเฉิน
2. วางแผนและควบคุมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่
3. วางแผนและเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาล ระบบการส่งต่อ และการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม
4. วางแผนและเตรียมความพร้อมของทีมปฏิบัติการในการเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉิน และพร้อมให้การสนับสนุนเมื่อได้รับการร้องขอความช่วยเหลือ หรือเกิดสถานการณ์วิกฤต เมื่อเกินขีดความสามารถของพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน เช่น
 - ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (Medical Emergency Response Team : MERT)
 - ชุดปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็ว (Mini-Medical Emergency Response Team : Mini-MERT)
 - ทีมควบคุมสารเคมี (Hazmat)
 - ทีมปฏิบัติการทางสิ่งแวดล้อม (Special Environmental Response Team : SERT)
 - ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental health Crisis Assessment and Treatment team : MCATT) เป็นต้น
 - ทีมคัดกรองโรคโควิด 19 (๑๕ ทีมตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง)
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry) ประกอบด้วย

1. ตรวจสอบคัดกรองผู้เดินทางที่มาจาก พื้นที่เสี่ยง ผู้เดินทางขาเข้า ผู้เดินทางก่อนเดินทางขาออกและผู้เดินทางต้องสงสัย การกักกันผู้เดินทางต้องสงสัย
2. รวบรวมข้อมูลเพื่อส่งต่อให้กลุ่มภารกิจติดตามผู้เดินทางสงสัยสัมผัสโรค (Contact tracing)
3. ปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
4. มีแผนแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (Public Health Emergency Contingency Plan) รวมทั้งแต่งตั้งผู้ประสานงาน (coordinator) ที่ช่องทางเข้าออกประเทศที่จำเป็นต้องมี และแต่งตั้งจุดติดต่อ (contact points) ในหน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นๆ และหน่วยบริการต่างๆ
5. จัดให้มีความพร้อมเพื่อให้มีการจัดบริการด้านการแพทย์ซึ่งประกอบด้วยสิ่งอำนวยความสะดวกในการตรวจวินิจฉัยที่มีความพร้อม ในการประเมินและให้การดูแลรักษา ผู้เดินทางที่เจ็บป่วยและมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งวัสดุ ครุภัณฑ์ และสถานที่ปฏิบัติงาน อย่างเพียงพอ
6. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR 2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
7. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ และส่งต่อข้อมูลให้กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
8. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

ทีมสำรองยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองจัดเตรียมยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์
3. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมสำรองพัสดุ (Supplies) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองจัดเตรียม พืชผลเพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนพัสดุ อุปกรณ์
3. ประสานการจัดหาและจัดเตรียมพัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการปฏิบัติงาน
4. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งพัสดุ อุปกรณ์ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมขนส่ง/ยานพาหนะ (Transportation) ประกอบด้วย.

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรอง ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนยานพาหนะ
3. ประสานและสนับสนุนการใช้ยานพาหนะแก่ทีมปฏิบัติการ และหน่วยอื่นๆ
4. กำหนดผังจราจรในกรณีฉุกเฉิน
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมการพยาบาลทีมปฏิบัติการ (Medical Service Unit and Safety) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการรักษาพยาบาลทีมปฏิบัติการในพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. ปฏิบัติภารกิจร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น
3. ดูแลรักษาทีมปฏิบัติการที่ได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย
4. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการ
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมอาหารและน้ำ (Food Service Unit) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองอาหารและน้ำเพื่อสนับสนุนทีมปฏิบัติการ สนับสนุนหน่วยงานต่างๆ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์
2. ประสานคณะทำงานภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ในการวางแผน และจัดหาอาหารและเครื่องดื่มสนับสนุนทีมปฏิบัติการ สนับสนุนหน่วยต่างๆ ตามโครงสร้างการบัญชาการ
3. ประสานทีมขนส่ง/ยานพาหนะ ในการลำเลียงอาหารสนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่
4. กระจาย ดูแล กำกับอาหารและน้ำ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมโรงพยาบาลสนามและสถานที่ (Facilities) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยง การจัดเตรียมโรงพยาบาลสนามและสถานที่เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. สรรหา จัดตั้งสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกแก่โรงพยาบาลสนาม
3. จัดสิ่งอำนวยความสะดวกในการนอนพักสำหรับบุคลากร
4. จัดบริการสุขภาพ กิจการ แสงสว่าง ความสะอาด สำหรับบุคลากร
5. จัดการเคลื่อนย้ายฐานปฏิบัติการ (Base) และที่พัก (Camps) ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์
6. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ประกอบด้วย

1. วางแผนงบประมาณของ PHEOC-Ranong ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำธุรการ การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ PHEOC-Ranong
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน PHEOC-Ranong
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
5. บันทึกเวลาปฏิบัติงานและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน
6. จัดหาพัสดุตามความต้องการของสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)
7. สรุปรายงานทางการเงินและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า
8. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหายสำหรับอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ
9. วางแผนงบประมาณชดเชยผู้ได้รับผลกระทบการปฏิบัติงาน เช่น ค่าชดเชยจากที่ต้องหยุดปฏิบัติงาน
10. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ประกอบด้วย ๔ ทีม ดังนี้

ทีมบัญชีการเงิน (Cost Unit) ประกอบด้วย

1. จัดเตรียมและสนับสนุนเงินทอรองราชการ กรณีที่ต้องออกปฏิบัติราชการเร่งด่วน
2. ประสานงานกับทีมงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการจัดหาทรัพยากรตามต้องการและมี

การเบิกจ่ายภายในกำหนดเวลา

3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
5. สรุปรายงานผลการดำเนินงานทีมงานภายในกำหนด

ทีมจัดซื้อ (Procurement Unit) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความต้องการพัสดุ
2. จัดหาพัสดุตามความต้องการของสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง
3. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งพัสดุ ตามความต้องการและความเหมาะสม
4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมบันทึกเวลา/ลงทะเบียน (Time & Administrator Unit) ประกอบด้วย

1. การบันทึกเวลาปฏิบัติงานของบุคลากร สำหรับการปฏิบัติงานตอบโต้สาธารณภัย
2. จัดทำบันทึกหรือหนังสือราชการต่าง ๆ เช่น หนังสือขอความอนุเคราะห์หนังสือขอบคุณ
3. บันทึกระยะเวลาการรับการรักษาพยาบาลผู้ประสบภัย

ทีมประกันสุขภาพ (Compensation Unit) ประกอบด้วย

1. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหาย สำหรับอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ
2. สรุปรายงานผลการดำเนินงานภายในกำหนด

กลุ่มภารกิจกฎหมาย ประกอบด้วย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
2. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
3. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
4. ประเมินผลของกฎหมายที่บังคับใช้
5. ดำเนินคดีกับผู้กระทำผิดตามกฎหมาย
6. จัดเก็บหลักฐาน ข้อความสื่อสาร วิธีการรวบรวมวัตถุพยานในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
7. กำหนดกฎหมายรองรับในการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

5.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองดำเนินการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ประกอบด้วยกลุ่มภารกิจทั้งหมด 10 กลุ่ม ดังต่อไปนี้

1. กลุ่มภารกิจผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander : IC)
2. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT)
3. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
4. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Public Information Officer : PIO/Risk Communication : RC)
5. กลุ่มภารกิจผู้ประสานงานและเลขานุการ (Liaison Officer)
6. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation Decision Chief)
7. กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)
8. กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)
9. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
10. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (LAW)

การจัดสรรอัตรากำลังตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรมควบคุมโรค (EOC & ICS) ดังต่อไปนี้

ภารกิจ	จำนวน	ผู้รับผิดชอบ (ระบุ)
กลุ่มภารกิจผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander : IC)	4	นายนรเทพ อัครพัชระ นายถาวร สาลี นางพรเพ็ญ ประธานวัฒนา นางศิริสุข พูลผล
กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT)	16	นายถาวร สาลี นายสุธน คุ่มเพชร นางสาวเกณิกา บุญจันทร์ นางหญิง พึ่งสร้อยระย้า นายสามารถ เตี้ยวสกุล นางสาวรัศมี ศรีชื่น นายอัครเดช มาศธนพันธ์ นายชัยณรงค์ ยี่มน้อย นางเจนจิรา พรหมบุตร นางพนารัตน์ ศรีมณี นางสาวชุกฤณี เอี่ยมมงคล นายวรชิต อภิเดชวรภัทร นางสาวสมลักษณ์ ใจเปี่ยม นายธนันท์รัฐ สิริณชัยกุล นางสาวดารารัตน์ โนจา นายวัชรภา บุญยัง
กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)	30	นายอนันต์ ทรัพย์เอี่ยม นางสุมลรักษ์ ณ ท่าปลา นางเสาวลักษณ์ กิรติหัตถยากร นายอนุรักษ์ อังชานาม นายไพโรจน์ ชูชาติ นางสาวเกณิกา บุญจันทร์ นายสุธน คุ่มเพชร นายสุทร ต้นปี นายพิเชษฐ บุญเยี่ยม นางสาวนันทนัช วิเศษสุข นางศิรินาถ เอี่ยมจิตต์ นายชัยณรงค์ ยี่มน้อย นางเจนจิรา พรหมบุตร นางสาวชุกฤณี เอี่ยมมงคล นายอุกฤษณ์ วงศ์กวีวิทย์

ภารกิจ	จำนวน	ผู้รับผิดชอบ (ระบุ)
		นางสาวลลิตา รันทกิจ นางสาวพัทมนัส ไซตมณีวัฒนา นางศิริญาพร เพ็ชรมณี นางดารณี ศักดิ์แสง นางทักษญา บุญเยี่ยม นายภาณุกร จูฬาเจริญเลิศ นายพงษ์ศักดิ์ จันทร์ศรีวิชัย นายจตุพร กตทรัพย์ นายวรชิต อภิเดชวรภัทร นายศุภโชค ธนชาติบรรจง นายปฏิภาณ พหลรัตน์พิทักษ์ นางสาวจันทิมา วรรณบวร นางสาวรัชสินี เขาวนรังค์ นางสาวรัศมี ศรีชื่น นางเนาวรัตน์ เจียรวิวัฒน์วงศ์
กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Public Information Officer : PIO/Risk Communication : RC)	14	นายนรเทพ อัครพัชระ นางสุนันทา เพชรสังข์ นางธนกร ศรีสุวรรณ นางสาวชุกุณี เอี่ยมมงคล นางรุ่งพนา ยุทธวรวิทย์ นางสาวสุธิดา ชูเชิด นางสาววัชรี สกุลตั้ง นางสาวอรทัย ส่องใส นางสาวดารารัตน์ โนจา นางสาวอรพรรณ เต็มวัน นางสาวสกายวรรณ สิริธนชัยกุล นางสาวณัฐณิชา รอดกลืน นางสาวดุชนีย์ ชมแดง นางสาวเพ็ญนภา แซ่ขอ
กลุ่มภารกิจผู้ประสานงานและเลขานุการ (Liaison Officer)	10	นายพิเชษฐ์ บุญเยี่ยม นางสาวชุกุณี เอี่ยมมงคล นางนงลักษณ์ ยกย่อ่ง นางสาวนันทวัลย์ จันทอง นางธนกร ศรีสุวรรณ นางมยุรี เรืองพุ่ม นางสาวสุธิดา ชูเชิด นางสาววาสนา สุดประเสริฐ

ภารกิจ	จำนวน	ผู้รับผิดชอบ (ระบุ)
		นางสาวสุปราณี ตรีเทพ นางสาวพัชรา ณ ระนอง
กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation Dection Chief)	29	นางศิริสุข พูลผล นางสาวเกณิกา บุญจันทร์ นายสุทร ต้นปี นายชัยณรงค์ ยิ้มน้อย นางสาวรุ่งนภา ยอดระบำ นายสามารถ เตี้ยวสกุล นางสาวรัศมี ศรีชื่น นางเนาวรัตน์ เจียรวิวัฒน์วงศ์ นางนงลักษณ์ ยกย่อง นางสาวนันทวัลย์ จันทร์ทอง นายสุรเชษฐ์ เดชมณี นายเอกลักษณ์ นิพัทธ์ประเสริฐ นางเจนจิรา พรหมบุตร นางสาวพัชรมนัส โชติมณีวัฒนา นายวุฒิชัย ยืนยง นางสาวธีรนาฏ จันทร์สุข นางสาวกนกอร ชัยศร นายคณานนท์ ศิริจำปา นางสาวสกายวรรณ สิริวัฒนชัยกุล นายอัครเดช มาศธนพันธ์ นางฐานิสรา โต๊ะทอง นางสาวสมลักษณ์ ใจเปี่ยม นางพรทิพย์ มณีศรี นางสาวศศิธร ศรีสกุล นางสาวภาวดี ศิริคง นายพิทวัส เจริญพารากุล นางสาวลัดดา สุขสวัสดิ์ นางพนารัตน์ ศรีมณี
กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)	5	นายประจักษ์ ชูแก้ว นายสุชน คุ่มเพชร นางเนาวรัตน์ เจียรวิวัฒน์วงศ์ นายวรชิต อภิตะขรรค์ภัทร นางเจนจิรา พรหมบุตร

ภารกิจ	จำนวน	ผู้รับผิดชอบ (ระบุ)
<p>กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p>	<p>54</p>	<p>นางพรเพ็ญ ประธานวัฒนา นางเสาวลักษณ์ กิริติหัตถยากร นายอนุรักษ์ อังชานาม นางสาวนันทน์ วิเศษสุข นางสาวจุฑามณี ณ นคร นางบุษดี ยอดพรหม นางสาวอรอนงค์ ทับยาง นายสุรเชษฐ์ เดชมณี นางสาวศิริพร ชูประดิษฐ์ นางสาวณิชา ยนต์พิพัฒน์กุล นายพนม มุทาพร นางสาวรุสนา เจาะเกษม นางสาวศิริภัสสร แสนเกต นางสาวนัจมีย์ หมั่นหมาย นางสาวจิรภัทร ไพบูลย์ นายคณานนท์ ศิริจำปา นางสาวธัญญา เพ็ชรนิล นางสาวจินต์จุฑา ไชยชำนาญ นางสาวกชมล นีติโสภณ นางกิติมา พึ่งแย้ม นางเยาวภา ณ ระนอง นางบุษกร อยู่เต็กเค่ง นางนิศารัตน์ ศักดิ์ชัยนันท์ นางสาวกรรณก ชื่นวิเศษ นางสาวณัฐรดี แสงสุริยันต์ นางสาวเจนจิรา จันทรวิสูตร นางอ้อมจันทร์ ศรีรัตน์ นางรพินา กรภูริชัย นางสาววิไลรัตน์ สายโยค นางสุนันท์ มากชู นางสาวกฤษมา ศรีทองจรัสกุล นางสาวกรรณิการ์ ชูแก้ว นางสาวสุธาทิพย์ ยิ่งประเสริฐศรี นางสาววัชรีย์ สกุลตั้ง นายวุฒิชัย ยืนยง นางสาวอรทัย ส่องใส นางสาวสุภาพร ดรพรมยุ่ง</p>

ภารกิจ	จำนวน	ผู้รับผิดชอบ (ระบุ)
		นางสาวเครือวัลย์ สุขเอก นางดวงใจ ปลอดภัย นายธวัชชัย อักษรพาลี นายธนพงศ์ ปรีชา นายณัฐพล เกิดเนตร นายครรชิต อ่องสมหวัง นายอาคม วรรณรุ่งโรจน์ นายกอบกฤต สุวรรณบุษ นายจาร์วัฒน์ ศรีชญา นางทิพย์รัตน์ อินทร์พรหม นายธนชัย บุญมี นายวิรุฬห์ ลิ่มศิลา นายไกรสร จันทรมี นายกิตติพงษ์ อารีชน นายสุทธิชัย ศรีสม
กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)	20	นางศรินดา เอี่ยมจิตต์ นางภัคจิรา ผดุงสุนทร นางสาวรังสีณี บริสุทธิ์ นายอุกฤษณ์ วงศ์กวีวิทย์ นางสาวนพณภัสสร ชันเงิน นางสาวจุฑาลักษณ์ ไพลีสิทธิ์ นางพัชรพร ชัยมนัสกุล นางสาวณัฐชามณูย์ กำพวน นายธวัชชัย อักษรพาลี นางสาวพรทิพย์ เชื้อนเชื้อ นางสาวอุมารินทร์ มนทิพย์ นางจันทกานต์ สอนสวัสดิ์ นางสาวกนกวรรณ สว่างศรี นางสาวกรรณิการ์ มัชยม นายณัฐพล เกิดเนตร นางธัญญ์ศรี สิริรัตนชัยกุล นางสาวเนตรนิภา ธนอารักษ์ นายจาร์วัฒน์ ศรีชญา นางสาวอมรรัตน์ ม่วงเมือง
กลุ่มภารกิจกฎหมาย (LAW)	8	นายนันท์พล ช่วยแก้ว นายสุชน คุ่มเพชร นายอนิ่ง ทรัพย์เอี่ยม

ภารกิจ	จำนวน	ผู้รับผิดชอบ (ระบุ)
		นายสุทร ต้นบี้ นายไพโรจน์ ชูชาติ นายวีชรา บุญยัง นายกิตติศักดิ์ สกุลลิมสุวรรณ นางพัฒนัชชิตา อามีน

5.4 การติดต่อสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน

5.4.1 การสื่อสารหลัก

ระบบสื่อสารหลัก คือ ระบบสื่อสารที่มีใช้งานโดยทั่วไปของหน่วยงาน และหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ เป็นช่องทางติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานกับหน่วยงาน และระหว่างหน่วยงานกับประชาชน ซึ่งทุกหน่วยงาน ต้องจัดเตรียมไว้ให้พร้อมใช้ติดต่อสื่อสารได้ตลอดเวลาและเข้าถึงข้อมูลที่จำเป็นในการบริหารจัดการโรคและภัยสุขภาพอย่างทั่วถึง ตามทำเนียบการติดต่อประสานงานหน่วยงานทั้งในเครือข่ายและนอกเครือข่ายมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

การติดต่อสื่อสารภายในหน่วยงาน

- ทำเนียบรายชื่อติดต่อสื่อสารกลุ่ม/ศูนย์ของหน่วยงานประกอบด้วยเบอร์โทรศัพท์สำนักงาน โทรศัพท์มือถือและไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (email) ของกลุ่มงานและเจ้าหน้าที่ทุกคน โดยมีในทุกกลุ่มงาน เพื่อติดต่อประสานงานทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน และช่องทาง Line Group ได้แก่ EOC & ICS สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง, EOC จ.ระนอง, Srtr ระนอง และ SAT & JIT ระนอง

- ทำเนียบรายชื่อติดต่อสื่อสารของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตามโครงสร้างICS สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ซึ่งระบุไว้ในทะเบียนระดมอัตรากำลังตามระดับความรุนแรง (Surge capacity Plan)

การติดต่อสื่อสารภายนอกหน่วยงาน

- ทำเนียบรายชื่อติดต่อสื่อสารหน่วยงานภายนอกประกอบด้วยเบอร์โทรศัพท์สำนักงาน โทรศัพท์มือถือ และไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (email) ของหน่วยงาน เพื่อติดต่อประสานงานทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

- จัดทำแผนเผชิญเหตุ (IAP) 205a รายละเอียดการติดต่อสื่อสารเบอร์โทรศัพท์สำนักงาน โทรศัพท์มือถือและไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (email) ซึ่งภารกิจ liaison จัดทำขึ้นกรณีเปิดศูนย์ EOC เพื่อติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายนอก

5.4.2 การสื่อสารสำรอง

ระบบสื่อสารรอง คือ ระบบสื่อสารที่มีใช้โดยทั่วไป และใช้งานควบคู่กับระบบสื่อสารหลัก เป็นช่องทางเสริมในการติดต่อสื่อสาร โดยกรมควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จึงได้จัดให้มีระบบการสื่อสารสำรองให้สามารถติดต่อสื่อสารได้อย่างทั่วถึง และระบบสื่อสารสำรอง ได้จัดเตรียมระบบสื่อสารสำรองไว้ทดแทนในกรณีระบบสื่อสารหลักไม่สามารถใช้ได้ เช่น โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่

- วิทยุสื่อสารข่ายต่างๆ เช่น ระบบ HF/SSB, VHF/FM ฯลฯ

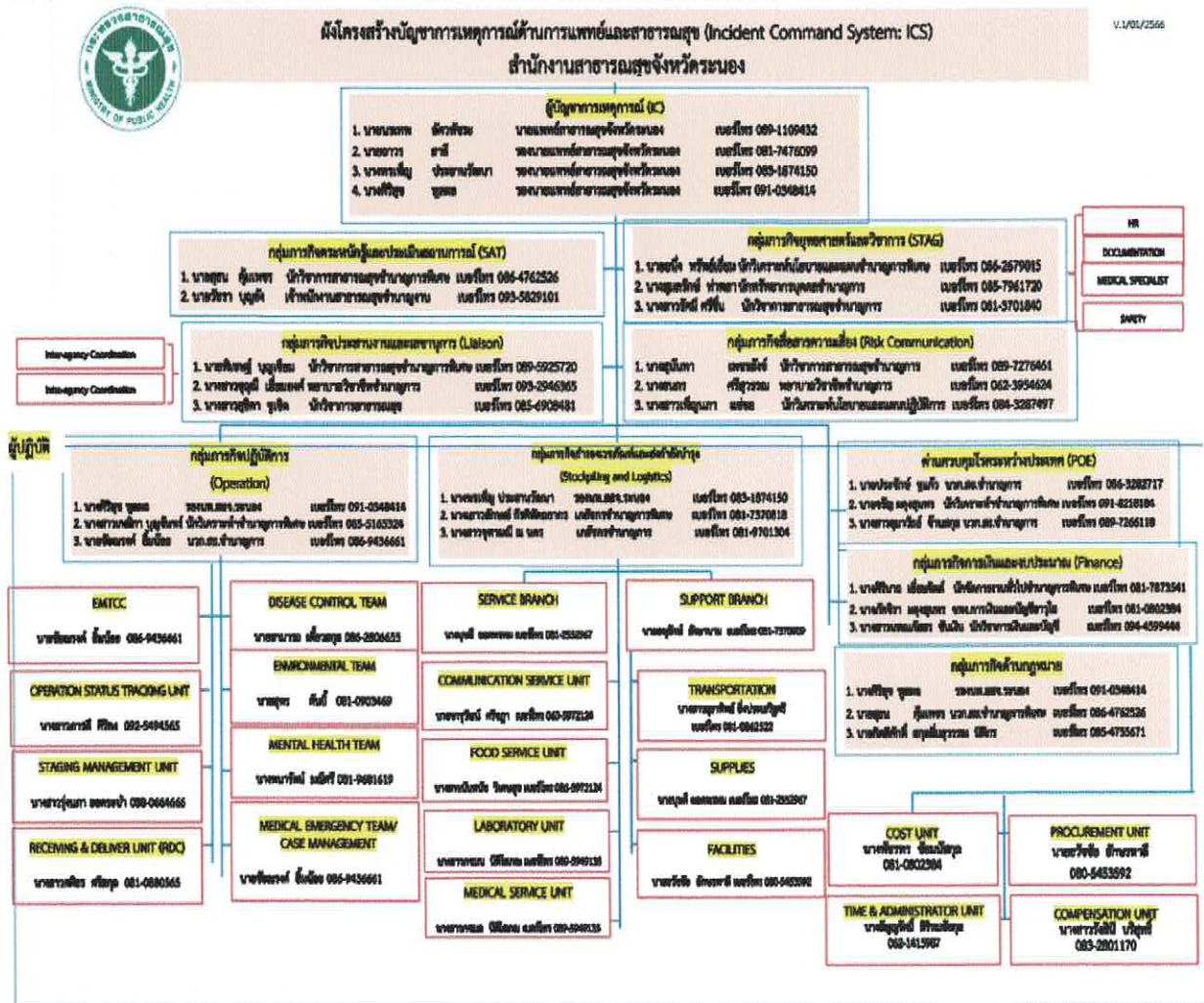
- ความสามารถในการสื่อสารภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน รวมถึงเครื่องมือการจัดการเหตุการณ์ออนไลน์ Web EOC ระบบรักษาความปลอดภัย และโทรศัพท์เคลื่อนที่ การประชุมทางวิดีโอ วิทยุความถี่สูง

- เครือข่ายวิทยุแห่งชาติ เป็นระบบวิทยุความถี่สูงที่ดูแลอยู่ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ใช้ความถี่ 155.375 MHz โดยให้บริการหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรค และคู่ค้าด้วยความสามารถ ด้านโทรคมนาคมที่ไม่ขึ้นกับโครงสร้างพื้นฐาน ซึ่งเป็นวิธี "สำรอง" หากระบบพื้นฐานล้มเหลว ให้สามารถส่งและรับ

ข้อมูลที่สำคัญหากโครงสร้างพื้นฐานแบบเดิม (โทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต และโทรศัพท์มือถือ) เสียหาย หรือถูกทำลาย โดยจัดให้เตรียมความพร้อมดังต่อไปนี้

1. จัดเตรียมความสามารถในการสำรองข้อมูลหรือการสื่อสาร ที่หลากหลายในกรณีฉุกเฉิน
2. จัดเตรียมวิธีการเพิ่มเติมในการรวบรวมข่าวกรองเหตุการณ์หรือเหตุการณ์และการรับรู้สถานการณ์
3. มีส่วนร่วมในการประสานงานด้านภัยพิบัติระดับประเทศ ระดับเขต ระดับภูมิภาค
4. ให้ความช่วยเหลือและรับความช่วยเหลือจากเครือข่ายวิทยุอื่นๆ เช่น เครือข่ายการสื่อสารฉุกเฉินแห่งชาติ

แผนผังการติดต่อประสานงานตามในศูนย์ EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง



แนวทางการประสานงานและกลไกการปฏิบัติงานร่วมกันของหน่วยงานเครือข่ายระดับจังหวัดและระดับเขต

แนวทางการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่าย ทำให้สามารถบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินที่เป็นระบบ

ขั้นตอนการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
<p>คณะกรรมการฝ่ายประสานงาน</p>	<p>จุดเริ่มต้น</p> <p>- รับข้อสั่งการเรื่องการประสานงานจากผู้บัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เขตสุขภาพที่ 11 IC กรมควบคุมโรค</p>	<p>- สรุปรายงานข้อสั่งการ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน</p>
<p>คณะกรรมการฝ่ายประสานงาน</p>	<p>- ประสานงานตามข้อสั่งการกับเครือข่าย บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>ประสานงานกับ บุคลากร/หน่วยงาน</p>	<p>- ทะเบียนรายชื่อ เครือข่าย/ทะเบียนรายชื่อผู้เชี่ยวชาญ/รายการวัสดุ อุปกรณ์ ระบบ เครื่องมือ สื่อสาร</p>
<p>คณะกรรมการฝ่ายประสานงาน</p>	<p>- Line Groups EOC & ICS ระนอง</p> <p>- Line Groups ภารกิจ</p> <p>- โทรศัพท์มือถือ ติดต่อหัวหน้าภารกิจ เลขากาภารกิจ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง(ทำเนียบรายชื่อเบอร์ติดต่อบุคลากรรตจ.ระนอง)</p> <p>- ระดับกระทรวงสาธารณสุข ประสานผ่านภารกิจ Liaison และ ภารกิจ EOC manager EOC DDC เขตสุขภาพที่ 11</p> <p>- ระดับกรมควบคุมโรค Line Groups ประสานงาน EOC DDC</p> <p>- ระบบ ECO SYStem</p> <p>- ระดับเขตสุขภาพ Line Groups ภารกิจ Liaison และภารกิจต่างๆ EOC เขตสุขภาพที่ 11</p> <p>- Line Groups ประสาน EOC ระดับกรมควบคุมโรค</p> <p>รายงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์และภารกิจที่เกี่ยวข้องทราบ</p> <p>รายงานการดำเนินการตามข้อสั่งการในระบบการติดตามข้อสั่งการ</p> <p>จุดสิ้นสุด</p>	<p>- แบบฟอร์มรายงาน รวมทั้งข้อมูลที่ต้องการในการประชุม</p> <p>- คำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ/ คณะทำงานของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง</p> <p>- ทำเนียบรายชื่อเบอร์ติดต่อบุคลากร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง</p> <p>- ระบบ ECO System</p>

รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. รับข้อสั่งการเรื่องการประสานงานจากผู้บัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข สสจ. ระนอง เขตสุขภาพที่ 11 กรมควบคุมโรคและกระทรวงสาธารณสุข
2. ประสานงานกับเครือข่ายบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
กรณี หน่วยงานภายใน
ประสานผ่าน Line Groups EOC & ICS สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง, EOC จ.ระนอง และ Line Groups ทุกภารกิจ โทรศัพท์มือถือ ติดต่อหัวหน้าภารกิจ เลขภารกิจ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตามลำดับ (ทำเนียบรายชื่อเบอร์ติดต่อบุคลากร)
กรณี หน่วยงานภายนอก
 - ระดับกระทรวงสาธารณสุขประสานผ่านภารกิจ Liaison และ ภารกิจ EOC manager EOC DDC
 - ระดับกรมควบคุมโรค Line Groups ประสานงาน EOC DDC เช่น CO EOC COVID-19ระบบ ECO SYStem
 - ระดับเขตสุขภาพ Line Groups ภารกิจ Liaison และภารกิจต่างๆ EOC เขตสุขภาพที่ 11
3. รายงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์และภารกิจที่เกี่ยวข้องทราบตามรายละเอียดที่ประสาน
4. รายงานการดำเนินการตามข้อสั่งการในระบบการติดตามข้อสั่งการ Google Sheet

แนวทางการประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และ NGO

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินและเป็นแนวทางการประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และ NGOs ทำให้สามารถบริหารจัดการในการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เป็นระบบอย่างมีเอกภาพ มีประสิทธิภาพและทันทั่วถึงในทุกสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. รับข้อสั่งการเรื่องการประสานงานจากผู้บัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เขตสุขภาพที่ 11 กรมควบคุมโรคและกระทรวงสาธารณสุข
2. ประสานงานกับเครือข่ายบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้เชี่ยวชาญด้านวิชาการ ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลาง/ส่วนภูมิภาคและภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชน เพื่อขอข้อมูลชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล
 - 2.1 กำหนดรายการวัสดุ อุปกรณ์ ระบบ เครื่องมือสื่อสาร ที่ใช้ในการเตรียมความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
 - 2.2 จัดทำทะเบียนรายชื่อเครือข่ายบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลาง/ส่วนภูมิภาคและภาคีเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชนและ NGOs ผู้เชี่ยวชาญด้านวิชาการและจัดทำรายการวัสดุ อุปกรณ์ ระบบ เครื่องมือสื่อสารที่ใช้ในการเตรียมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินพร้อมตรวจสอบความพร้อมใช้งานบัญชีสถานที่ใช้ในการประชุมและศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
3. ประสานงานกับเครือข่ายบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
กรณีหน่วยงานภายใน ประสานผ่าน Line Groups EOC & ICS สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง, EOC จ.ระนอง และ Line Groups ทุกภารกิจ โทรศัพท์มือถือ ติดต่อหัวหน้าภารกิจ เลขภารกิจ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ตามลำดับ (ทำเนียบรายชื่อเบอร์ติดต่อบุคลากร)

กรณีหน่วยงานภายนอก ประสานผ่าน Line Groups ผู้ประสาน EOC ในระดับจังหวัด ระดับเขต สุขภาพ ระดับกรมควบคุมโรค ระดับกระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์โดยใช้ทำเนียบติดต่อประสานงานหน่วยงาน เครือข่ายภาครัฐ เอกชนและ NGOs

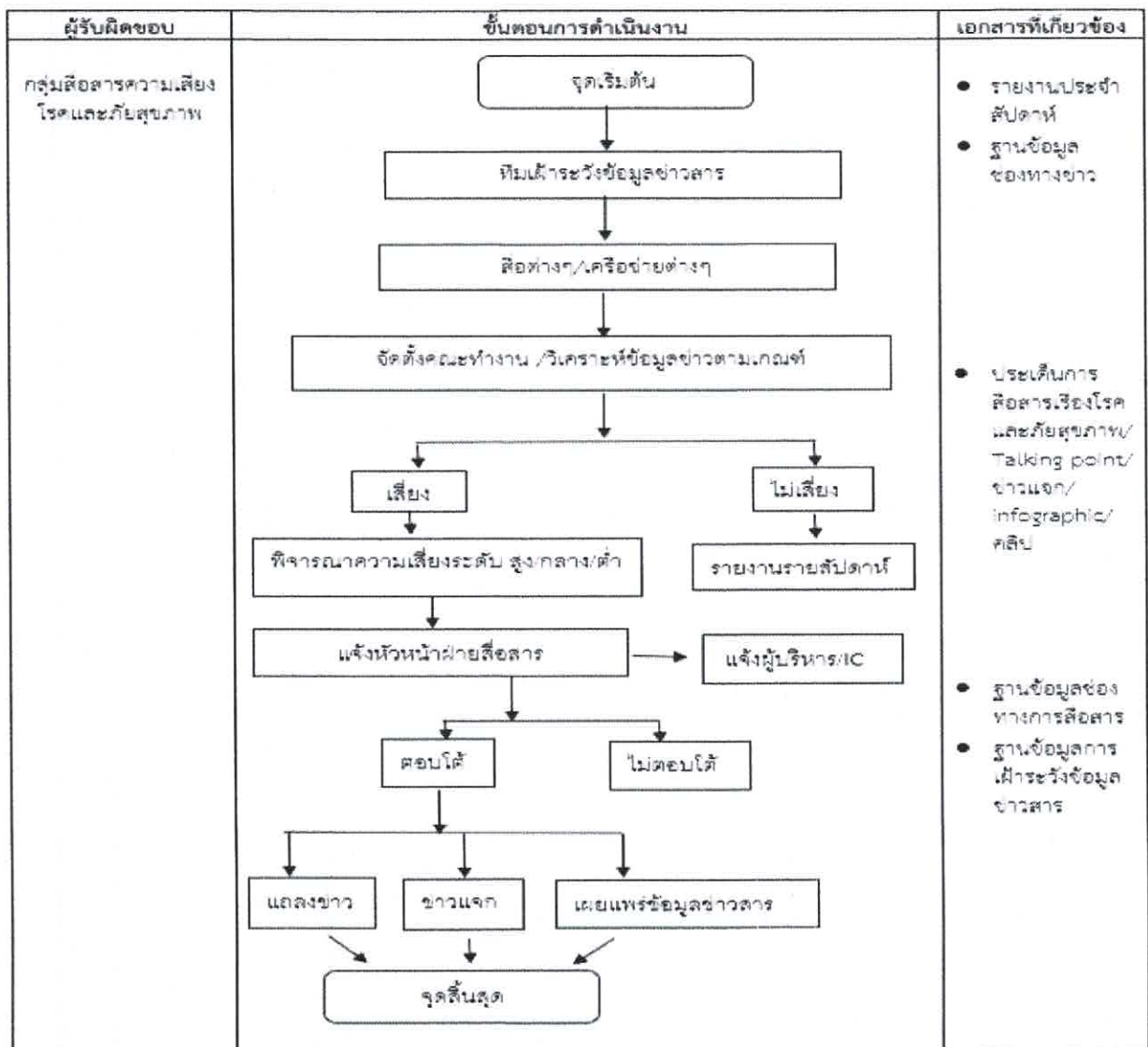
4. รายงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์และภารกิจที่เกี่ยวข้องทราบตามรายละเอียดที่ประสาน
5. รายงานการดำเนินการตามข้อสั่งการในระบบการติดตามข้อสั่งการ

แนวทางการสื่อสารความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพในแต่ละระยะ

ระยะก่อนเกิดเหตุ

1. ประเมินความเสี่ยง และความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้น (ตามแนวทางการวิเคราะห์ความเสี่ยง)
2. จัดตั้งคณะทำงาน เพื่อบริหารทรัพยากรที่มีอยู่ เช่น คน วัสดุอุปกรณ์และงบประมาณให้สามารถดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. จัดทำข่าวแจก (Press release) ประเด็นสาร และประเด็นสัมภาษณ์ (Talking point)
4. จัดกิจกรรมพิเศษ และรณรงค์ (Special event activities & Campaign)
5. ให้บริการข่าวสารทางเว็บไซต์ เฟสบุ๊ก ไลน์กลุ่ม เป็นต้น

ขั้นตอนการดำเนินงาน

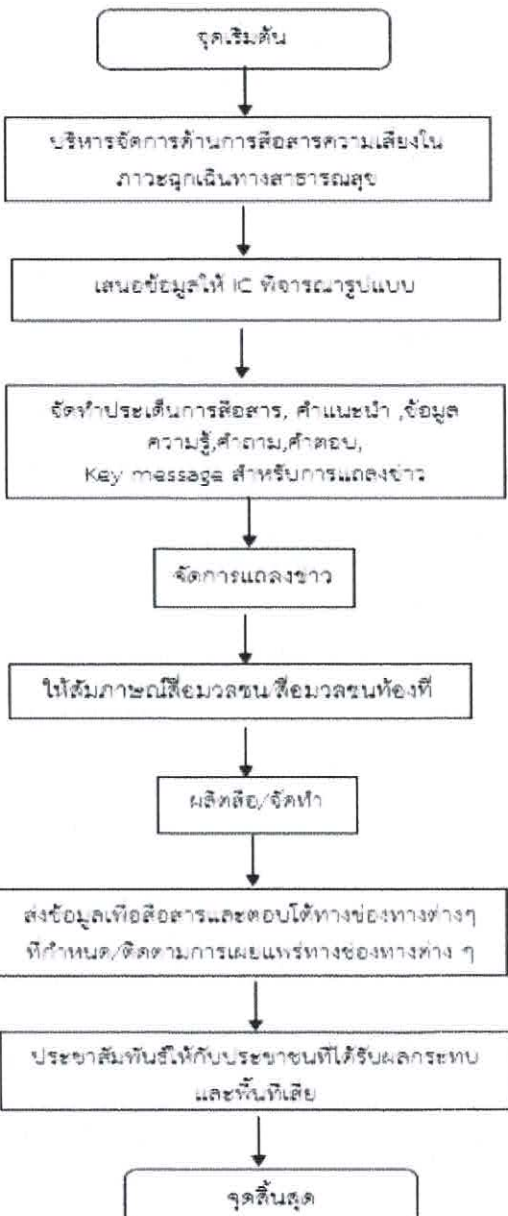


ระหว่างเกิดเหตุ

1. บริหารจัดการด้านการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
2. จัดเตรียมประเด็น ข้อมูลข่าวสาร สำหรับการแถลงข่าว
3. จัดการแถลงข่าว (Press conference)
4. ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน (Press interview) นำผู้สื่อข่าวดูงานในพื้นที่ (Study tours)
5. จัดทำข่าวแจก (Press release) ประเด็นสาร และประเด็นสัมภาษณ์ (Talking point)
6. ผลิต และเผยแพร่สื่อ เผยแพร่ข้อมูลทางสื่อวิทยุ, วิทยุ, สื่อสิ่งพิมพ์
7. บริการข่าวสารทางเว็บไซต์เฟสบุ๊ก ไลน์กลุ่ม เป็นต้น
8. ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรค

ที่เกิดกับประชาชน และชุมชน

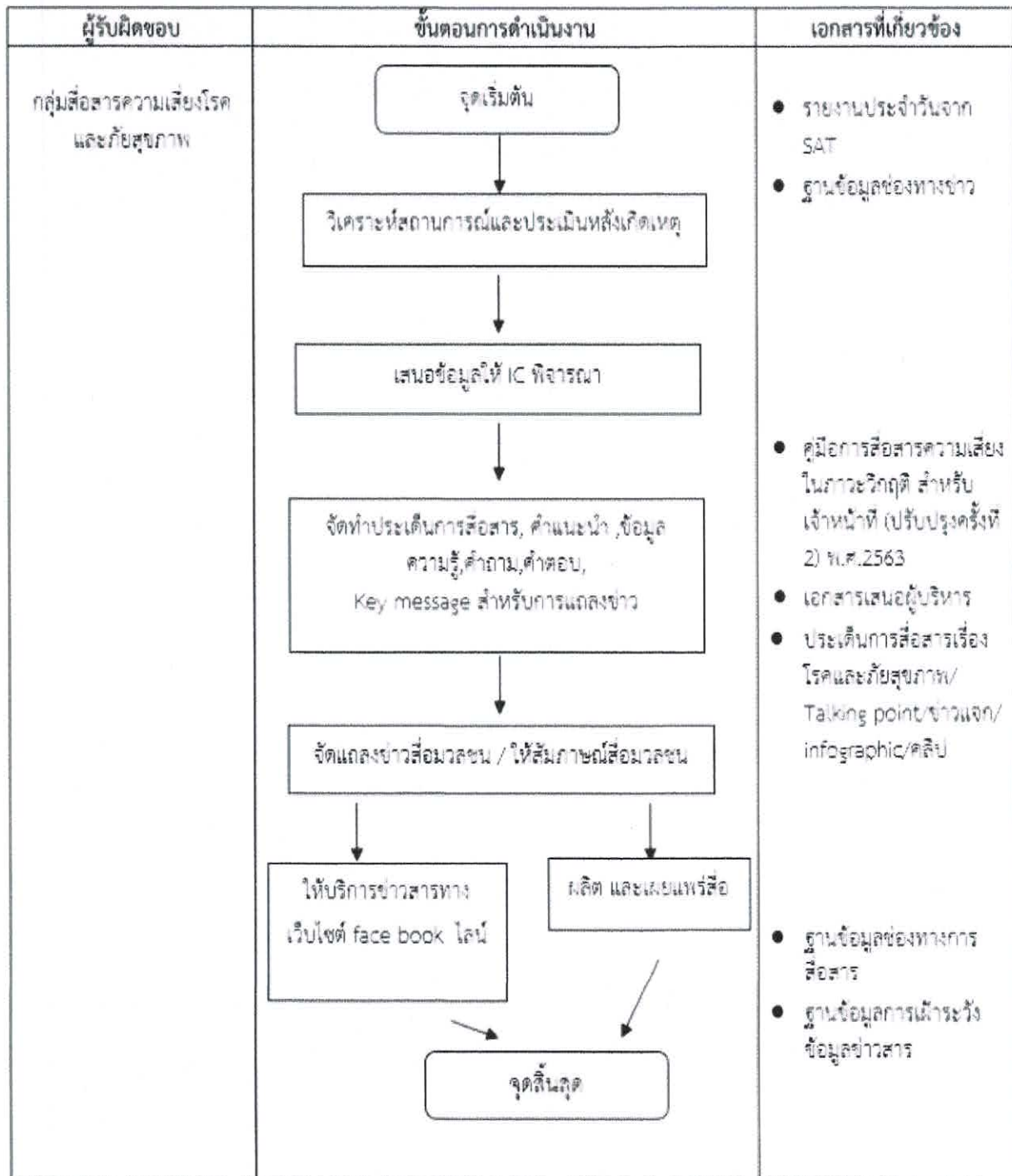
ขั้นตอนการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
<p>กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ</p>		<ul style="list-style-type: none"> • รายงานประจำวันจาก SAT • ฐานข้อมูลช่องทางข่าว • คู่มือการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะวิกฤติ สำหรับเจ้าหน้าที่ (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2) พ.ศ.2563 • เอกสารเสนอผู้บริหาร • ประเด็นการสื่อสารเรื่องโรคและภัยสุขภาพ/Talking point/ข่าวแจก/infographic/คลิป • ฐานข้อมูลช่องทางกรสื่อสาร • เอกสารรายงานประจำวัน • รายงานข้อสั่งการ • ฐานข้อมูลการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร

ระยะหลังเกิดเหตุ

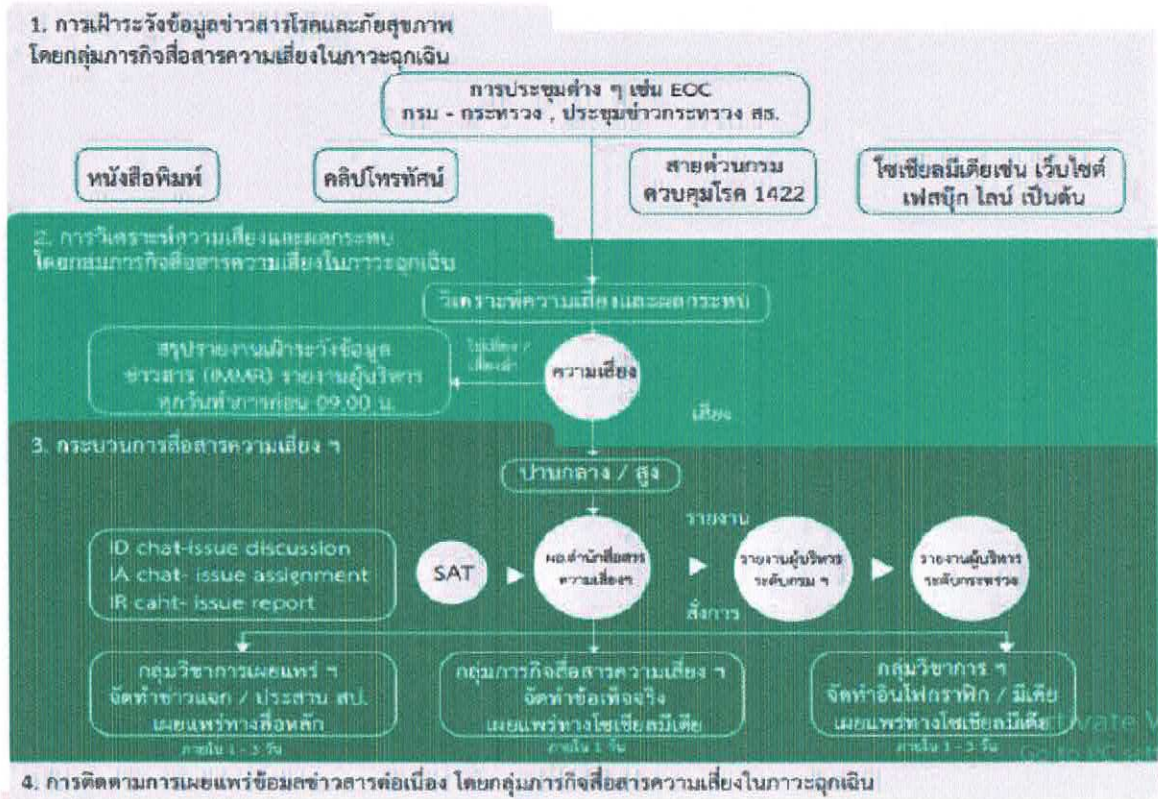
1. วิเคราะห์สถานการณ์ ประเมิน วางแผนการสื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์หลังเกิดเหตุ ได้แก่ การป้องกัน รักษาและควบคุมโรคระบาด รวมทั้งสรุบทบทเรียน
2. จัดเตรียมประเด็น ข้อมูลข่าวสาร สำหรับการแถลงข่าว
3. จัดแถลงข่าวสื่อมวลชน (Press conference)
4. ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน (Press interview)
5. ให้บริการข่าวสารทางเว็บไซต์เฟสบุ๊ก ไลน์กลุ่ม เป็นต้น
6. ผลิต และเผยแพร่สื่อ

ขั้นตอนการดำเนินงาน



กลไกการเฝ้าระวัง ตอบโต้ข้อมูลข่าวสาร และสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

การเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง รับผิดชอบโดยกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง ในภาวะฉุกเฉิน มีการจัดเวรการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารฯ จำนวนเวรละ 1 คน ทุกวันรับผิดชอบเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารฯ โดยมีการเฝ้าระวังข่าวสื่อหลัก ได้แก่ หนังสือพิมพ์ โทรทัศน์และสื่อโซเชียลมีเดีย ได้แก่ เฟสบุ๊ก ไลน์ เว็บไซต์ เป็นต้น



ในการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารโรคและภัยสุขภาพจะต้องมีการจัดลำดับความเสี่ยง เพื่อการสื่อสารความเสี่ยง (Assessing and Prioritizing Risk) คือ การวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และการจัดลำดับความเสี่ยงของข้อมูลข่าวสาร รวมทั้งการประเมินการรับรู้ความเสี่ยงประชาชน ซึ่งในการวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และการจัดลำดับความเสี่ยงของข้อมูลข่าวสารเบื้องต้นจะเป็นการประเมินโดยหัวหน้ากลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉิน ตามลำดับความเสี่ยง ดังนี้

ความเสี่ยงต่ำ ดำเนินการตอบโต้หรือชี้แจงประเด็น ภายใน 3 - 7 วัน โดยมีเนื้อหาประเด็นข่าวที่มีการนำเสนอในหัวข้อดังต่อไปนี้

- 1) โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่มีการเกิดนอกประเทศ มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค และการระบาดในประเทศไทยต่ำ
- 2) โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่องค์การอนามัยโลกรายงานผู้ป่วยจำนวนไม่มากและประเทศที่รายงาน 1 - 2 ประเทศ
- 3) โรคติดต่อหรือภัยสุขภาพ ที่เกิดขึ้นในประเทศ พบผู้ป่วยในวงจำกัด
- 4) สื่อมวลชนให้ความสนใจบ้าง เช่น หนังสือพิมพ์ 1 - 2 ฉบับ
- 5) โซเชียลมีเดียมีการกล่าวถึง แต่ยังไม่มีความวิตกกังวลเกิดขึ้น
- 6) การประเมินจากประชาชนที่โทรมาสายด่วนกรมควบคุมโรค 1422 สอบถามเรื่องโรคและภัยสุขภาพ นั้น ๆ จำนวน 1 - 5 สาย/วัน

ความเสี่ยงปานกลาง ดำเนินการตอบโต้หรือชี้แจงประเด็น ภายใน 1 - 3 วัน เข้าเกณฑ์ 2 ข้อขึ้นไป โดยมีเนื้อหาประเด็นข่าวที่มีการนำเสนอในหัวข้อดังต่อไปนี้

- 1) โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่มีการเกิดนอกประเทศแต่อาจมีโอกาสรายงานผู้ป่วยในประเทศไทย จากการเดินทางเข้า - ออกประเทศ
- 2) โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่องค์การอนามัยโลกรายงานผู้ป่วยและมีประเทศที่รายงาน จำนวนไม่มาก เช่น 2 - 5 ประเทศ
- 3) โรคติดต่อหรือภัยสุขภาพ ที่เกิดขึ้นในประเทศ พบผู้ป่วยในวงจำกัด ไม่มีการระบาดในวงกว้าง
- 4) สื่อมวลชนให้ความสนใจพอสมควร เช่น โทรทัศน์ 1 - 2 ช่อง หนังสือพิมพ์ 2 - 3 ฉบับ
- 5) โซเชียลมีเดียมีการกล่าวถึง แต่ยังไม่มีความวิตกกังวลเกิดขึ้น
- 6) การประเมินจากประชาชนที่โทรมาสายด่วนกรมควบคุมโรค 1422 สอบถามเรื่องโรคและภัยสุขภาพ นั้นจำนวนไม่เกิน 5 - 10 สาย / วันและยังไม่พบความวิตกกังวล
- 7) ประเด็นข้อมูลข่าวสาร หรือข่าวที่สุ่มเสี่ยงต่อภาพลักษณ์กรมควบคุมโรคระดับปานกลาง เช่น หัวหน้าส่วนราชการไม่จ่ายค่าเดินทาง / เบี้ยเลี้ยงของพนักงาน

ความเสี่ยงสูง ดำเนินการตอบโต้หรือชี้แจงประเด็น ภายใน 4 - 24 ชั่วโมง เข้าเกณฑ์ 1 ข้อ โดยมีเนื้อหาประเด็นข่าวที่มีการนำเสนอในหัวข้อดังต่อไปนี้

- 1) โรคติดต่อและภัยสุขภาพร้ายแรงที่มีการเกิดนอกประเทศ มีโอกาสรายงานผู้ป่วยในประเทศไทยสูง จากการเดินทางเข้าประเทศ
- 2) โรคติดต่อและภัยสุขภาพร้ายแรงที่มีการรายงานผู้ป่วยในประเทศไทย
- 3) โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่องค์การอนามัยโลก ประกาศให้เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

5.5 แผนการจัดการทรัพยากร (Logistic Plan)

5.5.1 การบริหารจัดการ

1) ในการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง มีการกำหนดแนวทางและขั้นตอนต่าง ๆ ในการเตรียมการตอบสนองต่อการปฏิบัติงาน ได้กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ถ้าเกิดสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉินขึ้น ผู้บัญชาการเหตุการณ์ สามารถสั่งการหัวหน้าภารกิจหรือหัวหน้ากลุ่มงานฝ่ายสนับสนุน และเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจากงานด้านการบริหาร (ตัวอย่างเช่น หัวหน้างานด้านการเงินและงบประมาณ หัวหน้างานพัสดุ หัวหน้าการบริหารทรัพยากรบุคคล และงานการบริหารเวชภัณฑ์และทรัพยากรงานอาคาร สถานที่และอำนวยความสะดวก) เพื่อพัฒนาแนวทาง นโยบาย หรือขั้นตอนปฏิบัติที่เหมาะสมกับสถานการณ์

2) ผู้บัญชาการเหตุการณ์ หรือหัวหน้ากลุ่มภารกิจ มีหน้าที่ติดตามสถานะของการขอความช่วยเหลือและข้อมูล การมอบหมายภารกิจ แบบฟอร์มคำขอดำเนินการ และงานใดๆ ที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินการตอบสนองภาวะฉุกเฉิน

5.5.2 การเงินและการจัดซื้อจัดจ้าง

ภารกิจคณะทำงานฝ่ายงบประมาณและการบริหาร (Finance & Administration) งานด้านการเงินและการจัดซื้อจัดจ้าง คือการให้การสนับสนุนทางการเงินและการจัดซื้อจัดจ้างแก่ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และงานกิจกรรมต่างๆ ด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน การสนับสนุนนี้รวมถึงการระดมทุน การติดตามต้นทุน นโยบายการเงิน การจัดซื้อจัดจ้าง และการดำเนินการจัดการใบขอซื้อต่าง ๆ

1) หน้าที่ความรับผิดชอบ

a. หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไปมอบหมายหัวหน้าการเงินและหัวหน้างานพัสดุมีหน้าที่รับผิดชอบในการบริหารจัดการงบประมาณ และประสานงานกับหัวหน้าภารกิจโลจิสติกส์ดำเนินการสนับสนุนการจัดซื้อระหว่างการปฏิบัติงาน การแจ้งเตือนเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการเปิดใช้งาน ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่รอดำเนินการหรือที่เกิดขึ้นจริง และการประสานงานสำหรับการสนับสนุนในระหว่างกิจกรรมก่อนและหลังเหตุการณ์ เมื่อยังไม่ได้เปิดใช้งานส่วนการเงินและการจัดซื้อจัดจ้าง

b. หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไปและกลุ่มยุทธศาสตร์ แผนงานและเครือข่าย มีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดหาการจัดการโดยตรงของเงินทุนที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ฉุกเฉิน ภายใต้กฎหมาย หรือพระราชบัญญัติการจัดสรรของรัฐบาลกลาง ตามแนวทางที่กองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรคกำหนด

c. หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไปมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดหาแนวทางหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับภาวะเป็ยบข้อบังคับกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง หรือการได้มาของรัฐบาลกลาง ในสถานการณ์ฉุกเฉิน

d. งานการเงินและบัญชีมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดหาข้อกำหนด กฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้องกับด้านการเงิน และงานพัสดุจะมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดหาข้อบังคับ กฎ ระเบียบ ตามกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง

2) บุคลากร

ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่จากกลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ด้านการเงิน พัสดู การจัดซื้อจัดจ้างที่มีความรับผิดชอบหลักสำหรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ซึ่งบุคลากรดังกล่าวผ่านการได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน (ICS 100)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

a) Watch and Alert Modes เฝ้าระวังและการแจ้งเตือน (ก่อนเกิดเหตุ)

การปฏิบัติงานและการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมดในช่วงเวลาก่อนเกิดเหตุควรได้รับเงินงบประมาณสนับสนุน จากหน่วยงานที่ร้องขอที่ขอการสนับสนุน ยกเว้นต่อเมื่อองค์กรอื่น ๆ (เช่น องค์กรอนามัยโลก) เป็นผู้จัดหาเงินทุน

b) Response Mode

- เมื่อศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน เปลี่ยนระดับภาวะฉุกเฉินอยู่ในช่วงตอบโต้ กลุ่มยุทธศาสตร์ แผนงาน และเครือข่าย จะทบทวน และประมวลผลแผนการดำเนินงาน เพื่อขอคืนเงินงบประมาณ เพื่อนำมาจัดเตรียม สำหรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

- กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเงินและบัญชี) จะประสานงานกับหัวหน้าโครงการเพื่อใช้เงินงบประมาณที่มีอยู่ หรือเว้นแต่จะมีการจัดหาเงินงบประมาณจากแหล่งอื่น

- กลุ่มยุทธศาสตร์แผนงาน และเครือข่าย และกลุ่มบริหารทั่วไป(งานการเงินและบัญชี) อาจมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดเตรียมค่าของงบประมาณเพิ่มเติม

- การปรับใช้งบประมาณที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ทั้งหมด จะได้รับการประมวลผลผ่านภารกิจโลจิสติกส์และจะได้รับเงินทุนเพิ่มเติมจากกรมควบคุมโรค

- การซื้อวัสดุและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ที่ได้รับอนุญาตทั้งหมด จะได้รับการดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และขั้นตอนการปฏิบัติงานตามมาตรฐานด้านโลจิสติกส์

5.5.3 การส่งกำลังบำรุง (Logistics)

แนวทางการบริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุง (Logistics Management) ด้านเวชภัณฑ์ ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

แนวทางการบริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุง (Logistics Management) ด้านเวชภัณฑ์ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินในการบริหารการส่งกำลังบำรุงด้านเวชภัณฑ์ ทั้งในภาวะปกติและเพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่สามารถตอบสนองความต้องการของพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพใน 5 ด้าน (ปริมาณคุณภาพ สถานที่ เวลา และราคา) นั้น มีองค์ประกอบที่สำคัญ ดังต่อไปนี้

1. แหล่งผลิตจำหน่าย และแหล่งสนับสนุนเวชภัณฑ์ (Supply) ได้แก่

- องค์การเภสัชกรรม
- บริษัทผู้ผลิตและผู้แทนจำหน่ายเอกชนและร้านขายยา
- หน่วยงานในสวนกลาง เช่น สำนักงานปลัดกระทรวง (สำนักบริหารการสาธารณสุข) กรมควบคุมโรค (สำนักวิชาการต่างๆ)

- ผู้บริจาคจากภาครัฐและภาคเอกชน

- คลังสำรององค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคหัวใจสำคัญ คือ การรวบรวมรายชื่อแหล่งผลิต/จำหน่าย/แหล่งสนับสนุนอื่น

2. การจัดซื้อจัดหา (Procurement) ได้แก่

- กำหนดรายการเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต้องมีสำรองไว้
- ทำแผนจัดซื้อจัดหา
- จัดซื้อโดยใช้งบประมาณหรือเงินบำรุง
- จัดซื้อโดยได้รับสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากกรมควบคุมโรค/กระทรวง/รัฐบาล
- ขอรับสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น
- ขอรับบริจาค
- ขอยืมชั่วคราวจากหน่วยงานสาธารณสุขอื่นๆ ในประเทศหรือระหว่างประเทศ

หัวใจสำคัญ คือ ปริมาณ คุณภาพ ราคา อายุการใช้งาน ทันท่วงที

3. การขนส่ง (Transport) ได้แก่

- การขนส่งที่เหมาะสมกับชนิดของเวชภัณฑ์ (เช่น วัคซีน ยาเย็นต้องอยู่ในระบบลูกโซ่ความเย็นตลอดเส้นทางการขนส่ง) และทันเวลา

- ประสานงานและจัดหาพาหนะในการขนส่ง (ของราชการ/เช่า/จ้างเหมาเอกชน)

- หาข้อมูลจุดหมายปลายทาง สภาพเส้นทาง และวิธีการขนส่งที่เหมาะสม

หัวใจสำคัญ คือ ความรวดเร็ว/ความปลอดภัยในการขนส่ง

4. การรับพัสดุ (Receiving supplies) ได้แก่

- ตรวจสอบรายการเวชภัณฑ์ที่ได้รับ จำนวน และสภาพทั้งภายในและภายนอกภาชนะบรรจุ

- จัดเตรียมสถานที่สำหรับเก็บเวชภัณฑ์หัวใจสำคัญ คือ ประสานการนำส่ง (ใบส่งของ จำนวน พาหนะนำส่ง วันนำส่ง เตรียมสถานที่เก็บรักษา หรือการส่งต่อ)

5. การเก็บรักษา (Storage) ได้แก่

- สถานที่เก็บถูกต้องเหมาะสมตามเกณฑ์มาตรฐาน (ที่ตั้ง เนื้อที่ แสงสว่าง ความชื้น อุณหภูมิ ความสะอาด)

- มีระบบรักษาความปลอดภัย (คน สัตว์ ภัยธรรมชาติ)
- วิธีการจัดเก็บถูกต้องเหมาะสมตามเกณฑ์มาตรฐาน (การจัดวาง การบรรจุหีบห่อ first expire -first out: FEFO) เน้นถูกต้องตามมาตรฐาน ความปลอดภัย มีสำรองเพียงพอ

6. การกระจายเพื่อใช้ (Distribution) ได้แก่

- กำหนดผู้รับผิดชอบการเบิกจ่าย - อนุมัติ - สั่งการชัดเจน
- มีบัญชีคุมพัสดุ (Stock card)
- มีหลักเกณฑ์การรับของ จ่ายของ และแผนการกระจายของ
- ควบคุมกำกับทุกกระยะจนถึงผู้รับ เพื่อป้องกันความสูญเสีย
- สิ่งสนับสนุนได้สัดส่วนกับความต้องการอย่างเป็นธรรม และมีประสิทธิภาพ การบริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุงเพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ต้องมีการดำเนินการ อย่างต่อเนื่องทั้งใน ระยะก่อนเกิดภัย ระยะเกิดภัยและระยะหลังเกิดภัย ดังต่อไปนี้

1. การเตรียมการส่งกำลังบำรุงก่อนเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Phase 1 Mitigation and preparedness)

- กำหนดผู้รับผิดชอบ
- การวางแผน
- การจัดหางบประมาณ
- การจัดทำแนวทางในการบริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุง
- การจัดหาเวชภัณฑ์ วัคซีน และวัสดุอุปกรณ์สำรองไว้
- การจัดเก็บดูแลรักษาเวชภัณฑ์ตามมาตรฐาน
- การบริหารจัดการคลัง
- การจัดทีมส่งกำลังบำรุง พัฒนาทีมและซักซ้อมความพร้อม
- การจัดเตรียมยานพาหนะของหน่วยงานและวิธีการขนส่งด้วยยานพาหนะสาธารณะ (รถไฟ รถโดยสารปรับอากาศ เครื่องบิน)
- การประสานหน่วยงานเครือข่าย
- การพัฒนาบุคลากร
- การรายงาน และการติดตามประเมินผล

2. การส่งกำลังบำรุงเพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Phase 2 Response)

- การประเมินสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และการประเมินความต้องการใช้เวชภัณฑ์
- การจัดส่งเวชภัณฑ์ให้หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน
- การประสานงานกับหน่วยงานเครือข่าย เพื่อการระดมทรัพยากร หรือการจัดหาเวชภัณฑ์เพิ่มเติมโดยการจัดซื้อ/จัดหา หรือ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- การรายงานการสนับสนุนแก่ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง
- การติดตามประเมินผล

3. การส่งกำลังบำรุงหลังเกิดเหตุ (Phase 3 Recovery)

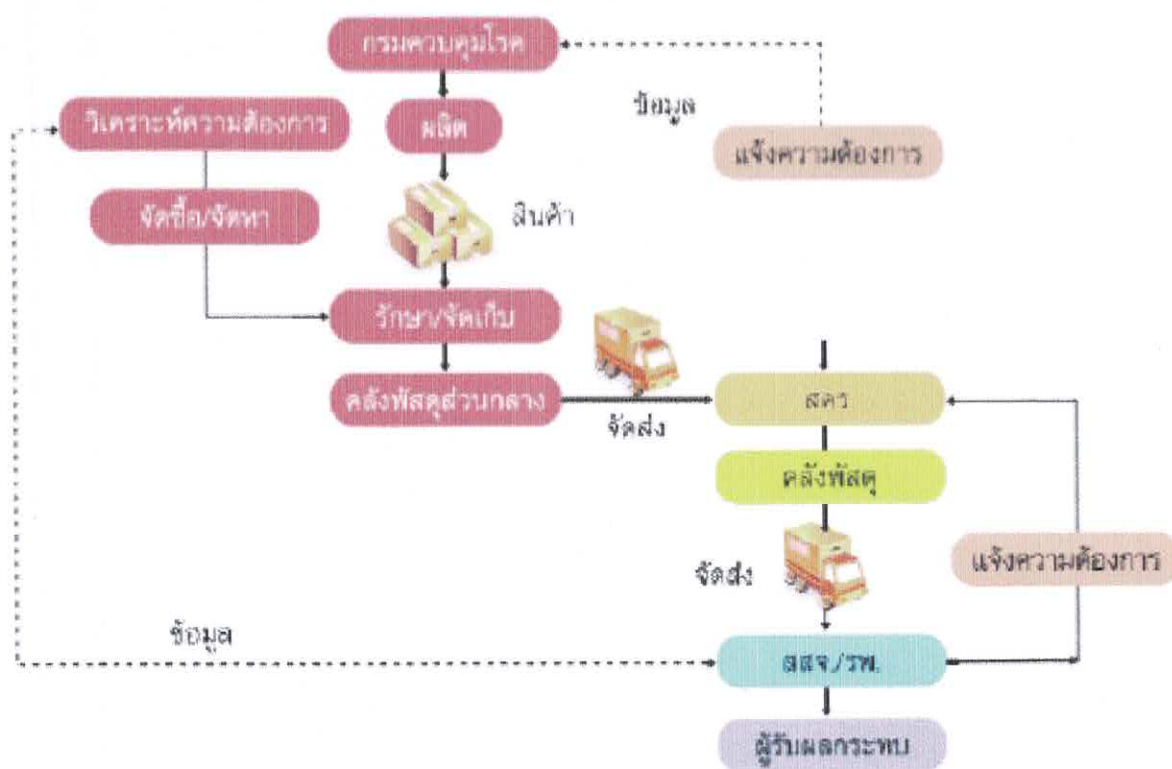
- การสนับสนุนเวชภัณฑ์สำหรับโรคที่อาจเกิดหลังจากอุบัติเหตุ
- การสำรวจคลังและระดมทรัพยากรเพิ่ม
- การสรุปผลการดำเนินงาน นำเสนอผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง
- การสรุปปัญหาอุปสรรค และการถอดบทเรียนเพื่อการพัฒนา

- การส่งมอบภารกิจเข้าสู่ระบบการดำเนินงานปกติ

แนวทางในการส่งกำลังบำรุงในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ตามลักษณะที่สำคัญดังต่อไปนี้

1. สนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตรับผิดชอบ ตามการร้องขอของหน่วยงานในพื้นที่ โดยดำเนินการสนับสนุนและ/หรือจัดซื้อ/จัดหาสิ่งสนับสนุนตามความสามารถของตน ในกรณีที่การสนับสนุนนั้นๆ เกินความสามารถสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แจ้งมายังเขตสุขภาพที่ 11 หรือส่วนกลาง คือ กรมควบคุมโรค เพื่อดำเนินการต่อไป

2. สนับสนุนตามที่ได้วิเคราะห์ถึงความจำเป็น และ/หรือสภาพปัญหาของโรคและภัยสุขภาพโดยดำเนินการสำรวจวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ในพื้นที่เพื่อหาความต้องการการสนับสนุน และดำเนินการสนับสนุนทันทีตามที่เหมาะสมโดยไม่ต้องรอการร้องขอ ดังภาพ



ส่วนที่ 6

Hazards Specific Plan

1. แผนปฏิบัติการเฉพาะภัย: Hazards Specific Plan (HSP) รองรับภัยสุขภาพ กรณี อุทกภัย
2. แผนปฏิบัติการเฉพาะภัย: Hazards Specific Plan (HSP) รองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
3. แผนปฏิบัติการเฉพาะภัย: Hazards Specific Plan (HSP) รองรับโรคไข้เลือดออก

แผนปฏิบัติการเฉพาะภัยสุขภาพ (Hazard Specific Plan) รองรับการเกิดอุทกภัย

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

สถานการณ์อุทกภัย เป็นภัยจากสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนทั้งในและนอกพื้นที่ จังหวัดระนอง พื้นที่ทั้ง 5 อำเภอ มีความเสี่ยงในการเกิดอุทกภัย ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในระยะสั้นและระยะยาว จากสภาพอากาศที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในแต่ละปี จังหวัดระนองได้กำหนดให้มีแผนปฏิบัติการ เพื่อการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรณี อุทกภัย เพื่อแก้ไขปัญหาและบรรเทาผลกระทบโดยดำเนินการ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และคุ้มครอง ป้องกันสุขภาพของประชาชน

สำนักงานสาธารณสุข ซึ่งมีบทบาทหลักในการดูแล ป้องกัน คุ้มครองสุขภาพประชาชนจึงร่วมกันจัดทำ แผนปฏิบัติการสู่การปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง มีการบูรณาการทุกภาคส่วนเพื่อให้การดูแลสุขภาพประชาชน ทั้งนี้ เพื่อให้แผนปฏิบัติการฯ มีความครบถ้วนและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น จึงได้มีการทบทวนแนวทางการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรคข้อเสนอแนะจากการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี อุทกภัย ปี 2566 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานในพื้นที่เสี่ยง กรณี อุทกภัย ให้สามารถตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ทันทีทันที่ มีประสิทธิภาพและมีเอกภาพ

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดผลกระทบจากสถานการณ์ฉุกเฉิน กรณี อุทกภัย ที่นำไปสู่การบาดเจ็บและเสียชีวิตของประชาชนในพื้นที่เสี่ยง จังหวัดระนอง
2. ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากอุทกภัยอย่างเหมาะสม
3. อำเภอที่มีความเสี่ยงจากสถานการณ์อุทกภัย สามารถดำเนินการเฝ้าระวัง สื่อสาร แจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ ครอบคลุมทุกพื้นที่ และมีการจัดระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทันที่ทันที่ มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับสถานการณ์

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมกรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เพื่อตอบโต้สถานการณ์การเกิดอุทกภัย ในพื้นที่จังหวัดระนอง โดยมีหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องร่วมดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก :

ทุกกลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ได้แก่

1. กลุ่มงานบริหารทั่วไป
2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
3. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
4. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
5. กลุ่มกฎหมาย

6. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
8. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
9. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
12. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
13. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หน่วยงานที่สนับสนุน :

1. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
2. กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
3. กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
4. สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค
5. สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กรมควบคุมโรค
6. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค
7. กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค กรมควบคุมโรค
8. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในพื้นที่จังหวัดระนอง
9. โรงพยาบาล (ภาครัฐ เอกชน มหาวิทยาลัย) ในพื้นที่จังหวัดระนอง
10. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่จังหวัดระนอง
11. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
12. ศูนย์อนามัยที่ 11 กรมอนามัย
13. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 กรมสุขภาพจิต
14. สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช
15. หน่วยงานประจำช่องทางเข้าออกด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 11

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

1. **ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข** (Public Health Emergency) หมายถึง เหตุการณ์ที่เป็นโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ ดังนี้

1. ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง
2. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
3. มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
4. ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

2. **การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน**(Public Health Emergency Response) หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุดด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

3. **อุทกภัย** หมายถึง อุทกภัย เป็นสาธารณภัยที่เกิดจากฝนตกหนัก และฝนตกสะสมเป็นเวลานาน ทำให้เกิดน้ำป่าไหลหลากน้ำท่วมฉับพลัน น้ำท่วมขัง และน้ำล้นตลิ่ง ประชาชนได้รับความเดือดร้อน สิ่ง

สาธารณสุขประโยชน์ และทรัพย์สินของประชาชนได้รับความเสียหายโดยมีสาเหตุหลัก ได้แก่ มรสุมตะวันตกเฉียงใต้ที่พัดปกคลุมทะเลอันดามันและประเทศไทยในช่วงเดือนพฤษภาคมถึงกันยายน มรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้ในช่วงเดือนตุลาคมถึงธันวาคม ร่องมรสุมที่พาดผ่านภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลางรวมถึงหย่อมความกดอากาศต่ำ และพายุหมุนเขตร้อน (ดีเปรสชัน ไชนัน และ ใต้ฝุ่น) นอกจากนี้ยังมีสาเหตุอื่น ๆ ที่ไม่ได้เกิดขึ้นจากธรรมชาติ เช่น อ่างเก็บน้ำ เขื่อนแตก เป็นต้น

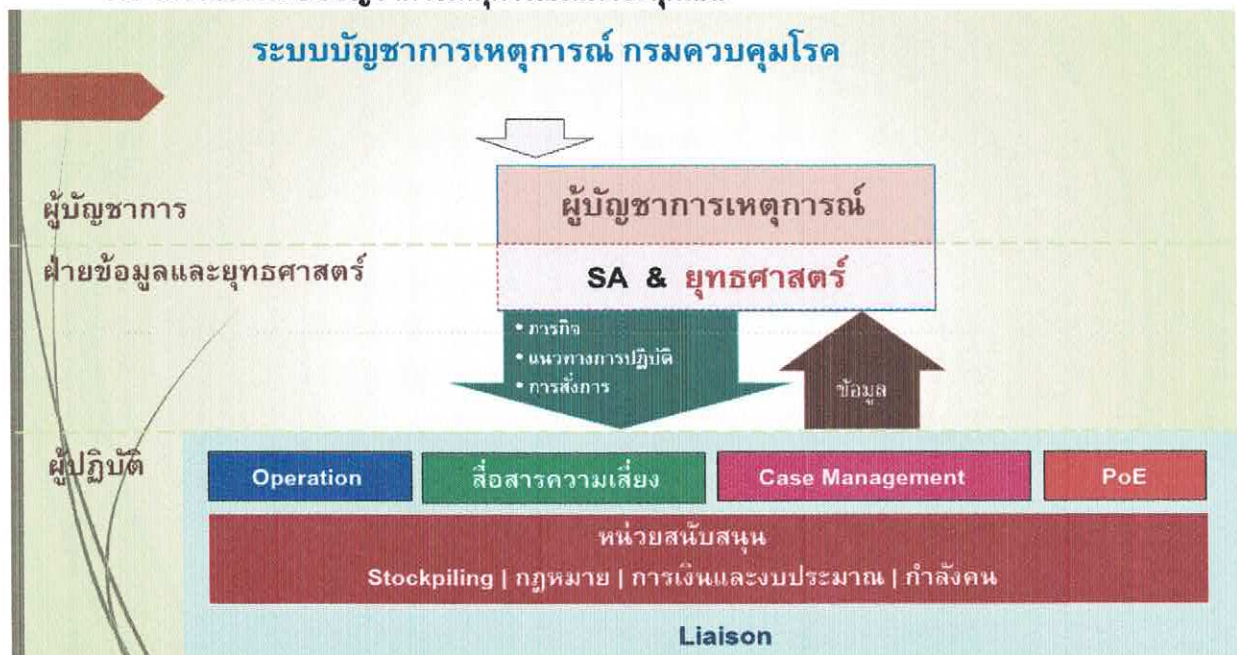
6. ข้อสันนิษฐาน

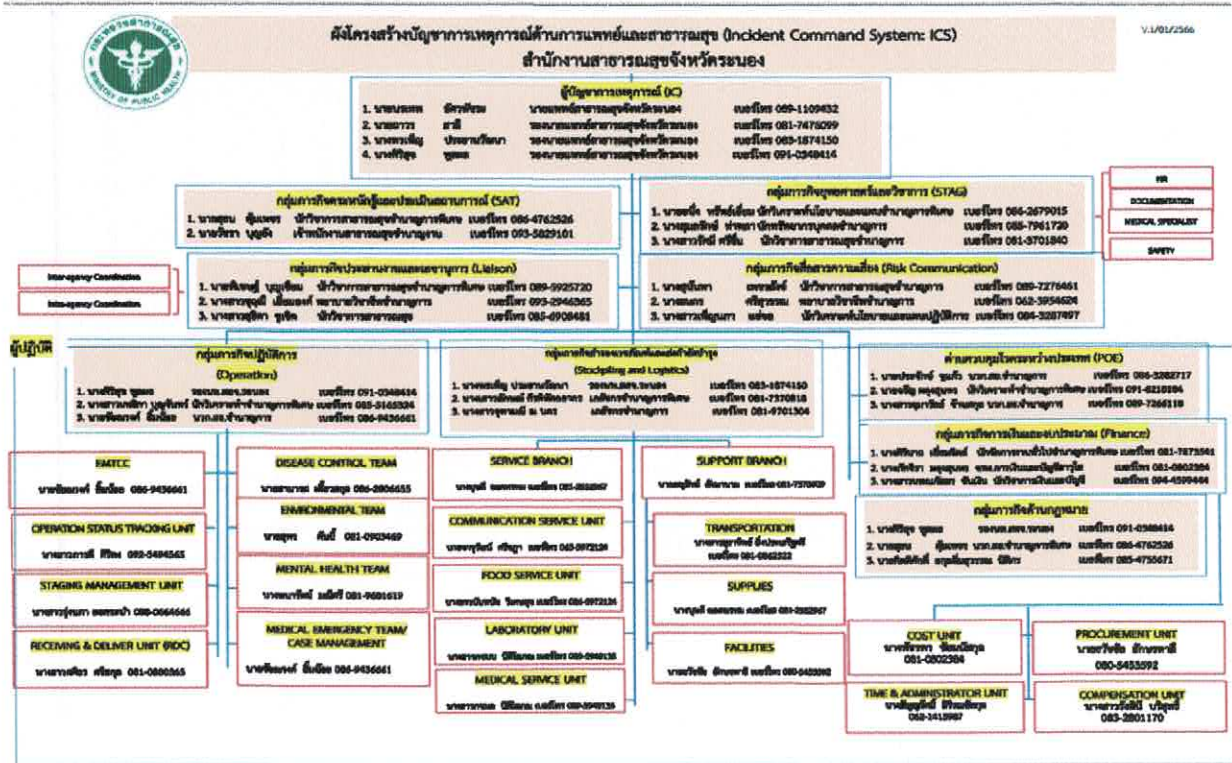
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จะได้รับการสนับสนุนด้านยานพาหนะและการขนส่งจากสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยและองค์การบริหารส่วนจังหวัดระนอง กรณี น้ำท่วมสูง ถนนถูกตัดขาด งานพาหนะของหน่วยงานไม่สามารถปฏิบัติงานได้

1. มีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพหลังอุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม และสามารถสื่อสารข้อมูลให้หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้
2. มีการฝึกซ้อมแผนอย่างต่อเนื่องและมีการนำไปดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. บุคลากรของหน่วยงานและเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากกรณีอุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม
4. ได้รับการสนับสนุน วัสดุ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการควบคุมโรคจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน





7.2 บทบาทหน้าที่ตามกลุ่มภารกิจ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองได้จัดทำโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ กรณี อุทกภัย วาตภัยและดินโคลนถล่ม ที่สอดคล้องกับบทบาทภารกิจของงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การบริหารจัดการการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีบทบาทหน้าที่ดังนี้

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander : IC) ประกอบด้วย

- กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
- อำนาจการ สั่งการ ควบคุม แรงรัด กำกับ และติดตามประเมินแก้ไขปัญหาในการตอบโต้ต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- มีอำนาจตัดสินใจ ยกกระดับ/ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center: EOC)
- ติดตามสถานการณ์สาธารณสุขภัยที่เกิดขึ้น
- บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆในการตอบโต้สถานการณ์
- ประสานนโยบายที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานภายนอกองค์กร
- จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP)โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติ
- มีอำนาจตัดสินใจ แต่งตั้ง ปรับเปลี่ยนโครงสร้างกลุ่มภารกิจต่างๆ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินหรือมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ
- แจ้งผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทราบถึงสถานการณ์และผลการดำเนินการเป็นระยะ
- เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ
- ดำเนินการอย่างหนึ่ง อย่างใดตามอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) ได้ตามที่เห็นสมควร

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) ประกอบด้วย

1. ติดตาม เฝ้าระวัง วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
2. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ทั้งหมด EOC มีข้อมูลที่รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์
3. ประสานและเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนาม
4. จัดทำแผนที่และแนวการเคลื่อนตัวตามการคาดการณ์
5. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือก ในการตอบสนองสถานการณ์ ร่วมกับกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการตัดสินใจ
6. เสนอข้อพิจารณาเพื่อตัดสินใจลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
7. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการกำหนด
8. จัดเตรียมการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ได้แก่ วาระการประชุมฯ สรุปรายงานประชุมฯ จัดเตรียมห้องประชุมฯ จัดเตรียมเอกสารในการประชุมฯ
9. ประสานงานคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดในทุกครั้ง
10. รายงานประเด็นที่เกี่ยวข้องต่อผู้บัญชาการศูนย์ปฏิบัติการฯ (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
11. เสนอการเปิด-ปิด EOC เพื่อให้ผู้บริหารพิจารณาตัดสินใจ

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) ประกอบด้วย

1. เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายในการจัดการภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. ประสานและสนับสนุนด้านวิชาการให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
3. ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย ให้เหมาะสมตามสถานการณ์
4. จัดสรุบทบทวนบทเรียนหลังการปฏิบัติการ (After Action Review: AAR) ในระยะฟื้นฟู
5. จัดทำ Hazard Specific Plan แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) และแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan: BCP)
6. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (PIO/RC) ประกอบด้วย

1. เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว
2. จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำ ครบถ้วน และเหมาะสมกับสถานการณ์
3. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบต่างๆ เพจ เฟซบุ๊ก สายด่วนฮอตไลน์และภาษาที่เหมาะสม
4. ประสานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อจัดการข้อมูล จำเป็นเพื่อเผยแพร่ และสื่อสารความเสี่ยง
5. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
6. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์
7. ตรวจสอบและจัดเตรียมระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศให้พร้อมสนับสนุนการปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการฯ (PHEOC-Ranong)

กลุ่มภารกิจผู้ประสานและ เลขานุการ (Liaison Officer) ประกอบด้วย

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
3. ประสานหาสถานที่สำหรับปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ ให้มีความเพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผนและผลักดันให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้านให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์
9. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation Section chief) ประกอบด้วย

1. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ ในการเข้าช่วยเหลือในสถานที่เกิดเหตุพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ) เมื่อเกินขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉิน พร้อมทั้งประสานงาน และจัดระบบการปฏิบัติภาคสนามในการปฏิบัติการจัดการภาวะฉุกเฉิน
2. วางแผนและควบคุมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่
3. วางแผนและเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาล ระบบการส่งต่อ และการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม
4. วางแผนและเตรียมความพร้อมของทีมปฏิบัติการในการเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉิน และพร้อมให้การสนับสนุนเมื่อได้รับการร้องขอความช่วยเหลือ หรือเกิดสถานการณ์วิกฤต เมื่อเกินขีดความสามารถของพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน เช่น
 - ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (Medical Emergency Response Team : MERT)
 - ชุดปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็ว (Mini-Medical Emergency Response Team : Mini-MERT)
 - ทีมควบคุมสารเคมี (Hazmat)
 - ทีมปฏิบัติการทางสิ่งแวดล้อม (Special Environmental Response Team : SERT)
 - ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental health Crisis Assessment and Treatment team : MCATT) เป็นต้น
 - ทีมคัดกรองโรคโควิด 19 (๑๕ ทีมตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง)
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry) ประกอบด้วย

1. ตรวจสอบคัดกรองผู้เดินทางที่มาจาก พื้นที่เสี่ยง ผู้เดินทางขาเข้า ผู้เดินทางก่อนเดินทางขาออกและผู้เดินทางต้องสงสัย การกักกันผู้เดินทางต้องสงสัย
2. รวบรวมข้อมูลเพื่อส่งต่อให้กลุ่มภารกิจติดตามผู้เดินทางสงสัยสัมผัสโรค (Contact tracing)
3. ปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
4. มีแผนแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (Public Health Emergency Contingency Plan) รวมทั้งแต่งตั้งผู้ประสานงาน (coordinator) ที่ช่องทางเข้าออกประเทศที่จำเป็นต้องมี และแต่งตั้งจุดติดต่อ (contact points) ในหน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นๆ และหน่วยบริการต่างๆ
5. จัดให้มีการพร้อมเพื่อให้มีการจัดบริการด้านการแพทย์ซึ่งประกอบด้วยสิ่งอำนวยความสะดวกในการตรวจวินิจฉัยที่มีความพร้อม ในการประเมินและให้การดูแลรักษา ผู้เดินทางที่เจ็บป่วยและมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งวัสดุ ครุภัณฑ์ และสถานที่ปฏิบัติงาน อย่างเพียงพอ
6. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR 2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
7. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ และส่งต่อข้อมูลให้กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
8. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

ทีมสำรองยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองจัดเตรียมยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์
3. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมสำรองพัสดุ (Supplies) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองจัดเตรียม พักตร์เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนพัสดุ อุปกรณ์
3. ประสานการจัดหาและจัดเตรียมพัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการปฏิบัติงาน
4. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งพัสดุ อุปกรณ์ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมขนส่ง/ยานพาหนะ (Transportation) ประกอบด้วย.

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรอง ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนยานพาหนะ
3. ประสานและสนับสนุนการใช้ยานพาหนะแก่ทีมปฏิบัติการ และหน่วยอื่นๆ
4. กำหนดผังจราจรในกรณีฉุกเฉิน
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมการพยาบาลทีมปฏิบัติการ (Medical Service Unit and Safety) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการรักษายาพยาบาลทีมปฏิบัติการในพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. ปฏิบัติภารกิจร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น
3. ดูแลรักษาทีมปฏิบัติการที่ได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย
4. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการ
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมอาหารและน้ำ (Food Service Unit) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองอาหารและน้ำเพื่อสนับสนุนทีมปฏิบัติการ สนับสนุนหน่วยงานต่างๆ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์
2. ประสานคณะทำงานภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ในการวางแผน และจัดหาอาหารและเครื่องดื่มสนับสนุนทีมปฏิบัติการ สนับสนุนหน่วยต่างๆ ตามโครงสร้างการบัญชาการ
3. ประสานทีมขนส่ง/ยานพาหนะ ในการลำเลียงอาหารสนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่
4. กระจาย ดูแล กำกับอาหารและน้ำ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมโรงพยาบาลสนามและสถานที่ (Facilities) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยง การจัดเตรียมโรงพยาบาลสนามและสถานที่เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. สรรหา จัดตั้งสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกแก่โรงพยาบาลสนาม
3. จัดสิ่งอำนวยความสะดวกในการนอนพักสำหรับบุคลากร
4. จัดบริการสุขาภิบาล แสงสว่าง ความสะอาด สำหรับบุคลากร
5. จัดการเคลื่อนย้ายฐานปฏิบัติการ (Base) และที่พัก (Camps) ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์
6. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ประกอบด้วย

1. วางแผนงบประมาณของ PHEOC-Ranong ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำธุรการ การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ PHEOC-Ranong
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน PHEOC-Ranong
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
5. บันทึกเวลาปฏิบัติงานและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน
6. จัดหาพัสดุตามความต้องการของสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)
7. สรุปรายงานทางการเงินและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า
8. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหายสำหรับอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ
9. วางแผนงบประมาณชดเชยผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติงาน เช่น ค่าชดเชยจากการที่ต้องหยุดปฏิบัติงาน
10. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมกลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ประกอบด้วย ๔ ทีม ดังนี้

ทีมบัญชีการเงิน (Cost Unit) ประกอบด้วย

1. จัดเตรียมและสนับสนุนเงินทรองราชการ กรณีที่ต้องออกปฏิบัติราชการเร่งด่วน
2. ประสานงานกับทีมงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการจัดหาทรัพยากรตามต้องการและมีการเบิกจ่ายภายในกำหนดเวลา

3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
5. สรุปรายงานผลการดำเนินงานทีมงานภายในกำหนด

ทีมจัดซื้อ (Procurement Unit) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความต้องการพัสดุ
2. จัดหาพัสดุตามความต้องการของสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง
3. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งพัสดุ ตามความต้องการและความเหมาะสม
4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมบันทึกเวลา/ลงทะเบียน (Time & Administrator Unit) ประกอบด้วย

1. การบันทึกเวลาปฏิบัติงานของบุคลากร สำหรับการปฏิบัติงานตอบโต้สาธารณภัย
2. จัดทำบันทึกหรือหนังสือราชการต่าง ๆ เช่น หนังสือขอความอนุเคราะห์หนังสือขอขอบคุณ
3. บันทึกระยะเวลาการรับการรักษาพยาบาลผู้ประสบภัย

ทีมประกันสุขภาพ (Compensation Unit) ประกอบด้วย

1. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหายสำหรับอุบัติเหตุ
2. สรุปรายงานผลการดำเนินงานภายในกำหนด

กลุ่มภารกิจกฎหมาย ประกอบด้วย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
2. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
3. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
4. ประเมินผลของกฎหมายที่บังคับใช้
5. ดำเนินคดีกับผู้กระทำผิดตามกฎหมาย
6. จัดเก็บหลักฐาน ข้อความสื่อสาร วิธีการรวบรวมวัตถุพยานในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
7. กำหนดกฎหมายรองรับในการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และ

สาธารณสุข

หมายเหตุ : อ้างอิงตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
ล่าสุด

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ และแนวโน้มของเหตุการณ์ อุทกภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - SAT ภาวะปกติ (กลุ่มระดับวิทยาฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง) - กลุ่มโรคติดต่อ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมระบบการสื่อสาร ทั้งภายนอก ภายใน - จัดทำแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับอุทกภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - SAT ภาวะปกติ (กลุ่มระดับวิทยาฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง) - กลุ่มโรคติดต่อ - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัยให้เป็นปัจจุบัน <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่เสี่ยง - แผนที่ - จำนวน ประเภทกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยง - ข้อมูลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ - กลุ่มโรคติดต่อ - SAT ภาวะปกติ (กลุ่มระดับวิทยาฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง)
<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนการเกิดภัย อัตรากำลังคน สถานที่ - จัดทำแผนเผชิญเหตุ/แผนประกอบกิจการ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ - กลุ่มโรคติดต่อ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมความพร้อมของแผนและการขอสนับสนุนงบประมาณ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ - กลุ่มภารกิจสำรองกำลังบำรุงฯ - กลุ่มโรคติดต่อ
<ul style="list-style-type: none"> - เสนอเปิด EOC (กรณีเข้าเกณฑ์ DCIR) 	<ul style="list-style-type: none"> - SAT ภาวะปกติ (กลุ่มระดับวิทยาฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง)
<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - เผื่อระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media - วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยงและซ้อมแผน - จัดเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน - จัดเตรียมบุคลากรและกำหนดผู้รับผิดชอบ - จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก 	<ul style="list-style-type: none"> - Risk Communication (กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง)

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบ ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง - เตรียมความพร้อม ระบบบริการสายด่วน - สำรองการรับรู้และพฤติกรรมประชาชน- เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง ยา รักษาโรคทั่วไป - สำรอง/สำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ - จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการได้แก่ เสื้อฝน ถุงยังชีพ เครื่องมือสื่อสาร ปังจยยังชีพ สำหรับทีมปฏิบัติการในพื้นที่ - เตรียมข้อมูลประสานงานภายใน ภายนอกหน่วยงาน - จัดเตรียมทำเนียบประสานงานหน่วยงานภายในและภายนอก 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่ม Logistic - กลุ่ม Liaison
<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคและซอมแผน - จัดทีมและตารางเวรเพื่อการออกสอบสวนโรคควบคุมโรคในพื้นที่ - มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs 	<ul style="list-style-type: none"> - SAT ภาวะปกติ (กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง) - กองระบาดวิทยา กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจกฎหมาย
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมด้านการดูแลรักษาที่มากับอุทกภัย - เตรียมประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา เช่น การส่งต่อ การออกหน่วยแพทย์ฯ การดูแลสุขภาพจิต - เตรียมระบบของโรงพยาบาลสนาม - เตรียมพื้นที่เกี่ยวกับสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อมในศูนย์พักพิง - จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรับและส่งต่อผู้ป่วย กรณีที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่ม Operation

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศเปิดศูนย์ EOC 	<ul style="list-style-type: none"> - IC
<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบและปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกกลุ่มภารกิจ
<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบ ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ 	<ul style="list-style-type: none"> - IC /กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์
<ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ อุทกภัยแต่ละพื้นที่ - ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัย - รายงานสถานการณ์ - คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่อุทกภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - SAT
<ul style="list-style-type: none"> - บริหารจัดการด้านการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - จัดเตรียมประเด็น ข้อมูลข่าวสาร สำหรับการแถลงข่าว 	<ul style="list-style-type: none"> - Risk Communication (กลุ่มภารกิจสื่อสารความ

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดบุคคลที่เป็นโฆษกจังหวัดสำหรับแถลงข่าวและให้ข่าว - จัดการแถลงข่าว (Press Conference) - จัดทำข่าวแจก (Press Release) ประเด็นสาร และประเด็นสัมภาษณ์ (Talking point) - ผลิตและเผยแพร่สื่อ เผยแพร่ข้อมูลทางโทรทัศน์, วิทยุ, หนังสือพิมพ์ - ให้ข้อมูลข่าวสารและรับแจ้งเหตุทาง Call center - บริการข่าวสารทางเว็บไซต์ เฟสบุ๊ก กลุ่มไลน์ - ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน (Press Interview) นำผู้สื่อข่าวดูงานในพื้นที่ (Study tours) - ให้ประสานทีมวิทยากร และที่ปรึกษาในกรณีนำเสนอข้อมูลเชิงวิชาการ - ประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ลงชุมชนในพื้นที่เสี่ยง - สร้างและพัฒนาเครือข่ายประชาสัมพันธ์ในระดับชุมชน - ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้ที่มีส่วนสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคที่เกิดกับประชาชนและชุมชน 	<p>เสี่ยง)</p>
<ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอก 	<p>- กลุ่ม Liaison</p>
<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนอุปกรณ์ เวชภัณฑ์และยาให้กับทีมปฏิบัติการ (Operating Segment) 	<p>- กลุ่ม Logistic</p>
<ul style="list-style-type: none"> - ขออนุมัติงบประมาณในการเบิกจ่าย 	<p>- กลุ่มการเงินฯ</p>
<ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการเตรียมชุดยา เวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์ จังหวัดระนองมีแผนบริหารจัดการ โดย กลุ่มภารกิจ logistic สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ควบคุมกำกับดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - มีการประชุมวางแผนการดำเนินงาน พร้อมทั้งจัดให้มีคณะทำงานเชื่อมต่อการบริหารจัดการทั้งระบบ - ให้ รพ.ทุกแห่งสำรวจความพร้อมและเตรียมข้อมูลคลัง (ยา เวชภัณฑ์) โดยเฉพาะพื้นที่เสี่ยง พร้อมรายงานต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เพื่อวิเคราะห์ความต้องการใช้ที่แท้จริงเสนอผู้บริหารจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดรายการยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น กรณีมีโรคติดเชื้อหรือภาวะฉุกเฉินอื่นๆ - มีเครือข่ายหรือแหล่งสำรองยาเพื่อขอยืมยาหรือขอสนับสนุนหรือบริจาค - จัดหาพื้นที่เฉพาะ สำหรับเป็นคลังสำรอง ที่เป็นสัดส่วนและมีระบบป้องกันการสูญหาย - มีระบบสารสนเทศ เพื่อสื่อสาร/รายงานข้อมูลความต้องการทรัพยากรต่างๆ real time ในจังหวัด - จัดทำแผนระบบการขนส่งหรือแผนการกระจายทรัพยากรในการช่วยเหลือประชาชนให้เพียงพอ <ul style="list-style-type: none"> - ขอรับการสนับสนุนกำลังคนและยานพาหนะในการขนส่งหรือการกระจายทรัพยากร โดยประสานงานกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น ปภ.จังหวัด ทหาร เป็นต้น - ทำข้อตกลงร่วมกับผู้จำหน่าย หากจำเป็นต้องมีการสั่งซื้อยา กรณีเร่งด่วนทางโทรศัพท์ ทั้งภายในและภายนอกจังหวัด 	<p>- กลุ่ม Logistic</p>

ภารกิจที่สำคัญ หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- ปิด EOC	IC
<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์สถานการณ์ ประเมิน วางแผนสื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์หลังเกิดเหตุ ได้แก่ การป้องกัน รักษาและควบคุมโรคระบาด รวมทั้งสรุปทเรียน - จัดเตรียมประเด็น ข้อมูลข่าวสาร สำหรับการแถลงข่าว - จัดแถลงข่าวสื่อมวลชน (Press Conference) - ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน (Press Interview) - ให้บริการข่าวสารผ่านเว็บไซต์ เฟซบุ๊ก ไลน์กลุ่ม เป็นต้น - ผลิตและเผยแพร่สื่อ 	- Risk Communication (กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง)
- ถอดบทเรียน และทำ After Action Review : AAR)	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มระบาดวิทยา - Liaison - กลุ่มยุทธศาสตร์
- จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์โรค	- SAT, OP
- การติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ ในระยะต่อไป	- SAT (ภาวะปกติ)

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	งานระบาดวิทยา	077 811076	satranong@gmail.com	www.rng.moph.go.th
2	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	077 811076 ต่อ 1111	-	www.rng.moph.go.th
3	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	077 811076 ต่อ 1202	-	www.rng.moph.go.th
4	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	077 811076 ต่อ 1502	-	www.rng.moph.go.th
5	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	077 811076 ต่อ 1601	cdcranong@gmail.com	www.rng.moph.go.th
6	กลุ่มกฎหมาย	077 811076 ต่อ 1120	-	www.rng.moph.go.th
7	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	077 811076 ต่อ 1404	-	www.rng.moph.go.th
8	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	077 811076 ต่อ 1202	-	www.rng.moph.go.th
9	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	077 811076 ต่อ 1902	-	www.rng.moph.go.th
10	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	077 811076 ต่อ 1802	-	www.rng.moph.go.th
11	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	077 811076 ต่อ 1118	-	www.rng.moph.go.th
12	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	077 811076 ต่อ 1602	-	www.rng.moph.go.th
13	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและ ยาเสพติด	077 811076 ต่อ 1504	-	www.rng.moph.go.th
14	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	077 811076 ต่อ 1802	-	www.rng.moph.go.th
15	สสอ.เมืองระนอง	077 826758	muangranongssso@gmail.com	www.rng.moph.go.th
16	สสอ.กระบรี	077 891024	Suntaree.daw@gmail.com	www.rng.moph.go.th
17	สสอ.กะเปอร์	077 897123	sso.kapoe@gmail.com	www.rng.moph.go.th
18	สสอ.ละอุ่น	077 989872	somnukkin69@gmail.com.	www.rng.moph.go.th
19	สสอ.สุขสำราญ	077 989849	nuszy_yard@outlook.com.	www.rng.moph.go.th
20	รพ.ระนอง	077 822610	-	www.rng.moph.go.th
21	รพ.กระบรี	077 891036	widsarut@gmail.com	www.rng.moph.go.th
22	รพ.กะเปอร์	077 897016	taparug@gmail.com.	www.rng.moph.go.th
23	รพ.ละอุ่น	077 899101	ratchanipon@windowslive.com.	www.rng.moph.go.th
24	รพ.สุขสำราญ	077 893064	suksamran.hosp@moph.go.th.	www.rng.moph.go.th

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

9.1 ทะเบียนรายชื่อผู้รับผิดชอบกองภารกิจที่สำคัญ ตามโครงสร้าง ICS

ลำดับ	กองภารกิจ	ผู้ปฏิบัติงานหลัก	กลุ่มงาน/ตำแหน่ง	เบอร์โทรติดต่อ
1	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	1) นายแพทย์นรเทพ อัครพัชระ	นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	082 110 9432
	ผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 1	2) นายถาวร สาลี	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	081 747 6099
	ผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 2	3) นางพรเพ็ญ ประธานวัฒนา	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	083 187 4150
	ผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 3	4) นางศิริสุข พูลผล	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	091 034 8414
2	Liaison (ประสานงานและเลขานุการ)	1) นายพิเชษฐ บัญเชียม	กลุ่มงานส่งเสริมฯ	089 592 5720
		2) นางสาวชฎณี เอี่ยมองค์	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	093 294 6365
		3) นางสาวสุธิดา ชูเชิด	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	085 690 8481
3	SAT	1) นายถาวร สาลี	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	081 747 6099
		2) นายสุธน คุ่มเพชร	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	086 476 2526
		3) นายวัชร บัญยัง	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	093 582 9101
		4) นายธนันท์รัฐ สิริธชัยกุล	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	064 993 3995
		5) นางสาวดารารัตน์ โนจา	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	064 221 8283
4	Operation (ทีมสอบสวนโรค)	1) นางศิริสุข พูลผล	กลุ่มงานบริหารฯ	091 034 8414
		2) นางสาวเกณิกา บุญจันทร์	กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ	085 516 5324
		3) นายสามารถ เตี้ยสกุล	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	086 280 6655
		4) นายชัยณรงค์ ยิ้มน้อย	กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ	086 943 6661
5	Point of Entry (ด่านควบคุมโรคฯ)	1) นายประจักษ์ ชูแก้ว	กลุ่มด่านควบคุมโรคฯ	062 295 1647
		2) นางสาวจุฑามาศ คุณธรรม	กลุ่มด่านควบคุมโรคฯ	086 309 5629
		3) นางสาวอุมาวลัย จ้านสกุล	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	089 726 6118
6	Risk Communication	1) นางสุนันทา เพชรสังข์	กลุ่มงานส่งเสริมฯ	089 727 6461
		2) นางธนกร ศรีสุวรรณ	กลุ่มงานส่งเสริมฯ	062 395 4624
		3) นางสาวเพ็ญภา แชนขอ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	084 328 7497
7	Planing & STAG	1) นายอนึ่ง ทรัพย์เอี่ยม	กลุ่มงานพัฒนายุทธฯ	086 267 9015
		2) นางสมลรักษ์ ท่าพลา	กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรฯ	085 796 1720
		3) นางสาวรัศมี ศรีชื่น	กลุ่มงานพัฒนายุทธฯ	081 370 1840
8	Admin & Financial	1) นางศิรินาถ เอี่ยมจิตต์	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	085 346 9881
		2) นางภักจิรา ผดุงสุนทร	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	081 695 0890
		3) นางสาวนพณภัสสร ชันเงิน	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	097 246 6528
9	Logistics	1) นางพรเพ็ญ ประธานวัฒนา	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	083 187 4150
		2) นางสาวลักษณ์ กิริติหัตถยากร	กลุ่มงานคุ้มครองฯ	081 737 0818
		3) นางสาวจุฑาภรณ์ ณ นคร	กลุ่มงานคุ้มครองฯ	081 970 1304
10	กฎหมาย	1) นายนันท์พล ช่วยแก้ว	กลุ่มกฎหมาย	081 894 3451
		2) นายสุธน คุ่มเพชร	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	086 476 2526
		3) นายกิตติศักดิ์ สกลสิมสุวรรณ	กลุ่มกฎหมาย	085 475 5671

9.2 กำหนดจุดสำคัญของการปฏิบัติงานหรือเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์

เกณฑ์การยกระดับ/ลดระดับ ศูนย์ EOC กรณีอุทกภัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

เกณฑ์พิจารณา	ระดับปกติ	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4
1. น้ำท่วมขังในพื้นที่อยู่อาศัยของประชาชน (มากกว่า 7 วัน)	<ul style="list-style-type: none"> • ยังไม่พบน้ำท่วมขังพื้นที่อยู่อาศัยของประชาชน • พบเฉพาะน้ำท่วมขังพื้นที่ทางการเกษตร 	น้ำท่วมขังในพื้นที่อยู่อาศัยของประชาชน 1 อำเภอ (พื้นที่น้ำท่วม 1 หมู่บ้านขึ้นไปในแต่ละอำเภอ)	<ul style="list-style-type: none"> • น้ำท่วมขังในพื้นที่อยู่อาศัยของประชาชน 2 อำเภอ (พื้นที่น้ำท่วม 1 หมู่บ้านขึ้นไปในแต่ละอำเภอ) 	<ul style="list-style-type: none"> • น้ำท่วมขังในพื้นที่อยู่อาศัยของประชาชน 3 อำเภอ (พื้นที่น้ำท่วม 1 หมู่บ้านขึ้นไปในแต่ละอำเภอ) 	<ul style="list-style-type: none"> • น้ำท่วมขังในพื้นที่อยู่อาศัยของประชาชน 4 อำเภอ (พื้นที่น้ำท่วม 1 หมู่บ้านขึ้นไปในแต่ละอำเภอ)
2. ผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน	<ul style="list-style-type: none"> • ยังไม่พบรายงาน ผู้ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากภาวน้ำท่วม 	<ul style="list-style-type: none"> • มีรายงานผู้ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากภาวน้ำท่วม 1 อำเภอ 	<ul style="list-style-type: none"> • มีรายงานผู้ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากภาวน้ำท่วม 2 อำเภอ 	<ul style="list-style-type: none"> • มีรายงานผู้ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากภาวน้ำท่วม 3 อำเภอ 	<ul style="list-style-type: none"> • มีรายงานผู้ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากภาวน้ำท่วม 4 อำเภอ

หมายเหตุ

1. การจำแนกระดับความรุนแรง ต้องมีเกณฑ์การพิจารณาครบ 2 เกณฑ์
2. การระดมอัตรากำลังสำหรับการปฏิบัติงาน Surge Capacity โดยแบ่งตามความรุนแรงในระดับปกติและระดับที่ 1 ใช้ระบบ SAT ปกติในการเฝ้าระวังสถานการณ์ ระดับที่ 2 บุคลากรตามคำสั่ง ICS เพิ่มคน 10 % ระดับที่ 3 เพิ่มคน 25 % และระดับที่ 4 งดงานที่ไม่จำเป็น

9.3 รายการเวชภัณฑ์และทรัพยากรที่จำเป็น

กรมควบคุมโรคมีการกำหนดกรอบรายการเวชภัณฑ์และทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในกรณีอุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม ไว้ดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	หมายเหตุ
เวชภัณฑ์ยา				
ชุดเวชภัณฑ์สำหรับแจก				
1.	ยาหม่อง	ตลับ		
2.	ถุงยางอนามัย	ชิ้น		
3.	Paracetamol 500 มิลลิกรัม แบบแผง (ชนิดเม็ด)	เม็ด		
4.	Chlorpheniramine 2 มิลลิกรัม แบบแผง	เม็ด		
5.	ผงน้ำตาลเกลือแร่ (ORS)	ซอง		
6.	ยาลดกรดชนิดแขวนตะกอน ชนิดน้ำ (Alum milk)	ขวด		
7.	ยาใส่แผล (Povidone iodine)	ขวด		
8.	TA cream	ตลับ		
9.	หน้ากากอนามัยชนิดใช้แล้วทิ้ง (Surgical mask)	ชิ้น		
10.	ถุงมือยางธรรมชาติชนิดใช้แล้วทิ้ง	คู่		
เวชภัณฑ์สำหรับโรงพยาบาลหรือสนับสนุนหน่วยบริการ				
1.	Oseltamivir	แคปซูล		
2.	ยาหยอดตาแก้แพ้	ขวด		
3.	ยาหยอดตา (Chloramphenicol eye drop) 0.5%	ขวด		
4.	Doxycycline	แคปซูล		
5.	Clotrimazole cream	หลอด		
6.	ผงน้ำตาลเกลือแร่ (ORS)	ซอง		
7.	Dicloxacillin	แคปซูล		
8.	Norfloxacilin	เม็ด		
9.	Ceftriaxone	ไวแอล		
10.	Chlorpheniramine ชนิดฉีด	แอมพูล		
11.	Dexamethasone ชนิดฉีด	แอมพูล		
12.	ครีมทาบรรเทาอาการปวดเมื่อย	หลอด		
ยากำพร้า				
1.	Tetanus Antitoxin 1,500 IU	แอมพูล		
2.	ERIG Immunoglobulin	ไวแอล		
3.	HRIG Immunoglobulin	ไวแอล		
4.	Botulinum Antitoxin	ไวแอล		
5.	Diphtheria Antitoxin 10,000 IU	ไวแอล		

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	หมายเหตุ
ยาช่วยชีวิต				
1.	Adrenaline 1 mg/mL	แอมพูล		
2.	Lidocaine 2% without Adrenaline	แอมพูล		
3.	Magnesium Sulfate 1g/2mL	แอมพูล		
4.	Dopamine 250mg/10mL	แอมพูล		
5.	Dexamethasone 4mg/mL	แอมพูล		
6.	Amiodarone 50 mg/mL	แอมพูล		
7.	Diazepam 10 mg/mL	แอมพูล		
8.	Atropine 0.6 mg/mL	แอมพูล		
9.	Calcium Gluconate 0.45 mEq/mL	แอมพูล		
10.	Didogxin 0.25 mg/mL	แอมพูล		
11.	50% Glucose for Injection	ไวแอล		
12.	Sodium Bicarbonate 8.4% w/v	แอมพูล		
วัคซีน				
1.	วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ชนิด 3 สายพันธุ์ ขนาด 0.5 มิลลิลิตร	โดส		
2.	วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ชนิด 4 สายพันธุ์ ขนาด 0.5 มิลลิลิตร	โดส		
3.	Rabies vaccine 0.5 มิลลิลิตร	โดส		
4.	วัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก (dT) 5 มิลลิลิตร	โดส		
5.	วัคซีนป้องกันอหิวาตกโรค (Oral cholera Vaccine)	โดส		
6.	Serum แก้วพิษงู (Hematotoxin รวม)	ไวแอล		
7.	Serum แก้วพิษงู (Neurotoxin รวม)	ไวแอล		
8.	วัคซีน MMR	โดส		
PPE				
1.	หมวกคลุมผม	ชิ้น		
2.	แว่นครอบตาแบบใส (Goggles)	ชิ้น		
3.	กระบังหน้าเลนส์ใส (Face shield)	ชิ้น		
4.	เอี๊ยมพลาสติกใส (Apron)	ชิ้น		
5.	ชุดป้องกันร่างกาย (ชุดหมี)	ชุด		
6.	เสื้อกาวน์ชนิดกันน้ำ	ชุด		
7.	รองเท้าบูทยาว	คู่		
8.	หน้ากาก N95 มีวาล์ว (Mask N95 with valve)	ชิ้น		
9.	หน้ากาก N95 ไม่มีวาล์ว (Mask N95 without valve)	ชิ้น		
10.	ถุงสวมขา (Leg cover)	ชิ้น		

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	หมายเหตุ
11.	พลาสติกหุ้มรองเท้า	ชิ้น		
12.	เสื้อชูชีพ	ชุด		
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา				
1.	แก้อีสุชา	ตัว		
2.	หลอดเลือดสุญญากาศ (EDTA)	หลอด		
3.	หลอดเก็บเลือด (Clot blood)	หลอด		
4.	Syringe	ชิ้น		
5.	เข็มเจาะเลือด	ชิ้น		
เคมีภัณฑ์				
1.	คลอรีนเม็ด	กระปุก		
2.	Sodium Hypochlorite	ซอง		
3.	ชุดตรวจสอบโคลิฟอร์ม แบคทีเรีย (o11) พร้อมอุปกรณ์ ประกอบการทดสอบ	ชุด		
4.	ชุดตรวจสอบโคลิฟอร์ม แบคทีเรีย (o11) พร้อมอุปกรณ์ ประกอบการทดสอบ	ชุด		
5.	ปูนขาว	ถุง		
6.	สารส้ม	กิโลกรัม		
7.	สารเคมีไตรคลอฟอน	กิโลกรัม		
8.	ทรายเทมิฟอส	ซอง		
9.	จุลินทรีย์กำจัดลูกน้ำชนิดผงละลายน้ำ	กระปุก		
10.	สารเคมีเดลต้าเมทริน	ลิตร		
11.	สารเคมีซีดามีทริน	ลิตร		
12.	สเปรย์ฉีดยุง แอโรโซล (ฉีดฆ่าแมลง)	กระป๋อง		
13.	ผลิตภัณฑ์ทากันยุง DEET (ไม่น้อยกว่า 12% w/w)	ซอง/ขวด		
14.	ผลิตภัณฑ์ทากันยุง ชนิด Picaridin ชนิดน้ำ	ขวด		
15.	มุ้งธรรมดา	หลัง		
16.	ถังดับเพลิงแบบพกพา	กระป๋อง		
17.	สารเคมีซีไอไลท์	ซอง		
วัสดุวิทยาศาสตร์				
1.	Viral Transport Media (VTM)	หลอด		
2.	Universal Transport Media (UTM)	หลอด		
3.	Transport medium ชนิด Cary Blair	หลอด		
4.	Transport medium ชนิด Amies	หลอด		
5.	Transport medium ชนิด Amies with Charcoal	หลอด		

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	หมายเหตุ
6.	วัสดุอุปกรณ์เก็บตัวอย่าง สำหรับเก็บ Nasopharyngeal Swab ชนิด Non-Calcium Alginate	ชิ้น		
7.	วัสดุอุปกรณ์เก็บตัวอย่าง สำหรับเก็บ Nasopharyngeal Swab ชนิดเคลือบ Calcium Alginate	ชิ้น		
8.	วัสดุอุปกรณ์เก็บตัวอย่าง สำหรับเก็บ Throat swab ชนิด Rayon tipped swab	ชิ้น		
9.	ไม้กีดลิ้น Sterile แบบใช้แล้วทิ้ง	ชิ้น		
10.	ถุงขยะติดเชือกสีแดง	ท่อ		

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค: Hazard Specific Plan สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับรองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19: Coronavirus disease 2019) เป็นโรคติดต่อซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (Corona virus) มีชื่อทางการว่า SARS-CoV-2 ต้นตอของไวรัสจะมาจากการที่ไวรัสจากสัตว์ตัวกลางระบาดมาสู่มนุษย์ โดยพบผู้ป่วยรายแรกเมื่อเดือนธันวาคม 2562 (ค.ศ.2019) เมืองอู่ฮั่น มณฑล หูเป่ย์ ประเทศจีน ซึ่งจากการตรวจสิ่งแวดล้อมในตลาดพบว่าเชื้อไวรัสและพบมากที่สุดบริเวณที่ค้าสัตว์ป่าและสัตว์เลี้ยงในฟาร์ม ตลาดอาจเป็นต้นกำเนิดของไวรัส หรืออาจมีบทบาทในการขยายวงกว้างของการระบาดในระยะเริ่มแรก โดยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะแพร่เชื้อจากคนสู่คนผ่านทางฝอยละอองเมื่อผู้ป่วย ไอหรือจาม และสัมผัสสารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ ซึ่งมีระยะฟักตัวเฉลี่ยอยู่ที่ 5-6 วัน และมากกว่าร้อยละ 97 ของผู้ป่วยเริ่มมีอาการภายใน 14 วัน ผู้ป่วย 1 คน จะแพร่เชื้อให้คนอื่นในกลุ่มประชากรที่มีความไวต่อการรับเชื้อประมาณ 2 และ 4 คน โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยที่แพร่เชื้อมีทั้งผู้ที่มีอาการน้อยหรืออาจไม่มีอาการ จึงทำให้ควบคุมการระบาดได้ยากกว่าโรค SARS และ MERS ที่มีเหตุการณ์ที่คล้ายคลึงกัน จากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ปัจจุบัน โรค COVID-19 มีการระบาดไปทั่วโลกพบผู้ป่วยสะสม จำนวน 755,385,709 ราย ผู้เสียชีวิต 6,833,388 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.90 (WHO, 10 Feb 2023)

สถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ในประเทศไทยพบผู้ป่วยโควิด-19 รายแรกเมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563 เป็นนักท่องเที่ยวหญิงอายุ 61 ปี สัญชาติจีน ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่ที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีนนับว่าเป็นการพบ ผู้ติดเชื้อคนแรกนอกประเทศจีน และในวันที่ 31 มกราคม 2563 พบผู้ป่วยรายแรกที่ติดเชื้อในประเทศไทย เป็นชายไทยอายุ 50 ปี มีอาชีพขับรถแท็กซี่ เข้ารับการดูแลรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร จนรักษาหายและกลับบ้านไปใช้ชีวิตตามปกติในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2563 โดยให้ประวัติว่าก่อนหน้านี้นี้รับผู้โดยสารชาวจีนที่เดินทางมาจากเมืองอู่ฮั่น มีอาการป่วยไปส่งโรงพยาบาล ซึ่งในปัจจุบันมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระจายไป ทุกจังหวัดของประเทศไทย มีผู้ป่วยสะสมเริ่มตั้งแต่ระบาด จำนวน 4,682,132 ราย ผู้เสียชีวิต 32,771 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.70 (กรมควบคุมโรค, 1 ตุลาคม 2565) และตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 ประเทศไทยได้ประกาศให้ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

จังหวัดระนอง มีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สะสมตั้งแต่วันที่ 12 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 1 ตุลาคม 2565 จำนวน 20,554 ราย คิดเป็น 10,563.65 ต่อแสนประชากร ซึ่งอำเภอที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุดได้แก่ อำเภอเมือง 15,653 ราย อำเภอกระบุรี 1,568 ราย อำเภอกะเปอร์ 1,341 ราย อำเภอละอุ่น 1,167 ราย อำเภอสušสำราญ 576 ราย และเรือนจำระนอง สถานที่กักกัน จำนวน 240 ราย ซึ่งลักษณะการแพร่ระบาดมีการกระจายในทุกพื้นที่โดยเฉพาะช่วงแรกมีการแพร่ระบาดในโรงงานอุตสาหกรรมขนาดใหญ่หลายแห่ง ตลาด สถานศึกษา ชุมชน รวมทั้งภายในครอบครัว ซึ่งในการรับมือกับสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ผ่านมา มีการดำเนินงานบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องหลายภาคส่วนทั้งภาคสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานประกอบการ สถานศึกษา และภาคประชาชน เพื่อให้สามารถควบคุมสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคได้รวดเร็วขึ้น ตลอดจนลดผลกระทบทางด้านอื่นๆ อาทิ สถานประกอบการดำเนินธุรกิจได้ ประชาชนมีรายได้ ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่เหมาะสม รวดเร็ว เป็นต้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เป็นหน่วยงานที่มีพื้นที่รับผิดชอบ 5 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมือง อำเภอกระบุรี อำเภอกะเปอร์ อำเภอละอุ่น และอำเภอสุขสำราญ ในพื้นที่มีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่หลายแห่ง รวมทั้งมีชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงานพักอาศัยอยู่จำนวนมาก อีกทั้งเป็นจังหวัดท่องเที่ยวที่มีพื้นที่ชายแดนจำนวน 3 อำเภอ มีช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศที่เป็นด่าน จึงทำให้มีนักท่องเที่ยวและแรงงานข้ามชาติจากต่างประเทศเดินทางเข้าออกในพื้นที่ ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการเตรียมแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดมากขึ้นในวงกว้างต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อติดตามสถานการณ์ ประเมินความเสี่ยงการเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สายพันธุ์ใหม่ ทั้งในประเทศ และต่างประเทศ รวมทั้งลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคที่อาจมีการเปลี่ยนแปลง
2. เพื่อเฝ้าระวังตรวจจับการระบาด และสอบสวนควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
3. เพื่อสื่อสารให้ประชาชนมีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันควบคุมโรค
4. เพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรคอย่างเหมาะสม

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมกรณีระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เพื่อตอบโต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 (8 จังหวัด ภาคตะวันออก) โดยมีหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องร่วมดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก :

ทุกกลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ได้แก่

1. กลุ่มงานบริหารทั่วไป
2. กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
3. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
4. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
5. กลุ่มกฎหมาย
6. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
8. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
9. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
12. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
13. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หน่วยงานที่สนับสนุน :

1. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
2. กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

3. กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
4. สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค
5. สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กรมควบคุมโรค
6. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค
7. กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค กรมควบคุมโรค
8. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11
9. โรงพยาบาล (ภาครัฐ เอกชน มหาวิทยาลัย) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11
10. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11
11. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
12. ศูนย์อนามัยที่ 11 กรมอนามัย
13. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 กรมสุขภาพจิต
14. สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช
15. หน่วยงานประจำช่องทางเข้าออกด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 11

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

1. **ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency)** หมายถึง เหตุการณ์ที่เป็นโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ ดังนี้

1. ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง
2. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
3. มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
4. ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

2. **การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Public Health Emergency Response)** หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู่สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุด ด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

3. **โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019** หมายถึง โรคติดต่อที่เกิดจากไวรัสโคโรนาชนิดที่มีการค้นพบล่าสุดเมื่อเดือนธันวาคม 2019 ถือเป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ เกิดจากเชื้อไวรัสที่มีชื่อว่า SARS-CoV-2 มีต้นกำเนิดที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน จากนั้นเกิดการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว กระจายไปยังเกือบทุกประเทศทั่วโลก (Pandemic) เป็นโรคติดต่อจากคนสู่คน ผ่านทางฝอยละอองจากจามหรือปากซึ่งขับออกมาเมื่อผู้ป่วยไอ หรือ จาม หรือจากการเอามือไปสัมผัสพื้นผิวที่มีฝอยละอองเหล่านั้นแล้วมาจับตามใบหน้า ระยะเวลานับจากการติดเชื้อและแสดงอาการ (ระยะฟักตัว) มีตั้งแต่ 1-14 วัน และมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 5-6 วัน ผู้ป่วยทั่วไปมีอาการไข้ ไอ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย สูญเสียการได้กลิ่น หรือ การรับรสชาติ บางรายมีอาการ คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย และสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง จะมีอาการหอบเหนื่อย หายใจลำบาก ปอดอักเสบ และระบบทางเดินหายใจล้มเหลว ซึ่งเป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิตมากที่สุด

6. ข้อสันนิษฐาน

6.1 ข้อสันนิษฐานที่เป็นอุปสรรค

1. การนำเชื้อ COVID-19 สายพันธุ์ใหม่ เข้ามาในประเทศ จากผู้ที่เดินทางเข้า-ออกราชอาณาจักร โดยระบบ Test & go, Sandbox หรือลักลอบเข้าประเทศโดยผิดกฎหมาย และระบบเฝ้าระวังคัดกรองในช่วงแรกไม่สามารถตรวจจับได้

2. สถานที่กักกันโรค หรือสถานประกอบการที่รับนักท่องเที่ยว หรือผู้ที่เดินทางเข้าประเทศ ในระบบ Test & go หรือ Sandbox ไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด หรือเกิดกรณีผู้เดินทางหลบหนีก่อนที่จะครบระยะกักกันโรค ทำให้มีโอกาสนำเชื้อไปแพร่ต่อได้

3. การถ่ายทอดเชื้อภายในประเทศจะเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว จากแหล่งเสี่ยงการแพร่ระบาดขนาดใหญ่ เช่น สถานที่ท่องเที่ยว สถานบันเทิง สถานที่เล่นการพนัน สถานที่สาธารณะ แหล่งชุมนุมชนต่างๆ เป็นต้น

4. การแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง กระจายไปหลายพื้นที่ หลายจังหวัด มักจะเกิดขึ้นภายหลังช่วงเทศกาลต่างๆ เช่น ปีใหม่ สงกรานต์ ที่ผู้คนมีการเดินทางข้ามจังหวัด และไม่เคร่งครัดมาตรการป้องกันควบคุมโรค

5. การติดเชื้อจากในชุมชนเข้าสู่โรงงาน/สถานประกอบการ จะส่งผลให้จำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว เนื่องจากเป็น Setting ขนาดใหญ่ ที่มีผู้คนอยู่รวมกันจำนวนมาก ทำให้ระบบสาธารณสุขไม่สามารถรองรับได้ทั้งหมด

6. สถานที่กักกันโรคของจังหวัด ไม่เพียงพอสำหรับกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และโรงพยาบาล (รัฐ และเอกชน) ไม่สามารถรองรับผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง ปอดอักเสบ หรือต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ เพื่อรับรักษาไว้ในโรงพยาบาลได้ทั้งหมด ในช่วงที่พบการระบาดรุนแรง

7. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคในประชากรภาพรวม ยังต่ำกว่าร้อยละ 80.0 รวมถึงความครอบคลุมการได้รับวัคซีนเข็ม 1 หรือเข็มกระตุ้น ในประชากรกลุ่มเสี่ยง 608 ยังต่ำกว่าร้อยละ 60.0

8. การติดเชื้อในคนวัยทำงานที่ร่างกายแข็งแรง อาจเป็นการติดเชื้อไม่แสดงอาการ แต่ยังคงสามารถแพร่เชื้อให้คนในครอบครัว เช่น เด็ก ผู้สูงอายุ มีโรคประจำตัว ผู้ป่วยติดเชื้อ ผู้พิการ ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงเจ็บป่วยรุนแรง ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น

9. มาตรการป้องกันควบคุมโรค หรือแนวทางปฏิบัติที่ไม่ชัดเจน ในช่วงสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง หรือขาดการสื่อสารความเสี่ยง การประชาสัมพันธ์ที่ตรงประเด็นกับกลุ่มเป้าหมาย จะทำให้การรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินขณะนั้นไม่มีประสิทธิภาพ

6.2 ข้อสันนิษฐานที่เป็นโอกาส

1. มีระบบเฝ้าระวังคัดกรองผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร และตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีน COVID-19 ณ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทุกช่องทาง

2. มีระบบรองรับการกักกันโรคในผู้เดินทางเข้าประเทศ ทั้งรูปแบบ Test & go, Sandbox และ Quarantine และตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการในช่วงระยะฟักตัวของโรคอย่างเหมาะสม หากผลพบเชื้อสามารถส่งเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลที่เป็นคู่สัญญาต่อไป

3. สถานประกอบการกิจการโรงแรม หรือหน่วยงาน ที่จะรองรับผู้เดินทางเข้าประเทศ ทั้งรูปแบบ Test & go, Sandbox และ Quarantine จะผ่านการรับรองการเป็นสถานที่กักกันโรคจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย (SHA, SHA+) ในการป้องกันควบคุมโรค COVID-19

4. มีระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค COVID-19 และการสื่อสาร ประสานงานระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับในพื้นที่ ตั้งแต่ รพ. (รัฐ/เอกชน), รพ.สต., สสอ., สสจ. และ สคร.เขต เพื่อดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้

5. มีเครื่องมือ และวิธีการตรวจหาเชื้อด้วยชุดตรวจ ATK ซึ่งประชาชนสามารถตรวจหาเชื้อด้วยตนเองได้ง่าย ทราบผลรวดเร็ว และมีห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโรค COVID-19 (Confirm by RT-PCR) ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และครอบคลุมทุกพื้นที่

6. มีวัคซีนป้องกันโรค และจุดบริการฉีดวัคซีนที่สามารถเข้าถึงได้ทุกที่

7. ได้รับการสนับสนุนทั้งในด้านงบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ คู่มือ แนวทาง เพื่อใช้ในการควบคุมโรคจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

8. หน่วยงานทุกภาคส่วนทั้งภายในกระทรวงสาธารณสุข และนอกกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงภาคเอกชน องค์กรอิสระ มีส่วนร่วมในการดำเนินมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

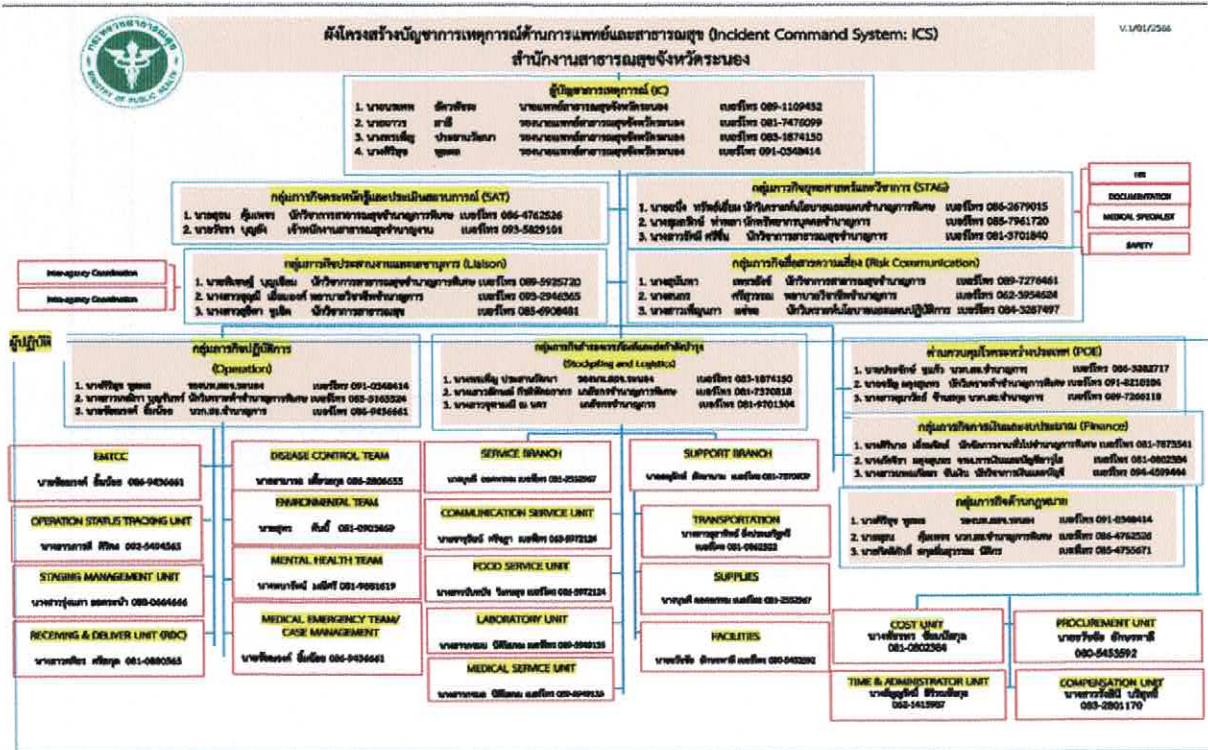
9. มีระบบกำกับติดตามการดำเนินงานตามมาตรการ,ข้อสั่งการ,นโยบาย ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินแต่ละระดับ คณะทำงานด้านต่างๆที่เกี่ยวข้อง และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

10. มีการวิเคราะห์สถานการณ์ และกำหนดนโยบาย มาตรการป้องกันควบคุมโรคอย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน





7.2 บทบาทหน้าที่ตามกลุ่มภารกิจ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองได้จัดทำโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ กรณี อุทกภัย วาตภัยและดินโคลนถล่ม ที่สอดคล้องกับบทบาทภารกิจของงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การบริหารจัดการการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีบทบาทหน้าที่ดังนี้

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander : IC) ประกอบด้วย

- กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
- อำนวยความสะดวก สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามประเมินแก้ไขปัญหาในการตอบโต้ต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- มีอำนาจตัดสินใจ ยกกระดับ/ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center: EOC)
- ติดตามสถานการณ์สาธารณสุขที่เกิดขึ้น
- บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆในการตอบโต้สถานการณ์
- ประสานนโยบายที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานภายนอกองค์กร
- จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP) โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติ
- มีอำนาจตัดสินใจ แต่งตั้ง ปรับเปลี่ยนโครงสร้างกลุ่มภารกิจต่างๆ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินหรือมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ
- แจ้งผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทราบถึงสถานการณ์และผลการดำเนินการเป็นระยะ
- เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ
- ดำเนินการอย่างหนึ่ง อย่างใดตามอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) ได้ตามความเห็นสมควร

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) ประกอบด้วย

1. ติดตาม เฝ้าระวัง วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
2. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ทั้งหมด EOC มีข้อมูลที่รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์
3. ประสานและเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนาม
4. จัดทำแผนที่และแนวการเคลื่อนตัวตามการคาดการณ์
5. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือก ในการตอบสนองสถานการณ์ ร่วมกับกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการตัดสินใจ
6. เสนอข้อพิจารณาเพื่อตัดสินใจลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
7. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามผู้บัญชาการกำหนด
8. จัดเตรียมการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ได้แก่ วาระการประชุมฯ สรุปรการประชุมฯ จัดเตรียมห้องประชุมฯ จัดเตรียมเอกสารในการประชุมฯ
9. ประสานงานคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดในทุกครั้ง
10. รายงานประเด็นที่เกี่ยวข้องต่อผู้บัญชาการศูนย์ปฏิบัติการฯ (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
11. เสนอการเปิด-ปิด EOC เพื่อให้ผู้บริหารพิจารณาตัดสินใจ

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) ประกอบด้วย

1. เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายในการจัดการภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. ประสานและสนับสนุนด้านวิชาการให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
3. ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย ให้เหมาะสมตามสถานการณ์
4. จัดสรุปบทเรียนหลังการปฏิบัติการ (After Action Review: AAR) ในระยะฟื้นฟู
5. จัดทำ Hazard Specific Plan แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) และแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan: BCP)
6. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (PIO/RC) ประกอบด้วย

1. เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว
2. จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำ ครบถ้วน และเหมาะสมกับสถานการณ์
3. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบต่างๆ เพจ เฟซบุ๊ก สายด่วนฮอตไลน์และภาษาที่เหมาะสม
4. ประสานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อจัดการข้อมูล จำเป็นเพื่อเผยแพร่ และสื่อสารความเสี่ยง
5. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง

6. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์
7. ตรวจสอบและจัดเตรียมระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศให้พร้อมสนับสนุนการปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC-Ranong)

กลุ่มภารกิจผู้ประสานและ เลขานุการ (Liaison Officer) ประกอบด้วย

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
3. ประสานหาสถานที่สำหรับปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ ให้มีความเพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผนและผลักดันให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้านให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์
9. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation Section chief) ประกอบด้วย

1. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ ในการเข้าการช่วยเหลือในสถานที่เกิดเหตุพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ) เมื่อเกินขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉิน พร้อมทั้งประสานงาน และจัดระบบการปฏิบัติภาคสนามในการปฏิบัติการจัดการภาวะฉุกเฉิน
2. วางแผนและควบคุมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่
3. วางแผนและเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาล ระบบการส่งต่อ และการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม
4. วางแผนและเตรียมความพร้อมของทีมปฏิบัติการในการเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉิน และพร้อมให้การสนับสนุนเมื่อได้รับการร้องขอความช่วยเหลือ หรือเกิดสถานการณ์วิกฤต เมื่อเกินขีดความสามารถของพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน เช่น
 - ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (Medical Emergency Response Team : MERT)
 - ชุดปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็ว (Mini-Medical Emergency Response Team : Mini-MERT)
 - ทีมควบคุมสารเคมี (Hazmat)
 - ทีมปฏิบัติการทางสิ่งแวดล้อม (Special Environmental Response Team : SERT)
 - ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental health Crisis Assessment and Treatment team : MCATT) เป็นต้น
 - ทีมคัดกรองโรคโควิด 19 (๑๕ ทีมตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง)
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry) ประกอบด้วย

1. ตรวจสอบคัดกรองผู้เดินทางที่มาจาก พื้นที่เสี่ยง ผู้เดินทางขาเข้า ผู้เดินทางก่อนเดินทางขาออกและผู้เดินทางต้องสงสัย การกักกันผู้เดินทางต้องสงสัย
2. รวบรวมข้อมูลเพื่อส่งต่อให้กลุ่มภารกิจติดตามผู้เดินทางสงสัยสัมผัสโรค (Contact tracing)
3. ปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
4. มีแผนแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (Public Health Emergency Contingency Plan) รวมทั้งแต่งตั้งผู้ประสานงาน (coordinator) ที่ช่องทางเข้าออกประเทศที่จำเป็นต้องมี และแต่งตั้งจุดติดต่อ (contact points) ในหน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นๆ และหน่วยบริการต่างๆ
5. จัดให้มีการพร้อมเพื่อให้มีการจัดบริการด้านการแพทย์ซึ่งประกอบด้วยสิ่งอำนวยความสะดวกในการตรวจวินิจฉัยที่มีความพร้อม ในการประเมินและให้การดูแลรักษา ผู้เดินทางที่เจ็บป่วยและมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งวัสดุ ครุภัณฑ์ และสถานที่ปฏิบัติงาน อย่างเพียงพอ
6. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR 2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
7. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ และส่งต่อข้อมูลให้กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
8. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) ประกอบด้วย

ทีมสำรองยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองจัดเตรียมยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์
3. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมสำรองพัสดุ (Supplies) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองจัดเตรียม พักตร์เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนพัสดุ อุปกรณ์
3. ประสานการจัดหาและจัดเตรียมพัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการปฏิบัติงาน
4. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งพัสดุ อุปกรณ์ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมขนส่ง/ยานพาหนะ (Transportation) ประกอบด้วย.

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรอง ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนยานพาหนะ
3. ประสานและสนับสนุนการใช้ยานพาหนะแก่ทีมปฏิบัติการ และหน่วยอื่นๆ
4. กำหนดผังจราจรในกรณีฉุกเฉิน
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมการพยาบาลทีมปฏิบัติการ (Medical Service Unit and Safety) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการรักษาพยาบาลทีมปฏิบัติการในพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. ปฏิบัติภารกิจร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น
3. ดูแลรักษาทีมปฏิบัติการที่ได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย
4. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการ
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมอาหารและน้ำ (Food Service Unit) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองอาหารและน้ำเพื่อสนับสนุนทีมปฏิบัติการ สนับสนุนหน่วยงานต่างๆ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์
2. ประสานคณะทำงานการเงินและงบประมาณ (Finance) ในการวางแผน และจัดหาอาหารและเครื่องดื่มสนับสนุนทีมปฏิบัติการ สนับสนุนหน่วยต่างๆ ตามโครงสร้างการบัญชาการ
3. ประสานทีมขนส่ง/ยานพาหนะ ในการลำเลียงอาหารสนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่
4. กระจาย ดูแล กำกับอาหารและน้ำ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมโรงพยาบาลสนามและสถานที่ (Facilities) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยง การจัดเตรียมโรงพยาบาลสนามและสถานที่เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. สรรหา จัดตั้งสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกแกโรงพยาบาลสนาม
3. จัดสิ่งอำนวยความสะดวกในการนอนพักสำหรับบุคลากร
4. จัดบริการสุขาภิบาล แสงสว่าง ความสะอาด สำหรับบุคลากร
5. จัดการเคลื่อนย้ายฐานปฏิบัติการ (Base) และที่พัก (Camps) ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์
6. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ประกอบด้วย

1. วางแผนงบประมาณของ PHEOC-Ranong ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำธุรการ การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ PHEOC-Ranong
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน PHEOC-Ranong
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
5. บันทึกเวลาปฏิบัติงานและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน
6. จัดหาพัสดุตามความต้องการของสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)
7. สรุปรายงานทางการเงินและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า
8. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหายสำหรับอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ
9. วางแผนงบประมาณชดเชยผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติงาน เช่น ค่าชดเชยจากการที่ต้องหยุดปฏิบัติงาน
10. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ประกอบด้วย ๔ ทีม ดังนี้

ทีมบัญชีการเงิน (Cost Unit) ประกอบด้วย

1. จัดเตรียมและสนับสนุนเงินอุดหนุนโครงการ กรณีที่ต้องออกปฏิบัติราชการเร่งด่วน
2. ประสานงานกับทีมงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการจัดหาทรัพยากรตามต้องการและมีการเบิกจ่ายภายในกำหนดเวลา
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
5. สรุปรายงานผลการดำเนินงานทีมงานภายในกำหนด

ทีมจัดซื้อ (Procurement Unit) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความต้องการพัสดุ
2. จัดหาพัสดุตามความต้องการของสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง
3. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งพัสดุ ตามความต้องการและความเหมาะสม
4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมบันทึกเวลา/ลงทะเบียน (Time & Administrator Unit) ประกอบด้วย

1. การบันทึกเวลาปฏิบัติงานของบุคลากร สำหรับการปฏิบัติงานตอบโต้สาธารณภัย
2. จัดทำบันทึกหรือหนังสือราชการต่าง ๆ เช่น หนังสือขอความอนุเคราะห์หนังสือขอบคุณ
3. บันทึกระยะเวลาการรับการรักษาพยาบาลผู้ประสบภัย

ทีมประกันสุขภาพ (Compensation Unit) ประกอบด้วย

1. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหาย สำหรับอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ
2. สรุปรายงานผลการดำเนินงานภายในกำหนด

กลุ่มภารกิจกฎหมาย ประกอบด้วย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
2. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
3. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
4. ประเมินผลของกฎหมายที่บังคับใช้
5. ดำเนินคดีกับผู้กระทำผิดตามกฎหมาย
6. จัดเก็บหลักฐาน ข้อความสื่อสาร วิธีการรวบรวมวัตถุพยานในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
7. กำหนดกฎหมายรองรับในการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

หมายเหตุ : อ้างอิงตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
ล่าสุด

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
<p>1. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคทั้งภายในและภายนอกประเทศ รวมถึงเฝ้าระวังเชื้อกลายพันธุ์และวิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงทางระบาดวิทยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทบทวน ปรับปรุงนियามการเฝ้าระวัง ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PUI) และนิยามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (High Risk Close Contact) - ทบทวนระบบการรายงาน การส่งต่อผู้ป่วย และการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้เครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่รับทราบอย่างต่อเนื่อง - ทบทวนและกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทุกช่องทาง (ด่านควบคุมโรคติดต่อทางอากาศ บก เรือ) - กำหนดเกณฑ์ DCIR ของพื้นที่ เพื่อเป็น Trigger point ที่บอกถึงระดับความรุนแรงของสถานการณ์ที่ต้องเปิด EOC - ทีมตระหนักรู้สถานการณ์รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินความเสี่ยง และรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ 	<ul style="list-style-type: none"> - SAT ภาวะปกติ (กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง) - กลุ่มโรคติดต่อ - กลุ่มด่านควบคุมโรคฯ - กองระบาดวิทยา - กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน - กองโรคติดต่อทั่วไป - สถาบันบำราศนราดูร - กองด่านควบคุมโรคฯ - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทย์ฯ - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 	<p>ดำเนินการต่อเนื่องในช่วงภาวะปกติ (ก่อนเกิดเหตุ)</p>	<p>การทบทวนปรับปรุงนิยามแนวทาง ระบบการรายงานต่างๆ ควรดำเนินการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งให้เป็นปัจจุบันและพร้อมใช้งาน</p>
<p>2. วางระบบเฝ้าระวังตรวจหาเชื้อกลายพันธุ์ในกลุ่มผู้ที่เดินทางเข้าราชอาณาจักร ทั้งระบบ Test & go, Sandbox และแรงงานต่างชาติที่เข้ามาทำงานโดยเข้าระบบ Organization Quarantine</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กองระบาดวิทยา - กองด่านควบคุมโรคฯ - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทย์ฯ - SAT ภาวะปกติ (กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง) 	<p>ดำเนินการต่อเนื่องในช่วงภาวะปกติ (ก่อนเกิดเหตุ)</p>	<p>ประสานแจ้ง สสอ.และเครือข่ายสาธารณสุขร่วมดำเนินการ</p>
<p>3. เสนอเปิด EOC (กรณีเข้าเกณฑ์ DCIR)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - SAT ภาวะปกติ (กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง) 		

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
<p>4. สื่อสารความเสี่ยงฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เผื่อระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media - วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยงและซ้อมแผน - จัดเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน - จัดเตรียมบุคลากรและกำหนดผู้รับผิดชอบ - จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก 	<ul style="list-style-type: none"> - Risk Communication (กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง) - สำนักสื่อสารความเสี่ยง 	<p>ดำเนินการต่อเนื่องในช่วงภาวะปกติ (ก่อนเกิดเหตุ)</p>	<p>ทบทวนปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>
<p>5. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคและซ้อมแผน</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทีมและตารางเวรเพื่อการออกสอบสวนโรคควบคุมโรคในพื้นที่ - มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs 	<ul style="list-style-type: none"> - SAT ภาวะปกติ (กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง) - กองระบาดวิทยา กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน 	<ul style="list-style-type: none"> - การจัดเตรียมทีมสอบสวนโรคให้พร้อมเสมอ - การฝึกซ้อมแผน/training ดำเนินการในช่วงไตรมาสแรกของปี 	<p>ดำเนินการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>
<p>6. รวบรวมคู่มือ องค์กรความรู้ แนวทางมาตรการ สื่อต่างๆ ของโรค COVID-19 ไว้เป็นฐานข้อมูลที่สามารถเข้าถึงได้ทันที</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง 	<p>ดำเนินการต่อเนื่องในช่วงภาวะปกติ (ก่อนเกิดเหตุ)</p>	<p>อัปเดตให้เป็นปัจจุบัน</p>

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
<p>1. ฝ้าระวังการเกิดโรคในพื้นที่อย่างใกล้ชิด รวบรวมรายงานผู้ป่วย เพื่อวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยง และเพื่อเป็นข้อมูลในการกำหนดนโยบาย/มาตรการป้องกันควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามข้อมูลรายละเอียด และติดตามผลการรักษาผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ และผู้เสียชีวิต จากจังหวัด - จัดทำสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประจำวัน สรุปรายงานผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้อง - ประสานติดตามและส่งต่อข้อมูลการฝ้าระวังการตรวจสายพันธุ์ - จัดทำสรุบบัญชีข้อมูลผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักร จากท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ และข้อมูลจำนวน ผู้เข้ากักตัวพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 - ติดตาม สถานการณ์การระบาดในพื้นที่ และสรุบบัญชีสถานการณ์ทางระบาดวิทยารายวัน 	<ul style="list-style-type: none"> - SAT (กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง) - โรงพยาบาลรัฐ/เอกชนในพื้นที่ 	<p>ติดตาม สถานการณ์ ต่อเนื่องทุกวัน</p>	
<p>2. สอบสวนควบคุมโรค ติดตามผู้สัมผัส และสรุบบัญชีวิเคราะห์ข้อมูลการติดเชื้อในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วยเสียชีวิต</p> <ul style="list-style-type: none"> - สอบสวนควบคุมการระบาดของโรคร่วมกับพื้นที่ใน Setting ต่างๆ - ติดตามค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดเสียงสูง เพื่อเข้ากักกันโรคตามระยะเวลา รวมทั้งติดตามผลการติดตามผู้สัมผัสโรคร่วมกับจังหวัด - สรุบบัญชีวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในกลุ่มผู้ติดเชื้อบุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วยเสียชีวิต เพื่อเสนอแนะมาตรการป้องกันควบคุมโรค - จัดทำรายงานสรุบบ่งชี้ผลการดำเนินงาน ประจำวัน เสนอผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - Operation/CDCU - Medical support & Quarantine - ทีม สสจ./สสอ.ในพื้นที่ 	<p>- ติดตาม สถานการณ์ ต่อเนื่องทุกวัน</p> <p>- ดำเนินการ ควบคุมโรคให้ สงบภายใน ระยะเวลา 28 วัน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การสอบสวนการติดเชื้อใน HCW ดำเนินการร่วมกับ ทีม Medical Support - การสอบสวนควบคุมโรคใน Setting โรงงาน/สถานประกอบการ โดยใช้มาตรการ Bubble & seal ดำเนินการร่วมกับ ทีม Env Occ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ
<p>3. ฝ้าระวังคัดกรองโรคในผู้เดินทางเข้าประเทศ ณ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทุกช่องทาง</p> <ul style="list-style-type: none"> - วางระบบฝ้าระวังและตรวจคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่เสี่ยง - จัดทำข้อมูลควบคุมโรคระหว่างประเทศ (PoE) ฐานข้อมูลผู้เดินทาง - สรุบบ่งชี้ผลการดำเนินงาน ประจำวัน เสนอผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - ด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (PoE) 	<p>- ติดตาม สถานการณ์ ต่อเนื่องทุกวัน</p>	

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
4. สนับสนุนด้านวิชาการ การป้องกันการติดเชื้อและ มาตรฐานการกักกันโรคแก่หน่วยงานเครือข่าย <ul style="list-style-type: none"> ● ประเมินมาตรฐานและให้คำแนะนำการควบคุม โรคสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด/ ทางเลือก และประเภทอื่น ๆ ● เรือนจำ ● โรงงาน สถานประกอบการ แคมป์คนงาน ฯลฯ ● Sandbox, Covid Free Setting, Re-open <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนการสอบสวนเฉพาะกิจกรรมที่ผู้บริหารให้ ความสนใจ - สรุปผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง 	- Medical support & Quarantine - Operation	- ติดตาม สถานการณ์ ต่อเนื่องทุกวัน	
5. สนับสนุนการคัดกรองโรค และเก็บตัวอย่างส่งตรวจ (Swab) ในสถานที่กักกันโรค โรงงาน หรือชุมชน แก่ หน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6	- Screening & Swab)		ตามที่พื้นที่ ร้องขอ
6. การสื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามเผ้าระวัง ตอบโต้ข่าว วิเคราะห์สถานการณ์ - สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสมในสถานการณ์ ฉุกเฉิน - จัดแถลงข่าว สื่อมวลชน - สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ 	- Risk Communication (กลุ่มภารกิจสื่อสารความ เสี่ยง)	- ติดตาม สถานการณ์ ต่อเนื่องทุกวัน	
7. สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ)	- ฝ่ายส่งกำลังบำรุง/ Logistics, Admin & Financial	- ภายใน 24 ชม. นับจากมีการ ร้องขอ	
ภารกิจที่สำคัญ หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
1. ปิด EOC	IC		
2. ถอดบทเรียน และทำ After Action Review : AAR)	- กลุ่มระบาดวิทยาฯ - Liaison - กลุ่มยุทธศาสตร์		
3. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์โรค	- SAT, OP		
4. การติดตามเผ้าระวังสถานการณ์โรค COVID-19 ในระยะต่อไป	- SAT (ภาวะปกติ)		

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	งานระบาดวิทยา	077 811076	satranong@gmail.com	www.rng.moph.go.th
2	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	077 811076 ต่อ 1111	-	www.rng.moph.go.th
3	กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	077 811076 ต่อ 1202	-	www.rng.moph.go.th
4	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	077 811076 ต่อ 1502	-	www.rng.moph.go.th
5	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	077 811076 ต่อ 1601	cdcranong@gmail.com	www.rng.moph.go.th
6	กลุ่มกฎหมาย	077 811076 ต่อ 1120	-	www.rng.moph.go.th
7	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	077 811076 ต่อ 1404	-	www.rng.moph.go.th
8	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	077 811076 ต่อ 1202	-	www.rng.moph.go.th
9	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	077 811076 ต่อ 1902	-	www.rng.moph.go.th
10	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	077 811076 ต่อ 1802	-	www.rng.moph.go.th
11	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	077 811076 ต่อ 1118	-	www.rng.moph.go.th
12	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	077 811076 ต่อ 1602	-	www.rng.moph.go.th
13	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและ ยาเสพติด	077 811076 ต่อ 1504	-	www.rng.moph.go.th
14	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	077 811076 ต่อ 1802	-	www.rng.moph.go.th
15	สสอ.เมืองระนอง	077 826758	muangranongssso@gmail.com	www.rng.moph.go.th
16	สสอ.กระบี่	077 891024	Suntaree.daw@gmail.com	www.rng.moph.go.th
17	สสอ.กะเปอร์	077 897123	sso.kapoe@gmail.com	www.rng.moph.go.th
18	สสอ.ละอุ่น	077 989872	somnukkin69@gmail.com.	www.rng.moph.go.th
19	สสอ.สุขสำราญ	077 989849	nuszy_yard@outlook.com.	www.rng.moph.go.th
20	รพ.ระนอง	077 822610	-	www.rng.moph.go.th
21	รพ.กระบี่	077 891036	widsarut@gmail.com	www.rng.moph.go.th
22	รพ.กะเปอร์	077 897016	taparug@gmail.com.	www.rng.moph.go.th
23	รพ.ละอุ่น	077 899101	ratchanipon@windowslive.com.	www.rng.moph.go.th
24	รพ.สุขสำราญ	077 893064	suksamran.hosp@moph.go.th.	www.rng.moph.go.th

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

9.1 ทะเบียนรายชื่อผู้รับผิดชอบกองภารกิจที่สำคัญ ตามโครงสร้าง ICS

ลำดับ	กองภารกิจ	ผู้ปฏิบัติงานหลัก	กลุ่มงาน/ตำแหน่ง	เบอร์โทรติดต่อ
1	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	1) นายแพทย์นรเทพ อัครพัชระ	นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	082 110 9432
	ผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 1	2) นายถาวร สาลี	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	081 747 6099
	ผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 2	3) นางพรเพ็ญ ประธานวัฒนา	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	083 187 4150
	ผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 3	4) นางศิริสุข พูลผล	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	091 034 8414
2	Liaison (ประสานงานและเลขานุการ)	1) นายพิเชษฐ์ บุญเยี่ยม	กลุ่มงานส่งเสริมฯ	089 592 5720
		2) นางสาวชฎณี เอี่ยมมงคล	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	093 294 6365
		3) นางสาวสุธิตา ชูเชิด	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	085 690 8481
3	SAT	1) นายถาวร สาลี	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	081 747 6099
		2) นายสุธน คุ่มเพชร	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	086 476 2526
		3) นายวัชรာ บุญยัง	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	093 582 9101
		4) นายธนนันท์รัฐ สิริธมชัยกุล	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	064 993 3995
		5) นางสาวดารารัตน์ โนจา	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	064 221 8283
4	Operation (ทีมสอบสวนโรค)	1) นางศิริสุข พูลผล	กลุ่มงานบริหารฯ	091 034 8414
		2) นางสาวเกณิกา บุญจันทร์	กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ	085 516 5324
		3) นายสามารถ เตี้ยสกุล	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	086 280 6655
		4) นายชัยณรงค์ ยิ้มน้อย	กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ	086 943 6661
5	Point of Entry (ด่านควบคุมโรคฯ)	1) นายประจักษ์ ชูแก้ว	กลุ่มด่านควบคุมโรคฯ	062 295 1647
		2) นางสาวจุฑามาศ คุณธรรม	กลุ่มด่านควบคุมโรคฯ	086 309 5629
		3) นางสาวอุมาวลัย จ้านสกุล	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	089 726 6118
6	Risk Communication	1) นางสุนันทา เพชรสังข์	กลุ่มงานส่งเสริมฯ	089 727 6461
		2) นางธนกร ศรีสุวรรณ	กลุ่มงานส่งเสริมฯ	062 395 4624
		3) นางสาวเพ็ญภา แสงขอ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	084 328 7497
7	Planing & STAG	1) นายอนึ่ง ทรัพย์เอี่ยม	กลุ่มงานพัฒนายุทธฯ	086 267 9015
		2) นางสมลักษ์ ท่าพลา	กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรฯ	085 796 1720
		3) นางสาวรัศมี ศรีชื่น	กลุ่มงานพัฒนายุทธฯ	081 370 1840
8	Admin & Financial	1) นางศิรินาถ เอี่ยมจิตต์	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	085 346 9881
		2) นางภักจิรา ผดุงสุนทร	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	081 695 0890
		3) นางสาวนพณภัสสร ชันเงิน	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	097 246 6528
9	Logistics	1) นางพรเพ็ญ ประธานวัฒนา	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	083 187 4150
		2) นางสาวลักษณ์ กิริติหัตถยากร	กลุ่มงานคุ้มครองฯ	081 737 0818
		3) นางสาวจุฑาภรณ์ ณ นคร	กลุ่มงานคุ้มครองฯ	081 970 1304
10	กฎหมาย	1) นายบัณฑิตพล ช่วยแก้ว	กลุ่มกฎหมาย	081 894 3451
		2) นายสุธน คุ่มเพชร	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	086 476 2526
		3) นายกิตติศักดิ์ สกลสิมสุวรรณ	กลุ่มกฎหมาย	085 475 5671

- มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของกองการกิจต่างๆ ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน โรค COVID-19
- แนวทางการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค ฉบับวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2565 (ปรับปรุงวันที่ 8 มีนาคม 2565)
- นิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ วันที่ 13 มกราคม 2565 (ปรับปรุงวันที่ 21 มกราคม 2565)
- คู่มือการเก็บและส่งตัวอย่างเพื่อตรวจหาสายพันธุ์ของเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี Whole genome sequencing
- คู่มือมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) สำหรับสถานประกอบการ
- รายชื่อห้องปฏิบัติการเครือข่ายที่ผ่านการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ เครือข่ายตรวจ SARS-CoV-2
- แนวทางการดำเนินงานและการให้บริการฉีดวัคซีนโควิด 19 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์
<https://ddc.moph.go.th/vaccine-covid19/pages>

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

ลำดับ	รายการทรัพยากร	หน่วยนับ
1	70% Alcohol 450 ml	ขวด
2	Alcohol 70% 20 L	แกลลอน
3	Alcohol 70% 4 L (ผลิต)	แกลลอน
4	Alcohol 70% 5 L	แกลลอน
5	Alcohol 75% 1 L	แกลลอน
6	Alcohol 75% 5 L	แกลลอน
7	Alcohol Gel 1,000 กรัม	ขวด
8	Alcohol Gel 250 กรัม	ขวด
9	Alcohol Gel 400 กรัม	ขวด
10	Alcohol Gel 450 กรัม	ขวด
11	Alcohol Gel 50 กรัม	ขวด
12	Antigen Test Kit (ATK)	ชุด
13	Hypochlorite 10% w/w solution 4 L	แกลลอน
14	N95 รุ่น 1860 size M	ชิ้น
15	N95 รุ่น 1860 size S	ชิ้น
16	Nasopharyngeal swab	ชิ้น
17	Parafilm	ม้วน
18	Pulse Oximeter	เครื่อง
19	Throat swab	ชิ้น
20	VTM	หลอด
21	กระดาษสติ๊กเกอร์ (240/ห่อ)	แพ็ค
22	กระบังหน้าแบบใส (Face shield)	ชิ้น
23	กระปุกเก็บตัวอย่างน้ำลาย	ใบ
24	กล่องโฟม	ใบ
25	ขวดสเปรย์พร้อม 70% Alcohol	ใบ
26	ชุดป้องกันร่างกาย (ชุดหมี) size L	ตัว
27	ชุดป้องกันร่างกาย (ชุดหมี) size M	ตัว
28	ชุดป้องกันร่างกาย (ชุดหมี) size S	ตัว

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

ลำดับ	รายการทรัพยากร	หน่วยนับ
29	ชุดป้องกันร่างกาย (ชุดหมี) size XL	ตัว
30	ถุงซิปล Biohazard 6x9 นิ้ว	ใบ
31	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 10x14 cm	ใบ
32	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 10x15 cm (90/แพ็ค)	ใบ
33	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 12x17 cm	ใบ
34	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 13x18 cm	ใบ
35	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 13x20 cm	ใบ
36	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 15x20 cm	ใบ
37	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 15x23 cm	ใบ
38	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 20x30 cm	ใบ
39	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 25x38 cm	ใบ
40	ถุงซิปลพลาสติก ขนาด 30x46 cm	ใบ
41	ถุงดำ 30x40 นิ้ว	ใบ
42	ถุงแดง 18x20 นิ้ว	ใบ
43	ถุงแดง 20x20 นิ้ว	ใบ
44	ถุงแดง 24x28 นิ้ว	ใบ
45	ถุงแดง 25x28 นิ้ว	ใบ
46	ถุงแดง 30x40 นิ้ว	ใบ
47	ถุงพลาสติกหิ้ว ขนาด 12x20 นิ้ว	ใบ
48	ถุงมือยางธรรมชาติ size L	คู่
49	ถุงมือยางธรรมชาติ size M	คู่
50	ถุงมือยางธรรมชาติ size S	คู่
51	ถุงหุ้มรองเท้า (Shoe Covering)	คู่
52	ปรอทวัดไข้	อัน
53	ปรอทวัดไข้ดิจิตอล	อัน
54	พลาสติกสำหรับสวมขา (Leg Covering)	คู่
55	ไม้กีดลัน	ชิ้น
56	รองเท้าบูท	คู่
57	แว่นครอบตา (Goggles)	อัน
58	สายรัดถุงขยะแบบลือคตาย	เส้น

ลำดับ	รายการทรัพยากร	หน่วยนับ
59	เสื้อกาวน์กันน้ำใช้ครั้งเดียวทิ้ง size L	ตัว
60	เสื้อกาวน์กันน้ำใช้ครั้งเดียวทิ้ง size M	ตัว
61	เสื้อกาวน์กันน้ำใช้ครั้งเดียวทิ้ง size S	ตัว
62	เสื้อกาวน์กันน้ำใช้ครั้งเดียวทิ้ง size XL	ตัว
63	เสื้อกาวน์กันน้ำพลาสติกสีน้ำเงิน	ตัว
64	หน้ากาก N95 ชนิดไม่มีวาล์ว (FDA_proved)	ชิ้น
65	หน้ากากผ้า	ชิ้น
66	หน้ากากอนามัยใช้ครั้งเดียวทิ้ง	ชิ้น
67	หมวกคลุมผม	ชิ้น
68	เอี๊ยมพลาสติกกันน้ำใช้ครั้งเดียวทิ้ง	ตัว

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค: Hazard Specific Plan สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากโรคไข้เลือดออก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของกลุ่มโรคติดต่อมาโดยยุงลายในจังหวัดระนอง โดยมีรายงานผู้ป่วยอย่างน้อย 150 – 250 รายต่อปี แต่หากปีที่มีการระบาดใหญ่จะพบผู้ป่วยมากถึง 300 ราย สำหรับรูปแบบการระบาดในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา พบว่า มีรูปแบบการระบาดที่ไม่แน่นอน อาจมีการระบาดแบบปีเว้นปี หรือปีเว้น 2 ปี ซึ่งไม่ได้สอดคล้องกับรูปแบบการระบาดในภาพรวมของประเทศ โดยพบว่ามีการระบาดใหญ่ในช่วงปี 2556 และปี 2558 พบผู้ป่วยจำนวน 300 ราย และ 264 รายตามลำดับ ทั้งนี้รูปแบบการเกิดโรคไข้เลือดออกจะสอดคล้องตามฤดูกาล (seasonal pattern) โดยจะเริ่มมีแนวโน้มผู้ป่วยมากตั้งแต่ปลายเดือนเมษายนและพบสูงสุดในเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ซึ่งเป็นช่วงฤดูฝน อย่างไรก็ตาม หากในช่วงปลายปีจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกไม่ลดลงจะทำให้ในปีถัดไปมีโอกาสที่จะเกิดการระบาดใหญ่ เช่นในปี 2558 และปี 2561 ส่วนอัตราการตายในช่วง 10 ปีที่ผ่านมาเฉลี่ย 0.18 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายเฉลี่ยร้อยละ 0.13 กลุ่มเสี่ยงต่อการเสียชีวิตอยู่ในกลุ่มเด็กเล็ก (0-4 ปี) และวัยผู้ใหญ่ (อายุ 25 ปีขึ้นไป) โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ (65 ปีขึ้นไป) เนื่องจากผู้ใหญ่และผู้สูงอายุมักมีโรคประจำตัวเรื้อรัง ทำให้เมื่อป่วยเป็นไข้เลือดออกจะมีภาวะแทรกซ้อน เช่น ตับวาย ไตวาย ที่รักษาได้ยาก นอกจากนี้ผู้ใหญ่ส่วนมากเมื่อป่วยมักซื้อยารับประทานเองหรือไปฉีดยาลดไข้ที่คลินิก ทำให้ไม่ได้ไปตรวจหาสาเหตุของไข้เลือดออกที่โรงพยาบาลแต่เนิ่น ๆ จึงได้รับการรักษาที่ล่าช้าและไม่เหมาะสม ในปี 2565 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม (26,27,66) จำนวนทั้งสิ้น 164 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 84.29 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายเท่ากับเพศหญิง โดยพบเพศชาย 82 ราย เพศหญิง 82 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1 : 1 กลุ่มอายุที่พบอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 289.54 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี(252.8) กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี(131.29) กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี(105.85) กลุ่มอายุ 35 - 44 ปี(61.77) กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี(39.06) และกลุ่มอายุ 45 - 54 ปี(14.49) อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอเมือง อัตราป่วยเท่ากับ 125.58 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอสุขสำราญ, อำเภอละอุ่น, อำเภอกระบุรี, อำเภอกะเปอร์, อัตราป่วยเท่ากับ 97.66, 92.64, 24.8, 22.75 ราย ตามลำดับการประเมินความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคติดต่อมาโดยยุงลายต้องอาศัยค่าดัชนีลูกน้ำที่ได้จากการสุ่มโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ซึ่งสามารถจัดทำรายงานผลเข้าฐานข้อมูลผ่านเว็บไซต์กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ช่วยให้ติดตามวิเคราะห์รายงานผลได้อย่างรวดเร็วและเก็บข้อมูลไว้ในระบบได้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง จึงต้องมีการเตรียมความพร้อมของระบบเฝ้าระวัง และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยมีแผนปฏิบัติการรองรับการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกทั้งในยามปกติ และการรับมือในภาวะฉุกเฉิน เพื่อให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถดำเนินงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากโรคไข้เลือดออกในพื้นที่
2. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เกิดโรคไข้เลือดออก โดยมีกลุ่ม/ศูนย์และหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

1. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากโรคไข้เลือดออกของหน่วยงาน
2. ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากไข้เลือดออก
3. หน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

4. ความรับผิดชอบ

กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน

1. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
2. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง ที่ 11

กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายในหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ได้แก่

1. กลุ่มงานบริหารทั่วไป
2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
3. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
4. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
5. กลุ่มกฎหมาย
6. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
7. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
8. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
9. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
12. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
13. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หน่วยงานสนับสนุนภายนอกหน่วยงาน ได้แก่

1. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค
2. กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
3. กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
4. สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค
5. สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กรมควบคุมโรค
6. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค
7. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค กรมควบคุมโรค

8. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
9. โรงพยาบาล (ภาครัฐ เอกชน มหาวิทยาลัย) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11
10. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11
11. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
12. ศูนย์อนามัยที่ 11 กรมอนามัย
13. ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 กรมสุขภาพจิต
14. สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช
15. หน่วยงานประจำช่องทางเข้าออกด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 11
16. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่
17. วัด สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด
18. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา/มัธยมศึกษา ในพื้นที่ 8 จังหวัด
19. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดระนอง
20. กระทรวงกลาโหม(หน่วยงานของกระทรวงกลาโหมในจังหวัดระนอง)
21. กระทรวงมหาดไทย (หน่วยงานของกระทรวงมหาดไทยในจังหวัดระนอง)

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

1. **ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency)** หมายถึง เหตุการณ์ที่เป็นโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ ดังนี้

1. ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพที่มีความรุนแรง
2. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
3. มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
4. ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

2. **การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Public Health Emergency Response)** หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกักตุนการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุด ด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

3. โรคไขเลือดออก

3.1 ผู้ป่วยสงสัย หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการไข้อย่างเฉียบพลัน ร่วมกับมีอาการอย่างน้อย 2 อาการ ได้แก่ ปวดศีรษะรุนแรง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดข้อ ปวดกระบอกตา หรือมีผื่นร่วมกับมีอาการดังต่อไปนี้ อย่างน้อย 1 อาการ ได้แก่ มีเลือดออก เช่น เลือดกำเดา เลือดตามไรฟัน มีจ้ำเลือด อาเจียนเป็นเลือด ถ่ายดำ เลือดออกทางช่องคลอดผิดปกติ

3.2 ผู้ป่วยเข้าข่าย หมายถึง ผู้ป่วยสงสัย และพบลักษณะอย่างน้อย 1 ข้อ ดังนี้ 1) เลือดเข้มข้นดูจากมีการเพิ่มขึ้นของ HCT \geq ร้อยละ 20 เมื่อเทียบกับ HCT เดิม หรือมีเกล็ดเลือด \leq 100,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร มีหลักฐานการรั่วของพลาสมา เช่น Pleural effusion หรือ Ascites หรือมีระดับอัลบูมินในเลือดต่ำ \leq 3.5 กรัมเปอร์เซ็นต์ (ในผู้ป่วยที่มีโภชนาการปกติ) 2) มีผลการเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นๆ ที่มีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ

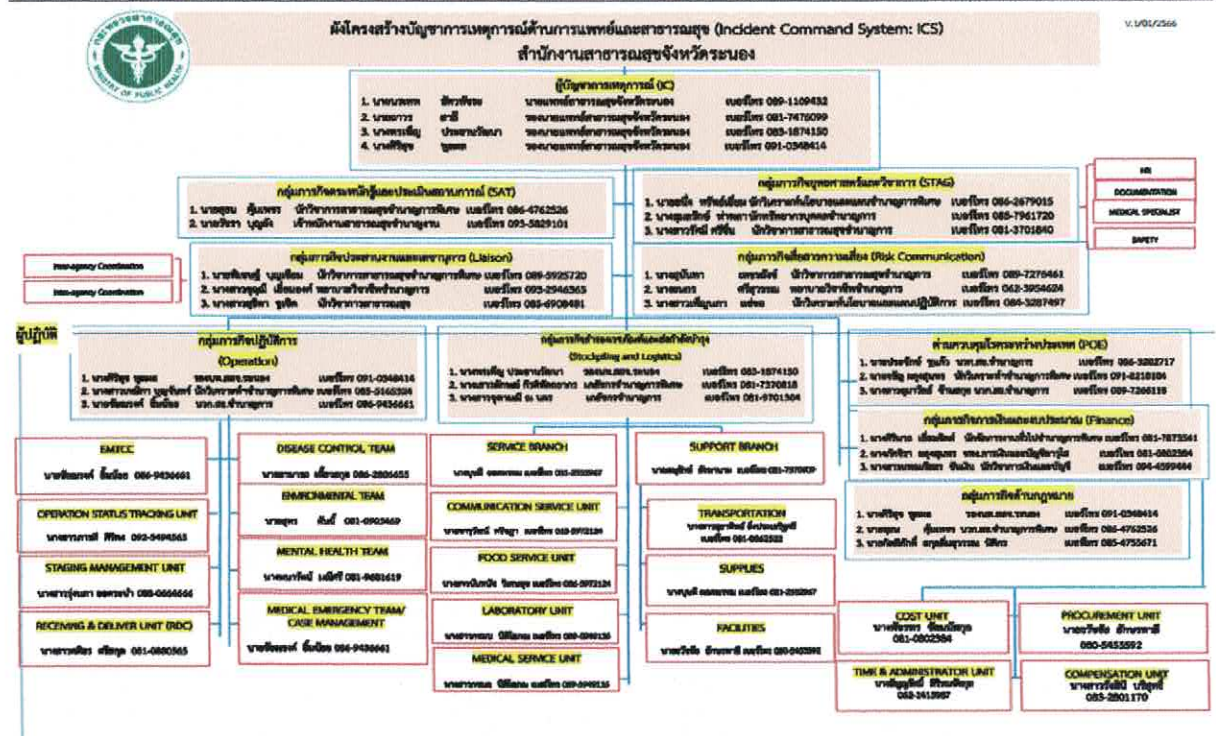
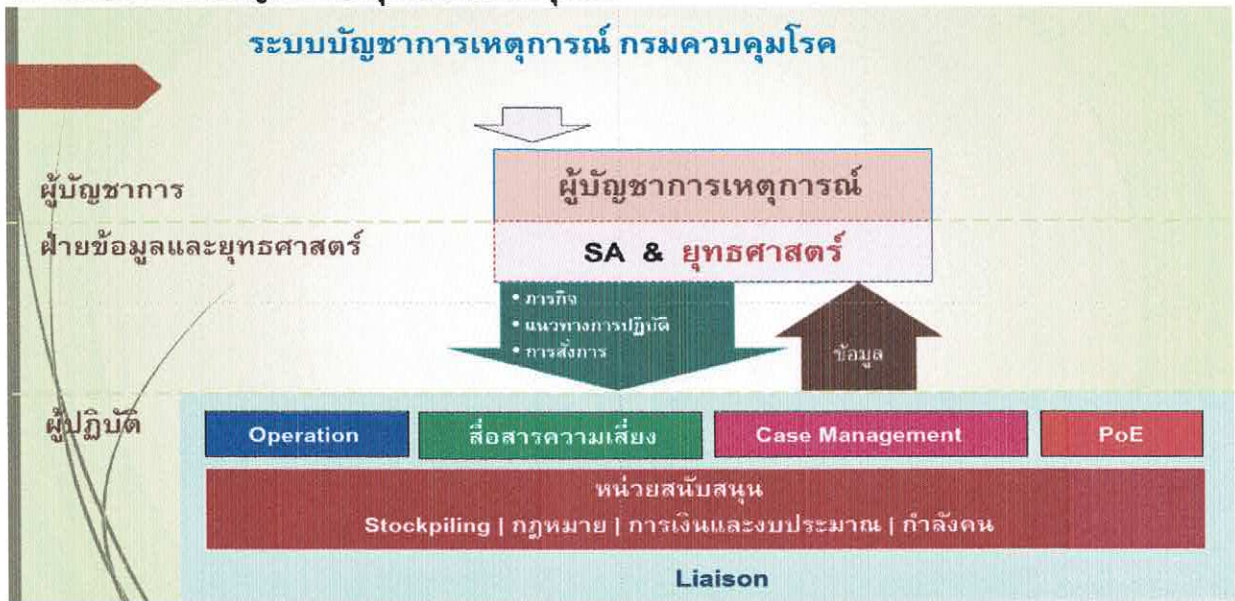
3.2 ผู้ป่วยยืนยัน หมายถึง ผู้ป่วยสงสัยไขเลือดออกเต็มที่ ร่วมกับมีผลบวกทางห้องปฏิบัติการจำเพาะข้อใดข้อหนึ่ง

6. ข้อเสนอพื้นฐาน

1. มีระบบเฝ้าระวังโรคใช้เลือดออก และสามารถสื่อสารข้อมูลให้หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้
2. มีงบประมาณและอุปกรณ์ในการปฏิบัติการอย่างเพียงพอและต่อเนื่อง
3. มีการฝึกซ้อมแผนอย่างต่อเนื่องและมีการนำไปดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. ประชาชนในพื้นที่ให้ความร่วมมือในการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออก
5. แผนเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินกรณีโรคใช้เลือดออกและได้รับการทบทวน
6. บุคลากรของหน่วยงานและเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการควบคุมโรคใช้เลือดออก

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทหน้าที่ตามกองภารกิจ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองได้จัดทำโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ กรณี อุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม ที่สอดคล้องกับบทบาทภารกิจของงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การบริหารจัดการการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander : IC) ประกอบด้วย

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. อำนวยการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามประเมินแก้ไขปัญหาในการตอบโต้ต่อสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ
3. มีอำนาจตัดสินใจ ยกกระดับ/ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center: EOC)
4. ติดตามสถานการณ์สาธารณสุขที่เกิดขึ้น
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆในการตอบโต้สถานการณ์
6. ประสานนโยบายที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานภายนอกองค์กร
7. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP) โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติ
8. มีอำนาจตัดสินใจ แต่งตั้ง ปรับเปลี่ยนโครงสร้างกลุ่มภารกิจต่างๆ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินหรือมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ
9. แจ้งผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทราบถึงสถานการณ์และผลการดำเนินการเป็นระยะ
10. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ
11. ดำเนินการอย่างหนึ่ง อย่างใดตามอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) ได้ตามที่เหมาะสม

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) ประกอบด้วย

1. ติดตาม เฝ้าระวัง วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
2. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ทั้งหมด EOC มีข้อมูลที่รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์
3. ประสานและเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนาม
4. จัดทำแผนที่และแนวการเคลื่อนตัวตามการคาดการณ์
5. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือก ในการตอบสนองสถานการณ์ ร่วมกับกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการตัดสินใจ
6. เสนอข้อพิจารณาเพื่อตัดสินใจลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
7. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการกำหนด
8. จัดเตรียมการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ได้แก่ วาระการประชุมฯ สรุปรายงานการประชุมฯ จัดเตรียมห้องประชุม จัดเตรียมเอกสารในการประชุมฯ
9. ประสานงานคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดในทุกครั้ง
10. รายงานประเด็นที่เกี่ยวข้องต่อผู้บัญชาการศูนย์ปฏิบัติการฯ (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
11. เสนอการเปิด-ปิด EOC เพื่อให้ผู้บริหารพิจารณาตัดสินใจ

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) ประกอบด้วย

1. เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายในการจัดการภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. ประสานและสนับสนุนด้านวิชาการให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
3. ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย ให้เหมาะสมตามสถานการณ์
4. จัดสรุปบทเรียนบทเรียนหลังการปฏิบัติการ (After Action Review: AAR) ในระยะฟื้นฟู
5. จัดทำ Hazard Specific Plan แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) และแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan: BCP)
6. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (PIO/RC) ประกอบด้วย

1. เผื่อระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว
2. จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำ ครบถ้วน และเหมาะสมกับสถานการณ์
3. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบต่างๆ เพจ เฟซบุ๊ก สายด่วนฮอตไลน์และภาษาที่เหมาะสม
4. ประสานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อจัดการข้อมูล จำเป็นเพื่อเผยแพร่ และสื่อสารความเสี่ยง
5. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
6. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์
7. ตรวจสอบและจัดเตรียมระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศให้พร้อมสนับสนุนการปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (PHEOC-Ranong)

กลุ่มภารกิจผู้ประสานและ เลขานุการ (Liaison Officer) ประกอบด้วย

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
3. ประสานหาสถานที่สำหรับปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ ให้มีความเพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผนและผลักดันให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้านให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์
9. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation Section chief) ประกอบด้วย

1. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ ในการเข้าการช่วยเหลือในสถานที่เกิดเหตุพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ) เมื่อเกินขีดความสามารถในการจัดการภาวะฉุกเฉิน พร้อมทั้งประสานงาน และจัดระบบการปฏิบัติภาคสนามในการปฏิบัติการจัดการภาวะฉุกเฉิน
2. วางแผนและควบคุมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่
3. วางแผนและเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาล ระบบการส่งต่อ และการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม
4. วางแผนและเตรียมความพร้อมของทีมปฏิบัติการในการเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉิน และพร้อมให้การสนับสนุนเมื่อได้รับการร้องขอความช่วยเหลือ หรือเกิดสถานการณ์วิกฤต เมื่อเกินขีดความสามารถของพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน เช่น
 - ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (Medical Emergency Response Team : MERT)
 - ชุดปฏิบัติการเคลื่อนที่เร็ว (Mini-Medical Emergency Response Team : Mini-MERT)
 - ทีมควบคุมสารเคมี (Hazmat)
 - ทีมปฏิบัติการทางสิ่งแวดล้อม (Special Environmental Response Team : SERT)
 - ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental health Crisis Assessment and Treatment team : MCATT) เป็นต้น
 - ทีมคัดกรองโรคโควิด 19 (15 ทีมตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง)
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry) ประกอบด้วย

1. ตรวจสอบคัดกรองผู้เดินทางที่มาจาก พื้นที่เสี่ยง ผู้เดินทางขาเข้า ผู้เดินทางก่อนเดินทางขาออกและผู้เดินทางต้องสงสัย การกักกันผู้เดินทางต้องสงสัย
2. รวบรวมข้อมูลเพื่อส่งต่อให้กลุ่มภารกิจติดตามผู้เดินทางสงสัยสัมผัสโรค (Contact tracing)
3. ปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
4. มีแผนแก้ไขภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (Public Health Emergency Contingency Plan) รวมทั้งแต่งตั้งผู้ประสานงาน (coordinator) ที่ช่องทางเข้าออกประเทศที่จำเป็นต้องมี และแต่งตั้งจุดติดต่อ (contact points) ในหน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นๆ และหน่วยบริการต่างๆ
5. จัดให้มีความพร้อมเพื่อให้มีการจัดบริการด้านการแพทย์ซึ่งประกอบด้วยสิ่งอำนวยความสะดวกในการตรวจวินิจฉัยที่มีความพร้อม ในการประเมินและให้การดูแลรักษา ผู้เดินทางที่เจ็บป่วยและมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งวัสดุ ครุภัณฑ์ และสถานที่ปฏิบัติงาน อย่างเพียงพอ
6. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR 2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
7. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ และส่งต่อข้อมูลให้กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
8. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

ทีมสำรองยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองจัดเตรียมยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)

2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์
3. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งยา เวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ ตามแผน

การสนับสนุนและความเหมาะสม

4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมสำรองพัสดุ (Supplies) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองจัดเตรียม พักตร์เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนพัสดุ อุปกรณ์
3. ประสานการจัดหาและจัดเตรียมพัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการปฏิบัติงาน
4. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งพัสดุ อุปกรณ์ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมขนส่ง/ยานพาหนะ (Transportation) ประกอบด้วย.

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรอง ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนยานพาหนะ/กำหนดผังจราจรในกรณีฉุกเฉิน
3. ประสานและสนับสนุนการใช้อยานพาหนะแก่ทีมปฏิบัติการ และหน่วยอื่นๆ
4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมการพยาบาลทีมปฏิบัติการ (Medical Service Unit and Safety) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการรักษาพยาบาลทีมปฏิบัติการในพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. ปฏิบัติภารกิจร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น
3. ดูแลรักษาทีมปฏิบัติการที่ได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย
4. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการ
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมอาหารและน้ำ (Food Service Unit) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงการสำรองอาหารและน้ำเพื่อสนับสนุนทีมปฏิบัติการ สนับสนุนหน่วยงานต่างๆ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์
2. ประสานคณะทำงานภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ในการวางแผน และจัดหาอาหารและเครื่องดื่มสนับสนุนทีมปฏิบัติการ สนับสนุนหน่วยต่างๆ ตามโครงสร้างการบัญชาการ
3. ประสานทีมขนส่ง/ยานพาหนะ ในการลำเลียงอาหารสนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่
4. กระจาย ดูแล กำกับอาหารและน้ำ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม
5. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมโรงพยาบาลสนามและสถานที่ (Facilities) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยง การจัดเตรียมโรงพยาบาลสนามและสถานที่เพื่อสนับสนุนพื้นที่เสี่ยง (เสี่ยงต่อการติดเชื้อ/พบผู้ติดเชื้อ)
2. สรรหา จัดตั้งสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกแก่โรงพยาบาลสนาม
3. จัดสิ่งอำนวยความสะดวกในการนอนพักสำหรับบุคลากร
4. จัดบริการสุขาภิบาล แสงสว่าง ความสะอาด สำหรับบุคลากร

5. จัดการเคลื่อนย้ายฐานปฏิบัติการ (Base) และที่พัก (Camps) ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์

6. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ประกอบด้วย

1. วางแผนงบประมาณของ PHEOC-Ranong ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำธุรการ การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ PHEOC-Ranong
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน PHEOC-Ranong
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
5. บันทึกเวลาปฏิบัติงานและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน
6. จัดหาพัสดุตามความต้องการของสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)
7. สรุปรายงานทางการเงินและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า
8. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหายสำหรับอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ
9. วางแผนงบประมาณชดเชยผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติงาน เช่น ค่าชดเชยจากการที่ต้องหยุด

ปฏิบัติงาน

10. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) ประกอบด้วย ๔ ทีม ดังนี้

ทีมบัญชีการเงิน (Cost Unit) ประกอบด้วย

1. จัดเตรียมและสนับสนุนเงินตราของราชการ กรณีที่ต้องออกปฏิบัติราชการเร่งด่วน
2. ประสานงานกับทีมงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการจัดหาทรัพยากรตามต้องการและมี

การเบิกจ่ายภายในกำหนดเวลา

3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
5. สรุปรายงานผลการดำเนินงานทีมงานภายในกำหนด

ทีมจัดซื้อ (Procurement Unit) ประกอบด้วย

1. วางแผนและวิเคราะห์ความต้องการพัสดุ
2. จัดหาพัสดุตามความต้องการของสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง
3. กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งพัสดุ ตามความต้องการและความเหมาะสม
4. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

ทีมบันทึกเวลา/ลงทะเบียน (Time & Administrator Unit) ประกอบด้วย

1. การบันทึกเวลาปฏิบัติงานของบุคลากร สำหรับการปฏิบัติงานตอบโต้สาธารณภัย
2. จัดทำบันทึกหรือหนังสือราชการต่าง ๆ เช่น หนังสือขอความอนุเคราะห์หนังสือขอบคุณ
3. บันทึกระยะเวลาการรับการรักษาพยาบาลผู้ประสบภัย

ทีมประกันสุขภาพ (Compensation Unit) ประกอบด้วย

1. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหาย สำหรับอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ
2. สรุปรายงานผลการดำเนินงานภายในกำหนด

กลุ่มภารกิจกฎหมาย ประกอบด้วย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

2. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
3. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
4. ประเมินผลของกฎหมายที่บังคับใช้
5. ดำเนินคดีกับผู้กระทำผิดตามกฎหมาย
6. จัดเก็บหลักฐาน ข้อความสื่อสาร วิธีการรวบรวมวัตถุพยานในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
7. กำหนดกฎหมายรองรับในการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

หมายเหตุ : อ้างอิงตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนองล่าสุด

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรครวมถึงเฝ้าระวังและวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบการระบาดของผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่มารับการรักษาที่สถานบริการภาครัฐและเอกชน - จัดทำแนวทางการรายงานและกำหนดนิยามผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจ SAT
<ul style="list-style-type: none"> - รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์และประเมินพื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดพื้นที่เสี่ยง - ข้อมูลผู้ป่วย - ข้อมูลค่า HI CI BI 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจ SAT - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยงและซ้อมแผน - จัดเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน - จัดเตรียมบุคลากรและกำหนดผู้รับผิดชอบ - จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก - ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง - เตรียมความพร้อม ระบบบริการสายด่วน - สำรวจการรับรู้และพฤติกรรมประชาชน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจ สื่อสารความเสี่ยง
<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนเผชิญเหตุ/แผนปฏิบัติการควบคุมโรค/ฝึกซ้อมแผน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ฯ - ทุกกลุ่มภารกิจ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำคู่มือ แนวทาง มาตรการต่างๆของโรคไข้เลือดออก 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ฯ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรม ทบทวนความรู้ให้แก่ทีม CDCU ทีมสอบสวนโรค 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ฯ - กลุ่มภารกิจ Operation
<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบของผู้เชี่ยวชาญด้านโรคในแต่ละด้าน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่ม Liaison
<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำ ทบทวน ปรับปรุง ทำเนียบเครือข่ายหน่วยงานต่างๆและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อประสานงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่ม Liaison
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมความพร้อมบุคลากรและกำหนดผู้รับผิดชอบ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ฯ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมงบประมาณ เพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจการเงิน
<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องฟ่นและจำนวนคงคลังของสารเคมีและวัสดุอุปกรณ์สำหรับป้องกันและควบคุมโรค 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่ม Logistic
<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินสถานการณ์ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ฯ - กลุ่ม SAT
<ul style="list-style-type: none"> - เสนอเปิดศูนย์ EOC (กรณี เข้าเกณฑ์) 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ฯ - กลุ่ม SAT

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- ประกาศเปิดศูนย์ EOC	- IC
- ประชุมคณะกรรมการทุกด้านเพื่อติดตามสถานการณ์ ข้อสั่งการ ปัญหา อุปสรรคต่างๆ เพื่อหาแนวทางแก้ไขอย่างเป็นระบบ	- ทุกกลุ่มภารกิจ
- ติดตามสถานการณ์ทางระบาดวิทยาและมีการเฝ้าระวัง/วิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา อย่างต่อเนื่อง	- กลุ่ม SAT - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ฯ
- ประเมินสถานการณ์จากค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ค่า HI CI BI อย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง พร้อมทั้งจัดทำรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์	- กลุ่ม SAT
- เข้าร่วมการสอบสวนโรค และควบคุมป้องกันโรคตามมาตรฐาน เพื่อประเมินการทำงานของพื้นที่และค้นหาผู้ป่วย เฝ้าระวังผู้สัมผัสและปฏิบัติการควบคุมโรค	- กลุ่ม Operation
- ประสานงานกับ สคร./สสอ. เพื่อให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดดำเนินการควบคุมโรค	- กลุ่ม Liaison
- บริหารจัดการผู้ป่วย ได้แก่ ประสานงานส่งต่อผู้ป่วย การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การดูแลรักษา	- กลุ่ม Case Management
- สนับสนุนเวชภัณฑ์และยา สารเคมี ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค	- กลุ่ม Logistic
<p>- การสื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - บริหารจัดการด้านการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - จัดเตรียมประเด็น ข้อมูลข่าวสาร สำหรับการแถลงข่าว - กำหนดบุคคลที่เป็นโฆษกจังหวัดสำหรับแถลงข่าวและให้ข่าว - จัดการแถลงข่าว (Press Conference) - จัดทำข่าวแจก (Press Release) ประเด็นสาร และประเด็นสัมภาษณ์ (Talking point) - ผลิตและเผยแพร่สื่อ เผยแพร่ข้อมูลทางโทรทัศน์, วิทยุ, หนังสือพิมพ์ - ให้ข้อมูลข่าวสารและรับแจ้งเหตุทาง Call center - บริการข่าวสารทางเว็บไซต์ เฟสบุ๊ก กลุ่มไลน์ - ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน (Press Interview) นำผู้สื่อข่าวดูงานในพื้นที่ (Study tours) - ให้ประสานทีมวิทยากร และที่ปรึกษาในกรณีนำเสนอข้อมูลเชิงวิชาการ - ประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ลงชุมชนในพื้นที่เสี่ยง - สร้างและพัฒนาเครือข่ายประชาสัมพันธ์ในระดับชุมชน - ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้ที่มีส่วนสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคที่เกิดกับประชาชนและชุมชน 	- กลุ่ม สื่อสารความเสี่ยง
- การระดมพลตามแผนประกอบกิจการ	- กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ฯ
- จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์ EOC	- กลุ่มการเงินฯ
- ติดตาม ประเมินสถานการณ์ เพื่อเสนอปิด EOC	- กลุ่ม SAT

ภารกิจที่สำคัญ หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- ติดตามสถานการณ์การระบาด และเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำในพื้นที่เสี่ยง	- กลุ่ม SAT
- จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกและสรุปผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	- กลุ่ม SAT
- บำรุงรักษาทรัพยากร และสำรวจทรัพยากรคงคลังเพื่อดำเนินการวางแผนการจัดสรรจัดหาและจัดซื้อเพิ่มเติม	- กลุ่ม Logistic
<p>- การสื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามผลการประเมินการรับรู้ รับทราบข้อมูลไข้เลือดออกของประชาชน - วิเคราะห์สถานการณ์ ประเมิน วางแผนสื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์ <p>หลังเกิดเหตุ ได้แก่ การป้องกัน รักษาและควบคุมโรคระบาด รวมทั้งสรุปบทเรียน</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมประเด็น ข้อมูลข่าวสาร สำหรับการแถลงข่าว - จัดแถลงข่าวสื่อมวลชน (Press Conference) - ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน (Press Interview) - ให้บริการข่าวสารผ่านเว็บไซต์ เฟซบุ๊ก ไลน์กลุ่ม เป็นต้น - ผลิตและเผยแพร่สื่อ 	- กลุ่ม สื่อสารความเสี่ยง
- ถอดบทเรียนภายหลังการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นข้อเสนอในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคต่อไป	- ทุกกลุ่มภารกิจ
- ปิดศูนย์ EOC	- IC

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	งานระบาดวิทยา	077 811076	satranong@gmail.com	www.rng.moph.go.th
2	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	077 811076 ต่อ 1111	-	www.rng.moph.go.th
3	กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข	077 811076 ต่อ 1202	-	www.rng.moph.go.th
4	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	077 811076 ต่อ 1502	-	www.rng.moph.go.th
5	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	077 811076 ต่อ 1601	cdcranong@gmail.com	www.rng.moph.go.th
6	กลุ่มกฎหมาย	077 811076 ต่อ 1120	-	www.rng.moph.go.th
7	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข	077 811076 ต่อ 1404	-	www.rng.moph.go.th
8	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	077 811076 ต่อ 1202	-	www.rng.moph.go.th
9	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	077 811076 ต่อ 1902	-	www.rng.moph.go.th
10	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	077 811076 ต่อ 1802	-	www.rng.moph.go.th
11	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	077 811076 ต่อ 1118	-	www.rng.moph.go.th
12	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	077 811076 ต่อ 1602	-	www.rng.moph.go.th
13	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและ ยาเสพติด	077 811076 ต่อ 1504	-	www.rng.moph.go.th
14	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	077 811076 ต่อ 1802	-	www.rng.moph.go.th
15	สสอ.เมืองระนอง	077 826758	muangranongssso@gmail.com	www.rng.moph.go.th
16	สสอ.กระบี่	077 891024	Suntaree.daw@gmail.com	www.rng.moph.go.th
17	สสอ.กะเปอร์	077 897123	sso.kapoe@gmail.com	www.rng.moph.go.th
18	สสอ.ละอุ่น	077 989872	somnukkin69@gmail.com.	www.rng.moph.go.th
19	สสอ.สุขสำราญ	077 989849	nuszy_yard@outlook.com.	www.rng.moph.go.th
20	รพ.ระนอง	077 822610	-	www.rng.moph.go.th
21	รพ.กระบี่	077 891036	widsarut@gmail.com	www.rng.moph.go.th
22	รพ.กะเปอร์	077 897016	taparug@gmail.com.	www.rng.moph.go.th
23	รพ.ละอุ่น	077 899101	ratchanipon@windowslive.com.	www.rng.moph.go.th
24	รพ.สุขสำราญ	077 893064	suksamran.hosp@moph.go.th.	www.rng.moph.go.th

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

9.1 ทะเบียนรายชื่อผู้รับผิดชอบกองการกิจที่สำคัญ ตามโครงสร้าง ICS

ลำดับ	กองการกิจ	ผู้ปฏิบัติงานหลัก	กลุ่มงาน/ตำแหน่ง	เบอร์โทรติดต่อ
1	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	1) นายแพทย์นรเทพ อัครพัชระ	นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	082 110 9432
	ผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 1	2) นายถาวร สาลี	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	081 747 6099
	ผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 2	3) นางพรเพ็ญ ประธานวัฒนา	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	083 187 4150
	ผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ 3	4) นางศิริสุข พูลผล	รองนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดระนอง	091 034 8414
2	Liaison (ประสานงานและเลขานุการ)	1) นายพิเชษฐ์ บุญเยี่ยม	กลุ่มงานส่งเสริมฯ	089 592 5720
		2) นางสาวชฎณี เอี่ยมองค์	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	093 294 6365
		3) นางสาวสุธิดา ชูเชิด	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	085 690 8481
3	SAT	1) นายถาวร สาลี	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	081 747 6099
		2) นายสุธน คุ่มเพชร	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	086 476 2526
		3) นายวัชร บัญยยัง	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	093 582 9101
		4) นายธนันท์รัฐ สิริธนชัยกุล	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	064 993 3995
		5) นางสาวดารารัตน์ โนจา	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	064 221 8283
4	Operation (ทีมสอบสวนโรค)	1) นางศิริสุข พูลผล	กลุ่มงานบริหารฯ	091 034 8414
		2) นางสาวเกณิกา บุญจันทร์	กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ	085 516 5324
		3) นายสามารถ เตี่ยสกุล	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	086 280 6655
		4) นายชัยณรงค์ ยิ้มน้อย	กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อฯ	086 943 6661
5	Point of Entry (ด่านควบคุมโรคฯ)	1) นายประจักษ์ ชูแก้ว	กลุ่มด่านควบคุมโรคฯ	062 295 1647
		2) นางสาวจุฑามาศ คุณธรรม	กลุ่มด่านควบคุมโรคฯ	086 309 5629
		3) นางสาวอุมาวลัย จ้านสกุล	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	089 726 6118
6	Risk Communication	1) นางสุนันทา เพชรสังข์	กลุ่มงานส่งเสริมฯ	089 727 6461
		2) นางธนกร ศรีสุวรรณ	กลุ่มงานส่งเสริมฯ	062 395 4624
		3) นางสาวเพ็ญภา แสงขอ	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	084 328 7497
7	Planing & STAG	1) นายอนึ่ง ทรัพย์เอี่ยม	กลุ่มงานพัฒนายุทธฯ	086 267 9015
		2) นางสมลรักษ์ ท่าพลา	กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรฯ	085 796 1720
		3) นางสาวรัศมี ศรีชื่น	กลุ่มงานพัฒนายุทธฯ	081 370 1840
8	Admin & Financial	1) นางศิรินาถ เอี่ยมจิตต์	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	085 346 9881
		2) นางกัจจิรา ผดุงสุนทร	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	081 695 0890
		3) นางสาวนพนภัสสร ชันเงิน	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	097 246 6528
9	Logistics	1) นางพรเพ็ญ ประธานวัฒนา	กลุ่มงานบริหารทั่วไป	083 187 4150
		2) นางเสาวลักษณ์ กิริติหัตถยากร	กลุ่มงานคุ้มครองฯ	081 737 0818
		3) นางสาวจุฑาภา ณี นคร	กลุ่มงานคุ้มครองฯ	081 970 1304
10	กฎหมาย	1) นายนันท์พล ช่วยแก้ว	กลุ่มกฎหมาย	081 894 3451
		2) นายสุธน คุ่มเพชร	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	086 476 2526
		3) นายกิตติศักดิ์ สกฤติสุวรรณ	กลุ่มกฎหมาย	085 475 5671

9.4 รายการทรัพยากรที่จำเป็นต่อการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีโรค COVID-19 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

กรมควบคุมโรคมีการกำหนดกรอบรายการเวชภัณฑ์และทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อ
ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในกรณีโรคไข้เลือดออก ไวรัสชนิดนี้

No.	Resource Required ทรัพยากรที่ต้องการ	หน่วยนับ	Amount Available จำนวนที่มีอยู่	Storage Locations สถานที่จัดเก็บ (จำนวน)
บุคลากร กำลังคน				
1	ทีมให้บริการด้านการรักษาพยาบาลทาง การแพทย์ - แพทย์ จำนวน 10 คน - พยาบาล จำนวน 20 คน - เจ้าหน้าที่เวชระเบียน จำนวน 4 ทีม ทีมละ 3 คน - ระดมอัตรากำลังเจ้าหน้าที่แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจากพื้นที่ใกล้เคียง เช่น เขตสุขภาพที่ 11	คน	32	ทุกหน่วยบริการ
2	-มีทะเบียนรายชื่อเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรม หลักสูตรพื้นฐานการพ่นสารเคมี	คน	74	อำเภอทุกอำเภอ
3	-จุลินทรีย์กำจัดลูกน้ำ	กระปุก	13	ทุกอำเภอ
4	-สารเคมีฆ่ายุง	ขวด	87	ทุกอำเภอ
5	-สเปรย์	ขวด	200	ทุกอำเภอ
6	-ยาทากันยุง	ซอง	2,880	ทุกอำเภอ
7	-งบประมาณในการพ่นยุง	บาท	งบท้องถิ่น	ทุกอำเภอ
8	-ทรายกำจัดลูกน้ำ	ถัง	112	ทุกอำเภอ
9	-เครื่อง FOG	เครื่อง	41	ทุกอำเภอ
9	-เครื่อง ULV	เครื่อง	51	ทุกอำเภอ
10	-ชุดน้ำยาตรวจการติดเชื้อเด็งกี	ชุด	300	ทุกอำเภอ
11	-ทีมควบคุมโรค	ทีม	29	ทุกอำเภอ

9.5 กำหนดจุดสำคัญของการปฏิบัติงานหรือเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์การยกระดับ/ลดระดับ ศูนย์ EOC กรณีโรค
ไข้เลือดออก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

โรค	ระดับการเปิด EOC			
	อำเภอ	จังหวัด	เขต	ส่วนกลาง
โรค ไข้เลือดออก	เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด มากกว่าร้อยละ 25 ของ จำนวนตำบลในอำเภอ ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด หมายถึง - ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกเกินค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในช่วง 4 สัปดาห์ ล่าสุด และ มีการระบาด ต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน (พบ ผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดย วันที่พบผู้ป่วย (วันที่วินิจฉัย สงสัยไข้เลือดออก) ของผู้ป่วย แต่ละรายทั้งระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังคงควบคุมโรค ไม่ได้)	เมื่อ มี อ่า เภ อ ที่ เข้าเกณฑ์เปิด EOC มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอใน จังหวัด	เมื่อ มี จั ง ห วัต ที่ เข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน 3 จังหวัด หรือมากกว่า	ระดับ 1 : มีผู้ป่วยมากกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปี ไม่เกินร้อย ละ 20 หรือ มีเขตสุขภาพที่ เข้าเกณฑ์เปิด EOC 2 เขต ระดับ 2 : มีผู้ป่วยมากกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปี เกินร้อย ละ 20 หรือ มีเขตสุขภาพที่ เข้าเกณฑ์เปิด EOC 3 เขต ระดับ 3 : มีผู้ป่วยมากกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปี เกินร้อย ละ 50 หรือ มีเขตสุขภาพที่ เข้าเกณฑ์เปิด EOC 4 เขต ระดับ 4 : มีผู้ป่วยมากกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปี เกินร้อย ละ 80 หรือ มีเขตสุขภาพที่ เข้าเกณฑ์เปิด EOC 5 เขต ขึ้นไป

ภาคผนวก ก.

นิยามศัพท์

การจัดการในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Management) หมายถึง การจัดระบบและบริหารจัดการทรัพยากร และความรับผิดชอบเพื่อเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉินทุกรูปแบบ

การเตรียมความพร้อม (Preparedness) หมายถึง ความพยายามในการเตรียมการรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มุ่งเน้นกิจกรรมต่างๆ ที่ทำให้ผู้คนมีความสามารถในการคาดการณ์ เผชิญเหตุ และจัดการกับผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างเป็นระบบ หากมีการเตรียมความพร้อมได้ดีจะทำให้สามารถดำเนินการต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม ทั้งในช่วงก่อน ระหว่าง และหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินและเพิ่มโอกาสในการรักษาชีวิต ให้ปลอดภัยจากเหตุการณ์ได้มากขึ้น

การบัญชาการ (Command) หมายถึง การทำหน้าที่อำนวยความสะดวก สั่งการหรือการควบคุม โดยอาศัยอำนาจที่กำหนดไว้อย่างชัดเจนในกฎหมาย กฎระเบียบหรืออำนาจหน้าที่ที่ได้รับมอบ

การบัญชาการร่วม (Unified Command) หมายถึง การประยุกต์ใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เมื่อมีหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายในการจัดการเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นมากกว่าหนึ่งหน่วยงาน หรือเมื่อเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นขยายตัวข้ามขอบเขตอำนาจหน้าที่ทางการเมือง หน่วยงานต่างๆ จะทำงานร่วมกันผ่านตัวแทนของแต่ละหน่วยงานที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นสมาชิกในหน่วยบัญชาการร่วม มีหน้าที่หลักในการกำหนดวัตถุประสงค์ และกลยุทธ์ร่วม และจัดทำแผนเผชิญเหตุที่จะใช้ร่วมกันเพียงแผนเดียว

การบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command) หมายถึง หน่วยบัญชาการที่ทำหน้าที่รับผิดชอบ การจัดการเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในภาพรวม และประกอบด้วยผู้บัญชาการเหตุการณ์ และเจ้าหน้าที่สนับสนุนที่ได้รับการมอบหมาย

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander) หมายถึง บุคคลที่มีหน้าที่รับผิดชอบการดำเนินกิจกรรมทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น และรับผิดชอบการพัฒนากลยุทธ์ ยุทธวิธี การสั่งใช้ และการจัดส่งทรัพยากรผู้บัญชาการเหตุการณ์มีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบ โดยรวมต่อการปฏิบัติการตอบโต้เหตุฉุกเฉินและรับผิดชอบการบริหารจัดการและสั่งการปฏิบัติการตอบโต้เหตุฉุกเฉินในสถานที่เกิดเหตุทั้งหมด

ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System : ICS) หมายถึง แนวทางในการบริหารจัดการเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับภัยทุกประเภทอย่างมีมาตรฐานในพื้นที่เกิดเหตุ ตั้งแต่เหตุฉุกเฉินขนาดเล็กไปจนถึงเหตุฉุกเฉินที่มีความซับซ้อน โดยผู้ปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่ต่างๆ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการร่วมกันได้ภายใต้การบัญชาการแบบรวมศูนย์ (unified command) โดยปกติมีการจัดโครงสร้างระบบเพื่อการปฏิบัติงาน 5 สายงานหลัก คือ ส่วนบัญชาการ (command) ส่วนปฏิบัติการ (operation) ส่วนแผนงาน (planning) ส่วนสนับสนุนกำลังบำรุงหรือโลจิสติกส์ (logistics) และส่วนการเงิน/การบริหารจัดการ (finance/administration) ซึ่งมีความยืดหยุ่นในการปรับลดหรือขยายส่วนงานที่อาจจำเป็นหรือไม่จำเป็นต้องใช้งาน ขึ้นอยู่กับลักษณะของเหตุการณ์นั้นๆ

ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command Post) หมายถึง สถานที่ที่จัดตั้งขึ้นในพื้นที่ เพื่อใช้ในการดำเนินการกิจหลัก ศูนย์บัญชาการอาจจะตั้งอยู่รวมกันกับฐานที่ตั้งหรือสถานที่อื่นๆ ที่จัดตั้งขึ้น เพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดการเหตุฉุกเฉิน

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน (Emergency Operations Center) หมายถึง สถานที่ที่ใช้ประสานงาน ด้านข้อมูลข่าวสารและทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมการจัดการเหตุฉุกเฉิน (การปฏิบัติการ ในสถานที่เกิดเหตุ) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินอาจเป็นสถานที่ชั่วคราว หรืออาจเป็นสถานที่ศูนย์กลาง หรือสถานที่มั่นคงถาวรกว่าหรืออาจจัดตั้งในองค์กรในระดับสูงกว่า หรืออาจจัดตามภารกิจหลักแต่ละด้าน หรือจัดตามขอบเขตอำนาจหน้าที่และพื้นที่รับผิดชอบ

ศูนย์ประสานข้อมูลร่วม (Join Information Center : JIC) หมายถึง สถานที่ที่จัดตั้งขึ้น เพื่อทำหน้าที่ประสานข้อมูลข่าวสารสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจกรรมการจัดการเหตุฉุกเฉิน ศูนย์ประสานข้อมูลร่วมเป็นจุดกลางของการติดต่อสำหรับสื่อข่าวทุกประเภท

การกำกับ ควบคุมพื้นที่ (Area Command) หมายถึง การกำกับดูแลการจัดการเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น ในช่วงเวลาเดียวกันหลายเหตุการณ์ และมีองค์กรระบบการบัญชาการเหตุการณ์หลายองค์กรแยกกันทำหน้าที่จัดการเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นแต่ละเหตุการณ์ หรือทำหน้าที่กำกับดูแลการจัดการเหตุฉุกเฉินขนาดใหญ่ หรือเหตุฉุกเฉินที่กำลังลุกลามขยายตัว ซึ่งมีทีมงานจัดการเหตุฉุกเฉินหลายทีมงานเข้ามามีส่วนเกี่ยวข้อง

กลยุทธ์ (Strategy) หมายถึง แผนทั่วไป หรือคำแนะนำที่เลือกมาใช้เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการจัดการเหตุฉุกเฉิน

การเตือนภัยล่วงหน้า (Early Warning) หมายถึง การให้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์และทันเหตุการณ์ผ่านทางหน่วยงาน/องค์กรต่างๆ เพื่อให้บุคคลที่กำลังเผชิญความเสี่ยงต่อการเกิดสาธารณภัย สามารถกระทำการอย่างใดอย่างหนึ่ง เพื่อหลีกเลี่ยงหรือลดความเสี่ยงและพร้อมที่จะรับมือกับสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การเผชิญเหตุ (Response) หมายถึง มาตรการหรือการปฏิบัติการต่างๆ ที่ควรเกิดขึ้นอย่างรวดเร็วและทันท่วงที เพื่อรักษาชีวิตและให้ความช่วยเหลือบรรเทาทุกข์ขั้นพื้นฐานแก่ประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อนจากเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉิน เช่น การกู้ชีพกู้ภัย การปฐมพยาบาล การบัญชาการในเหตุการณ์ฉุกเฉิน การประสานงานเพื่อลำเลียงผู้ป่วย การบริหารจัดการศูนย์อพยพ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง , การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) หมายถึง กระบวนการกำหนดลักษณะขนาดหรือขอบเขตของความเสี่ยงโดยการวิเคราะห์ภัยที่เกิดขึ้นและประเมินสถานะการเปิดรับต่อความเสี่ยง (exposure) ความเปราะบาง (vulnerability) และศักยภาพ (capacity) ในการรับมือของชุมชน ที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน การดำรงชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นการวิเคราะห์ความน่าจะเป็น ในการเกิดผลกระทบจากภัยในพื้นที่หนึ่ง มีประโยชน์ในการวางแผนเพื่อจัดการความเสี่ยงอย่างมีระบบ

ขั้นตอนมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP) หมายถึง วิธีการที่ได้กำหนดหรือจัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามอย่างเป็นกิจวัตรในการทำงานอย่างใดอย่างหนึ่ง **ขีดความสามารถ , ศักยภาพ (Capacity)** หมายถึง ความสามารถที่จะกระทำอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือ ความสามารถที่อาจจะพัฒนาต่อไปให้เป็นประโยชน์มากขึ้น

แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan) หมายถึง แผนซึ่งจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร หรือสิ่งด้วยวาจา ซึ่งประกอบด้วยวัตถุประสงค์ทั่วไปที่สะท้อนหรือแสดงถึงกลยุทธ์ในภาพรวมสำหรับการจัดการเหตุฉุกเฉินอาจรวมถึงการกำหนดทรัพยากรที่จะใช้ในการปฏิบัติงานภารกิจที่มอบหมาย และข้อมูลข่าวสารสำหรับจัดการเหตุฉุกเฉินระหว่างช่วงระยะเวลาการปฏิบัติการช่วงหนึ่งหรือหลายช่วง

ภาคผนวก ข. การประเมินความเสี่ยง

วิเคราะห์หาระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์และภัยอันตรายทางด้านสุขภาพที่อาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยรวบรวมข้อมูล และนำเสี่ยงจากการวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยง ได้แก่ ภัย ความล่อแหลม ความเปราะบางการมีแนวโน้ม ที่จะได้รับอันตรายหรือได้รับบาดเจ็บและศักยภาพของชุมชนในการจัดการปัญหา การรับมือ (cope with) ป้องกัน (resist) หรือการฟื้นฟู (recover) จากผลกระทบจากโรคและภัย โดยการพิจารณาจากโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงนั้นๆ โดยใช้เกณฑ์ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงดังต่อไปนี้

1. โอกาส (Likelihood) คือพิจารณาจากเหตุการณ์โรคหรือภัยสุขภาพเคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือไม่ เคยเกิดบ่อยแค่ไหน เกิดครั้งสุดท้ายมานานแค่ไหน

เกณฑ์การพิจารณา โอกาส (Likelihood)

ระดับ (level)	โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)
ระดับ 1 (Level 1)	มีโอกาที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก (Very Unlikely) ไม่เคยเกิด หรือเกิดขึ้นในรอบมากกว่า 3 ปีที่ผ่านมา
ระดับ 2 (Level 2)	มีโอกาที่จะเกิดขึ้นน้อย (Unlikely) เกิดขึ้นทุกๆ 2 - 3 ปี
ระดับ 3 (Level 3)	มีโอกาที่จะเกิดขึ้นปานกลาง (likely) เกิดขึ้นอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี (เกิดขึ้นทุกปี)
ระดับ 4 (Level 4)	มีโอกาที่จะเกิดขึ้นสูง (Very likely) เกิดขึ้นอย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน (เกิดขึ้นทุกเดือน)
ระดับ 5 (Level 5)	มีโอกาที่จะเกิดขึ้นสูงมาก (Almost Certain) เกิดขึ้นอย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์ (เกิดขึ้นประมาณ 5 ครั้ง/เดือน)

2. ผลกระทบ (Impact) ให้พิจารณาปัจจัยที่เพิ่มหรือลดความรุนแรงของผลที่ตามมา โดยพิจารณาใช้เกณฑ์ของผลกระทบจำนวน 5 ข้อ ดังต่อไปนี้

- Number of deaths จำนวนผู้เสียชีวิต (ในเขตสุขภาพที่ 5 ต่อวัน/เหตุการณ์)
- Number of affected individuals จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ (ในเขตสุขภาพที่ 5 ต่อวัน/เหตุการณ์)
- Healthcare system capacity ความสามารถของระบบสาธารณสุข (โดยพิจารณาจากระยะเวลาในการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขหน่วยเป็นนาทีก)
- Case fatality อัตราป่วยตาย
- Damage to the local economy ความเสียหายต่อเศรษฐกิจและสังคม

หมายเหตุ: อ้างอิงจากการประเมินความเสี่ยงด้วยกระบวนการระบุภัยคุกคามและอันตรายและการประเมินความเสี่ยง (THIRA) กรมควบคุมโรค