



แผนปฏิบัติการ
สำหรับทุกภัยอันตราย
ALL HAZARDS PLAN



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ปีงบประมาณ 2567

คำนำ

ในปัจจุบัน สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงจากโรคและภัยในมิติต่างๆมีระดับความรุนแรงเพิ่มขึ้นและขยายเป็นวงกว้าง การเกิดโรคและภัยสุขภาพส่งผลกระทบต่อชีวิตของประชาชน เศรษฐกิจ และความมั่นคงของประเทศ ที่ประสบกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยพิบัติ นอกจากภัยธรรมชาติ และอุบัติเหตุแล้วยังมีอันตรายจากโรคติดเชื้อ โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน อาหารที่ไม่ปลอดภัย และอันตรายจากสารเคมี ต่างๆ การเสริมสร้างขีดความสามารถของระบบงานภาวะฉุกเฉินเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับภัยที่จะเกิดขึ้น เป็นสิ่งที่จำเป็นที่จะช่วยลดผลกระทบต่อความสูญเสียทางด้านระบบสุขภาพได้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อให้ทันต่อสถานการณ์การระบาดของโรคและภัยสุขภาพ เหตุการณ์เข้าสู่ภาวะปกติโดยเร็ว และเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
มกราคม 2567

สารบัญ

| ส่วนที่ | หน้า |
|--|------|
| คำนำ | ก |
| สารบัญ | ข |
| ประวัติการปรับปรุงแก้ไข | 4 |
| ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร | 6 |
| ส่วนที่ 2 สรุปวิเคราะห์ภัยอันตรายที่เกิดขึ้น | 8 |
| ส่วนที่ 3 สรุปภัยอันตรายที่สำคัญและผู้มีบทบาทหลัก | 18 |
| ส่วนที่ 4 กรอบการวางแผน สมมติฐาน และแนวคิดการดำเนินงาน | |
| กรอบการวางแผน | 28 |
| สมมติฐาน | 30 |
| กรอบการปฏิบัติงานของหน่วยงาน | 33 |
| โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ของ สสจ.กระบี่ | 36 |
| ระดับการตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | 45 |
| ส่วนที่ 5 แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับโรคและภัยสุขภาพ | |
| 1. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | 50 |
| 2. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก | 64 |
| 3. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ | 82 |
| 4. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับโรคฉี่หนูโรคติดต่อยาลายขนานชนิดรุนแรงมาก | 97 |
| 5. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับโรคเลปโตสไปโรซิส | 108 |
| 6. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับอุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบก | 122 |
| 7. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับอุทกภัยและดินโคลนถล่ม | 134 |
| 8. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับแผ่นดินไหว, สึนามิ | 148 |
| 9. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับอุบัติเหตุจากการคมนาคมทางน้ำ | 161 |
| 10. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับสารเคมีรั่วไหล | 174 |
| เอกสารอ้างอิง | 187 |
| ภาคผนวก ก คำสั่งสำนักงานสาธารณสุข ที่ 130/2566 เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบ บัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ และ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2566 | 188 |
| ภาคผนวก ข กรอบรายการยาและเวชภัณฑ์ในสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข สสจ.กระบี่ | 200 |



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
Krabi Provincial public health office

**แผนปฏิบัติการสำหรับ
ทุกภัยอันตราย
All Hazards Plan (AHP)**

ฉบับที่ :1/2567.....

แก้ไขครั้งที่ :3.....

วันที่มีผลบังคับใช้ : 05 กุมภาพันธ์ 2567

หน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ที่ปรึกษา :

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1.นายแพทย์ธีรวัฒน์ สุกุลมานนท์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ |
| 2.ทันตแพทย์วลิน เทียนกิ่งแก้ว | ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ |

ผู้จัดทำ :

- | | |
|-----------------------------|---|
| 1.นางพัชราภรณ์ อาษา | ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข |
| 2.นางผกาภรณ์ แซ่มศรี | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| 3.นางประหยัด กลับผดุง | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 4.นางจุฑาภรณ์ สว่างเมฆ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| 5.นางอรุณศรี เทียนกิ่งแก้ว | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| 6.นายบุญฤทธิ์ การุณเมธี | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| 7.นางสมศรี สามารถ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 8.นายประเสริฐ กุลหลัก | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 9.นางเจนจิรา กระจำง | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 10.นางนัธดา แก้วทองประคำ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 11.นางสาวลินดา สุภาพ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 12.นายอภิณัฐ แจ้ทองศรี | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 13.นางสาวศิริรัตน์ ไส้ไทย | ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| 14.นางสาวจุฑารัตน์ บำรุงการ | ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| 15.นางนิตยา นิลจันทร์ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| 16.นางจิตติมา เสริมสิน | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |



ผู้ตรวจสอบ :

(นายธีรวัฒน์ ฮกุลภาณภ)
 นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)
 รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

๐ 5 ก.พ. 2567

ผู้อนุมัติ :

(นายปพน สิริขันธ์สาร)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

๐ 5 ก.พ. 2567

| บันทึกการปรับปรุงแผน | | |
|----------------------|---|---|
| วันที่แก้ไข | เนื้อหา | ผู้แก้ไข |
| 25 มกราคม 2567 | -ปรับปรุงแผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับ รองรับโรคภัยไข้เจ็บคovid-19 ประเมินความเชื่อมโยงโรคและภัยสุขภาพ ประจำปี 2567 | คณะกรรมการกิจที่เกี่ยวข้อง ตามคำสั่ง EOC ที่ 130/2566 ลง วันที่ 27 พฤศจิกายน 2566 |



ส่วนที่ 1

บทสรุปผู้บริหาร (EXECUTIVE SUMMARY)

1.1 บทนำ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่จัดให้มีการวางแผนด้านสาธารณสุข การสนับสนุนการปฏิบัติงาน และทรัพยากรให้มีการพัฒนาเตรียมความพร้อมตามความจำเป็นของการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) เพื่อให้ความช่วยเหลือด้านสาธารณสุขร่วมกับเครือข่ายของหน่วยงาน นำไปสู่การพัฒนาแผนปฏิบัติการที่ครอบคลุม โรคและภัยสุขภาพ" All-Hazards Plan (AHP) ซึ่งใช้เป็นแนวทางของหน่วยงานในการระดมทรัพยากรพื้นฐาน องค์กร และความรับผิดชอบของหน่วยงาน ในกรณีฉุกเฉินด้านสาธารณสุข การตอบสนองต่อโรคและภัยสุขภาพ หรือการตอบสนองอื่น ๆ ที่จำเป็นเมื่อมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ได้จัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard specific plan) สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน ฉบับนี้ขึ้น เพื่อการเตรียมความพร้อมและการจัดการในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพภายใต้ระบบการบัญชาการสถานการณ์ (Incident Commander System) และเพื่อให้เจ้าหน้าที่ในกลองภารกิจตามคำสั่งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ สามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนของกระบวนการที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์และกลไกการเตรียมความพร้อมอย่างมีประสิทธิภาพ เสริมสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงาน และยังเป็นการสร้างเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่ประสบภัย รวมถึงการลดผลกระทบ ความเสียหายและสูญเสียจากภัยพิบัติต่าง ๆ ให้ลดน้อยลงได้

1.2 วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางปฏิบัติการเตรียมความพร้อม ปฏิบัติการในกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ตอบสนองเหตุการณ์สำหรับทุกภัยอันตรายทั้งหมด และดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขระหว่างภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ภายใต้คำสั่งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

1.3 พันธกิจและขอบเขต

พันธกิจของแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan : AHP) เป็นไปโดยการวางแผนการป้องกัน การเตรียมพร้อม การตอบสนอง และการฟื้นฟูจากสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดจากภัยอันตราย



ใดๆ ไม่ว่าจะเป็นภัยพิบัติธรรมชาติ ภัยพิบัติที่เกิดจากมนุษย์ หรือภัยคุกคามทางการเมือง มีเป้าหมายลดความเสี่ยง และผลกระทบของสถานการณ์ฉุกเฉินมีผลต่อชีวิต สุขภาพ และทรัพย์สินของประชาชนและหน่วยงาน โดยมีขอบเขตการจัดระบบการปฏิบัติงาน ดังนี้

- 1.) การดำเนินการก่อนเกิดภัยหรือภัยใกล้จะเกิดขึ้น
- 2.) การดำเนินการขณะเกิดภัย
- 3.) การดำเนินการภายหลังการเกิดภัย หรือระยะฟื้นฟู

ซึ่งเอกสารฉบับนี้ ระบุครอบคลุมถึงกิจกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระบุความรับผิดชอบในการดำเนินการเฉพาะในเวลาที่เกิดการณ์ไว้และภายในบทบาทหน้าที่เฉพาะของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ เพื่อจัดการกับภัยคุกคามเฉพาะตามที่ระบุไว้ในการประเมินความเสี่ยง

1.4 กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ในการเตรียมความพร้อมตอบสนอง และ/หรือการกู้คืนจากเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงตำแหน่งเจ้าหน้าที่ภายในระบบบัญชาการเหตุการณ์ตามคำสั่งฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

1.5 โครงสร้าง

โครงสร้างของแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All-Hazards Plan จะประกอบไปด้วย การวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ ลำดับความสำคัญของการเกิดภัย ภัยอันตรายที่มีความสำคัญและหน่วยงานที่มีบทบาทหลัก แนวปฏิบัติการดำเนินงานภายใต้ระบบบัญชาการ กิจกรรมสำคัญที่ต้องดำเนินการในแต่ละขั้นตอน และ Hazard Specic Plan เฉพาะเหตุการณ์นั้นๆ ประกอบไปด้วย เนื้อหาเบื้องต้น วัตถุประสงค์ ขอบเขต ข้อเสนอฐานกรอบการปฏิบัติงานและภารกิจสำคัญและการติดต่อสื่อสาร



ส่วนที่ 2

Hazard Analysis Summary

สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่เกิดขึ้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ได้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อโดยรวมกับประชาชนในพื้นที่ จังหวัดกระบี่ จำนวน 8 อำเภอ และอาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จนต้องยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ การประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพอย่างระบบถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องจัดทำขึ้นก่อนนำมาพัฒนาเป็นมาตรการและแผนปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงเหล่านั้น โดยนำผลการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพมาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All Hazards Plan” ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล ได้แก่ 1.ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) 2.ภัยจากสารเคมี (Chemical Events) 3.ภัยจากรังสี (Natural & Environmental Events) 4.ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และ 5.ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บและการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion & Trauma events) เมื่อทำการวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงในเหตุการณ์ต่างๆ ที่อาจเกิดเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ พบว่าผลการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ (Hazard Analysis Summary) ที่ควรกำหนดมาตรการรองรับในพื้นที่จังหวัดกระบี่ สรุปได้ ดังนี้

กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) โรคติดต่อทั่วไป

1. การระบาดของโรคไข้เลือดออก (Dengue hemorrhagic fever :DHF)
2. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่
3. โรคฉี่หนูหรือโรคเลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis)
4. โรควัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)

กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) โรคติดต่ออุบัติใหม่

1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กลุ่มภัยจากสารเคมี (Chemical Events) และ กลุ่มภัยจากรังสี (Radiological Events)

1. สารเคมีรั่วไหล

กลุ่มภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events)

1. อุทกภัย และดินโคลนถล่ม
2. แผ่นดินไหว สึนามิ



กลุ่มภัยจากอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ ภัยจากการก่อการร้ายและวินาศกรรม (Explosion & Trauma events)

1. อุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบก
2. อุบัติเหตุจากการคมนาคมทางน้ำ



ส่วนที่ 2

การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ดำเนินการจัดลำดับความสำคัญของภัยอันตรายที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่ โดยวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงด้วย กระบวนการ THIRA จัดลำดับความสำคัญ ซึ่งพิจารณาจาก 1.โอกาสการเกิดของเหตุการณ์ (Likelihood) 2.ผลกระทบหรือความรุนแรงของเหตุการณ์หากเกิดขึ้น (Consequences) และเมื่อพิจารณาจากการจัดลำดับความสำคัญ ทำให้ทราบถึงความสำคัญของแต่ละเหตุการณ์ที่ต้องดำเนินการจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย: All Hazards Plan” เพื่อรองรับการยกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) ในพื้นที่ ดังนี้

3.1 ระบุภัยคุกคามและอันตรายของจังหวัดกระบี่ปี 2566

| ประเภทภัยคุกคามและอันตราย | อันตราย | ภัยคุกคาม |
|---------------------------|--|---|
| เกิดจากธรรมชาติ | <ul style="list-style-type: none"> ภัยจากสัตว์ (ลิง สุนัข ค้างคาว หู) | <ul style="list-style-type: none"> อุทกภัย ดินโคลนถล่ม การระบาดของโรคไข้เลือดออก โรคเลปโตสไปโรซิส โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แผ่นดินไหว สึนามิ การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ โรคฉี่หนูโรคติดต่อหลายขนานชนิดรุนแรงมาก |
| เกิดจากมนุษย์ | <ul style="list-style-type: none"> มลพิษ ทางน้ำ อากาศ ควั่น ฝุ่น | <ul style="list-style-type: none"> สารเคมีรั่วไหล อุบัติเหตุจากคมนาคมทางบก อุบัติเหตุจากคมนาคมทางน้ำ |



การประเมินภัยและภัยคุกคาม วัตถุประสงค์ของ THIRA คือการระบุลำดับความสำคัญของภัยและภัยคุกคามเพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนและจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดไปยังภัยและภัยคุกคามที่ถูกระบุไว้ว่าสำคัญในพื้นที่ กระบวนการสำหรับการประเมินคือการสร้างรายการภัยและภัยคุกคามทั้งหมดในพื้นที่ "จังหวัดกระบี่" ก่อน ลำดับต่อไปคือ สร้างเกณฑ์ขึ้นเพื่อระบุระดับความเสี่ยงของภัยและภัยคุกคาม โดยเกณฑ์ประกอบด้วย เกณฑ์ที่ระบุโอกาสการเกิดของเหตุการณ์ (Likelihood) ซึ่งให้น้ำหนักเท่ากับคะแนนรวมของผลกระทบ (impact) ซึ่งอาจมีเกณฑ์ย่อยสำหรับผลกระทบได้หลายด้าน ดังนั้น จะเห็นได้ว่า คะแนนรวมสำหรับโอกาสเกิดเหตุการณ์ (likelihood) จะอยู่ที่ 1-25 ในขณะที่คะแนนผลกระทบซึ่งมี 5 ด้านแต่ละด้านจะอยู่ที่ 1-5 โดยภัยและภัยคุกคามที่มีคะแนนรวมสูงสุดจะเป็นภัยและภัยคุกคามที่สำคัญที่สุดสำหรับพื้นที่ "จังหวัดกระบี่" ในการเตรียมความพร้อม

3.2 เกณฑ์ที่ระบุโอกาสการเกิดของเหตุการณ์ (Likelihood) ซึ่งให้น้ำหนักเท่ากับคะแนนรวมของผลกระทบ (Likelihood) ของโรคติดเชื้อ

| ระดับ (level) | โอกาสที่จะเกิด (Likelihood) |
|-------------------|---|
| ระดับ 1 (Level 1) | มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก (Very Unlikely) |
| ระดับ 2 (Level 2) | มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อย (Unlikely) เกิดขึ้นมากกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี |
| ระดับ 3 (Level 3) | มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นปานกลาง (likely) เกิดขึ้นในช่วง 1-3 ปีที่ผ่านมา |
| ระดับ 4 (Level 4) | มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นสูง (Very likely) เกิดขึ้นทุกเดือน |
| ระดับ 5 (Level 5) | มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นสูงมาก (Almost Certain) เกิดขึ้นทุกสัปดาห์ |

3.3 กำหนดเกณฑ์ Impact (1-5 each) คะแนนผลกระทบซึ่งมี 5 ด้านแต่ละด้านจะอยู่ที่ 1-5 ของโรคติดเชื้อ

| ประเภท/ คะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------------|
| การเสียชีวิต (ต่อเหตุการณ์) | 1-5 | 6-10 | 11-20 | >20 | >50 |
| อัตราป่วยแสน ประชากร | 0-20 | 21-40 | 41-60 | 61-80 | >80 |
| ระบบสุขภาพ | จัดการได้ในระดับ ตำบล | จัดการได้ในระดับ อำเภอ | จัดการได้ในระดับ จังหวัด | จัดการได้ในระดับ เขต | จัดการได้ใน ระดับประเทศ |



| ประเภท/ คะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------------|------------------------------|--|--|--|
| ทางเศรษฐกิจ/ สังคม (ภาพลักษณ์/ ความเชื่อมั่น/ งบประมาณ) | - | - | -ส่งผลกระทบต่อ เศรษฐกิจปานกลาง -กระทบภาพลักษณ์ของ พื้นที่ประชาชนให้ความ สนใจ | ส่งผลกระทบต่อ เศรษฐกิจสูง - กระทบภาพลักษณ์ ของพื้นที่ประชาชนให้ ความสนใจมาก มีข่าว ช่องทางต่างๆ 3 วันขึ้นไป - ส่งผลกระทบต่อ การท่องเที่ยว ต้องใช้งบประมาณใน ระดับเขตแก้ปัญหาได้ | ส่งผลกระทบต่อ เศรษฐกิจสูงมาก - ส่งผลกระทบต่อ ภาพลักษณ์ของพื้นที่ ประชาชนให้ความ สนใจมากอย่างต่อเนื่อง มีข่าวช่องทางต่างๆ 1 สัปดาห์ขึ้นไป - ส่งผลกระทบต่อ การท่องเที่ยว - จำกัดการเดินทาง หรือการเคลื่อนย้ายของ สินค้าบริการ/ ต้องใช้งบประมาณ ระดับประเทศในการ แก้ปัญหาได้ |
| ความสามารถ ในการระดม งบประมาณ | ใช้งบประมาณ ตำบลแก้ปัญหา | ใช้งบประมาณอำเภอ แก้ปัญหา | ใช้งบประมาณจังหวัด แก้ปัญหา | ใช้งบประมาณระดับ เขตแก้ปัญหา | ใช้งบประมาณ ระดับประเทศ แก้ปัญหา |

3.4 เกณฑ์ที่ระบุโอกาสการเกิดของเหตุการณ์ (Likelihood) ซึ่งให้น้ำหนักเท่ากับคะแนนรวมของผลกระทบ (Likelihood) ของภัยสุขภาพ RTI

| ระดับ (level) | โอกาสที่จะเกิด (Likelihood) |
|-------------------|--|
| ระดับ 1 (Level 1) | มีโอกาที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก (Very Unlikely) เกิดทุก 3 เดือน (จำนวนผู้ป่วยที่เกิดขึ้น) |
| ระดับ 2 (Level 2) | มีโอกาที่จะเกิดขึ้นน้อย (Unlikely) เกิดขึ้นทุกเดือน |
| ระดับ 3 (Level 3) | มีโอกาที่จะเกิดขึ้นปานกลาง (likely) เกิดขึ้นทุก 15 วัน |
| ระดับ 4 (Level 4) | มีโอกาที่จะเกิดขึ้นสูง (Very likely) เกิดขึ้นทุกสัปดาห์ |
| ระดับ 5 (Level 5) | มีโอกาที่จะเกิดขึ้นสูงมาก (Almost Certain) เกิดขึ้นทุกวัน |



3.5 กำหนดเกณฑ์ Impact (1-5 each) คะแนนผลกระทบซึ่งมี 5 ด้านแต่ละด้านจะอยู่ที่ 1-5 ของโรคติดเชื้อ (Likelihood) ของภัยสุขภาพ RTI

| ประเภท/คะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|----------------------|-----------------------|--|---|--|
| การเสียชีวิต (ต่อเหตุการณ์) | 1-5 | 6-10 | 11-20 | >20 | >50 |
| ระบบสุขภาพ | จัดการได้ในระดับตำบล | จัดการได้ในระดับอำเภอ | จัดการได้ในระดับจังหวัด | จัดการได้ในระดับเขต | จัดการได้ในระดับประเทศ |
| ทางเศรษฐกิจ/สังคม (ภาพลักษณ์/ความเชื่อมั่น/งบประมาณ) | - | - | -ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจปานกลาง -กระทบภาพลักษณ์ของพื้นที่ประชาชนให้ความสนใจ | ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจสูง - กระทบภาพลักษณ์ของพื้นที่ประชาชนให้ความสนใจมาก มีข่าวช่องทางต่างๆ 3 วันขึ้นไป - ส่งผลกระทบต่อการทำงานต้องใช้งบประมาณในระดับเขตแก้ปัญหาได้ | ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจสูงมาก - ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของพื้นที่ประชาชนให้ความสนใจมากอย่างต่อเนื่อง มีข่าวช่องทางต่างๆ 1 สัปดาห์ขึ้นไป - ส่งผลกระทบต่อการทำงานต้องใช้งบประมาณระดับประเทศในการแก้ปัญหาได้ |
| มีแนวทางในการรักษาพยาบาล | มี | | | | ไม่มี |
| มีแผนหรือเกณฑ์หรือแนวทางในการยกและลดระดับของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | มี | | | | ไม่มี |

3.6 เกณฑ์ที่ระบุโอกาสการเกิดของเหตุการณ์ (Likelihood) ซึ่งให้น้ำหนักเท่ากับคะแนนรวมของผลกระทบ (Likelihood) ของภัยธรรมชาติ



| ระดับ (level) | โอกาสที่จะเกิด (Likelihood) |
|-------------------|---|
| ระดับ 1 (Level 1) | มีโอกาที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก (Very Unlikely) ไม่เคยเกิดหรือเกิดขึ้นในรอบมากกว่า 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 2 ครั้ง/ปี |
| ระดับ 5 (Level 5) | มีโอกาที่จะเกิดขึ้นสูงมาก (Almost Certain) เกิดขึ้นอย่างน้อย 1 ครั้ง/เดือน |

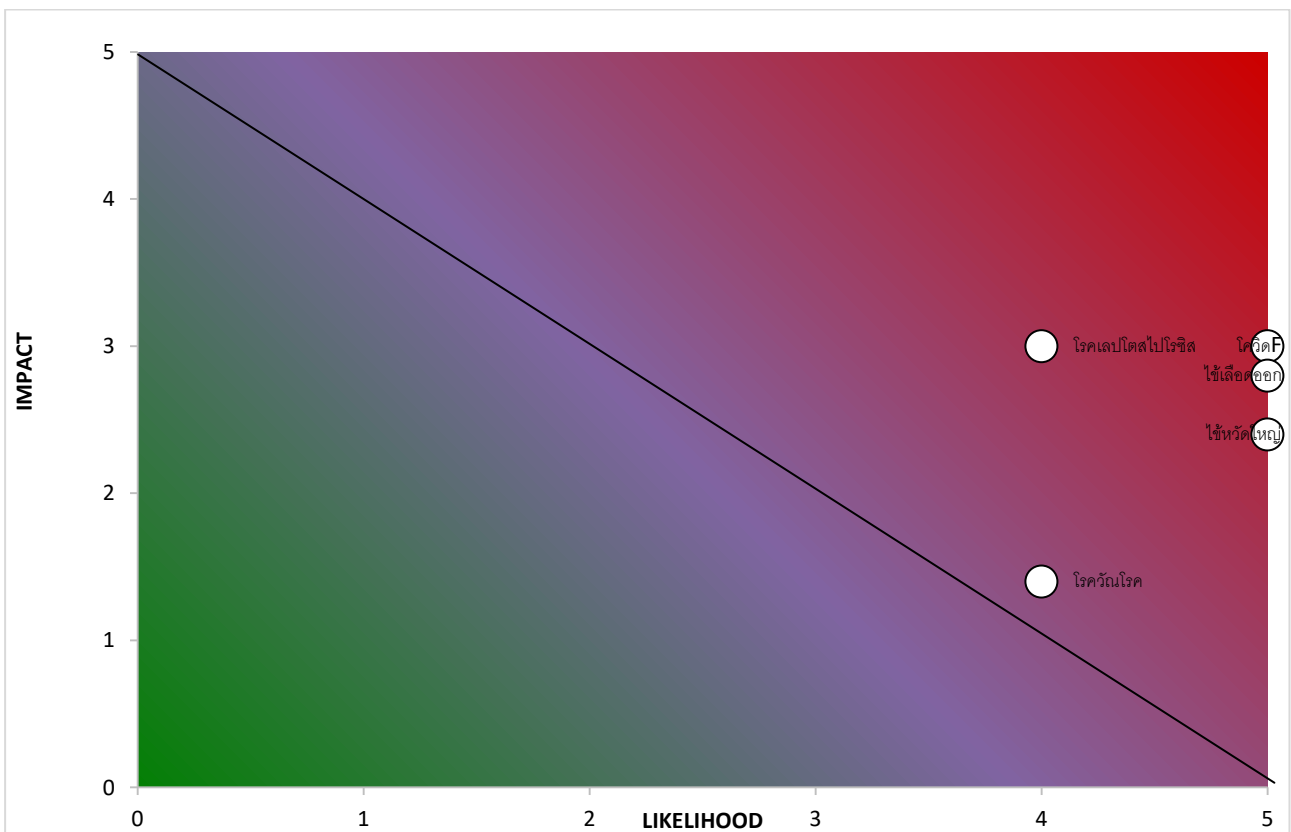
3.7 กำหนดเกณฑ์ Impact (1-5 each) คะแนนผลกระทบซึ่งมี 5 ด้านแต่ละด้านจะอยู่ที่ 1-5 ของของภัยธรรมชาติ

| ประเภท/ คะแนน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|--|---|--|--|
| การเสียชีวิต (ต่อ เหตุการณ์) | <1 | 1-5 | 6-10 | 11-20 | >20 |
| จำนวนผู้ ได้รับ ผลกระทบ | <50 | ≥50 | ≥100 | ≥150 | ≥200 |
| ทาง เศรษฐกิจ/ สังคม (ภาพลักษณ์/ ความ เชื่อมั่น/ งบประมาณ) | --ส่งผลกระทบ ต่อเศรษฐกิจ ระดับต่ำ -ผู้ปฏิบัติงาน เท่านั้นและมี ผลกระทบเพียง เล็กน้อย สามารถแก้ไข หรือควบคุม สถานการณ์ได้ .ใช้งบประมาณ งบประมาณ ต่ำลแก้ปัญหา | --ส่งผลกระทบต่อ เศรษฐกิจระดับต่ำ -กระทบกับ ผู้ปฏิบัติงานเล็กน้อย และเหตุเกิดในพื้นที่ จำกัด สามารถ ควบคุมแก้ไข เหตุการณ์ได้ .ใช้งบประมาณ งบประมาณระดับ อำเภอแก้ปัญหา | -ส่งผลกระทบต่อ เศรษฐกิจปานกลาง -กระทบภาพลักษณ์ ของพื้นที่ประชาชนให้ ความสนใจ ใช้งบประมาณ งบประมาณระดับ จังหวัดแก้ปัญหา | ส่งผลกระทบต่อ เศรษฐกิจสูง - กระทบต่อ ผู้ปฏิบัติงานและ บุคคลอื่นและ สิ่งแวดล้อมและเหตุ เกิดในพื้นที่ของสถาน ประกอบการสามารถ แก้ไขหรือควบคุม เหตุการณ์ได้ - ส่งผลกระทบต่อการ ท่องเที่ยว ต้องใช้งบประมาณใน ระดับเขตแก้ปัญหาได้ | ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจสูง มาก -ส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และบุคคลอื่นและสิ่งแวดล้อม ในวงกว้าง และเหตุเกิดในพื้นที่ ของสถานประกอบการและ ขยายวงกว้างสู่สาธารณะ ไม่ สามารถแก้ไขหรือควบคุม เหตุการณ์ได้เอง - ส่งผลกระทบภาพลักษณ์ของ พื้นที่ประชาชนให้ความสนใจ มากอย่างต่อเนื่อง มีข่าว ช่องทางต่างๆ 1 สัปดาห์ขึ้นไป - ส่งผลกระทบต่อการ ท่องเที่ยว -ต้องใช้งบประมาณ ระดับประเทศในการแก้ปัญหา ได้ |



| Threat/Hazard | Likelihood (1-5) | Impact (1-5 each) | | | | | | TOTAL SCORE |
|---|---------------------|-------------------|---------------------|-------------|-----|----------------------|--------------------------|-------------|
| | | death | affected individual | HC Capacity | CFR | Local economy damage | Average of Impact Scores | |
| โรค Covid 19 | 5 | 2 | 5 | 2 | 4 | 2 | 3 | 8 |
| การระบาดของโรคไข้เลือดออก | 5 | 1 | 5 | 3 | 3 | 2 | 2.8 | 7.8 |
| การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ | 5 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2.4 | 7.4 |
| โรคฉี่หนูโรคดีซ่านหลายขนานชนิดรุนแรงมาก | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 7 |
| โรคเลปโตสไปโรซิส | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1.4 | 5.4 |

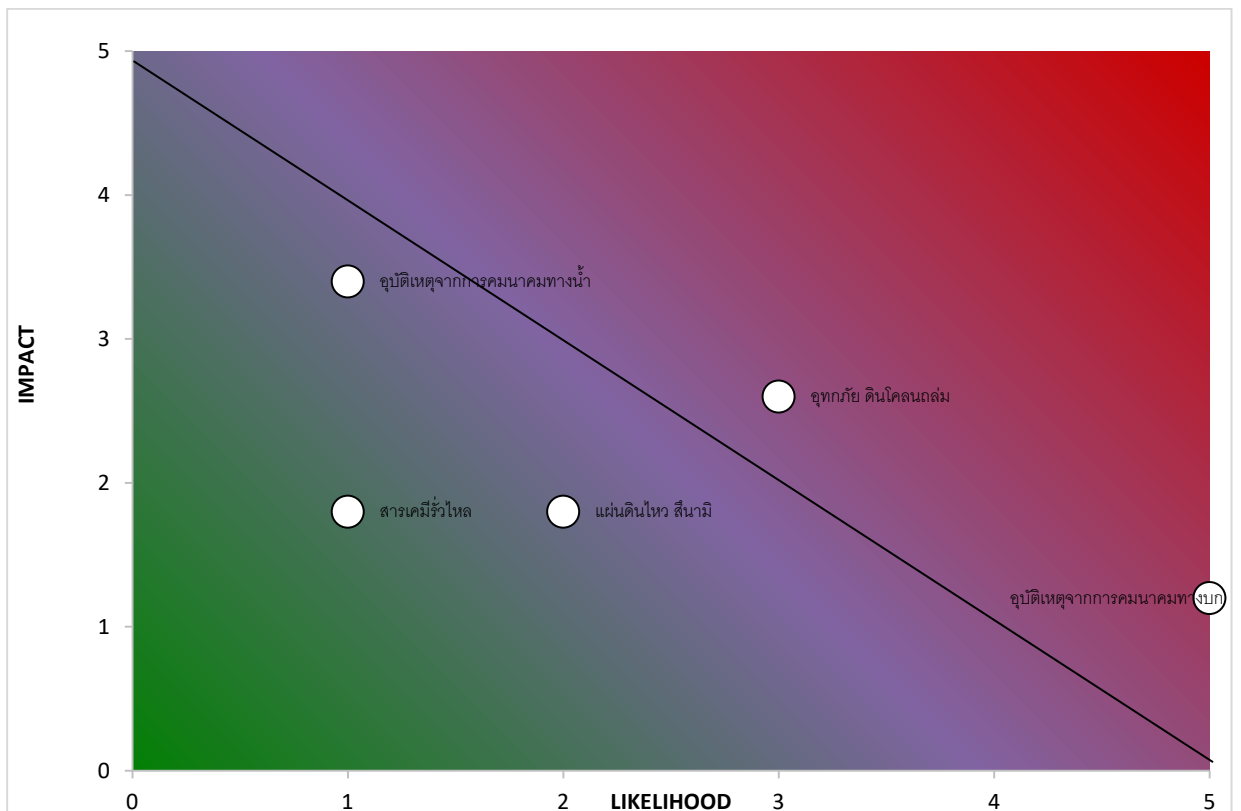
หมายเหตุ: แทรกรูปการประเมินความเสี่ยงจาก excel spreadsheet





| Threat/Hazard | Likelihood (1-5) | Impact (1-5 each) | | | | | | TOTAL SCORE |
|------------------------------|------------------|-------------------|---------------------|-------------|-----|----------------------|--------------------------|-------------|
| | | death | affected individual | HC Capacity | CFR | Local economy damage | Average of Impact Scores | |
| อุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบก | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1.2 | 6.2 |
| อุทกภัย ดินโคลนถล่ม | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2.6 | 5.6 |
| แผ่นดินไหว สึนามิ | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 3.4 | 4.4 |
| อุบัติเหตุจากการคมนาคมทางน้ำ | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1.8 | 3.8 |
| สารเคมีรั่วไหล | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1.8 | 2.8 |

หมายเหตุ: แทรกรูปการประเมินความเสี่ยงจาก excel spreadsheet





จากการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงด้วยกระบวนการจัดลำดับความสำคัญแบบTHIIRA ข้างต้น แบ่งตามภัยอันตรายได้ดังนี้

- กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological): โรคติดต่อทั่วไป จัดลำดับ ได้แก่ การระบาดของโรคไข้เลือดออก (1) การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (2) โรคฉี่หนูโรคติดต่อหายากหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) (3) โรคเลปโตสไปโรซิส (4)
- กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) : โรคติดต่ออุบัติใหม่ จัดลำดับ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) (1)
- กลุ่มภัยจากสารเคมี (Chemical Events) และ กลุ่มภัยจากรังสี (Radiological Events) จัดลำดับ ได้แก่ สารเคมีรั่วไหล (1)
- กลุ่มภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events) จัดลำดับ ได้แก่ อุทกภัย และดินโคลนถล่ม (1), แผ่นดินไหว สึนามิ (2) และ หมอกควัน (3)

กลุ่มภัยจากอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ ภัยจากการก่อการร้ายและวินาศกรรม (Explosion & Trauma events) จัดลำดับ ได้แก่ อุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบก (1) อุบัติเหตุจากการคมนาคมทางน้ำ (2) จัดลำดับความเสี่ยงของโรคของจังหวัดกระบี่ ได้ดังนี้

- 1.โรคโควิด-19
- 2.การระบาดของโรคไข้เลือดออก
- 3.การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่
- 4.โรคฉี่หนูโรคติดต่อหายากหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)
- 5.โรคเลปโตสไปโรซิส

จัดลำดับความเสี่ยงภัยสุขภาพของจังหวัดกระบี่

- 1.อุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบก
- 2.อุทกภัย ดินโคลนถล่ม
- 3.แผ่นดินไหว สึนามิ
- 4.อุบัติเหตุจากการคมนาคมทางน้ำ
- 5.สารเคมีรั่วไหล



ส่วนที่ 3

Hazards & Lead Agency

สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก

| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|--|------------------------------------|---|---|
| กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) : โรคติดต่อทั่วไป | | | |
| การระบาดของโรค ไข้เลือดออก | - กลุ่มงานโรคติดต่อ สสจ. กระบี่ | - กลุ่มห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ฯ - กลุ่มบริหารทั่วไป - ศตม.เครือข่ายภาค ประชาชน หน่วยงานภาครัฐ/ เอกชน(7ร) -รพศ./รพท./รพช./ อปท. | คน - SAT/JIT/CDCU - SRRT, SEhRT - ทีมสื่อสารความเสี่ยง - ทีมสำรวจลูกน้ำ - ทีมพันสารเคมี - ผู้เชี่ยวชาญ โรคไข้เลือดออก - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพ่น - เครื่องพ่นสารเคมี - ไฟฉาย - ทรายอะเบท - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ไอทีเพื่อการ ควบคุมโรค กล้องถ่ายรูป - สื่อเผยแพร่ความรู้ |



| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|-------------------------------|--|---|--|
| โรคฉี่หนูหรือโรคเลปโตสไปโรซิส | - กลุ่มงานปฏิบัติการควบคุมโรค สสจ.กระบี่ | - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ฯ - กลุ่มบริหารทั่วไป - ปศุสัตว์ -รพศ./รพท./รพช. สคร.11 -อปท. | - แบบสอบสวนโรค ไข้เลือดออก คน - SAT/JIT/CDCU - SRRT, SEhRT - ทีมปศุสัตว์ - ผู้เชี่ยวชาญโรคฉี่หนู - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - ยาและเวชภัณฑ์ - อุปกรณ์เก็บส่งตรวจ - กรงด้กหนู - สื่อเผยแพร่ความรู้ - แบบสอบสวนโรคฉี่หนู - กล้องถ่ายรูป |
| การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ | - สสจ.กระบี่ กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคฯ | - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ฯ/ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ - กลุ่มบริหารทั่วไป - ศูนย์อนามัย รพศ./รพท./รพช. -อปท. | คน - SAT/JIT/CDCU - SRRT, SEhRT - ผู้เชี่ยวชาญโรคทางเดินหายใจ - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง |



| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|--|--|--|--|
| | | | <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ - สื่อเผยแพร่ความรู้ - แบบสอบถามโรคไข้หวัดใหญ่ - กล้องถ่ายรูป - ยาและเวชภัณฑ์ |
| <p>โรคฉี่หนูหรือยาลาย ขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - สสจ.กระบี่ กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคฯ | <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์/ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ - กลุ่มบริหารทั่วไป - สคร.11 - อปท. - สถานพยาบาลของเอกชน/รัฐ | <p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SAT/JIT/CDCU - SRRT, SEhRT - ผู้เชี่ยวชาญโรคฉี่หนู - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ - สื่อเผยแพร่ความรู้ |



| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|--|--|---|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - อุปกรณ์ทำลายเชื้อ - ชุดอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย -แบบสอบสวนโรค(วินิจฉัยโรค pressure) |
| กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) : โรคติดต่ออุบัติใหม่ | | | |
| <p>โรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019</p> | <ul style="list-style-type: none"> - สสจ.กระบี่ | <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์/ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ - กลุ่มบริหารทั่วไป - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ - สสอ. - สคร.11 - อปท. - สถานพยาบาลของเอกชน/รัฐ | <p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SAT/JIT/CDCU - SRRT, SEhRT ผู้เชี่ยวชาญโรคอุบัติใหม่ - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) - บุคลากรด่านควบคุมโรคฯ - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - เครื่องเทอร์โมสแกน - วัคซีนไขหวัดใหญ่ - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ - ยาและเวชภัณฑ์ |



| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|--|---|---|--|
| กลุ่มภัยจากสารเคมี (Chemical Events) และ กลุ่มภัยจากรังสี (Radiological Events) | | | |
| <p>สารเคมีรั่วไหล</p> | <p>-กลุ่มงานสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย สสจ.กระบี่</p> | <p>-ปภ. -สสอ. -กรมควบคุมมลพิษ (ERG4THAI) -สำนักงาน ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม จังหวัด -สำนักงาน สิ่งแวดล้อมภาคที่ 15 -รพศ./รพท./รพช. -อปท. -อุตสาหกรรมจังหวัด -สำนักงานเจ้าท่า ภูมิภาคสาขากระบี่ -สคร.11 -กองโรคจากการ ประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม ศรีชลภาค 3 ประมงจังหวัดกระบี่ สำนักงานเจ้าท่า ภูมิภาคสาขากระบี่ ตำรวจน้ำ</p> | <p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ENVOCC CU - SAT/JIT/CDCU - SEhRT - MCATT - ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) - สื่อสารความเสี่ยง <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ไอทีเพื่อการ ควบคุมโรค - อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (PPE) - เครื่องมือตรวจวัด สิ่งแวดล้อม - สื่อเผยแพร่ความรู้ - กล้องถ่ายรูป <p>แบบสอบสวนโรคและคัด กรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง</p> |



| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|--|---|---|--|
| กลุ่มภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events) | | | |
| <p>อุทกภัยและดินโคลนถล่ม</p> | <p>-กลุ่มงานยุทธศาสตร์ สสจ.กระบี่</p> | <p>-อปท. -ปภ. -สำนักงานจังหวัด -NGOs -สคร.11 -รพศ./รพท./รพช. ศูนย์อนามัยที่ 11 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 แขวงทางหลวงชนบท แขวงทางหลวง ตำรวจภูธรจังหวัดกระบี่ ศรชลภาค 3 ประมงจังหวัดกระบี่ อุทยานแห่งชาติ สำนักงานเจ้าท่า ภูมิภาคสาขากระบี่ ตำรวจน้ำ สมาคมธุรกิจ ท่องเที่ยว หอการค้า</p> | <p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - MERT - MINIMERT - ENVOCC CU - SAT/JIT/CDCU - SEhRT - MCATT - SRRT - ทีมสำรวจลูกน้ำ - ทีมพันสารเคมี - ผู้เชี่ยวชาญด้านอุทกภัย - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) - สื่อสารความเสี่ยง <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพ่น - เครื่องพ่นสารเคมี - อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย เช่น รองเท้าบูท กางเกงกันน้ำ - ทราเยอะเบท - คลอรีน สารส้ม - แบบประเมินความเสี่ยงในศูนย์พักพิง |



| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|-------------------|-----------------------------------|--|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - อุปกรณ์สื่อสาร - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค - กล้องถ่ายรูป |
| แผ่นดินไหว/สึนามิ | -กลุ่มงานยุทธศาสตร์ สสจ.กระบี่ | อปท. -ปภ. -สำนักงานจังหวัด -NGOs -สคร.11 -รพศ./รพท./รพช. ศูนย์อนามัยที่ 11 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 แขวงทางหลวงชนบท แขวงทางหลวง ตำรวจภูธรจังหวัดกระบี่ ศรชลภาค 3 ประมงจังหวัดกระบี่ อุทยานแห่งชาติ สำนักงานเจ้าท่า ภูมิภาคสาขากระบี่ ตำรวจน้ำ สมาคมธุรกิจ ท่องเที่ยว หอการค้า | คน <ul style="list-style-type: none"> - MERT - MINIMERT - ENVOCC CU - SAT/JIT/CDCU - SEhRT - MCATT - SRRT - ทีมสำรวจลูกน้ำ - ทีมพันสารเคมี - ผู้เชี่ยวชาญด้านอุทกภัย - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) - สื่อสารความเสี่ยง งบประมาณ <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพ่น - เครื่องพ่นสารเคมี - อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย เช่น รองเท้าบูท กางเกงกันน้ำ |



| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|--|--|--|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - ทรายอะเบท - คลอรีน สารส้ม - แบบประเมินความเสี่ยงในศูนย์พักพิง - อุปกรณ์สื่อสาร - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค - กล้องถ่ายรูป |
| ภัยจากอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ ภัยจากการก่อการร้ายและวินาศกรรม (Explosion & Trauma events) | | | |
| สารเคมีรั่วไหล | -กลุ่มงานโรคติดต่อ งาน ENV,งานระบาดวิทยา | -กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง -ปภ. -สำนักงานจังหวัด -อปท- -สถานีตำรวจภูธร- -รพศ./รพท./รพช. -ศูนย์อนามัยที่ 11 -สคร.ที่ 11 | คน -ทีมสอบสวนสหสาขาวิชา -ทีมเยี่ยมด้านชุมชน -ผู้เชี่ยวชาญด้านสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย งบประมาณ -งบดำเนินงาน -ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - แบบสอบสวนอุบัติเหตุจากสารเคมีรั่วไหล - กล้องถ่ายรูป |
| อุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบก | -กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ ฯ | -ปภ.จังหวัด -อปท -บริษัทกลาง -สถานีตำรวจภูธร | คน - MERT - MINIMERT - ENVOCC CU |



| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|----------------------------------|---|---|--|
| | | -ขนส่งจังหวัด -รพศ./รพท./รพช. แขวงทางหลวงชนบท แขวงทางหลวง | - SAT/JIT/CDCU - SEhRT - MCATT - SRRT -ทีมสอบสวนสหสาขา วิชาชีพ -กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง -แพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง <u>งบประมาณ</u> -งบดำเนินงาน -ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <u>สิ่งของ</u> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - แบบสอบสวนการบาดเจ็บ จากจราจรทางบก - อุปกรณ์สาธารณสุขภัย - กล้องถ่ายรูป |
| อุบัติเหตุจากการ คมนาคมทางน้ำ | -กลุ่มงานโรคติดต่อ งาน EMS,งานระบาดวิทยา | -อปท. -ปภ. -สำนักงานจังหวัด -NGOs -สคร.11 -รพศ./รพท./รพช. ศูนย์อนามัยที่ 11 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 11 แขวงทางหลวงชนบท แขวงทางหลวง ตำรวจภูธรจังหวัด | <u>คน</u> - MERT - MINIMERT - ENVOCC CU - SAT/JIT/CDCU - SEhRT - MCATT - SRRT -ทีมสอบสวนสหสาขา วิชาชีพ -กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง |



| Hazards ที่สำคัญ | หน่วยงานรับผิดชอบหลัก | หน่วยงานสนับสนุน | ทรัพยากรที่จำเป็น |
|------------------|-----------------------|--|--|
| | | กระบี่ ศรชลภาค 3 ประมงจังหวัดกระบี่ อุทยานแห่งชาติ สำนักงานเจ้าท่า ภูมิภาคสาขากระบี่ ตำรวจน้ำ สมาคมธุรกิจ ท่องเที่ยว หอการค้า | -แพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง -ทีมสอบสวนสหสาขาวิชา -ทีมผู้ก่อการดีในพื้นที่ งบประมาณ -งบดำเนินงาน -ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - แบบสอบสวนการบาดเจ็บ จากจรรยาทางน้ำ - กล้องถ่ายรูป |



ส่วนที่ 4

กรอบการวางแผน ,สมมุติฐาน และแนวคิดการดำเนินงาน (CONCEPT OF OPERATIONS)

1.กรอบการวางแผน

“การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข” (Public Health Emergency Management: PHEM) คือ กระบวนการและขั้นตอนต่างๆของการจัดการเหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพอย่างรวดเร็วและเป็นระบบ ครอบคลุมทุกระยะตั้งแต่การดำเนินการป้องกัน และลดผลกระทบ (Prevention & Mitigation) การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน (Preparedness) การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Response) และการฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน (Recovery) ซึ่งทั้ง 4 ระยะ มีรายละเอียดดังนี้

1. การป้องกันและลดผลกระทบ

- วางระบบการลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่จังหวัดกระบี่
- วางระบบการลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉิน ลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดกระบี่
- วางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมการเผชิญสถานการณ์ภัยต่างๆ ในพื้นที่จังหวัดกระบี่

2. การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน

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

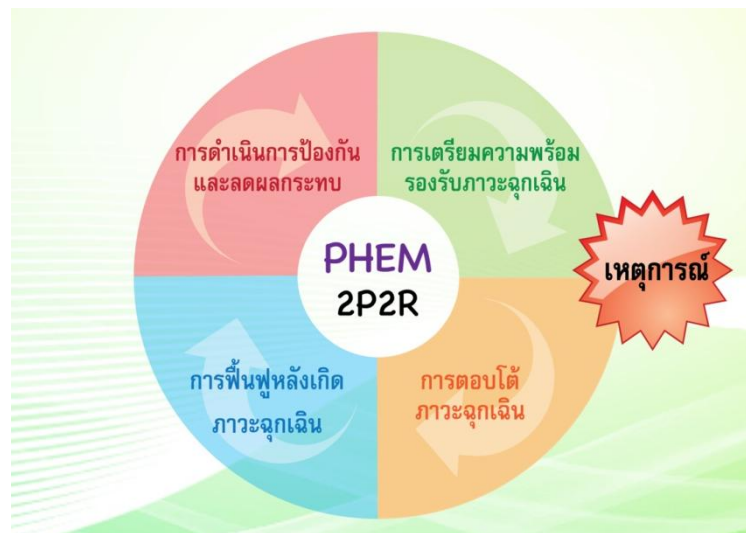


3. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

- การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
- การติดตามเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
- ส่งทีมเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุในพื้นที่จังหวัดกระบี่
- ดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคระบาด หรือผลแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ จังหวัดกระบี่
- สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการจะระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

- เตรียมการเฝ้าระวังและทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคก่อนปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติ
- เตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่



เป้าหมาย: มีระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สามารถตอบโต้ทุกภัยอย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเอื้อภาพ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย



2.สมมติฐานการวางแผน

2.1 ข้อพิจารณาที่สำคัญ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) คำนึงถึงปัจจัยในการสนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ต่อไปนี้

1) ความกังวลเกี่ยวกับประชากร: ความกังวลอาจรวมถึงประเด็นต่าง ๆ เช่น การย้ายถิ่นฐาน ที่พักพิง การควบคุมพาหะนำโรค การแยกกัก การจัดการน้ำเสีย สิ่งอำนวยความสะดวก การจัดการขยะมูลฝอย และการส่งคืนโครงสร้างพื้นฐานด้านสาธารณสุขสู่ภาวะปกติ

1.1 ปริมาณการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้นเนื่องจากความกังวล: ในระหว่างเหตุการณ์หรือสถานการณ์ฉุกเฉินส่วนใหญ่ต้องการเข้ารับรักษาพยาบาลมากขึ้น รวมทั้งที่ไม่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์หรือเหตุการณ์นั้น สิ่งนี้สามารถสร้างความเครียดให้กับสถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาล คลินิก และผู้ให้บริการด้านสาธารณสุขอื่น ๆ ได้อย่างมาก และสร้างภาระเพิ่มเติมให้กับระบบสาธารณสุข

1.2 บุคคลที่มีความเสี่ยง: รวมถึงประชากรที่มีเงื่อนไขที่ต้องการความเอาใจใส่เป็นพิเศษ เพื่อให้มั่นใจในความปลอดภัยและความเป็นอยู่ที่ดีภายในบริบทของสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยเฉพาะ การเตรียมความพร้อมที่มีประสิทธิภาพสำหรับเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงการปกป้องประชากรและชุมชนที่มีความเสี่ยง เมื่อทรัพยากร การเคลื่อนย้าย ความต่อเนื่องของการบริการและการสนับสนุน และการเข้าถึงบริการ การสื่อสาร เชื่อมโยงโดยตรงกับความสามารถในการดูแลตนเอง ครอบครัว หรือชุมชน บุคคลที่มีความเสี่ยงจึงมีความต้องการในด้านดังต่อไปนี้: การสื่อสาร การดูแลทางการแพทย์ การรักษาเสริมภาพ การกำกับดูแล และการขนส่ง โดยกลุ่มเสี่ยงอาจรวมถึงเด็ก ผู้สูงอายุ และสตรีมีครรภ์ ตลอดจนผู้ทุพพลภาพ ผู้ที่ยังอยู่ในสถานศึกษา บุคคลจากวัฒนธรรมที่หลากหลาย บุคคลที่มีข้อจำกัดทางภาษา ผู้ด้อยโอกาสในการเดินทาง ผู้มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรัง ผู้มีความผิดปกติหรือมีการพึ่งพาทางเภสัชวิทยา เป็นต้น

2) โครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญ: ผลกระทบของเหตุการณ์ บางอย่างที่มีต่อระบบคมนาคมขนส่งในระดับชาติ และระดับท้องถิ่น การสื่อสาร การสาธารณสุข การแพทย์ และสาธารณสุขปโภค อาจส่งผลกระทบต่ออย่างมากต่อกลยุทธ์การตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน โดยอาจส่งผลกระทบต่อในทางลบต่อปัญหาด้านสาธารณสุข การประสานงานและการทำงานร่วมกันในแนวตั้งและแนวนอนระหว่างการวางแผน และความพยายามในการตอบสนอง/การกู้คืน มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการลดผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

3) ข้อพิจารณาด้านกฎระเบียบมาตรการรับมือทางการแพทย์: การระบาดใหญ่และเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี ชีวภาพ กัมมันตภาพรังสี หรือนิวเคลียร์ อาจต้องมีมาตรการรับมือทางการแพทย์ อย่างไรก็ตาม มาตรการรับมือเหล่านี้บางมาตรการถือเป็นผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการวิจัยและจำเป็นต้องมีการอนุมัติการใช้ในกรณีฉุกเฉิน ภายใต้การประกาศภาวะฉุกเฉินของอย่างเป็นทางการภายใต้มาตราทางกฎหมาย

4) การสื่อสารด้านสาธารณสุขในวงกว้าง: กรมควบคุมโรคมีหน้าที่ให้คำแนะนำและข้อมูลด้านสาธารณสุขที่ครอบคลุมและสม่ำเสมอผ่านหลายช่องทางไปยังแหล่งสื่อสารสาธารณะ การสื่อสารควรจัดให้มีข้อมูลที่เหมาะสมเพื่อให้สาธารณชนเข้าใจได้ง่าย นำไปสู่การลดการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย ซึ่งลดโอกาสในการได้รับข้อมูลเท็จ และบรรเทาความวิตกกังวลของสาธารณชน



5) ระยะเวลาการกู้คืนที่ยาวนาน: เหตุการณ์หรือสถานการณ์ต่างๆ รวมถึงภัยธรรมชาติและเทคโนโลยี และการโจมตีจากผู้ก่อการร้าย สามารถสร้างความเสียหายอย่างรุนแรงต่อสิ่งแวดล้อมหรือโครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญ ส่งผลให้มีระยะเวลาการกู้คืนที่อาจมีระยะเวลายาวนาน ตัวอย่างเช่น:

5.1. ระยะเวลาหลังการตอบสนองสิ้นสุดลง อาจมีการปนเปื้อนทางเคมี ชีวภาพ หรือกัมมันตภาพรังสี สารปนเปื้อนบางชนิด โดยเฉพาะนิวเคลียร์กัมมันตรังสี และเชื้อแอนแทรกซ์ แม้ว่าเทคนิคการขจัดสิ่งปนเปื้อนบางอย่างอาจมีประสิทธิภาพ แต่บางเทคนิคอาจยังไม่เหมาะสมสำหรับภัยในพื้นที่ขนาดใหญ่

5.2. การอพยพและการย้ายถิ่นฐานในระหว่างการทำมาหาชีวิตและการฟื้นฟูอาจส่งผลให้เกิดปัญหาอย่างมากสำหรับผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง

5.3. เหตุการณ์หรือสถานการณ์ขึ้นอยู่กับประเภท ขอบเขต และขนาด อาจคุกคามความยั่งยืนทางเศรษฐกิจของชุมชนที่ได้รับผลกระทบ และก่อให้เกิดการหยุดชะงักอย่างรุนแรงและความเสียหายทางเศรษฐกิจในระยะยาว สิ่งนี้สามารถมีผลกระทบทางเศรษฐกิจที่ลดหลั่นกันออกไปนอกชุมชนใกล้เคียง ผลกระทบเหล่านี้ อาจส่งผลเสียต่อสุขภาพของประชาชนและความต้องการทางการแพทย์ของประชากรมากขึ้น

6) การตอบสนองต่อหลายสถานการณ์: ในกรณีที่มีการตอบสนองต่อหลายสถานการณ์พร้อมกัน ผู้บัญชาการเหตุการณ์ หรือกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน จะทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงโดยพิจารณาจากภัยคุกคาม ความต้องการของภารกิจ และความพร้อมของทรัพยากรเพื่อควบคุมการปฏิบัติงานความสามารถหลักของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

7) ความกังวลระหว่างประเทศ: เหตุการณ์หรือสถานการณ์ระหว่างประเทศจำเป็นต้องมีการพิจารณาเพิ่มเติม รวมไปถึงการค้าข้ามพรมแดน การกักกัน การขนส่ง การประสานงานด้านการบังคับใช้กฎหมาย หรือเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ที่ต้องแจ้งต่อกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR)

7.1. เหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในประเทศอื่น (เช่น แผ่นดินไหวในเฮติ การระบาดของอหิวาตกโรค เหตุฉุกเฉินทางรังสีของญี่ปุ่น (ฟูกูชิมะ ไดอิจิ) ต้องมีการประสานงานอย่างใกล้ชิดและร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียระหว่างประเทศ เช่น WHO, PAHO, UNICEF และกระทรวงสาธารณสุขประเทศนั้นๆ

7.2. การระบาดใหญ่ในระดับนานาชาติจะต้องมีการประสานงานที่สำคัญกับกระทรวงการต่างประเทศของสหรัฐอเมริกา WHO และกระทรวงสาธารณสุขของประเทศที่ได้รับผลกระทบ

7.3. ความกังวลเกี่ยวกับผลกระทบจากนิวเคลียร์/กัมมันตภาพรังสี (NUC/RAD) (เช่น การขนส่งอนุภาค NUC/RAD) และกระบวนการกำจัดสารปนเปื้อนจะต้องได้รับการแก้ไข

2.2 ข้อสมมติฐานที่สำคัญ

1. หน่วยงานเครือข่ายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีการร้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานเกี่ยวกับความต้องการด้านสาธารณสุขและการแพทย์

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จะให้ความช่วยเหลือแก่เครือข่ายสาธารณสุขและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อตอบสนองต่อเหตุการณ์ด้านสาธารณสุขหรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นก่อนการประกาศภัยพิบัติหรือเหตุฉุกเฉิน

3. ภัยคุกคามด้านสาธารณสุขทั้งในประเทศและต่างประเทศจะได้รับการตรวจสอบผ่านกลไกการเฝ้าระวังและการรายงานข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ



4. ข้อกำหนดด้านการตอบสนองด้านสาธารณสุขภายในประเทศจะมีน้ำหนักมากกว่าและจัดลำดับความสำคัญไว้ก่อนข้อกำหนดระหว่างประเทศ
5. แผนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จะช่วยเครือข่ายในการจัดการสถานการณ์ จนกว่าการตอบสนองจะมีการประสานงานจากส่วนกลางผ่านการเปิดใช้งาน ICS&EOC
6. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จะตอบสนองต่อภัยคุกคามด้านสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้นโดยไม่ร้องขอการมีส่วนร่วมกับหน่วยงานของรัฐบาลกลาง
7. การรับรู้ของสาธารณชนเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์จะเรียกร้องให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีส่วนร่วมในการสนับสนุนความต้องการด้านสาธารณสุขของเครือข่าย
8. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จะสนับสนุนความสามารถของเครือข่ายในการตอบสนองความต้องการของชุมชนอันเป็นผลมาจากการหยุดชะงักทางเศรษฐกิจและสังคม
9. อุปกรณ์ทางการแพทย์และยา จะไม่เพียงพอในเหตุการณ์หรือสถานการณ์ฉุกเฉินทั้งหมดที่สำคัญหรือภัยพิบัติ และจะต้องได้รับความช่วยเหลือจากรัฐบาล
10. ระบบการดูแลสุขภาพของรัฐและท้องถิ่น มีภาระงานที่หนักเกินไปหรือไม่สามารถรองรับได้ในระหว่างเหตุการณ์สำคัญหรือสถานการณ์ฉุกเฉิน
11. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐและท้องถิ่น มีภาระงานที่มากและอาจต้องมียุทธศาสตร์ที่ได้รับการฝึกอบรม ได้รับการรับรอง เพื่อช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ประสบภัยและเจ้าหน้าที่เผชิญเหตุ
12. ระบบการขนส่งและการคมนาคมในพื้นที่วิกฤติจะถูกจำกัด ส่งผลกระทบต่อ การขนส่งอุปกรณ์ทางการแพทย์
13. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ และกรมควบคุมโรค จะให้ความช่วยเหลือในการเผยแพร่ข้อมูลด้านสาธารณสุขที่สำคัญผ่านช่องทางสื่อสารที่หลากหลาย
14. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ สามารถตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขหลายกรณีพร้อมกัน
15. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ กรมควบคุมโรคสามารถดำเนินงานด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

นิยามศัพท์

การจัดการในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Management) หมายถึง การจัดระบบและบริหารจัดการทรัพยากรและความรับผิดชอบเพื่อเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉินทุกรูปแบบ

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



การบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command) หมายถึง หน่วยบัญชาการที่ทำหน้าที่รับผิดชอบ การจัดการเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในภาพรวม และประกอบด้วยผู้บัญชาการเหตุการณ์ และเจ้าหน้าที่สนับสนุนที่ได้รับการมอบหมาย

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

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

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

ขีดความสามารถ, ศักยภาพ (Capacity) หมายถึง ความสามารถที่จะกระทำอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือความสามารถที่อาจจะพัฒนาต่อไปให้เป็นประโยชน์มากขึ้น

แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan) หมายถึง แผนซึ่งจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร หรือส่งด้วยวาจา ซึ่งประกอบด้วยวัตถุประสงค์ทั่วไปที่สะท้อนหรือแสดงถึงกลยุทธ์ในภาพรวมสำหรับการจัดการเหตุฉุกเฉิน อาจรวมถึงการกำหนดทรัพยากรที่จะใช้ในการปฏิบัติงานภารกิจที่มอบหมาย และข้อมูลข่าวสารสำหรับจัดการ เหตุฉุกเฉินระหว่างช่วงระยะเวลาการปฏิบัติการช่วงหนึ่งหรือหลายช่วง

3. กรอบการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ กำหนดกรอบการปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน ตามแนวคิดการดำเนินงานเตรียมความพร้อมของกรมควบคุมโรค ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน (Core Public Health Capacities for Public Health Emergency Management (Tasks & Functions)



1. Community Preparedness (การเตรียมความพร้อมของชุมชน)

- สื่อสารสร้างความเข้าใจในชุมชนเกี่ยวกับโรคหรือภัยสุขภาพ
- ชี้แจงการปฏิบัติตัวของชุมชนเมื่อเกิดโรคหรือภัยสุขภาพ
- จัดทำข้อมูลที่บ่งชี้สภาวะสุขภาพอนามัยของชุมชน
- การจัดทำประชาคมเพื่อสร้างข้อตกลงร่วมกันในชุมชน

2. Information Sharing (การแลกเปลี่ยนข่าวสาร)

- มีระบบรายงานภายในเครือข่ายการปฏิบัติงานทางสุขภาพในพื้นที่
- จัดระบบการเข้าถึง/เชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- มีผู้รับผิดชอบพัฒนาข้อมูลเพื่อการแลกเปลี่ยนข่าวสาร

3. Public Health Surveillance (การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข)

- มีระบบประสานสอบถามข้อมูลจาก Call center (1422 และ 1669)
- การเฝ้าระวัง ตรวจจับในระบบรายงานปกติ ในภาวะก่อนเกิดเหตุ
- ระบบ Event base จากการเฝ้าระวังของเครือข่ายในชุมชน และสื่อต่างๆ
- มีการสื่อสารเตือนภัยโรคและภัยสุขภาพแก่เครือข่ายในพื้นที่
- ติดตามปัญหาสุขภาพ และนำไปเป็นพื้นฐานในการวางแผนแก้ไขปัญหาในพื้นที่

4. Situation Awareness and Emergency Warning (การตระหนักรู้สถานการณ์และการแจ้งเตือนภัยเหตุการณ์ฉุกเฉิน)

- การตรวจสอบข่าวและเหตุการณ์ที่ผิดปกติ
- รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และจัดทำรายงานสถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพ เพื่อนำเสนอผู้บริหาร

5. Emergency Operations Coordination (การประสานงานเพื่อปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน)

- จัดทำคำสั่งการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) พร้อมให้ผู้บริหารลงนาม
- จัดทำเนียบรายชื่อเจ้าหน้าที่ในแต่ละกลอง Functions สำหรับการติดต่อประสานงาน
- จัดทำเนียบรายชื่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานทั้งภายในภายนอกองค์กร

6. Surge Capacities (การระดมทรัพยากรในภาวะฉุกเฉิน)

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



7. Epidemiological Investigation & Control (การสอบสวนทางระบาดวิทยาและการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ)

- การเตรียมทีมสอบสวน เตรียมอุปกรณ์พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานให้มีการหมุนเวียนทดแทนกันได้
- สามารถควบคุมภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว และให้กลับมาอยู่ในภาวะปกติ

8. Public Health Laboratory Testing (การตรวจทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข)

- มีห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจวิเคราะห์โรคที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่กำหนดให้ดำเนินการ
- เจ้าหน้าที่ มีความรู้ ความสามารถ ในการตรวจวิเคราะห์
- ระบบในการจัดส่งส่งตรวจและการรายงานที่มีประสิทธิภาพ

9. Responder Safety and Health (ความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน)

- กำหนดพื้นที่/แบ่งระดับในภาวะฉุกเฉิน (เขียว เหลือง แดง)
- บุคลากรมีความรู้ ความสามารถด้านความปลอดภัยทั้งโรคและภัยสุขภาพ
- มีอุปกรณ์ ป้องกันตนเอง เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน

10. Emergency Public Information (การสื่อสารความเสี่ยง)

- การเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public Perceptions) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย และจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสม รวดเร็ว ตามปัญหาในพื้นที่
- จัดทำประเด็น ข้อมูลข่าวสาร และผลิตสื่อ ในรูปแบบต่างๆ เช่น ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking Point) Info graphic เป็นต้น ที่ถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย
- ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ ที่เหมาะสมในพื้นที่
- ประเมินผลและรายงานผลการสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อปรับแผน และการดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษก และวิทยากร เพื่อแถลงข่าว ให้ข่าวกับสื่อมวลชน ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

11. Medical Materiel Management and Distribution (การจัดการและการกระจายเวชภัณฑ์)

- สํารวจเวชภัณฑ์ที่มีอยู่ในหน่วยงาน จัดทำทะเบียนเวชภัณฑ์ที่ต้องใช้ในแต่ละโรคและภัยสุขภาพ
- สํารวจความต้องการของเครือข่าย



- จัดทำแผนในการจัดหาและเตรียมเวชภัณฑ์ในภาวะปกติและในภาวะฉุกเฉิน
- จัดทำระบบการเก็บรักษาเวชภัณฑ์แต่ละชนิดให้ถูกต้องเหมาะสม
- จัดทำแผนการกระจายเวชภัณฑ์ให้หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
- กระจายเวชภัณฑ์ให้กับหน่วยงานเครือข่ายที่ขอรับการสนับสนุน

12. Mass Care (การดูแลประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจำนวนมาก)

- จัดทำแผนรองรับกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน และมีการซ้อมแผน
- ประสานสถานพยาบาลรองรับผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บ
- ประเมินความเสี่ยงและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในศูนย์พักพิงชั่วคราว/ศูนย์อพยพ
- มีการเตรียมทีมปฏิบัติการควบคุมโรค/SRRT
- มีการดูแลจัดการทางด้านสิ่งแวดล้อม และการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่อาจเกิดขึ้น

13. Non-pharmaceutical Interventions (มาตรการที่ไม่ได้ใช้ยา)

- การบังคับใช้กฎหมายกรณีเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน

14. Volunteer management (การจัดการกลุ่มอาสาสมัครที่ร่วมดำเนินการในพื้นที่เกิดเหตุ)

- การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์, เวชภัณฑ์ เบื้องต้น ตามเหมาะสม

15. Community Recovery (การฟื้นฟูชุมชนให้กลับสู่ภาวะปกติ)

- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดการสิ่งแวดล้อม, สุขาภิบาล ในชุมชนที่เกิดเหตุ ให้กลับสู่ภาวะปกติ

4. โครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System; ICS) ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

การดำเนินงานภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ได้กำหนดบทบาทหน้าที่ตามกลไกภารกิจ ตามคำสั่งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ตาม โครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System; ICS) ในการบังคับบัญชา สั่งการ ควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน การเตรียมความพร้อมและพัฒนาศักยภาพของระบบการบริหารจัดการและบุคลากร เพื่อรองรับการปฏิบัติงานในสถานการณ์ฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ภายใต้ระบบบัญชาการสถานการณ์ (Incident Commander System; ICS) ซึ่งประกอบไปด้วย โครงสร้างอำนาจการ การสั่งการ และ บทบาทหน้าที่ในภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ดังนี้



1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander: IC)

บทบาทหน้าที่

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบริหารจัดการเหตุการณ์ (ร่วมกับผู้บังคับบัญชา)
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action Plan: IAP) โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน รวมทั้งการดำเนินการที่ไม่ขัดต่อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่างๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์ รวมถึงบริหารจัดการทีมที่พื้นที่ได้รับการจัดสรรมาจากหน่วยงานอื่นๆ และอาสาสมัครที่เข้ามาช่วยเหลือ
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกกระดาน-ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center :EOC)
- 8.บัญชาการ สั่งการ และรับรายงานจากกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
9. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

2. กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section)

2.1 ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT Team)

บทบาทหน้าที่

1. ติดตาม เฝ้าระวัง วิเคราะห์ และประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพที่ถูกยกระดับขึ้นเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิดต่อเนื่อง
2. ออกแบบฐานข้อมูลให้เหมาะสมกับการนำข้อมูลไปใช้
3. ปฏิบัติงานร่วมกับทีมวิชาการ โดยสนับสนุนข้อมูลเพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และการพยากรณ์ (Forecast) สถานการณ์ในอนาคต
4. จัดทำสรุปรายงานและนำเสนอภาพรวมการปฏิบัติการ (Common Operating Picture) ให้แก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ และบุคลากรที่ปฏิบัติงานภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการรับทราบ เพื่อให้ตอบสนองต่อเหตุการณ์ไปในทิศทางเดียวกัน
5. เสนอข้อมูลต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อพิจารณาการยกระดับ ลดระดับ และปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
6. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
7. จัดทำแนวทางการรับ-ส่งต่อข้อมูลระหว่าง SAT และกลุ่มภารกิจอื่นๆ
8. กำหนดและรวบรวมฐานข้อมูล/แหล่งข้อมูลที่จำเป็นให้พร้อมใช้

2.2 ภารกิจแผน (Planning Team)

บทบาทหน้าที่

1. จัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)



2. รวบรวมและจัดเก็บแผนเผชิญเหตุ ในแต่ละห้วงระยะเวลาปฏิบัติการอย่างเป็นระบบ
3. ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อนำมาพัฒนาแผนเผชิญเหตุสำหรับห้วงระยะเวลาปฏิบัติการถัดไป และสะท้อนประสิทธิภาพการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน
4. จัดทำสรุปทบทวนการดำเนินงาน (Interim Review / After Action Review) ในช่วงระหว่างและหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

2.3 ภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)

บทบาทหน้าที่

1. สืบค้น ติดตามข้อมูลทางวิชาการใหม่ๆ หรือที่เป็นปัจจุบันที่เกี่ยวข้องกับโรค/ภัยสุขภาพนั้นๆ ทั้งในและต่างประเทศ
2. เสนอกลยุทธ์ มาตรการในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ตลอดจนจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อเสนอต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อตัดสินใจ
3. สนับสนุน และให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
4. ปฏิบัติงานกับกลุ่มภารกิจการวางแผน (Planning) ในการจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan : IAP)
5. ประเมินผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย กลยุทธ์ มาตรการ เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้เหมาะสมตามสถานการณ์
6. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

3.กลุ่มภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operations Section : OP)

3.1ภารกิจสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)

บทบาทหน้าที่

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS : Job Action Sheet)
3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม รวมถึงมาตรการด้านความปลอดภัย
4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จาก JIT ภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์
5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมโยงประสานข้อมูล) กับ JIT ภาคสนามเพื่อรายงานไปยัง SAT และ IC
6. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ภาคสนาม

1. กำหนดมาตรการความปลอดภัยของบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน
2. ประเมินขนาด ความรุนแรง การกระจายของปัญหา (Rapid Assessment) และสรุปผลแจ้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
3. ปฏิบัติการควบคุมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่
4. รายงานสถานการณ์ และปัญหาอุปสรรค หรือร้องขอการสนับสนุนเพิ่มเติมกับศูนย์บัญชาการ



5. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้กับผู้บัญชาการเหตุการณ์ ทราบ

3.2 การเฝ้าระวังเชิงรุก (Active Surveillance)

บทบาทหน้าที่

1. จัดทำแผนการเฝ้าระวังเชิงรุกให้ประชากรทั่วไป และประชากรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่
2. ดำเนินการเฝ้าระวังให้เป็นไปตามแผน
3. กำกับให้โรงพยาบาลต่างๆ ดำเนินการเฝ้าระวังได้อย่างเหมาะสม
4. ประสานข้อมูลผลการดำเนินงานและสถานการณ์กับกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์

3.3 การจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management : CM) การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้

ประสบภาวะวิกฤตและปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MCATT, MERT, MINI MERT)

Case Management

บทบาทหน้าที่

1. ดำเนินการตามมาตรฐานแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยตลอดจนแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อ
2. ประสานกับห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข เพื่อจัดทำแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม
3. ประสานและ/หรือจัดเตรียมสถานที่สำหรับการคัดกรอง แยกกัก รักษาผู้ป่วย
4. ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Care)
5. จัดระบบการให้การดูแลรักษาเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกรณีที่เจ้าหน้าที่เจ็บป่วย หรือบาดเจ็บจากการ

ปฏิบัติงาน

6. ให้คำปรึกษาด้านการแพทย์และการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่สถานพยาบาลอื่นๆ ที่รับ

ดูแลรักษาผู้ป่วย

7. จัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อพัฒนาระบบการรักษาพยาบาลให้มี

คุณภาพยิ่งขึ้น

8. บริหารจัดการ และดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนาม

MCATT

1. จัดทำแผนการประเมินระดับสุขภาพจิตในกลุ่มประชากรสำคัญๆ เช่น บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ติดเชื้อ ผู้สัมผัส และประชาชนทั่วไป กลุ่มผู้มีความเสี่ยงสูง เป็นต้น

2. ดำเนินการตามแผนการประเมินระดับสุขภาพจิตในกลุ่มประชากรสำคัญ
3. บริหารจัดการ จัดระบบ ดูแล และรักษาผู้มีความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม
4. รวบรวม จัดการ วิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลด้านสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม

MERT

1. ประเมินสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างรวดเร็วเมื่อเข้าพื้นที่ (rapid health assessment)
2. จัดระบบ บริหารจัดการ และให้การรักษาพยาบาลตามลำดับความรุนแรงแก่ผู้ประสบเหตุหรือผู้ป่วย

ฉุกเฉิน



3. จัดระบบการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

4. ประเมินสถานการณ์และบันทึกเหตุการณ์ระหว่าง หรือสิ้นสุดการปฏิบัติเพื่อเป็นหลักฐาน และเพื่อขอความช่วยเหลือเพิ่มเติม หรือส่งต่อให้หน่วยปฏิบัติการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องที่มารับช่วงต่อ

3.4 ภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public Health Laboratory)

บทบาทหน้าที่

1. ประสานงานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่จำเป็นต้องมีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้สามารถทำการตรวจตัวอย่างได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

2. จัดทำแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม

3. รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามเวลาที่กฎหมายกำหนด

4. กรณีโรคติดต่ออันตราย รายงานภายใน 3 ชั่วโมง รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้กับกลุ่มภารกิจที่จัดส่งตัวอย่าง กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ และกลุ่มภารกิจอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว

3.5 ภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication : RC)

บทบาทหน้าที่

1.. ติดตามสถานการณ์ ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์การตอบสนองโรคและภัยสุขภาพ

2. เผื่อระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง เผื่อระวังข่าวลือ และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perceptions) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง

3. จัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสม

4. จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำ และครบถ้วน เหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย

5. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม

6. ดำเนินการตอบโต้ข่าวลือด้วยช่องทางที่เหมาะสมอย่างรวดเร็ว

7. พัฒนาเครือข่ายและช่องทางส่งต่อข้อมูลในการตอบสนองการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษก วิทยากร สื่อมวลชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อแถลงข่าว ให้สื่อมวลชน และให้ความรู้ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

9. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง

10. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

3.6 ภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine Support Team)

บทบาทหน้าที่

1. จัดทำแผนการบริหารจัดการและการบริการวัคซีนให้เหมาะสมกับแผนการกระจายวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุข



2. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์
3. ดำเนินการให้บริการวัคซีนให้เป็นไปตามแผนการบริหารจัดการ และการบริการวัคซีน
4. กำกับ ติดตาม วางแผนประสานงานการดำเนินการจัดสรรกระจายวัคซีน และระบบ Logistic ให้เป็นไปตามเป้าหมาย
5. สนับสนุนการดำเนินงานในระดับพื้นที่ให้สามารถดำเนินงานตามนโยบาย
6. จัดระบบการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับวัคซีนให้เหมาะสม
7. รวบรวม จัดการ วิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลด้านการบริหารจัดการ และการฉีดวัคซีนให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ และกระทรวงสาธารณสุขทราบ ตามกำหนดเวลาที่กำหนด
8. รายงานความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานต่อผู้บริหาร เพื่อติดตามและให้ข้อเสนอแนะ

3.7 การกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry : POE)

บทบาทหน้าที่

1. ตรวจสอบคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่เสี่ยง
2. สานิตฝึกรอบรมการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR 2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน)
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ และส่งต่อข้อมูลให้ SAT

3.8 การกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)

บทบาทหน้าที่

1. ร่วมจัดตั้งสถานที่กักกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
2. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการสถานที่กักกัน และกำกับดูแลสถานที่กักกันให้ดำเนินงานตามมาตรฐานการปฏิบัติ (SOP)
3. ดูแลสวัสดิภาพ ติดตามประเมินสภาวะสุขภาพของผู้เข้ารับการกักกันโรค และรายงานสภาวะสุขภาพของผู้รับการกักโรคให้ผู้เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
4. ติดตาม/ประเมินผล การดำเนินงานตามมาตรฐานแนวทางการกักกันผู้สัมผัส/ผู้ป่วยยืนยัน
5. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการกักกันผู้เดินทางและผู้สัมผัสโรคเสนอต่อผู้บัญชาเหตุการณ์

3.9 การกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Special Environmental Health : SERhT)

บทบาทหน้าที่

1. ประเมินสถานการณ์ ประสานพื้นที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เกิดเหตุ
2. ดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยที่เกี่ยวข้อง ตามประเภทของภัยที่เกิดขึ้น
3. ดำเนินการแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ให้กลับคืนสู่ภาวะปกติโดยเร็ว



4. สรุปรายงานสถานการณ์ การปฏิบัติ และผลการปฏิบัติในพื้นที่ให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ทราบ

4. กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุน (Support Section)

4.1 ภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)

บทบาทหน้าที่

1. จัดทำแผน สรรหา สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก สำรองคลังเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์และระบบการสื่อสาร เสบียงและอุปกรณ์ยังชีพ วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด

2. จัดทำแผน กระจาย ควบคุม กำกับ ดูแล และจัดส่งเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์และระบบการสื่อสาร เสบียงและอุปกรณ์ยังชีพ ยานพาหนะ วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ตามแผนที่กำหนด

3. จัดทำแผน สรรหา จัดตั้งสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับทีมปฏิบัติการ และศูนย์พักพิงสำหรับผู้ประสบภัย โรงพยาบาลสนาม สถานที่กักโรค/แยกโรค (Quarantine/Isolation)

4. สนับสนุนยานพาหนะรับส่งทีมปฏิบัติการที่ได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย และพร้อมสนับสนุนทีมปฏิบัติงานเพิ่มเติม

5. จัดทำเอกสาร ทะเบียน และบัญชีควบคุมรายการสิ่งของและงบประมาณที่ได้รับบริจาคจากบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก

4.2 ภารกิจกฎหมาย (Legal)

บทบาทหน้าที่

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

2. ร่าง ปรับปรุง เพิ่มกฎระเบียบ หรือคำสั่ง ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมายให้กับผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) และกลุ่มภารกิจต่างๆ

4. ประสานชี้แจงและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง

5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้

6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย

7. ช่วยไกล่เกลี่ยข้อพิพาทตามแต่กรณี

4.3 ภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

บทบาทหน้าที่

1. วางแผนงบประมาณสำหรับ EOC ในภาวะฉุกเฉิน

2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC

3. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา

4. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC



5. ตรวจสอบบันทึกเวลาปฏิบัติงานและจ่ายค่าตอบแทนตามเวลา
6. สรุปรายงานทางการเงิน และวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า
7. จัดทำประกันชีวิต ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหายสำหรับอุบัติเหตุ และการบาดเจ็บ

จากการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

4.4 ภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)

บทบาทหน้าที่

ภาวะปกติ

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบกำกับติดตามประเมินผล
3. จัดทำแผนระดมสรรพกำลังทรัพยากรบุคคลคน (Surge Capacity Plan)
4. ประสานจัดการอบรมเจ้าหน้าที่ เพื่อเตรียมความพร้อมตามภารกิจที่เกี่ยวข้อง ก่อนการปฏิบัติงาน

ภาวะฉุกเฉิน

1. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่อยู่บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
2. จัดทำ พัฒนา และประเมินระบบการสร้างแรงจูงใจ
3. กำหนดตัวชี้วัดร่วมของแต่ละกลุ่มงาน เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างบูรณาการ
4. ประสานจัดการอบรมเจ้าหน้าที่ สำหรับการปฏิบัติงานตามภารกิจที่เจ้าหน้าที่ต้องรับผิดชอบ ก่อนส่งเจ้าหน้าที่ไปปฏิบัติงานจริง (ฝึกซ้อม หรือซักซ้อมทำความเข้าใจก่อนเข้าปฏิบัติงานจริง)
5. จัดทำทะเบียน กำกับ และดูแลจำนวนผู้เข้ามาปฏิบัติงานตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ทั้งหมด

4.5 ภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT Support)

บทบาทหน้าที่

1. จัดทำระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ และมีความปลอดภัย (Cyber security) เพื่อรองรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
2. ให้คำปรึกษาและร่วมพัฒนาระบบฐานข้อมูลต่างๆ สำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน
3. พัฒนา ปรับปรุง และสำรองฐานข้อมูลที่สำคัญสำหรับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
4. จัดทำระบบรายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน โดยแสดงผลเป็น Real Time

Dashboard

5. จัดทำรายงานสถานการณ์โรค เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร (Data Visualization)
6. พัฒนาแผนที่รายงานสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินอย่างเหมาะสม (GIS/Data engineer)
7. พัฒนาระบบเว็บไซต์ และสื่อโซเชียลมีเดียต่างๆ เพื่อแพร่ข้อมูลสำคัญสู่หน่วยงานภายนอกและประชาชน
8. บริหารจัดการระบบการประชุมทางไกลผ่านทางจอภาพ (Video Conference)

4.6 ภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) และภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)



บทบาทหน้าที่

การจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

1. ประสานการทำงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
2. กำกับ ดูแลให้การปฏิบัติของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างราบรื่น
3. วิเคราะห์ ประเมิน ติดตามผลการดำเนินงานของภารกิจสำคัญต่างๆ ตามข้อสั่งการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งช่วยขับเคลื่อนผลักดันข้อสั่งการ และจัดการเรื่องสำคัญที่จำเป็นต้องได้รับ Implement ให้เป็นไปตามกรอบเวลาที่เหมาะสม รวมถึงการแก้ปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะทางวิชาการในการขับเคลื่อนกระบวนการแก้ปัญหา และจัดการสถานการณ์นั้นๆ
5. สนับสนุนการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP) ของกลุ่มภารกิจต่างๆ และตรวจสอบความถูกต้องสอดคล้องกันของมาตรฐานการปฏิบัติงาน
6. ปฏิบัติงานด้านจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินตามที่ได้รับมอบหมาย

ประสานงานและเลขานุการ

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
3. ติดตามและตระหนักรู้สถานการณ์ การปฏิบัติ และผลการปฏิบัติของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
4. เป็นผู้แทนผู้บัญชาการเหตุการณ์เข้าร่วมประชุมกับหน่วยงานภายนอกอื่นๆ (มีอำนาจในการตัดสินใจตามขอบเขตที่ได้รับมอบหมาย) เพื่อนำเสนอสถานการณ์ การปฏิบัติ และผลการปฏิบัติ ตลอดจนการนำข้อสั่งการ หรือประเด็นที่หน่วยงานอื่นต้องการการสนับสนุนมาแจ้งให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์รับทราบ
5. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาการเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาเหตุการณ์
6. สรุปรายงานการประชุม ข้อสั่งการ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว

4.7 ภารกิจด้านการบริหารจัดการ (Administration)

บทบาทหน้าที่

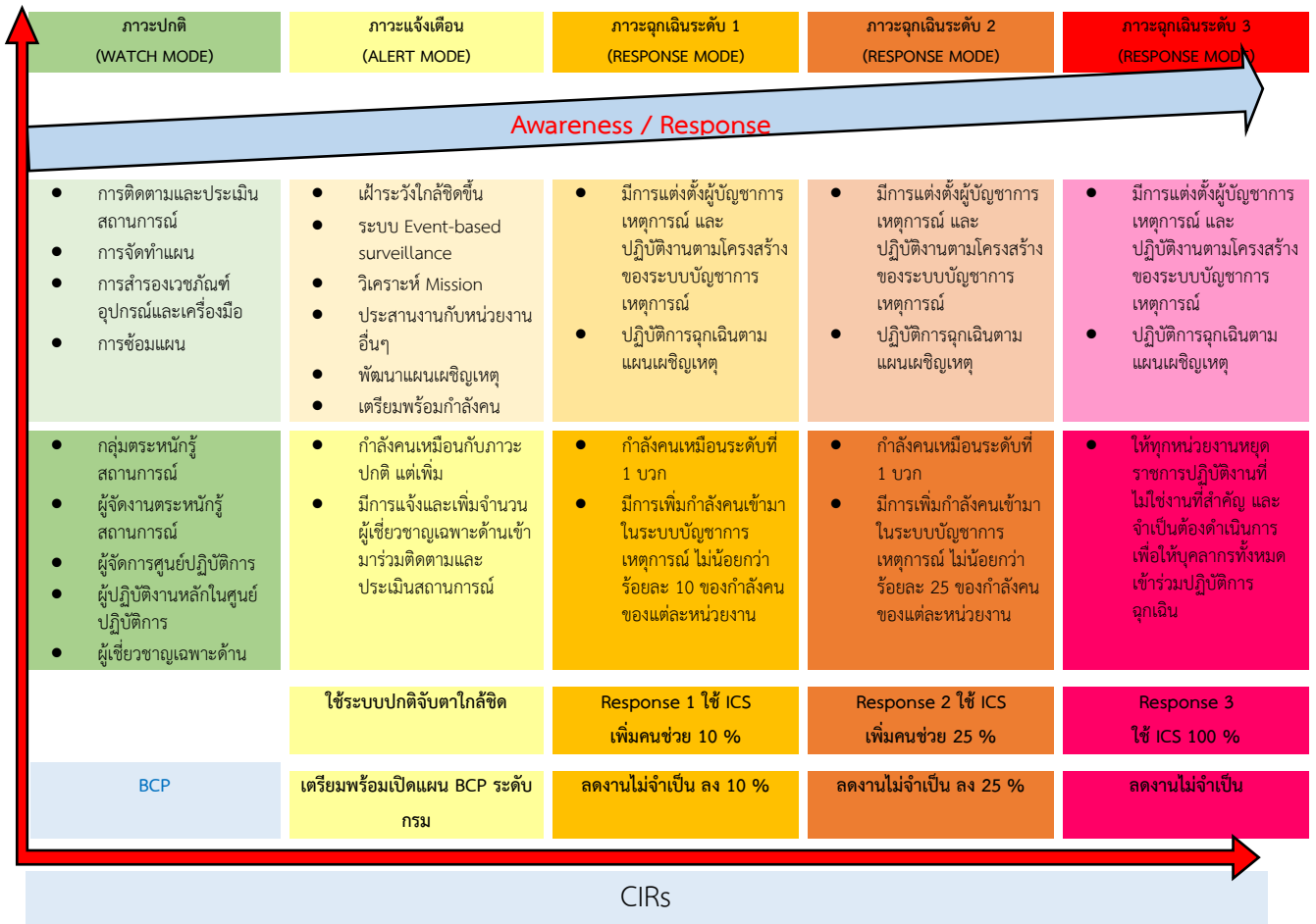
1. สนับสนุนงานด้านธุรการ และอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้าน ให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ
2. ดำเนินการด้านระบบสารสนเทศของระบบบัญชาการเหตุการณ์
3. จัดระบบให้บริการยานพาหนะในภารกิจ EOC
4. จัดเตรียมอาคารสถานที่ ห้องประชุม พร้อมระบบไฟฟ้า ระบบสื่อสารภายใน และงานซ่อมบำรุง สนับสนุนภารกิจ EOC



5. ระดับการตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

การปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ปฏิบัติงาน 24/7 สามารถแบ่งระดับของการปฏิบัติการออกเป็น 3 ระดับ คือ

- WATCH MODE : ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค มีเจ้าหน้าที่หลักที่ปฏิบัติงานประจำ เฝ้าระวังข้อมูล เหตุการณ์ด้านสาธารณสุขหรือเหตุการณ์ที่อาจเกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่เฝ้าระวัง 2 ท่าน และเจ้าหน้าที่สนับสนุนทางเทคนิคและเจ้าหน้าที่จากพื้นที่ปฏิบัติการที่สอดคล้องกับกิจกรรม "ก่อนเกิดเหตุ"
- ALERT MODE : ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ไปยังโหมดแจ้งเตือนเมื่ออุบัติการณ์หรือเหตุการณ์เกิดขึ้น ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดข้อมูลที่สำคัญของผู้บริหาร (DCIRs) ที่ได้กำหนดไว้ หรือเมื่อการดำเนินการเตรียมความพร้อมของหน่วยงานต้องการการมีส่วนร่วมมากขึ้น การแจ้งเตือนส่งผลให้ระดับการรับรู้เพิ่มขึ้น การติดต่อกับหน่วยงานอื่นมากขึ้น การวางแผนเฉพาะเหตุการณ์ และ/หรือการระดมทรัพยากรเบื้องต้น ระดับการแจ้งเตือนสามารถเกิดขึ้นได้ทั้งก่อนเหตุการณ์ ระหว่างเกิดเหตุการณ์ หรือหลังเหตุการณ์
- RESPONSE MODE : การตอบสนองภาวะฉุกเฉินเกิดขึ้นเมื่อ ICS หรือ IMS ถูกเปิดใช้งานและโดยทั่วไปจะเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการตาม "เหตุการณ์"





5.1 ลำดับการพิจารณากระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

การเปิดใช้งานระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำหรับเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขสามารถเกิดขึ้นได้
ขึ้นอยู่กับ:

- ผู้บริหารหน่วยงาน หรือผู้ได้รับมอบหมาย พิจารณาระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

(Activate EOC)

- การอนุมัติ หรือการให้คำแนะนำสำหรับการยกระดับเปิดใช้งานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน จากเกณฑ์การประเมินเบื้องต้นที่หน่วยงานได้กำหนดไว้ หรือตามความเห็นชอบของผู้บัญชาการเหตุการณ์

- เมื่อมีการยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) ผู้บริหารดำเนินการพิจารณาแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander: IC) ที่มีความเหมาะสมต่อเหตุการณ์นั้น ๆ

- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ของเหตุการณ์ดังกล่าว พิจารณาแต่งตั้งกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) ตามความเหมาะสมต่อเหตุการณ์

- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ ประสานหัวหน้ากลุ่มภารกิจที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

◆ กรณีไม่ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ผู้บริหารพิจารณาแล้วว่าเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ดังกล่าวตามระบบปกติอย่างต่อเนื่อง หากยังไม่มีเปิดใช้งาน ICS ผู้อำนวยการอาจเรียกประชุมทีม PM เพื่อตอบสนองต่อภัยคุกคามด้านสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้น พิจารณาดูพื้นฐานของขอบเขตผลกระทบ และ/หรือความจำเป็นของภัยคุกคามด้านสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้นสำหรับการจัดการแบบรวมศูนย์กลางว่าควรมีการแนะนำเพื่อเปิด EOC หากเหตุการณ์ที่ได้เฝ้าระวังมีความรุนแรงและมีผลกระทบในวงกว้าง ให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์จัดทำ เสนอรายงานการประเมินสถานการณ์และข้อเสนอเพื่อพิจารณาให้กับผู้บริหารรับทราบ และพิจารณาระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) ต่อไป

5.2 การเปลี่ยนแปลงระดับภาวะฉุกเฉิน (Transition Triggers)

ระดับในระหว่างการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน อาจเปลี่ยนแปลงเมื่อเวลาผ่านไป ขึ้นอยู่กับความจำเป็นในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีนั้นที่ส่งผลให้เกิดกิจกรรมการตอบสนองที่แตกต่างกัน ซึ่งถูกกำหนดโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ ทั้งนี้การดำเนินงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช ให้สอดคล้องกับทิศทางของศูนย์ปฏิบัติการของกรมควบคุมโรคหรือระดับประเทศ ตามลำดับต่อไปนี้

ภาวะฉุกเฉินระดับ 1

การเปิดใช้งานระดับ 1 หมายความว่า การดำเนินงานขั้นต่ำเพื่อบรรลุเป้าหมายที่กำหนด สามารถจัดการกับความต้องการหลักของการตอบสนองได้ โดยภารกิจ SAT เป็นหน่วยงานหลักในการสนับสนุนการทำงาน

- การเปลี่ยนจากการเปิดใช้งานภาวะฉุกเฉินระดับ 1 เป็นภาวะฉุกเฉินระดับ 2 ขึ้นอยู่กับการพิจารณาว่าการปฏิบัติการที่มีความเชี่ยวชาญทางวิทยาศาสตร์ที่จำเป็นในการจัดการเหตุการณ์ หรือมีเจ้าหน้าที่ไม่



เพียงพอที่จะดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องมีการร้องขอกำลังเสริมที่สำคัญ หรือเข้าเกณฑ์ตามเงื่อนไข 4 ข้อ ในเกณฑ์ทั้งหมดต่อไปนี้:

1. ระดับความรุนแรงหรือจำนวนผู้ป่วย หรือผู้ได้รับผลกระทบ จากโรคหรือภัย เมื่อโรคหรือภัยมีความรุนแรง มีผลกระทบมากขึ้น
2. การเพิ่มจำนวนเจ้าหน้าที่นอกเวลาทำการ และ/หรือเจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานเป็นกะหลายกะ
3. เจ้าหน้าที่ประสานงานเพิ่มเติม (นอกเหนือจากปฏิบัติงานตามปกติ)
4. การตอบสนองต่อนโยบายเฉพาะ
5. จำเป็นต้องมีการปรับใช้ในกรณีฉุกเฉินหลายครั้ง หรือมีการร้องขอให้มีการจัดการภาวะฉุกเฉินในหลายพื้นที่
6. จำนวนการร้องขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพิ่มขึ้นสูงกว่าค่าเฉลี่ยเป็นเวลามากกว่า 3 วันติดต่อกัน
7. การสอบถามของสื่อเพิ่มขึ้นเกินปริมาณปกติ หรือเวลาทำการมากกว่า 3 วันติดต่อกัน
8. ปริมาณการโทรสอบถามข้อมูลได้เพิ่มขึ้นถึงระดับที่ต้องการกำลังเสริม
9. หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ/ท้องถิ่น (หรือกระทรวงสาธารณสุข) ได้ขอความช่วยเหลือจากกรมควบคุมโรค เกี่ยวกับกิจกรรมการตอบสนองต่อการป้องกันควบคุมโรค การสนับสนุน Call center การทดสอบในห้องปฏิบัติการ หรือการปรับใช้ทรัพยากร
10. จำเป็นต้องมีการอพยพหลบภัยของผู้บริหาร มากกว่าหนึ่งครั้งต่อสัปดาห์

ภาวะฉุกเฉินระดับ 2 ระดับการเปิดใช้งานนี้ต้องการเจ้าหน้าที่สำคัญในการปฏิบัติการ หรือการเพิ่มเจ้าหน้าที่สนับสนุน ICS&EOC การเปลี่ยนจากภาวะฉุกเฉินระดับ 2 เป็นระดับภาวะฉุกเฉินระดับ 3 ขึ้นอยู่กับเกณฑ์เดียวกันกับข้างต้น นอกเหนือจากข้อกำหนดดังกล่าวอาจรวมถึงขนาดของเหตุการณ์ที่ใหญ่ขึ้น หรือเป็นไปตามเกณฑ์ต่อไปนี้อย่างน้อย 1 ข้อ:

1. การตอบสนองความต้องการอาจต้องมีการจัดลำดับความสำคัญใหม่ในระดับหน่วยงานเพื่อการจัดหาบุคลากร และการจัดสรรงบประมาณ
2. มีการจัดตั้งหน่วยประสานงานกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินของหน่วยงานภายนอก

ภาวะฉุกเฉินระดับ 3 ภาวะฉุกเฉินระดับสูงสุดของการเปิดใช้งาน ระดับนี้สำหรับการตอบสนองในระดับที่ใหญ่ที่สุด ซึ่งมักจะต้องใช้การสนับสนุนทั่วทั้งหน่วยงาน และใช้ทรัพยากรจำนวนมาก

2.3 การทบทวนหลังการดำเนินการ (After Action Review) และการวางแผนการดำเนินการแก้ไข (Corrective Action Planning)

กล่องภารกิจยุทธศาสตร์ ดำเนินการรวบรวมความคิดเห็นและข้อเสนอแนะหลังการดำเนินการจากเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานระหว่างการเปิดใช้งาน ICS&EOC เพื่อประเมินความสามารถในการตอบสนองโดยรวม



แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย All Hazards plan (AHP) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ข้อมูลนี้จะถูกรวบรวมโดยส่วนการวางแผน การดำเนินการ AAR Workgroup เพื่อพัฒนา AAR เฉพาะเหตุการณ์ เพื่อนำมาการปรับปรุงการปฏิบัติงาน โดยจะถูกร่างขึ้นภายใน 90 วันหลังจากปิดใช้งาน ICS&EOC



ส่วนที่ 5

Hazards Specific Plan

แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับโรคและภัยสุขภาพ

จากการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อโดยรวมกับประชาชนในพื้นที่จังหวัดกระบี่ และอาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จึงต้องยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ มาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All Hazards Plan ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่” ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล ประกอบด้วยแผนปฏิบัติการ Hazards specific Plan (HSP) สำหรับรองรับโรคและภัยอันตราย ดังนี้

1. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก
3. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่
4. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับโรควัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)
5. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับโรคเลปโตสไปโรซิส
6. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับการอุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบก
7. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับอุทกภัยและดินโคลนถล่ม
8. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับแผ่นดินไหว, สึนามิ
9. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับอุบัติเหตุจากการการคมนาคมทางน้ำ
10. แผนปฏิบัติการเฉพาะสำหรับรองรับอุบัติเหตุจากสารเคมีรั่วไหล



1.แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19: Coronavirus disease 2019) เป็นโรคติดต่อ ซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (Corona virus) มีชื่อทางการว่า SARS-COV-2 ต้นตอของไวรัสน่าจะมาจากการที่ไวรัสจากสัตว์ตัวกลางระบอบมาสู่มนุษย์ โดยพบผู้ป่วยรายแรกเมื่อเดือนธันวาคม 2562 (ค.ศ.2019) เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน ซึ่งจากการตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในตลาดพบว่ามีการติดเชื้อไวรัสและพบมากที่สุดบริเวณที่ค้าสัตว์ป่า และสัตว์เลี้ยงในฟาร์ม ตลาด อาจเป็นต้นกำเนิดของไวรัส หรืออาจมีบทบาทในการขยายวงกว้างของการระบาดในระยะเริ่มแรก โดยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะแพร่เชื้อจากคนสู่คนผ่านทางฝอยละออง เมื่อผู้ป่วย ไอหรือจาม และสัมผัสสารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ ซึ่งมีระยะฟักตัวเฉลี่ยอยู่ที่ 5-6วัน และมากกว่าร้อยละ 97 ของผู้ป่วยเริ่มมีอาการภายใน 14 วัน ผู้ป่วย 1 คน จะแพร่เชื้อให้คนอื่นในกลุ่มประชากรที่มีความไวต่อการรับเชื้อประมาณ 2 และ 4 คน โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยที่แพร่เชื้อมีทั้งผู้ที่มีอาการน้อยหรืออาจไม่มีอาการ จึงทำให้ควบคุมการระบาดได้ยากกว่าโรค SARS และ MERS

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทย ปี 2566 พบว่า มีรายงานผู้ป่วย 39,121 ราย เฉลี่ยรายวัน จำนวน 95 ราย/วัน มีรายงานผู้เสียชีวิต 852 ราย และสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดกระบี่ ปี 2566 พบผู้ป่วยสะสมที่ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK จำนวน 2,475 ราย ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR จำนวน 265 ราย อัตราป่วย 57.05 ต่อประชากรแสนคน พบรายงานผู้เสียชีวิตสะสมจำนวน 9 ราย อัตราป่วยตาย 0.33

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เพื่อควบคุม ป้องกัน และลดความรุนแรงของโรค

2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 2.2. เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานนำไปใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่

3. ขอบเขต

- 3.1. เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ สำหรับเจ้าหน้าที่บุคลากรหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ และเครือข่าย
- 3.2. ใช้ในกรณีที่มีประกาศภาวะฉุกเฉิน ของกระทรวงสาธารณสุข การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากกรณีเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



4. นิยามศัพท์/คำจำกัดความ (Definition)

4.1 ATK หรือ Antigen Test Kit คือ การตรวจหาเชื้อโรคโคโรนา-19 โดยใช้วิธีตรวจ Antigen ซึ่งเป็นโปรตีนบนผิวเซลล์ของไวรัส SARS-CoV-2 (ไวรัสที่ก่อโรคโคโรนา-19) ในตัวอย่างจากทางเสมียนหลายๆ ชนิด เช่น น้ำมูกหรือน้ำลาย

4.2 RT-PCR หรือ Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction เป็นวิธีการตรวจหาเชื้อโรคโคโรนา-19 ที่ใช้ในการประจำวิทยากรณีหลายๆ แห่งทั่วโลก นั่นคือวิธีการทางห้องปฏิบัติการที่ถูกต้องและได้รับการยอมรับในการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 ที่เป็นต้นทางของโรคโคโรนา-19

4.3 ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ

- ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอย่างรุนแรง
- เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
- มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
- ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

4.4 การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกักสถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุดด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพ

4.5 ระบบบัญชาการเหตุการณ์ หมายถึง ระบบการบริหารจัดการที่ใช้เพื่อการบังคับบัญชา สั่งการ ควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสถานการณ์เฉพาะ ระบบดังกล่าวเป็นระบบปฏิบัติการเพื่อการระดมทรัพยากรไปยังที่เกิดเหตุ เพื่อบริหารจัดการเหตุฉุกเฉินให้สามารถปกป้องชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมได้อย่างบรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ

4.6 สายการบังคับบัญชา หมายถึง เส้นทางการส่งต่อคำสั่งหรือการบัญชาการไปตามลำดับชั้นที่ลดหลั่นกันลงไป จากผู้บัญชาการเหตุการณ์จนถึงตัวผู้ปฏิบัติงาน

4.7 แผนประกอบกิจการ หมายถึง แผนงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยกำหนดขั้นตอนและวิธีการดำเนินการที่ชัดเจน เพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะ แผนประกอบกิจการ ต้องครอบคลุมทุกภารกิจ งานที่สำคัญ และจำเป็นในองค์กร โดยผู้ให้บริการหลักที่เกี่ยวข้องมีการปรับปรุงแผนให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอเพื่อสามารถนำไปดำเนินงานได้ตรงตามเป้าหมายเมื่อต้องการ

4.8 มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure; SOP) หมายถึง ระเบียบมาตรฐานวิธีปฏิบัติงาน ที่แสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยละเอียด เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้อง

4.9 แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) หมายถึง แผนที่จัดทำขึ้นเพื่อตอบโต้ต่อสถานการณ์ ประกอบด้วยรายละเอียดสำคัญ คือ วัตถุประสงค์ของเหตุการณ์ รายละเอียดภารกิจ และกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (Operational Period)



5. พื้นที่เสี่ยง

8 อำเภอ (เมืองกระบี่ ลำทับ เหนือคลอง คลองท่อม อ่าวลึก เกาะลันตา ปลายพระยา เขาพนม)

5.1 พื้นที่อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน ที่คาดว่าจะเกิดการระบาด รวมทั้งการค้นหาสาเหตุของการระบาดของโรค และป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

5.2 หน่วยงานราชการในจังหวัดกระบี่ สถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา วัด มัสยิด โบสถ์คริสต์ โบราณสถาน เรือจำ ฯลฯ เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนเตรียมการป้องกัน และเผชิญเหตุได้ทันทีเมื่อเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ขึ้นในพื้นที่

6. ความรับผิดชอบ

6.1. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

6.2. หน่วยงานที่สนับสนุน

1) สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 11

- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช

- กรมควบคุมโรค

- สสอ.

- รพท./รพช.

2) นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่

- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

- สื่อมวลชน

- NGOs

7. ข้อเสนอพื้นฐาน

7.1 มีระบบเฝ้าระวังผู้สงสัยติดเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และสามารถสื่อสารให้หน่วยงานในระดับพื้นที่ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้

7.2 การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว

7.3 ความพร้อมด้านบุคลากรทางการแพทย์ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

7.4 สถานพยาบาลในพื้นที่มีความพร้อมในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

7.5 ความพร้อมด้านสถานที่ในการตรวจคัดกรองผู้สงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

7.6 หน่วยงานเครือข่ายภายในช่องทางเข้าออกประเทศมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันควบคุมโรค



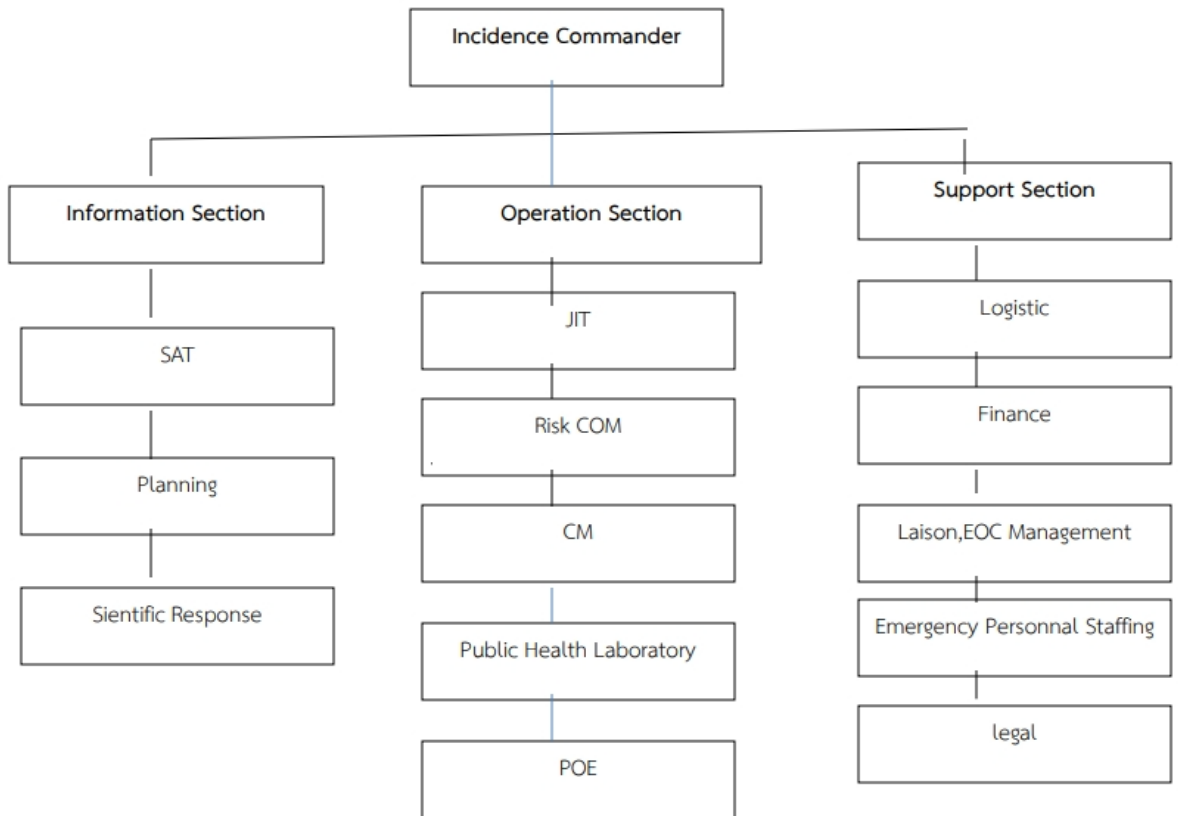
- 7.7 มีการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ ที่ใช้ในการดำเนินการควบคุมโรคจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 7.8 ประชาชนขาดความรู้และความตระหนักในการจัดการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 7.9 มีผลกระทบต่อการเดินทางเข้าออกประเทศ
- 7.10 ผู้บริหารให้ความสำคัญ

8. การเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุการณ์

- 8.1 การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์

9. กรอบการปฏิบัติงาน

- 9.1. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่



หน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์



3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP) โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์

5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์

6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร

7. ตัดสินใจ ยกระดับ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC) และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)

2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด

3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์

4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ

5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์

2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน

3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์

4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้เหมาะสมตามสถานการณ์

5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่

2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)

3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม

4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์

5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมโยงประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม

6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม

7. สนับสนุนการดำเนินงานทีมปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม



8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เผื่อระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ได้อย่างเหมาะสมและรวดเร็ว
2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย
4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง

8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด่านโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและรายงานผลการคัดกรองให้ทีม SAT
2. สานิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์และส่งต่อข้อมูลให้ทีม SAT
5. ดำเนินมาตรการตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 และหรือกฎหมาย ระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดหา สำรอง ตรวจสอบ สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด

2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด
3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน
5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ
6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล
7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น
8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
2. เก็บตัวอย่างส่งตรวจ
3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์
5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน
3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้
6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
5. สรุปและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

กลุ่มภารกิจกำลังคน



1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่อยู่บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนประกอบกิจการขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างความตั้งใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาการเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีมในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

9.2. ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|----------------------|
| 1. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคทั้งในและนอกประเทศ รวมถึงเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแนวทางการรายงานและกำหนดนิยามผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง ทีมตระหนักรู้สถานการณ์รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ | กลุ่มภารกิจSAT |
| 2. เสนอเปิด EOC โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. จัดเตรียมข้อมูล <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019แผนเผชิญเหตุ (IAP) - แผนประกอบกิจการ (BCP) | กลุ่มภารกิจplanning |



| ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|---|
| - องค์ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | |
| 4. ตรวจสอบการระบาด <ul style="list-style-type: none"> - ช่องทางเข้าออกประเทศ - สถานบริการทางการแพทย์ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ | กลุ่มภารกิจ SAT กลุ่มภารกิจ POE ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต |
| 5. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน: โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | ทุกกลุ่มภารกิจ |
| 6. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค <ul style="list-style-type: none"> - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคกับพื้นที่ - มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs - แบบสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แบบฟอร์มเก็บตัวอย่าง | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 7. เตรียมด้านการตรวจวินิจฉัย ดูแลรักษา ตรวจสอบห้องปฏิบัติการ <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา - สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่ - จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วย - จัดเตรียมห้องแยกผู้ป่วย | กลุ่มภารกิจ Case management รพศ./รพท./รพช. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กลุ่มภารกิจ POE |
| 8. สื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - เผื่อระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media - วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน - ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำแผนสื่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ จัดเตรียม จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 9. จัดทำแผนเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน | กลุ่มภารกิจการเงินและ |



| ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|--|
| | งบประมาณ |
| 10. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค | กลุ่มภารกิจกฎหมาย |
| 11. จัดทำแผนเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ที่จะใช้ในระหว่างการระบาด | กลุ่มภารกิจ Stockpiling |
| 12. จัดทำแผนสำรองกำลังคนเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงานในช่วงการระบาด | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 13. จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |
| 14. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ(Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. ประกาศเปิดศูนย์ EOCโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 2. เฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัย/ผู้สัมผัส - จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สงสัย/ผู้สัมผัส เพื่อติดตามในการป้องกันควบคุมโรค - เฝ้าระวัง คัดกรอง และตรวจจับการระบาดในช่องทางเข้าออกประเทศ - ตรวจจับการระบาดของผู้ป่วยสงสัยที่มารับการรักษาที่สถานบริการภาครัฐและเอกชน - กำหนดแนวทางการเฝ้าระวังในผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ - ติดตาม สถานการณ์การระบาดในพื้นที่ และสรุปสถานการณ์ทางระบาดวิทยารายวัน | กลุ่มภารกิจ SAT กลุ่มภารกิจ POE |
| 3. สอบสวนโรค ค้นหาผู้ป่วย เฝ้าระวังผู้สัมผัส ให้ครอบคลุม - จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค - ลงพื้นที่สอบสวนโรคทุกราย - ติดตามผลการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยทุกราย | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 4. การจัดการผู้ป่วย (Case management) - การส่งต่อผู้ป่วย - การส่งตรวจ (Lab) - การรักษา - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการติดตามผู้สัมผัส | กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจ Operation กลุ่มภารกิจ POE |



| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|--|
| 5. การสื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศให้ครอบคลุม แล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าว นำเสนอผู้บริหาร - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุม - สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 7. สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ) | กลุ่มภารกิจ Stockpiling กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 8. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 9. ติดตาม ประเมินสถานการณ์เพื่อเสนอปิด EOC โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ภายใน 14 วัน | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 10. ทำ After Action Review (AAR) | กลุ่มภารกิจ planning |
| 11. ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ(IAP) | กลุ่มภารกิจแผน |
| 12. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none"> - จัดห้องประชุม - สรุปข้อสั่งการ | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. เสนอปิดศูนย์ EOC โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. ประกาศปิดศูนย์ EOC โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 3. ถอดบทเรียน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | กลุ่มภารกิจ planning |
| 4. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 5. แลกข่าวในประชาชนรับทราบ ขณะนี้ควบคุมสถานการณ์ได้แล้ว | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. สรุปค่าใช้จ่ายทั้งหมด | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |

**7. การติดต่อสื่อสาร**

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|-------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 1 | สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ | 0 2590 3159 | | www.beid.ddc.moph.go.th |
| 2 | สำนักระบาดวิทยา | 02 590 1786 | eoc.boe@gmail.com | www.boe.moph.go.th |
| 3 | กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง | 075-341147 ต่อ 15 | Epidem11@gmail.com | |
| 4 | กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ | 075-341147 ต่อ 18 | Pher11nst@gmail.com | |
| 5 | กลุ่มแผนงานและประเมินผล | 075-341147 ต่อ 14 | plandpc11@gmail.com | |
| 6 | กลุ่มบริหารทั่วไป | 075-341147 ต่อ 11 | manage.dpc11@gmail.com | |
| 7 | กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพฤติกรรมสุขภาพ | 075-341147 ต่อ 13 | prdpc11@hotmail.com | |
| 8 | กลุ่มพัฒนาองค์กร | 075-341147 ต่อ 12 | orgdpc11@hotmail.com | |
| 9 | กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย | 075-341147 ต่อ 19 | ncd11nakhon@yahoo.com | |
| 10 | กลุ่มพัฒนาวิชาการ | 075-356549 | | |
| 11 | กลุ่มควบคุมโรคเขตเมือง | 075-356549 | Urbandpc11@gmail.com | |
| 12 | ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานสมุย | 08-9871-8847 | samuiporthealth@gmail.com | |
| 13 | ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือ สมุย | 08-9871-8847 | samuiporthealth@gmail.com | |
| 14 | ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานสุราษฎร์ธานี | 08-7268-8636 | | |
| 15 | ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือสุราษฎร์ธานี | 08-7268-8636 | | |
| 16 | ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานกระบี่ | 08-4186-9063 | k_nuntadach@hotmail.com | |
| 17 | ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือกระบี่ | 08-4186-9063 | k_nuntadach@hotmail.com | |
| 18 | ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานภูเก็ต | 08-4058-5465 | hkt_porthhealth@hotmail.com | |
| 19 | ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าเรือภูเก็ต | 08-1085-2839 | Kowanich1@hotmail.com | |
| 20 | ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่าง | 08-2808-6698 | Jumpol | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|---------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | ประเทศท่าระนอง | | Joodnoisriyoo@gmail.com | |
| 21 | ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 (สุราษฎร์ธานี) | 077-355-301 ถึง 6 | | |
| 22 | ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต | 076-352-041 ถึง 2 | | |
| 23 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช | 075-343409 | | |
| 24 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-272-784 ต่อ 108 , 155 | surats1@suratthani.go.th | |
| 25 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กระบี่ | 075-611-012 | | |
| 26 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พังงา | 076-481-721 | | |
| 27 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภูเก็ต | 076-212-297 | | |
| 28 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชุมพร | 077-51-040 | | |
| 29 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ระนอง | 075-811583 | | |
| 30 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ | 081-8376837 | | |
| 31 | รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ | 089-7700300 | | |
| 32 | รองผอ.ฝ่ายการบริหาร | 080-4949589 | | |
| 33 | รองผอ.ฝ่ายการพยาบาล | 089-5892825 | | |
| 34 | ผอ.รพ.คลองท่อม | 087-8859140 | | |
| 35 | ผอ.รพ.อ่าวลึก | 089-4755648 | | |
| 36 | ผอ.รพ.เขาพนม | 089-7395898 | | |
| 37 | ผอ.รพ.เกาะลันตา | 084-1849781 | | |
| 38 | ผอ.รพ.ลำทับ | 082-2877877 | | |
| 39 | ผอ.รพ.ปลายพระยา | 087-5195771 | | |
| 40 | ผอ.รพ.เหนือคลอง | 081-4888426 | | |
| 41 | ผอ.รพ.เกาะพีพี | 086-4769420 | | |
| 42 | สสอ.เมืองกระบี่ | 081-3706152 | | |
| 43 | สสอ.เกาะลันตา | 063-0547899 | | |
| 44 | สสอ.เขาพนม | 081-7370156 | | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---------------|---------------|---------|-----------------------|
| 45 | สสอ.คลองท่อม | 081-9786357 | | |
| 46 | สสอ.อ่าวลึก | 081-5358526 | | |
| 47 | สสอ.ปลายพระยา | 095-9531452 | | |
| 48 | สสอ.ลำทับ | 087-2710421 | | |
| 49 | สสอ.เหนือคลอง | 086-2802623 | | |

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

-www.boe.moph.go.th

-www.riskcomthai.org



2.แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับโรคไข้เลือดออก

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ไข้เลือดออก (Dengue hemorrhagic fever – DHF) เป็นโรคติดเชื้อซึ่งมีสาเหตุมาจากไวรัสเดงกี (Dengue virus) โดยมีุงลายบ้านเป็นพาหะนำโรค อาการของโรคนี้จะคล้ายคลึงกับโรคไข้หวัดในช่วงแรก (แต่มักจะไม่ค่อยมีอาการคัดจมูก น้ำมูกไหล หรือไอมากอย่างผู้ป่วยที่เป็นไข้หวัด) จึงทำให้ผู้ป่วยเข้าใจคลาดเคลื่อนได้ว่าตนเป็นเพียงโรคไข้หวัดและทำให้ไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องตั้งแต่แรก ส่วนอาการ และความรุนแรงของโรคก็มีหลายระดับตั้งแต่ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อยไปจนถึงเกิดภาวะช็อก ซึ่งเป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิต (ความรุนแรงของการติดเชื้อขึ้นอยู่กับอายุ ภาวะภูมิคุ้มกัน และความรุนแรง ของเชื้อไวรัส) โรคนี้เป็นโรคที่พบได้บ่อยมากโรคหนึ่ง มักพบการระบาดในช่วงฤดูฝนซึ่งเป็นช่วงที่มียุงลายชุกชุม

อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกมีแนวโน้มสูงขึ้นตั้งแต่ พ.ศ. 2553 โดยพบการระบาดสูงสุดใน พ.ศ.2556 รองลงมาคือ พ.ศ.2553 ซึ่งทั้ง 2 ปีมีอัตราป่วยมากกว่า 250 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายมีค่าอยู่ระหว่าง ร้อยละ 0.08 – 0.24 สูงสุดใน พ.ศ.2551 มักพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในเดือนมิถุนายน – สิงหาคมของทุกปี และสูงสุดในเดือนกรกฎาคม กลุ่มอายุ 5-9 ปี มีอัตราป่วยสูงสุด รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี และกลุ่มอายุ 15-24 ปี ใน พ.ศ. 2560 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2560 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกทั้งสิ้น 5,946 ราย อัตราป่วย 134.29 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 12 ราย อัตราตาย 0.27 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.20 เป็นผู้ป่วยเพศชาย 3,161 ราย เพศหญิง 2,785 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1.14 : 1 จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ จังหวัดภูเก็ต (195.09) รองลงมาคือ นครศรีธรรมราช (185.53) พังงา (120.49) กระบี่ (110.53) ระนอง (96.75) สุราษฎร์ธานี (90.02) ชุมพร (64.81) ตามลำดับ (ข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช)

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดกระบี่ ปี 2564 วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2564 สสจ.กระบี่ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวนทั้งสิ้น 62 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 13.14 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 15-24 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 17 ราย อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 33 ราย สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดกระบี่ ปี 2564 วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565 สสจ.กระบี่ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น 196 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 40.88 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ 0.51 กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุดคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 43 ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี, 15-24 ปี, 25-34 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 41,40,23, ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 87 พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน สิงหาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 44 ราย สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดกระบี่ ปี 2566 วันที่ 1 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2566 สสจ.กระบี่ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น 1,101 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 229.27 ต่อประชากรแสนคน รายงานผู้เสียชีวิต 3 ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 0.62 อัตรา



ผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ 0.27 พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 592 ราย เพศชาย 509 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.16 : 1 กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 280 ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี จำนวน 225 ราย กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี จำนวน 184 ราย ตามลำดับ อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 536 ราย รองลงมาคือ อาชีพรับจ้าง อาชีพงานบ้าน จำนวน 244 ราย อาชีพในปกครอง จำนวน 102 ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน กรกฎาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 240 ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนธันวาคม เท่ากับ 37 ราย ซึ่งน้อยกว่าเดือนพฤศจิกายน เท่ากับ 44 อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคืออำเภอเมือง อัตราป่วยเท่ากับ 654.72 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอคลองท่อม อัตราป่วยเท่ากับ 130.61 อำเภอเกาะลันตาอัตราป่วยเท่ากับ 107.73 อำเภอเหนือคลองอัตราป่วยเท่ากับ 95.32 อำเภอเขาพนม อัตราป่วยเท่ากับ 57.16 อำเภอลำทับอัตราป่วยเท่ากับ 48.58 อำเภออ่าวลึก อัตราป่วยเท่ากับ 46.00 อำเภอปลายพระยา อัตราป่วยเท่ากับ 23.33 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดกระบี่ ปี 2567 วันที่ 1 - 29 มกราคม 2567 จำนวน 46 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 9.58 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยสูงกว่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ตั้งแต่ต้นปี 2567 มีแนวโน้มสูงขึ้น จึงเป็นสัญญาณเตือนการเข้าสู่ระยะการระบาดที่เร็วขึ้น และคาดว่าปีนี้โรคไข้เลือดออกจะกลับมาระบาดในวงกว้างอีกครั้ง

โรคไข้เลือดออกยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุข และเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic area) ของประเทศไทยนั้น การรับมือกับการระบาดของโรคไข้เลือดออกในปัจจุบัน ที่มีการเคลื่อนย้ายของประชากรสูง อุณหภูมิที่มีการเปลี่ยนแปลง ประชากรที่มีความหนาแน่นมากขึ้นและยังมีปัจจัยที่มีผลต่อการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกได้แก่ การมีวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออกซึ่งเป็นทางเลือกให้กับประชาชนที่ยังไม่ครอบคลุม การรักษาของแพทย์ความรู้ ความตระหนัก และพฤติกรรมที่มีส่วนร่วมของประชาชนในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย การจัดการสิ่งแวดล้อมซึ่งจะต้องใช้ความร่วมมือทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ในการกระตุ้นให้ภาคประชาชนให้ความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก จึงมีกลไกในการขอความร่วมมือกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการรับมือกับโรคไข้เลือดออก โดยได้มีการทำ MOU กับหน่วยงานเครือข่ายกระทรวง ได้แก่กระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการท่องเที่ยว และกีฬา กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงสาธารณสุข สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร จังหวัดกระบี่ ร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐ/เอกชนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วัฒนธรรมจังหวัด สถานศึกษา สมาคมท่องเที่ยว สมาคมโรงแรม สถานประกอบการ ต้องมีการเตรียมความพร้อมของระบบเฝ้าระวังและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโดยมีแผนปฏิบัติการรองรับการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก เพื่อให้หน่วยงานหลักและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถป้องกันและควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ให้มีการแพร่ระบาดมากขึ้นในวงกว้าง

ปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการแพร่กระจายของโรคมีความซับซ้อนและแตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ คือ ภูมิทัศน์ทางานของประชาชน ชนิดของเชื้อไวรัสเดงกี ความหนาแน่นของประชากรและการเคลื่อนย้าย สภาพภูมิอากาศ ชนิด ความหนาแน่นและความชุกของยุงพาหะ การขาดความรู้ความเข้าใจและความตระหนักของประชาชนในการที่จะกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องและจริงจัง ความตั้งใจจริงของเจ้าหน้าที่ของรัฐในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก และนโยบายของผู้บริหาร สิ่งเหล่านี้ล้วนแต่เป็นสิ่งที่มีการแปรเปลี่ยนและมีผลกระทบอย่าง



ต่อเนื่องกับการแพร่กระจายของโรคไข้เลือดออกเป็นอย่างยิ่งและยังมีส่วนทำให้รูปแบบการเกิดโรคมืดมนแปรไป
ในแต่ละปี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ในฐานะเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก ด้านการเฝ้าระวังป้องกันโรคและ
ภัยสุขภาพของเขตจังหวัดกระบี่ จำเป็นต้องทบทวน กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานระยะสั้น ระยะปานกลาง และ
ระยะยาวเพื่อรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงดังกล่าว โดยเน้นการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค
พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคส่วนอื่นๆ และการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรทั้งในยามปกติและการรับมือ
ภาวะฉุกเฉินเพื่อให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถดำเนินงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อลดอัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกินร้อยละ 0.10
- 2.2. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงไม่น้อยกว่า ร้อยละ 15 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี
(พ.ศ. 2562 - 2566)

3. ขอบเขต

- 3.1. เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ สำหรับเจ้าหน้าที่บุคลากรหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดกระบี่ และเครือข่าย
- 3.2. ใช้ในกรณีที่มีประกาศภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ของจังหวัดกระบี่ การป้องกันควบคุมโรคและภัย
สุขภาพ จากกรณีเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

กำหนดจุดสำคัญของการปฏิบัติงานหรือเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์เปิดศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณี
การระบาดของโรคไข้เลือดออก

| สถานการณ์โรค ไข้เลือดออก | เหตุการณ์ | เครื่องมือที่ใช้ | การระดมกำลังคนและ งบประมาณ |
|---|-----------|--|---|
| 1. มีผู้ป่วยต่ำกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง และการระบาดต่อเนื่อง ไม่เกิน 2 รุ่น (ไม่เกิน Secondary generation) | ปกติ | - ใช้มาตรการ 3-3-1 - การเฝ้าระวังพื้นที่ มีการ สำรวจลูกน้ำ โดย อสม.เดือน 1 ครั้ง และกิจกรรมจิตอาสา ในวันสำคัญๆ เดือนละ 1 - 2 ครั้ง - มาตรการ 5ป.1 ข. - มาตรการ 3 เก็บ 3 โรค | - ทำงานปกติ - ใช้งบประมาณตาม ภารกิจประจำที่มีอยู่ |



| สถานการณ์โรค ไข้เลือดออก | เหตุการณ์ | เครื่องมือที่ใช้ | การระดมกำลังคนและ งบประมาณ |
|---|-----------------------------|--|---|
| 2.มีผู้ป่วยเกินกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และ มีพื้นที่อำเภอมีการ ระบาดต่อเนื่องมากกว่า 2 รุ่น (เกิน Secondary generation) แต่ไม่เกินกว่า 20 % ของอำเภอ | เริ่มมีระบาด ไม่เปิด EOC | <ul style="list-style-type: none"> - ใช้มาตรการ 3-3-1 - ทีม CDCU ในพื้นที่ออก สอบสวน ควบคุมโรค - การเฝ้าระวังพื้นที่ มีการ สำรวจลูกน้ำ โดย อสม.เดือน 1 ครั้ง และกิจกรรมจิตอาสา ในวันสำคัญๆ เดือนละ 1 – 2 ครั้ง -มาตรการ 5ป.1 ข. - มาตรการ 3 เก็บ 3 โรค | <ul style="list-style-type: none"> - ทำงานปกติ แต่มี ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เข้าร่วมติดตามและ ประเมินสถานการณ์ -วาง แผน การ ใช้ งบประมาณให้พร้อมต่อ ภาวะฉุกเฉินที่อาจจะ เกิดขึ้น -ขอสนับสนุนวัสดุ - อุปกรณ์ ในการ ควบคุมโรคไข้เลือดออก จาก สคร. ที่ 11 |
| 3.มีผู้ป่วยเกินกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และ มีพื้นที่อำเภอมีการ ระบาดต่อเนื่องมากกว่า 2 รุ่น (เกิน Secondary generation) แต่ไม่เกินกว่า 25 % ของอำเภอ | เปิดEOC ระดับ อำเภอ | <ul style="list-style-type: none"> -ขับเคลื่อนการควบคุมโรค โดยคณะกรรมการระดับอำเภอ - ใช้มาตรการ 3-3-1 - ทีม CDCU ในพื้นที่ออก สอบสวน ควบคุมโรค - การเฝ้าระวังพื้นที่ มีการ สำรวจลูกน้ำ โดย อสม.เดือน 1 ครั้ง และกิจกรรมจิตอาสา ในวันสำคัญๆ เดือนละ 1 – 2 ครั้ง -มาตรการ 5ป.1 ข. - มาตรการ 3 เก็บ 3 โรค | <p>กำลังคนเหมือนระดับ 2 แต่เพิ่มกำลังคนเข้ามาใน ระบบบัญชาการ เหตุการณ์ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 ของกำลังคน ของแต่ละหน่วยงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเหมือน ระดับที่ 2 แต่เพิ่มการ จัดหางบประมาณ ทรัพยากรสำรองเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10 ของ งบประมาณที่มีอยู่ |



| สถานการณ์โรค ไข้เลือดออก | เหตุการณ์ | เครื่องมือที่ใช้ | การระดมกำลังคนและ งบประมาณ |
|---|---|---|--|
| 4.มีผู้ป่วยเกินกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และ มีพื้นที่อำเภอมีการ ระบาดต่อเนื่องมากกว่า 2 รุ่น (เกิน Secondary generation) มากกว่า 25% ของอำเภอ | มีระบาด และ เปิดEOC ระดับ จังหวัด | - ขับเคลื่อนการควบคุมโรค ไข้เลือดออกโดยคณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด - ขับเคลื่อนด้วยการประชุม EOC ใช้ข้อสั่งการ IC ในการ แก้ไขปัญหา - ใช้กลยุทธ์เชิงนวัตกรรมใน การป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก จังหวัดกระบี่ (3 รบ) [1) รบรุก 2) รบ เร็ว 3) รบแรง] - มาตรการ 5ป.1 ข. - มาตรการ 3 เก็บ 3 โรค | - กำลังคนเหมือนระดับ 1 แต่เพิ่มกำลังคนเข้า มาในระบบบัญชาการ เหตุการณ์ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20 – 50 ของ กำลังคนของแต่ละ หน่วยงาน เข้าร่วม ปฏิบัติการฉุกเฉิน - ดำเนินการเหมือน ระดับที่ 3 แต่เพิ่ม งบประมาณและจัดหา ทรัพยากรสำรองเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20 ของ ทรัพยากรที่มีอยู่ |

4. นิยามศัพท์/คำจำกัดความ (Definition)

4.1 โรคไข้เลือดออก หมายถึง โรคที่ได้รับการวินิจฉัยอาการตามเกณฑ์ทางคลินิกและหรือมีผลตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการว่าป่วยด้วยไข้เลือดออกทุกกลุ่มอาการ ได้แก่ Dengue Fever (DF), Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) และ Dengue Shock Syndrome (DSS) เป็นโรคประจำถิ่นของกระบี่ มักพบการระบาดของโรคทุกปีในพื้นที่ทุกอำเภอและระบาดมากในฤดูฝน (2 รุ่นเท่ากับ 28 วัน)

4.2 การควบคุมโรคไข้เลือดออกได้อย่างมีคุณภาพ หมายถึง สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกไม่ให้เกิน 2 Generation หรือภายใน 2 รุ่น (คือ 2 เท่าของระยะฟักตัวที่ยาวที่สุดของโรค เท่ากับ 28 วัน) ของการระบาดนับจากวันที่พบผู้ป่วยรายแรกของแต่ละเหตุการณ์ (ผู้ป่วยที่พบห่างกันเกิน 4 สัปดาห์ขึ้นไปให้ถือเป็นเหตุการณ์ใหม่)

4.3 ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ

- ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพอย่างรุนแรง
- เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
- มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
- ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า



4.4 การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือ ภู่อานการณัที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุดด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพ

4.5 ระบบบัญชาการเหตุการณ์ หมายถึง ระบบการบริหารจัดการที่ใช้เพื่อการบังคับบัญชา สั่งการ ควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสถานการณ์เฉพาะ ระบบดังกล่าวเป็นระบบปฏิบัติการเพื่อการระดมทรัพยากรไปยังที่เกิดเหตุ เพื่อบริหารจัดการเหตุฉุกเฉินให้สามารถปกป้องชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมได้อย่างบรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ

4.6 สายการบังคับบัญชา หมายถึง เส้นทางการส่งต่อข้อสั่งการหรือการบัญชาการไปตามลำดับชั้น ที่ลดหลั่นกันลงไป จากผู้บัญชาการเหตุการณ์จนถึงตัวผู้ปฏิบัติงาน

4.7 แผนประกอบกิจการ หมายถึง แผนงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยกำหนดขั้นตอนและวิธีการดำเนินการที่ชัดเจน เพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะ แผนประกอบกิจการ ต้องครอบคลุมทุกภารกิจงานที่สำคัญ และจำเป็นในองค์กร โดยผู้ให้บริการหลักที่เกี่ยวข้องมีการปรับปรุงแผนให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอเพื่อสามารถนำไปดำเนินงานได้ตรงตามเป้าหมายเมื่อต้องการ

4.8 มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure; SOP) หมายถึง ระเบียบมาตรฐานวิธีปฏิบัติงาน ที่แสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยละเอียด เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้อง

4.9 แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) หมายถึง แผนที่จัดทำขึ้นเพื่อตอบโต้ต่อสถานการณ์ ประกอบด้วยรายละเอียดสำคัญ คือ วัตถุประสงค์ของเหตุการณ์ รายละเอียดภารกิจ และกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (Operational Period)

5. พื้นที่เสี่ยง

8 อำเภอ (เมืองกระบี่ ลำทับ เหนือคลอง คลองท่อม อ่าวลึก เกาะลันตา ปลายพระยา เขาพนม)

5.1 พื้นที่อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน ที่คาดว่าจะเกิดการระบาด รวมทั้งการค้นหาสาเหตุของการระบาดของโรค และป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

5.2 หน่วยงานราชการในจังหวัดกระบี่ สถานบริการสาธารณสุข ในพื้นที่ ภาคีเครือข่ายเช่นพื้นที่ 7 ร. (โรงเรียน โรงเรียน โรงพยาบาล โรงแรม โรงธรรม โรงงานและ สถานที่ราชการ) ฯลฯ เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนเตรียมการป้องกัน และเผชิญเหตุได้ทันทีเมื่อเกิดโรคไข้เลือดออกขึ้นในพื้นที่

6. ความรับผิดชอบ

6.1. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- หน่วยบริการทุกแห่ง



- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

6.2. หน่วยงานที่สนับสนุน

- กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง
- กลุ่มแผนงานและประเมินผล
- กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพฤติกรรมสุขภาพ
- กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
- กลุ่มบริหารทั่วไป
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

7. ข้อเสนอพื้นฐาน

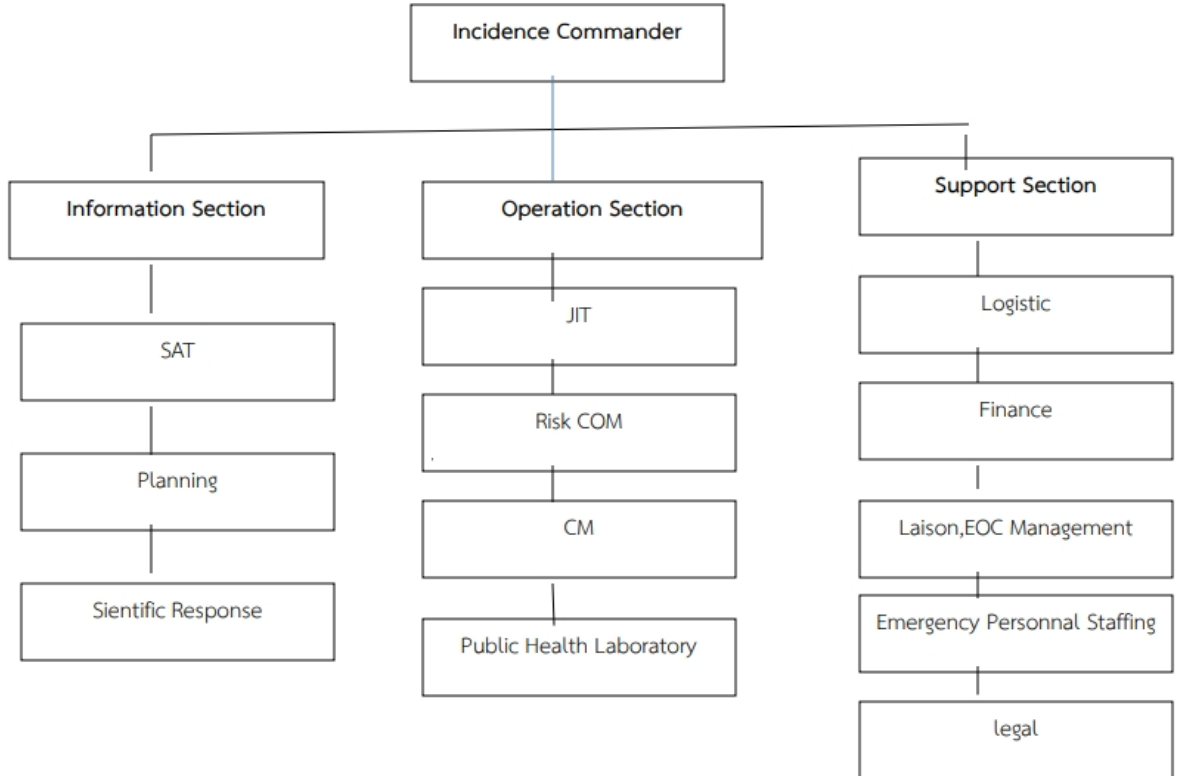
- 7.1. มีระบบเฝ้าระวังผู้สงสัยโรคไข้เลือดออกและสามารถสื่อสารให้หน่วยงานระดับพื้นที่ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้
- 7.2. การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโรคไข้เลือดออกสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว
- 7.3. หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรค
- 7.4. มีการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการควบคุมโรคจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 7.5. ประชาชนขาดความรู้และความตระหนักในการจัดการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
- 7.6. มีผลกระทบต่อการเดินทางเข้าออกในจังหวัดกระบี่
- 7.7. มีภูมิประเทศยากแก่การควบคุมโรค
- 7.8. มีสภาพภูมิอากาศที่เอื้อต่อการระบาดของโรค และพาหะนำโรค

8. การเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุการณ์

- 8.1 การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์

9. กรอบการปฏิบัติงาน

- 9.1. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่



บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP)

โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกระดับ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC)

และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)

2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด



3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์

4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ

5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์

2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน

3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์

4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้

เหมาะสมตามสถานการณ์

5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่

2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)

3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม

4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์

5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมโยงประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม

6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม

7. สนับสนุนการดำเนินงานทีมปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม

8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ

9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เฝ้าระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว

2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว

3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย

4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม

5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว

6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชน



และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและรายงานผลการคัดกรองให้ทีม SAT
2. สาธิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์และส่งต่อข้อมูลให้ทีม SAT
5. ดำเนินมาตรการตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 และหรือกฎหมาย ระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษารักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษารักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษารักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดทำ สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด
2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด
3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน
5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ
6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล
7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น
8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
2. เก็บตัวอย่างส่งตรวจ



3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์
5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน
3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้
6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
5. สรุปละและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

กลุ่มภารกิจกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามผู้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนประกอบกิจการขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างแรงจูงใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาการเหตุการณ์

5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว



6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีมในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์
ระดับผู้ปฏิบัติ ทีม Operation แบ่งเป็น

- หน่วยเฝ้าระวังและสอบสวนโรค
- หน่วยควบคุมกำจัดพาหะนำโรค

8.2. ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|---|
| 1. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคทั้งในระดับเขตและระดับประเทศ รวมถึงเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจจับการระบาดของผู้ป่วย DF/DHF/DSS ที่มารับการรักษาที่สถานบริการภาครัฐและเอกชน - จัดทำแนวทางการรายงานและกำหนดนิยามผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง - ทีมตระหนักรู้สถานการณ์รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. เสนอเปิด EOC (กรณีเข้าเกณฑ์ DCIR) | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. จัดเตรียมข้อมูล <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญโรคไข้เลือดออก - องค์กรความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก - แผนเผชิญเหตุ (IAP) - แผนประคองกิจการ (BCP) | กลุ่มภารกิจแผน สสจ.กระบี่/ (ศตม.) |
| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 4. ประเมินพื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลผู้ป่วย - ข้อมูลค่า HI, CI | กลุ่มภารกิจ SAT กลุ่มภารกิจ Operation สสจ.กระบี่/ (ศตม.) |
| 5. สื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในเขต ประเทศ และต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |



| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">- วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน- ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร- จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร- จัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยงของโรคไข้เลือดออก- จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ- จัดเตรียม จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก- | |
| 6. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค <ul style="list-style-type: none">- จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคกับพื้นที่ในรายการของจังหวัด จำนวน 3-5 ทีมต่อสัปดาห์- มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs- เตรียมแบบสอบสวนโรคไข้เลือดออก- เตรียมแบบฟอร์มเก็บตัวอย่าง | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 7. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน: ไข้เลือดออก | ทุกกลุ่มภารกิจ |
| 8. ประเมินมาตรฐานเครื่องฟั่น และจัดทำทะเบียนเครื่องฟั่น (ใช้ได้/ใช้ไม่ได้) | กลุ่มภารกิจ Operation (ศตม.) |
| 9. เตรียมด้านการตรวจวินิจฉัย ดูแลรักษา ตรวจห้องปฏิบัติการ <ul style="list-style-type: none">- เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา- สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่- จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วย | กลุ่มภารกิจ Case management รพศ./รพท./รพช. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ |
| 10. จัดทำแผนเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 11. จัดทำแผนเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ที่จะใช้ในช่วงการระบาด | กลุ่มภารกิจ Stockpiling |
| 12. จัดทำแผนสำรองกำลังคนเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงานในช่วงการระบาด | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 13. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค | กลุ่มภารกิจกฎหมาย |



| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|---|
| 14. จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | กลุ่มภารกิจประสานงานและ เลขานุการ (Liaison) |
| 15. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก | กลุ่มภารกิจประสานงานและ เลขานุการ (Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. ประกาศเปิดศูนย์ EOC | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 2. เผื่อระวางผู้ป่วยสงสัย <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย เพื่อติดตามในการป้องกันควบคุมโรค - ตรวจจับการระบาดของผู้ป่วยไข้ออกผื่นที่มารับการรักษาที่สถานบริการภาครัฐและเอกชน - ติดตาม สถานการณ์การระบาดในพื้นที่ และสรุปสถานการณ์ทางระบาดวิทยารายวัน | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. สอบสวนโรค ค้นหาผู้ป่วย ให้ครอบคลุม 100% ของพื้นที่เป้าหมายควบคุมโรค <ul style="list-style-type: none"> - ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในรัศมี 100-200 เมตร - ลงสอบสวนโรคกับพื้นที่กรณีพบผู้ป่วยเสียชีวิต หรือ มีการระบาดเกิน 2 generations - ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย | กลุ่มภารกิจ Operation (งานระบาดวิทยา สสจ. กระบี่/ สตม.) |
| 4. ลงพื้นที่ควบคุมโรค ในรัศมี 100 เมตร รอบบ้านผู้ป่วย <ul style="list-style-type: none"> - พ่นสารเคมีกำจัดยุงลายตัวแก่ในพื้นที่เป้าหมายตั้งแต่วันที่พบผู้ป่วยสงสัย และให้ดำเนินการซ้ำในวันที่ 0, 3, 7, 14, 21 และ 28 หลังการดำเนินการครั้งแรกโดยให้ดำเนินการกำจัดยุง ทั้งในบ้านและนอกบ้าน - กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านทุกหลังและบริเวณโดยรอบในพื้นที่เป้าหมายตั้งแต่วันที่พบผู้ป่วยสงสัย และในวันที่ 0, 3, 5, 7, 14, 21 และ 28 หลังการดำเนินการครั้งแรก - แจกยาทากันยุงให้กับทุกคน สำหรับใช้ในการป้องกันยุงกัดเป็นเวลา 28 วัน - ดำเนินการกำจัดยุงและลูกน้ำในสถานที่สาธารณะสำคัญๆ เช่น วัด โรงเรียน โรงพยาบาล ที่อยู่ในหรือใกล้เคียง (นอก) พื้นที่เป้าหมายในการควบคุมโรค ควบคุมไม่ให้มีผู้ป่วยยืนยันเพิ่ม | ภารกิจ Operation (งานระบาดวิทยา สสจ. กระบี่/ สตม.) |



| | |
|---|---|
| <p>5. การจัดการผู้ป่วย (Case management)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การส่งต่อผู้ป่วย - การส่งตรวจ (Lab) - การรักษา | <p>กลุ่มภารกิจ Case management รพศ./รพท./รพช. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์</p> |
| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| <p>6. การสื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในเขตสุขภาพที่ 11 และในประเทศให้ครอบคลุม แล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าว นำเสนอผู้บริหาร - จัดทำข่าวสารเพื่อสื่อมวลชน - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุม - สำรวจการรับรู้และพฤติกรรมเสี่ยง - สนับสนุนสื่อ ได้แก่ การป้องกันโรคไข้เลือดออก | <p>กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง</p> |
| <p>7. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ</p> | <p>กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ</p> |
| <p>8. มีการสนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลา และให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ)</p> | <p>กลุ่มภารกิจ Stockpiling/ กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน/ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ</p> |
| <p>9. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP</p> | <p>กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน</p> |
| <p>10. ติดตาม ประเมินสถานการณ์เพื่อเสนอปิด EOC เมื่อไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ภายใน 28 วัน</p> | <p>กลุ่มภารกิจ SAT</p> |
| <p>11. ทำ After Action Review (AAR)</p> | <p>กลุ่มภารกิจ Planning</p> |
| <p>12. ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ(IAP)</p> | <p>กลุ่มภารกิจ Planning</p> |
| <p>13. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดห้องประชุม - สรุปข้อสั่งการ | <p>กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> |
| ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| <p>1. เสนอปิดศูนย์ EOC</p> | <p>กลุ่มภารกิจ SAT</p> |
| <p>2. ประกาศปิดศูนย์ EOC</p> | <p>ผู้บัญชาการ (IC)</p> |
| <p>3. ถอดบทเรียน และทำ After Action Review : AAR)</p> | <p>กลุ่มภารกิจ planning</p> |



| | |
|---|-------------------------------|
| 4. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 5. แดงข่าวในประชาชนรับทราบ ขณะนี้ควบคุมสถานการณ์ได้แล้ว | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. สรุปค่าใช้จ่ายทั้งหมด | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |

9. การติดต่อสื่อสาร

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|--|-------------------|------------------------|-----------------------|
| 1 | สำนักโรคไม่ติดต่อ | 0 2590 3968 | | www.thaincd.com |
| 2 | สำนักโรคติดต่อ | 02 590 1786 | eoc.boe@gmail.com | www.boe.moph.go.th |
| 3 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.1 จังหวัดพังงา | 076-599048 | v_borne11.1@yahoo.com | |
| 4 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.2 จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-356509 | vbdc11.2@gmail.com | |
| 5 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.3 จังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-405422 | vbdc113@gmail.com | |
| 6 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.4 จังหวัดชุมพร | 077-596603 | v_borne114@yahoo.com | |
| 7 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.5 จังหวัดระนอง | 077-830805 | V_borne@yahoo.com | |
| 8 | กลุ่มควบคุมโรคเขตเมือง | 075-356549 | Urbandpc11@gmail.com | |
| 9 | กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง | 075-341147 ต่อ 15 | Epidem11@gmail.com | |
| 10 | กลุ่มแผนงานและประเมินผล | 075-341147 ต่อ 14 | plandpc11@gmail.com | |
| 11 | กลุ่มบริหารทั่วไป | 075-341147 ต่อ 11 | manage.dpc11@gmail.com | |
| 12 | กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพฤติกรรมสุขภาพ | 075-341147 ต่อ 13 | prdpc11@hotmail.com | |
| 13 | กลุ่มพัฒนาองค์กร | 075-341147 ต่อ 12 | orgdpc11@hotmail.com | |
| 14 | กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย | 075-341147 ต่อ 19 | ncd11nakhon@yahoo.com | |



| ลำดับ ที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|--------------|---|------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 15 | กลุ่มพัฒนาวิชาการ | 075-356549 | | |
| 16 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-343409 | | |
| 17 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-272-784 ต่อ 108 , 155 | surats1@suratthani.go.th | |
| 18 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ | 075-611-012 | | |
| 19 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพังงา | 076-481-721 | | |
| 20 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต | 076-212-297 | | |
| 21 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชุมพร | 077-51-040 | | |
| 22 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระนอง | 075-811583 | | |
| 23 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กระบี่ | 081-8376837 | | |
| 24 | รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ | 089-7700300 | | |
| 25 | รองผอ.ฝ่ายการบริหาร | 080-4949589 | | |
| 26 | รองผอ.ฝ่ายการพยาบาล | 089-5892825 | | |
| 27 | ผอ.รพ.คลองท่อม | 087-8859140 | | |
| 28 | ผอ.รพ.อ่าวลึก | 089-4755648 | | |
| 29 | ผอ.รพ.เขาพนม | 089-7395898 | | |
| 30 | ผอ.รพ.เกาะลันตา | 084-1849781 | | |
| 31 | ผอ.รพ.ลำทับ | 082-2877877 | | |
| 32 | ผอ.รพ.ปลายพระยา | 087-5195771 | | |
| 33 | ผอ.รพ.เหนือคลอง | 081-4888426 | | |
| 34 | ผอ.รพ.เกาะพีพี | 086-4769420 | | |
| 35 | สสอ.เมืองกระบี่ | 081-3706152 | | |
| 36 | สสอ.เกาะลันตา | 063-0547899 | | |
| 37 | สสอ.เขาพนม | 081-7370156 | | |
| 38 | สสอ.คลองท่อม | 081-9786357 | | |



| ลำดับ ที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|--------------|---------------|---------------|---------|-----------------------|
| 39 | สสอ.อ่าวลึก | 081-5358526 | | |
| 40 | สสอ.ปลายพระยา | 095-9531452 | | |
| 41 | สสอ.ลำทับ | 087-2710421 | | |
| 42 | สสอ.เหนือคลอง | 086-2802623 | | |

10. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

- กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
- กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช.
รายงานการเฝ้าระวังโรค 506 ปี 2559.
- เภสัชกรหญิง วิจารณ์ษ์ บุญมาก. ภาควิชาเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
ไข้เลือดออก.
- www.thaivbd.org
- www.boe.moph.go.th
- www.riskcomthai.org



3.แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับโรคไข้หวัดใหญ่

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) เป็นโรคติดเชื้อที่มีเกิดจากไวรัสชนิดหนึ่งของไวรัสไข้หวัด A, B, C ซึ่งมักจะระบาดตลอดทั่วโลกในระยะเวลาบางครั้ง โรคนี้มีความเสี่ยงที่สูงในกลุ่มผู้สูงอายุ, เด็ก, และบุคคลที่มีโรคระบบภูมิคุ้มกันลดลง โรคไข้หวัดใหญ่มีความรุนแรงและสามารถกระทบต่อระบบสุขภาพทั้งหลายได้หากไม่รักษาอย่างเหมาะสมหรือก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนสามารถเป็นอันตรายและส่งผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจ นอกจากนี้ยัง มีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ เช่น ปอดบวม, หลอดลมอักเสบ, หัวใจล้มเหลว, และอื่น ๆ โรคไข้หวัดใหญ่มักจะเกิดการระบาดในทั่วโลก โดยที่บางครั้งจะเกิดการแพร่ระบาดที่รวดเร็วและมีผลกระทบมากต่อสังคม และผลกระทบทางเศรษฐกิจ เกิดการขาดงาน ลูกจ้างที่ไม่สามารถทำงานได้ นอกจากนี้ การล่มสลาย ของระบบสุขภาพและการจัดการสาธารณสุขในท้องถิ่นก็มีผลกระทบทางเศรษฐกิจ แต่ทั้งนี้โรคไข้หวัดใหญ่มีการป้องกันลดความรุนแรง และควบคุม รวมถึงการฉีดวัคซีนการรักษาทางยา และมีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดอื่น ๆ ที่สำคัญ เพื่อลดความรุนแรงและผลกระทบทางสังคมและเศรษฐกิจ

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ประเทศไทย ปี 2566 พบว่า มีรายงานผู้ป่วย 483,965 ราย อัตราป่วย 731.38 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 29 ราย อัตราป่วยตาย 0.006 ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A และสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดกระบี่ ปี 2567 (1-25 มกราคม 2567) พบผู้ป่วยจำนวน 426 ราย อัตราป่วย 88.74 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต พบป่วยสูงสุดที่อำเภอลำทับ จำนวน 17 ราย อัตราป่วย 688.26 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาอำเภอเมืองกระบี่ จำนวน 158 ราย อัตราป่วย 627.54 ต่อประชากรแสนคน อำเภอเกาะลันตา จำนวน 18 ราย อัตราป่วย 560.73 ต่อประชากรแสนคน อำเภออ่าวลึก 30 ราย อัตราป่วย 291.91 ต่อประชากรแสนคน อำเภอปลายพระยา จำนวน 30 ราย อัตราป่วย 233.31 ต่อประชากรแสนคน อำเภอเขาพนม จำนวน 125 ราย อัตราป่วย 228.62 ต่อประชากรแสนคน อำเภอคลองท่อม จำนวน 20 ราย อัตราป่วย 177.99 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอเหนือคลอง จำนวน 20 ราย อัตราป่วย 110.70 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ พบมากสูงสุดในกลุ่มอายุ 0-5 ปี อัตราป่วย 235.48 ต่อประชากรแสนคน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากโรคไข้หวัดใหญ่ จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เพื่อควบคุม ป้องกัน และลดความรุนแรงของโรค



2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากโรคไข้หวัดใหญ่
- 2.2. เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานนำไปใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่

3. ขอบเขต

- 3.1 เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ สำหรับเจ้าหน้าที่บุคลากรหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ และเครือข่าย
- 3.2 ใช้ในกรณีที่มีประกาศภาวะฉุกเฉิน ของกระทรวงสาธารณสุข การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากกรณีเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

4. นิยามศัพท์/คำจำกัดความ (Definition)

4.1 โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) หมายถึง โรคติดเชื้อที่เกิดจากไวรัสชนิด A, B, หรือ C เป็นโรคติดต่อทางเดินหายใจ และมีลักษณะที่มีไข้ ไอ น้ำมูกไหล ปวดกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย และบางครั้งอาจมีปัญหาทางเดินหายใจ เช่น ไอเรื้อรังหรือหายใจลำบาก

4.2 ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ

- ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอย่างรุนแรง
- เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
- มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
- ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

4.3 การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุดด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพ

4.4 ระบบบัญชาการเหตุการณ์ หมายถึง ระบบการบริหารจัดการที่ใช้เพื่อการบังคับบัญชา สั่งการ ควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสถานการณ์เฉพาะ ระบบดังกล่าวเป็นระบบปฏิบัติการเพื่อการระดมทรัพยากรไปยังที่เกิดเหตุ เพื่อบริหารจัดการเหตุฉุกเฉินให้สามารถปกป้องชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมได้อย่างบรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ

4.5 สายการบังคับบัญชา หมายถึง เส้นทางการส่งต่อคำสั่งหรือการบัญชาการไปตามลำดับชั้นที่ลดหลั่นกันลงไป จากผู้บัญชาการเหตุการณ์จนถึงตัวผู้ปฏิบัติงาน

4.6 แผนประกอบกิจการ หมายถึง แผนงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยกำหนดขั้นตอนและวิธีการดำเนินการที่ชัดเจน เพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะ แผนประกอบกิจการ ต้องครอบคลุมทุกภารกิจ



งานที่สำคัญ และจำเป็นในองค์กร โดยผู้ให้บริการหลักที่เกี่ยวข้องมีการปรับปรุงแผนให้เป็นปัจจุบัน อยู่เสมอเพื่อสามารถนำไปดำเนินงานได้ตรงตามเป้าหมายเมื่อต้องการ

4.7 มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure; SOP) หมายถึง ระเบียบมาตรฐานวิธีปฏิบัติงาน ที่แสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยละเอียด เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้อง

4.8 แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) หมายถึง แผนที่จัดทำขึ้นเพื่อตอบโต้ต่อสถานการณ์ ประกอบด้วยรายละเอียดสำคัญ คือ วัตถุประสงค์ของเหตุการณ์ รายละเอียดภารกิจ และกิจกรรมที่ต้อง ดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (Operational Period)

5. พื้นที่เสี่ยง

8 อำเภอ (เมืองกระบี่ ลำทับ เนือคลอง คลองท่อม อ่าวลึก เกาะลันตา ปลายพระยา เขาพนม)

5.1 พื้นที่อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน ที่คาดว่าจะเกิดการระบาด รวมทั้งการค้นหาสาเหตุของการระบาดของโรค และป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

5.2 หน่วยงานราชการในจังหวัดกระบี่ สถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา วัด มัสยิด โบสถ์คริสต์ โบราณสถาน เรือจำ ฯลฯ เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนเตรียมการป้องกัน และเผชิญเหตุได้ทันทีเมื่อเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ขึ้นในพื้นที่

6. ความรับผิดชอบ

6.1. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

6.2. หน่วยงานที่สนับสนุน

1) สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 11
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช
- กรมควบคุมโรค
- สสอ.
- รพท./รพช.

2) นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- สื่อมวลชน
- NGOs



7. ข้อสันนิษฐาน

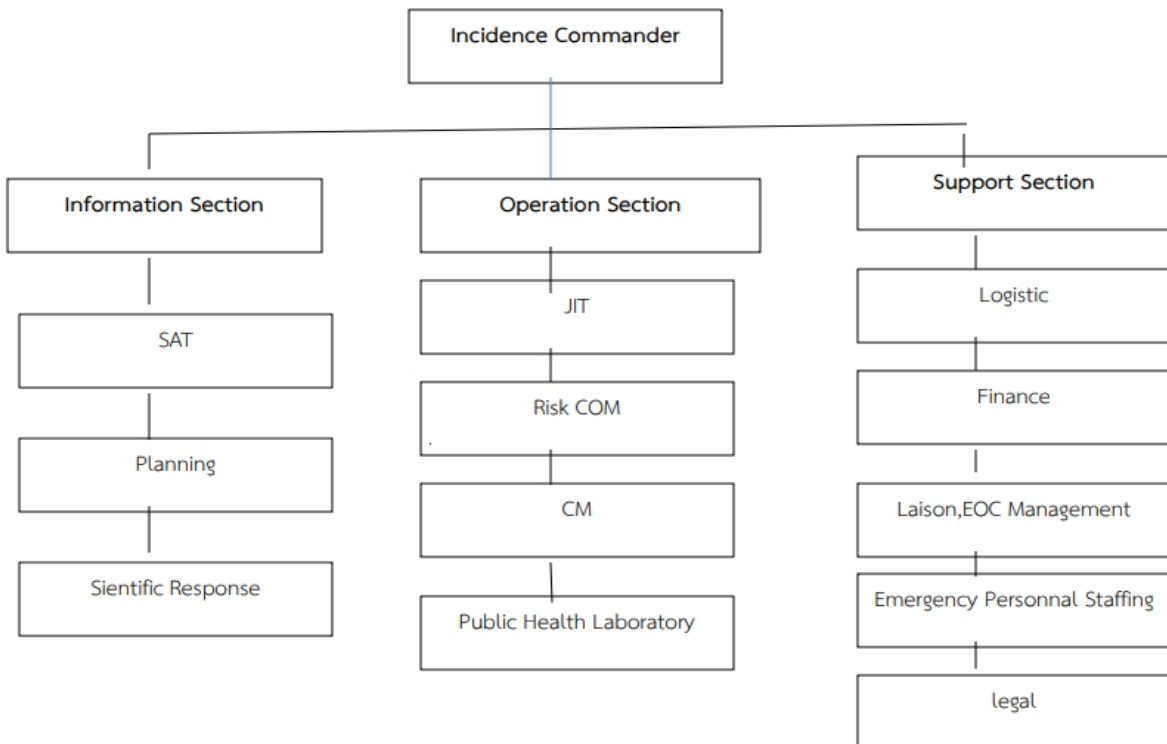
- 7.1 มีระบบเฝ้าระวังผู้สงสัยติดเชื้อโรคไข้หวัดใหญ่ และสามารถสื่อสารให้หน่วยงานในระดับพื้นที่ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้
- 7.2 การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว
- 7.3 ความพร้อมด้านบุคลากรทางการแพทย์ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่
- 7.4 สถานพยาบาลในพื้นที่มีความพร้อมในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่
- 7.5 ความพร้อมด้านสถานที่ในการตรวจคัดกรองผู้สงสัยโรคไข้หวัดใหญ่
- 7.6 หน่วยงานเครือข่ายภายในช่องทางเข้าออกประเทศมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันควบคุมโรค
- 7.7 มีการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ ที่ใช้ในการดำเนินการควบคุมโรคจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 7.8 ประชาชนขาดความรู้และความตระหนักในการจัดการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่
- 7.9 มีผลกระทบต่อการเดินทางเข้าออกประเทศ
- 7.10 ผู้บริหารให้ความสำคัญ

8. การเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุการณ์

- 8.1 การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์

9. กรอบการปฏิบัติงาน

9.1. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่





บทบาทหน้าที่ตามกองภารกิจ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP)

โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกระดับ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC)

และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)

2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด

3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์

4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ

5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน
3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์
4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้

เหมาะสมตามสถานการณ์

5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)
3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม



4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์
5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม
6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม
7. สนับสนุนการดำเนินงานที่ปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม
8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เผื่อระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ได้อย่างเหมาะสมและรวดเร็ว
2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย
4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและรายงานผลการคัดกรองให้ทีม SAT
2. สานิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์และส่งต่อข้อมูลให้ทีม SAT
5. ดำเนินมาตรการตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 และหรือกฎหมาย ระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล



2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดทำ สำรอง สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด

2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด

3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน

5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ

6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล

7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น

8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

2. เก็บตัวอย่างส่งตรวจ

3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้อง ข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย

4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง

5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้

6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย

7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
5. สรุปและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

กลุ่มภารกิจกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่ยุทธศาสตร์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนประกอบกิจการขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างแรงจูงใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อสั่งการ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีมในระบบบัญชาเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาเหตุการณ์



9.2. ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|--|
| <p>1. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคทั้งในและนอกประเทศ รวมถึงเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแนวทางการรายงานและกำหนดนิยามผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง <p>ทีมตระหนักรู้สถานการณ์รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์</p> | กลุ่มภารกิจ SAT |
| <p>2. เสนอเปิด EOC ใช้หัดใหญ่</p> | กลุ่มภารกิจ SAT |
| <p>3. จัดเตรียมข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญโรคใช้หัดใหญ่ - แผนเผชิญเหตุ (IAP) - แผนประกอบกิจการ (BCP) - องค์ความรู้เรื่องโรคใช้หัดใหญ่ | กลุ่มภารกิจ planning |
| <p>4. ตรวจสอบการระบาด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ช่องทางเข้าออกประเทศ - สถานบริการทางการแพทย์ - ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ | <p>กลุ่มภารกิจ SAT</p> <p>กลุ่มภารกิจ POE</p> <p>ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์</p> |
| <p>5. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน: โรคใช้หัดใหญ่</p> | ทุกกลุ่มภารกิจ |
| <p>6. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคกับพื้นที่ - มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs - แบบสอบสวนโรคใช้หัดใหญ่ - แบบฟอร์มเก็บตัวอย่าง | กลุ่มภารกิจ Operation |
| <p>7. เตรียมด้านการตรวจวินิจฉัย ดูแลรักษา ตรวจสอบห้องปฏิบัติการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา - สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่ - จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วย - จัดเตรียมห้องแยกผู้ป่วย | <p>กลุ่มภารกิจ</p> <p>Case management</p> <p>รพศ./รพท./รพช.</p> <p>ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>กลุ่มภารกิจ POE</p> |



| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|---|
| <p>8. สื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media - วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน - ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำแผนสื่อโรคไข้หวัดใหญ่ - จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ - จัดเตรียม จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 9. จัดทำแผนเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 10. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค | กลุ่มภารกิจกฎหมาย |
| 11. จัดทำแผนเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ที่จะใช้ในช่วงการระบาด | กลุ่มภารกิจ Stockpiling |
| 12. จัดทำแผนสำรองกำลังคนเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงานในช่วงการระบาด | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 13. จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |
| 14. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. ประกาศเปิดศูนย์ EOC โรคไข้หวัดใหญ่ | ผู้บัญชาการ (IC) |
| <p>2. เฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัย/ผู้สัมผัส</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สงสัย/ผู้สัมผัส เพื่อติดตามในการป้องกันควบคุมโรค - เฝ้าระวัง คัดกรอง และตรวจจับการระบาดในช่องทางเข้าออกประเทศ - ตรวจจับการระบาดของผู้ป่วยสงสัยที่มารับการรักษาที่สถานบริการภาครัฐและเอกชน - กำหนดแนวทางการเฝ้าระวังในผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ - ติดตาม สถานการณ์การระบาดในพื้นที่ และสรุปสถานการณ์ทางระบาด | <p>กลุ่มภารกิจ SAT</p> <p>กลุ่มภารกิจ POE</p> |



| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|--|
| วิทยารายวัน | |
| 3. สอบสวนโรค ค้นหาผู้ป่วย เฝ้าระวังผู้สัมผัส ให้ครอบคลุม <ul style="list-style-type: none">- จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคโรคไข้หวัดใหญ่- ลงพื้นที่สอบสวนโรคทุกราย- ติดตามผลการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยทุกราย | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 4. การจัดการผู้ป่วย (Case management) <ul style="list-style-type: none">- การส่งต่อผู้ป่วย- การส่งตรวจ (Lab)- การรักษา- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการติดตามผู้สัมผัส | กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจ Operation กลุ่มภารกิจ POE |
| 5. การสื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none">- ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศให้ครอบคลุม แล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าว นำเสนอผู้บริหาร- เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุม- สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 7. สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ) | กลุ่มภารกิจ Stockpiling กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 8. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 9. ติดตาม ประเมินสถานการณ์เพื่อเสนอปิด EOC เมื่อไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ภายใน 21 วัน | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 10. ทำ After Action Review (AAR) | กลุ่มภารกิจplanning |
| 11. ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ(IAP) | กลุ่มภารกิจplanning |
| 12. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none">- จัดห้องประชุม สรุปข้อสั่งการ | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |



| ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|-----------------------------------|
| 1. เสนอปิดศูนย์ EOC โรคไข้หวัดใหญ่ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. ประกาศปิดศูนย์ EOC โรคไข้หวัดใหญ่ | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 3. ถอดบทเรียน โรคไข้หวัดใหญ่ | กลุ่มภารกิจplanning |
| 4. จัดทำรายงานสรุปลสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 5. แลกงข่าวในประชาชนรับทราบ ขณะนี้ควบคุมสถานการณ์ได้แล้ว | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. สรุปลค่าใช้จ่ายทั้งหมด | กลุ่มภารกิจการเงินและ งบประมาณ |

7. การติดต่อสื่อสาร

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|-------------------|------------------------|-------------------------|
| 1 | สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ | 0 2590 3159 | | www.beid.ddc.moph.go.th |
| 2 | สำนักโรคระบาดวิทยา | 02 590 1786 | eoc.boe@gmail.com | www.boe.moph.go.th |
| 3 | กลุ่มโรคระบาดวิทยาและข่าวกรอง | 075-341147 ต่อ 15 | Epidem11@gmail.com | |
| 4 | กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ | 075-341147 ต่อ 18 | Pher11nst@gmail.com | |
| 5 | กลุ่มแผนงานและประเมินผล | 075-341147 ต่อ 14 | plandpc11@gmail.com | |
| 6 | กลุ่มบริหารทั่วไป | 075-341147 ต่อ 11 | manage.dpc11@gmail.com | |
| 7 | กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพฤติกรรมสุขภาพ | 075-341147 ต่อ 13 | prdpc11@hotmail.com | |
| 8 | กลุ่มพัฒนาองค์กร | 075-341147 ต่อ 12 | orgdpc11@hotmail.com | |
| 9 | กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย | 075-341147 ต่อ 19 | ncd11nakhon@yahoo.com | |
| 10 | กลุ่มพัฒนาวิชาการ | 075-356549 | | |
| 11 | กลุ่มควบคุมโรคเขตเมือง | 075-356549 | Urbandpc11@gmail.com | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|----------------------|--------------------------------|-----------------------|
| 12 | ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าอากาศยานสมุย | 08-9871-8847 | samuiporthealth@gmail.com | |
| 13 | ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าเรือสมุย | 08-9871-8847 | samuiporthealth@gmail.com | |
| 14 | ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าอากาศยานสุราษฎร์ธานี | 08-7268-8636 | | |
| 15 | ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าเรือสุราษฎร์ธานี | 08-7268-8636 | | |
| 16 | ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าอากาศยานกระบี่ | 08-4186-9063 | k_nuntadach@hotmail.com | |
| 17 | ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าเรือกระบี่ | 08-4186-9063 | k_nuntadach@hotmail.com | |
| 18 | ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าอากาศยานภูเก็ต | 08-4058-5465 | hkt_porthealth@hotmail.com | |
| 19 | ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าเรือภูเก็ต | 08-1085-2839 | Kowanich1@hotmail.com | |
| 20 | ด้านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าระนอง | 08-2808-6698 | Jumpol Joodnoisriyoo@gmail.com | |
| 21 | ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 11 (สุราษฎร์ธานี) | 077-355-301 ถึง 6 | | |
| 22 | ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 11/1 ภูเก็ต | 076-352-041 ถึง 2 | | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| 23 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-343409 | | |
| 24 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-272-784 ต่อ 108 , 155 | surats1@suratthani.g o.th | |
| 25 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ | 075-611-012 | | |
| 26 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพังงา | 076-481-721 | | |
| 27 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต | 076-212-297 | | |
| 28 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชุมพร | 077-51-040 | | |
| 29 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระนอง | 075-811583 | | |
| 30 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กระบี่ | 081-8376837 | | |
| 31 | รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ | 089-7700300 | | |
| 32 | รองผอ.ฝ่ายการบริหาร | 080-4949589 | | |
| 33 | รองผอ.ฝ่ายการพยาบาล | 089-5892825 | | |
| 34 | ผอ.รพ.คลองท่อม | 087-8859140 | | |
| 35 | ผอ.รพ.อ่าวลึก | 089-4755648 | | |
| 36 | ผอ.รพ.เขาพนม | 089-7395898 | | |
| 37 | ผอ.รพ.เกาะลันตา | 084-1849781 | | |
| 38 | ผอ.รพ.ลำทับ | 082-2877877 | | |
| 39 | ผอ.รพ.ปลายพระยา | 087-5195771 | | |
| 40 | ผอ.รพ.เหนือคลอง | 081-4888426 | | |
| 41 | ผอ.รพ.เกาะพีพี | 086-4769420 | | |
| 42 | สสอ.เมืองกระบี่ | 081-3706152 | | |
| 43 | สสอ.เกาะลันตา | 063-0547899 | | |
| 44 | สสอ.เขาพนม | 081-7370156 | | |
| 45 | สสอ.คลองท่อม | 081-9786357 | | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---------------|---------------|---------|-----------------------|
| 46 | สสอ.อ่าวลึก | 081-5358526 | | |
| 47 | สสอ.ปลายพระยา | 095-9531452 | | |
| 48 | สสอ.ลำทับ | 087-2710421 | | |
| 49 | สสอ.เหนือคลอง | 086-2802623 | | |

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

-www.boe.moph.go.th

-www.riskcomthai.org



5.แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับการระบาดของโรควัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

วัณโรค (Tuberculosis หรือ TB) เป็นโรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย Mycobacterium tuberculosis จัดอยู่ในกลุ่ม Mycobacterium tuberculosis complex วัณโรคเกิดได้ในทุกอวัยวะของร่างกาย ส่วนใหญ่มักเกิดที่ปอด (ร้อยละ 80) ซึ่งสามารถแพร่เชื้อได้ง่าย วัณโรคนอกปอดอาจพบได้ในอวัยวะอื่นๆ ได้แก่ เยื่อหุ้มปอด ต่อมมน้ำเหลือง กระดูกสันหลัง ข้อต่อ ช่องท้อง ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบสืบพันธุ์ระบบประสาท

วัณโรคดื้อยาอาจเกิดขึ้นตามธรรมชาติของตัวเชื้อวัณโรคเอง เนื่องจากมีการกลายพันธุ์ของสารพันธุกรรม (genetic mutation) ทำให้ยาไม่สามารถใช้รักษาเชื้อวัณโรคนั้นได้ หรือกระบวนการรักษา ทั้งด้านการดูแลรักษาทางคลินิก (clinical practice) และการบริหารจัดการ (programmatic TB management) ทำให้เกิดการรักษาวัณโรคที่ไม่เหมาะสมหรือไม่เพียงพอ ก่อให้เกิดปัญหาเชื้อดื้อยา ดังนั้นบุคลากรที่มีหน้าที่ดูแลผู้ป่วยวัณโรคควรมี ความรู้ความเข้าใจในเรื่องของวัณโรคและวัณโรคดื้อยาอย่างดีและถูกต้อง และระบบการดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ

จากรายงานองค์การอนามัยโลกได้รายงานสถานการณ์วัณโรค ปี 2565 (Global Tuberculosis report 202210) คาดประมาณการผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำของโลกสูงถึง 10.6 ล้านคน เสียชีวิต 1.4 ล้านคน สำหรับประเทศไทยถูกจัดอันดับโดยองค์การอนามัยโลกติดอยู่บัญชีประเทศที่มีผู้ป่วยวัณโรค (TB) , ผู้ป่วยวัณโรคและโรคเอดส์สูง (TB/HIV) จากรายงานพบว่า ประเทศไทยคาดประมาณผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ปีละ 103,000 (143 ต่อแสนประชากร) แต่มีรายงานการขึ้นทะเบียนผู้ป่วย 72,000 ราย คิดเป็นอัตราความครอบคลุมการค้นหาและขึ้นทะเบียนรักษาเพียงร้อยละ 70 และผลการรักษาสำเร็จ ร้อยละ 83 นอกจากนี้มีผู้ป่วยวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี 8,900 ราย และผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน 2,400 ราย โดยมีการตรวจพบยืนยันวัณโรคดื้อยา(MDR/RR-TB) จำนวน 844 ราย ผู้ป่วยได้รับการรักษา 838 ราย และมีการตรวจยืนยันพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงและรุนแรงมาก (Pre-XDR-TB/XDR-TB) จำนวน 49 ราย และผู้ป่วยได้รับการรักษา 44 ราย (WHO global report, 2022)

ในปี ค.ศ. 2021 องค์การอนามัยโลกได้จัดอันดับกลุ่มประเทศที่มีภาวะวัณโรคสูงของโลก ทั้ง 3ประเภทได้แก่ มีภาวะวัณโรค (TB) วัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี (TB/HIV) และวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) สูง สำหรับ ปี ค.ศ. 2021 - 2025 โดยประเทศไทย ไม่อยู่ในกลุ่ม 30 ประเทศที่มีจำนวนและอัตราผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานสูง แต่ยังคงอยู่ในกลุ่มของประเทศที่มีภาวะวัณโรค และวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี

สถานการณ์วัณโรคของจังหวัดกระบี่ วัณโรคยังคงเป็นปัญหาที่สำคัญ การคาดประมาณผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำจำนวน 685 รายต่อปี (143/100000 พชก.) แต่จากการรายงานพบผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำขึ้นทะเบียนรักษา ปี 2564- 2566 จำนวน 397, 384 และ 455 ราย คิดเป็นอัตราความครอบคลุมการค้นหาและขึ้น



ทะเบียนรักษาร้อยละ 55.40, 53.4 และ 66.40 ผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ปี 2564-2566 ร้อยละ 81.46, 80.11 และ 82.18 ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) ปี 2564-2566 จำนวน 4, 5 และ 6 ราย ไม่พบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (Pre XDR-TB) และผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR -TB)

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรควัณโรค, วัณโรคดื้อยา, วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง และวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก
2. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากการระบาดของโรควัณโรคดื้อยา

3. ขอบเขต

ใช้สำหรับเตรียมความพร้อมกรณีเกิดการระบาดของวัณโรคและวัณโรคดื้อยาในพื้นที่จังหวัดกระบี่ โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

1. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของหน่วยงาน
2. ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ
3. หน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

4. นิยาม/คำจำกัดความ(Definition)

1. วัณโรคดื้อยาขนานเดียว (Mono resistant TB) หมายถึง วัณโรคดื้อยาตัวใดตัวหนึ่งเพียงขนานเดียวในกลุ่ม First line drugs
2. วัณโรคดื้อยามากกว่า 1 ขนาน (Polydrug-resistant TB) หมายถึง วัณโรคดื้อยาในกลุ่ม FLD มากกว่าหนึ่งขนาน ที่ไม่ใช่ H และ R พร้อมกัน
3. วัณโรคดื้อยาริฟามปีซิน (Rifampicin-resistant TB (RR-TB) หมายถึง วัณโรคดื้อยา R ซึ่งตรวจพบโดยวิธี genotypic ที่ทดสอบการดื้อยา R ขนานเดียว แต่ไม่ทราบผลการดื้อยาอื่น ๆ
4. วัณโรคดื้อยาหลายขนาน (Multidrug-resistant TB (MDR-TB) หมายถึง วัณโรคดื้อยาหลายขนานที่ดื้อยา H และ R พร้อมกัน และอาจจะดื้อต่อยา FLD ขนานอื่น ๆ ร่วมด้วยหรือไม่ก็ได้
5. วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (Pre-extensively drug-resistant TB (Pre-XDR-TB) หมายถึง วัณโรคดื้อยาหลายขนาน ที่ดื้อยา H และ R และยาในกลุ่ม fluoroquinolones (Lfx, Mfx) (WHO2021)
6. วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Extensively drug-resistant TB; XDR-TB WHO 2021) หมายถึง วัณโรคดื้อยาหลายขนาน ที่ดื้อยา H และ R และยาในกลุ่ม fluoroquinolones (Lfx, Mfx) และดื้อต่อยาในกลุ่ม A (Bdq, Lzd) อย่างน้อย 1 ขนาน



5. พื้นที่เสี่ยง

พื้นที่ที่มีผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคดื้อยาในเขตพื้นที่ จังหวัดกระบี่ ได้แก่ อำเภอเมือง อำเภออ่าวลึก อำเภอปลายพระยา อำเภอเขาพนม อำเภอลำทับ อำเภอกลองท่อม อำเภอเกาะลันตา และอำเภอเหนือคลอง

6. ความรับผิดชอบ

6.1 หน่วยงานรับผิดชอบหลัก

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
2. โรงพยาบาลภาครัฐ
3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/รพ.สต. ในพื้นที่จังหวัดกระบี่
4. เรือนจำจังหวัดกระบี่

6.2 หน่วยงานที่สนับสนุน

1. สคร.11 จังหวัดนครศรีธรรมราช
2. โรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่จังหวัดกระบี่
3. สำนักกระบาดวิทยา/กรมควบคุมโรค
4. กองวัณโรค กรมควบคุมโรค
5. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์
6. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

7. ข้อสันนิษฐาน

1. ผู้บริหารในหน่วยงานให้การสนับสนุน
2. มีงบประมาณและวัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์ในการปฏิบัติงานอย่างเพียงพอและต่อเนื่อง
3. มีการฝึกซ้อมแผนอย่างต่อเนื่องและมีการนำไปดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. มีการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อควบคุมการระบาดของโรค
5. มีการทบทวนแผนเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินกรณีได้รับการทบทวนอย่างสม่ำเสมอ
6. บุคลากรในหน่วยงานและเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ อยู่เสมอ
7. หน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุขให้การสนับสนุนในการและควบคุมการระบาด

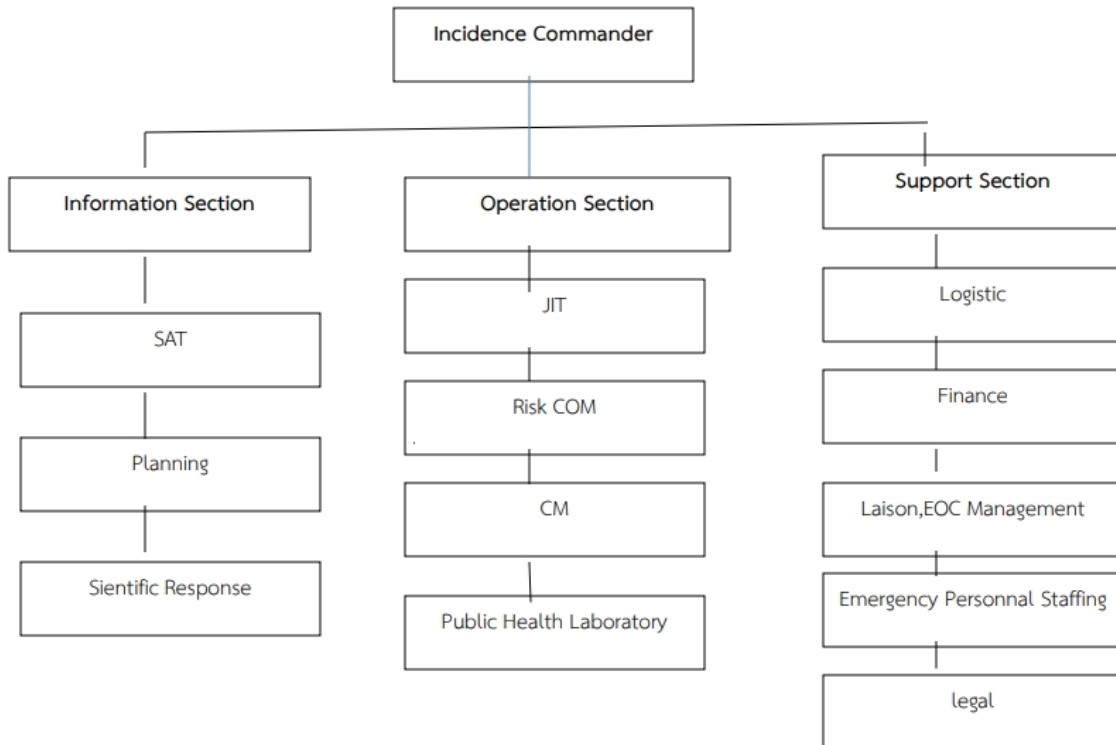
8. การเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุการณ์

การเตรียมความพร้อมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการระบาดของวัณโรคดื้อยาชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)



9. กรอบการปฏิบัติงาน

9.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่



บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP)

โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกระดับ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC)

และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน



กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)
2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์
4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ
5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน
3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์
4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้เหมาะสมตามสถานการณ์
5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)
3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม
4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์
5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม
6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม
7. สนับสนุนการดำเนินงานทีมปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม
8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เฝ้าระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว
2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วน



เหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย

4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม

5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว

6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง

8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดทำ สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด

2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด

3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน

5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ

6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล

7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น

8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

2. เก็บตัวอย่างส่งตรวจ

3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน
3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้
6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
5. สรุปและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

กลุ่มภารกิจกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่อยู่บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนประกอบกิจการขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างแรงจูงใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ

4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาการเหตุการณ์

5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว

6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีมในระบบบัญชาการเหตุการณ์



8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

9.2 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ - ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|---------------------------------------|
| 1. ติดตามสถานการณ์วิเคราะห์โรค ประเมินสถานการณ์ และแนวโน้มการเกิดโรคโควิด-19 วัคซีนที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดกระบี่ - ฝ้าระวังสถานการณ์/การเกิดโรค การระบาดของโควิด-19 - จัดทำรายงานสถานการณ์ของโรคโควิด-19 วัคซีนที่อยู่ในพื้นที่ปัจจุบัน - เสนอเปิด EOC | กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) |
| 2. จัดทำแผนปฏิบัติการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคโควิด-19 วัคซีนที่อยู่ในพื้นที่ - แผนเผชิญเหตุ (IAP) - แผนประกอบกิจการ (BCP) | กลุ่มภารกิจ Planning |
| 3. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคโควิด-19 วัคซีนที่อยู่ในพื้นที่ | ทุกกลุ่มภารกิจ |
| 4. เตรียมวัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์โรคระบบทางเดินหายใจ เพื่อสนับสนุนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน กรณีมีการร้องขอมาหรือเกิดการระบาดของโรคโควิด-19 วัคซีนที่อยู่ในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจ Logistics and Stockpiling |
| 5. จัดเตรียมสื่อวิชาการ ความรู้/เอกสารประชาสัมพันธ์ของโรคโควิด-19 วัคซีนที่อยู่ในพื้นที่ สนับสนุนให้พื้นที่ที่เกิดการระบาด | Risk Communication |
| 6. จัดกิจกรรม รณรงค์โรคโควิด-19 วัคซีนที่อยู่ในพื้นที่ | Risk Communication |
| 7. พัฒนาศักยภาพทีมบุคลากรให้มีความพร้อมปฏิบัติงาน | Emergency Personnel Staffing |



| ภารกิจสำคัญ - ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|--|
| 1. เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(EOC) | Incident Commander : IC |
| 2. ลงพื้นที่สอบสวนผู้ป่วย และควบคุมโรคไวรัสโรค วัณโรคคอตีบในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 3. การจัดการผู้ป่วย - แยกผู้ป่วยเพื่อการรักษา - เตรียมข้อมูลเพื่อขออนุมัติยารักษา | กลุ่มภารกิจ Operation (Case management) |
| 4. สนับสนุนสื่อวิชาการต่างๆ ในพื้นที่ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย | กลุ่มภารกิจ Risk Communication |
| 5. ประสานการดำเนินงาน และสนับสนุนให้พื้นที่เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 6. สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ป้องกันควบคุมโรค วัณโรค วัณโรคคอตีบและเวชภัณฑ์อื่นๆ ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจ Logistics and Stockpiling |
| 7. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และสรุปรายงานสถานการณ์ให้คำแนะนำในการจัดการปัญหาเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ทุกวันเมื่อเปิดศูนย์ EOC | กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) |
| ภารกิจสำคัญ - หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| - เสนอปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) เมื่อพิจารณาเห็นว่าไม่มี การระบาดของโรคหรือไม่มีผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม - เฝ้าระวังสถานการณ์/ข่าวสารการระบาดของโรค | กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) |
| - จัดทำรายงานสถานการณ์ วัณโรคคอตีบ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| - สรุปถอดบทเรียนการดำเนินงาน - ปรับปรุงแผนการปฏิบัติการ | กลุ่มภารกิจ Planning |

10. การติดต่อสื่อสาร

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|---------------|---|-----------------------|
| 1 | สคร. 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช | 0-753-41151 | | |
| 2 | ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 (สุราษฎร์ธานี) | 077-355-301 | ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 (สุราษฎร์ธานี) | |
| 3 | กองวัณโรค/กรมควบคุมโรค | 02 212 2279 | | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---------------------------------|---------------|--|-----------------------|
| 4 | โรงพยาบาลกระบี่ | 0 7562 2700 | pornprom.ch2558@gmail.com | |
| 5 | โรงพยาบาลเกาะพีพี | 080 0378469 | Annsudaporn2532@gmail.com | |
| 6 | โรงพยาบาลเกาะลันตา | 0 7569 7100 | lovelytaifuun@gmail.com | |
| 7 | โรงพยาบาลเขาพนม | 0 7569 7017 | janongnat@hotmail.com | |
| 8 | โรงพยาบาลคลองท่อม | 0 7569 9033 | buachada@hotmail.com | |
| 9 | โรงพยาบาลปลายพระยา | 0 7568 7501 | Krapook512@hotmail.com | |
| 10 | โรงพยาบาลเหนือคลอง | 0 7563 6596 | nkbio2@hotmail.co.th | |
| 11 | โรงพยาบาลอ่าวลึก | 0 7561 9106 | tj_sirirak@hotmail.com | |
| 12 | โรงพยาบาลจริยธรรมรวมแพทย์กระบี่ | 0 7566 4455 | roh-nur@hotmail.com | |
| 13 | โรงพยาบาลวัฒนแพทย์อ่าวนางกระบี่ | 0 7581 5555 | sunma-nursing@hotmail.com | |
| 14 | เรือนจำจังหวัดกระบี่ | 0 7561 1378 | | |
| 15 | โรงพยาบาลวัฒนแพทย์อ่าวนางกระบี่ | 081-3706152 | | |
| 16 | เรือนจำจังหวัดกระบี่ | 063-0547899 | | |
| 17 | สสอ.เมืองกระบี่ | 081-7370156 | | |
| 18 | สสอ.เกาะลันตา | 081-9786357 | | |
| 19 | สสอ.เขาพนม | 081-5358526 | | |
| 20 | สสอ.คลองท่อม | 095-9531452 | | |
| 21 | สสอ.อ่าวลึก | 087-2710421 | | |
| 22 | สสอ.ปลายพระยา | 086-2802623 | | |
| 23 | สสอ.ลำทับ | 087-2710421 | | |
| 24 | สสอ.เหนือคลอง | 086-2802623 | | |



11.เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

1. แนวทางการควบคุมโรคในประเทศไทย พ.ศ. 2564 กองโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2565)
2. แนวทางปฏิบัติป้องกันควบคุมโรคติดต่อหลายขนานชนิดรุนแรงมาก ภายใต้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 สำนักโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.(2561)
3. แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรค สำนักโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข .(ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566)



แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับโรคเลปโตสไปโรซิส

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิสในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง ธันวาคม 2566 พบผู้ป่วย จำนวน 4,496 ราย จาก 72 จังหวัด อัตราป่วย 6.79 ต่อแสนประชากร มีผู้เสียชีวิต 44 ราย อัตราตาย 0.07 ต่อแสนประชากร อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:0.26 พบในสัญชาติไทยมากที่สุด รองลงมาเป็นสัญชาติพม่า,สัญชาติลาว พบมากในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้ (ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังโรค กองระบาดวิทยา 11 มกราคม 2567)

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส หรือโรคฉี่หนู ในเขตสุขภาพที่ 11 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 9 ธันวาคม 2566 พบผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 865ราย เสียชีวิต 11 ราย ผู้เสียชีวิตอยู่ในจังหวัดนครศรีธรรมราช 8 ราย จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 2 ราย และจังหวัดกระบี่ จำนวน 1 ราย กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือกลุ่มอายุ 35 - 44 ปี รองลงมาคือกลุ่ม 65 ปีขึ้นไป อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ เกษตรกร รองลงมา คือ รับจ้าง จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ จังหวัดระนอง รองลงมาคือนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี พังงา ชุมพร ภูเก็ต และกระบี่ โดยปัจจัยเสี่ยงส่วนใหญ่ที่พบ คือ อาชีพเสี่ยง มีบาดแผลและมีประวัติลุยน้ำ และไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันสถานการณ์โรค Leptospirosis

จังหวัดกระบี่ ปี 2561 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Leptospirosis จำนวนทั้งสิ้น 24 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 5.15 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต สถานการณ์โรค Leptospirosis จังหวัดกระบี่ ปี 2562-2566 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Leptospirosis จำนวนทั้งสิ้น 40 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 8.48 ต่อประชากรแสนคน,ปี 2563 จำนวนทั้งสิ้น 33 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 7.00 ต่อประชากรแสนคน รายงานผู้เสียชีวิต จำนวน 2 ราย, ปี 2564 จำนวนทั้งสิ้น 11 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.33 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต, ปี 2565 จำนวนทั้งสิ้น 46 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 9.59 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 2 ราย,ปี 2566 จำนวนทั้งสิ้น 17 ราย คิด เป็นอัตราป่วย 3.54 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย

จังหวัดกระบี่ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จึงได้เตรียมความพร้อมด้านการจัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคเลปโตสไปโรซิส และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดแพร่กระจายในวงกว้างต่อไป

2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อการเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุมการแพร่กระจายของโรคเลปโตสไปโรซิส
- 2.2. เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิส
- 2.3. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคในระดับพื้นที่และเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีความพร้อม ทักษะ ความชำนาญในการป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส
- 2.4. เพื่อสื่อสารให้ประชาชนมีความรู้ ตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันควบคุมโรคต่อตนเอง ครอบครัว และชุมชน



3. ขอบเขต

3.1 เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ สำหรับเจ้าหน้าที่บุคลากรหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ และเครือข่าย

3.2 ใช้ในกรณีที่มีประกาศภาวะฉุกเฉิน ของกระทรวงสาธารณสุข การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากกรณีการระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิส

4. นิยามศัพท์/คำจำกัดความ (Definition)

4.1 โรคเลปโตสไปโรซิส หมายถึง เป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่มีขนาดเล็กมองด้วยตาเปล่าไม่เห็นชื่อว่า เลปโตสไปรา (Leptospira) ที่อยู่ในไตและกระเพาะปัสสาวะของสัตว์นำโรค เช่น หนู โค กระบือ สุกร สุนัข แพะ แกะ โดยมีหนูเป็นสัตว์แพร่โรคที่สำคัญ เนื่องจากเชื้อชนิดนี้จะถูกขับออกมาทั้งในน้ำและปัสสาวะในสิ่งแวดล้อมในน้ำหรือที่ชื้นแฉะทำให้เชื้อสามารถเข้าสู่ร่างกายทางบาดแผล รอยถลอก ผิวหนังที่แช่อยู่ในน้ำนานๆ รวมถึงการหายใจเอาละอองน้ำที่มีเชื้อโรคเข้า นอกจากนี้ยังติดต่อได้จากการรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำที่ปนเปื้อนเชื้อ

4.2 ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ

- ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพอย่างรุนแรง
- เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
- มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
- ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

4.3 การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู่สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุดด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพ

4.4 ระบบบัญชาการเหตุการณ์ หมายถึง ระบบการบริหารจัดการที่ใช้เพื่อการบังคับบัญชา สั่งการ ควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสถานการณ์เฉพาะ ระบบดังกล่าวเป็นระบบปฏิบัติการเพื่อการระดมทรัพยากรไปยังที่เกิดเหตุ เพื่อบริหารจัดการเหตุฉุกเฉินให้สามารถปกป้องชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมได้อย่างบรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ

4.5 สายการบังคับบัญชา หมายถึง เส้นทางการส่งต่อคำสั่งหรือการบัญชาการไปตามลำดับขั้นที่ลดหลั่นกันลงไป จากผู้บัญชาการเหตุการณ์จนถึงตัวผู้ปฏิบัติงาน

4.6 แผนประกอบกิจการ หมายถึง แผนงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยกำหนดขั้นตอนและวิธีการดำเนินการที่ชัดเจน เพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะ แผนประกอบกิจการ ต้องครอบคลุมทุกภารกิจงานที่สำคัญ และจำเป็นในองค์กร โดยผู้ให้บริการหลักที่เกี่ยวข้องจะมีการปรับปรุงแผนให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ เพื่อสามารถนำไปดำเนินงานได้ตรงตามเป้าหมายเมื่อต้องการ



4.7 มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure; SOP) หมายถึง ระเบียบมาตรฐานวิธีปฏิบัติงาน ที่แสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยละเอียด เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้อง

4.8 แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) หมายถึง แผนที่จัดทำขึ้นเพื่อตอบโต้ต่อสถานการณ์ ประกอบด้วยรายละเอียดสำคัญ คือ วัตถุประสงค์ของเหตุการณ์ รายละเอียดภารกิจ และกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (Operational Period)

5. พื้นที่เสี่ยง

8 อำเภอ (เมืองกระบี่ ลำทับ เหนือคลอง คลองท่อม อ่าวลึก เกาะลันตา ปลายพระยา เขาพนม)

5.1 พื้นที่อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน ที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบจากเกิดโรคเลปโตสไปโรซิสเป็นพื้นที่ที่มีลักษณะน้ำท่วมขัง น้ำล้นตลิ่ง น้ำท่วมฉับพลัน/น้ำป่าไหลหลาก ดิน/โคลนถล่ม รวมทั้งสาเหตุของความเสียหายจากสภาพเชิงพื้นที่เช่น ตั้งอยู่ในพื้นที่ลุ่มต่ำ

5.2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ สถานบริการสาธารณสุขสถานศึกษา วัด มัสยิด โบสถ์คริสต์ โบราณสถาน ฯลฯ เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนเตรียมการป้องกัน และเผชิญเหตุได้ทันทีเมื่อมีการระบาดของโรคในพื้นที่

6. ความรับผิดชอบ

6.1. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

6.2. หน่วยงานที่สนับสนุน

1) สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- สคร.ที่ 11

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 11

- สสอ./รพ.สต.

- รพท./รพช.

2) นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

- สื่อมวลชน

7. ข้อเสนอพื้นฐาน

7.1. มีระบบเฝ้าระวังผู้สงสัยติดเชื้อโรคเลปโตสไปโรซิส และสามารถสื่อสารให้หน่วยงานในระดับพื้นที่ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้

7.2. การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว



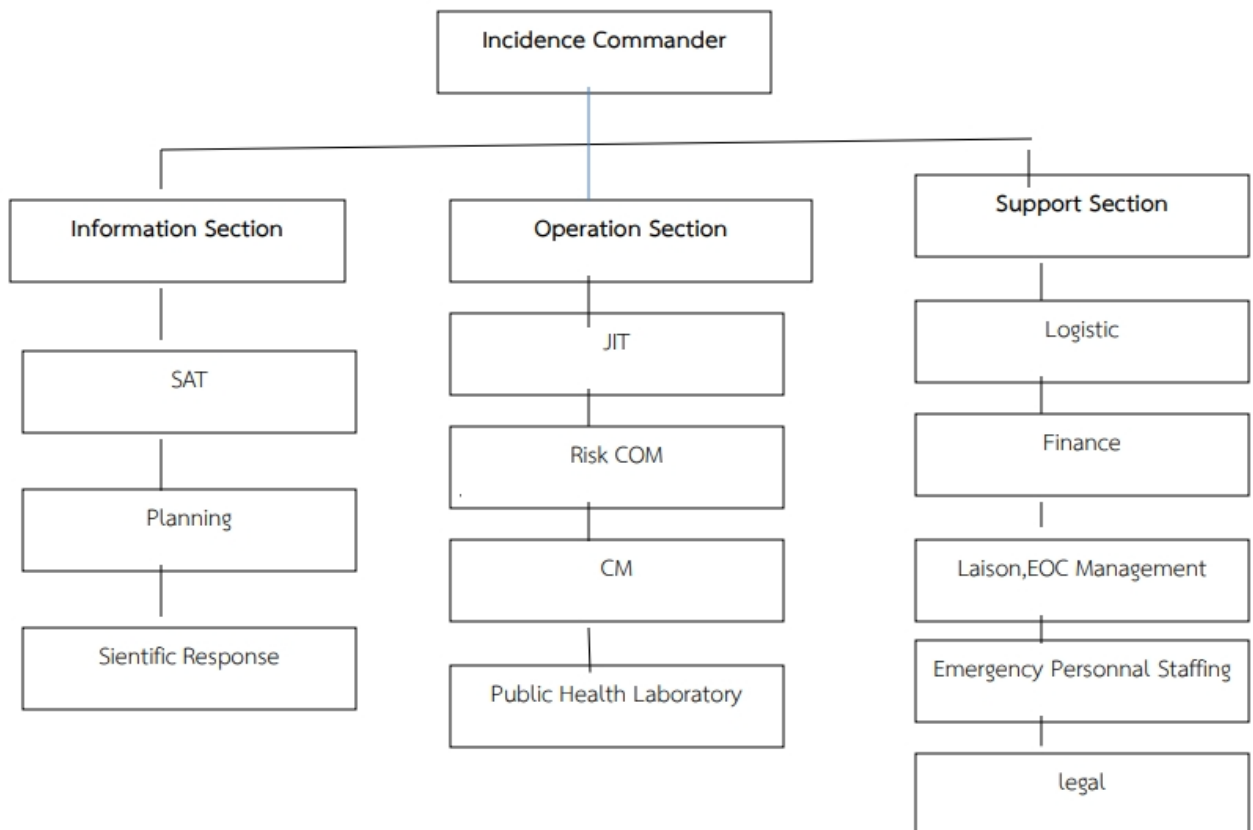
- 7.3. ความพร้อมด้านบุคลากรทางการแพทย์ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส
- 7.4. สถานพยาบาลในพื้นที่ที่มีความพร้อมในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส
- 7.5. ความพร้อมด้านสถานที่ในการตรวจคัดกรอง/กักกันผู้เดินทางที่สงสัยโรคเลปโตสไปโรซิส
- 7.6. หน่วยงานเครือข่ายภายในซึ่งทางเข้าออกประเทศมีส่วนร่วมในการดำเนินการป้องกันควบคุมโรค
- 7.7. มีการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ ที่ใช้ในการดำเนินการควบคุมโรคจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 7.8. ประชาชนขาดความรู้และความตระหนักในการจัดการป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส
- 7.9. มีผลกระทบต่อการเดินทางเข้าออกประเทศ

8. การเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุการณ์

- 8.1 การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์

9. กรอบการปฏิบัติงาน

- 9.1. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่





บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP)

โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกระดับ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC)

และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)

2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด

3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์

4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ

5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน
3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์
4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้

เหมาะสมตามสถานการณ์

5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)



3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม
4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์
5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม
6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม
7. สนับสนุนการดำเนินงานทีมปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม
8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เผื่อระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ได้อย่างเหมาะสมและรวดเร็ว
2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย
4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด่านโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและรายงานผลการคัดกรองให้ทีม SAT
2. สาธิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์และส่งต่อข้อมูลให้ทีม SAT
5. ดำเนินมาตรการตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 และหรือกฎหมาย ระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษารักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล



2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดทำ สำรอง สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด

2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด

3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน

5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ

6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล

7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น

8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

2. เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ

3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย

4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง

5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้

6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย

7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน



2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
5. สรุปและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

กลุ่มภารกิจกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดทำกำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามผู้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนประกอบกิจการขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างแรงจูงใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาการเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีมในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

6.2. ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|----------------------|
| 1. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคทั้งในภาพประเทศ เขตและจังหวัด รวมถึงเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแนวทางการรายงานและกำหนดนิยามผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง - ทีมตระหนักรู้สถานการณ์รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ | กลุ่มภารกิจSAT |



| | |
|---|---|
| 2. เสนอเปิด EOC โรคเลปโตสไปโรซิส | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. จัดเตรียมข้อมูล <ul style="list-style-type: none">- จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญโรคเลปโตสไปโรซิส- แผนเผชิญเหตุ (IAP)- แผนประกอบกิจการ (BCP)- องค์ความรู้เรื่องโรคเลปโตสไปโรซิส | กลุ่มภารกิจ planning/วิชาการ |
| 4. ตรวจสอบการระบาด <ul style="list-style-type: none">- สถานบริการทางการแพทย์- ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ | กลุ่มภารกิจ SAT ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่11/1 ภูเก็ต ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลกระบี่และ รพช.ทุกแห่ง |
| 5. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคเลปโตสไปโรซิส | กลุ่มภารกิจ planning / ทุกกลุ่มภารกิจ |
| ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 6. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค <ul style="list-style-type: none">- จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคกับพื้นที่- มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs- แบบสอบสวนโรคเลปโตสไปโรซิส- แบบฟอร์มเก็บตัวอย่าง | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 7. เตรียมด้านการตรวจวินิจฉัย ดูแลรักษา ตรวจสอบห้องปฏิบัติการ <ul style="list-style-type: none">- เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา- สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่- จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วย- จัดเตรียมห้องแยกผู้ป่วย | กลุ่มภารกิจ Case management /วิชาการ รพท./รพช. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ |
| 8. สื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none">- เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media- วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน- ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |



| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำแผนสื่อโรคเลปโตสไปโรซิส - จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ - จัดเตรียม จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก | |
| 9. จัดทำแผนเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 10. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส | กลุ่มภารกิจกฎหมาย |
| 11. จัดทำแผนเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ที่จะใช้ในช่วงการระบาด | กลุ่มภารกิจ Stockpiling |
| 12. จัดทำแผนสำรองกำลังคนเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงานในช่วงการระบาด | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 13. จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |
| 14. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ(Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. ประกาศเปิดศูนย์ EOC โรคเลปโตสไปโรซิส | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 2. เฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัย/ผู้สัมผัส <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สงสัย/ผู้สัมผัส เพื่อติดตามในการป้องกันควบคุมโรค - เฝ้าระวัง คัดกรอง และตรวจจับการระบาดในพื้นที่ที่มีการระบาด - ตรวจจับการระบาดของผู้ป่วยสงสัยที่มารับการรักษาที่สถานบริการภาครัฐและเอกชน - กำหนดแนวทางการเฝ้าระวังในผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ - ติดตาม สถานการณ์การระบาดในพื้นที่ และสรุปสถานการณ์ทางระบาดวิทยารายวัน | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. สอบสวนโรค ค้นหาผู้ป่วย เฝ้าระวังผู้สัมผัส ให้ครอบคลุม <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค - ลงพื้นที่สอบสวนโรคทุกราย - ติดตามผลการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยทุกราย | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 4. การจัดการผู้ป่วย (Case management) | กลุ่มภารกิจ |



| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - การส่งต่อผู้ป่วย - การส่งตรวจ (Lab) - การรักษา - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการติดตามผู้สัมผัส | Case management กลุ่มภารกิจ Operation |
| <p>5. การสื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในจังหวัด ต่างจังหวัดและต่างประเทศให้ครอบคลุม แล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าว นำเสนอผู้บริหาร - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุม - สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 7. สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ) | กลุ่มภารกิจ Stockpiling กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 8. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 9. ติดตาม ประเมินสถานการณ์เพื่อเสนอปิด EOC เมื่อไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ภายใน 14 วัน | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 10. ทำ After Action Review (AAR) | กลุ่มภารกิจ planning |
| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 11. ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) | กลุ่มภารกิจ planning |
| 12. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none"> - จัดห้องประชุม - สรุปรายข้อสั่งการ | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. เสนอปิดศูนย์ EOC โรคเลปโตสไปโรซิส | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. ประกาศปิดศูนย์ EOC โรคเลปโตสไปโรซิส | ผู้บัญชาการ (IC) |
| 3. ถอดบทเรียน โรคเลปโตสไปโรซิส | กลุ่มภารกิจ planning |
| 4. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิส | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 5. แลกเปลี่ยนในประชาชนรับทราบ ขณะนี้ควบคุมสถานการณ์ได้แล้ว | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. สรุปรายค่าใช้จ่ายทั้งหมด | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |



10. การติดต่อสื่อสาร

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 1 | สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ | 0 2590 3159 | | www.beid.ddc.moph.go.th |
| 2 | สำนักโรคระบาดวิทยา | 02 590 1786 | eoc.boe@gmail.com | www.boe.moph.go.th |
| 3 | กลุ่มโรคระบาดวิทยาและข่าว กรอง | 075-341147 ต่อ 15 | Epidem11@gmail.com | |
| 4 | กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ | 075-341147 ต่อ 18 | Pher11nst@gmail.com | |
| 5 | กลุ่มแผนงานและ ประเมินผล | 075-341147 ต่อ 14 | plandpc11@gmail.com | |
| 6 | กลุ่มบริหารทั่วไป | 075-341147 ต่อ 11 | manage.dpc11@gmail.com | |
| 7 | กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง และพฤติกรรมสุขภาพ | 075-341147 ต่อ 13 | prdpc11@hotmail.com | |
| 8 | กลุ่มพัฒนาองค์กร | 075-341147 ต่อ 12 | orgdpc11@hotmail.com | |
| 9 | กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย | 075-341147 ต่อ 19 | ncd11nakhon@yahoo.com | |
| 10 | กลุ่มพัฒนาวิชาการ | 075-356549 | | |
| 11 | กลุ่มควบคุมโรคเขตเมือง | 075-356549 | Urbandpc11@gmail.com | |
| 11 | ด่านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศท่าเรือ กระบี่ | 08-4186-9063 | k_nuntadach@hotmail.com | |
| 12 | ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 11 (สุราษฎร์ธานี) | 077-355-301 ถึง 6 | | |
| 13 | ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่11/1 ภูเก็ต | 076-352-041 ถึง 2 | | |
| 14 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-343409 | | |
| 15 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-272-784 ต่อ 108 , 155 | surats1@suratthani.go.th | |
| 16 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ | 075-611-012 | | |
| 17 | สำนักงานสาธารณสุข | 076-481-721 | | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|------------------------------------|---------------|---------|-----------------------|
| | จังหวัดพังงา | | | |
| 18 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต | 076-212-297 | | |
| 19 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชุมพร | 077-51-040 | | |
| 20 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระนอง | 075-811583 | | |
| 21 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กระบี่ | 081-8376837 | | |
| 22 | รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ | 089-7700300 | | |
| 23 | รองผอ.ฝ่ายการบริหาร | 080-4949589 | | |
| 24 | รองผอ.ฝ่ายการพยาบาล | 089-5892825 | | |
| 25 | ผอ.รพ.คลองท่อม | 087-8859140 | | |
| 26 | ผอ.รพ.อ่าวลึก | 089-4755648 | | |
| 27 | ผอ.รพ.เขาพนม | 089-7395898 | | |
| 28 | ผอ.รพ.เกาะลันตา | 084-1849781 | | |
| 29 | ผอ.รพ.ลำทับ | 082-2877877 | | |
| 30 | ผอ.รพ.ปลายพระยา | 087-5195771 | | |
| 31 | ผอ.รพ.เหนือคลอง | 081-4888426 | | |
| 32 | ผอ.รพ.เกาะพีพี | 086-4769420 | | |
| 33 | สสอ.เมืองกระบี่ | 081-3706152 | | |
| 34 | สสอ.เกาะลันตา | 063-0547899 | | |
| 35 | สสอ.เขาพนม | 081-7370156 | | |
| 36 | สสอ.คลองท่อม | 081-9786357 | | |
| 37 | สสอ.อ่าวลึก | 081-5358526 | | |
| 38 | สสอ.ปลายพระยา | 095-9531452 | | |
| 39 | สสอ.ลำทับ | 087-2710421 | | |
| 40 | สสอ.เหนือคลอง | 086-2802623 | | |



11. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

- รายงานสถานการณ์โรคโรคเลปโตสไปโรสิส ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 30 มิถุนายน 2566
- www.boe.moph.go.th
- www.riskcomthai.org



6.แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับอุบัติเหตุจากการคมนาคมทางบก

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

จากอัตราผู้เสียชีวิตจากการบาดเจ็บจากจราจรทางถนนของประเทศไทย ประมาณ 26,000 รายต่อปีนั้น มีจำนวนผู้บาดเจ็บหลายแสนราย ในจำนวนนี้มีผู้ที่พิการและทุพพลภาพด้วย จึงถือได้ว่าการบาดเจ็บจากจราจรทางถนนของไทยนั้นเป็นภัยพิบัติระดับชาติอย่างหนึ่ง ความเสียหายโดยรวมที่เกิดขึ้นได้ส่งผลกระทบต่อจีดีพีของไทยลดลงไปถึงเกือบร้อยละ 3 หรือคิดเป็นมูลค่ากว่า 2 แสนล้านบาทต่อปี รัฐบาลไทยตั้งเป้าหมายว่าจะลดอัตราการเสียชีวิตให้เหลือต่ำกว่า 10 รายต่อประชากร 100,000 คนต่อปีให้สำเร็จภายในปี 2563 ตามแนวทางโครงการ “Decade of Action for Road Safety” โดยองค์การสหประชาชาติ (จากรายงานสถานการณ์โลก ด้านความปลอดภัยทางถนน พ.ศ. 2558)

สถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนจังหวัดกระบี่ 5 ปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 - 2565) พบว่ามีการเกิดอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่และทำให้มีผู้บาดเจ็บเข้ารับรักษาตัวโรงพยาบาล (admit-Refer) จำนวน 3,161/2,615/2,620/2,518 และ 2,348 คนตามลำดับ เฉลี่ยปีละ 1,888 คน (เดือนละ 158 คน, หรือวันละ 5 คน) มีผู้เสียชีวิต จำนวน 183,199,146 และ 120 ตามลำดับ เฉลี่ยปีละ 157 คน (เดือนละ 12 คน, หรือ 2.5 วันเสียชีวิต 1 คน) เมื่อเปรียบเทียบกับประชากรในพื้นที่จังหวัดกระบี่ (ไม่นับประชากรแฝง) พบว่ามีอัตราเสียชีวิตเฉลี่ย 35 คนต่อแสนประชากร โดยล่าสุดในรอบปีงบประมาณ 2566 มีอัตราการเสียชีวิต 25.0 คนต่อแสนประชากร มีผู้บาดเจ็บ admit-Refer จำนวน 3,258 คน (เฉลี่ยเดือนละ 271 คน หรือวันละ 9 คน) มีผู้เสียชีวิต จำนวน 120 คน (เฉลี่ยเดือนละ 10 คน, หรือ 3 วันเสียชีวิต 1 คน) พื้นที่ประสบเหตุ และมีผู้เสียชีวิตสูงสุด คือพื้นที่อำเภอเมืองกระบี่ (39 คน) รองลงมาคืออำเภอปลายพระยา (19 คน) อำเภออ่าวลึก (16 คน) และต่ำสุดคือ อำเภอเกาะลันตา (5 คน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่มีการเตรียมแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับการบาดเจ็บจากจราจรทางถนน เพื่อให้สามารถป้องกันควบคุมภัยสุขภาพและป้องกันผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้น ในวงกว้างต่อไป

2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อลดอัตราตายและอัตราการบาดเจ็บจากจราจรทางถนน
- 2.2. เพื่อลดอัตราการสูญเสียจากอุบัติเหตุทางถนนได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยเฉพาะกลุ่มผู้เดินทางซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง
- 2.3. เพื่อบูรณาการระบบการสั่งการในการจัดการภัยพิบัติการบาดเจ็บจากการคมนาคมทางบกอย่างมีเอกภาพ
- 2.4. เพื่อสามารถปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางถนนเป็นไปอย่างรวดเร็วและทันต่อ สถานการณ์ ลดความสูญเสียให้เหลือน้อยที่สุด



2.5 เพื่อฟื้นฟูผู้ประสบเหตุและพื้นที่ประสบเหตุให้กลับมาสู่ภาวะปกติโดยเร็วที่สุด

3. ขอบเขต

สามารถดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินสำหรับการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน เพื่อใช้สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. ความรับผิดชอบ

4.1. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- กลุ่มควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

4.2. หน่วยงานที่สนับสนุน

1) สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สคร.11
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- โรงพยาบาลในจังหวัด
- ศูนย์สุขภาพจิตเขต 11

2) นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- เครือข่ายบริการสาธารณสุขทุกแห่งเอกชนทุกแห่ง
- สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดกระบี่
- สำนักงานขนส่งจังหวัดกระบี่
- ตำรวจภูธรจังหวัดกระบี่
- แขวงทางหลวงจังหวัดกระบี่
- แขวงทางหลวงชนบทจังหวัดกระบี่
- องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่
- อำเภอทุกอำเภอ
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง
- เครือข่ายกู้ชีพทุกหน่วย
- คปภ.จังหวัดกระบี่
- บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ สาขากระบี่
- ภาคประชาชน (อสม. จิตอาสาฯ เครือข่ายภาคประชาชน)
- ประชาสัมพันธ์จังหวัดกระบี่ (สื่อมวลชน)
- สมาคมท่องเที่ยว



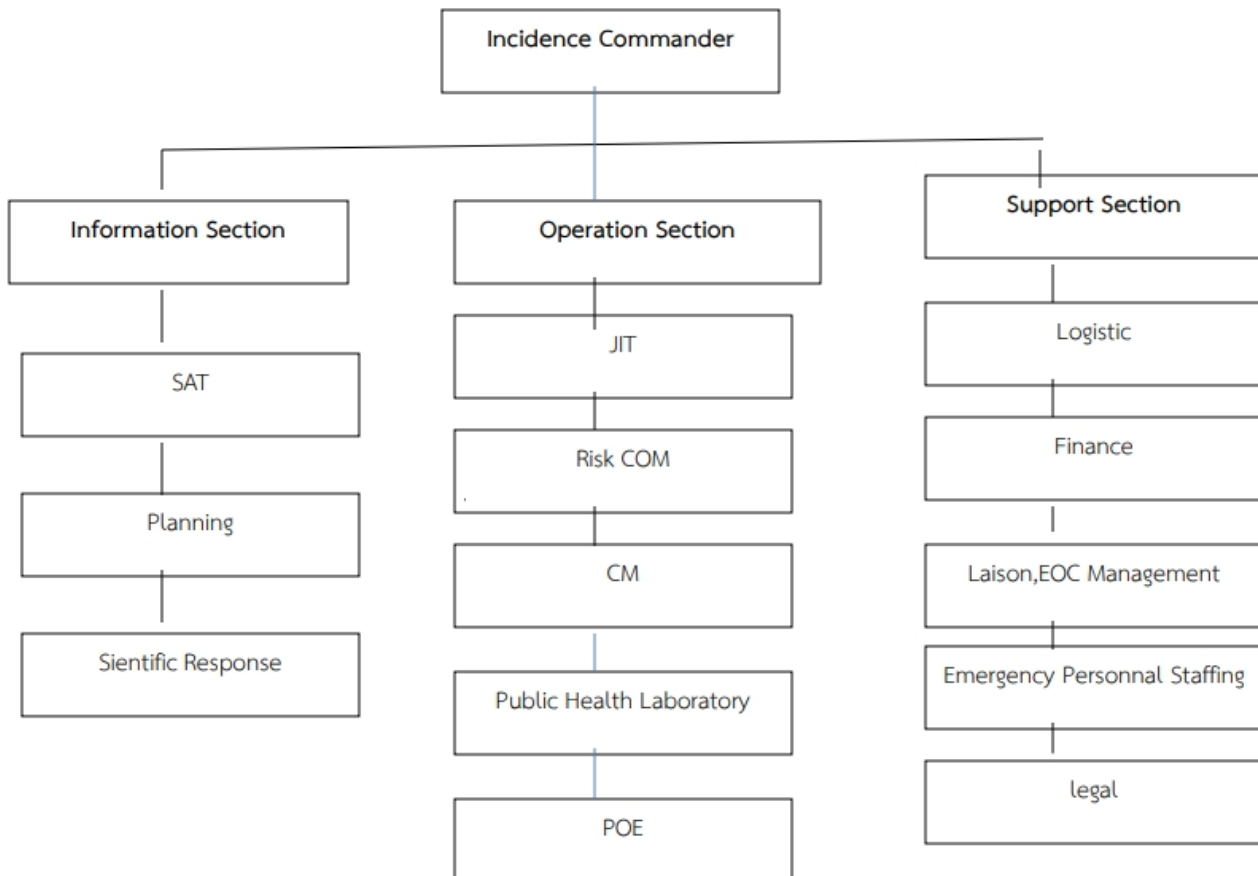
- สมาคมโรงแรม
- ท้องเที่ยวและกีฬาจังหวัดกระบี่

5. ข้อสันนิษฐาน

- 5.1. เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร
- 5.2. การแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากจราจรทางถนนต้องอาศัยการดำเนินงานจากหลายหน่วยงานคือ สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดกระบี่ ตำรวจจังหวัดกระบี่ โรงพยาบาลทุกแห่ง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายกู้ชีพ/กู้ภัยจังหวัดกระบี่

6. กรอบการปฏิบัติงาน

- 6.1. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่



บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์



2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP)

โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกระดับ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC)

และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)

2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด

3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์

4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ

5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน
3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์
4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้

เหมาะสมตามสถานการณ์

5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)
3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม
4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์
5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม
6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม



7. สนับสนุนการดำเนินงานทีมปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม
8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เผื่อระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ได้อย่างเหมาะสมและรวดเร็ว
2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย
4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด่านโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและรายงานผลการคัดกรองให้ทีม SAT
2. สาธิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์และส่งต่อข้อมูลให้ทีม SAT
5. ดำเนินมาตรการตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 และหรือกฎหมาย ระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษาก่อนผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษาก่อนผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษาก่อนผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล



4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดทำ สำรอง สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด

2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด

3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน

5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ

6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล

7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น

8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

2. เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ

3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย

4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง

5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้

6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย

7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน

2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC

3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC

4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา

5. สรุปและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า



กลุ่มภารกิจกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่อยู่บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนประกอบกิจการขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างความตั้งใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาการเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีม ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

6.2. ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|-----------------------|
| 1. เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ และแนวโน้มของเหตุการณ์การบาดเจ็บจากจราจรทางถนน | กลุ่มภารกิจSAT |
| 2. เสนอเปิด EOC RTI | กลุ่มภารกิจSAT |
| 3. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค <ul style="list-style-type: none"> - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าสอบสวนอุบัติเหตุ - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าเยี่ยมด่านชุมชน - มีการ training แนวทางการสอบสวนให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง และ surge staffs - แบบสอบสวนอุบัติเหตุ | กลุ่มภารกิจ Operation |



| | |
|---|--|
| 4. จัดเตรียมข้อมูล <ul style="list-style-type: none">- จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญ- แผนที่/ พื้นที่เสี่ยง- จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย- แผนเผชิญเหตุ (IAP)- แผนประกอบกิจการ (BCP)- องค์กรความรู้เรื่องอุบัติเหตุ | กลุ่มภารกิจplanning |
| 5. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน: อุบัติเหตุ | ทุกกลุ่มภารกิจ |
| 6. จัดทำแผนเตรียมวัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือ | กลุ่มภารกิจ Stockpiling |
| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 7. จัดทำแผนเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 8. สื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none">- เผื่อระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media- วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน- ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร- จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร- จัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยง- จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ- จัดเตรียม จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 9. เตรียมความพร้อมด้านการบังคับใช้กฎหมาย | กลุ่มภารกิจกฎหมาย |
| 10. จัดทำแผนสำรองกำลังคนเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 11. จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |
| 12. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |



| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|--|
| 1. ประกาศเปิดศูนย์ EOC RTI | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 2. ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์อุบัติเหตุ | กลุ่มภารกิจ SA |
| 3. ตรวจสอบการตั้งด่านชุมชนเพื่อตรวจ คัดกรอง และตักเตือน | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 4. การจัดการผู้ป่วย (Case management) <ul style="list-style-type: none"> - การส่งต่อผู้ป่วย - การส่งตรวจ (Lab) - การรักษา - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | กลุ่มภารกิจ Case management รพศ/รพท/รพช |
| 5. สนับสนุนทีมปฏิบัติการในพื้นที่ <ul style="list-style-type: none"> - ทีมMini-MERT ทีม MCATT - ทีมสอบสวนอุบัติเหตุ | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 6. การสื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศให้ครอบคลุมแล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าว นำเสนอผู้บริหาร - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุม - สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 7. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 8. สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ) | กลุ่มภารกิจ Stockpiling กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 9. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 10. ทำ After Action Review (AAR) | กลุ่มภารกิจ planning |
| 11. ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ(IAP) | กลุ่มภารกิจ planning |
| 12. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none"> - จัดห้องประชุม/สรุปข้อสั่งการ | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |



| ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|-------------------------------|
| 1. เสนอปิดศูนย์ EOC RTI | กลุ่มภารกิจ SA |
| 2. ประกาศปิดศูนย์ EOC RTI | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 3. ถอดบทเรียน การบาดเจ็บจากจราจรทางถนน | กลุ่มภารกิจ planning |
| 4. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์ RTI | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 5. สรุปค่าใช้จ่ายทั้งหมด | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |

7. การติดต่อสื่อสาร

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|--|----------------------|------------------------|-----------------------|
| 1 | สำนักโรคไม่ติดต่อ | 0 2590 3968 | | www.thaincd.com |
| 2 | สำนักโรคติดต่อ | 02 590 1786 | eoc.boe@gmail.com | www.boe.moph.go.th |
| 3 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ 11.1 จังหวัดพังงา | 076-599048 | v_borne11.1@yahoo.com | |
| 4 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ 11.2 จังหวัด นครศรีธรรมราช | 075-356509 | vbdc11.2@gmail.com | |
| 5 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ 11.3 จังหวัด สุราษฎร์ธานี | 077-405422 | vbdc113@gmail.com | |
| 6 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ 11.4 จังหวัดชุมพร | 077-596603 | v_borne114@yahoo.com | |
| 7 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลง ที่ 11.5 จังหวัดระนอง | 077-830805 | V_borne@yahoo.com | |
| 8 | กลุ่มควบคุมโรคเขต เมือง | 075-356549 | Urbandpc11@gmail.com | |
| 9 | กลุ่มระบาดวิทยาและข่าว กรอง | 075-341147 ต่อ 15 | Epidem11@gmail.com | |
| 10 | กลุ่มแผนงานและ ประเมินผล | 075-341147 ต่อ 14 | plandpc11@gmail.com | |
| 11 | กลุ่มบริหารทั่วไป | 075-341147 ต่อ 11 | manage.dpc11@gmail.com | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 12 | กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง และพฤติกรรมสุขภาพ | 075-341147 ต่อ 13 | prdpc11@hotmail.com | |
| 13 | กลุ่มพัฒนาองค์กร | 075-341147 ต่อ 12 | orgdpc11@hotmail.com | |
| 14 | กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย | 075-341147 ต่อ 19 | ncd11nakhon@yahoo.com | |
| 15 | กลุ่มพัฒนาวิชาการ | 075-356549 | | |
| 16 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-343409 | | |
| 17 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-272-784 ต่อ 108 , 155 | surats1@suratthani.go.th | |
| 18 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ | 075-611-012 | | |
| 19 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพังงา | 076-481-721 | | |
| 20 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต | 076-212-297 | | |
| 21 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชุมพร | 077-51-040 | | |
| 22 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระนอง | 075-811583 | | |
| 23 | รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ | 089-7700300 | | |
| 24 | รองผอ.ฝ่ายการบริหาร | 080-4949589 | | |
| 25 | รองผอ.ฝ่ายการพยาบาล | 089-5892825 | | |
| 26 | ผอ.รพ.คลองท่อม | 087-8859140 | | |
| 27 | ผอ.รพ.อ่าวลึก | 089-4755648 | | |
| 28 | ผอ.รพ.เขาพนม | 089-7395898 | | |
| 29 | ผอ.รพ.เกาะลันตา | 084-1849781 | | |
| 30 | ผอ.รพ.ลำทับ | 082-2877877 | | |
| 31 | ผอ.รพ.ปลายพระยา | 087-5195771 | | |
| 32 | ผอ.รพ.เหนือคลอง | 081-4888426 | | |
| 33 | ผอ.รพ.เกาะพีพี | 086-4769420 | | |
| 34 | สสอ.เมืองกระบี่ | 081-3706152 | | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---------------|---------------|---------|-----------------------|
| 35 | สสอ.เกาะลันตา | 063-0547899 | | |
| 36 | สสอ.เขาพนม | 081-7370156 | | |
| 37 | สสอ.คลองท่อม | 081-9786357 | | |
| 38 | สสอ.อ่าวลึก | 081-5358526 | | |
| 39 | สสอ.ปลายพระยา | 095-9531452 | | |
| 40 | สสอ.ลำทับ | 087-2710421 | | |
| 41 | สสอ.เหนือคลอง | 086-2802623 | | |

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

-รายงานสถานการณ์การบาดเจ็บจากจราจรทางถนนเขตสุขภาพที่ 11 จากรายงานการตรวจราชการ
กระทรวงสาธารณสุขปี 2559

-www.boe.moph.go.th

-www.riskcomthai.org



7.แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับอุทกภัยและดินโคลนถล่ม

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

อุทกภัย เป็นสาธารณภัยที่เกิดจากฝนตกหนัก และฝนตกสะสมเป็นเวลานาน ทำให้เกิดน้ำป่าไหลหลาก น้ำท่วมฉับพลัน น้ำท่วมขัง และน้ำล้นตลิ่ง ประชาชนได้รับความเดือดร้อน สิ่งสาธารณประโยชน์และทรัพย์สินของประชาชนได้รับความเสียหายโดยมีสาเหตุหลัก ได้แก่ มรสุมตะวันตกเฉียงใต้ที่พัดปกคลุมทะเลอันดามัน และประเทศไทยในช่วงเดือนพฤษภาคมถึงกันยายน มรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้ในช่วงเดือนตุลาคมถึงธันวาคม ร่องมรสุมที่พาดผ่านภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง รวมถึงหย่อมความกดอากาศต่ำ และพายุหมุนเขตร้อน (ดีเปรสชัน โซนร้อน และไต้ฝุ่น) นอกจากนี้ยังมี สาเหตุอื่นๆ ที่ไม่ได้เกิดขึ้นจากธรรมชาติ เช่น อ่างเก็บน้ำ เขื่อนแตก เป็นต้น ปัญหาอุทกภัยในประเทศไทย มีเหตุการณ์เกิดขึ้นทุกปี เกิดเหตุกระจายไปตามพื้นที่ต่างๆ ในระยะหลังปัญหาอุทกภัยเริ่มมีความรุนแรงขึ้น มีมูลค่าความเสียหายสูงมากขึ้น อุทกภัยที่มีความสูญเสียมากที่สุด คือ มหาอุทกภัย ปี พ.ศ. 2554 ในพื้นที่ 64 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร มีผู้เดือดร้อน 5,247,125 ครัวเรือน จำนวน 16, 224,302 คน เสียชีวิต 1,026 คน รวมมูลค่าความเสียหายสูงถึง 1.44 ล้านล้านบาท

สถานการณ์อุทกภัยรุนแรงในรอบ 50 ปีที่ผ่านมา ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 พบว่า มีอุบัติการณ์ ตั้งแต่ ปี 2518 ปี 2531 ปี 2534 ปี 2539 ปี 2554 ปี 2559 ปี 2560 และปี 2565 ส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนในพื้นที่เป็นวงกว้าง ข้อมูลสถานการณ์อุทกภัย ในปี 2565 ตั้งแต่วันที่ 17 - 20 ธันวาคม 2565 ได้เกิดฝนตกหนักหลายพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ 11 ศูนย์อุตุนิยมวิทยาภาคใต้ฝั่งตะวันออก ได้รายงานมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทย ภาคใต้ และทะเลอันดามัน มีกำลังแรง ทำให้ภาคใต้มีฝนตกหนักถึงหนักมากหลายพื้นที่ ถึงวันที่ 20 ธันวาคม 2565 ส่งผลให้จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 11 ประสบอุทกภัย จำนวน 2 จังหวัด ได้แก่ นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี กระจายใน 8 อำเภอ 25 ตำบล 107 หมู่บ้าน ประชาชนได้รับผลกระทบ 1,820 ครัวเรือน

ในช่วงฤดูมรสุม ประมาณเดือน มิถุนายน - พฤศจิกายน ประเทศไทยได้รับอิทธิพลจากมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ พัดปกคลุมทะเลอันดามัน ประเทศไทย และอ่าวไทย ทำให้ฝนตกหนักถึงหนักมาก กับมีลมแรง บริเวณภาคเหนือ,ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ,ภาคกลาง,ภาคตะวันออก,ภาคใต้ และอ่าวไทยและมีการระบายน้ำจากเขื่อนลงแม่น้ำสายหลัก และลำน้ำสาขา ส่งผลให้เกิดน้ำท่วมฉับพลัน น้ำป่าไหลหลาก น้ำล้นตลิ่ง และน้ำท่วม จำนวน 27 จังหวัด ประชาชนได้รับผลกระทบและเสียชีวิต

สถานการณ์ในจังหวัดกระบี่ ช่วงวันที่ 30 มีนาคม 2554 จากกรณีที่เกิดฝนตกหนักติดต่อกันหลายวันส่งผลให้หลายพื้นที่ในจังหวัดกระบี่ประสบปัญหาน้ำท่วม พื้นที่อำเภอเขาพนมเข้าสู่ภาวะวิกฤตหนักที่สุดโดยเฉพาะ บ้านต้นหาร หมู่ที่ 7 ตำบลหน้าเขา เกิดเหตุดินโคลนถล่มบ้านเรือนประชาชนเสียหายกว่าสิบหลังคาเรือนที่บ้านห้วยน้ำแก้ว มีดินโคลนถล่มทับบ้านเรือนประชาชนเสียหายกว่า 20 หลังคาเรือน/ถนนหลายจุดและกระแสน้ำท่วมสะพานทางเข้าหมู่บ้านระดับน้ำสูงประมาณ 1-2 เมตร รถยนต์ไม่สามารถผ่านไปมาได้ เจ้าหน้าที่ฝากระแสนน้ำเข้าไปช่วยเหลือประชาชนออกจากหมู่บ้านได้แล้วจำนวน 150 คน มารวมตัวกันอยู่ที่วัดถ้ำโกบและวัดถ้ำเขาหิน ตำบลหน้าเขาและ



ชาวบ้านห้วยน้ำแก้วซึ่งส่วนใหญ่เป็นชาวไทยมุสลิมได้อพยพมารวมกันที่โรงเรียนห้วยน้ำแก้ว ประมาณ 300 คน และคาดว่าผู้ประสบเหตุติดอยู่ตามบ้านเรือประมาณ 200 คน จากการตรวจสอบพบในพื้นที่ 7 บ้านต้นหาร ต.หน้าเขา พบผู้เสียชีวิต 4 ราย จังหวัดกระบี่ประกาศพื้นที่ประสบภัยน้ำท่วมทั้งหมด 7 อำเภอ โดยพื้นที่ที่ประสบภัยหนักที่สุดคือ อำเภอเขาพนม รองลงมาอำเภอเมือง

ในระหว่างที่น้ำยังท่วมขังพบโรคติดต่อที่สำคัญ/ภัยสุขภาพ ได้แก่ โรคเลปโตสไปโรสิส จำนวน 1 เหตุการณ์ เสียชีวิต 1 ราย กลุ่มโรคระบบทางเดินหายใจผู้ป่วยจำนวน 4 เหตุการณ์ รวมมีจำนวนผู้ป่วย 500 ราย ไม่เสียชีวิต เหตุการณ์ครั้งนี้กินเวลานาน 1 เดือนจึงเริ่มคลี่คลายเข้าสู่ภาวะปกติ

2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข จากภาวะอุทกภัย
- 2.2. เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานนำไปใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จากภาวะอุทกภัยในพื้นที่

3. ขอบเขต

- 3.1. เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ สำหรับเจ้าหน้าที่บุคลากรหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ และเครือข่าย
- 3.2. ใช้ในกรณีที่มีประกาศภาวะฉุกเฉิน ของกระทรวงสาธารณสุข การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากกรณีอุทกภัย

4. นิยามศัพท์/คำจำกัดความ (Definition)

4.1 อุทกภัย หมายถึง ภัยที่เกิดขึ้นเนื่องจากมีน้ำเป็นสาเหตุ อาจจะเป็นน้ำท่วม น้ำป่า หรืออื่น ๆ โดยปกติอุทกภัยเกิดจากฝนตกหนักต่อเนื่องกันเป็นเวลานาน บางครั้งทำให้เกิดแผ่นดินถล่ม อาจมีสาเหตุจากพายุ หมดเขต ร้อนลม มรสุมมีกำลังแรง ร่องความกดอากาศต่ำมีกำลังแรง อากาศแปรปรวน น้ำทะเลหนุนแผ่นดินไหว เขื่อนพัง ทำให้เกิดอุทกภัยได้เสมอ

4.2 ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ

- ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอย่างรุนแรง
- เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
- มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
- ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

4.3 การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุดด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพ



4.4 ระบบบัญชาการเหตุการณ์ หมายถึง ระบบการบริหารจัดการที่ใช้เพื่อการบังคับบัญชา สั่งการ ควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสถานการณ์เฉพาะ ระบบดังกล่าวเป็นระบบปฏิบัติการเพื่อการระดมทรัพยากรไปยังที่เกิดเหตุ เพื่อบริหารจัดการเหตุฉุกเฉินให้สามารถปกป้องชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมได้อย่างบรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ

4.5 สายการบังคับบัญชา หมายถึง เส้นทางการส่งต่อคำสั่งหรือการบัญชาการไปตามลำดับชั้นที่ลดหลั่นกันลงไป จากผู้บัญชาการเหตุการณ์จนถึงตัวผู้ปฏิบัติงาน

4.6 แผนประกอบกิจการ หมายถึง แผนงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยกำหนดขั้นตอนและวิธีการดำเนินการที่ชัดเจน เพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะ แผนประกอบกิจการ ต้องครอบคลุมทุกภารกิจ งานที่สำคัญ และจำเป็นในองค์กร โดยผู้ให้บริการหลักที่เกี่ยวข้องจะมีการปรับปรุงแผนให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอเพื่อสามารถนำไปดำเนินงานได้ตรงตามเป้าหมายเมื่อต้องการ

4.7 มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure; SOP) หมายถึง ระเบียบมาตรฐานวิธีปฏิบัติงาน ที่แสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยละเอียด เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้อง

4.8 แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) หมายถึง แผนที่จัดทำขึ้นเพื่อตอบโต้ต่อสถานการณ์ประกอบด้วยรายละเอียดสำคัญ คือ วัตถุประสงค์ของเหตุการณ์ รายละเอียดภารกิจ และกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (Operational Period)

5. พื้นที่เสี่ยง

5 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเขาพนม ปลายพระยา อ่าวลึก ลำทับ เมือง

5.1 พื้นที่อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน ที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบเกิดอุทกภัยเป็นประจำ เช่น น้ำท่วมขัง น้ำล้นตลิ่ง น้ำท่วมฉับพลัน/น้ำป่าไหลหลาก ดิน/โคลนถล่ม รวมทั้งสาเหตุของความเสียหายจากสภาพเชิงพื้นที่เช่น ตั้งอยู่ในพื้นที่ลุ่มต่ำ ตั้งอยู่ริมแม่น้ำ ตั้งอยู่ในที่ราบระหว่างหุบเขา/เป็นเส้นทางไหลผ่านของน้ำ เป็นต้น

5.2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ หน่วยงานในสังกัดสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ สถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา วัด มัสยิด โบสถ์คริสต์โบราณสถาน ฯลฯ เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนเตรียมการป้องกัน และเผชิญเหตุได้ทันทีเมื่อเกิดอุทกภัยขึ้นในพื้นที่

6. ความรับผิดชอบ

6.1. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

6.2. หน่วยงานที่สนับสนุน

1) สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- ศูนย์วิชาการสังกัดกรมควบคุมโรค ได้แก่ สพฉ.

- ศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพที่ 11

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 11



- กรมควบคุมโรค
- สคร.ที่ 11

2) นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.)
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- สื่อมวลชน
- NGOs

7. ข้อเสนอพื้นฐาน

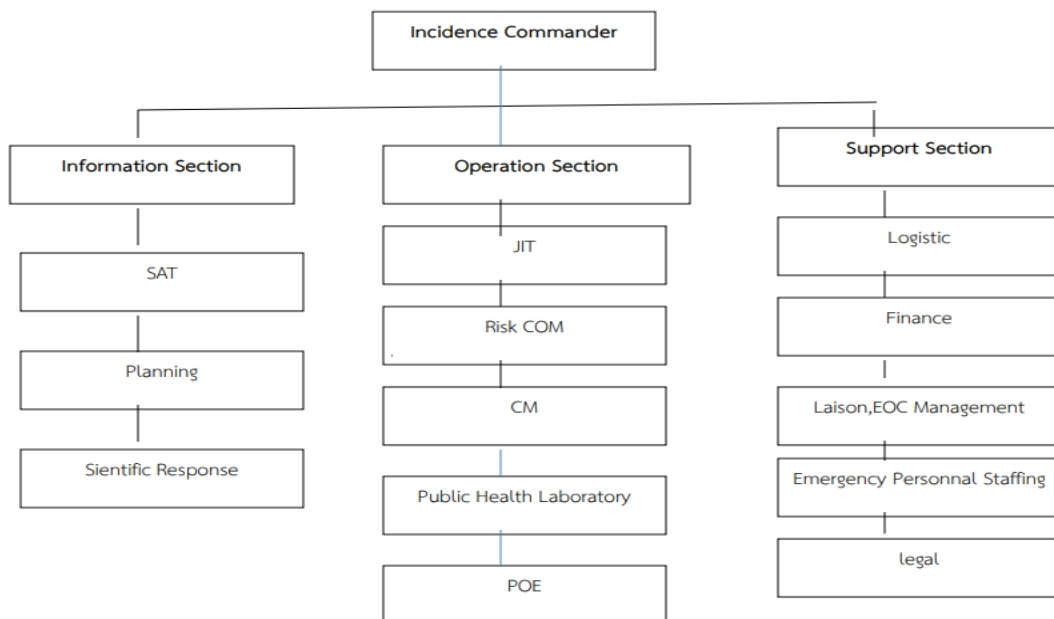
- 7.1 ผู้บริหารให้ความสำคัญ
- 7.2 ทรัพยากรที่ใช้ในการบริหารจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (อุทกภัย) เพียงพอและเหมาะสม
- 7.3 ได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 7.4 ประชาชนในพื้นที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน

8. การเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุการณ์

- 8.1 การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์

9. กรอบการปฏิบัติงาน

9.1. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่





บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP)

โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกระดับ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC)

และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)

2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด

3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์

4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ

5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน
3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์
4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้

เหมาะสมตามสถานการณ์

5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)



3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม
4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์
5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม
6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม
7. สนับสนุนการดำเนินงานทีมปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม
8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เฝ้าระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ได้อย่างเหมาะสมและรวดเร็ว
2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย
4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและรายงานผลการคัดกรองให้ทีม SAT
2. สาธิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์และส่งต่อข้อมูลให้ทีม SAT
5. ดำเนินมาตรการตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 และหรือกฎหมาย ระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษารักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล



2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดทำ สำรอง สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด

2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด

3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน

5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ

6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล

7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น

8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

2. เก็บตัวอย่างส่งตรวจ

3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย

4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง

5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้

6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย

7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน



2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
5. สรุปและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

กลุ่มภารกิจกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดทำกำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่ยุ้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนประกอบกิจการขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างแรงจูงใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาการเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีมในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

9.2. ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ - ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|-----------------------|
| 1. เตรียมติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ และแนวโน้มของเหตุการณ์จากอุทกภัยและดินโคลนถล่ม | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. เสนอเปิด EOC อุทกภัยและดินโคลนถล่ม | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค <ul style="list-style-type: none"> - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคกับพื้นที่ - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมประเมินความเสี่ยงในศูนย์พักพิง | กลุ่มภารกิจ Operation |



| | |
|---|------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">- มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs- เตรียมประสานงานกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการออกปฏิบัติการ- จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคกับพื้นที่ | |
| <p>4. จัดเตรียมข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none">- จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญ- แผนที่/ พื้นที่เสี่ยง- จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย- ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เสี่ยงและโดยรอบพื้นที่เสี่ยง- แผนเผชิญเหตุ (IAP)- แผนประกอบกิจการ (BCP)- องค์กรความรู้เรื่องอุทกภัยและดินโคลนถล่ม | กลุ่มภารกิจplanning |
| <p>5. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน: อุทกภัยและดินโคลนถล่ม</p> | ทุกกลุ่มภารกิจ |
| <p>6. จัดทำแผนเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ที่จะใช้ใน ช่วงเกิดเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none">- เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุงวัคซีน ยา รักษาโรคทั่วไปและโรคติดต่อเรื้อรัง ยาทากันยุง สารเคมีกำจัดลูกน้ำ สารพ่นยุง มุ้ง สารกำจัดเชื้อโรคในน้ำ (คลอรีน) สารปรับปรุงคุณภาพน้ำ (สารส้ม,EM) เป็นต้น- สำรอง การสำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง- จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ ถังยั้งชีพ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ ปัจจัยยังชีพ เป็นต้น สำหรับทีมปฏิบัติการในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจStockpiling |
| <p>7. สื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none">- เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media- วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน- ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร- จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร- จัดทำแผนสื่อสาร เผยแพร่ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์- จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |



| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- จัดเตรียม จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก- จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับอุทกภัยและดินโคลนถล่ม | |
| <p>8. เตรียมด้านการดูแลรักษา การตรวจรักษาโรคที่มากับอุทกภัยและดินโคลนถล่ม</p> <ul style="list-style-type: none">- เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา เช่น กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) สำนักงานสาธารณสุขภูเก็ต (สชจ.) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)- สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่- เตรียมแนวทางระบบเฝ้าระวังและรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม- ประสานร่วมมือกับกรมอนามัย เกี่ยวสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อมในศูนย์พักพิง- จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากอุทกภัยและดินโคลนถล่ม | <p>กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจOperation</p> |
| <p>9. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค</p> | <p>กลุ่มภารกิจกฎหมาย</p> |
| <p>10. จัดทำแผนสำรองกำลังคนเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน</p> | <p>กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน</p> |
| <p>11. จัดทำแผนเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน</p> | <p>กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ</p> |
| <p>12. จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน</p> | <p>กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ(Liaison)</p> |
| <p>13. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก</p> | <p>กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ(Liaison)</p> |



| ภารกิจที่สำคัญ - ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|--|
| 1. ประกาศเปิดศูนย์ EOC อุทกภัยและดินโคลนถล่ม | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 2. ติดตาม รวบรวม ประเมิน <ul style="list-style-type: none">- วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัยและดินโคลนถล่ม เช่น ด้านสุขภาพิบาล ภัยสุขภาพ- คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคและภัยในพื้นที่อุทกภัยและดินโคลนถล่ม | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. สนับสนุนทีมปฏิบัติการ <ul style="list-style-type: none">- ติดตามประเมินสถานการณ์สภาพอากาศ- ทีมประเมินความเสี่ยงในศูนย์พักพิง- ทีมสอบสวนโรค | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 4. การจัดการผู้ป่วย (Case management) <ul style="list-style-type: none">- การส่งต่อผู้ป่วย- การส่งตรวจ (Lab)- การรักษาและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจOperation |
| 5. การสื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none">- ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทุกด้านทั้งในและต่างประเทศ และวิเคราะห์สถานการณ์ข่าว นำเสนอผู้บริหาร- เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านช่องทางต่างๆ ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย- สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 7. สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ) | กลุ่มภารกิจ Stockpiling กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 8. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 9. ทำ After Action Review (AAR) | กลุ่มภารกิจplanning |
| 10. ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) | กลุ่มภารกิจplanning |
| 11. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none">- จัดห้องประชุม/สรุปข้อสั่งการ | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) |



| ภารกิจที่สำคัญ - หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|-------------------------------|
| 1. ประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพหลังเกิดอุทกภัยและดินโคลนถล่มในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. เสนอปิดศูนย์ EOC อุทกภัยและดินโคลนถล่ม | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. ประกาศปิดศูนย์ EOC อุทกภัยและดินโคลนถล่ม | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 4. ถอดบทเรียนอุทกภัยและดินโคลนถล่ม | กลุ่มภารกิจplanning |
| 5. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์อุทกภัยและดินโคลนถล่ม | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 6. สรุปค่าใช้จ่ายทั้งหมด | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |

10. การติดต่อสื่อสาร

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|--|----------------------|--|-----------------------|
| 1 | สำนักโรคระบาดวิทยา | 02 590 1786 | eoc.boe@gmail.com | www.boe.moph.go.th |
| 2 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.1 จังหวัดพังงา | 076-599048 | v_borne11.1@yahoo.com | |
| 3 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.2 จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-356509 | vbdc11.2@gmail.com | |
| 4 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.3 จังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-405422 | vbdc113@gmail.com | |
| 5 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.4 จังหวัดชุมพร | 077-596603 | v_borne114@yahoo.com | |
| 6 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.5 จังหวัดระนอง | 077-830805 | V_borne@yahoo.com | |
| 7 | กลุ่มโรคระบาดวิทยาและข่าวกรอง | 075-341147 ต่อ 15 | Epidem11@gmail.com | |
| 8 | กลุ่มควบคุมโรคเขตเมือง | 075-356549 | Urbandpc11@gmail.com | |
| 9 | กลุ่มพัฒนาองค์กร | 075-341147 ต่อ 12 | orgdpc11@hotmail.com | |
| 10 | กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย | 075-341147 ต่อ 19 | ncd11nakhon@yahoo.com | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 11 | กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ | 075-341147 ต่อ 18 | Pher11nst@gmail.com | |
| 12 | กลุ่มพัฒนาวิชาการ | 075-356549 | | |
| 13 | กลุ่มบริหารทั่วไป | 075-341147 ต่อ 11 | manage.dpc11@gmail.com | |
| 14 | กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง และพฤติกรรมสุขภาพ | 075-341147 ต่อ 13 | prdpc11@hotmail.com | |
| 15 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-343409 | | |
| 16 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-272-784 ต่อ 108 ,155 | surats1@suratthani.go.th | |
| 17 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ | 075-611-012 | | |
| 18 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพังงา | 076-481-721 | | |
| 19 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต | 076-212-297 | | |
| 20 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชุมพร | 077-51-040 | | |
| 21 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระนอง | 075-811583 | | |
| 22 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กระบี่ | 081-8376837 | | |
| 23 | รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ | 089-7700300 | | |
| 24 | รองผอ.ฝ่ายการบริหาร | 080-4949589 | | |
| 25 | รองผอ.ฝ่ายการพยาบาล | 089-5892825 | | |
| 26 | ผอ.รพ.คลองท่อม | 087-8859140 | | |
| 27 | ผอ.รพ.อ่าวลึก | 089-4755648 | | |
| 28 | ผอ.รพ.เขาพนม | 089-7395898 | | |
| 29 | ผอ.รพ.เกาะลันตา | 084-1849781 | | |
| 30 | ผอ.รพ.ลำทับ | 082-2877877 | | |
| 31 | ผอ.รพ.ปลายพระยา | 087-5195771 | | |
| 32 | ผอ.รพ.เหนือคลอง | 081-4888426 | | |
| 33 | ผอ.รพ.เกาะพีพี | 086-4769420 | | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|-----------------|---------------|---------|-----------------------|
| 34 | สสอ.เมืองกระบี่ | 081-3706152 | | |
| 35 | สสอ.เกาะลันตา | 063-0547899 | | |
| 36 | สสอ.เขาพนม | 081-7370156 | | |
| 37 | สสอ.คลองท่อม | 081-9786357 | | |
| 38 | สสอ.อ่าวลึก | 081-5358526 | | |
| 39 | สสอ.ปลายพระยา | 095-9531452 | | |
| 40 | สสอ.ลำทับ | 087-2710421 | | |
| 41 | สสอ.เหนือคลอง | 086-2802623 | | |

11. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

- แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558
- www.boe.moph.go.th
- www.riskcomthai.org
- <https://www.tmd.go.th/info/info.php?FileID=72>



8.แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับเหตุการณ์แผ่นดินไหว สึนามิ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

วันที่ 26 ธันวาคม 2547 ประเทศไทยประสบกับสถานการณ์สึนามิเกิดแผ่นดินไหวอย่างรุนแรงศูนย์กลางอยู่บริเวณตะวันตกเฉียงเหนือของเกาะสุมาตราประเทศอินโดนีเซีย ห่างจากภูเก็ตประมาณ 580 กิโลเมตร ขนาดความรุนแรง 8.9 ริกเตอร์ส่งผลกระทบต่อเกือบทุกจังหวัดในภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดภูเก็ต พังงา ระนอง กระบี่ ตรัง และสตูล ก่อให้เกิดความเสียหายถึงชีวิตทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ 8,221 คน บาดเจ็บ 8,457 คน และสูญหายอีก 2,817 คน ราษฎรได้รับความเดือดร้อนจำนวน 58,550 คน หรือ 12,815 ครอบครัว บ้านเรือนราษฎรได้รับความเสียหาย 4,806 หลัง มูลค่าความเสียหายต่อทรัพย์สินที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพของราษฎรประมาณ 14,491 ล้านบาท เหตุการณ์ดังกล่าวส่งผลกระทบต่อประชากรไร้ที่อยู่อาศัย ระบบบริการสุขภาพด้านการแพทย์และสาธารณสุขไม่เพียงพอกับความต้องการของประชากรในพื้นที่ นอกจากนี้เหตุการณ์ความสูญเสียดังกล่าวยังส่งผลกระทบต่อจิตใจของผู้ประสบภัยเนื่องมาจากการสูญเสียของบุคคลในครอบครัวและทรัพย์สิน ระบบสาธารณสุขปโภคพื้นฐานไม่สามารถใช้งานได้ และการพิสูจน์อัตลักษณ์บุคคลที่เสียชีวิตต้องใช้ทรัพยากรจำนวนมาก เหตุการณ์ครั้งนี้ส่งผลกระทบต่อถึงอาคารสูงหลายแห่ง ในกรุงเทพฯ หรือเกิดแผ่นดินไหวอีกครั้งโดยมีศูนย์กลางอยู่บริเวณรัฐฉานประเทศพม่าห่างจากจังหวัดเชียงใหม่ ทำให้เกิดความสั่นสะเทือนในหลายจังหวัดภาคเหนือได้แก่ ลำปาง เชียงใหม่ เชียงราย และแม่ฮ่องสอน ทำให้ระบบโครงสร้างบ้านเรือนเสียหายรวมถึงระบบสาธารณสุขปโภคพื้นฐาน เช่น ไฟฟ้า ประปา เป็นต้น

ในปัจจุบันมีแผนรองรับการเกิดสึนามิโดยการจัดทำพื้นที่เสี่ยงภัยและกำหนดระดับความรุนแรงมีการสร้างหอเตือนภัยจำนวน 99 แห่ง ในเขต 6 จังหวัดภาคใต้ทางฝั่งทะเลอันดามันและจัดทำเพิ่มอีก 48 แห่ง ในเขตจังหวัดทาง ฝั่งทะเลอ่าวไทย มีการให้ความรู้กับประชาชนเกี่ยวกับลักษณะของคลื่นสึนามิและมีการส่งสัญญาณการเตือนภัยล่วงหน้าจากหอเตือนภัย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีหน้าที่ในการบริหารจัดการ และสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดสึนามิ จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ประสบเหตุสึนามิ

2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากภัยสึนามิ
- 2.2. เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานนำไปใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากภัยสึนามิ



3. ขอบเขต

- 3.1 เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ และเครือข่าย
- 3.2 ใช้ในกรณีที่มีประกาศภาวะฉุกเฉิน ของกระทรวงสาธารณสุข การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากกรณีสึนามิ

4. นิยามศัพท์/คำจำกัดความ(Definition)

สึนามิ หมายถึง ภัยที่เกิดจากคลื่นยักษ์ คำว่า สึนามิ เป็นภาษาญี่ปุ่น แปลว่า คลื่นท่าเรือ สามารถแบ่งได้เป็น 2 ประเภท ประเภทแรก คือ คลื่นสึนามิเฉพาะแห่ง (Local Tsunami) มักจะเกิดใกล้ ๆ ชายฝั่งและเคลื่อนเข้าถล่มชายฝั่งอย่างทันทีทันใด และประเภทที่สอง คือ คลื่นสึนามิที่เดินทางข้ามทวีป (Distance Tsunami) มักจะเกิดจากแผ่นดินไหว ที่ค่อนข้างรุนแรงและสามารถเคลื่อนตัวข้ามทวีปไปยังชายฝั่งที่อยู่ห่างไกลหลายหมื่นกิโลเมตร สาเหตุของการเกิดคลื่นสึนามิ มีหลายสาเหตุ เช่น แผ่นดินไหวภูเขาไฟระเบิด ดินถล่ม และอุกกาบาตตกลงสู่มหาสมุทร โดยภัยจากสึนามิก่อให้เกิดความเสียหายทั้งต่อชีวิตประชาชนและสิ่งปลูกสร้างตลอดแนวพื้นที่ราบชายฝั่ง

6. พื้นที่เสี่ยง

จากข้อมูลของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยได้กำหนดพื้นที่เสี่ยงภัยสึนามิบริเวณจังหวัดชายฝั่งทะเล โดยแบ่งเป็น พื้นที่เสี่ยงภัยสึนามิชายฝั่งทะเลอันดามันและพื้นที่เสี่ยงภัยสึนามิชายฝั่งอ่าวไทย จังหวัดกระบี่เป็นจังหวัดหนึ่งที่เป็นพื้นที่เสี่ยงภัยสึนามิชายฝั่งทะเลอันดามัน อำเภอที่เสี่ยงภัยสึนามิชายฝั่งอันดามันได้แก่ อำเภอเมือง, อำเภอเกาะลันตา

6. ความรับผิดชอบ

6.1. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

6.2. หน่วยงานที่สนับสนุน

1) สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์วิชาการสังกัดกรมควบคุมโรค ได้แก่ สพฉ.

ศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพที่ 11

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 11

กรมควบคุมโรค

รพศ./รพท./รพช.

รพ.สต.

2) นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.)

องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น



สื่อมวลชน

NGOs

7. ข้อสันนิษฐาน

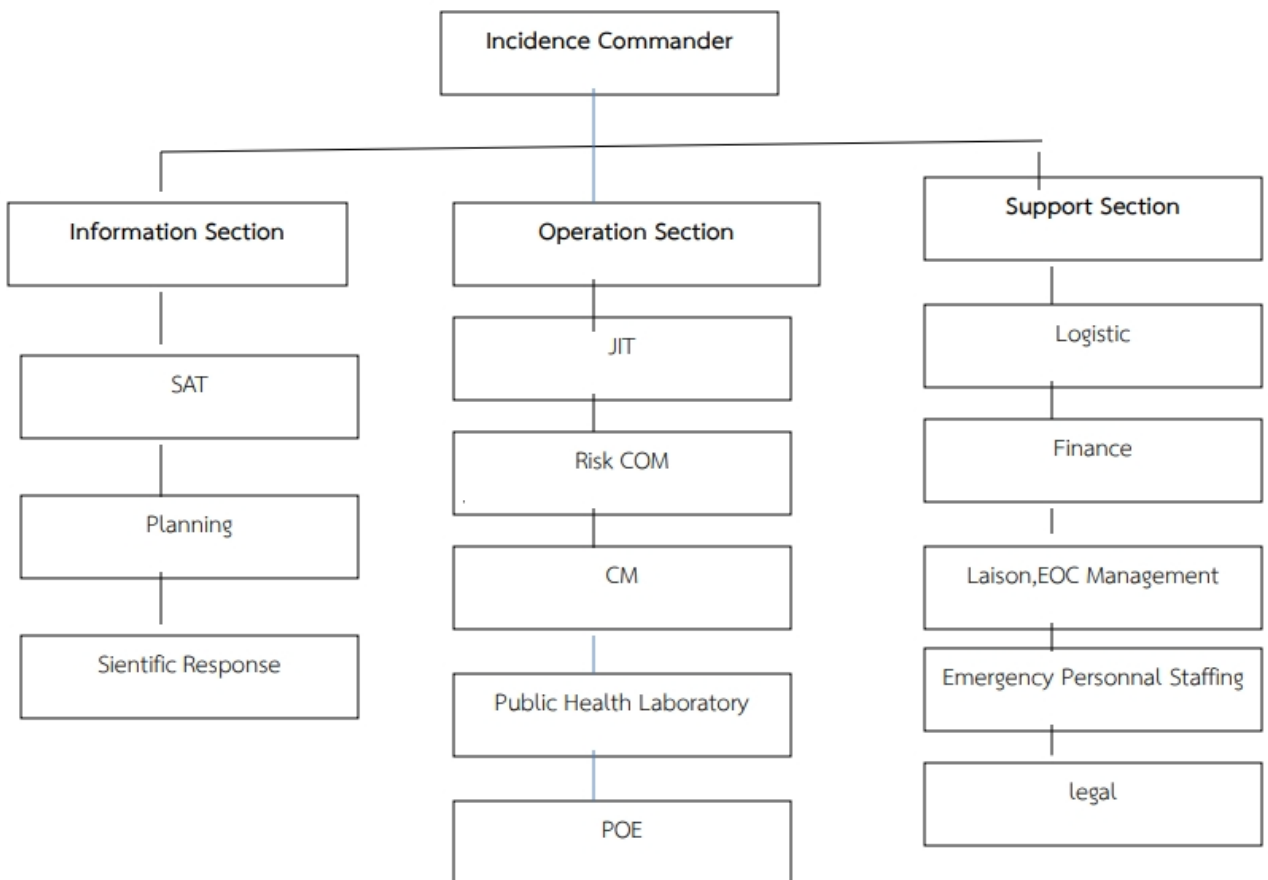
- 7.1. ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ
- 7.2. ทรัพยากรที่ใช้ในการบริหารจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (สึนามิ) เพียงพอและเหมาะสม
- 7.3. ได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 7.4. ประชาชนในพื้นที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน

8. การเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุการณ์

- 8.1 การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์

9. กรอบการปฏิบัติงาน

- 9.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่





ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP) โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน
4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกระดับ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC) และส่งหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่นๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)
2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์
4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ
5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน
3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์
4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้เหมาะสมตามสถานการณ์
5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)
3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม
4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์



5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม
6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม
7. สนับสนุนการดำเนินงานทีมปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม
8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เผื่อระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ได้อย่างเหมาะสมและรวดเร็ว
2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย
4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและรายงานผลการคัดกรองให้ทีม SAT
2. สาธิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์และส่งต่อข้อมูลให้ทีม SAT
5. ดำเนินมาตรการตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 และหรือกฎหมาย ระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล



3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดหา ตรวจสอบ สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด

2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด

3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน

5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ

6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล

7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น

8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

2. เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ

3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์

5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน

3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย

4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง

5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้

6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย

7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
5. สรุปและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

กลุ่มภารกิจกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่อยู่บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนระดมกำลังคนขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างความตั้งใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาการเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อสั่งการ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีมในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

9.2. ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ - ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|-----------------------|
| 1. เตรียมติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ และแนวโน้มของเหตุการณ์สึนามิ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. เสนอเปิด EOC สึนามิ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค | กลุ่มภารกิจ Operation |



| | |
|--|------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคกับพื้นที่ - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมประเมินความเสี่ยงในศูนย์พักพิง - มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs - เตรียมประสานงานกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการออกปฏิบัติการ - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคกับพื้นที่ | |
| <p>4. จัดเตรียมข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญ - แผนที่/ พื้นที่เสี่ยง - จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย - ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เสี่ยงและโดยรอบพื้นที่เสี่ยง - แผนเผชิญเหตุ (IAP) | กลุ่มภารกิจ planning |
| <ul style="list-style-type: none"> - แผนประคองกิจการ (BCP) - องค์กรความรู้เรื่องสึนามิ | กลุ่มภารกิจ planning |
| <p>5. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน: สึนามิ</p> | ทุกกลุ่มภารกิจ |
| <p>6. จัดทำแผนเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ที่จะใช้ในช่วงเกิดเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุงวัคซีน ยารักษาโรคทั่วไปและโรคติดต่อเรื้อรัง ยาทากันยุง สารเคมีกำจัดลูกน้ำ สารพ่นยุง มุ้ง สารกำจัดเชื้อโรคในน้ำ (คลอรีน) สารปรับปรุงคุณภาพน้ำ (สารส้ม,EM) เป็นต้น - สำรอง การสำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง - จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ ถุงยังชีพ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายภาพ ยานพาหนะ ปัจจัยยังชีพ เป็นต้น สำหรับทีมปฏิบัติการในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจ Stockpiling |
| <p>7. สื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - เผื่อระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media - วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน - ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |



| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">- จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร- จัดทำแผนสื่อสาร เผยแพร่ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์- จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ- จัดเตรียม จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก- จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับสึนามิ | |
| <p>8. เตรียมด้านการดูแลรักษา การตรวจรักษาโรคที่มากับสึนามิ ตรวจห้องปฏิบัติการ</p> <ul style="list-style-type: none">- เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา เช่น กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) สำนักงานสาธารณสุขภูเก็ต (สธจ.) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)- สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่- เตรียมแนวทางระบบเฝ้าระวังและรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม- ประสานร่วมมือกับกรมอนามัย เกี่ยวสุขภาพิบาลและสิ่งแวดล้อมในศูนย์พักพิง | <p>กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจ Operation</p> |
| <ul style="list-style-type: none">- จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากสึนามิ | <p>กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจ Operation</p> |
| <p>9. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค</p> | <p>กลุ่มภารกิจกฎหมาย</p> |
| <p>10. จัดทำแผนสำรองกำลังคนเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน</p> | <p>กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน</p> |
| <p>11. จัดทำแผนเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน</p> | <p>กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ</p> |
| <p>12. จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน</p> | <p>กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> |
| <p>13. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก</p> | <p>กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> |



| ภารกิจที่สำคัญ - ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|--|
| 1. ประกาศเปิดศูนย์ EOC สีนามิ | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 2. ติดตาม รวบรวม ประเมิน <ul style="list-style-type: none">- วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสึนามิเช่น ด้านสุขภาพิบาล ภัยสุขภาพ- คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคและภัยในพื้นที่วตภัย | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. สนับสนุนทีมปฏิบัติการ <ul style="list-style-type: none">- ติดตามประเมินสถานการณ์สภาพอากาศ- ทีมประเมินความเสี่ยงในศูนย์พักพิง- ทีมสอบสวนโรค | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 4. การจัดการผู้ป่วย (Case management) <ul style="list-style-type: none">- การส่งต่อผู้ป่วย- การส่งตรวจ (Lab)- การรักษา- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจOperation |
| 5. การสื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none">- ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทุกด้านทั้งในและต่างประเทศ และวิเคราะห์สถานการณ์ข่าว นำเสนอผู้บริหาร- เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านช่องทางต่างๆ ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย- สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 7. สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ) | กลุ่มภารกิจ Stockpiling กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 8. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 9. ทำ After Action Review (AAR) | กลุ่มภารกิจ planning |
| 10. ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) | กลุ่มภารกิจ planning |
| 11. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน <ul style="list-style-type: none">- จัดห้องประชุม- สรุปข้อสั่งการ | กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขาธิการ (Liaison) |



| ภารกิจที่สำคัญ - หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|-------------------------------|
| 1. ประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพหลังเกิดสึนามิในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. เสนอปิดศูนย์ EOC สึนามิ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. ประกาศปิดศูนย์ EOC สึนามิ | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 4. ถอดบทเรียนสึนามิ | กลุ่มภารกิจ planning |
| 5. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์สึนามิ | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 6. สรุปค่าใช้จ่ายทั้งหมด | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |

10. การติดต่อสื่อสาร

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|--|----------------------|--|-----------------------|
| 1 | สำนักระบาดวิทยา | 02 590 1786 | eoc.boe@gmail.com | www.boe.moph.go.th |
| 2 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.1 จังหวัดพังงา | 076-599048 | v_borne11.1@yahoo.com | |
| 3 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.2 จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-356509 | vbdc11.2@gmail.com | |
| 4 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.3 จังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-405422 | vbdc113@gmail.com | |
| 5 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.4 จังหวัดชุมพร | 077-596603 | v_borne114@yahoo.com | |
| 6 | ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 11.5 จังหวัดระนอง | 077-830805 | V_borne@yahoo.com | |
| 7 | กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง | 075-341147 ต่อ 15 | Epidem11@gmail.com | |
| 8 | กลุ่มควบคุมโรคเขตเมือง | 075-356549 | Urbandpc11@gmail.com | |
| 9 | กลุ่มพัฒนาองค์กร | 075-341147 ต่อ 12 | orgdpc11@hotmail.com | |
| 10 | กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย | 075-341147 ต่อ 19 | ncd11nakhon@yahoo.com | |
| 11 | กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ | 075-341147 ต่อ 18 | Pher11nst@gmail.com | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|--|------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 12 | กลุ่มพัฒนาวิชาการ | 075-356549 | | |
| 13 | กลุ่มบริหารทั่วไป | 075-341147 ต่อ 11 | manage.dpc11@gmail.com | |
| 14 | กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง และพฤติกรรมสุขภาพ | 075-341147 ต่อ 13 | prdpc11@hotmail.com | |
| 15 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-343409 | | |
| 16 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด สุราษฎร์ธานี | 077-272-784 ต่อ 108 , 155 | surats1@suratthani.go.th | |
| 17 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ | 075-611-012 | | |
| 18 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพังงา | 076-481-721 | | |
| 19 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต | 076-212-297 | | |
| 20 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชุมพร | 077-51-040 | | |
| 21 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระนอง | 075-811583 | | |
| 22 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กระบี่ | 081-8376837 | | |
| 23 | รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ | 089-7700300 | | |
| 24 | รองผอ.ฝ่ายการบริหาร | 080-4949589 | | |
| 25 | รองผอ.ฝ่ายการพยาบาล | 089-5892825 | | |
| 26 | ผอ.รพ.คลองท่อม รพ.คลองท่อม | 087-8859140 | | |
| 27 | ผอ.รพ.อ่าวลึก รพ.อ่าวลึก | 089-4755648 | | |
| 28 | ผอ.รพ.เขาพนม รพ.เขาพนม | 089-7395898 | | |
| 29 | ผอ.รพ.เกาะลันตา เกาะลันตา | 084-1849781 | | |
| 30 | ผอ.รพ.ลำทับ | 082-2877877 | | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---------------------------------|---------------|---------|-----------------------|
| | รพ.ลำทับ | | | |
| 31 | ผอ.รพ.ปลายพระยา รพ.ปลายพระยา | 087-5195771 | | |
| 32 | ผอ.รพ.เหนือคลอง รพ.เหนือคลอง | 081-4888426 | | |
| 33 | ผอ.รพ.เกาะพีพี รพ.เกาะพีพี | 086-4769420 | | |
| 34 | สสอ.เมืองกระบี่ | 081-3706152 | | |
| 35 | สสอ.เกาะลันตา | 063-0547899 | | |
| 36 | สสอ.เขาพนม | 081-7370156 | | |
| 37 | สสอ.คลองท่อม | 081-9786357 | | |
| 38 | สสอ.อ่าวลึก | 081-5358526 | | |
| 39 | สสอ.ปลายพระยา | 095-9531452 | | |
| 40 | สสอ.ลำทับ | 087-2710421 | | |
| 41 | สสอ.เหนือคลอง | 086-2802623 | | |
| | | | | |

11. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

- แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558
- www.boe.moph.go.th
- www.riskcomthai.org
- <https://www.tmd.go.th/info/info.php?FileID=72>



9.แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับอุบัติเหตุจากการคมนาคมทางน้ำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

สถานการณ์ทั่วไป

จังหวัดกระบี่ เป็นจังหวัดขนาดเล็ก ที่มากไปด้วยทรัพยากรธรรมชาติ และมรดกทางวัฒนธรรมอันเก่าแก่ การผสมผสานการดำรงชีวิตของผู้คนต่างเชื้อชาติ ต่างศาสนา และความเชื่อที่แตกต่างกันอย่างกลมกลืน ตั้งอยู่ทางด้านฝั่งทะเลตะวันตกของภาคใต้ ติดกับทะเลอันดามัน ห่างจากกรุงเทพมหานครไปทางทิศใต้ตามทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 4 มีระยะทางประมาณ 814 กิโลเมตร มีพื้นที่ทั้งหมด 4,708.512 ตารางกิโลเมตร หรือ ประมาณ 2,942,820 ไร่ มีภูมิอากาศแบบมรสุมเมืองร้อน เนื่องจากได้รับอิทธิพลของลมมรสุมเมืองร้อน อิทธิพลของลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ ทำให้ฝนตกชุกตลอดปี และมีเพียง 2 ฤดูกาล คือ ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่เดือนมกราคม ถึงเดือนเมษายน ระยะเวลาเป็นช่วงว่างของฤดูมรสุม จะมีลมจาก ทิศตะวันออกเฉียงใต้ พัดปกคลุม ทำให้มีอากาศร้อน อบอ้าวทั่วไปฤดูฝน เริ่มตั้งแต่กลางเดือนพฤษภาคมถึงเดือนธันวาคม ซึ่งเป็นฤดูมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ พัดปกคลุม ประเทศไทยและมีร่องความกดอากาศต่ำปกคลุมภาคใต้เป็นระยะ ๆ อีกด้วย จึงทำให้มีฝนตกมากตลอดฤดู และเดือนกันยายนจะมีฝนตกมากที่สุด

ลักษณะภูมิประเทศ

โดยทั่วไปของจังหวัดกระบี่ ทางตอนเหนือประกอบด้วยเทือกเขา ยาวทอดตัวไปในแนวเหนือใต้ สลับกับสภาพพื้นที่แบบลูกคลื่นลอนลาด และลอนชัน มีที่ราบชายฝั่งทะเล ด้านตะวันตก บริเวณทางใต้ มีสภาพภูมิอากาศเป็นภูเขากระจัดกระจาย สลับกับพื้นที่แบบลูกคลื่น ส่วนบริเวณ ทางตอนใต้สุดและตะวันตกเฉียงใต้ มีสภาพพื้นที่เป็นแบบลูกคลื่นลอนลาดจนถึงค่อนข้างเรียบ และมีภูเขาสูง ๆ ต่ำๆสลับกันไป บริเวณด้านตะวันตกมีลักษณะ เป็นชายฝั่งติดกับทะเลอันดามัน ยาวประมาณ 160 กิโลเมตร ประกอบด้วยหมู่เกาะน้อยใหญ่ ประมาณ 154 เกาะ แต่เป็นเกาะที่มีประชากรอาศัย อยู่ประมาณ 13 เกาะ เกาะที่สำคัญ ได้แก่ เกาะลันตา เป็นที่ตั้งของอำเภอเกาะลันตา และเกาะพีพี ซึ่งอยู่ในเขตอำเภอเมืองกระบี่ มีพื้นที่ติดชายทะเล 5 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองกระบี่ เหนือคลองอ่าวลึก คลองท่อม และเกาะลันตา

ด้านการท่องเที่ยวในจังหวัดกระบี่

จังหวัดกระบี่ เป็นจังหวัดที่มีความเจริญเติบโตทางการท่องเที่ยวสูง สามารถสร้าง รายได้ทางการท่องเที่ยวเป็นอันดับ 4 ของประเทศ (ก่อนการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) มีรายได้รวม 105,029.06 ล้านบาท (จากการจัดอันดับรายได้การท่องเที่ยวของประเทศไทย ปี 2560) รองจากกรุงเทพมหานคร ภูเก็ต และชลบุรี มีนักท่องเที่ยวเดินทางมาเยือนปีละประมาณ 5 ล้านคนขึ้นไป แหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญในพื้นที่ของจังหวัดกระบี่ ส่วนใหญ่จะเป็นแหล่งท่องเที่ยวทางทะเล เกาะแก่งต่าง ๆ

จากข้อมูลสถิติของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา Domestic tourism situation เดือนมกราคม - ธันวาคม 2565 พบว่า จังหวัดที่มีรายได้จากการท่องเที่ยวสูงสุด 10 อันดับ จังหวัดกระบี่อยู่ในลำดับที่ 8 และจังหวัด ที่มีนักท่องเที่ยว



มาเยือนมากที่สุด 10 อันดับ จังหวัดกระบี่อยู่ในลำดับที่ 9 จำนวนนักท่องเที่ยวที่มาเยือน 1,730,061 ราย จังหวัดกระบี่มีนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เดินทางมาประเทศไทย ทางท่าอากาศยานนานาชาติกระบี่เพิ่มขึ้น ร้อยละ 13.5 เมื่อเทียบกับปีพ.ศ. 2561 ปีงบประมาณ 2563-64 นักท่องเที่ยวที่เดินทางมาท่าอากาศยานนานาชาติกระบี่ลดลงมากกว่าร้อยละ 50 เนื่องจากสถานการณ์ของโรคระบาด Covid-19 ปีพ.ศ.2666 สถานการณ์ของโรคระบาดดีขึ้น การเดินทางสัญจรไป-มามากขึ้น การเดินทางมาเที่ยวจังหวัดกระบี่เพิ่มมากขึ้น แหล่งท่องเที่ยวทางทะเลเป็นพื้นที่เป้าหมายส่วนใหญ่ของนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจังหวัดกระบี่ จำนวนอุบัติเหตุทางทะเล ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 234 ราย ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 184 ราย ปีงบประมาณ 2565 จำนวน 191 ราย และปีงบประมาณ 2566 จำนวน 236 ราย ตามลำดับ

ในจังหวัดกระบี่ มีจำนวนการเสียชีวิตจากการตกน้ำและเสียชีวิตทางน้ำ ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 3 ราย ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 1 ราย ปีงบประมาณ 2565 จำนวน 4 ราย และปีงบประมาณ 2566 จำนวน 13 ราย ตามลำดับ

ผลการวิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิต จากรายงานการสอบสวนการเสียชีวิต พบว่า

1. วิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหา

1.1 วิเคราะห์ความเสี่ยงริมชายหาด

จากการสำรวจพื้นที่ทางทะเล/ ริมหาดจังหวัดกระบี่ มีกิจกรรมการท่องเที่ยวทางทะเลที่หลากหลาย จึงมีโอกาที่จะเกิดอุบัติเหตุด้านการท่องเที่ยวในทะเลได้หลายรูปแบบ

1.1.1 กิจกรรมชายฝั่ง เช่น เหตุุนักท่องเที่ยวจมน้ำบริเวณชายหาด อุบัติเหตุจากกิจกรรมทางน้ำ ได้รับบาดเจ็บจากหิน/เปลือกหอยบาด สัมผัสสัตว์ทะเลมีพิษ

1.1.2 กิจกรรมการเดินทาง/โดยสารในทะเล เช่น อุบัติเหตุเรือล่ม/เรือชน กระตุกสันหลังหัก/ร้าวจากการโดยสารเรือสปีดโบ๊ท

1.1.3 กิจกรรมดำน้ำ เช่น นักท่องเที่ยวเกิดความเจ็บป่วยจากการดำน้ำลึกแบบSCUBA อุบัติเหตุจมน้ำจากการดำน้ำผิวน้ำ

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อลดโอกาสเสี่ยงในการเกิดการบาดเจ็บและการเสียชีวิตจากการจมน้ำ

2.2 เพื่อลดอัตราการตายและอัตราการบาดเจ็บจากการจมน้ำ

2.3 เพื่อบูรณาการระบบการสั่งการในการจัดการภัยพิบัติทางน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ

2.4 เพื่อสามารถปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางทะเลเป็นไปอย่างรวดเร็วและทันต่อ สถานการณ์ภัยลดความสูญเสียให้เหลือน้อยที่สุด

2.5 เพื่อฟื้นฟูผู้ประสบภัยและพื้นที่ประสบภัยให้กลับมาสู่ภาวะปกติโดยเร็วที่สุด



3. ขอบเขต

สามารถดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินสำหรับการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจมน้ำจืดจากการคมนาคมทางน้ำ เพื่อใช้สำหรับสำนักงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. ความรับผิดชอบ

4.1. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- กลุ่มควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด งานอุบัติเหตุและบริการแพทย์ฉุกเฉิน

4.2. หน่วยงานที่สนับสนุน

1) สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- โรงพยาบาลในจังหวัด
- รพ.สต.ทุกรพ.สต.

2) นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดกระบี่
- องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่
- ที่ทำการปกครอง
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- ตำรวจ / ตำรวจน้ำ
- มลนิธิ/กู้ชีพกู้ภัย
- สำนักงานเจ้าท่าภูมิภาคสาขากระบี่
- หน่วยรักษาผลประโยชน์แห่งชาติทางทะเลจังหวัดกระบี่ (ศรชลกระบี่)
- อุทยานแห่งชาติหาดนพรัตน์ธารา-หมู่เกาะพีพี
- อุทยานแห่งชาติธารโบกขรณี
- อุทยานแห่งชาติหมู่เกาะลันตา
- ประมงจังหวัดกระบี่
-

5. ข้อสันนิษฐาน

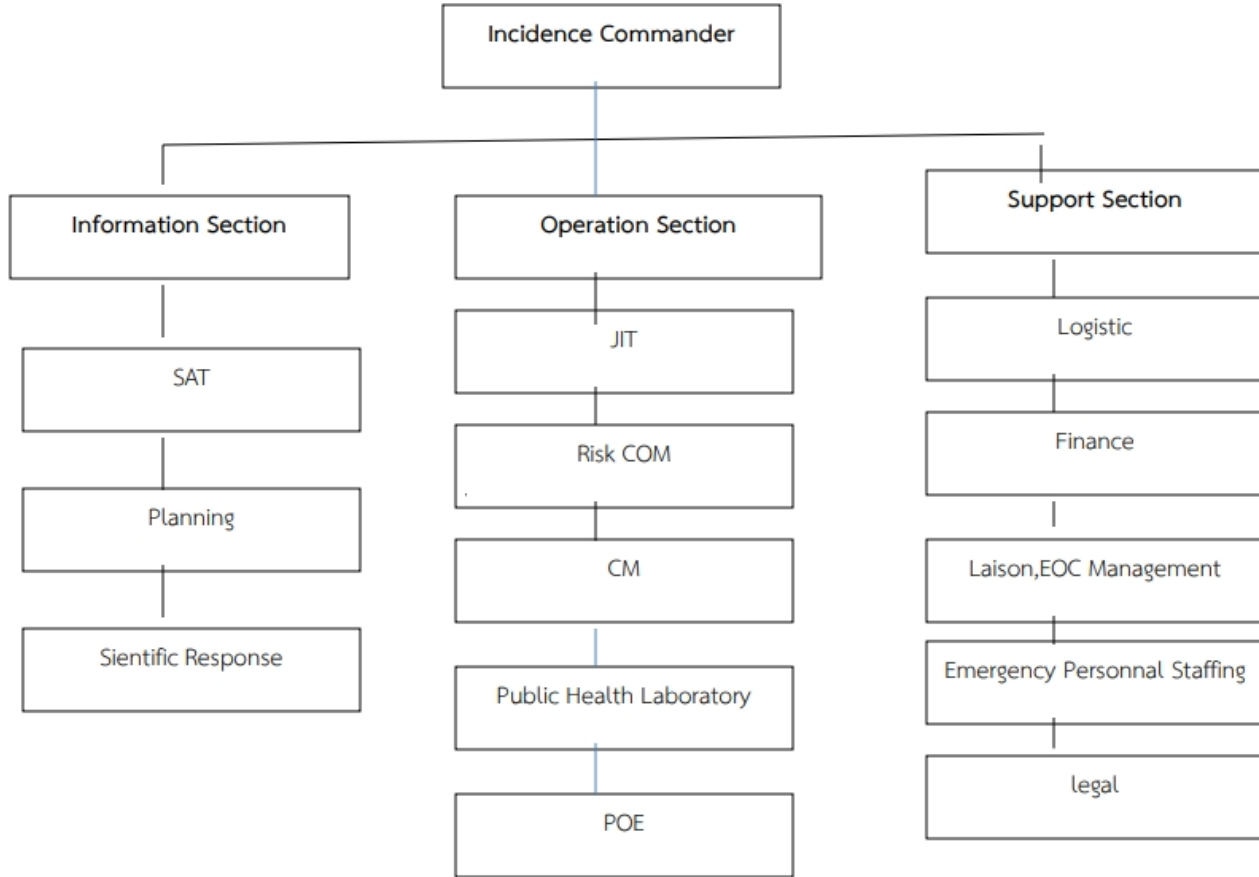
5.1. เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร

5.2. การแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจมน้ำจืดจากการคมนาคมทางน้ำ ต้องอาศัยการดำเนินงานจากหลายหน่วยงานคือ หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง



6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่



บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP)

โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกระดับ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC)

และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน



กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)
2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด
3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์
4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ
5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน
3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์
4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้เหมาะสมตามสถานการณ์
5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)
3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม
4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์
5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม
6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม
7. สนับสนุนการดำเนินงานทีมปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม
8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เฝ้าระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ได้อย่างเหมาะสมและรวดเร็ว
2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย



4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว
6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและรายงานผลการคัดกรองให้ทีม SAT
2. สานิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์และส่งต่อข้อมูลให้ทีม SAT
5. ดำเนินมาตรการตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 และหรือกฎหมาย ระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดหา สำรอง สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด
2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด
3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน
5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ
6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล



7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น
8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
2. เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ
3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์
5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน
3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้
6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
5. สรุปและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

กลุ่มภารกิจกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามผู้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนประกอบกิจการขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างแรงจูงใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข



2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อเสนอไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีมในระบบบัญชาการเหตุการณ์
8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

6.2. ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|---|-----------------------|
| 1. เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ และแนวโน้มของเหตุการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจมน้ำทางน้ำ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. เสนอเปิด EOC การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจมน้ำทางน้ำ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรค 3.1 Maritime Emergency Care System : Safety beach ระบบชายหาดปลอดภัย การบูรณาการเครือข่ายการดูแลช่วยเหลือประชาชนนักท่องเที่ยวในภาวะวิกฤติฉุกเฉินด้านการสาธารณสุขทางทะเลอย่างมีประสิทธิภาพ 3.2 ดำเนินโครงการจัดระบบชายหาดปลอดภัย ร่วมกับอุทยานแห่งชาติในพื้นที่ทางทะเล เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลอย่างต่อเนื่อง ในการจัดบุคลากรทีม Lifeguard สนับสนุนอุปกรณ์ในการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่เพื่อดูแลความปลอดภัยในชายหาดท่องเที่ยวครอบคลุม 3.3 ระบบแจ้งเตือนจุดเสี่ยงริมชายหาดพื้นที่ชายหาดท่องเที่ยว จัดระบบเฝ้าระวังแจ้งเตือนนักท่องเที่ยว โดยใช้สัญลักษณ์ธง แสดงพื้นที่เล่นน้ำ ทุ่นลอยน้ำ แสดงเขตการน้ำ กีฬาทางน้ำ ที่เป็นสัญลักษณ์สากล บุคลากรทีม Lifeguard ดูแลเฝ้าระวัง ความปลอดภัยในชายหาดท่องเที่ยว 3.4 ระบบคัดกรองนักท่องเที่ยว ก่อนลงเรือ ระบบการเดินทางในทะเลที่ปลอดภัย ดำเนินการบูรณาการหน่วยงานภาครัฐ ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่จากสำนักงานเจ้าท่าภูมิภาคสาขากระบี่ สมาคมธุรกิจท่องเที่ยว ชมรมเรือ สหกรณ์ | กลุ่มภารกิจ Operation |



| | |
|---|-------------------------------|
| <p>เรือต่างๆ ดำรวจท่องเที่ยว ดำเนินการตามมาตรฐานความปลอดภัย มีการลงทะเบียนนักท่องเที่ยว กำหนดให้มีการใส่เสื้อชูชีพขณะเดินทาง</p> <p>3.5 อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉินริมชายหาด/ บนเรือ บุคลากรทีม Lifeguard ประจำพื้นที่ที่รับผิดชอบ พร้อมอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น อุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ และ AED ปฏิบัติงานดูแลเฝ้าระวัง เรือโดยสาร เรือท่องเที่ยว จัดเตรียมอุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น สำหรับการดูแลช่วยเหลือเบื้องต้น</p> <p>3.6 เตรียมช่องทางการส่งต่อโรค (Decompression illness Fast Track) เพื่อส่งต่อการรักษาในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าสอบสวนการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการ training แนวทางการสอบสวนให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs - แบบสอบสวนการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ | |
| <p>4. จัดเตรียมข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญ - แผนที่/ พื้นที่เสี่ยง - จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย - แผนเผชิญเหตุ (IAP) - แผนประกอบกิจการ (BCP) - องค์ความรู้เรื่องการสอบสวนการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ | กลุ่มภารกิจplanning |
| <p>5. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน: การจากการคมนาคมทางน้ำ</p> | ทุกกลุ่มภารกิจ |
| <p>6. จัดทำแผนเตรียมวัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือ</p> | กลุ่มภารกิจ Stockpiling |
| <p>7. จัดทำแผนเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน</p> | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| <p>8. สื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media - วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน - ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |



| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยง - จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ - จัดเตรียม จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก | |
| 9. จัดทำแผนสำรองกำลังคนเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 10. จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | กลุ่มภารกิจประสานงาน และเลขานุการ (Liaison) |
| 11. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก | กลุ่มภารกิจประสานงาน และเลขานุการ(Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. ประกาศเปิดศูนย์ EOC การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจมน้ำ | ผู้บัญชาการฯ (IC) |
| 2. ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจมน้ำ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 3. การจัดการผู้ป่วย (Case management) <ul style="list-style-type: none"> - การส่งต่อผู้ป่วย - การส่งตรวจ (Lab) - การรักษา - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | กลุ่มภารกิจ Case management รพศ/รพท/รพช |
| 4. สนับสนุนทีมปฏิบัติการในพื้นที่ <ul style="list-style-type: none"> - ทีมสอบสวนการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการจมน้ำ จมน้ำ | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 5. การสื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศให้ครอบคลุมแล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าว นำเสนอผู้บริหาร | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| <ul style="list-style-type: none"> - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุม - สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 7. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 8. สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและเพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ) | กลุ่มภารกิจ Stockpiling กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |
| 9. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |



| | |
|---|--|
| 10. ทำ After Action Review (AAR) | กลุ่มภารกิจ planning |
| 11. ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) | กลุ่มภารกิจ planning |
| 12. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน - จัดห้องประชุมและสรุปข้อสั่งการ | กลุ่มภารกิจประสานงาน และเลขานุการ (Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. เสนอปิดศูนย์ EOC การจากการคมนาคมทางน้ำ | กลุ่มภารกิจ SAT |
| 2. ประกาศปิดศูนย์ EOC การจากการคมนาคมทางน้ำ | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 3. ถอดบทเรียนการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจากการคมนาคมทางน้ำ | กลุ่มภารกิจ planning |
| 4. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การจากการคมนาคมทางน้ำ | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 5. สรุปค่าใช้จ่ายทั้งหมด | กลุ่มภารกิจการเงินและ งบประมาณ |

7. การติดต่อสื่อสาร

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1 | สำนักโรคไม่ติดต่อ | 0 2590 3968 | | www.thaincd.com |
| 2 | สำนักโรคระบาดวิทยา | 02 590 1786 | eoc.boe@gmail.com | www.boe.moph.go.th |
| 3 | กลุ่มโรคระบาดวิทยาและข่าว กรอง | 075-341147 ต่อ 15 | Epidem11@gmail.com | |
| 4 | กลุ่มแผนงานและ ประเมินผล | 075-341147 ต่อ 14 | plandpc11@gmail.com | |
| 5 | กลุ่มบริหารทั่วไป | 075-341147 ต่อ 11 | manage.dpc11@gmail.com | |
| 6 | กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง และพฤติกรรมสุขภาพ | 075-341147 ต่อ 13 | prdpc11@hotmail.com | |
| 7 | กลุ่มพัฒนาองค์กร | 075-341147 ต่อ 12 | orgdpc11@hotmail.com | |
| 8 | กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่าย | 075-341147 ต่อ 19 | ncd11nakhon@yahoo.com | |
| 9 | กลุ่มพัฒนาวิชาการ | 075-356549 | | |
| 10 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช | 075-343409 | | |
| 11 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สุราษฎร์ธานี | 077-272-784 ต่อ 108 , 155 | surats1@suratthani.go.th | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|--------------------------------|---------------|---------|-----------------------|
| 12 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ | 075-611-012 | | |
| 13 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา | 076-481-721 | | |
| 14 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต | 076-212-297 | | |
| 15 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร | 077-51-040 | | |
| 16 | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง | 075-811583 | | |
| 17 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ | 081-8376837 | | |
| 18 | รองผอ.ฝ่ายการแพทย์ | 089-7700300 | | |
| 19 | รองผอ.ฝ่ายการบริหาร | 080-4949589 | | |
| 20 | รองผอ.ฝ่ายการพยาบาล | 089-5892825 | | |
| 21 | ผอ.รพ.คลองท่อม | 087-8859140 | | |
| 22 | ผอ.รพ.อ่าวลึก | 089-4755648 | | |
| 23 | ผอ.รพ.เขาพนม | 089-7395898 | | |
| 24 | ผอ.รพ.เกาะลันตา | 084-1849781 | | |
| 25 | ผอ.รพ.ลำทับ | 082-2877877 | | |
| 26 | ผอ.รพ.ปลายพระยา | 087-5195771 | | |
| 27 | ผอ.รพ.เหนือคลอง | 081-4888426 | | |
| 28 | ผอ.รพ.เกาะพีพี | 086-4769420 | | |
| 29 | สสอ.เมืองกระบี่ | 081-3706152 | | |
| 30 | สสอ.เกาะลันตา | 063-0547899 | | |
| 31 | สสอ.เขาพนม | 081-7370156 | | |
| 32 | สสอ.คลองท่อม | 081-9786357 | | |
| 33 | สสอ.อ่าวลึก | 081-5358526 | | |
| 34 | สสอ.ปลายพระยา | 095-9531452 | | |
| 35 | สสอ.ลำทับ | 087-2710421 | | |
| 36 | สสอ.เหนือคลอง | 086-2802623 | | |
| 37 | ศรชลกระบี่ | 0988345293 | | |
| 38 | ตำรวจภูธรจังหวัดกระบี่ | 075-612756 | | |
| 39 | สำนักงานเจ้าท่าภูมิภาค | 075612669 | | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|--|---------------|---------|-----------------------|
| | สาขากระบี่ | | | |
| 40 | สารวัตรสถานีตำรวจน้ำ 1 กองกำกับการ 9 กองบังคับ การตำรวจน้ำ | 0756122756 | | |
| 41 | ประมงจังหวัดกระบี่ | 075611799 | | |
| 42 | สำนักงานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัยจังหวัด กระบี่ | 075612735 | | |
| 43 | อุทยานแห่งชาติหาดนพรัตน์ ธารา-หมู่เกาะพีพี | 075656150 | | |
| 44 | อุทยานแห่งชาติธาร โบกขรณี | 075681096 | | |
| 45 | อุทยานแห่งชาติหมู่เกาะลัน ตา | 075656576 | | |

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

- รายงานสถานการณ์การบาดเจ็บและการเสียชีวิตจากการจมน้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
- www.Thaincd.com
- www.Facebook.com/Thaincd



แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazards Specific Plan) สำหรับรองรับภัยจากสารเคมีรั่วไหล

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ปัจจุบันมีการใช้สารเคมีและวัตถุอันตรายในภาคอุตสาหกรรมและเกษตรกรรม เนื่องจากความก้าวหน้าทางเศรษฐกิจ อุตสาหกรรม และเทคโนโลยี ทำให้เกิดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากสารเคมีและวัตถุอันตราย เนื่องจากมีการรั่วไหล การเกิดเพลิงไหม้ การระเบิด รวมถึงการได้รับมลพิษจากการมีและใช้สารเคมี ปี 2565 (มกราคม-มิถุนายน 2565) พบอุบัติเหตุจากสารเคมีจาก สาเหตุเกิดจากไฟไหม้มากที่สุด รองลงมาคือ อุบัติเหตุขนส่ง การรั่วไหล การระเบิด และการลักลอบทิ้ง (กรมควบคุมโรค, 2565)

จังหวัดกระบี่ ในปี 2562 มีปริมาณสารเคมีทั้งหมดในภาคอุตสาหกรรม ประมาณ 129.88 ตัน (สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด, 2562) เป็นสารเคมีวัตถุอันตราย 237 กิโลกรัม (0.18%) จำแนกเป็นประเภทสารเคมีปริมาณมากไปน้อย ได้แก่ ของเหลวไวไฟ ก๊าซติดไฟ สารกัดกร่อน สารพิษ สารออกซิไดส์ ของแข็งไวไฟ และวัตถุระเบิด ตามลำดับ พื้นที่ที่มีปริมาณสารเคมีวัตถุอันตราย ได้แก่ อำเภออ่าวลึก เหนือคลอง ลำทับ เมืองกระบี่ เขาพนม เกะสันตา และ ปลายพระยา ตามลำดับ อุบัติการณ์การเจ็บป่วยด้วยสารเคมี ระหว่างปี 2561-2563 พบผู้ป่วยด้วยพิษของสารตัวทำละลายอินทรีย์ จำนวน 10 ราย ในพื้นที่ อำเภอลำทับ 3 ราย อำเภอเมือง 2 ราย อำเภอเหนือคลอง 2 ราย อำเภอคลองท่อม อำเภอเขาพนม และอำเภอปลายพระยา อำเภอละ 1 ราย มีอุบัติการณ์สารเคมีรั่ว 1 ครั้ง (แอมโมเนียรั่วไหล) ในปี 2565 ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ

ปริมาณสารเคมีภาคการเกษตร ข้อมูลสารเคมีที่มีความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพ ปี 2562 พาราควอต สูตร / 27.6% WVS จำนวน 21,479.20 ลิตร ไกลโฟเซต สูตร 48% WWSL จำนวน 52,520 ลิตร คลอร์ไพริฟอส สูตร 421.45 จำนวน 37.7 ลิตร (ศูนย์วิจัยและพัฒนาการเกษตรกระบี่, 2562)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดอุบัติเหตุจากสารเคมี จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ประสบเหตุอุบัติเหตุจากสารเคมี

2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข จากภาวะอุบัติเหตุจากสารเคมีรั่วไหล
- 2.2. เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานนำไปใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จากภาวะอุบัติเหตุจากสารเคมีรั่วไหลในพื้นที่



3. ขอบเขต

- 3.1. เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ สำหรับเจ้าหน้าที่บุคลากรหน่วยงาน ในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ กระทรวงสาธารณสุขและเครือข่าย
- 3.2. ใช้ในกรณีที่มีประกาศภาวะฉุกเฉิน ของสำนักงานสาธารณสุข การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จากกรณีอุบัติภัยจากสารเคมีรั่วไหล

4. นิยามศัพท์/คำจำกัดความ (Definition)

4.1 อุบัติภัยจากสารเคมี หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดหมายที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี ได้แก่ การหกลูกแก้วของสารเคมี การเกิดเพลิงไหม้ หรือการระเบิดซึ่งมีโอกาสในการเกิดหรือทำให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพสิ่งแวดล้อมและทรัพย์สิน ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อในระยะยาว เช่น การเกิดความเป็นพิษเรื้อรังหรือปัญหามลภาวะสิ่งแวดล้อม (แผนงานสิ่งแวดล้อมสหประชาชาติ, 2012)

4.2 สารเคมีและวัตถุอันตราย หมายถึง สิ่งที่มีลักษณะ ใดๆ ใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- 4.2.1 วัตถุที่ระเบิดได้ หมายถึง สารที่ระเบิดได้ เมื่อได้รับความร้อนเปลวไฟประกายไฟ หรือจุดระเบิด
- 4.2.2 ก๊าซ หมายถึง ก๊าซที่สามารถติดไฟได้ง่าย เมื่อได้รับความร้อนและเปลวไฟ ทำให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและอาจเสียชีวิตได้ หรือก๊าซที่ถูกอัดได้ในถังด้วยความดันสูง เมื่อถูกกระทบอย่างแรงอาจเกิดระเบิดได้
- 4.2.3 ของเหลวไวไฟ หมายถึง ของเหลวที่ติดไฟง่าย เมื่อได้รับความร้อนของเปลวไฟ
- 4.2.4 ของแข็งไวไฟ หมายถึง สารที่ลุกไหม้ได้ง่ายเมื่อได้รับความร้อนหรือเปลวไฟ หรือสารเมื่อถูกน้ำหรือความชื้น จะทำให้เกิดแก๊สไวไฟ ซึ่งลุกไหม้ได้
- 4.2.5 สารออกซิไดส์ และสารเปอร์ออกไซด์อินทรีย์ หมายถึง สารที่ตัวเองไม่เกิดลุกไหม้ แต่ช่วยให้สารอื่นลุกไหม้ได้ โดยการสลายตัวให้แก๊สออกซิเจน ออกมา ซึ่งทำให้เกิดการลุกไหม้ได้
- 4.2.6 สารมีพิษ และสาติดเชื้อโรค หมายถึง สารที่เมื่อกินหรือสัมผัสกับผิวหนังแล้วเป็นอันตรายต่อร่างกายและอาจทำให้เสียชีวิตได้ หรือสารที่ปนเปื้อนกับอาหารแล้วกินเข้าไปจะเป็นอันตราย
- 4.2.7 สารกัมมันตภาพรังสี หมายถึง วัตถุที่มีการแผ่รังสีออกจากตัวเอง โดยมีความรุนแรงมากกว่า 0.002 ไมโครคูรี ต่อน้ำหนัก 1 กรัม
- 4.2.8 สารกัดกร่อน หมายถึง สารที่มีคุณสมบัติในการทำลายเนื้อเยื่อของร่างกาย
- 4.2.9 สารหรือวัตถุที่เป็นอันตรายได้ หมายถึง สารที่ได้จัดอยู่ใน 8 ประเภท แต่สามารถก่อให้เกิดอันตรายได้

4.3 ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ

- 1) ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอย่างรุนแรง ถึงขั้นบาดเจ็บ เจ็บป่วย เสียชีวิต
- 2) เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน โรคใหม่ๆเกิดขึ้นมา หรือเคยเกิดแล้วกลับมาเกิดขึ้น

ใหม่



3) มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น

4) ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

4.4 การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือ กู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุดด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพ

4.5 ระบบบัญชาการเหตุการณ์ หมายถึง ระบบการบริหารจัดการที่ใช้เพื่อการบังคับบัญชา สั่งการ ควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสถานการณ์เฉพาะ ระบบดังกล่าวเป็นระบบปฏิบัติการเพื่อการระดมทรัพยากรไปยังที่เกิดเหตุ เพื่อบริหารจัดการเหตุฉุกเฉินให้สามารถปกป้องชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อมได้อย่างบรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิภาพ

4.6 สายการบังคับบัญชา หมายถึง เส้นทางการส่งต่อข้อสั่งการหรือการบัญชาการไปตามลำดับชั้น ที่ลดหลั่นกันลงไป จากผู้บัญชาการเหตุการณ์จนถึงตัวผู้ปฏิบัติงาน

4.7 แผนประกอบกิจการ หมายถึง แผนงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยกำหนดขั้นตอนและวิธีการดำเนินการที่ชัดเจน เพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะ แผนประกอบกิจการ ต้องครอบคลุมทุกภารกิจงานที่สำคัญ และจำเป็นในองค์กร โดยผู้ให้บริการหลักที่เกี่ยวข้องมีการปรับปรุงแผนให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอเพื่อนำไปดำเนินงานได้ตรงตามเป้าหมายเมื่อต้องการ

4.8 มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure; SOP) หมายถึง ระเบียบมาตรฐานวิธีปฏิบัติงาน ที่แสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยละเอียด เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้อง

4.9 แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) หมายถึง แผนที่จัดทำขึ้นเพื่อตอบโต้ต่อสถานการณ์ ประกอบด้วยรายละเอียดสำคัญ คือ วัตถุประสงค์ของเหตุการณ์ รายละเอียดภารกิจ และกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (Operational Period)

5. พื้นที่เสี่ยง

จังหวัดกระบี่ (อำเภออ่าวลึก เหนือคลอง ลำทับ เมืองกระบี่ เขาพนม เกาะลันตา และ ปลายพระยา)

6. ความรับผิดชอบ

6.1. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

6.2. หน่วยงานที่สนับสนุน

1) สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- ศูนย์วิชาการสังกัดกรมควบคุมโรค ได้แก่ สพฉ.

- ศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพที่ 11

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 11

- กรมควบคุมโรค



- สสจ.เขตสุขภาพที่ 11
- รพศ./รพท./รพช.

2) นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.)
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- สื่อมวลชน
- NGOs

7. ข้อเสนอพื้นฐาน

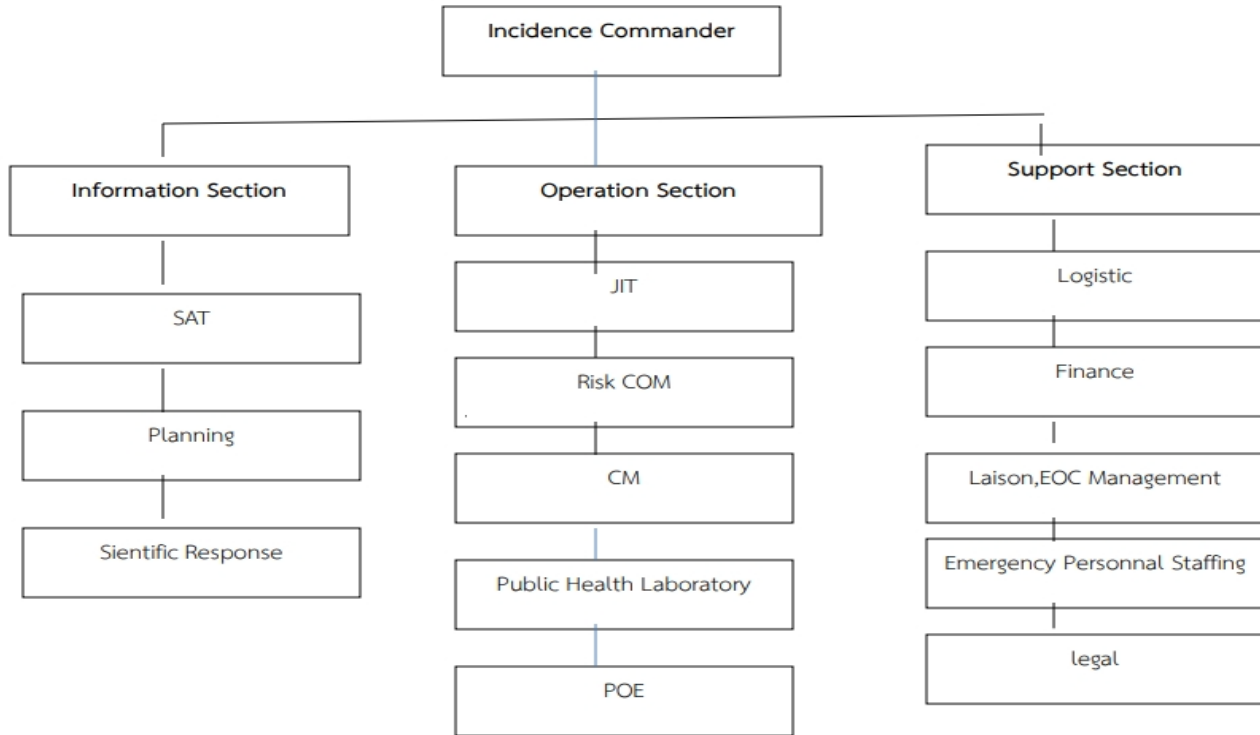
- 7.1 ผู้บริหารให้ความสำคัญ
- 7.2 ทรัพยากรที่ใช้ในการบริหารจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (อุบัติภัยจากสารเคมี) เพียงพอและเหมาะสม
- 7.3 ได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 7.4 ประชาชนในพื้นที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน

8. การเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุการณ์

- 8.1 การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์

9. กรอบการปฏิบัติงาน

- 9.1. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่



บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command: IC)

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์ของเหตุการณ์
3. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action plan: IAP)

โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

4. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหา การดำเนินงานในส่วนต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
5. บริหารจัดการทรัพยากรต่าง ๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์
6. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
7. ตัดสินใจ ยกกระตบ – ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ (Emergency Operation Center: EOC)

และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT)

1. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น ฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สัมผัส และฐานข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ให้รวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (Real Time)

2. ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด



3. ประสานเชื่อมโยงข้อมูลกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์

4. เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งต่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ตัดสินใจ

5. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) กำหนด

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์

2. การจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) โดย PM ผู้รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผน

3. สนับสนุนด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์

4. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้เหมาะสมตามสถานการณ์

5. จัด After Action Review ในระยะ Recovery

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่น ทีมปฏิบัติการในพื้นที่

2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน (JAS: Job Action Sheet)

3. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม

4. จัดทำรูปแบบการรายงาน จากกลุ่มภารกิจปฏิบัติการภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์

5. การประสานงาน (ระบบเชื่อมโยงประสานข้อมูล) กับกลุ่มภารกิจปฏิบัติงานภาคสนาม

6. กำหนดมาตรการและประเมินความปลอดภัยของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม

7. สนับสนุนการดำเนินงานทีมปฏิบัติการในพื้นที่ทุกทีม

8. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ

9. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

1. เฝ้าระวังข้อมูล ข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่าง ๆ ทุกช่องทาง และตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว

2. ประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perception) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว

3. จัดทำประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย

4. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม

5. ประสานกับกลุ่มภารกิจงานย่อยเพื่อจัดการ และ Update ข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสมและรวดเร็ว

6. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษกและวิทยากรเพื่อแถลงข่าวให้สื่อมวลชนและให้ความรู้ประชาชน



และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
8. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

กลุ่มภารกิจด้านโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. ตรวจสอบคัดกรอง ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงและรายงานผลการคัดกรองให้ทีม SAT
2. สาธิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
3. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์และส่งต่อข้อมูลให้ทีม SAT
5. ดำเนินมาตรการตาม พรบ.โรคติดต่อ 2558 และหรือกฎหมาย ระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจการดูแลรักษาผู้ป่วย

1. สื่อสารนโยบาย และ/หรือแนวทางการบริหารจัดการการรักษารักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. ประสาน ส่งเสริม สนับสนุน และ/หรือร่วมปฏิบัติการภาคสนามด้านการรักษารักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. ติดตาม ประเมินผลและมาตรฐานการดำเนินงานด้านการรักษารักษาผู้ป่วย โรงพยาบาลสนาม และมาตรฐานการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

1. จัดทำแผน จัดทำ สำรอง สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด
2. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนที่กำหนด
3. จัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ ยานพาหนะ เพื่อสนับสนุนศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
4. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน
5. จัดหาและสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่กลุ่มภารกิจต่าง ๆ
6. ให้คำปรึกษา ร่วมดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการฐานข้อมูลและประมวลผลข้อมูล
7. จัดทำแผนรองรับด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็น
8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

1. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
2. เก็บตัวอย่างส่งตรวจ



3. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือในการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
4. สรุปรายงานผลการตรวจวิเคราะห์
5. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

1. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน
3. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
4. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
5. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้
6. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย
7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

1. วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำระบบธุรการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
3. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
4. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
5. สรุปลงและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า

กลุ่มภารกิจกำลังคน

1. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามผู้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบติดตามประเมินผล
4. จัดทำแผนประกอบกิจการขององค์กรด้านสำรองกำลังคน (BCP)
5. จัดทำ พัฒนาและประเมินระบบการสร้างแรงจูงใจ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

1. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
2. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานหาสถานที่สำหรับการทำงานของทีมหลักและทีมย่อยทุกทีม ใน ICS ให้เพียงพอ
4. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาเหตุการณ์ และทีมย่อยขอระบบบัญชาการเหตุการณ์

5. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว



6. วางแผน ผลักดัน และติดตามให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

7. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุก ๆ ด้านให้กับทีมย่อยทุกทีม ในระบบบัญชาการเหตุการณ์

8. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

9.2. ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

| ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
|--|-------------------------|
| 1. เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ และแนวโน้มของเหตุการณ์ภัยจากสารเคมี | กลุ่มภารกิจ SA |
| 2. เสนอเปิด EOC ภัยจากสารเคมี/วัตถุอันตราย | กลุ่มภารกิจ SA |
| 3. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมอุบัติภัย <ul style="list-style-type: none"> - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนกับพื้นที่ ทีม ENV-OCC-CU, ทีม SEhRT - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมประเมินความเสี่ยงในศูนย์พักพิง - มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมอุบัติภัยให้กับกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs - เตรียมประสานงานกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการออกปฏิบัติการ - จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนกับพื้นที่ | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 4. จัดเตรียมข้อมูล <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญ - แผนที่/ พื้นที่เสี่ยง - จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย - ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เสี่ยงและโดยรอบพื้นที่เสี่ยง | กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ |
| 5. การซ้อมแผนอุบัติภัยจากสารเคมี | กลุ่มภารกิจ |
| 5.1 ระบบรักษาในระหว่างเกิดเหตุ | Case management |
| 5.2 การจัดการป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพหลังเกิดเหตุ | กลุ่มภารกิจ Operation |
| - แผนเผชิญเหตุ (IAP) | กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ |
| - แผนประคองกิจการ (BCP) | |
| 5. ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน: อุบัติภัยสารเคมี | ทุกกลุ่มภารกิจ |
| 6. จัดทำแผนเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ที่จะใช้ในช่วงเกิดเหตุ <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และ ส่งกำลังกำลังบำรุง ยารักษาโรค สารเคมี | กลุ่มภารกิจ Stockpiling |



| | |
|---|--|
| <p>เป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำรวจ การสำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง - จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) และการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ ปัจจัยยังชีพ สำหรับทีมปฏิบัติการในพื้นที่ | |
| <p>7. สื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - เผื่อระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media - วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน - ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำแผนสื่อสาร เผยแพร่ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ - จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ - จัดเตรียม จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชน | <p>กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง</p> |
| <p>8. เตรียมด้านการดูแลรักษา การตรวจรักษาโรคที่มาจากอุบัติเหตุจากสารเคมี ตรวจห้องปฏิบัติการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา เช่น สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช (สคร.) กรมสุขภาพจิต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส) สำนักงานสาธารณสุขภูเก็ต (สธฉ) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) - สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่ - เตรียมแนวทางระบบเฝ้าระวังและรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม | <p>กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจ Operation</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากอุบัติเหตุจากสารเคมี - ประสานร่วมมือกับศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เกี่ยวสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในศูนย์พักพิง | <p>กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจ Operation</p> |
| <p>9. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันภัยจากสารเคมี</p> | <p>กลุ่มภารกิจกฎหมาย</p> |
| <p>10. จัดทำแผนสำรองกำลังคนเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน</p> | <p>กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน</p> |
| <p>11. จัดทำแผนเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน</p> | <p>กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ</p> |



| | |
|---|--|
| 12. จัดประชุมเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | กลุ่มภารกิจประสานงาน และเลขานุการ (Liaison) |
| 13. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก | กลุ่มภารกิจประสานงาน และเลขานุการ (Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. ประกาศเปิดศูนย์ EOC อุทกภัย | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 2. ติดตาม รวบรวม ประเมิน - วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับอุบัติภัยจากสารเคมี เช่น ด้านสุขภาพ ภัยสุขภาพ - คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคและภัยในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจ SA |
| 3. สนับสนุนทีมปฏิบัติการ - ติดตามประเมินสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม - ทีมประเมินความเสี่ยงในศูนย์พักพิง - ทีมสอบสวนโรค ENV-OCC-CU, SEHRT | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 4. การจัดการผู้ป่วย (Case management) - การส่งต่อผู้ป่วย การส่งตรวจ (Lab) การรักษา - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | กลุ่มภารกิจ Case management กลุ่มภารกิจ Operation |
| 5. การสื่อสารความเสี่ยง - ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศให้ครอบคลุม แล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าว นำเสนอผู้บริหาร - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุม - สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง |
| 6. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ | กลุ่มภารกิจการเงินและ งบประมาณ |
| 7. สนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ) | กลุ่มภารกิจ Stockpiling กลุ่มภารกิจการเงินและ งบประมาณ |
| 8. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP | กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน |
| 9. ทำ After Action Review (AAR) | กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ |
| 10. ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ(IAP) | กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ |
| 11. จัดประชุมติดตามการดำเนินงาน | กลุ่มภารกิจประสานงาน |



| | |
|--|-------------------------------|
| - จัดห้องประชุม - สรุปร้องสั่งการ | และเลขานุการ (Liaison) |
| ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ | หน่วยงานที่รับผิดชอบ |
| 1. ประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพหลังเกิดอุบัติเหตุจากสารเคมีในพื้นที่ | กลุ่มภารกิจ SA |
| 2. เสนอปิดศูนย์ EOC อุบัติภัยจากสารเคมี | กลุ่มภารกิจ SA |
| 3. ประกาศปิดศูนย์ EOC อุบัติภัยจากสารเคมี | ผู้บัญชาการณ (IC) |
| 4. ถอดบทเรียนอุบัติเหตุจากสารเคมี | กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ |
| 5. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์อุบัติเหตุจากสารเคมี | กลุ่มภารกิจ Operation |
| 6. สรุปรายค่าใช้จ่ายทั้งหมด | กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ |

7. การติดต่อสื่อสาร

| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|---|-------------------|------------------------|---|
| 1 | กองโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | 02-5903864 | | https://ddc.moph.go.th/doed/ |
| 2 | กรมควบคุมมลพิษ | 02-2982000 | | https://www.pcd.go.th/ |
| 3 | สนง.สิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 15 ภูเก็ต | 076-219329 | | https://epo15.pcd.go.th/f |
| 4 | กองโรคติดต่อทั่วไป | 02-5903162 | | www.ddc.moph.go.th/dcd/ |
| 5 | กองระบาดวิทยา | 02 590 3844 | | www.ddc.moph.go.th/doe/ |
| 6 | กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข | 075-341151 ต่อ 15 | Epidem11@gmail.com | |
| 7 | กลุ่มยุทธศาสตร์แผนงาน และเครือข่าย | 075-341151 ต่อ 14 | plandpc11@gmail.com | |
| 8 | กลุ่มบริหารทั่วไป | 075-341151 ต่อ 11 | manage.dpc11@gmail.com | |
| 9 | กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ | 075-341151 ต่อ 13 | prdpc11@hotmail.com | |
| 10 | กลุ่มพัฒนาองค์กร | 075-341151 ต่อ 12 | orgdpc11@hotmail.com | |



| ลำดับที่ | หน่วยงาน | เบอร์โทรศัพท์ | อีเมลล์ | ช่องทางการติดต่ออื่นๆ |
|----------|--|------------------------------|-------------------------------|--|
| 11 | กลุ่มโรคไม่ติดต่อ | 075-341151 ต่อ 19 | ncd11nakhon@yahoo.com | |
| 12 | ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 11 (สุราษฎร์ธานี) | 077-355-301 ถึง 6 | | |
| 13 | ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 11/1 ภูเก็ต | 076-352-041 ถึง 2 | | |
| 14 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช | 075-343409 | | |
| 15 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุราษฎร์ธานี | 077-272-784 ต่อ 108 , 155 | surats1@suratthani.go.th | |
| 16 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกระบี่ | 075-611-012 | | |
| 17 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพังงา | 076-481-721 | | |
| 18 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต | 076-212-297 | | |
| 19 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชุมพร | 077-51-040 | | |
| 20 | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระนอง | 075-811583 | | |
| 21 | กรมป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย | 0-2637-3000 | saraban_center@disaster.go.th | www.disaster.go.th/th/home/ |
| 22 | สำนักงานบรรเทา สาธารณภัยจังหวัดกระบี่ | 075-612735 | nutchee_@hotmail.com | http://kbi.disaster.go.th/in.krabi-3.143 |

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย :www.disaster.go.th/th/home/
กรมควบคุมมลพิษ 2565. คู่มือการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากสารเคมีและวัตถุอันตราย สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.



เอกสารอ้างอิง

1. แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) กรมควบคุมโรค พ.ศ.2565 (กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค, 2565)
2. แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย ALL-HAZARD PLAN (AHP) กรมควบคุมโรค พ.ศ.2566 (กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค, 2565)
3. แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan : HSP รองรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค พ.ศ.2566 (กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค, 2565)
4. กรอบแนวทางการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค พ.ศ.2559-2564



ภาคผนวก ก

คำสั่งสำนักงานสาธารณสุข ที่ 130/2566 เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ลงวันที่
21 พฤศจิกายน 2566



คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
ที่ ๑๓๑/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรค
และภัยสุขภาพ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
(Emergency Operations Center: EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

อภุชเวติ คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ที่ ๑๓๕ / ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านสาธารณสุข (Incident Command System: ICS) และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operations Center: EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ เพื่อให้มีความพร้อมในการดำเนินการในภาวะฉุกเฉิน นั้น

เนื่องจาก คณะกรรมการตามคำสั่งฯ มีการเปลี่ยนแปลงภารกิจความรับผิดชอบและมีภารกิจข้ามทั้งในระดับจังหวัด ซึ่งจำเป็นต้องมีการเปลี่ยนแปลงคำสั่งฯ ดังกล่าว โดยแต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพเพิ่มเติม และเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการฯ ตามความเหมาะสม ดังนั้น เพื่อเตรียมความพร้อมระบบจัดการภาวะฉุกเฉิน จึงเป็นเรื่องที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในทุกระบบสาธารณสุข โดยดำเนินการภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operations Center: EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการนำมาใช้ เพื่อรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จึงเห็นสมควรยกเลิกคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ที่ ๑๓๕/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ และแต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operations Center: EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ชุดใหม่ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

๑. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander: IC)
 - ๑.๑ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ผู้บัญชาการเหตุการณ์

บทบาทหน้าที่

 ๑. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบริหารจัดการเหตุการณ์ (ร่วมกับผู้บังคับบัญชา)
 ๒. พิจารณาสถานการณ์ของเหตุการณ์
 ๓. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action Plan: IAP) โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน รวมทั้งการดำเนินการที่เน้นที่ลดผลกระทบที่เกี่ยวข้อง
 ๔. ติดตาม ประเมิน และแก้ไขข้อบกพร่อง การดำเนินงานในส่วนต่างๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์
 ๕. บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ ของระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับการตอบโต้เหตุการณ์ รวมถึงบริหารจัดการพื้นที่ต้นที่ได้รับการจัดสรรจากหน่วยงานอื่นๆ และอาสาสมัครที่เข้ามาช่วยเหลือ
 ๖. ประสานระดมสนับสนุนกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
 ๗. ติดตามใจ ยกระดับ-ลดระดับ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center: EOC)
 ๘. บัญชาการ สั่งการ และรับรายงานจากกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
 ๙. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน

๒. กลุ่มภารกิจด้านข้อมูล...



บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan (IAP) ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)
๒. รวบรวมและจัดเก็บแผนเผชิญเหตุ ในแต่ละจังหวัดระยะเวลาปฏิบัติการอย่างเป็นระบบ
๓. ศึกษาและประเมินผลการทำงานปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อนำมาพัฒนาแผนเผชิญเหตุสำหรับจังหวัดระยะเวลาปฏิบัติการถัดไป และสะท้อนประสิทธิภาพการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน
๔. จัดทำสรุปทบทวนการดำเนินงาน (Interim Review / After Action Review) ในช่วงระหว่างและหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

๒.๓ การกิจวิชาการ (Scientific Response Team)

| | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| ๒.๓.๑ นายธีรวัฒน์ สุกุลภานนท์ | นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๒.๓.๒ นางสาวสุติมา สลักเพชร | แพทย์ชำนานุกรมพิเศษ | รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๒.๓.๓ นายธานี มาตรฐานกุล | พันศัลแพทย์ชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๒.๓.๔ นางสาวสันติลา สุกาศ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

๑. เก็บค้น ติดตามข้อมูลทางวิชาการใหม่ๆ หรือที่เป็นปัจจุบันที่มีเกี่ยวข้องกับโรค/ภัยสุขภาพใหม่ๆ ทั้งในและต่างประเทศ
๒. แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ในการสอบสวนโรคภาวะฉุกเฉิน ตลอดจนจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อเสนอต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อตัดสินใจ
๓. สนับสนุน และให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
๔. ปฏิบัติงานกับกลุ่มภารกิจวางแผน (Planning) ในการจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan : IAP)
๕. ประเมินผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย กลุ่มศูนย์ มาตรการ เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการให้เหมาะสมตามสถานการณ์
๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. กลุ่มภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operations Section : OP)

๓.๑ การกิจสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)

| | | |
|--------------------------------|---|-----------------------|
| ๓.๑.๑ นายประเสริฐ หาญประสานกิจ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ) | |
| | ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๓.๑.๒ นายบุญฤทธิ์ ภาบุญเมธี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๓.๑.๓ นางศรีวิภา โชคโศภิต | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๔ นางนิตยา มิวทองระคำ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๕ นายณวัฒน์ เก่งทองศรี | นักวิชาการสาธารณสุข | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๖ นายสุธี น้ารุ่ง | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๗ นายอมร เมืองแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๘ นางสาวจุไรรัตน์ ปัญญาสอน | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๙ นายกรวิภาส นฤภัย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๑๐ นางสาวสุชาวดี ศวงจิตร | เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | ทีมภารกิจ |

๓.๑.๑๑ นายวรวรพจน์...



๔

| | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------|
| ๓.๑.๓๓ นายวราวุฒิจิตรีวัฒน์ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๑๒ นางสุจินตรา จำปาทอง | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๑๓ นางสาวบุษยา สีหมุ่น | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๓๔ นางกวิศรา นวตะอ้อ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๓๕ นายนพพล ลาโจง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๓๖ นางเจนจิรา ศรีกระจำง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๑.๑๗ นางประไพรัตน์ รัตติวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC)

๑. จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
๒. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และระบบการปฏิบัติงาน (JAS : Job Action Sheet)
๓. รวบรวมความรู้ มาตรฐาน ภาคสนามในการปฏิบัติงานภาคสนาม รวมถึงมาตรการด้านความปลอดภัย
๔. จัดทำรูปแบบการรายงาน จาก JT ภาคสนามให้เหมาะสมกับเหตุการณ์
๕. การประสานงาน (ระบบเชื่อมโยงประสานข้อมูล) กับ JT ภาคสนามเพื่อรายงานไปยัง SAT และ IC
๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ภาคสนาม

๑. กำหนดมาตรการความปลอดภัยของบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน
๒. ประเมินขนาด ความรุนแรง การกระจายของปัญหา (Rapid Assessment) และสรุปผลแจ้ง

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

๑. ปฏิบัติการควบคุมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่
๔. รายงานสถานการณ์ และปัญหาอุปสรรค หรือร้องขอการสนับสนุนเพิ่มเติมกับศูนย์บัญชาการ
๕. รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้กับศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ พรอม
๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๒ การเฝ้าระวังเชิงรุก (Active Surveillance)

- ๓.๒.๑ นางณัฏฐา อึ้งอุทัยรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมสุขภาพ) หัวหน้ากลุ่มภารกิจ
- ๓.๒.๒ สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ ทีมภารกิจ
- ๓.๒.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ทีมภารกิจ
- ๓.๒.๔ นางสาววนิดา สืบสัน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ทีมภารกิจ
- ๓.๒.๕ นางนิตยา แก้วทองพะคำ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผนการเฝ้าระวังเชิงรุกให้ประชากรทั่วไป และประชากรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่
๒. ดำเนินการเฝ้าระวังให้เป็นไปตามแผน
๓. กำกับให้โรงพยาบาลต่างๆ ดำเนินการเฝ้าระวังได้อย่างเหมาะสม
๔. ประสานข้อมูลผลการดำเนินงานและสถานการณ์กับกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



๓.๓ การจัดการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management : CM) การช่วยเหลือผู้ป่วยจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤตและปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MCATT, MERT, MIMI MERT)

| | | | |
|--------|-----------------------------|---|-------------------------|
| ๓.๓.๑ | นางสุรัตน์ คันทิทวีวกุล | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ | หัวหน้าผู้ปฏิบัติการ |
| ๓.๓.๒ | นายแพทย์พันธุ์ สุวัฒน์โรจน์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกระบี่ | รองหัวหน้าผู้ปฏิบัติการ |
| ๓.๓.๓ | | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๔ | | หัวหน้าผู้ปฏิบัติการโรงพยาบาลทุกแห่ง | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๕ | นางเดือนเทัญ เทียมรัตน์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๖ | นางสาวสันติกา น่านรัมย์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๗ | นางสาวศิริขวัญ แซ่ส่า | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๘ | | หัวหน้าผู้ปฏิบัติงานจิตเวชโรงพยาบาลทุกแห่ง | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๙ | | หัวหน้าผู้ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉินโรงพยาบาลทุกแห่ง | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๑๐ | นายธนกรม์ ช่างชู | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๑๑ | นายเจนจิรา ศรีภระจ่าง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๑๒ | นายสุธี ป่ารุ่ง | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๑๓ | นางบุษยณงค์ อินทญ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๑๔ | นายฉัตรวิทย์ พิธีไว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๓.๑๕ | นางสาวณัฐธิดา จันทร์สุข | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | เจ้าพนักงาน |

บทบาทหน้าที่

Case Management

๑. ดำเนินการตามมาตรฐานแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยตลอดจนแนวทางในการป้องกันการคิดเชื้อ
๒. ประสานกับห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข เพื่อจัดทำแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ครอบคลุม
๓. ประสานและ/หรือจัดเตรียมสถานที่สำหรับการคัดกรอง แยกกัก รักษาผู้ป่วย
๔. ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Care)
๕. จัดระบบการให้การดูแลรักษาเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานกรณีมีเจ้าหน้าที่เจ็บป่วย หรือบาดเจ็บจากการปฏิบัติงาน

๖. ให้คำปรึกษาด้านการแพทย์และการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่สถานพยาบาลอื่นๆ ที่รับดูแลรักษาผู้ป่วย

๗. จัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแล รักษาผู้ป่วย เพื่อพัฒนาระบบการรักษาระบบสาธารณสุขให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น

๘. บริหารจัดการ และดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนาม

MCATT

๑. จัดทำแผนการประเมินระดับสุขภาพจิตในกลุ่มประชากรสำคัญๆ เช่น บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ติดเชื้อ ผู้สัมผัส และประชาชนทั่วไป กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง เป็นต้น
๒. ดำเนินการตามแผนการประเมินระดับสุขภาพจิตในกลุ่มประชากรสำคัญ
๓. บริหารจัดการ จัดระบบ ดูแล และรักษาผู้มีความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม
๔. รวบรวม จัดการ วิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลด้านสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม

MERT

๑. ประเมินสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างรวดเร็วเมื่อเข้าพื้นที่ (rapid health assessment)
๒. จัดระบบ...



๖

๒. จัดระบบ บริหารจัดการ และให้การรักษาทักษะตามลำดับความรุนแรงแก่ผู้ประสบเหตุหรือผู้บาดเจ็บ

๓. จัดระบบการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๔. ประเมินสถานการณ์และบันทึกเหตุการณ์ระหว่าง หรือหลังเหตุการณ์ปฏิบัติเพื่อเป็นหลักฐาน และเพื่อขอความช่วยเหลือเพิ่มเติม หรือส่งต่อให้หน่วยปฏิบัติการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องที่มาเกี่ยวข้อง

๓.๕ การปฏิบัติงานปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public Health Laboratory)

๓.๕.๑ นายเชษฐพันธ์ สุรินทโรจน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษโรงพยาบาลกระบี่ หัวหน้ากลุ่มภารกิจ

๓.๕.๒ นางณิชนิมา เวชกุล หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และ รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ

พยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลกระบี่

๓.๕.๓ หัวหน้ากลุ่มงานห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลทุกแห่ง

ทีมภารกิจ

๓.๕.๔ นางสาวฉวีกรกาญจน์ นามเยี่ยม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เลขาปฏิบัติการ

บทบาทหน้าที่

๑. ประสานงานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่จำเป็นต้องมีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้สามารถทำการตรวจตัวอย่างได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

๒. จัดทำแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม

๓. รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อคนละรายที่ภูมิลำเนาคน

๔. กรณีโรคติดต่ออันตราย รายงานภายใน ๓ ชั่วโมง รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้กับกลุ่มภารกิจที่จัดส่งตัวอย่าง กลุ่มภารกิจตรวจหน้าผู้สถานการณ์ และกลุ่มภารกิจอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว

๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๕ การสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication : RC)

๓.๕.๑ นายสุทนต์ สว่างแสง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มภารกิจ

๓.๕.๒ นางสุศรี เล่งฉ้วน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ

๓.๕.๓ นางศิววิภา เกียรติเฉลิมพร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทีมภารกิจ

๓.๕.๔ นางสาวสุภัทรา ฝั้นนิมิต นักวิชาการโสตทัศนศึกษา ทีมภารกิจ

๓.๕.๕ นายณรงค์ฤทธิ์ ขจรสงค์ นักประชาสัมพันธ์ ทีมภารกิจ

๓.๕.๖ นางสาววิภาวดีณัฐ กุศลพิทักษ์ เจ้าหน้าที่งานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน ทีมภารกิจ

๓.๕.๗ นางนิศยา นิลจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เลขาปฏิบัติการ

บทบาทหน้าที่

๑. ติดตามสถานการณ์ บุคคลสำคัญและกลไกการตอบสนองโรคและภัยสุขภาพ

๒. เมื่อระงับข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง เมื่อระงับข่าวมือ และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perceptions) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง

๓. จัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสม

๔. จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำ และครบถ้วน เหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย

๕. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงโซเชียล เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม

๖. ดำเนินการตอบโต้ข่าวลือด้วยช่องทางที่เหมาะสมอย่างรวดเร็ว

๗. พัฒนาศูนย์ข้อมูลและช่องทางส่งต่อข้อมูลในการตอบสนองเหตุการณ์จัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์

๘. จัดทำประเมิน...



๘. จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษก วิศวกร สื่อมวลชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อแสดงข่าว
ไว้สื่อมวลชน และให้ความรู้ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ๘. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สนับสนุนการประชาสัมพันธ์ เพื่อดำเนินการสื่อความเสียง
- ๙. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

๙.๖ การกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine Support Team)

- ๙.๖.๑ นายธีรวัฒน์ สุกสมานนท์ นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) หัวหน้ากลุ่มภารกิจ
- ๙.๖.๒ นายเจษฎาพันธุ์ สุวิโรจน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษโรงพยาบาลกระบี่ รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ
- ๙.๖.๓ หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลทุกแห่ง ทีมภารกิจ
- ๙.๖.๔ นายประเสริฐ กุลพลิก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทีมภารกิจ
- ๙.๖.๕ นางสาวศิริวิรัตน์ ไสโยธ เกษีกรชำนาญการ เลขานุการ

บทบาทหน้าที่

- ๑. จัดทำแผนการบริหารจัดการและการบริการวัคซีนให้เหมาะสมกับแผนการกระจายวัคซีนของ
กระทรวงสาธารณสุข
- ๒. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์
- ๓. ดำเนินการให้บริการวัคซีนให้เป็นไปตามแผนการบริหารจัดการ และการบริการวัคซีน
- ๔. กำกับ ติดตาม วางแผนประสานงานการดำเนินการจัดสรรกระจายวัคซีน และระบบ Logistic ให้
เป็นไปตามเป้าหมาย
- ๕. สนับสนุนการดำเนินงานในระดับพื้นที่ที่สามารถดำเนินงานตามนโยบาย
- ๖. จัดระบบการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับวัคซีนให้เหมาะสม
- ๗. รวบรวม จัดการ วิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลสถานการณ์บริหารจัดการ และการฉีดวัคซีนให้
ผู้บัญชาการเหตุการณ์ และกระทรวงสาธารณสุขทราบ ตามกำหนดเวลาที่กำหนด
- ๘. รายงานความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานต่อผู้บริหาร เพื่อพิจารณาแก้ไขอุปสรรคและ

๙.๗ การกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry : POE)

- ๙.๗.๑ นายปรามินทร์ บุญศักดิ์ เกษีกรชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มภารกิจ
- ๙.๗.๒ นายนิพนธ์ กษาวัง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ
ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
ท่าอากาศยานนานาชาติกระบี่
- ๙.๗.๓ นางสาวปริยภรณ์ ชนละเอียด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ทีมภารกิจ
ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
ท่าอากาศยานนานาชาติกระบี่
- ๙.๗.๔ นายสรวิษฐ์ สารตะระ เจ้าหน้าที่งานสถิติปฏิบัติงาน เลขานุการ

บทบาทหน้าที่

- ๑. ตรวจสอบการปฏิบัติงานที่ชายแดนที่เสี่ยง
- ๒. สานักศึกษา รายงานดำเนินการตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วม
ปฏิบัติงานในการดูแลพื้นที่
- ๓. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR ๒๐๐๕ Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน)
- ๔. จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางและวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ และส่งต่อข้อมูลให้ SAT



๘

๓.๘ การกักกันโรค (Quarantine)

| | | | |
|-------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| ๓.๘.๑ | นางประยัต ภัคโคตร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๓.๘.๒ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง | | ทีมภารกิจ |
| ๓.๘.๓ | สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ | | ทีมภารกิจ |
| ๓.๘.๔ | นางสาววันฉัตร สืบสัน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๘.๕ | นายอภิวัฒน์ เจียรทองศรี | นักวิชาการสาธารณสุข | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

๑. ร่วมจัดตั้งสถานที่กักกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
๒. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการสถานที่กักกัน และกำกับดูแลสถานที่กักกัน ให้ดำเนินการตามมาตรฐานการปฏิบัติ (SOP)
๓. ดูแลสวัสดิภาพ ติดตามประเมินสภาวะสุขภาพของผู้เข้ารับกักกันโรค และรายงาน สภาวะสุขภาพของผู้รับกักโรคให้ผู้เกี่ยวข้องอย่างทันท่วงที
๔. ติดตามประเมินผล การดำเนินงานตามมาตรฐานแนวทางการกักกันผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน
๕. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการกักกันผู้เดินทางและผู้สัมผัสโรค แลกเปลี่ยนข้อมูลกับทุกกรม

๓.๙ การกักกันปฏิบัติทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Special Environmental Health : SEHRT)

| | | | |
|-------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|
| ๓.๙.๑ | นายบุญฤทธิ์ กากูณมณี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๓.๙.๒ | นางศิริวิทย์ เกียรติเฉลิมพร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๓.๙.๓ | นางสาวสุชาวดี ดวงจิต | เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน | ทีมภารกิจ |
| ๓.๙.๔ | นายอภิชาติ นฤมิต | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

๑. ประเมินสถานการณ์ ประสานพื้นที่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์ ด้านสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เกิดเหตุ
๒. ดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยที่เกี่ยวข้อง ตามประเภทของภัยที่เกิดขึ้น
๓. ดำเนินการแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ให้กับคืนสู่ภาวะปกติโดยเร็ว
๔. สรุปรายงานสถานการณ์ การปฏิบัติ และผลการปฏิบัติในพื้นที่ให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ และ ที่กระทรวงมหาดไทยทราบ

๔. กลุ่มภารกิจสนับสนุน (Support Section)

๔.๑ การจัดส่งวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)

| | | | |
|-------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| ๔.๑.๑ | นางสิริฉวีโชค เพชรทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๑.๒ | นางสาวศิริรัตน์ ไสโย | เภสัชกรชำนาญการ | รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๑.๓ | นายจรูญศักดิ์ พงษ์สุวรรณ | เภสัชกรชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๑.๔ | นางสาวสุภาวดี สายวารี | เภสัชกรชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๑.๕ | นางสาววราภรณ์ แซ่หลิว | เภสัชกรชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๑.๖ | นายวิชัย คล่องแคล่ว | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๑.๗ | นางสาวปิยะวรรณ ศรีพุ่ม | เภสัชกร | ทีมภารกิจ |
| ๔.๑.๘ | นางสาวสุภาพร ศิริรักษ์ | เจ้าพนักงานพัสดุ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๑.๙ | นายอรรถสิทธิ์ ก้อนสูงเนิน | เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่...



บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำแผน สรรหา สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก สำหรับจัดตั้งเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์และระบบการสื่อสาร เสถียรและอุปกรณ์ป้องกัน วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด
๒. จัดทำแผน กระจาย ควบคุม กำกับ ดูแล และจัดส่งเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์และระบบการสื่อสาร เสถียรและอุปกรณ์ป้องกัน ยานพาหนะ วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ตามแผนที่กำหนด
๓. จัดทำแผน สรรหา จัดตั้งสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับขึ้นปฏิบัติการ และศูนย์พักพิงสำหรับผู้ประสบภัย โรคภัยมาลงตาม สถานที่กักโรค/แยกโรค (Quarantine/Isolation)
๔. สนับสนุนยานพาหนะไว้ส่งทีมปฏิบัติการที่ได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย และพร้อมสนับสนุนปฏิบัติการเพิ่มเติม
๕. จัดทำเอกสาร ทะเบียน และบัญชีควบคุมรายการสิ่งของและงบประมาณที่ได้รับบริจาคจากผู้พลหรือหน่วยงานภายนอก

๔.๒ ภารกิจกฎหมาย (Legal)

| | | |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------------|
| ๔.๒.๑ นายสมหมาย แก้วแข็ง | นิติกรชำนาญการ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๒.๒ นางฮารอนฮิดา พรหมย์คำ | นิติกรปฏิบัติการ | รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๒.๓ นายอัครวัฒน์ ตันเมือง | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๔.๒.๔ นายอภิลักษณ์ ช่อแก้ว | นิติกร | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

๑. พบทวน รวบรวม วิเคราะห์ หรือจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องเกี่ยวกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
๒. ร่าง ปรับปรุง เพิ่มกฎระเบียบ หรือคำสั่ง ให้สอดคล้องการปฏิบัติงาน
๓. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมายให้กับผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) และกลุ่มภารกิจต่างๆ
๔. ประสานชี้แจงและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
๕. ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้
๖. ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย
๗. ช่วยไกล่เกลี่ยข้อพิพาทตามคดี

๔.๓ ภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

| | | |
|---------------------------------|--|--------------------|
| ๔.๓.๑ นายคำวิท ปรืดระวาหิน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๓.๒ นางอรุณศรี เวียงถิ่นแก้ว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ | |
| ๔.๓.๓ นางกัญญา บานเ็นสกน | ล่าชนักศึกษาดูงานและบัญชีชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๔.๓.๔ นางศิริประภา อิ่มยิ่ง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๓.๕ นางวารุณี ศรีสว่าง | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๔.๓.๖ นางสาวบุษรินทร์ ยอดกลิ่น | นักวิชาการเงินและบัญชี | ทีมภารกิจ |
| ๔.๓.๗ นางพรทิพย์ นาคเวส | นักวิชาการพัสดุ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๓.๘ นางสาวจุฬารัตน์ ป่ารุ่งกร | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่...



๑๐

บทบาทหน้าที่

๑. วางแผนงบประมาณสำหรับ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
๒. จัดทำระบบบูรณาการการเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
๓. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติงานได้ทันเวลา
๔. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
๕. ตรวจสอบบันทึกเวลาปฏิบัติงานและจ่ายค่าตอบแทนตามเวลา
๖. สรุปรายงานทางการเงิน และวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า
๗. จัดทำประกันชีวิต ค่าเนิมนการเรือกรือ่ง ดูแลและเขยค่านเสียหายสำหรับอุบัติเหตุ และการบาดเจ็บจากการปฏิบัติงานในการฉุกเฉินทางสาธารณสุข

๔.๔ การกัองจัดสรรกำลังคนในการฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| ๔.๔.๑ นายวสิน เทียนกิ่งแก้ว | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๔.๒ นางจุไรรัตน์ ชัยศิริกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๔.๓ นายประวีศร แฉียงพงษ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๔.๔ นางสาวสุระรัตน์ คงสุข | เจ้าหน้าที่งานธุรการปฏิบัติงาน | ทีมภารกิจ |
| ๔.๔.๕ ว่าที่ร้อยตรีหญิงณิษฐา อารีบุญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

ภาวะปกติ

๑. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน หรือระบบสารสนเทศให้เป็นปัจจุบัน
๒. จัดทำแผนพัฒนากำลังคน และมีระบบกำกับติดตามประเมินผล
๓. จัดทำแผนระดมสรรพกำลังหรืออาหารบุคคล (Surge Capacity Plan)
๔. ประสานจัดการอบรมเจ้าหน้าที่ เพื่อเสริมความพร้อมตามภารกิจที่เกี่ยวข้อง ก่อนการปฏิบัติงาน

ภาวะฉุกเฉิน

๑. จัดทำกำลังคนเข้าทำงานโดยได้ภาวะฉุกเฉินตามที่ผู้อำนวยการเหตุการณ์กำหนด
๒. จัดทำ พัดลม และประเมินระบบการสร้างแรงจูงใจ
๓. กำหนดขวัญกำลังใจของแต่อกกลุ่มงาน เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างบูรณาการ
๔. ประสานจัดการอบรมเจ้าหน้าที่ สำหรับการปฏิบัติงานตามภารกิจที่เจ้าหน้าที่ต้องรับผิดชอบ ก่อนส่งเจ้าหน้าที่ไปปฏิบัติงานจริง (ฝึกซ้อม หรือซักซ้อมทำความเข้าใจก่อนเข้าปฏิบัติงานจริง)
๕. จัดทำทะเบียน กำกับ และดูแลจำนวนผู้เข้าปฏิบัติงานตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ทั้งหมด

๔.๕ การกัองสนับสนุนเทคโนโลยีดิจิทัล (IT Support)

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| ๔.๕.๑ นายวสิน เทียนกิ่งแก้ว | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๕.๒ นายชานนท์ อ่ำสินผู้ศิริ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๕.๓ นายวินัย คล่องแคล่ว | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๕.๔ นายสุรศักดิ์ พลนิมิตวาหาญ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๕.๕ นางสาวสุพาศณี อุดมวิทยาไกร | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๕.๖ นายปิยะพงษ์ ทองใจม | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ และมีความปลอดภัย (Cyber security) เพื่อรองรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในการฉุกเฉิน
๒. ให้คำปรึกษาและร่วมพัฒนาระบบฐานข้อมูลต่างๆ สำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

๑. พิเศษ...



๑๑

- ๓. พัฒนา ปรับปรุง และสร้างฐานข้อมูลที่สำคัญสำหรับปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- ๔. จัดทำระบบรายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพด้านภาวะฉุกเฉิน โดยแสดงออกเป็น Real Time Dashboard
- ๕. จัดทำรายงานสถานการณ์โรค เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร (Data Visualization)
- ๖. พัฒนาระบบที่รายงานสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินอย่างเหมาะสม (GIS/Data engineer)
- ๗. พัฒนาระบบเว็บไซต์ และสื่อโซเชียลมีเดียต่างๆ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลสำคัญสู่หน่วยงานสาธารณสุขประชาชน
- ๘. บริหารจัดการระบบการประชุมทางไกลผ่านทางจอภาพ (Video Conference)

๔.๖ การจัดการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) และการจัดการประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| ๔.๖.๑ นางสมภรณ์ แซ่ศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๖.๒ นางสาวกิ่งลา มีอักษร | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๖.๓ นงนภวดีศรี ประชุมสุวรรณ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๖.๔ นางสาวเสาวนิต ศิริวิธสงกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๖.๕ นายสุบัญญัติ อิ่มแอม | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๔.๖.๖ นางสาวณัฐิ์ สงสวัสดิ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | ทีมภารกิจ |
| ๔.๖.๗ นางสาวณัฐพร มีผล | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน | ทีมภารกิจ |
| ๔.๖.๘ นางสาวณัฐธิตา กิ่งทอง | นักวิชาการสาธารณสุข | ทีมภารกิจ |
| ๔.๖.๙ นางสาวเกศสุภา เกษีสม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๖.๑๐ นางนัยนา ชนะ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

การจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

- ๑. ประสานการทำงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- ๒. กำกับ ดูแลให้การปฏิบัติของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างราบรื่น
- ๓. วิเคราะห์ ประเมิน ติดตามผลการดำเนินงานของภารกิจสำคัญต่างๆ ตามข้อสั่งการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ หรือมีข้อขัดข้องรีบคลี่คลายข้อขัดข้อง และจัดการเรื่องสำคัญที่จำเป็นต้องได้ไป Implement ให้เป็นไปตามกรอบเวลาที่เหมาะสม รวมถึงการแก้ปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะทางวิชาการในการขับเคลื่อนกระบวนการแก้ปัญหา และจัดการสถานการณ์ต่างๆ

๕. สนับสนุนการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP) ของกลุ่มภารกิจต่างๆ และตรวจสอบความถูกต้องสอดคล้องกันของมาตรฐานการปฏิบัติงาน

๖. ปฏิบัติงานด้านจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินตามที่ได้รับมอบหมาย

ประสานงานและเลขานุการ

- ๑. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- ๒. ติดตามประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- ๓. ติดตามและตรวจเช็คผู้ลงนามกรณี การปฏิบัติ และผลการปฏิบัติของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- ๔. เป็นผู้แทนผู้บัญชาการเหตุการณ์เข้าร่วมประชุมกับหน่วยงานภายนอกอื่นๆ (มีอำนาจในการตัดสินใจตามขอบเขตที่ได้รับมอบหมาย) เพื่อนำเสนอสถานการณ์ การปฏิบัติ และผลการปฏิบัติ ตลอดจนการนำข้อสั่งการ หรือประเด็นที่หน่วยงานอื่นต้องการการสนับสนุนมาแจ้งให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์รับทราบ

๕. ประสานจัดการประชุม...



๕. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานของระบบบัญชาการเหตุการณ์ และทีมย่อยของระบบบัญชาการเหตุการณ์

๖. สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอการดำเนินการดำเนินงาน ปีดูหาจุดบอด และสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว

๗. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๔.๗ การปฏิบัติงานการบริหารจัดการ (Administration)

| | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| ๔.๗.๑ นายคำวิทย์ ประคิดระวาทีน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ | หัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๗.๒ นายสิทธิโชค เพชรทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจ |
| ๔.๗.๓ นางสาววันเพ็ญ กิตติภักดิ์ | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | ทีมภารกิจ |
| ๔.๗.๔ นายณัฐชณะศักดิ์ สาภรณ์ | พนักงานพิมพ์ ระดับ ๕ ๓ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๗.๕ นายสุทธิวัฒน์ มาศบุศร | พนักงานขับรถยนต์ ระดับ ส ๒ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๗.๖ นายปฐมเกียรติภักดิ์วิชาวรรณ | พนักงานขับรถยนต์ ระดับ ส ๒ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๗.๗ นายบพทอล มานพ | พนักงานขับรถยนต์ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๗.๘ นายสมภาพร สมมาพันธ์ | พนักงานขับรถยนต์ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๗.๙ นางวรรณิ ปิณฑาสังข์ | เจ้าหน้าที่ธุรการ | ทีมภารกิจ |
| ๔.๗.๑๐ นายเสวี บุตรฉันทน์ | นักจัดการงานทั่วไป | เลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

๑. สนับสนุนงานด้านธุรการ และอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้าน ให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ
๒. ดำเนินการด้านระบบสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์
๓. จัดระบบให้บริการยานพาหนะในภารกิจ EOC
๔. จัดเตรียมอาคารสถานที่ ห้องประชุม พร้อมระบบไฟฟ้า ระบบสื่อสารภายใน และงานซ่อมบำรุงสนับสนุนภารกิจ EOC

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายแพทย์ ปิเชตศรีสุwan)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่



ภาคผนวก ข

กรอบรายการยาและเวชภัณฑ์ในสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
 ผู้ประสานงาน น.ส.ศิริรัตน์ ไส้ไทย เกษัชกรชำนาญการ
 เบอร์ติดต่อ 075-630148
 อีเมล krabirdu@gmail.com

ประมาณการใช้จ่ายและเวชภัณฑ์กรณีเกิดโรคระบาด ประมาณการจากผู้ป่วย 1 คน ต่อ 1 ห้อง

| ลำดับ | รายการ | หน่วย | จำนวนขั้นต่ำต่อวัน | | จำนวนขั้นต่ำต่อ 3 เดือน | |
|---|---|-------|--------------------|---------------|-------------------------|---------------|
| | | | 1ห้อง (รพช.) | 3 ห้อง (รพท.) | 1ห้อง (รพช.) | 3 ห้อง (รพท.) |
| ชุดป้องกันร่างกายสำหรับเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในโรงพยาบาล | | | | | | |
| 1 | ชุดป้องกันร่างกาย (ชุดหมี) (cover all) | ชุด | 10 | 30 | 900 | 2,700 |
| 2 | หน้ากากอนามัย (N95 Mask) | ชิ้น | 10 | 30 | 900 | 2,700 |
| 3 | แว่นครอบตาแบบใส (Goggles) | ชิ้น | 10 | 30 | 900 | 2,700 |
| 4 | หมวกคลุมผม ชนิดใช้แล้วทิ้ง | ชิ้น | 10 | 30 | 900 | 2,700 |
| 5 | ถุงมือไนไตรล์ยาว 12 นิ้ว ชนิดใช้แล้วทิ้ง | คู่ | 10 | 30 | 900 | 2,700 |
| 6 | รองเท้าบูท (Boots) | คู่ | 10 | 30 | 900 | 2,700 |
| ชุดป้องกันร่างกายสำหรับผู้ป่วยรอพึงผล | | | | | | |
| 1 | เสื้อกราวน์กันเปื้อนชนิดกันน้ำ | ชิ้น | 20 | 20 | 1,800 | 1,800 |
| 2 | ถุงมือยางชนิดใช้แล้วทิ้ง (Disposable Gloves) (50 คู่ต่อกล่อง) | คู่ | 20 | 20 | 1,800 | 1,800 |
| 3 | หน้ากากอนามัย (N95 Mask) | ชิ้น | 20 | 20 | 1,800 | 1,800 |
| 4 | กระบังหน้าเลนส์ใส (Face shield) | ชิ้น | 20 | 20 | 1,800 | 1,800 |
| 5 | หมวกคลุมผม ชนิดใช้แล้วทิ้ง | ชิ้น | 20 | 20 | 1,800 | 1,800 |
| 6 | พลาสติกหุ้มคอ (Hood) | ชิ้น | 20 | 20 | 1,800 | 1,800 |
| 7 | ถุงสวมขา (Leg cover) | คู่ | 20 | 20 | 1,800 | 1,800 |



| ชุดป้องกันร่างกายสำหรับจุดคัดกรอง | | | | | | |
|--|--|------|-----|-----|--------|--------|
| 1 | หน้ากากอนามัย (Surgical Mask) (50 ชิ้นต่อกล่อง) | ชิ้น | 200 | 200 | 18,000 | 18,000 |
| 2 | กระบังหน้าเลนส์ใส (Face shield) | ชิ้น | 100 | 100 | 9,000 | 9,000 |
| 3 | ถุงมือยางชนิดใช้แล้วทิ้ง (Disposable Gloves) (50 คู่ต่อกล่อง) | คู่ | 200 | 200 | 18,000 | 18,000 |
| อุปกรณ์อื่นๆที่ต้องเตรียม | | | | | | |
| 1 | เอี๊ยมพลาสติกใส (Apron) | ชิ้น | 20 | 50 | 1,800 | 4,500 |
| 2 | พลาสติกหุ้มรองเท้า (Shoe cover) | ชิ้น | 20 | 50 | 1,800 | 4,500 |
| 3 | Alcohol Gel 50 กรัม | หลอด | 500 | 500 | 45,000 | 45,000 |
| 4 | Alcohol Gel 450-500 กรัม | ขวด | 20 | 50 | 1,800 | 4,500 |
| 5 | UTM (Universal Transport Media) หรือ VTM (Viral Transport Media) | หลอด | 20 | 20 | 1,800 | 1,800 |



| ลำดับ | หน่วยนับ | รายการ | Safety Stock | อัตราการใช้ ต่อเดือนใน สถานการณ์ ปกติ | ปริมาณ การใช้ ต่อผู้ป่วย 1 ราย | ปริมาณ การใช้ ต่อ ผู้ป่วย 50 ราย | ปริมาณ การใช้ ต่อ ผู้ป่วย 100 ราย |
|---|----------|---------------------------------|--------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1. ภัยพิบัติ : น้ำท่วม แผ่นดินไหว ดินโคลนถล่ม สึนามิ พายุ | | | | | | | |
| 1 | แคปซูล | Doxycycline cap | 10000 | 4637 | 20 | 1000 | 2000 |
| 2 | แคปซูล | Dicloxacillin cap 250 mg | 130000 | 44728 | 20 | 1000 | 2000 |
| 3 | เม็ด | Norfloxacin tab 400 mg | 9000 | 4683 | 10 | 500 | 1000 |
| 4 | Vial | Ceftriaxone Inj. 1 g | 20000 | 6779 | 7 | 350 | 700 |
| 5 | Ampule | Chlorpheniramine Inj. 10 mg | 1500 | 704 | 2 | 100 | 200 |
| 6 | Ampule | Dexamethasone Inj. 4 mg | 4000 | 2538 | 2 | 100 | 200 |
| 7 | Ampule | Dexamethasone Inj. 5 mg | 6000 | 3173 | 2 | 100 | 200 |
| 8 | Ampule | Tetanus Antitoxin 250 IU | 10 | 5 | 2 | 100 | 200 |
| 9 | Vial | ERIG Immunoglobulin | 500 | 190 | 2 | 100 | 200 |
| 10 | Vial | HRIG Immunoglobulin | 15 | 19 | 2 | 100 | 200 |
| 11 | Ampule | Adrenaline 1 mg/mL | 2500 | 1563 | 2 | 100 | 200 |
| 12 | Ampule | Lidocaine 2% without Adrenaline | 500 | 270 | 1 | 50 | 100 |
| 13 | Ampule | Magnesium Sulfate 1g/2mL | 2800 | 1604 | 2 | 100 | 200 |
| 14 | Ampule | Dopamine 250mg/10mL | 250 | 221 | 4 | 200 | 400 |
| 15 | Ampule | Amiodarone 50 mg/mL | 800 | 391 | 2 | 100 | 200 |
| 16 | Ampule | Diazepam 10 mg/mL | 1500 | 871 | 2 | 100 | 200 |
| 17 | Ampule | Atropine 0.6 mg/mL | 1000 | 512 | 2 | 100 | 200 |
| 18 | Ampule | Calcium Gluconate 0.45 mEq/mL | 350 | 214 | 2 | 100 | 200 |
| 19 | Ampule | Digoxin 0.25 mg/mL | 20 | 5 | 2 | 100 | 200 |
| 20 | Vial | 50% Glucose for Injection | 1200 | 652 | 2 | 100 | 200 |
| 21 | Ampule | Sodium Bicarbonate 8.4% w/v | 1000 | 539 | 10 | 500 | 1000 |



| | | | | | | | |
|----|------|---|------|------|----|-----|------|
| 22 | Dose | วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ชนิด 4 สายพันธุ์ ขนาด 0.5 มิลลิลิตร | 1500 | 1180 | 1 | 50 | 100 |
| 23 | Dose | Rabies vaccine 0.5 มิลลิลิตร | 2500 | 1232 | 5 | 250 | 500 |
| 24 | Dose | วัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก (dT) 5 มิลลิลิตร | 2500 | 1716 | 3 | 150 | 300 |
| 25 | Dose | วัคซีน MMR | 1000 | 710 | 1 | 50 | 100 |
| 26 | Vial | Serum แก้วพิษงู (Hematotoxin รวม) | 50 | 25 | 10 | 500 | 1000 |
| 27 | Vial | Serum แก้วพิษงู (Neurotoxin รวม) | 50 | 13 | 10 | 500 | 1000 |



| ลำดับ | หน่วยนับ | รายการ | Safety Stock | อัตราการใช้ ต่อเดือนใน สถานการณ์ ปกติ | ปริมาณ การใช้ ต่อผู้ป่วย 1 ราย | ปริมาณ การใช้ ต่อ ผู้ป่วย 50 ราย | ปริมาณ การใช้ ต่อ ผู้ป่วย 100 ราย |
|------------------------------------|----------|---|--------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 2. โรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ | | | | | | | |
| 1 | แคปซูล | Oseltamivir 30 mg | 1200 | 392 | 10 | 500 | 1000 |
| 2 | แคปซูล | Oseltamivir 45 mg | 1000 | 300 | 10 | 500 | 1000 |
| 3 | แคปซูล | Oseltamivir 75 mg | 13000 | 4842 | 10 | 500 | 1000 |
| 4 | เม็ด | Favipiravir | 20000 | 16821 | 50 | 2500 | 5000 |
| 5 | เม็ด | Molnupiravir | 30000 | 9074 | 40 | 2000 | 4000 |
| 6 | Vial | Remdesivir | 150 | 184 | 6 | 300 | 600 |
| 7 | Dose | วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ชนิด 4 สายพันธุ์ ขนาด 0.5 มิลลิลิตร | 3500 | 1435 | 1 | 50 | 100 |
| 8 | Dose | วัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 | 5000 | 3299 | 1 | 50 | 100 |



| ลำดับ | หน่วยนับ | รายการ | Safety Stock | อัตราการใช้ ต่อเดือนใน สถานการณ์ ปกติ | ปริมาณ การใช้ต่อ ผู้ป่วย 1 ราย | ปริมาณ การใช้ ต่อผู้ป่วย 50 ราย | ปริมาณ การใช้ ต่อผู้ป่วย 100 ราย |
|------------------------|----------|-----------------------|--------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| 3. ภัยจากโรคระบาดสัตว์ | | | | | | | |
| 1 | Dose | Rabies vaccine 0.5 ml | 3500 | 1379 | 5 | 250 | 500 |
| 2 | ขวด | ERIG Immunoglobulin | 550 | 200 | 2 | 100 | 200 |
| 3 | ขวด | HRIG Immunoglobulin | 20 | 19 | 2 | 100 | 200 |



| ลำดับ | หน่วยนับ | รายการ | Safety Stock | อัตราการใช้ ต่อเดือนใน สถานการณ์ ปกติ | ปริมาณ การใช้ ต่อผู้ป่วย 1 ราย | ปริมาณ การใช้ ต่อ ผู้ป่วย 50 ราย | ปริมาณ การใช้ ต่อผู้ป่วย 100 ราย |
|---|----------|---------------------------------------|--------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 4. อุบัติเหตุหมี/อุบัติเหตุบนท้องถนน/ภัยความรุนแรงจากมนุษย์ | | | | | | | |
| 1 | Dose | Adrenaline 1 mg/mL | 2500 | 1563 | 2 | 100 | 200 |
| 2 | Dose | Atropine 0.6 mg/mL | 1000 | 511 | 2 | 100 | 200 |
| 3 | Dose | Calcium Gluconate 0.45 mEq/mL | 300 | 214 | 2 | 100 | 200 |
| 4 | Dose | Diazepam 10 mg/mL | 1700 | 871 | 2 | 100 | 200 |
| 5. ไฟไหม้บ่อขยะและสารเคมีรั่วไหล | | | | | | | |
| 1 | Vial | Pralidoxime chloride (2-PAM) 1 g/vial | 5 | 0 | 2 | 100 | 200 |