

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปี พ.ศ. 2567

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ปี พ.ศ. 2567

1.ความเป็นมาและความสำคัญ

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) ถือเป็นสาธารณสุขภัยที่อาจเกิดขึ้นอย่างไม่คาดคิด อาจมีความรุนแรง และส่งผลกระทบต่อเป็นวงกว้าง ก่อให้เกิดความเสียหายทั้งต่อสุขภาพ ชีวิตและทรัพย์สิน ส่งผลกระทบต่อทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อสุขภาพของผู้ประสบภัย นอกจากจะเกิดจากภัยธรรมชาติ และอุบัติเหตุแล้ว ยังรวมถึงอันตรายจากโรคติดต่อ โรคติดต่อระหว่างสัตว์สู่คน อาหารที่ไม่ปลอดภัย อันตรายจากสารเคมี อันตรายจากสารกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ และภัยคุกคามทางไซเบอร์ ที่มีแนวโน้มที่จะเกิดขึ้นสูงและทวีความรุนแรงยิ่งขึ้น จึงต้องมีการเตรียมความพร้อมในการรองรับภัยพิบัติและสถานการณ์ฉุกเฉิน การคาดการณ์เหตุฉุกเฉินต่าง ๆ เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ทันทีที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่เป็นหน่วยงานหนึ่งที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพโดยตรงและผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ให้ความสำคัญกำหนดให้มีการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข พร้อมเผชิญกับสาธารณสุขภัยหรือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดขึ้นได้อย่างทันที่และมีประสิทธิภาพ ดังนั้น จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการรองรับสถานการณ์ ฉุกเฉินต่าง ๆ (All-Hazards Plan) เพื่อให้จัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ ส่งผลถึงความสำเร็จในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข รายละเอียดแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan : AHP) และ กิจกรรมจะแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับลักษณะและความรุนแรงของเหตุการณ์หรือสถานการณ์ แผนฉบับนี้อธิบายถึงความรับผิดชอบทั่วไปในการแสดงบทบาทหน้าที่ตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System : ICS) ในระหว่างการตอบสนอง ต่อเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงหน่วยงานอื่น ๆ ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

2.วัตถุประสงค์

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All-Hazards Plan เป็นกรอบการทำงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ เพื่อเตรียมความพร้อมในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินและการวางแผนปฏิบัติการตอบสนองสำหรับเหตุการณ์โรคและภัยอันตราย ทั้งที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติและที่มนุษย์สร้างขึ้น ซึ่งส่งผลต่อระบบสาธารณสุข เพื่อเป็นการสนับสนุน การดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการรับมือเหตุฉุกเฉินในทุก ระดับ มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

- 1) เพื่อเตรียมความพร้อมของบุคลากรและหน่วยงานด้านสาธารณสุข ในการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ด้านโรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงและความเสียหายให้น้อยที่สุด
- 2) เพื่อสร้างแผนปฏิบัติงานตามมาตรฐานสำหรับผู้รับผิดชอบงาน ไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อน ภายใต้การทำงานร่วมกัน และช่วยในการวางแผนควบคุมและติดตามการทำงาน ให้มีประสิทธิภาพ
- 3) เพื่อวางแผนเชื่อมโยงกับหน่วยงานในระดับตำบล อำเภอ จังหวัด ในการประสานความร่วมมือ การขอรับการสนับสนุน และการช่วยเหลือผู้ประสบภัย

3. ขอบเขต

“แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย” : All-Hazards Plan มีความครอบคลุมการตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ ที่ได้มาจากการวิเคราะห์ความเสี่ยง แบ่งออกเป็น 5 ด้าน ได้แก่

1. ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) เช่น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรคติดเชื้อไวรัสซิกา โรคไข้หวัดใหญ่ โรคไข้หวัดนก โรคติดเชื้อทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (เมอร์ส) โรคไข้เลือดออก โรคชิคุนกุนยา เป็นต้น
2. ภัยจากสารเคมี (Chemical Events) เช่น แอมโมเนียรั่วไหลในโรงงานน้ำแข็ง โรงเก็บสารเคมีระเบิด ไฟไหม้บ่อขยะ
3. ภัยจากรังสี (Radiological event) เช่น โรงงานอุตสาหกรรมที่ใช้สารตั้งต้นด้านรังสี
4. ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events) เช่น ภัยจากหมอกควัน น้ำท่วม ดินโคลนถล่ม แผ่นดินไหว ภัยหนาว ภัยแล้ง วาตภัย เป็นต้น
5. ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม Explosion & Trauma events เช่น อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุบนท้องถนน การจลาจล หรือการชุมนุม การก่อการร้าย/ภัยสงคราม การโจมตีทางไซเบอร์

โดยดำเนินการบนพื้นฐานของการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ด้วยระบบการบริหารจัดการทางด้านสาธารณสุข และเครือข่ายทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพและทันต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ โดยมีขอบเขตการดำเนินงาน ดังนี้

1. ระยะการเตรียมความพร้อมก่อนเกิดภาวะฉุกเฉิน (Preparedness phase)
2. ระยะระหว่างเกิดภาวะ (Response phase)
3. ระยะหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน (Rehabilitation and Reconstruction Recovery)

เอกสารฉบับนี้ ครอบคลุมถึงกิจกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน แต่รายละเอียด บางกิจกรรมอาจจะแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับลักษณะและความรุนแรงของเหตุการณ์ เป็นเอกสารการดำเนินงาน พื้นฐานสำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โรคที่เกี่ยวข้องกับเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โดยการระบุหลักการพื้นฐาน องค์กร ความรับผิดชอบ และเอกสารแนบรายละเอียดเฉพาะ เพื่อจัดการกับภัยคุกคามเฉพาะ ตามที่ระบุไว้ใน การประเมินความเสี่ยง ซึ่งมีการแบ่งตามขอบเขตของโรคและภัยสุขภาพ เช่น ภัยชีวภาพ เคมี รังสี หรือภัยธรรมชาติ และระบุความสามารถหรือกิจกรรมเฉพาะสำหรับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในหมวดหมู่นั้น ๆ ให้ มีความชัดเจนยิ่งขึ้น เช่น ข้อมูลเฉพาะเหตุการณ์ ข้อมูลทางวิทยาศาสตร์และทางเทคนิค นโยบาย และขั้นตอน ที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะต่อการตอบสนองต่อภัยคุกคามที่เฉพาะเจาะจง รวมถึงระบุผังโครงสร้าง ระดับของอำนาจหน้าที่และความสัมพันธ์ในองค์กร ตลอดจนระบุบุคลากร อุปกรณ์ และทรัพยากรอื่น ๆ ที่พร้อมใช้งานเพื่อสนับสนุน ภารกิจของหน่วยงาน ระบุความรับผิดชอบในการดำเนินการเฉพาะในเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉินไว้และภายในบทบาท หน้าที่เฉพาะของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ในระหว่างเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ตลอดจนกำหนดวิธีการประสานงานความรับผิดชอบเหล่านี้ โดยหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ต้องนำไปพัฒนาขั้นตอนเฉพาะของหน่วยงานเพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติการสำหรับ ทุกภัยอันตราย : All-Hazards Plan นี้ ซึ่งแผนฉบับนี้ยังไม่รวมถึงการดำเนินการเพื่อจัดการกับภัยคุกคาม มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)

4. การกำหนดความรับผิดชอบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ โดยคณะกรรมการการจัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เป็นผู้จัดทำแผนนี้ และมีการทบทวนแผน ๆ ทุกปี

5. ข้อเสนอพื้นฐาน/สมมติฐานการวางแผน

ข้อพิจารณาที่สำคัญ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) คำนึงถึงปัจจัยต่อไปนี้ในการสนับสนุน การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ได้แก่

- 1) ความกังวลด้านสาธารณสุข
- 2) โครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญ (ที่มีผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขและโครงสร้างพื้นฐานทางการแพทย์)
- 3) ข้อกำหนด กฎระเบียบ มาตรการ ทางกายภาพและสาธารณสุข
- 4) การสื่อสารผ่านสื่อด้านสาธารณสุข
- 5) ระยะเวลาการกู้คืนสู่ภาวะปกติ
- 6) การตอบสนองต่อหลายสถานการณ์

รายละเอียดดังนี้

1) ความกังวลด้านสาธารณสุข

ความกังวลอาจรวมถึงประเด็นต่าง ๆ เช่น การย้ายถิ่นฐาน ที่พักพิง การควบคุมพาหะนำโรค การแยกกัก การจัดการน้ำเสีย สิ่งอำนวยความสะดวก การจัดการขยะมูลฝอย และการส่งคืนโครงสร้างพื้นฐานด้านสาธารณสุขสู่ภาวะปกติ

1.1. ปริมาณการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้นเนื่องจากความกังวล: ในระหว่างเหตุการณ์หรือ สถานการณ์ฉุกเฉิน ส่วนใหญ่ ต้องการเข้ารับรักษาพยาบาลมากขึ้น รวมทั้งที่ไม่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์หรือเหตุการณ์นั้น สิ่งนี้สามารถสร้างความเครียดให้กับ สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาล คลินิก และผู้ให้บริการด้านสาธารณสุขอื่น ๆ ได้อย่างมาก และสร้างภาระเพิ่มเติมให้กับระบบสาธารณสุข

1.2. บุคคลที่มีความเสี่ยง: รวมถึงประชากรที่มีเงื่อนไขที่ต้องการความเอาใจใส่เป็นพิเศษ เพื่อให้มั่นใจในความปลอดภัยและความเป็นอยู่ที่ดีภายในบริบทของสถานการณ์ฉุกเฉินโดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมที่มีประสิทธิภาพสำหรับเหตุฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุข รวมถึงการปกป้องประชากรและชุมชนที่มีความเสี่ยง เมื่อทรัพยากร การเคลื่อนย้าย ความต่อเนื่องของการบริการและการสนับสนุน การเข้าถึงบริการ การสื่อสารเชื่อมโยงโดยตรงกับความสามารถในการดูแลตนเอง ครอบครัว หรือชุมชน บุคคลที่มีความเสี่ยงจึงมีความต้องการในด้านต่าง ๆ

ดังต่อไปนี้: การสื่อสาร การดูแลทางการแพทย์ การรักษาเสรีภาพ การกำกัดูแล และการขนส่ง โดยกลุ่มเสี่ยง อาจรวมถึงเด็ก ผู้สูงอายุ สตรีมีครรภ์ ผู้ทุพพลภาพ ผู้ที่ยังอยู่ในสถานศึกษา บุคคลจากวัฒนธรรมที่หลากหลาย บุคคลที่มีข้อจำกัดทางภาษา ผู้ด้อยโอกาสในการเดินทาง ผู้มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรัง ผู้มีความผิดปกติ หรือมีการพึ่งพาทางเภสัชวิทยา เป็นต้น

2) โครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญ

ผลกระทบของเหตุการณ์ บางอย่างที่มีต่อระบบคมนาคมขนส่ง ในระดับชาติ และระดับท้องถิ่น การสื่อสาร การสาธารณสุข การแพทย์ และสาธารณสุขโรค อาจส่งผลกระทบอย่างมากต่อกลยุทธ์การตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน โดยอาจส่งผลกระทบในทางลบต่อปัญหาด้านสาธารณสุข การประสานงานและการทำงานร่วมกันในแนวคิด และแนวราบระหว่างการวางแผน และความพยายามในการตอบสนอง/การกู้คืนมีความ สำคัญอย่างยิ่งต่อการลดผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

3) ข้อกำหนด กฎระเบียบ มาตรการทางการแพทย์ และสาธารณสุข

การระบาดใหญ่และ เหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี ชีวภาพ กัมมันตภาพรังสี หรือนิวเคลียร์ อาจต้องมีมาตรการรับมือทางการแพทย์ อย่างไรก็ตาม มาตรการรับมือเหล่านี้บางมาตรการถือเป็น ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการวิจัยและจำเป็นต้องมีการอนุมัติใช้ในกรณีฉุกเฉิน ภายใต้การประกาศ ภาวะฉุกเฉินอย่างเป็นทางการภายใต้ มาตรการทางกฎหมาย

4) การสื่อสารผ่านสื่อด้านสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ มีหน้าที่ให้คำแนะนำข้อมูล ด้านสาธารณสุขที่ครอบคลุมผ่านหลายช่องทางไปยังสื่อสาธารณะ การสื่อสารควรจัดให้มีข้อความที่เหมาะสมเพื่อให้สาธารณสุขเข้าใจได้ง่าย นำไปสู่การลดการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย และลดโอกาสในการได้รับข้อมูลเท็จ และลดความวิตกกังวลของสาธารณสุข

5) ระยะเวลาการกู้คืนสู่ภาวะปกติ

เหตุการณ์หรือสถานการณ์ต่างๆ รวมถึงภัยธรรมชาติและเทคโนโลยี การโจมตีจากผู้ก่อการร้าย สามารถสร้างความเสียหายอย่างรุนแรงต่อสิ่งแวดล้อมหรือ โครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญ ส่งผลให้มีระยะเวลาการกู้คืนที่อาจมีระยะเวลายาวนาน ตัวอย่างเช่น:

5.1 ระยะเวลาหลังการตอบสนองสิ้นสุดลง อาจมีการปนเปื้อนสารเคมี ชีวภาพ หรือกัมมันตภาพรังสี สารปนเปื้อนบางชนิด โดยเฉพาะนิวเคลียร์กัมมันตรังสี และ เชื้อแอนแทรกซ์ แม้ว่าเทคนิคการขจัดสิ่งปนเปื้อนบางอย่างอาจมีประสิทธิภาพ แต่บางเทคนิคอาจยังไม่เหมาะสมสำหรับภัยในพื้นที่ขนาดใหญ่


5.2 การอพยพและการย้ายถิ่นฐานในระหว่างการทำความสะอาดและการฟื้นฟู อาจส่งผลให้เกิดปัญหาอย่างมาก สำหรับผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง

5.3 เหตุการณ์หรือสถานการณ์ขึ้นอยู่กับประเภท ขอบเขต และขนาด อาจคุกคาม ความยั่งยืนทางเศรษฐกิจของชุมชนที่ได้รับผลกระทบ และก่อให้เกิดการหยุดชะงัก อย่างรุนแรงและความเสียหายทางเศรษฐกิจในระยะยาว สิ่งนี้สามารถส่งผลกระทบ ทางเศรษฐกิจที่ลดหลั่นกันออกไปนอกชุมชนใกล้เคียง และส่งผลเสียต่อสุขภาพ ของประชาชนรวมทั้งความต้องการทางการแพทย์ของประชากรมากขึ้น

6) การตอบสนองต่อหลายสถานการณ์: ในกรณีที่มีการตอบสนองหลายสถานการณ์พร้อมกัน ผู้บัญชาการเหตุการณ์หรือกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน จะทำการวิเคราะห์ ความเสี่ยงโดยพิจารณาจากภัยคุกคาม ความต้องการของภารกิจ และความพร้อม ของทรัพยากรเพื่อควบคุมการปฏิบัติงานรวมทั้งความสามารถหลักของศูนย์ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

6. กรอบการปฏิบัติงาน

ผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ เพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข จังหวัดแพร่

 ผังบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่		ก.ศ. 2566	
ผู้บริหารองค์กร นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่			
ผู้บัญชาการเหตุการณ์ นายรุ่งกิจ ปินใจ รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน เบอร์โทร 0817397811			
ภาาาิจำานำาข้อมูลและยุทธศาสตร์ Information and Strategy Section นายประเสริฐ ธิติประวีร์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ 0818843302	ภารกิจด้านปฏิบัติการ Operation Section นายเด่น ปัญญาพันธ์ ภาสิณกรเชี่ยวชาญ 0819611334		ภารกิจด้านการสนับสนุน Support Section นายศราวุธ นันทวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 0867305450
กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) 1. นางนงลักษณ์ ทน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 0918568290 2. นายณัฏฐ์ สิประวีร์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 0817838088 3. นายเมธี กอสี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0882518565 4. นางัญญาภรณ์ สกร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 0643919326 5. นายอัครศักดิ์ แสนยศ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0899979895	กลุ่มภารกิจสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) 1. นางสาวประยอม มาคุ้ม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0855376756 2. นางสาวณัฐษา ศาสุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 0967134541	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) 1. นายพรวิทย์ มงคล ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ 0899217091 2. นายเอกม จินชาติ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0864205520	กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และสิ่งจำเป็นต่างๆ (Logistics and Stockpiling) 1. นางสาวรัชต์ แฉ่งนิล ภัศกรชำนาญการพิเศษ 0818861255 2. นางสาววิมลภรณ์ เขมาพิบูลย์ เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน 0870191683
กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) 1. นายกฤษณ์ บุญวิมลเทพ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ 0819928867 2. พ.จ.อ. พิเศษพงศ์ ชาญรุ่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0956784709	กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังและเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance) 1. นางสาวชอุษา ภัทรกุลพิสิฐ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน 0918588951 2. นางสาวกฤติยา รุ่งเรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0857374247	กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory) 1. นางสาวนงลักษณ์ ภัททิ ภัศกรชำนาญการ 0900546435 2. นายชินชญา พันธุชา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 0869109199	กลุ่มภารกิจประสานงานและเสนาธิการ (Liaison) 1. นางสาวศร บวรถง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ 0813661908 2. นางนงลักษณ์ จันทิพรพิศล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0871818162
กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) 1. นายกฤษณ์ บุญวิมลเทพ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ 0819928867 2. พ.จ.อ. พิเศษพงศ์ ชาญรุ่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0956784709	กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) 1. นางศิริรัตน์ กุ๊กดีถัก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 0846874984 2. นางวิมลพร วงศ์เมือง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 0867284927	กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team) 1. นายธีรวัฒน์ พรหมเสนา ภัศกรชำนาญการ 0905515356 2. นางรัชชัญญา ภาสิณกร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 0857336858	กลุ่มภารกิจประสานงานและงบประมาณ (Finance) 1. นางประสิทธิ์สร สว่างสี นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ 0622516446 2. นางจิรภรณ์ อินท นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ 1010689662
กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) 1. นางสาวนิรมล ใจะพวงสุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 0908933393 2. นายธรา ยาทม ภัศกรชำนาญการ 0925635993	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินในทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT) 1. นางสาวศุภฉิณี รุจีระพงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 0804950099 2. นางสาวขวัญนิภาพัช สุทธิชัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 0871929918	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสนับสนุนกรณีฉุกเฉิน (SEHRT) 1. นายศุภกิจ วัฒน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ 0819508318 2. นางสาวณัฐษา ศาสุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0943109842	กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support) 1. นายวิเศษพงษ์ วิถีรินทร์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ 0899993304 2. นายณัฐศักดิ์ สิริวิไลภรณ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ 0877877456
	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเฝ้าระวังจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) 1. นายเปรมณ์ วิชัยกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0819534115 2. นายณัฐพงศ์ ทน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ 0923299351	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine) 1. นายณัฐพงศ์ สิริวิชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 0622644165 2. นายนคร ธิกุล เจ้าพนักงานกักกันโรคชำนาญงาน 0868746436	กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration) 1. นายสุปิน กวางมิ่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0814724341 2. นางสาวรัชชัญญา สิริภักดิ์ เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน 0635328954
			กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) 1. นายณัฐพงษ์ แสนสง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ 0897576204 2. นายณัฐพงศ์ ชาญรุ่ง นักบริหารบุคคล 0932378280
			กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) 1. นายทองปานย์ สุนันธา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 0882530304 2. นายเสถียรศักดิ์ ชัยเขียว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 08314700039

ภารกิจหลักสำคัญของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ในระยะการเตรียมความพร้อมก่อนเกิดภาวะฉุกเฉิน (Preparedness phase) ระยะระหว่างเกิดภาวะฉุกเฉิน (Response phase) และระยะหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน (Rehabilitation and Reconstruction Recovery) มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ระยะการเตรียมความพร้อมก่อนเกิดภาวะฉุกเฉิน (Preparedness phase)

ขั้นตอน	กล่องภารกิจรับผิดชอบ
1. จัดทำ/ทบทวนโครงสร้างการดำเนินงานตามระบบ ICS และแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเตรียมพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินฯ	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
2. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคในประเทศ ในจังหวัด และต่างประเทศ รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ สรุปลในส่วนที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT)
3. ประเมินความเสี่ยงในพื้นที่รับผิดชอบ	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT)
4. จัดทำแผนบริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน รวมถึงแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (BCP/IAP) และจัดทำแผนประกอบกิจการภายในองค์กร มาตรการ/แนวทางการปฏิบัติงาน/แนวทางการคัดกรอง สำหรับบุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning)
4. ซ้อมแผนตอบโต้ฯภายในหน่วยงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงโรคและภัย	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวน ควบคุมโรค กลุ่มภารกิจด้านการดูแลรักษาผู้ป่วย
5. พัฒนาศักยภาพ ทบทวนความรู้/ทักษะแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉิน	ทุกกลุ่มภารกิจ
6. ศึกษา พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือ มาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning)
7. จัดทำแผนงานและงบประมาณดำเนินงานด้านสาธารณสุข ได้แก่ จัดทำคำขอใช้งบฉุกเฉิน การขออนุมัติปฏิบัติราชการ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ
8. จัดระบบการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ ทั้งระบบหลักและสำรอง การเตรียมประเด็นการสื่อสาร/แผนล่วงหน้าพร้อมกำหนดช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มภารกิจการสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
9. จัดทำบัญชีรายชื่อ เครือข่าย ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ E-mail Address	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison Office)
10. จัดทำระบบและแนวทางในการบริหารจัดการเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ	กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Logistic)

ขั้นตอน	กล่องภารกิจรับผิดชอบ
11. รวบรวมกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย

ระยะระหว่างเกิดภาวะฉุกเฉิน (Response phase)

ขั้นตอน	กล่องภารกิจรับผิดชอบ
1. IC ประกาศใช้แผนเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ และการสาธารณสุข	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison Office)
2. จัดประชุมศูนย์ปฏิบัติการเตรียมพร้อมด้านการแพทย์ และการสาธารณสุข การติดตามและรายงานข้อสั่งการ	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison Office)
3. ประสานการปฏิบัติงานกับหน่วยงานพื้นที่ในการ ดำเนินงาน	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison Office) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวน ควบคุมโรค
4. ประสานข้อมูลสถานการณ์โรค/ ภัย หลังเกิดสาธารณสุข ภัยในพื้นที่	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT)
5. วิเคราะห์/ประเมินสถานการณ์ภัย เพื่อเสนอ IC พิจารณาตัดสินใจ วางแผน สั่งการ หรือยุติการใช้แผน ฉุกเฉิน	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning)
6. จัดทีมเฝ้าระวังเคลื่อนที่เร็วสนับสนุน เพิ่มขีด ความสามารถในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	กลุ่มภารกิจด้านการรักษาพยาบาล กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวน ควบคุมโรค
7. การวินิจฉัยดูแล และรักษาโรคในภาวะฉุกเฉิน	กลุ่มภารกิจด้านการรักษาพยาบาล
8. สนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ด้านการเฝ้าระวัง และควบคุมโรค/ภัย	กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Logistic)
9. จัดทำระบบรายงานและผลการดำเนินงาน	ทุกกลุ่มภารกิจ
10. แก้ไข ปรับปรุงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนการ ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย ประสานงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย	กลุ่มภารกิจทางด้านกฎหมาย
11. การเฝ้าระวัง คัดกรองผู้เดินทาง รวมทั้งการกักกัน โรค	Safety Officer กลุ่มภารกิจทางด้านกฎหมาย กลุ่มภารกิจด้านการรักษาพยาบาล
12. การจัดการผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยง	Safety Officer กลุ่มภารกิจทางด้านกฎหมาย กลุ่มภารกิจด้านการรักษาพยาบาล กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวน ควบคุมโรค
13. การสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนและตอบโต้ ข่าวลือ การประเมินการรับรู้ และจัดทำสื่อต้นแบบ การ เพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูลการสื่อสาร	กลุ่มภารกิจการสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

ขั้นตอน	กลุ่มภารกิจรับผิดชอบ
14.การระดมสรรพกำลัง และทรัพยากรตามเกณฑ์ที่กำหนดแต่ละลำดับ และปฏิบัติตามแผน BCP เพื่อให้เกิดการบริหารภารกิจอย่างต่อเนื่อง	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning) Human Resource

ระยะหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน (Rehabilitation and Reconstruction Recovery)

ขั้นตอน	กลุ่มภารกิจรับผิดชอบ
1.วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรค/ภัย	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT)
2.จัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสรุปผลการดำเนินงานรวมทั้งปัญหา อุปสรรค ถอดบทเรียนเพื่อประเมินแผนรองรับสาธารณภัยในครั้งต่อไป	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison Officer) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning)
3.นำผลสรุปจากการทำ AAR มาปรับปรุงแผนภาวะฉุกเฉิน ได้แก่ AHP IAP BCP	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison Officer) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning) Human Resource
4.สรุปผลการดำเนินงาน รายงานตามระบบ	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison Officer)
5.ติดตาม/จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคหรือภัย เพื่อเสนอผู้บริหารปิด EOC	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวน ควบคุมโรค
6.ปรับระเบียบ กฎหมาย รวมถึงการจัดการข้อร้องเรียน	กลุ่มภารกิจทางด้านกฎหมาย
7.จัดการการฟื้นคืนระบบสาธารณสุข สุขภาพ สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการลดระดับ	กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison Officer) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Planning) Human Resource กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

7. การติดต่อสื่อสาร

7.1 การสื่อสารหลัก

ระบบสื่อสารหลัก คือ ระบบสื่อสารที่มีใช้งานโดยทั่วไปของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ เป็นช่องทางติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานกับหน่วยงาน และระหว่างหน่วยงานกับประชาชน ซึ่งต้องจัดเตรียมไว้ให้พร้อมใช้ติดต่อสื่อสารได้ตลอดเวลาและเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญในการบริหาร จัดการโรคและภัยสุขภาพอย่างทั่วถึง ดังนี้

หน่วยงาน	โทรศัพท์	โทรสาร
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	0 2590 3000	0 2590 3000
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่	0 5314 0774	0 5314 0773
สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่	0 5389 0238 , 0 5389 0240	0 5389 0241
โรงพยาบาลแพร่	0 5453 3500	0 5451 1096

หน่วยงาน	โทรศัพท์	โทรสาร
โรงพยาบาลรื่องขวาง	0 5459 7115 , 0 5459 7298	0 5459 6487
โรงพยาบาลสอง	0 5459 1575	0 5459 1575
โรงพยาบาลหนองม่วงไข่	0 5464 7458	0 5464 7194
โรงพยาบาลสูงเม่น	0 5454 1299	0 5463 0939
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย	0 5461 3134	0 5461 3195
โรงพยาบาลวังชิ้น	0 5458 9252	
โรงพยาบาลลอง	0 5458 1479, 0 5458 1661	0 5458 1479 ต่อ 104
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง	0 5451 1220	0 5452 2723
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรื่องขวาง	0 5459 7296	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสอง	0 5459 1567	0 5459 3301
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่	0 5463 5030	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น	0 5454 1605	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเด่นชัย	0 5461 3019	054-640768
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น	0 5458 9103	0 5458 8229
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลอง	0 5458 1660	
สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่	0 5453 2485	0 5451 1229
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่	0 5453 4119	0 5453 4119 ต่อ 21
ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดแพร่	0 5453 3886	0 5452 2513
ศึกษาธิการจังหวัดแพร่	0 5459 8271	0 5459 8272

7.2 การสื่อสารสำรอง

ระบบสื่อสารสำรอง คือ ระบบสื่อสารที่ใช้โดยทั่วไป และใช้งานควบคู่กับระบบสื่อสารหลัก เป็น ช่องทางเสริมในการติดต่อสื่อสาร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะต้องจัดให้มีระบบการสื่อสารสำรองให้สามารถติดต่อสื่อสารได้อย่างทั่วถึง และระบบสื่อสารสำรอง ได้จัดเตรียมทดแทนในกรณี ระบบสื่อสารหลักไม่สามารถใช้ได้

- วิทยุสื่อสารชายต่างๆ สำนักงานสาธารณสุขแพร่มีวิทยุสื่อสาร จำนวน 10 เครื่อง มีคลื่นวิทยุในการสื่อสาร 1 ช่อง
- ความสามารถในการสื่อสารภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน รวมถึงเครื่องมือการจัดการ เหตุการณ์ออนไลน์ Web EOC ระบบรักษาความปลอดภัย และโทรศัพท์เคลื่อนที่ การประชุม ทางวิดีโอ วิทยุความถี่สูง วิทยุดาวเทียม และโทรศัพท์ และการเข้าถึงการแถลงสถานการณ์ บนเว็บเพื่อติดตามข้อมูลที่สนใจ หรือความสามารถจัดหาทรัพยากรด้านการสื่อสารให้กับบุคลากร

.....

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ ภาคผนวก

ตาม QR Code