



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

ฉบับที่ :
แก้ไขครั้งที่ :
วันที่มีผลบังคับใช้ :

หน่วยงาน : งานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ผู้จัดทำ : นายธีระยุทธ มุจรินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานฯ

นายพลากร วุฒิเสลา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นายคมกฤษณ์ สุขไชย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางอารยา ดารุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสาวอุไรวรรณ กุมภีโร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวศุภมิตร คำพาลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวสิตางค์ ภิลมย์	นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ตรวจสอบ :

(.....)
(นายธีระยุทธ มุจรินทร์)
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค
...../...../.....

ผู้อนุมัติ :

(.....)
.....
...../...../.....

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียดการแก้ไข
0		เป็นการจัดทำใหม่ เพื่อให้มีคู่มือคุณภาพของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
1		- ทบทวนและปรับปรุงการวิเคราะห์สถานการณ์และประเมินความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพ - แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร	5
1.1 บทนำ	5
1.2 วัตถุประสงค์	6
1.3 ขอบเขต	6
1.4 กลุ่มเป้าหมาย	7
1.5 ข้อมูลทั่วไป	7
1.5 โครงสร้าง	11
ส่วนที่ 2 วัตถุประสงค์ ภาพรวมของแผน และบทสรุป	12
2.1 วัตถุประสงค์	12
2.2 ความเป็นมาและความสำคัญ	12
2.3 สถานการณ์ภาพรวม	13
2.3.1 สรุปผลการวิเคราะห์โรคและภัยสุขภาพ	13
2.3.2 สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก	18
2.4 ภาพรวมของการวางแผนและกรอบการวางแผนการเตรียมความพร้อมระดับชาติ	28
2.5 สมมติฐานการวางแผน	30
2.5.1 การพิจารณาที่สำคัญ	30
2.5.2 ข้อสมมติฐานที่สำคัญ	33
ส่วนที่ 3 แนวคิดการดำเนินงาน	34
3.1 ภารกิจ	34
3.2 แนวคิดการดำเนินงาน	34
3.2.1 ผังโครงสร้าง ICS	36
3.2.2 การดำเนินงานภายใต้โครงสร้าง ICS	38
3.2.3 การกำหนดจุดสำคัญของการปฏิบัติการ (Trigger Point)	44
ส่วนที่ 4 การกำหนดความรับผิดชอบ	49

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 5 การควบคุมและการประสานงาน	53
5.1 การติดตามงาน	53
5.2 บุคลากรและการปรับใช้	54
5.3 การถอนกำลังและทรัพยากร	57
ส่วนที่ 6 การรวบรวม วิเคราะห์ และการกระจายข้อมูล	58
6.1 โครงสร้างการรวบรวม วิเคราะห์ และการกระจายข้อมูล	58
ส่วนที่ 7 การสื่อสาร	60
7.1 การติดต่อสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน	61
ส่วนที่ 8 การบริหาร การเงิน และการส่งกำลังบำรุง	70
8.1 การบริหาร	70
8.2 การเงิน	70
8.3 การส่งกำลังบำรุง	71
ส่วนที่ 9 แผนพัฒนาและบำรุงรักษา	75
9.1 การพัฒนาแผน	75
9.2 การกระจายแผน	75
9.3 การบำรุงรักษา	75
ส่วนที่ 10 แผนจำเพาะต่อโรคและภัยสุขภาพ (Hazard Specific Plan)	76
10.1 แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	77
10.2 แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับโรคไข้เลือดออก	86
10.3 แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับโรคเมลิออยโดซิส	93
10.4 แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับโรคพิษสุนัขบ้า	101
10.5 แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับอุบัติเหตุเกี่ยวกับสารเคมี	108
10.6 แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับอุทกภัย	115
10.7 แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับอัคคีภัย	123

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง

หน้า

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 10 แผนจำเพาะต่อโรคและภัยสุขภาพ (Hazard Specific Plan) (ต่อ)	
10.8 แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหมู่บนถนน	129
10.9 แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับเหตุฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์	134

ส่วนที่ 1

บทสรุปผู้บริหาร (EXECUTIVE SUMMARY)

1.1 บทนำ :

ปัจจุบันโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภัยคุกคามทางด้านสาธารณสุข มีการอุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิด ทั้งที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติและที่มนุษย์สร้างขึ้น ซึ่งส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุข และส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน สังคมและเศรษฐกิจ ภายใต้การดำเนินงานตามกรอบนโยบายการเตรียมพร้อมแห่งชาติ กรอบยุทธศาสตร์ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – พ.ศ.2580) ซึ่งประกอบไปด้วย แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 และยุทธศาสตร์การเตรียมพร้อมแห่งชาติ พ.ศ.2560 – พ.ศ.2564 กรมควบคุมโรคจัดให้มีการวางแผนด้านสาธารณสุข การสนับสนุนการปฏิบัติงาน และทรัพยากรอย่างเต็มรูปแบบผ่านกลไกของศูนย์ สถาบัน และสำนักงาน ภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้มีการพัฒนาเตรียมความพร้อมในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander System : ICS) เพื่อให้ความช่วยเหลือด้านสาธารณสุขร่วมกับเครือข่ายที่ร่วมปฏิบัติการกิจของหน่วยงาน นำไปสู่การพัฒนาแผนปฏิบัติการที่ครอบคลุม "โรคและภัยสุขภาพ" All-Hazards Plan (AHP) โดยอาศัยกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้รับผิดชอบโรคและภัยสุขภาพ จากทุกกลุ่มงาน ซึ่งใช้เป็นแนวทางของหน่วยงานในการระบุหลักการพื้นฐาน องค์กร และความรับผิดชอบของหน่วยงานในกรณีฉุกเฉินด้านสาธารณสุข การตอบสนองต่อโรคและภัยสุขภาพ หรือการตอบสนองอื่น ๆ ที่จำเป็นเมื่อมีการเปิดใช้งานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard specific plan) สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน

เอกสารฉบับนี้ ได้ดำเนินการจัดทำขึ้นตามยุทธศาสตร์การเตรียมความพร้อมและการจัดการในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล และระบบการบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander System : ICS) เพื่อให้เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ สามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนของกระบวนการที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์และกลไกการเตรียมความพร้อมอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนเสริมสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงาน และยังเป็นการสร้างเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่ประสบภัย รวมถึงการบรรเทาผลกระทบ ลดความเสียหายและสูญเสียจากภัยพิบัติต่างๆให้ลดน้อยลงได้

1.2 วัตถุประสงค์:

แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan : AHP) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเตรียมความพร้อมในกรณีฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในพื้นที่รับผิดชอบสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ และเป็นกรอบการทำงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ในการจัดเตรียมการ และสนับสนุนการวางแผนปฏิบัติการตอบสนองเหตุการณ์อันตรายทั้งหมด หรือสถานการณ์ภัยอันตรายทั้งหมด ทั้งที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติและที่มนุษย์สร้างขึ้น ซึ่งส่งผลกระทบต่อระบบการจัดการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์หลัก

1. เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการเตรียมความพร้อมและดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขระหว่างภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

2. แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตรายนี้ ใช้ในการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรับมือเหตุฉุกเฉินทั้งหมดภายในพื้นที่รับผิดชอบ โดยการดำเนินการภายใต้บริบทของหน่วยงาน ร่วมกับการบูรณาการประสานงานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

1.3 ขอบเขต :

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All-Hazards Plan สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ฉบับนี้ครอบคลุมการตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ ที่ได้มาจากการวิเคราะห์ความเสี่ยง แบ่งออกเป็น 5 ด้าน ได้แก่

1. ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological)
2. ภัยจากสารเคมี (Chemical Events)
3. ภัยจากรังสี (Natural & Environmental Events)
4. ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
5. ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม Explosion & Trauma events

ซึ่งดำเนินการบนพื้นฐานของการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ด้วยระบบการบริหารจัดการทางด้านสาธารณสุขและเครือข่ายทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพและทันต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เหตุการณ์ (Incident Commander System : ICS) โดยมีขอบเขตการจัดระบบการปฏิบัติงาน ดังนี้

1. การดำเนินการก่อนเกิดภัยหรือภัยใกล้จะเกิดขึ้น
2. การดำเนินการขณะเกิดภัย
3. การดำเนินการภายหลังการเกิดภัย หรือระยะฟื้นฟู

ซึ่งเอกสารฉบับนี้ ระบุครอบคลุมถึงกิจกรรมการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน แต่รายละเอียดบางกิจกรรมอาจจะแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับลักษณะและความรุนแรงของเหตุการณ์ เป็นเอกสารการดำเนินงาน

พื้นฐานสำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ที่เกี่ยวข้องกับเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โดยการระบุหลักการพื้นฐาน องค์กร และความรับผิดชอบ และเอกสารแนบรายละเอียดเฉพาะ เพื่อจัดการกับภัยคุกคามเฉพาะตามที่ระบุไว้ในการประเมินความเสี่ยง ซึ่งมีการจัดกลุ่มตามหมวดหมู่การตอบสนองฉุกเฉินทั่วไป เช่น ภัยชีวภาพ เคมี รังสี หรือภัยธรรมชาติ และระบุความสามารถหรือกิจกรรมเฉพาะสำหรับเหตุการณ์หรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในหมวดหมู่นั้น ๆ ให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น เช่น ข้อมูลเฉพาะเหตุการณ์ ข้อมูลทางวิทยาศาสตร์และทางเทคนิค นโยบาย และขั้นตอนที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะต่อการตอบสนองต่อภัยคุกคามที่เฉพาะเจาะจง รวมถึงระบุผังโครงสร้าง ระดับของอำนาจหน้าที่และความสัมพันธ์ในองค์กร ตลอดจนระบุบุคลากร อุปกรณ์ และทรัพยากรอื่นๆ ที่พร้อมใช้งานเพื่อสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน ระบุความรับผิดชอบในการดำเนินการเฉพาะในเวลาที่เกิดการณ้ไว้และภายในบทบาทหน้าที่เฉพาะของกรมควบคุมโรค โครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ในระหว่างเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ตลอดจนกำหนดวิธีการประสานงานความรับผิดชอบเหล่านี้ โดยหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ได้แก่ ศูนย์ สถาบัน และสำนักงาน ต้องนำไปพัฒนาขั้นตอนเฉพาะของหน่วยงานเพื่อสนับสนุนแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All-Hazards Plan นี้ ซึ่งแผนฉบับนี้ยังไม่รวมถึงการดำเนินการเพื่อจัดการกับภัยคุกคาม ขั้นตอนการปฏิบัติงานมาตรฐาน (SOP) โดยต้องได้รับการพัฒนาและดูแลหน่วยงานที่รับผิดชอบโปรแกรมโรคหรือภัยนั้นๆ

1.4 กลุ่มเป้าหมาย :

บุคลากรทุกกลุ่มงาน/ทุกศูนย์ฯ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ที่เกี่ยวข้องโดยตรงในการเตรียมความพร้อมการและตอบสนองและ/หรือการกู้คืนจากเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงเจ้าหน้าที่ภายในระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1.5 ข้อมูลทั่วไป :

ลักษณะทางกายภาพ

ที่ตั้งและอาณาเขต

จังหวัดอำนาจเจริญ ตั้งอยู่ตอนกลางของภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย มีเนื้อที่ทั้งสิ้น 1,975,780 ไร่ (3,161.29 ตารางกิโลเมตร) ตั้งอยู่ระหว่างเส้นรุ้งที่ 15 องศา 30 ลิปดาเหนือ ถึง 16 องศา 30 ลิปดาเหนือ และเส้นแวงที่ 104 องศา 15 ลิปดาตะวันออก ถึง 105 องศาลิปดาตะวันออก ระยะทางจากกรุงเทพมหานคร ประมาณ 568 กิโลเมตร

รูปภาพที่ 1 แผนที่แสดงที่ตั้งและอาณาเขตของจังหวัดอำนาจเจริญ



ทิศเหนือ ติดเขตจังหวัดยโสธร
ที่อำเภอเลิงนกทา
และจังหวัดมุกดาหาร
ที่อำเภอดอนตาล

ทิศใต้ ติดเขตจังหวัดอุบลราชธานี
ที่อำเภอม่วงสามสิบ

ทิศตะวันออก ติดเขตประเทศ
สาธารณรัฐประชาธิปไตย
ประชาชนลาว
ตามแนวฝั่งแม่น้ำโขง
ด้านอำเภอชานุมาน
เป็นระยะทาง 38
กิโลเมตร และจังหวัด
อุบลราชธานี ที่อำเภอ
เขมราฐ
อำเภอกุดข้าวปุ้นและ
อำเภอตระการพืชผล

ทิศตะวันตก ติดเขตจังหวัดยโสธร
ที่อำเภอป่าดิวและ
อำเภอเลิงนกทา

ลักษณะภูมิประเทศ

จังหวัดอำนาจเจริญ โดยทั่วไปเป็นที่ลุ่มและมีเนินเขาเตี้ยๆ ทอดยาวไปจรดจังหวัดอุบลราชธานี ในเขตพื้นที่อำเภอขามเฒ่า ลักษณะของดินเป็นดินร่วนทราย มีดินลูกรังบางส่วน มีลำน้ำสายใหญ่ไหลผ่าน ได้แก่ ลำเซบกและลำเซบาย มีแม่น้ำโขงเป็นแนวกันระหว่างไทยกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว พื้นที่ส่วนใหญ่อยู่สูงกว่าระดับน้ำทะเลปานกลาง ประมาณ 227 ฟุต (หรือประมาณ 68 เมตร)

ลักษณะภูมิประเทศของจังหวัดอำนาจเจริญ สามารถแบ่งออกได้ดังนี้

- 1) บริเวณที่ราบสูง ลักษณะพื้นที่เป็นที่สูง บางส่วนเป็นลูกคลื่นลอนตื้น หรือเนินเขาเตี้ยๆ อยู่ในเขตพื้นที่อำเภอขามเฒ่า และอำเภอเสนางคนิคม
- 2) บริเวณที่ราบ มีลักษณะพื้นที่เป็นที่ราบถึงลูกคลื่นลอนตื้น เป็นแนวยาวตามทิศตะวันออกถึงทิศตะวันตก อยู่ในเขตอำเภอเมืองอำนาจเจริญ อำเภอพนา อำเภอปทุมราชวงศา อำเภอหัวตะพาน และอำเภอลืออำนาจ

ข้อมูลทางการปกครอง

การปกครองส่วนภูมิภาค

จังหวัดอำนาจเจริญ แบ่งการปกครองออกเป็น 7 อำเภอ ประกอบด้วย อำเภอเมืองอำนาจเจริญ อำเภอขามเฒ่า อำเภอปทุมราชวงศา อำเภอพนา อำเภอเสนางคนิคม อำเภอหัวตะพาน และอำเภอลืออำนาจ มีตำบลทั้งหมด 56 ตำบล 125,118 หลังคาเรือน 607 หมู่บ้าน 31 ชุมชน

การปกครองส่วนท้องถิ่น

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) มีจำนวน 65 แห่ง แบ่งออกเป็น 1 องค์การบริหารส่วนจังหวัด, 1 เทศบาลเมือง, 24 เทศบาลตำบล และ 39 องค์การบริหารส่วนตำบล

ตารางที่ 1 พื้นที่และการปกครอง แยกรายอำเภอ จังหวัดอำนาจเจริญ

อำเภอ	พื้นที่ (ตร.กม.)	ระยะทางจากจังหวัด (กม.)
อำเภอเมืองอำนาจเจริญ	598.744	-
อำเภอขามเฒ่า	555.84	78
อำเภอปทุมราชวงศา	520.834	32
อำเภอพนา	235	47
อำเภอเสนางคนิคม	526	21
อำเภอหัวตะพาน	537	35
อำเภอลืออำนาจ	191.83	22
รวม	3,161.248	-

ตารางที่ 2 จำนวนครัวเรือน หมู่บ้าน ตำบล แยกตามพื้นที่อำเภอ และเขตรับผิดชอบของ รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข

อำเภอ	จำนวน							เทศบาล
	รพ.สต./ศูนย์แพทย์ สสจ.อจ.	อบจ.	ศูนย์บริการ/ ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง	หลังคา เรือน	หมู่บ้าน/ ชุมชน	ตำบล	อบต.	
เมืองอำนาจเจริญ	4/1	19	3/1	48,008	194/31	19	15	6
ชานุมาน	-	9	-	13,528	62	5	4	2
ปทุมราชวงศา	-	11	-	15,637	73	7	4	4
พนา	2	3	-	10,309	56	4	3	2
เสนางคนิคม	-	8	-	13,127	58	6	5	2
หัวตะพาน	-	11	-	13,490	85	8	5	3
ลืออำนาจ	-	10	-	11,019	79	7	3	5
รวม	7	71						
รวมทั้งหมด	78		4	125,118	607/31	56	39	24

ที่มา : ทะเบียนราษฎร์กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 16 มกราคม 2566

ประชากรและโครงสร้างประชากร

ข้อมูลประชากร

ปี พ.ศ. 2565 จังหวัดอำนาจเจริญ มีประชากร รวมทั้งสิ้น 375,382 คน แยกเป็น เพศชาย 186,594 คน เพศหญิง 188,788 คน อำเภอที่มีประชากรมากที่สุด คือ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ มีประชากรจำนวน 130,975 คน รองลงมาคือ อำเภอปทุมราชวงศา มีประชากรจำนวน 55,041 คน และอำเภอหัวตะพาน มีประชากรจำนวน 48,828 คน ตามลำดับ ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนประชากร จังหวัดอำนาจเจริญ จำแนกรายอำเภอ ปี พ.ศ. 2565

อำเภอ	ประชากร (ทะเบียนราษฎร์)			ประชากร (UC)		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
เมืองอำนาจเจริญ	64,840	66,135	130,975	49,871	48,888	98,759
ชานุมาน	20,946	20,988	41,934	15,799	15,338	31,137
ปทุมราชวงศา	27,634	27,407	55,041	18,851	18,530	37,381
พนา	10,863	10,898	21,761	9,957	9,475	19,432
เสนางคนิคม	20,045	20,618	40,663	14,679	14,586	29,265
หัวตะพาน	24,380	24,448	48,828	17,902	17,254	35,156
ลืออำนาจ	17,886	18,294	36,180	13,223	13,252	26,475
รวม	186,594	188,788	375,382	140,282	137,323	277,605

ที่มา : ทะเบียนราษฎร์กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

ประชากร UC สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

จังหวัดอำนาจเจริญ มีสัดส่วนประชากรวัยแรงงานมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 66.40 รองลงมาคือ ประชากรผู้สูงอายุ ร้อยละ 18.08 และประชากรวัยเด็ก ร้อยละ 15.52 ทำให้จังหวัดอำนาจเจริญเป็นจังหวัด ที่มีโครงสร้างประชากรสังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) และมีแนวโน้มการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) ภายในระยะเวลา 5 ปี โดยในปี พ.ศ. 2565 จังหวัดอำนาจเจริญมีสัดส่วนประชากรพึ่งพิง 39 คนต่อประชากรวัยแรงงาน 100 คน ดังตารางที่ 4

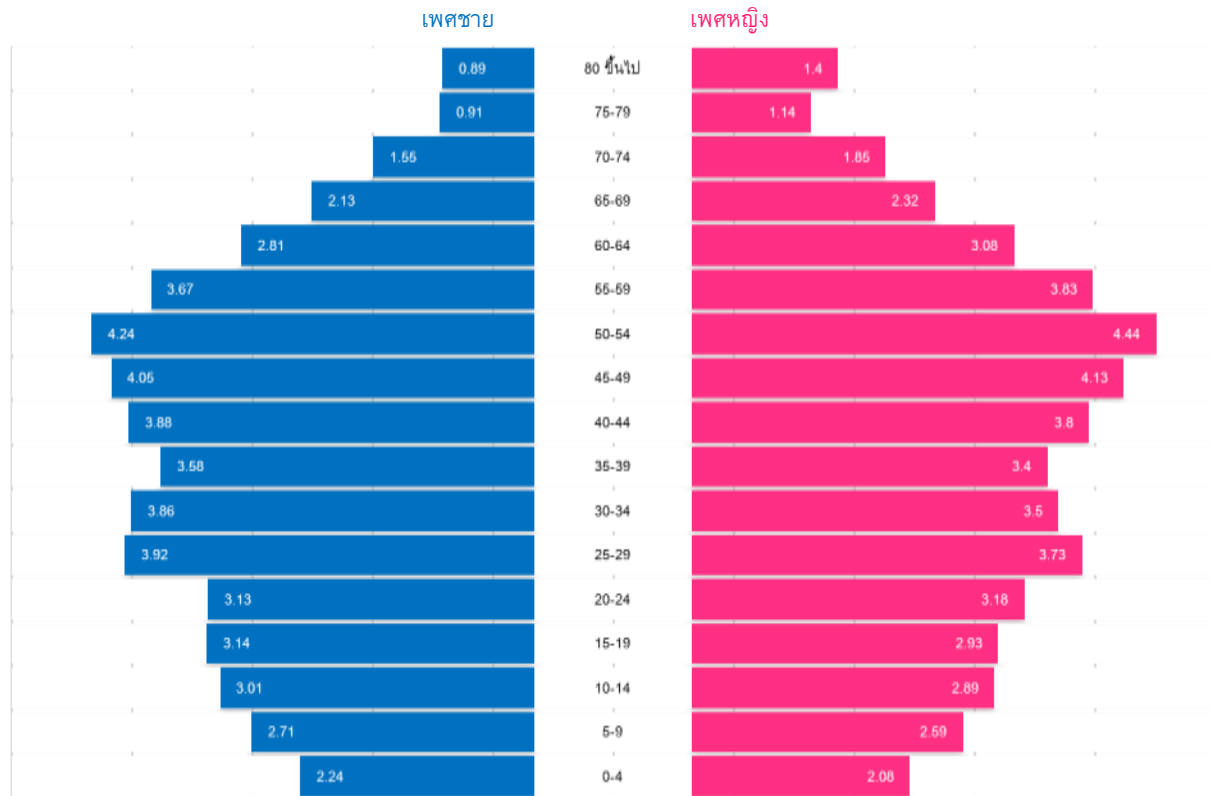
ตารางที่ 4 จำนวนประชากร จังหวัดอำนาจเจริญ จำแนกตามอายุและเพศ ปี พ.ศ. 2565

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม	สัดส่วน %			สัดส่วนพึ่งพิง
				ชาย	หญิง	รวม	
0-4	8,413	7,797	16,210	2.24	2.08	4.32	วัยเด็ก 58,271 = 15.52%
5-9	10,185	9,721	19,906	2.71	2.59	5.30	
10-14	11,298	10,857	22,155	3.01	2.89	5.90	
15-19	11,798	11,001	22,799	3.14	2.93	6.07	วัยทำงาน 249,249 = 66.40%
20-24	11,744	11,950	23,694	3.13	3.18	6.31	
25-29	14,708	14,017	28,725	3.92	3.73	7.65	
30-34	14,482	13,157	27,639	3.86	3.50	7.36	
35-39	13,442	12,748	26,190	3.58	3.40	6.98	
40-44	14,548	14,246	28,794	3.88	3.80	7.67	
45-49	15,212	15,501	30,713	4.05	4.13	8.18	
50-54	15,899	16,660	32,559	4.24	4.44	8.67	
55-59	13,765	14,371	28,136	3.67	3.83	7.50	
60-64	10,567	11,553	22,120	2.81	3.08	5.89	
65-69	7,979	8,705	16,684	2.13	2.32	4.44	
70-74	5,800	6,948	12,748	1.55	1.85	3.40	
75-79	3,418	4,282	7,700	0.91	1.14	2.05	
80 ขึ้นไป	3,336	5,274	8,610	0.89	1.40	2.29	
รวม	186,594	188,788	375,382	49.71	50.29	100.00	

ที่มา ทะเบียนราษฎรกระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

โครงสร้างประชากร : พีระมิดประชากร

แผนภูมิที่ 1 พีระมิดประชากร จังหวัดอำนาจเจริญ ปี พ.ศ. 2565



ข้อมูลการติดต่อหน่วยงานที่สำคัญ

หน่วยงาน	เบอร์โทร	โทรสาร
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	045-243301 045-255713 045-242225 ต่อ 201	045-241918 045-242225
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	045-616040-6 ต่อ 107	045-616042 045-616047
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	045-712233-4 ต่อ 139	045-711324
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	045-523250 045-523251 045-523247 045-523249-51 ต่อ 308	-
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	042-611430 ต่อ 125	042-611741 ต่อ 129

หน่วยงาน	เบอร์โทร	โทรสาร
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	045-319200 045-265183 045-244973 ต่อ 1390	045-244973 045-265183
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	045-611503 ต่อ 3013	045-617808
โรงพยาบาลยโสธร	045-712374	045-7122373
โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	045-511948-9 045-511940-8 ต่อ 1224	045-511946
โรงพยาบาลมุกดาหาร	042-611825 ต่อ 1279	042-611825 ต่อ 1279
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอุบลราชธานี	045-344637-7	-
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ	045-612589	-
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดยโสธร	045-712244	045-712244
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอำนาจเจริญ	045-523031	-
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดมุกดาหาร	042-633101	042-612243
สถานีตำรวจภูธรเมืองอุบลราชธานี	045-254621	045-254620
สถานีตำรวจภูธรเมืองศรีสะเกษ	045-612732	045-622311
สถานีตำรวจภูธรเมืองยโสธร	045-711572	045-711571
สถานีตำรวจภูธรเมืองอำนาจเจริญ	045-512007	045-452595
สถานีตำรวจภูธรเมืองมุกดาหาร	042-666333	042-611333

1.6 โครงสร้าง :

โครงสร้างของแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan : AHP) และภาคผนวกที่รวบรวมแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan : HSP) เฉพาะเหตุการณ์นั้นสอดคล้องกับโครงสร้างการวางแผนของหน่วยงานจัดการเหตุฉุกเฉิน ซึ่งแบ่งออกเป็น 10 ส่วน ได้แก่ 1) เนื้อหาเบื้องต้น 2) วัตถุประสงค์ขอบเขต ภาพรวมสถานการณ์ และสมมติฐาน 3) แนวคิดของการดำเนินงาน 4) การจัดองค์กรและการมอบหมาย ความรับผิดชอบ 5) ทิศทาง การควบคุม และการประสานงาน 6) การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล 7) การสื่อสารความเสี่ยง 8) การบริหาร การเงิน และโลจิสติกส์ 9) แผนพัฒนาและบำรุงรักษา และ 10) ผู้มีอำนาจ และข้อมูลอ้างอิง

ส่วนที่ 2

วัตถุประสงค์ ภาพรวมของแผน และสมมติฐาน (PURPOSE, OVERVIEW AND ASSUMPTIONS)

2.1 วัตถุประสงค์

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan : AHP) เป็นกรอบการทำงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จัดเตรียมการเตรียมความพร้อมในกรณีฉุกเฉินและการวางแผนปฏิบัติการตอบสนองสำหรับเหตุการณ์โรคและภัยอันตราย ทั้งที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติและที่มนุษย์สร้างขึ้น ซึ่งส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงาน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการรับมือเหตุฉุกเฉินภายในพื้นที่รับผิดชอบ ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลัก ดังนี้

- 1) เพื่อให้เตรียมบุคลากรและองค์กรด้านสาธารณสุข ให้มีความพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ด้านโรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงและหลีกเลี่ยงความเสียหายให้น้อยที่สุด
- 2) เพื่อสร้างแผนปฏิบัติงานมาตรฐานสำหรับผู้รับผิดชอบงาน ช่วยไม่ให้เกิดความซับซ้อน ภายใต้การทำงานร่วมกันและช่วยในการวางแผนควบคุมและติดตามการทำงาน ให้เกิดประสิทธิภาพ
- 3) เพื่อช่วยวางแผนเชื่อมโยงกับหน่วยงานในระดับพื้นที่ ในการประสานความร่วมมือ การขอรับการสนับสนุน และเพื่อการช่วยเหลือผู้ประสบภัย

2.2 ความเป็นมาและความสำคัญ

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) ถือเป็นสาธารณสุขภัยที่มักเกิดขึ้นอย่างไม่คาดคิด อาจมีความรุนแรง สามารถแผ่กระจายและส่งผลกระทบเป็นวงกว้าง ก่อให้เกิดความเสียหายทั้งต่อสุขภาพชีวิตและทรัพย์สิน ซึ่งส่งผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อสุขภาพของผู้ประสบภัย ซึ่งนอกจากจะเกิดจากภัยธรรมชาติและอุบัติภัยแล้ว ยังรวมถึงอันตรายจากโรคติดเชื้อ โรคติดต่อระหว่างสัตว์สู่คน อาหารที่ไม่ปลอดภัย อันตรายจากสารเคมี และอันตรายจากสารกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ ที่มีแนวโน้มที่จะเกิดขึ้นสูงและทวีความรุนแรงยิ่งขึ้น จึงต้องมีการเตรียมความพร้อมในการรองรับภัยพิบัติและสถานการณ์ฉุกเฉินการคาดการณ์เหตุฉุกเฉินต่างๆ เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ทันทีทันที่ มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ เป็นหน่วยงานหนึ่งภายใต้สังกัดกรมควบคุมโรค ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยพิบัติโดยตรง และผู้บริหารของหน่วยงานให้ความสำคัญ ได้กำหนดให้การเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีแผนพัฒนาบุคลากรหน่วยงาน ให้มีความพร้อมในการเผชิญกับสาธารณสุขภัยหรือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดขึ้นได้อย่างทันที่และมีประสิทธิภาพตามความต้องการของพื้นที่ ดังนั้น จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินต่างๆ (All-Hazards Plan) เพื่อให้การพัฒนากระบวนการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพสามารถจัดการภาวะฉุกเฉิน

ทางสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย ส่งผลถึงความสำเร็จ ในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และภาพรวมการดำเนินการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของ หน่วยงาน

รายละเอียดแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan : AHP) ฉบับนี้ อธิบายถึงความรับผิดชอบทั่วไปในการแสดงบทบาทหน้าที่ตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ในระหว่าง การตอบสนองต่อด้านสาธารณสุข แผนนี้รวมถึงหน่วยงานอื่นๆ ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง เช่น หน่วยงานในพื้นที่ หรือท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนและจัดหาทรัพยากรด้านสาธารณสุขท้องถิ่นด้วยมาตรการทางการแพทย์หรืออุปกรณ์อื่นๆ ใน ระหว่างเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉิน

2.3 สถานการณ์ภาพรวม

2.3.1 สรุปผลการวิเคราะห์โรคและภัยสุขภาพ

ความเสี่ยงที่หน่วยงานต้องเตรียมการรองรับคือสถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพ 5 ประเภท ได้แก่

1. **โรคติดต่อ** เป็นเหตุการณ์การแพร่ระบาดของชนิดปกติของโรคติดต่อเฉียบพลัน เช่น ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ไข้หวัดนก โรคซาร์ส โรคซิกุนกุนยา โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า หรือแม้แต่โรคที่เกิดขึ้นตามฤดูกาลและโรคประจำถิ่นที่มีการแพร่ระบาดอย่างผิดปกติ เช่น ไข้เลือดออก ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ทั้งนี้รวมถึงโรคที่ประกาศไว้ในกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) ให้เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ เป็นต้น

2. **เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอุบัติเหตุ** เป็นเหตุการณ์ภัยสุขภาพที่ส่งผลให้เกิดการบาดเจ็บและเสียชีวิตได้ เช่น อุบัติเหตุจากการขนส่งและโดยสาร (เครื่องบินตก อุบัติเหตุทางรถยนต์ช่วงเทศกาลที่มีผู้โดยสารจำนวนมาก รถบรรทุกสารเคมีและวัตถุอันตรายประสบอุบัติเหตุ) การจลาจล สงคราม และอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เป็นต้น

3. **โรคและภัยสุขภาพที่มากับภัยธรรมชาติ** เมื่อเกิดภัยธรรมชาติ (เช่น น้ำท่วม ลมพายุ ดินโคลนถล่ม หรือสึนามิ) ผู้ประสบภัยจะเผชิญกับโรคระบาดและภัยสุขภาพ ได้แก่ โรคฉี่หนู อุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ ไฟฟ้าช็อต/ไฟฟ้าดูด การบาดเจ็บจากการพังของสิ่งก่อสร้าง การเสียชีวิตจากการจมน้ำ เป็นต้น

4. **ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมี** เป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลถึงการบาดเจ็บและการเสียชีวิตของบุคคลที่เกิดจากการมีสารเคมีที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพปนเปื้อนออกมาในสิ่งแวดล้อม ซึ่งอาจเกิดจากการกระทำของมนุษย์ด้วยกัน ได้แก่ การรั่วไหลออกจากโรงงานอุตสาหกรรม การก่อการร้ายด้วยอาวุธชีวภาพ/อาวุธเคมี การเกิดสงคราม เป็นต้น หรือเกิดขึ้นเองตามธรรมชาติ เช่น การปนเปื้อนของสารหนูในธรรมชาติในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช เป็นต้น

5. **ภัยสุขภาพที่เกิดจากกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์** เป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลถึงการบาดเจ็บและการเสียชีวิตของบุคคลจำนวนมาก ซึ่งเกิดจากรั่วไหลของกัมมันตรังสี และนิวเคลียร์

แผนภาพ ประเภทความเสี่ยงที่กรมควบคุมโรคต้องเตรียมการรองรับ (โรคและภัยสุขภาพ 5 ประเภท)



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จนต้องยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน โดยใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพอย่างระบบถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องจัดทำขึ้นก่อนพัฒนาเป็นมาตรการและแผนปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพเหล่านั้น โดยนำผลการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพมาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ **แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan)** ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล ได้แก่ 1. ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological Events) 2. ภัยจากสารเคมี (Chemical Events) 3. ภัยจากรังสี (Radiological Events) 4. ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events) และ 5. ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion & Trauma events) และเมื่อทำการวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงในเหตุการณ์ต่างๆ ที่อาจเกิดเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบพบว่าผลการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ (Hazard Analysis Summary) ที่ควรกำหนดเป็นแผนปฏิบัติการและมาตรการ สรุปได้ดังนี้

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

กลุ่มโรคและภัย	รายชื่อโรคและภัย
1. Biological : ภัยจากโรคติดเชื้อ	<ol style="list-style-type: none"> 1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2. โรคไข้เลือดออก 3. โรคอาหารเป็นพิษ 4. โรคไข้หวัดใหญ่ 5. โรคพิษสุนัขบ้า 6. วัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDRTB, Pre-XDRTB, XDRTB) 7. โรคเมลิออยโดสิส 8. โรคเลปโตสไปโรสิส 9. โรคมือ เท้า ปาก
2. Chemical Events : ภัยจากสารเคมี	<ol style="list-style-type: none"> 1. โรคพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
3. Natural & Environmental Events : ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	<ol style="list-style-type: none"> 1. อุทกภัย (น้ำท่วม) 2. อัคคีภัย (ไฟไหม้) 3. PM 2.5
4. Explosion & Trauma events : ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บและการก่อการร้าย/วินาศกรรม	<ol style="list-style-type: none"> 1. การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุบนท้องถนน
5. Radiological Events : ภัยจากรังสี	<ol style="list-style-type: none"> 1. ภัยจากรังสี X-Ray (สถานพยาบาล)

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ดำเนินการจัดลำดับความสำคัญของภัยอันตรายที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่ โดยวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงด้วยกระบวนการจัดลำดับความสำคัญ Risk Matrix ซึ่งพิจารณาจาก 1. โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) 2. ผลกระทบหรือความรุนแรงของเหตุการณ์หากเกิดขึ้น (Consequences) และเมื่อพิจารณาจากการจัดลำดับความสำคัญโดยใช้ Risk Matrix ทำให้ทราบถึงความสำคัญของแต่ละเหตุการณ์ที่ต้องดำเนินการจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย: All Hazards Plan” เพื่อรองรับการยกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) ในพื้นที่ ดังนี้

โอกาสที่จะเกิด

สูงมาก (5 คะแนน)				- ไข้เลือดออก - โรคเมลิออยโดซิส	- โรคติดต่อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
สูง (4 คะแนน)	- อาหารเป็นพิษ - ไข้หวัดใหญ่ - โรคเลปโตสไปโรซิส		- อุทกภัย - อัคคีภัย - โรคไข้เลือดออก	- วัณโรคคอตีบหลายชนิด	
ปานกลาง (3 คะแนน)			- ฝุ่นควันจากการเผาพืชในไร่ PM 2.5	- อุบัติเหตุหมู	- พิษสุนัขบ้า
ต่ำ (2 คะแนน)			- พิษจากสารเคมีทางการเกษตร - รังสี X ray ในสถานพยาบาล		
แทบไม่มีโอกาส (1 คะแนน)					
	แทบไม่มีผลกระทบ (1 คะแนน)	ต่ำ (2 คะแนน)	ปานกลาง (3 คะแนน)	สูง (4 คะแนน)	รุนแรงมาก (5 คะแนน)

ผลกระทบหรือความรุนแรง

เมื่อพิจารณาจากการจัดลำดับความสำคัญโดยใช้ Risk Matrix ทำให้ทราบถึงความสำคัญของแต่ละเหตุการณ์ที่ต้องดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All-Hazards Plan เพื่อรองรับ โดยแบ่งตามภัย และระดับความเสี่ยง ดังนี้

1. Biological Events : : ภัยจากโรคติดต่อ
อันดับ 1 โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019
อันดับ 2 โรคไข้เลือดออก
อันดับ 3 โรคอาหารเป็นพิษ
อันดับ 4 โรคไข้หวัดใหญ่
อันดับ 5 โรคเมลิออยโดซิส
อันดับ 6 โรคเลปโตสไปโรซิส
อันดับ 7 โรคมือเท้าปาก
อันดับ 8 โรคพิษสุนัขบ้า
อันดับ 9 วัณโรคที่ยาหลายขนาน (MDRTB, Pre-XDRTB, XDRTB)
2. Chemical Events : ภัยจากสารเคมี
อันดับ 1 โรคพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
3. Natural & Environmental Events : ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
อันดับ 1 อุทกภัย (น้ำท่วม)
อันดับ 2 ฝุ่นควันจากการเผาพืชในไร่นา (PM 2.5)
อันดับ 3 อัคคีภัย (ไฟไหม้)
4. Explosion & Trauma Events : ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม
อันดับ 1 อุบัติเหตุหมู่บนท้องถนน
5. Radiological Events : ภัยจากรังสี
อันดับ 1 ภัยจากรังสี X-Ray (สถานพยาบาล)

2.3.2 สรุปรายการภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้มีการสรุปรายการภัยอันตรายที่มีความสำคัญจากการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง และได้กำหนดผู้มีบทบาทสำคัญที่เป็นผู้รับผิดชอบงานหลัก หน่วยงานสนับสนุน และทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงานในแต่ละภัยอันตราย ดังนี้

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological Events : ภัยจากโรคติดเชื้อ			
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ความเสี่ยงระดับสูงมาก)	1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ -กลุ่มงานเภสัชสาธารณสุข 2. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ 3.โรงพยาบาลชุมชน 6 แห่ง 4.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 7 อำเภอ 5.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ศูนย์สุขภาพชุมชน ทุกแห่ง	1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี 2.ขนส่งจังหวัด 3.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) 4.ตำรวจภูธรจังหวัด 5.ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัด 8.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลฯ 9.คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอำนาจเจริญ 10. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นๆนอกจังหวัด	คน - SRRT/CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน - ค่าตรวจทางห้อง Lab สิ่งของ - ยานพาหนะสำหรับขนส่ง, refer,เดินทาง - น้ำมันเชื้อเพลิง - เจลล้างมือ - ชุด PPE / N95 / ATK - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง - ห้อง AIIR - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์สำหรับการประมวลผลข้อมูล
โรคไข้เลือดออก (ความเสี่ยงระดับสูงมาก)	1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ -กลุ่มงานเภสัชสาธารณสุข 2. โรงพยาบาล	1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี 2. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นๆนอกจังหวัด 3.องค์กรปกครองส่วน	คน - SRRT / CDCU - เจ้าหน้าที่ ศตม./นคม. งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
	อำนาจเจริญ 3.โรงพยาบาลชุมชน 6 แห่ง 4.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 7 อำเภอ 5.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ศูนย์สุขภาพชุมชน ทุกแห่ง	ท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) 4.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลฯ 5.คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอำนาจเจริญ	- ค่าตรวจทางห้อง Lab สิ่งของ - ยานพาหนะ - สารเคมีที่ใช้ในการพ่น - เครื่องพ่นสารเคมี - ทราายเทมิฟอส - Rapid test - สื่อเผยแพร่ความรู้ - ข้อมูลเฝ้าระวัง 506 - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง
เมลิออยโดสิส (ความเสี่ยงระดับปานกลาง)	1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 3. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ รพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ 4. ปศุสัตว์จังหวัด/อำเภอ ในเขตจังหวัดอำนาจเจริญ 5. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ในจังหวัดอำนาจเจริญ	1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี 2. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นๆ นอกจังหวัด 3.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) 4.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลฯ 5.คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอำนาจเจริญ	คน - SAT/ JIT/ SRRT/ CDCU - ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ได้แก่ แพทย์, พยาบาลโรคติดต่อ, นักเทคนิคการแพทย์, นักวิชาการด้านโรคติดต่อในกระแสโลหิต และนิติกร งบประมาณ - งบดำเนินงานสอบสวนควบคุมโรค ทั้งในและนอกเวลาราชการ - การเก็บสิ่งส่งตรวจและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - การสื่อสารความเสี่ยง - การจัดการขยะติดเชื้อ สิ่งของ - ยานพาหนะที่สามารถนำ

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			<p>ออกปฏิบัติงานได้ทันที (ขนส่ง, refer,เดินทาง)</p> <ul style="list-style-type: none"> - น้ำมันเชื้อเพลิง - เจลล้างมือ - อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลที่พร้อมใช้งาน (PPE) ตามเกณฑ์ที่กำหนด (การลงสอบสวนควบคุมโรคและการเก็บสิ่งส่งตรวจ) - คู่มือโรคเมลิออยด์ - แบบสอบสวนโรคเฉพาะราย - อุปกรณ์เก็บตัวอย่างปราศจากเชื้อที่ติดฉลากชื่อ-นามสกุลและวันที่เก็บตัวอย่างให้ชัดเจน ปิดผนึกตัวอย่างด้วยพาราฟิน และบรรจุในถุงพลาสติกปิดถุงให้แน่น - กล่องโฟมพร้อมน้ำแข็ง Ice pack - EDTA blood - สื่อเผยแพร่ความรู้ - ถุงขยะติดเชื้อ - เชือกมัดปากถุง - เจลแอลกอฮอล์ - สบู่เหลวล้างมือ
<p>โรคพิษสุนัขบ้า (ความเสี่ยงระดับปานกลาง)</p>	<p>1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุม 	<p>1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี</p> <p>2. โรงพยาบาล/หน่วย</p>	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SAT/ JIT/ SRRT/ CDCU - ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
	<p>โรคติดต่อ</p> <p>3. โรงพยาบาล อำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุข อำเภอและ รพ.สต. ทุก แห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ</p> <p>4. ปศุสัตว์จังหวัด/อำเภอ ในเขตจังหวัดอำนาจเจริญ</p> <p>5. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ในจังหวัดอำนาจเจริญ</p>	<p>บริการสาธารณสุขอื่นๆ นอกจังหวัด</p> <p>3.องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น (อบต./เทศบาล)</p> <p>4.ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 10 อุบลฯ</p> <p>5.คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดอำนาจเจริญ</p>	<p>ได้แก่ สัตวแพทย์, แพทย์, พยาบาลโรคติดต่อ, นักวิชาการด้านโรคติดต่อ ระหว่างสัตว์และคน, ด้าน ภูมิคุ้มกัน และนิติกร</p> <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงานสอบสวน ควบคุมโรค ทั้งในและนอก เวลาราชการ - การเก็บส่งตรวจและการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ - การสื่อสารความเสี่ยง - การจัดการขยะติดเชื้อ - ค่าชุดเชยกรณีแพ้วัดขึ้น <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะที่สามารถนำ ออกปฏิบัติงานได้ทันที (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - เจลล้างมือ - อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วน บุคคลที่พร้อมใช้งาน (PPE) ตามเกณฑ์ที่กำหนด (การ ลงสอบสวนควบคุมโรคและ การเก็บส่งตรวจ) - แนวทางเวชปฏิบัติโรคพิษ สุนัขบ้าและคำถามที่พบ บ่อย พิมพ์ครั้งที่ 6

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			<p>กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562</p> <ul style="list-style-type: none"> - แบบสอบสวนโรคเฉพาะราย - อุปกรณ์เก็บตัวอย่างปราศจากเชื้อที่ติดฉลาก ชื่อ-นามสกุลและวันที่เก็บตัวอย่างให้ชัดเจน ขณะผู้ป่วยสงสัยโรคพิษสุนัขบ้ายังมีชีวิต (เก็บน้ำลาย 1-2 cc., น้ำปัสสาวะ 10 cc., ปมรากผม 10-20 เส้น และน้ำไขสันหลัง 1-2 cc.) โดยวันแรกควรเก็บตัวอย่างอย่างน้อย 2-3 ชนิด และส่งให้ครบ 3 วัน ปิดผนึกตัวอย่างด้วยพาราฟิน และบรรจุในถุงพลาสติกปิดถุงให้แน่น - กล่องโฟมพร้อมน้ำแข็ง Ice pack - กรณีสงสัยอาการใช้สมองอักเสบที่อาจเกิดจากสาเหตุอื่นๆ ให้เก็บเลือด (EDTA blood) - อุปกรณ์เก็บเนื้อสมองจากผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าโดยการเจาะผ่านเข่าตา (Necropsy) - สื่อเผยแพร่ความรู้ - วัคซีนสำหรับผู้สัมผัสโรคพิษ

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			สุนัขบ้าในคน และ อิมมูโนโกลบูลิน (ERIG, HRIG) - วัคซีนป้องกันโรคในสัตว์ โดยเทศบาล, อบต. และสำนักงานปศุสัตว์ - ถุงขยะติดเชื้อ - เชือกมัดปากถุง - เจลแอลกอฮอล์ - สบู่เหลวล้างมือ
วัณโรคติดต่อหลายขนาน (MDRTB, Pre XDRTB, XDRTB) (ความเสี่ยงระดับปานกลาง)	1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 3. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ รพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ 4. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ	1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี 2. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นๆ นอกจังหวัด 3.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) 4.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลฯ 5.คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอำนาจเจริญ	คน - CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ (SMEs) - บุคลากรทางการแพทย์ งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน - ค่าตรวจทางห้อง Lab สิ่งของ - ยารักษา XDR-TB - ยานพาหนะสำหรับขนส่ง, refer,เดินทาง - น้ำมันเชื้อเพลิง - เจลล้างมือ - ชุด PPE และ N95 - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง - ห้อง AIIR /ห้องแยกโรค

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Natural & Environmental Events : ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม			
อัคคีภัย (ความเสี่ยงระดับ น้อย)	1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 3. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ 4. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ 5. สำนักงาน ปก. จังหวัดอำนาจเจริญ 6. สถานีตำรวจ ในเขตจังหวัดอำนาจเจริญ	1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี 2. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นๆ นอกจังหวัด 3.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล)	คน - SRRT - MCATT - MERT/miniMERT - ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม - EMS - หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Env.Occ.CU) งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน สิ่งของ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ยังชีพ - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ - PPE
อุทกภัย (ความเสี่ยงระดับปานกลาง)	1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 3. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. ทุก	1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี 2. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นๆ นอกจังหวัด 3.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) 4.คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอำนาจเจริญ	คน - SRRT - MCATT - MERT/miniMERT - EMS - หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Env.Occ.CU)

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
	<p>แห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ</p> <p>4. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ</p> <p>5. สำนักงาน ปก. จังหวัดอำนาจเจริญ</p>		<p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ยั้งชีพ - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ - PPE - อุปกรณ์ดับเพลิง
Chemical Events : ภัยจากสารเคมี			
<p>อุบัติภัยเกี่ยวกับสารเคมี(ความเสี่ยงระดับปานกลาง)</p>	<p>1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ <p>3. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน</p> <p>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ</p> <p>4. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ</p> <p>5. สำนักงาน ปก. จังหวัดอำนาจเจริญ</p>	<p>1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี</p> <p>2. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่น ๆ นอกจังหวัด</p> <p>3.สำนัก EnvOcc</p> <p>4. ศูนย์อนามัยที่ 10</p> <p>5. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลฯ</p> <p>6. เทศบาล/อบต.</p> <p>7. สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 12</p> <p>8. สำนักทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด</p> <p>9. อุตสาหกรรมจังหวัด</p>	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี - บุคลากรทางการแพทย์ - MCATT <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - เวชภัณฑ์ - เครื่องมือตรวจวัดสิ่งแวดล้อม - PPE - อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Explosion & Trauma events : ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม			
อุบัติเหตุหมู่ / อุบัติเหตุบนท้องถนน (ความเสี่ยงระดับปานกลาง)	1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 3. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ 4. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ 5. สำนักงาน ปก. จังหวัดอำนาจเจริญ 6. สถานีตำรวจ ในเขตจังหวัดอำนาจเจริญ	1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี 2. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นๆ นอกจังหวัด 3.อบต./เทศบาล 4.บริษัทกลาง 5.ทางหลวงจังหวัด 6.ทางหลวงชนบทจังหวัด 7.ขนส่งจังหวัด	คน -ทีมสอบสวนสหสาขา -EMS งบประมาณ -งบดำเนินงาน -ค่าตอบแทน สิ่งของ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ตรวจวัด
Radiological Events : ภัยจากรังสี			
อุบัติเหตุทางรังสี (ความเสี่ยงระดับน้อย)	1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 3. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ	1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี 2. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นๆ นอกจังหวัด 3.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) 4.คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอำนาจเจริญ	คน - ทีมสอบสวนด้านรังสี - ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสี - บุคลากรทางการแพทย์ - หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Env.Occ.CU) งบประมาณ - งบดำเนินงาน

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
	4. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ในจังหวัดอำนาจเจริญ		- ค่าตอบแทน สิ่งของ - ยานพาหนะ - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ - เวชภัณฑ์ - ชุด PPE - เครื่องมือตรวจวัด สิ่งแวดล้อม

2.4 ภาพรวมของการวางแผนและกรอบการวางแผนการเตรียมความพร้อมระดับชาติ

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

1. การดำเนินการป้องกันและลดผลกระทบ (Prevention and Mitigation) เป็นระยะที่ต้องดำเนินกิจกรรมต่างๆ ที่ช่วยลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์และลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉิน หรือทำให้เหตุการณ์นั้นส่งผลกระทบน้อยลง ซึ่งรวมถึงการจัดวางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้มีสมรรถนะและมีขีดความสามารถ เพื่อเตรียมการเผชิญสาธารณสุขภัยต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นการลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

2. การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน (Preparedness) เป็นระยะที่ต้องเตรียมความพร้อมและแนวทางปฏิบัติในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้นในทุกด้านก่อนเกิดเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้แก่

- การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง
- การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC & ICS)
- การจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและการซ้อมแผนดังกล่าว (PHE Planning & Exercise)

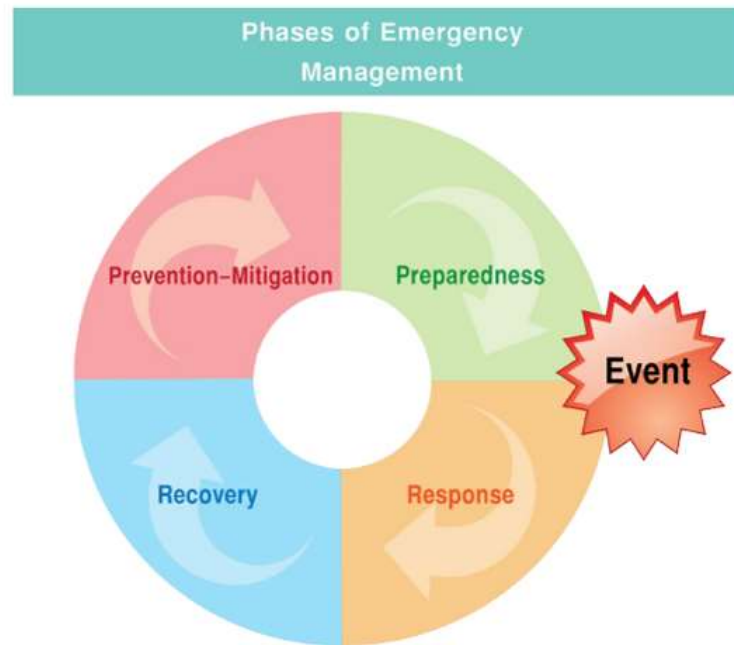
แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

- การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHER Training)
- การจัดการและเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Information Management)
- การจัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ยาวัคซีน และเวชภัณฑ์และระบบการขนส่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Logistic)
- การเตรียมระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Surveillance)
- การเตรียมระบบประสานการทำงานร่วมกับเครือข่าย (PHE Networking)

3. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Response) เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องดำเนินการตามแผนจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข มีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินเพื่อบัญชาการเหตุการณ์ดำเนินการติดตามเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่องส่งทีมเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุและดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคระบาด หรือผลแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และสื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม ซึ่งในการดำเนินการจะระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน (Recovery) เป็นระยะที่ความเสียหาย และความสูญเสียจากเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ได้รับการแก้ไขและบรรเทาแล้ว มีการฟื้นฟูให้พื้นที่กลับสู่ภาวะปกติซึ่งหลังจากดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแล้ว ผู้รับผิดชอบเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินต้องเตรียมการหลังฟื้นฟูได้แก่

- เตรียมปิดตัวสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ประชาชนในพื้นที่เริ่มใช้ชีวิตในภาวะปกติ
- ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงาน ที่ปกติและเตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่



2.5 สมมติฐานการวางแผน

2.5.1 ข้อพิจารณาที่สำคัญ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) คำนึงถึงปัจจัยต่อไปนี้ในการสนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข 1) ความกังวลด้านสาธารณสุข 2) โครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญ (ที่มีผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขและโครงสร้างพื้นฐานทางการแพทย์) 3) ข้อกำหนด กฎระเบียบ มาตรการทางการแพทย์และสาธารณสุข 4) การสื่อสารผ่านสื่อด้านสาธารณสุข 5) ระยะเวลาการกู้คืน 6) สถานการณ์การตอบสนองหลายสถานการณ์ และ 7) การพิจารณาของหน่วยงานระหว่างประเทศ

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

1.1. ปริมาณการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้นเนื่องจากความกังวล: ในระหว่างเหตุการณ์หรือสถานการณ์ฉุกเฉิน ส่วนใหญ่ต้องการเข้ารับรักษาพยาบาลมากขึ้น รวมทั้งที่ไม่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์หรือเหตุการณ์นั้น สิ่งนี้สามารถสร้างความเครียดให้กับสถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาล คลินิก และผู้ให้บริการด้านสาธารณสุขอื่นๆ ได้อย่างมาก และสร้างภาระเพิ่มเติมให้กับระบบสาธารณสุข

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

2) โครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญ: ผลกระทบของเหตุการณ์ บางอย่างที่มีต่อระบบคมนาคมขนส่งในระดับชาติและระดับท้องถิ่น การสื่อสาร การสาธารณสุข การแพทย์ และสาธารณสุขปศุสัตว์ อาจส่งผลกระทบต่อกลยุทธการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน โดยอาจส่งผลกระทบในทางลบต่อปัญหาด้านสาธารณสุข การประสานงานและการทำงานร่วมกันในแนวตั้งและแนวนอนระหว่างการวางแผน และความพยายามในการตอบสนอง/การกู้คืนมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการลดผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

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

4) การสื่อสารด้านสาธารณสุขในวงกว้าง: กรมควบคุมโรคมีหน้าที่ให้คำแนะนำและข้อมูลด้านสาธารณสุขที่ครอบคลุมและสม่ำเสมอผ่านหลายช่องทางไปยังแหล่งสื่อสารณะ การสื่อสารควรจัดให้มีข้อความที่เหมาะสมเพื่อให้สาธารณชนเข้าใจได้ง่าย นำไปสู่การลดการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย ซึ่งลดโอกาสในการได้รับข้อมูลเท็จ และบรรเทาความวิตกกังวลของสาธารณชน

5) ระยะเวลาการกักกันที่ยาวนาน: เหตุการณ์หรือสถานการณ์ต่างๆ รวมถึงภัยธรรมชาติและเทคโนโลยี และการโจมตีจากผู้ก่อการร้าย สามารถสร้างความเสียหายอย่างรุนแรงต่อสิ่งแวดล้อมหรือโครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญ ส่งผลให้มีระยะเวลาการกักกันที่อาจมีระยะเวลายาวนาน ตัวอย่างเช่น:

5.1 ระยะเวลาหลังการตอบสนองสิ้นสุดลง อาจมีการปนเปื้อนทางเคมี ชีวภาพ หรือกัมมันตภาพรังสี สารปนเปื้อนบางชนิด โดยเฉพาะนิวเคลียร์กัมมันตรังสี และเชื้อแอนแทรกซ์ แม้ว่าเทคนิคการขจัดสิ่งปนเปื้อนบางอย่างอาจมีประสิทธิภาพเล็ก แต่บางเทคนิคอาจยังไม่เหมาะสมสำหรับภัยในพื้นที่ขนาดใหญ่

5.2 การอพยพและการย้ายถิ่นฐานในระหว่างการทำมาสะอาดและการฟื้นฟูอาจส่งผลให้เกิดปัญหาอย่างมากสำหรับผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง

5.3 เหตุการณ์หรือสถานการณ์ขึ้นอยู่กับประเภท ขอบเขต และขนาด อาจคุกคามความยั่งยืนทางเศรษฐกิจของชุมชนที่ได้รับผลกระทบ และก่อให้เกิดการหยุดชะงักอย่างรุนแรงและความเสียหายทางเศรษฐกิจในระยะยาว สิ่งนี้สามารถมีผลกระทบทางเศรษฐกิจที่ลดหลั่นกันออกไปนอกชุมชนใกล้เคียง ผลกระทบเหล่านี้อาจส่งผลเสียต่อสุขภาพของประชาชนและความต้องการทางการแพทย์ของประชากรมากขึ้น

6) การตอบสนองต่อหลายสถานการณ์: ในกรณีที่มีการตอบสนองหลายสถานการณ์พร้อมกัน ผู้บัญชาการเหตุการณ์ หรือกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน จะทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงโดยพิจารณาจากภัยคุกคาม ความต้องการของภารกิจ และความพร้อมของทรัพยากรเพื่อควบคุมการปฏิบัติงาน ความสามารถหลักของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

7) ความกังวลระหว่างประเทศ: เหตุการณ์หรือสถานการณ์ระหว่างประเทศจำเป็นต้องมีการพิจารณาเพิ่มเติม รวมไปถึงการค้าข้ามพรมแดน การกักกัน การขนส่ง การประสานงานด้านการบังคับใช้กฎหมาย หรือเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ที่ต้องแจ้งต่อ อนุสัญญาว่าด้วยระหว่างประเทศ (IHR) ตัวอย่าง เช่น :

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) และกระบวนการกำจัดกากปนเปื้อนจะต้องได้รับการแก้ไข

2.5.2 ข้อสมมติฐานที่สำคัญ

1. หน่วยงานเครือข่ายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีการร้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี เกี่ยวกับความต้องการด้านสาธารณสุขและการแพทย์
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จะให้ความช่วยเหลือแก่คู่ค้าและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อตอบสนองต่อเหตุการณ์ด้านสาธารณสุขหรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นก่อนการประกาศภัยพิบัติหรือเหตุฉุกเฉิน
3. ภัยคุกคามด้านสาธารณสุขทั้งในประเทศและต่างประเทศจะได้รับการตรวจสอบผ่านกลไกการเฝ้าระวังและการรายงานข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ
4. แผนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จะช่วยเครือข่ายในการจัดการสถานการณ์จนกว่าการตอบสนองจะมีการประสานงานผ่านการเปิดใช้งาน ICS
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จะตอบสนองต่อภัยคุกคามด้านสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้นโดยไม่ร้องขอการมีส่วนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
6. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐและท้องถิ่น มีภาระงานที่มากและอาจต้องมีบุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรม/ได้รับการรับรอง เพื่อช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ประสบภัยและเจ้าหน้าที่เผชิญเหตุ
7. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ และกรมควบคุมโรคจะให้ความช่วยเหลือในการเผยแพร่ข้อมูลด้านสาธารณสุขที่สำคัญผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย
8. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ และกรมควบคุมโรคสามารถดำเนินงานด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ส่วนที่ 3

แนวคิดการดำเนินงาน (CONCEPT OF OPERATIONS)

3.1 ภารกิจ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ มีบทบาทหน้าที่ในระบบการเตรียมความพร้อมแห่งชาติโดยการดำเนินกิจกรรมทางสาธารณสุขเพื่อจัดการกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้นภายในประเทศและระหว่างประเทศ

Core Public Health Capacities ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

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

1. Community Preparedness (การเตรียมความพร้อมของชุมชน)
 - สื่อสารสร้างความเข้าใจในชุมชนเกี่ยวกับโรคหรือภัยสุขภาพ
 - ชี้แจงการปฏิบัติตัวของชุมชนเมื่อเกิดโรคหรือภัยสุขภาพ
 - จัดทำข้อมูลที่บ่งชี้สภาวะสุขภาพอนามัยของชุมชน
 - การจัดทำประชาคมเพื่อสร้างข้อตกลงร่วมกันในชุมชน
2. Information Sharing (การแลกเปลี่ยนข่าวสาร)
 - มีระบบรายงานภายในเครือข่ายการปฏิบัติงาน
 - จัดระบบการเข้าถึง/เชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - จัดตั้งศูนย์สารสนเทศระดับเขต/จังหวัด เพื่อการแลกเปลี่ยนข่าวสาร
3. Public Health Surveillance (การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข)
 - ดำเนินงานภายใต้ระบบ Call center ของระดับกระทรวง/กรม (1422 และ 1669)
 - การเฝ้าระวัง ตรวจจับในระบบรายงานปกติ ในภาวะก่อนเกิดเหตุ
 - มีระบบ Event base จากการเฝ้าระวังของเครือข่ายในชุมชน และสื่อต่างๆ
 - สร้างระบบการเตือนภัย เพื่อเตือนภัยแก่สาธารณสุขชน
 - ติดตามปัญหาสุขภาพ และนำไปเป็นพื้นฐานในการกำหนดนโยบาย
4. Situation Awareness and Emergency Warning (การตระหนักรู้สถานการณ์และการแจ้งเตือนภัยเหตุการณ์ฉุกเฉิน)
 - การตรวจสอบข่าวและเหตุการณ์ที่ผิดปกติ
 - รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และจัดทำรายงานสถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพ เพื่อนำเสนอผู้บริหาร (ระดับกรม/เขต/จังหวัด)
5. Emergency Operations Coordination (การประสานงานเพื่อปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน)
 - จัดทำคำสั่งการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) พร้อมให้ผู้บริหารลงนาม

- จัดทำเนียบรายชื่อเจ้าหน้าที่ในแต่ละกลุ่ม 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)
- มีห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจวิเคราะห์โรคที่กรมควบคุมโรคกำหนดให้ดำเนินการ
 - 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
 - จัดทำประเด็น ข้อมูลข่าวสาร และผลิตสื่อ ในรูปแบบต่างๆ เช่น ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking Point) Info graphic เป็นต้น ที่ถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย
 - ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ ที่เหมาะสม
 - ประเมินผลและรายงานผลการสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อปรับแผน และการดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
 - จัดทำทำเนียบผู้บริหาร นักประชาสัมพันธ์ และวิทยากร เพื่อแถลงข่าว ให้ข่าวกับสื่อมวลชน ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
11. Medical Materiel Management and Distribution (การจัดการและการกระจายเวชภัณฑ์)
- สำรวจเวชภัณฑ์ที่มีอยู่ในหน่วยงาน จัดทำทะเบียนเวชภัณฑ์ที่ต้องใช้ในแต่ละโรคและภัยสุขภาพ

- สํารวจความต้องการของเครือขําย
 - จัดทําแผนในการจัดหาและเตรียมเวชภัณฑัในภาวะปกติและในภาวะฉุกเฉิน
 - จัดทําระบบการเก็บรักษาเวชภัณฑัแต่ละชนิดใหัถูกต้องเหมาะสม
 - จัดทําแผนการกระจายเวชภัณฑัใหัหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
 - กระจายเวชภัณฑัใหักับหน่วยงานเครือขํายที่ขอรับการสนับสนุน
12. Mass Care (การดูแลประชาชนผูัได้รับผลกระทบจํานวนมาก)
- จัดทําแผนรองรับกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน และมีการซ้อมแผน
 - เตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลที่สามารถรองรับผูัป่วย/ผูับาดเจ็บ
 - เตรียมศูนย์อพยพ/ศูนย์พักพิงชั่วคราว เพื่อรองรับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น
 - มีการจัดหาอาหารและนํ้าดื่ม เครื่องอุปโภค บริโภค
 - มีการเตรียมทีมบุคลากรทางการแพทย์ สํารับดูแล ครอบคลุมทั้งดําน รํางกาย จิตใจ
 - มีการดูแลจัดการทางดํานสิ่งแวดล้อม และการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่อาจเกิดขึ้น
13. Non-pharmaceutical Interventions (มาตรการที่ไม่ไดัใชัยา)
- การบํงคับใชักฎหมายกรณีเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน
14. Volunteer management (การจัดการกลุ่มอาสาสมัครที่รวมดํารงการในพื้นที่เกิดเหตุ)
- การวางระบบการลงทะเบียน แบ่งหน้ําที่รับผิดชอบของกลุ่มอาสาสมัคร ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ
 - การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์, เวชภัณฑั เบื้องต้น ในการดํารงงานตามเหมาะสม
 - ติดตามการดํารงงานและความปลอดภัยของกลุ่มอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ
15. Community Recovery (การฟื้นฟูชุมชนใหักลับสูั้สภาวะปกติ)
- การจัดการสิ่งแวดล้อม, สุขาภิบาล ในชุมชนที่เกิดเหตุ ใหักลับสูั้สภาวะปกติ
 - การดูแลสุขภาพกายและจิตใจ แก่กลุ่มเสี่ยงและผูัได้รับผลกระทบที่ประสบเหตุภาวะฉุกเฉิน

3.2 แนวคิดการดำเนินงาน

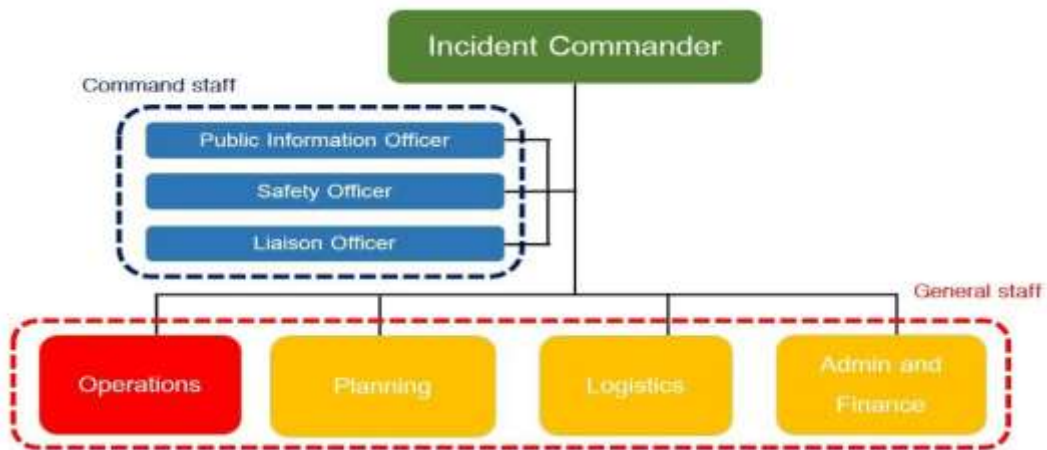
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ มีหน้าที่ให้ความช่วยเหลือเครือข่ายในการจัดการสถานการณ์ และเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขภายใต้การตอบสนองจะต้องมีการจัดการผ่านปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และอาศัยการตัดสินใจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ที่เป็นศูนย์กลาง

3.2.1 ส่วนประกอบสำคัญ

1. กรมควบคุมโรคจะสนับสนุนแนวคิด กระบวนการ โครงสร้างของแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (AHP) และความรับผิดชอบสำหรับบทบาทหน้าที่ในด้านการเตรียมความพร้อมและการตอบสนองเฉพาะด้าน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ดำเนินงานตามกรอบแนวคิด ทบทวนและจัดทำโครงสร้างของแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (AHP) และความรับผิดชอบสำหรับบทบาทหน้าที่ในด้านการเตรียมความพร้อมและการตอบสนองเฉพาะด้านของหน่วยงานระดับเขต
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จะใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในระดับที่ได้รับจัดสรรงบประมาณจากกรมควบคุมโรค เพื่อช่วยเหลือ พี่นฟูสาธารณสุขปภคทางารแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์ที่เป็นอันตราย
3. เนื่องจากภัยพิบัติทางธรรมชาติหรือการโจมตีของผู้ก่อการร้ายจำนวนมากเกิดขึ้นโดยไม่มีการแจ้งเตือน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จะใช้ความระมัดระวังในการดำเนินการที่เหมาะสมภายในเวลาที่เหมาะสมซึ่งอาจต้องดำเนินการทันที
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จะมีการติดตามภัยคุกคามด้านสาธารณสุขทั้งในและต่างประเทศผ่านกลไกการเฝ้าระวังและการรายงาน เพื่อยืนยันข้อเท็จจริง นำไปสู่การตอบสนองต่อคำร้องขอการสนับสนุนสำหรับความช่วยเหลือและการพัฒนากลยุทธ์เพื่อบรรเทาและกำหนดภัยคุกคามที่หลากหลาย
5. ผู้อำนวยการในทุกระดับของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ต้องทบทวนการดำเนินงานในขั้นตอนเริ่มต้นของเหตุการณ์อันตรายทั้งหมดเพื่อพัฒนาการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่สำคัญ
6. ผู้บริหารต้องสนับสนุนแนวคิด กระบวนการ และโครงสร้างของ AHP และยอมรับความรับผิดชอบบทบาทหน้าที่ด้านการเตรียมความพร้อมและการตอบสนองที่เฉพาะเจาะจง
7. ผู้บริหารทั้งหมดจะสนับสนุนการพัฒนาและการปรับปรุงความต่อเนื่องของการดำเนินงานแผน (COOP) ที่กำหนด
8. ผู้อำนวยการหน่วยงานที่มีความรับผิดชอบต่อ ICS ควรดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับหน่วยงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน:
 - กำหนดตำแหน่งผู้บัญชาการเหตุการณ์เหตุกรณณ์ เช่น IM, รอง IM
 - ปฏิบัติหน้าที่ Liaison Officer หรือ EOC manager

- ขอแต่งตั้งคำสั่งเจ้าหน้าที่หน่วยที่ได้รับมอบหมายให้ตามภารกิจที่สำคัญในระบบบัญชาการเหตุการณ์
- พัฒนา ฝึกอบรม และฝึกซ้อมแผนสนับสนุนสำหรับบุคลากรเพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์

โครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System; ICS) ในการบังคับบัญชา สั่งการ ควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน การเตรียมความพร้อมและพัฒนาศักยภาพของระบบการบริหารจัดการและบุคลากร เพื่อรองรับการปฏิบัติงานในสถานการณ์ฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ภายใต้ระบบบัญชาการสถานการณ์ (Incident Commander System; ICS) ซึ่งประกอบไปด้วย โครงสร้างอำนาจการ การสั่งการ และบทบาทหน้าที่ในภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ดังนี้



3.2.2 การดำเนินงานภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

การจัดการภาวะฉุกเฉินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้นำระบบการจัดการเหตุการณ์ (IMS) มาใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ซึ่งระบบการจัดการเหตุการณ์ดังกล่าวนี้ ได้อยู่บนระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินระดับชาติ หรืออาจจะใช้ คำว่า Incident Command System (ICS) ระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้กำหนดให้ หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักของการประสานงานโดยปฏิบัติหน้าที่คล้ายกับผู้ประสานงานสำหรับการนำระบบจัดการเหตุการณ์ไปใช้นั้น

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ตั้งอยู่ที่อาคารกลุ่มระบาดวิทยา และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ชั้น 2 ถนนพรหมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางในการจัดการเหตุการณ์ และควบคุมสั่งอำนวยการความสะดวกระหว่างการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในขณะที่ตอบโต้เหตุการณ์จะใช้ระบบการจัดการเหตุการณ์แบบรวมศูนย์ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ของหน่วยงานทั้งหมด จะได้รับการสนับสนุนและประสานงานภายในหน่วยงานและกรมควบคุมโรค และในกรณีที่เกิดสถานการณ์ที่ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ไม่สามารถดำเนินการจากสถานที่หลักได้ การดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขต่าง ๆ จะถูกย้ายไปที่สถานที่ที่ได้จัดเตรียมไว้ และดำเนินงานตามแผนสำรองและขั้นตอนของ Continuity of Operations (COOP)

โครงสร้างของระบบการจัดการเหตุการณ์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ มีความยืดหยุ่น และสามารถปรับเปลี่ยนได้ ดังภาพ

ผังโครงสร้างศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ปี ๒๕๖๖		
ผู้บัญชาการเหตุ (IC)		
ระดับเขตสุขภาพ ๑. นพ. ปฐมพงศ์ ปรีดิ์ประทีป นพ. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑๕๕๘๖๒๕๐ ๒. พญ. อุไรวรรณ จันทร์ศิริ ผอ.รพ. อำนาจเจริญ ๐๘๑๕๕๘๖๓๑๙ ๓. นพ. ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑๖๐๐๑๑๒๕ ๔. พญ. นภาพร เกียรติดำรง รองแพทย์ รพ. อำนาจเจริญ ๐๘๑๖๐๐๑๒๖๘		
กลุ่มภารกิจระงับและประเมินสถานการณ์ (SAT) ๑. นพ. ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชช. ๐๘๑๖๐๐๑๑๒๕ ๒. พญ. พลอย พงษ์วิทย์าน นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๑๖๐๐๑๕๗๕ ๓. นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง นว.สาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๘๑๖๐๐๑๖๐๑	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) นภาพร เกียรติดำรง รองแพทย์ รพ. อำนาจเจริญ ๐๘๑๖๐๐๑๒๖๘ นายธีระยุทธ มุจรินทร์ พน.กลุ่มงาน ศร. ๐๘๑๖๐๐๑๕๖๕	กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case Management) พญ. อุไรวรรณ จันทร์ศิริ ผอ.รพ. อำนาจเจริญ ๐๘๑๕๕๘๖๓๑๙ รพ. สนาม & Hospital นายพลการ วุฒิสลา นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๑๖๐๐๑๑๒๕ กักกันโรคศูนย์กักตักอ&H(CI) พญ. พลอย พงษ์วิทย์าน นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๑๕๕๐๑๑๑๙ สุนภาทิพย์ นางสาวสร้อย เหลืองงาม นว.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๐๘๑๖๐๐๑๕๖๘
กลุ่มภารกิจบำรุงกำลังและสำรองเวชภัณฑ์ (Stockpile & Logistics) ๑. นพ. ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชช. ๐๘๑๖๐๐๑๑๒๕ ๒. นายเอกฤทธิ์ ช่างโชค นายช่างชำนาญการ ๐๘๑๕๕๘๖๕๖๑	กลุ่มภารกิจด้านป้องกันควบคุมโรค (Prevention & Control) นายธีระยุทธ มุจรินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค ๐๘๑๖๐๐๑๕๖๕ นายพลการ วุฒิสลา นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๑๖๐๐๑๑๒๕	กลุ่มภารกิจด้านบริหารวัคซีน (Vaccine Management) นพ. ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชช. ๐๘๑๖๐๐๑๑๒๕ นางอรุณดา ศรุต พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๐๘๑๖๐๐๑๑๑๙
กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) นายธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชช. ๐๘๑๖๐๐๑๑๒๕ นายสมภพชัย สุทธิชัย นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๑๖๐๐๑๕๖๘	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) นางอุษิระวรรณ วงศ์เจริญ นว. สาธารณสุขเชี่ยวชาญ ๐๘๑๖๐๐๑๗๑๖ นายอภิรักษ์ บุคตะ นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๑๖๐๐๑๕๖๕	กลุ่มภารกิจด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Lab) พญ. พลอย พงษ์วิทย์าน นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๑๕๕๐๑๑๑๙ นางสาวสุนงษา เทพธิดา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ ๐๘๑๖๐๐๑๕๖๘ นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง นว.สาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๘๑๖๐๐๑๖๐๑
กลุ่มภารกิจด้านงบประมาณ (Financial) นายธีระศักดิ์ ศิริชัย นายช่างชำนาญการ ๐๘๑๖๐๐๑๑๑๑๕ นายพลการ วุฒิสลา นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๑๖๐๐๑๑๒๕ น.ส. วรณีย์ ชอนกลิ่น จพ.การเงินและบัญชีชำนาญการ ๐๖๓๗๕๕๕๕๗๗	กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ENV) นายอาคม กิณวงษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ๐๘๑๖๐๐๑๖๑๓๓ นายอรรถพร สุพล นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๑๖๐๐๑๕๖๒	

บทบาทหน้าที่ของผู้บัญชาการเหตุการณ์ และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์

- 1) กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์ อำนาจการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ
- 2) ติดตามสถานการณ์
- 3) อำนาจการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ ละติดตามประเมินผลแก้ไขปัญหาในการตอบโต้ต่อสถานการณ์โรค ภัยสุขภาพ บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ สำหรับการตอบโต้ ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายนอกองค์กร ตัดสินใจ ยกกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center)
- 4) เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่กลุ่มภารกิจต่างๆ
- 5) ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินเมื่อเหตุการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ

บทบาทหน้าที่ตามกลุ่มภารกิจ

1. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)

บทบาทหน้าที่

- 1) สนับสนุนวิชาการ เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการ เหตุการณ์
- 2) ประชุมกับผู้เกี่ยวข้อง ติดตามมาตรการ ข้อสั่งการจากกรม ให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการฯ
- 3) ปฏิบัติหน้าที่ด้านยุทธศาสตร์และวิชาการ ตามที่ได้รับมอบหมาย

2. กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุขและด้านปฏิบัติการสอบสวนโรค (SAT & JIT)

บทบาทหน้าที่

- 1) ติดตาม เฝ้าระวัง ตรวจจับ ประเมินสถานการณ์ ของเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- 2) รวบรวมข้อมูล เรียบเรียง วิเคราะห์ และจัดทำสรุปรายงานสถานการณ์
- 3) เสนอข้อพิจารณาเพื่อตัดสินใจ ยกกระดับ หรือลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- 4) จัดทำระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์แบบภายในองค์กร (Intranet) เพื่อใช้ติดตามสถานการณ์
- 5) จัดทำ Data Visualization เพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์เสนอให้ผู้บริหารรับทราบ
- 6) จัดทำระบบปฏิบัติการสอบสวนการระบาด โรคติดต่ออันตราย และภัยสุขภาพ ในภาคสนาม
- 7) รวบรวมความรู้ มาตรฐาน มาตรการด้านป้องกันควบคุม การระบาดโรคติดต่ออันตราย ภัยสุขภาพ
- 8) ปฏิบัติงานสอบสวนโรค ควบคุมโรคเบื้องต้น และให้ข้อเสนอแนะในภาคสนาม
- 9) ปฏิบัติงานด้านตระหนักรู้สถานการณ์และด้านปฏิบัติการสอบสวนโรค ตามที่ได้รับมอบหมาย

3. กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัย (Safety) และการควบคุมโรค (Bubble and Seal)

บทบาทหน้าที่

- 1) จัดวางระบบการบริหารจัดการควบคุมโรคสำหรับสถานประกอบการ แคมป์คนงาน หรือในพื้นที่เสี่ยง
- 2) ปฏิบัติงานตามมาตรการ Bubble and Seal ควบคุมโรคในพื้นที่ควบคุมเฉพาะ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ ระหว่างกลุ่มคนในกลุ่มก้อนระบาดกับชุมชนรอบนอก

- 3) สนับสนุนมาตรฐานการปฏิบัติงานของทีมปฏิบัติการภาคสนาม ในด้านการจัดการปนเปื้อนสารเคมีและการทำลายเชื้อจุลชีพ ในแหล่งพื้นที่เสี่ยง
- 4) ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย ตามที่ได้รับมอบหมาย

4. กลุ่มภารกิจด้านการบริการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และด้านสำรวจวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง

บทบาทหน้าที่

- 1) การจัดวางระบบบริหารจัดการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กลุ่มเสี่ยงทั้งในหน่วยงานและรถเก็บตัวอย่างชีววินิจฉัยพระราชทาน
- 2) จัดทำแผนและสนับสนุนการบริการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กลุ่มเสี่ยง และผู้มาขอรับบริการทั้งในหน่วยงานและรถเก็บตัวอย่างชีววินิจฉัยพระราชทาน
- 3) สนับสนุนมาตรฐานการปฏิบัติงานของทีมปฏิบัติการภาคสนาม ในด้านการป้องกันการติดเชื้อ อุบัติเหตุในระหว่างปฏิบัติงาน
- 4) จัดทำแผน สรรหา สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และวัสดุอุปกรณ์ควบคุมโรคในภาวะฉุกเฉิน
- 5) จัดทำแผน และมาตรฐานงาน ในการกระจาย กำกับ จัดส่ง เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ต่างๆ ในภาวะฉุกเฉิน
- 6) ปฏิบัติงานด้านสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง ตามที่ได้รับมอบหมาย

5. กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและด้านสถานที่กักกันภาครัฐ

บทบาทหน้าที่

- 1) ตรวจคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากต่างประเทศ และพื้นที่เสี่ยงภายในประเทศ
- 2) สานิตฝักปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
- 3) ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR 2005 Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ IHR 2005
- 4) จัดทำฐานข้อมูลผู้เดินทางละข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์แรงงานต่างด้าวในพื้นที่ชายแดน และส่งต่อข้อมูลให้กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ทุกวัน
- 5) ประสานส่งต่อผู้ป่วย ละผู้สงสัยโรคติดต่ออันตราย ในสถานที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด
- 6) ประสานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เตรียมความพร้อมสถานที่กักกันประเภทต่างๆ ในพื้นที่

6. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค

บทบาทหน้าที่

- 1) ตรวจทางห้องปฏิบัติการ และเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงทางสาธารณสุขด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Reference and Public Health Laboratory) เผื่อระวังป้องกันควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 และสนับสนุนการปฏิบัติการงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2)วางแผนและกำหนดเป้าหมาย ให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

3)ประสานงานกับห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้อง

4)ปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการผลงานอื่นๆ ตามที่ผู้บังคับบัญชาเหตุการณ์มอบหมาย

7.กลุ่มภารกิจด้านการสื่อสารความเสี่ยง

บทบาทภารกิจ

1)จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าวที่ถูกต้องแม่นยำ ละครบถ้วนเหมาะสมกับสถานการณ์ละกลุ่มเป้าหมาย

2)ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ ด้วยรูปแบบกลไกที่เหมาะสม

3)ประสานกลุ่มภารกิจอื่นๆ เพื่อจัดการและเพิ่มเติมข้อมูลที่จำเป็นในการเผยแพร่และสื่อสาร

4)เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร จากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง ละครประเมินการรับรู้ข้อมูลของสาธารณะ เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสม

5)ปฏิบัติงานสื่อสารความเสี่ยง ตามที่ได้รับมอบหมาย

8.กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย

บทบาทภารกิจ

1)ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 กับการสนับสนุนการปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2)พัฒนา ปรับปรุง คู่มือ แนวทางที่สอดคล้องกับกฎระเบียบ ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคระบาด โรคที่ต้องเฝ้าระวังของเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่าย

3)เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมายในการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

4)สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง

5)ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้ในพื้นที่เกี่ยวกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

6)ให้คำแนะนำในการจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมายแก่เจ้าหน้าที่ละภาคีเครือข่าย

7)ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ด้านกฎหมายตามผู้บังคับบัญชาการเหตุการณ์มอบหมาย

9.กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

บทบาทภารกิจ

1)วิเคราะห์อัตรากำลังทรัพยากรบุคคลในหน่วยงานที่พร้อมให้การสนับสนุนระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน

2)จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน

3)จัดหากำลังคนเพื่อปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามผู้บังคับบัญชาเหตุการณ์กำหนด

4)จัดทำแผนพัฒนากำลังคนและมีระบบกำกับติดตามประเมินผล

5)ปฏิบัติงานด้านกำลังคน ตามที่ได้รับมอบหมาย

10.กลุ่มภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

- 1) ติดตามประสานกับกลุ่ม/ศูนย์ ที่เกี่ยวข้องภายในหน่วยงาน
- 2) ประสานงานหาสถานที่หลัก สำรอง สำหรับการประชุม และปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ
- 3) ประสานจัดประชุมเมื่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ ยกกระดับศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ
- 4) สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ละเอียดข้อเสนอส่งไปยังกลุ่มงาน/ศูนย์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
- 5) จัดประชุมพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามผลข้อเสนอของผู้บัญชาการเหตุการณ์
- 6) ปฏิบัติงานด้านประสานงานและเลขานุการ ตามที่ได้รับมอบหมาย

11. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการและงบประมาณ

บทบาทหน้าที่

- 1) วางแผนด้านงบประมาณระบบธรรมาภิบาลการเงิน สนับสนุนภารกิจ EOC
- 2) จัดระบบบริหารจัดการจัดหายานพาหนะสนับสนุนการปฏิบัติงานให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ
- 3) สนับสนุนด้านบริหารจัดการละสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ ที่จำเป็น ให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ
- 4) ปฏิบัติงานด้านบริหารจัดการ ตามที่ได้รับมอบหมาย

12. กลุ่มภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

บทบาทหน้าที่

- 1) ติดตามสถานการณ์ การระบาดของโรคที่สำคัญในพื้นที่ และเหตุผิดปกติที่กระทบต่อสุขภาพ
- 2) ประสาน ติดตาม สนับสนุนการดำเนินงานต่อศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- 3) รวบรวม รายงานผลการดำเนินงานต่อศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- 4) ประสานการดำเนินการตามผู้บัญชาการเหตุการณ์ มอบหมาย

3.2.3 ระดับการตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

การปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค สามารถแบ่งระดับของการปฏิบัติการ ดังนี้



3.2.4 เกณฑ์การเปิดใช้งานและยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กรมควบคุมโรค

1. ภาพรวมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

- a) กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข พร้อมด้วยบุคลากรจากงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ทำหน้าที่เป็นแกนหลักในระบบบัญชาการเหตุการณ์ ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ
- b) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กรมควบคุมโรค ปฏิบัติงาน 24/7/365 ใน 3 ระดับ คือ
 - **WATCH MODE** : ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กรมควบคุมโรค มีเจ้าหน้าที่หลักที่ปฏิบัติงานประจำ เผื่อระวังข้อมูล เหตุการณ์ด้านสาธารณสุขหรือเหตุการณ์ที่อาจเกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่เผื่อระวัง 2 ท่าน และเจ้าหน้าที่สนับสนุนทางเทคนิคและเจ้าหน้าที่จากพื้นที่ปฏิบัติการ ที่สอดคล้องกับกิจกรรม "ก่อนเกิดเหตุ"
 - **ALERT MODE** : ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ไปยังโหมดแจ้งเตือนเมื่ออุบัติการณ์หรือเหตุการณ์เกิดขึ้น ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดข้อมูลที่สำคัญของผู้บริหาร (DCIRs) ที่ได้กำหนดไว้ หรือเมื่อการดำเนินการเตรียมความพร้อมของหน่วยงานต้องการการมีส่วนร่วมมากขึ้น การแจ้งเตือนส่งผลให้ระดับการรับรู้เพิ่มขึ้น การติดต่อกับหน่วยงานอื่นมากขึ้น การวางแผนเฉพาะเหตุการณ์ และ/หรือการระดมทรัพยากรเบื้องต้น ระดับการแจ้งเตือนสามารถเกิดขึ้นได้ทั้งก่อนเหตุการณ์ ระหว่างเกิดเหตุการณ์ หรือหลังเหตุการณ์
 - **RESPONSE MODE** : การตอบสนองภาวะฉุกเฉินเกิดขึ้นเมื่อ ICS หรือ IMS ถูกเปิดใช้งาน และโดยทั่วไปจะเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการตาม "เหตุการณ์"
- c) ในบางกรณี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ อาจเลือกใช้การทำงานของเจ้าหน้าที่ในระบบปกติ โดยอาจจะยังไม่ต้องเปิดใช้งาน IMS โดยเมื่อ ต้องร้องขอ "การใช้งานเจ้าหน้าที่ของกลุ่มงานที่มีหน้าที่ปฏิบัติงาน" ต้องดำเนินการผ่านผู้อำนวยการหน่วยงาน ไปยังผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ลำดับการพิจารณายกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

- a) การเปิดใช้งานระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำหรับเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขสามารถเกิดขึ้นได้ขึ้นอยู่กับ:
 - ผู้บริหารระดับสูง ผู้บริหารกรมควบคุมโรค หรือผู้บริหารหน่วยงาน พิจารณายกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC)

- การอนุมัติ หรือการให้คำแนะนำสำหรับการยกระดับเปิดใช้งานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน จากเกณฑ์การประเมินเบื้องต้นที่ได้กำหนดไว้ (ตามที่อธิบายไว้ในข้อ c)
 - เมื่อมีการยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) ผู้บริหารระดับสูง ดำเนินการพิจารณาแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander: IC) ที่มีความเหมาะสมต่อเหตุการณ์นั้น ๆ
 - ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ของเหตุการณ์ดังกล่าว พิจารณาแต่งตั้งกลุ่มภารกิจ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) ตามความเหมาะสมต่อเหตุการณ์
 - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ ประสานหัวหน้ากลุ่มภารกิจที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- b) กรณีไม่ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ผู้บริหารระดับสูงพิจารณาแล้วว่าเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ดังกล่าวตามระบบปกติอย่างต่อเนื่อง หากยังไม่มีการเปิดใช้งาน IMS/ICS หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ อาจเรียกประชุมทีมประเมินเบื้องต้น Preliminary Assessment Team (PAT) เพื่อตอบสนองต่อภัยคุกคามด้านสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้น พิจารณานบนพื้นฐานของขอบเขต ผลกระทบ และ/หรือความจำเป็นของภัยคุกคามด้านสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้นสำหรับการจัดการแบบรวมศูนย์กลาง ว่าควรมีการแนะนำเพื่อเปิดใช้งาน IMS หรือไม่ หากเหตุการณ์ที่ได้เฝ้าระวังมีความรุนแรงและมีผลกระทบในวงกว้าง ให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) จัดทำ และเสนอรายงานการประเมินสถานการณ์และข้อเสนอเพื่อพิจารณาให้กับผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบและพิจารณายกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) ต่อไป
- c) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กำหนดความจำเป็นในการเปิดใช้งาน IMS แบบรวมศูนย์ตามการประเมินของตนเอง อาจต้องปรึกษากับผู้อำนวยการกอง ครฉ. หากได้รับการพิจารณาแล้ว ผู้อำนวยการกอง ครฉ. จะรับรองและส่งต่อคำแนะนำสำหรับการเปิดใช้งาน ไปยังผู้บริหารกรมควบคุมโรค เพื่อขออนุมัติ
- d) เมื่อเปิดใช้งานระบบ IMS/ICS จะมีการกำหนดและระบุผู้จัดการเหตุการณ์และเจ้าหน้าที่ตามระบบ IMS ในภารกิจที่สำคัญอื่นๆ

3. การเปลี่ยนแปลงระดับภาวะฉุกเฉิน (Transition Triggers)

- a) ระดับในระหว่างการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน อาจจะเปลี่ยนแปลงเมื่อเวลาผ่านไป ส่งผลให้เกิดกิจกรรมการตอบสนองที่แตกต่างกัน ซึ่งถูกกำหนดโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ IM/IC โดย

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ปรึกษาหารือร่วมกับหัวหน้ากลุ่มภารกิจอื่นๆ เช่น ภารกิจยุทธศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญ และหัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ การเปลี่ยนแปลงระดับการภาวะฉุกเฉินนั้น ได้รับการอนุมัติโดยผู้อำนวยการของหน่วยงาน และการเพิ่มระดับการเปิดใช้งาน IMS ขึ้นอยู่กับความจำเป็นในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีนั้น

- b) ระดับการเปิดใช้งาน IMS/ICS ถูกกำหนดตามระดับของการปฏิบัติการ และจำนวนบุคลากรทั้งหมดที่เกี่ยวข้องในการเผชิญเหตุอาจไม่ได้ระบุเคร่งครัด ตามลำดับต่อไปนี้
- **ภาวะฉุกเฉินระดับ I** – ระดับการเปิดใช้งานต่ำสุด ระดับนี้จะถูกTriggerโดยค่าเริ่มต้น ยกเว้นแต่จะมีการระบุเกณฑ์สำหรับระดับที่สูงกว่าในระหว่างกระบวนการเปิดใช้งาน IMS เริ่มต้น การเปิดใช้งานระดับ I หมายความว่า การดำเนินงานขั้นต่ำเพื่อบรรลุเป้าหมายที่กำหนด สามารถจัดการกับความต้องการหลักของการตอบสนองได้ โดยมีกลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ เป็นหน่วยงานหลักในการสนับสนุน IMS/ICS
 - การเปลี่ยนจากการเปิดใช้งานภาวะฉุกเฉินระดับ I เป็นภาวะฉุกเฉินระดับ II ขึ้นอยู่กับ การพิจารณาว่าการปฏิบัติการที่มีความเชี่ยวชาญทางวิทยาศาสตร์ที่จำเป็นในการจัดการเหตุการณ์ หรือมีเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอที่จะดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องมีการร้องขอกำลังเสริมที่สำคัญ หรือเข้าเกณฑ์ตามเงื่อนไข 4 ข้อ ในเกณฑ์ทั้งหมดต่อไปนี้:
 1. ระดับความรุนแรงหรือจำนวนผู้ป่วย หรือผู้ได้รับผลกระทบ จากโรคหรือภัย เมื่อโรคหรือภัยมีความรุนแรง มีผลกระทบมากขึ้น (ภาพรวมของประเทศ)
 2. การเพิ่มจำนวนเจ้าหน้าที่นอกเวลาทำการ และ/หรือเจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานเป็นกะหลายกะ
 3. เจ้าหน้าที่ประสานงานเพิ่มเติม (นอกเหนือจากปฏิบัติงานตามปกติ)
 4. การตอบสนองต่อนโยบายเฉพาะ
 5. จำเป็นต้องมีการปรับใช้ในกรณีฉุกเฉินหลายครั้ง หรือมีการร้องขอให้มีการจัดการภาวะฉุกเฉินในหลายพื้นที่
 6. จำนวนการร้องขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพิ่มขึ้นสูงกว่าค่าเฉลี่ยเป็นเวลามากกว่า 3 วันติดต่อกัน
 7. การสอบถามของสื่อเพิ่มขึ้นเกินปริมาณปกติ หรือเวลาทำการมากกว่า 3 วันติดต่อกัน
 8. ปริมาณการโทรสอบถามข้อมูลได้เพิ่มขึ้นถึงระดับที่ต้องการกำลังการเสริม

9. หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ/ท้องถิ่น (หรือกระทรวงสาธารณสุข) ได้ขอความช่วยเหลือจากกรมควบคุมโรค เกี่ยวกับกิจกรรมการตอบสนองต่อการป้องกันควบคุมโรค การสนับสนุน Call center การทดสอบในห้องปฏิบัติการ หรือการปรับใช้ทรัพยากร
10. จำเป็นต้องมีการอัปเดตบทสรุปของผู้บริหาร มากกว่าหนึ่งครั้งต่อสัปดาห์

- **ภาวะฉุกเฉินระดับ II** – ระดับการเปิดใช้งานนี้ต้องการเจ้าหน้าที่ที่สำคัญ เพื่อตอบสนองความต้องการปฏิบัติการ หรือการเพิ่มเจ้าหน้าที่ที่สำคัญเพื่อให้บริการสนับสนุน IMS/ICS
- การเปลี่ยนจากภาวะฉุกเฉินระดับ II เป็นระดับ ภาวะฉุกเฉินระดับ III ขึ้นอยู่กับเกณฑ์เดียวกันกับข้างต้น นอกเหนือจากข้อกำหนดดังกล่าวอาจรวมถึงขนาดของเหตุการณ์ที่ใหญ่ขึ้น หรือเป็นไปตามเกณฑ์ต่อไปนี้อย่างน้อย 1 ข้อ:
 1. การตอบสนองความต้องการอาจต้องมีการจัดลำดับความสำคัญใหม่ในระดับหน่วยงานเพื่อการจัดหาบุคลากร และการจัดสรรงบประมาณ
 2. โฆษกกรมควบคุมโรคได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแถลงข่าวอย่างเป็นทางการตามปกติ รวมทั้งการบรรยายสรุปต่อรัฐสภาและหน่วยงานงานระดับชาติ
 3. มีการจัดตั้งหน่วยประสานงานกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินของหน่วยงานภายนอก
- **ภาวะฉุกเฉินระดับ III** – ภาวะฉุกเฉินระดับสูงสุดของการเปิดใช้งาน ระดับนี้สำหรับการตอบสนองในระดับที่ใหญ่ที่สุด ซึ่งมักจะต้องใช้การสนับสนุนทั่วทั้งหน่วยงาน และใช้ทรัพยากรจำนวนมาก

4. การทบทวนหลังการดำเนิน (After Action Review) และการวางแผนการดำเนินการแก้ไข (Corrective Action Planning)

กล่องภารกิจวางแผน (Planning) ดำเนินการรวบรวมความคิดเห็นและข้อเสนอแนะหลังการดำเนินการจากเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานระหว่างการเปิดใช้งาน IMS/ICS เพื่อประเมินความสามารถในการตอบสนองโดยรวม ข้อมูลนี้จะถูกรวบรวมโดยส่วนการวางแผน การดำเนินการ AAR Workgroup เพื่อพัฒนา AAR เฉพาะเหตุการณ์ เพื่อนำมาการปรับปรุงแผน (IP) ต่อไป โดยจะถูกร่างขึ้นภายใน 60 วันหลังจากปิดใช้งาน IMS/ICS

ส่วนที่ 4

การกำหนดความรับผิดชอบ

(ORGANIZATION AND ASSIGNMENT OF RESPONSIBILITIES)

ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ และส่วนเจ้าหน้าที่ตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ ได้รับมอบหมายความรับผิดชอบในการสนับสนุนภารกิจในระบบการเตรียมความพร้อมจัดประเภทเป็น ก่อนเกิดเหตุการณ์ (ป้องกัน ปกป้อง หรือบรรเทา) ระหว่างเกิดเหตุการณ์ (การตอบสนอง) และหลังเกิดเหตุการณ์ (การกู้คืน)

หน่วยงานหลักในการรับผิดชอบ

ภารกิจหลักที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดภาวะฉุกเฉิน ระยะระหว่างเกิดเหตุ และระยะหลังเกิดเหตุ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	SAT	ยุทธศาสตร์	Operations	Risk Com.	Case Management	PoE	Logistics & Stockpiling	กำลังคน	กฎหมาย	บริหาร/งบประมาณ	Liaison
ระยะการเตรียมความพร้อมก่อนเกิดภาวะฉุกเฉิน (Preparedness phase)											
1. จัดทำ/ทบทวนโครงสร้างการดำเนินงานตามระบบ ICS และแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ											✓
2. รวบรวม ข้อมูล ติดตาม สถานการณ์/วิเคราะห์ข้อมูล และ ประเมินแนวโน้มสถานการณ์ สรุปลในส่วนที่เกี่ยวข้อง	✓										
3. ประเมินความเสี่ยงในพื้นที่รับผิดชอบ	✓										
4. จัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (IAP) และจัดทำแผนประกอบกิจการภายในองค์กร		✓									

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	SAT	ยุทธศาสตร์	Operations	Risk Com.	Case Management	PoE	Logistics & Stockpiling	กำลังคน	กฎหมาย	บริหาร/งบประมาณ	Liaison
5. ซ้อมแผนตอบโต้ฯภายใน หน่วยงานและร่วมกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ที่ได้จากการวิเคราะห์ความ เสี่ยงโรคและภัย	✓	✓	✓		✓						✓
6. พัฒนาศักยภาพ ทบทวนความรู้ / ทักษะ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการ จัดการภาวะฉุกเฉิน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7.ศึกษา พัฒนาคู่มือ คู่มือ มาตรฐาน และแนวทางการปฏิบัติงาน		✓						✓			
8.จัดทำแผนและงบประมาณ ดำเนินงานด้านสาธารณสุข ได้แก่ จัดทำคำขอใช้งบฉุกเฉิน การขออนุมัติ ปฏิบัติราชการ		✓								✓	
9.จัดระบบการสื่อสารความเสี่ยงใน ภาวะฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพทั้ง ระบบหลักและสำรองและประเด็น สื่อสาร/แผนล่วงหน้าพร้อมกำหนดช่อง ทางการสื่อสาร				✓						✓	
10. จัดทำบัญชีรายชื่อเครือข่าย ที่ อยู่/ เบอร์โทร และE-mail address								✓			✓
11. จัดทำระบบและแนวทางในการ บริหารจัดการเวชภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์ต่างๆ							✓			✓	
12. รวบรวมกฎหมายที่เกี่ยวข้อง									✓		
ระยะการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Response phase)											
1.IC ประกาศใช้แผนเตรียมพร้อม ด้านการแพทย์และการสาธารณสุข		✓									

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	SAT	ยุทธศาสตร์	Operations	Risk Com.	Case Management	PoE	Logistics & Stockpiling	กำลังคน	กฎหมาย	บริหาร/งบประมาณ	Liaison
2. จัดประชุมศูนย์ปฏิบัติการเตรียมพร้อมด้านการแพทย์และการสาธารณสุข การติดตามและรายงานข้อสั่งการ										✓	✓
3. ประสานการปฏิบัติงานกับหน่วยงานพื้นที่ในการทำงาน			✓								✓
4. ประสานข้อมูลสถานการณ์โรค/ภัยหลังเกิดสาธารณภัยในพื้นที่	✓										
5. วิเคราะห์/ประเมินสถานการณ์ภัย (เพื่อเสนอ IC พิจารณาตัดสินใจวางแผน สั่งการหรือประกาศยุติการใช้แผนฉุกเฉินฯ)	✓	✓									
6. จัดทีมเฝ้าระวังเคลื่อนที่เร็ว สนับสนุน เพิ่มขีดความสามารถในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ			✓		✓						
7. การวินิจฉัย ดูแล และรักษาโรค และภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน					✓						
8. สนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ด้านการเฝ้าระวังและควบคุมโรค/ภัย							✓			✓	
9. จัดทำระบบรายงานและสรุปผลการปฏิบัติงาน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. แก้ไข ปรับปรุง กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับทางกฎหมาย									✓		
11. การเฝ้าระวัง คัดกรองผู้เดินทาง รวมทั้งการกักกันโรค			✓		✓	✓			✓		
12. การจัดการผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยง			✓		✓	✓			✓		

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	SAT	ยุทธศาสตร์	Operations	Risk Com.	Case Management	PoE	Logistics & Stockpiling	กำลังคน	กฎหมาย	บริหาร/งบประมาณ	Liaison
13. การสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนและตอบโต้ข่าวลือ ประเมินการรับรู้ และจัดทำสื่อต้นแบบ เพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูล การสื่อสาร				✓							
14. การระดมสรรพกำลัง(Surge capacity)และทรัพยากรตามเกณฑ์ที่กำหนดแต่ละลำดับ และปฏิบัติตามแผน BCP เพื่อให้เกิดการบริหารภารกิจอย่างต่อเนื่อง		✓						✓			
ระยะหลังการระบาด (Rehabilitation and Reconstruction Recovery)											
1. วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรค/ในพื้นที่ที่เกิดสาธารณภัย	✓	✓									
2. จัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสรุปผลการดำเนินงานรวมทั้งปัญหา/อุปสรรค/ถอดบทเรียน เพื่อปรับปรุงแผนรองรับสาธารณภัยในครั้งต่อไป											✓
3. นำผลสรุปจากการทำAAR มาปรับปรุงแผนภาวะฉุกเฉิน ได้แก่ AHP IAP BCP		✓								✓	✓
4. สรุปผลการดำเนินงาน/รายงานตามระบบ											✓
5. ติดตาม/จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคหรือภัย เพื่อเสนอผู้บริหารปิด EOC	✓		✓								
6. ปรับระเบียบกฎหมาย รวมถึงการจัดการข้อร้องเรียน									✓		

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	SAT	ยุทธศาสตร์	Operations	Risk Com.	Case Management	PoE	Logistics & Stockpiling	กำลังคน	กฎหมาย	บริหาร/งบประมาณ	Liaison
7. deactivate demobilization (การฟื้นคืนระบบสาธารณสุข สุขภาพ สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม) ตาม SOP การลดระดับ		✓					✓	✓		✓	✓
8. ปิด EOC		✓									

ส่วนที่ 5

การติดตาม ควบคุม และการประสานงาน (DIRECTION, CONTROL, AND COORDINATION)

การติดตาม การควบคุม และการประสานงานของการดำเนินการตอบสนองภายใต้ระบบ ICS ซึ่งเป็นข้อกำหนดทั่วไปสำหรับการดำเนินการ ร่วมกับกระบวนการบริหารจัดการ ทรัพยากร และเงินงบประมาณ ซึ่งรวมถึงงบประมาณกองทุนฉุกเฉิน การจัดหาและสนับสนุนอุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลือง และการจัดการกำลังบุคลากร

5.1 การติดตามงาน (Task Tracking)

การดำเนินงานทั้งภายในและภายนอกทั้งหมด จะมีการประสานงานผ่านระบบ ECO System, การติดตามทีมปฏิบัติงานภาคสนาม การติดตามงานตามข้อสั่งการที่กำหนด โดย กล้องภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ มีหน้าที่รับผิดชอบสำหรับการแก้ปัญหา จุดติดต่อกับ และความสับสน ติดตามสถานะงานและสามารถแสดงอยู่ในห้องปฏิบัติการศูนย์ EOC ได้ โดยจะมีการบรรยายสรุปไปยัง IC เป็นประจำทุกวัน

5.2 บุคลากรและการปรับใช้

เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีผลกระทบกับการดำเนินการกิจ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ (ICS&EOC) จะมีการระดมอัตรากำลังจากทุกหน่วยงานในสังกัด ซึ่งในแต่ละระดับมีความต้องการอัตรากำลังที่ต่างกัน ได้แก่ จำนวนร้อยละ 10 ร้อยละ 25 และร้อยละ 50 หรือทั้งหมดของบุคลากร (ระดับการ Activate ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค) โดยแบ่งได้ดังนี้

ระดับ	ลักษณะงาน	กำลังคน
ภาวะปกติ	-การติดตามและประเมินสถานการณ์ต่างๆ ตามปกติ -การจัดทำแผน -การสำรองเวชภัณฑ์ อุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ -การซ้อมแผน	-ทีมติดตามและประเมินสถานการณ์ (SAT) -ทีมผู้จัดการงานติดตามและประเมินสถานการณ์ (SAT Manager) -ผู้ปฏิบัติงานหลักในศูนย์ปฏิบัติการ (Core EOC Staff)
ระดับที่ 1	-ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์อย่างใกล้ชิด	กำลังคนจากภาวะปกติ บวก

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ระดับ	ลักษณะงาน	กำลังคน
	-ทำการวิเคราะห์ภารกิจ -ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ในพื้นที่ -ทบทวนและพัฒนา IAP -เตรียมพร้อมกำลังคน	-มีการแจ้งและเพิ่มจำนวน ผู้เชี่ยวชาญระดับลึก ที่สามารถตรวจสอบเหตุการณ์ความผิดปกติที่ เกิดขึ้นได้ (subject matter expert) เข้า มาร่วมติดตามและประเมินสถานการณ์
ระดับที่ 2	-มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ -ปฏิบัติการตามโครงสร้างของระบบ บัญชาการเหตุการณ์ -ระบบบัญชาการเหตุการณ์ปฏิบัติการภาวะ ฉุกเฉินตามแผน IAP	กำลังคนจากระดับที่ 1 บวก -มีการแจ้งและเพิ่มจำนวนกำลังคนเข้ามาใน ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของกำลังคนของแต่ละหน่วยงาน
ระดับที่ 3	-มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ -ปฏิบัติการตามโครงสร้างของระบบ บัญชาการเหตุการณ์ -ระบบบัญชาการเหตุการณ์ปฏิบัติการ ฉุกเฉินตามแผน IAP	กำลังคนจากระดับที่ 1 บวก -ให้ทุกหน่วยงานหยุดการปฏิบัติงานที่ไม่ใช่งาน ที่สำคัญและจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อให้ บุคลากรทั้งหมด เข้าร่วมปฏิบัติการฉุกเฉิน

หน่วยงานที่รับผิดชอบแต่ละกลุ่มภารกิจใน EOC: ODDC 10 Ubon

หน่วยงาน	SAT	ยุทธศาสตร์	Operations	Risk Com.	Case Management	PoE	Logistics & Stockpiling	กำลังคน	กฎหมาย	งบประมาณ	Liaison
กลุ่มบริหารทั่วไป (งานเจ้าหน้าที่)								◇	*	*	
กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเงิน)								*		◇	
กลุ่มยุทธศาสตร์ แผนงานและ เครือข่าย		/					*	*		◇	/
ศูนย์กฎหมาย		/							◇		
กลุ่มพัฒนาองค์กร							/	*		*	/
สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	/	◇	*	/	/	/		*			/
กลุ่มโรคติดต่อทั่วไป	/	/	/	/		◇	◇	*		*	/
กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุข	◇	/	◇				*	*		*	

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

หน่วยงาน	SAT	ยุทธศาสตร์	Operations	Risk Com.	Case Management	PoE	Logistics & Stockpiling	กำลังคน	กฎหมาย	งบประมาณ	Liaison
ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง	/	/	/	/			/	*		*	/
ศูนย์โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	/	/	/	/			/	*		*	/
กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	/	/	/	/			/	*		*	/
กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคอื่น	/	/	/	*	*			*		*	
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องสำอางค์	/	/	/	*				*	*	*	
กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ	/	/	/	◇		*		*		*	
ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	/					/		*		*	

หมายเหตุ : ◇ = หน่วยงานรับผิดชอบหลัก

/ = หน่วยงานที่มีบทบาทรับผิดชอบโดยตรง

* = มีบทบาทเฉพาะกลุ่มงานหรือผู้รับผิดชอบภารกิจที่เกี่ยวข้อง

1. ในระหว่างเกิดเหตุการณ์ หรือเหตุการณ์ที่มีอันตรายทั้งหมด จัดให้มีการประเมินด้านสาธารณสุข ความเป็นผู้นำ ความเชี่ยวชาญ การสนับสนุนอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง โดยส่งบุคลากรไปยังพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ เพื่อสนับสนุนสำหรับด้านเทคนิคและการบริหาร การสนับสนุนภารกิจ

2. การปฏิบัติงานภาคสนามทั้งหมดดำเนินการร้องขอจากหน่วยงานเครือข่าย ซึ่งบุคลากรในการปฏิบัติงานภาคสนามจะถูกเลือกตามความต้องการของผู้ร้องขอและคุณสมบัติส่วนบุคคล(ที่ผ่านการฝึกอบรมและมีความพร้อม)

3. การปรับใช้บุคลากรวัสดุและอุปกรณ์ ได้รับการจัดการผ่านกลุ่มภารกิจกำลังคน โดยประสานงานกับโครงสร้าง ICS ในพื้นที่หรือหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

4. ก่อนการปรับใช้ ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (ICS) จะได้รับข้อมูลสรุปที่ครอบคลุมเกี่ยวกับภารกิจและสถานการณ์ปัญหาปัจจุบัน ในภาพรวมของประเทศ เขต และจังหวัด และความปลอดภัย ตลอดจนข้อมูลและคำแนะนำเฉพาะเกี่ยวกับความยืดหยุ่นและระยะเวลาที่คาดไว้ในการปรับใช้ของแต่ละภารกิจ

5. องค์ประกอบของทีมที่ปรับใช้ในการปฏิบัติงาน ขึ้นอยู่กับขนาดของเหตุการณ์ และอาจรวมถึงทีมหลักของเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ (หัวหน้าทีมที่ศึกษาด้าน

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

สาธารณสุข นักระบาดวิทยา เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์และสื่อสารความเสี่ยง เจ้าหน้าที่ดูแลด้านโลจิสติกส์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านโรคติดเชื้อ (CD)

6. ทิมปฏิบัติการภาคสนามที่กำหนดไว้ล่วงหน้า อาจมีส่วนร่วมในการตอบสนองขึ้นอยู่กับขนาดของเหตุการณ์หรือสถานการณ์ ทิมปฏิบัติการภาคสนามเหล่านี้อาจจะประกอบไปด้วยเจ้าหน้าที่ดังต่อไปนี้: 1)ทีมสอบสวนโรค (JIT) 2)ทีม CDCU ระดับจังหวัด/อำเภอ 3)ทีมผู้นำชุมชน 4)ทีม อสม.

7. การมอบหมายภารกิจที่ชัดเจน จะถูกระบุก่อนที่จะส่งบุคลากร โดยบุคลากรจะได้รับวัตถุประสงค์ในการตอบสนอง บทบาทหน้าที่ การจัดการด้านโลจิสติกส์ ข้อกำหนดด้านสุขภาพและความปลอดภัย และการติดต่อประสานงาน เมื่อเดินทางไปยังพื้นที่

8. กลุ่มภารกิจโลจิสติกส์ ตามระบบ IMS ให้การสนับสนุนการเดินทางฉุกเฉิน 24/7/365 โดยจัดเตรียมสนับสนุนยานพาหนะในการเดินทางไปราชการ งบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันส่วนบุคคล (PPE) เวชภัณฑ์ยา อุปกรณ์ไอที โทรศัพท์เคลื่อนที่ และประสานงานกระบวนการต่างๆ กับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

5.3 การถอนกำลังทรัพยากร

1. การถอนกำลังจากการตอบสนองต่อเหตุการณ์ เกิดขึ้นเมื่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ ร่วมกับ หัวหน้ากลุ่มภารกิจกำลังคน ระบุว่ามีความคืบหน้าของพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบและโครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญ มีทรัพยากรที่เพียงพอในการฟื้นฟูการดำเนินงาน การถอนกำลังของทรัพยากรการตอบสนองที่เฉพาะเจาะจงเกิดขึ้นเมื่องานเฉพาะหรือการมอบหมายภารกิจเสร็จสิ้นหรือเมื่อหน่วยงานกลาง เช่น กรมควบคุมโรค พิจารณาว่าการดำเนินงานของหน่วยงานที่รับผิดชอบในพื้นที่เรียบร้อยแล้ว หรือประเด็นด้านความปลอดภัยทำให้ต้องถอนกำลัง

2. เจ้าหน้าที่ที่ประจำการจะต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการสื่อสารกิจกรรมเกี่ยวกับการถอนกำลังทรัพยากร ไปยังผู้บัญชาการเหตุการณ์ ผ่านรายงานประจำวันจากภาคสนาม โดยประสานงานกับทีมประสานงานและเลขานุการ และผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ ที่เกิดเหตุ อนุมัติการถอนกำลังกำลังทรัพยากร

3. การถอนกำลังจะเกิดขึ้นเมื่อมีการฟื้นฟูบริการที่สำคัญ ในระดับก่อนเหตุการณ์หรือระดับก่อนเกิดเหตุการณ์ กลับสู่ภาวะปกติ

4. ขั้นตอนเฉพาะ รวมถึงขั้นตอนที่สนับสนุนด้านโลจิสติกส์ ถูกจัดเตรียมให้กับพนักงานที่เข้าประจำการทุกคนเพื่อให้แน่ใจว่าการกู้คืนอุปกรณ์และวัสดุที่ใช้แล้วและการเก็บบันทึกอย่างเหมาะสม

5. เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จะได้รับแจ้งผ่านการติดต่อโดยตรงและรายงานสถานการณ์ประจำวัน

ส่วนที่ 6

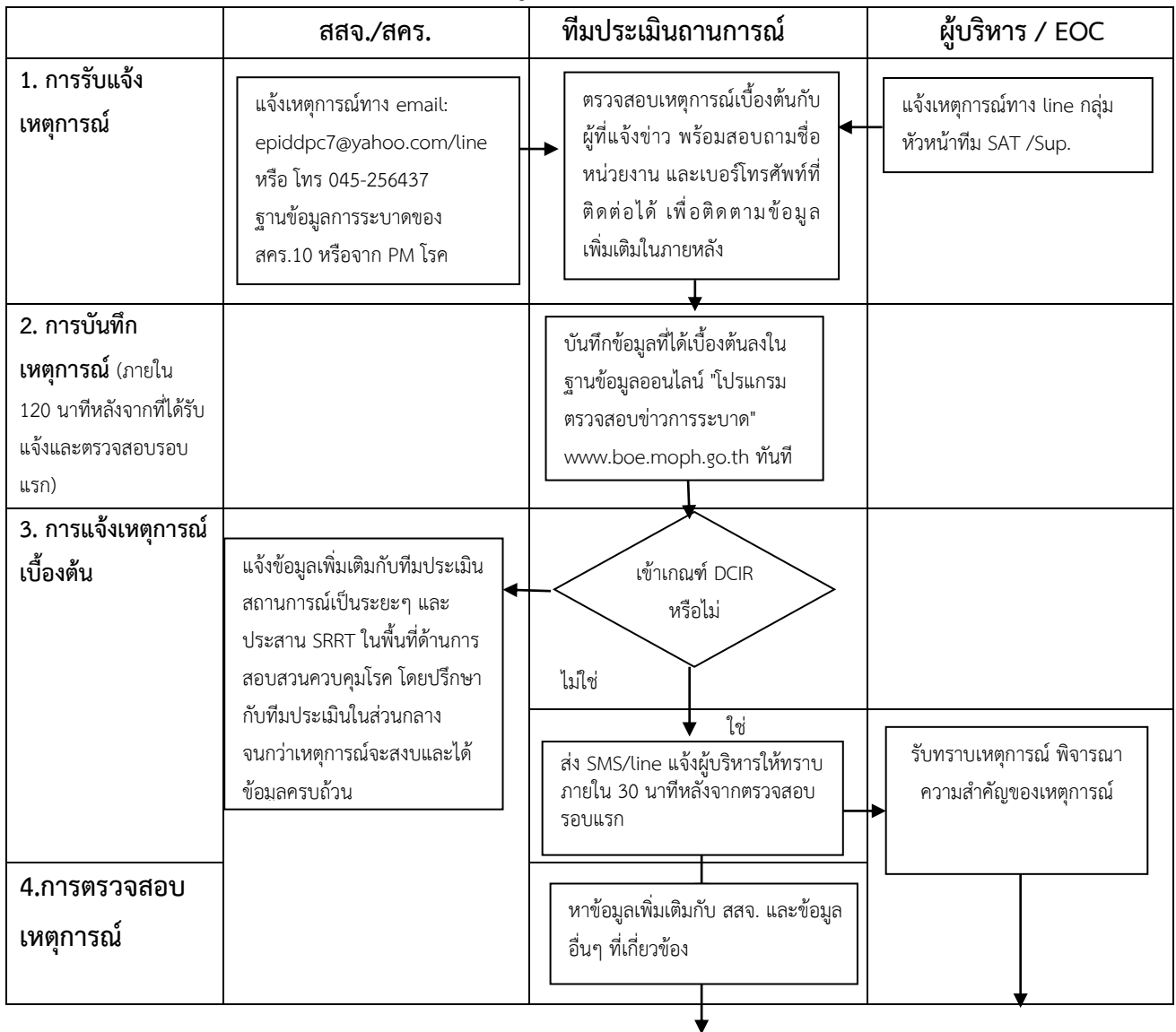
การรวบรวม วิเคราะห์ และการกระจายข้อมูล (INFORMATION COLLECTION, ANALYSIS, AND DISSEMINATION)

6.1 โครงสร้างการรวบรวม วิเคราะห์ และการกระจายข้อมูล

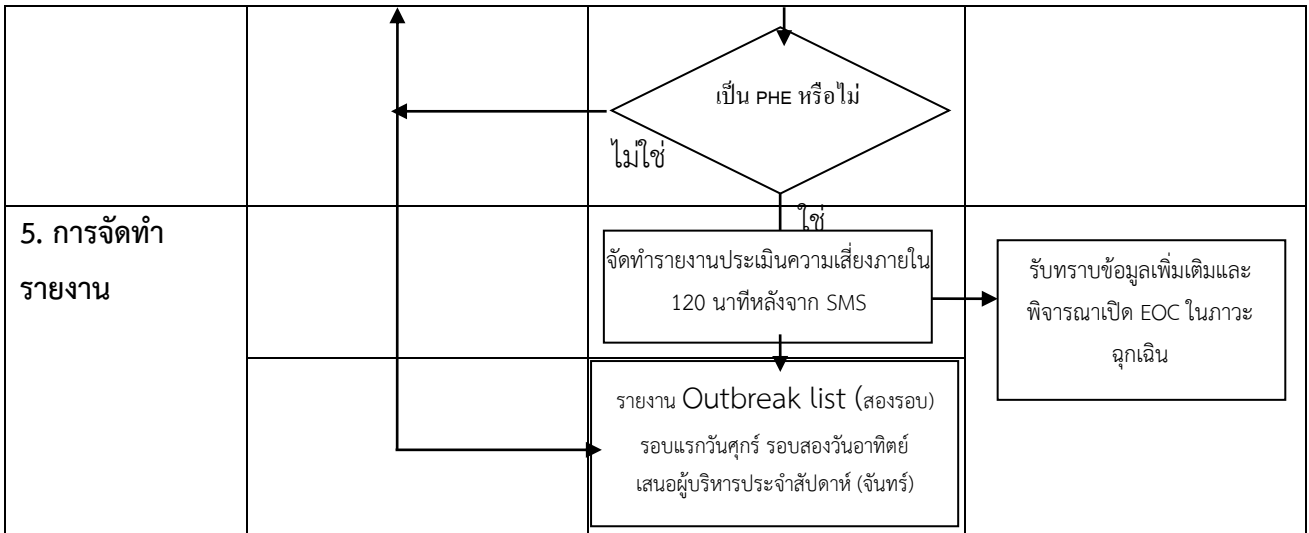
มีการรวบรวมข้อมูล โดยการดำเนินงานกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) มีระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ และระบบการแจ้งเหตุการณ์สำคัญแก่ผู้บริหาร Director Critical Information Requirements (DCIRs)

ระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ และระบบการแจ้งเหตุการณ์สำคัญแก่ผู้บริหาร Director Critical Information Requirements (DCIRs)

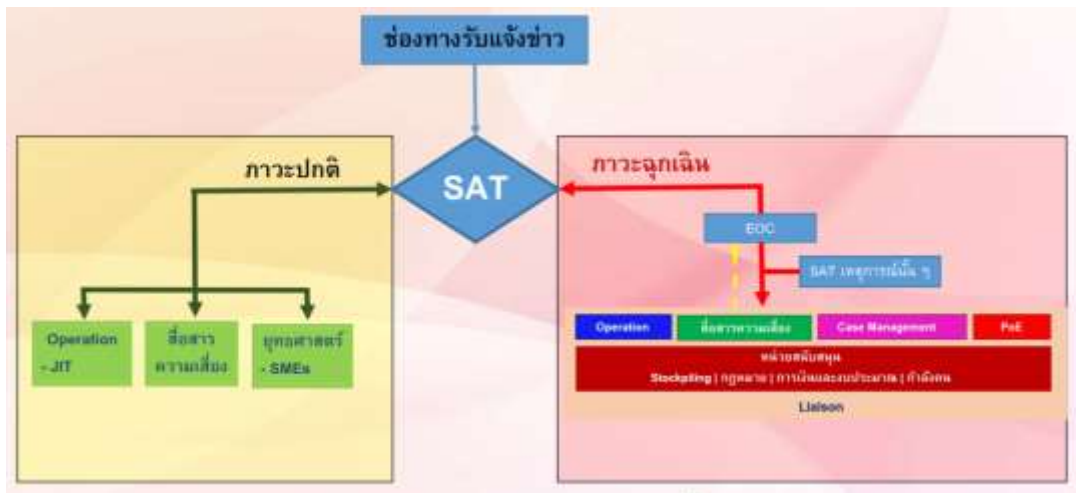
Work Flow การรับแจ้งและรายงานข้อมูลข่าวสารของทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข



แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ



การดำเนินการเฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ การกระจายข้อมูลและมีความเชื่อมโยงระหว่างกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์และกลุ่มภารกิจอื่นๆ โดยมีกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) เป็นศูนย์กลาง



- 1) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ เป็นศูนย์กลางของการรับส่งข้อมูลไปและกลับจากหน่วยงานเครือข่าย (ระดับกรม/ระดับเขต/ระดับจังหวัด) มีการดำเนินการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลและการดำเนินการตามแนวทางการส่ง-รับข้อมูลและการตัดสินใจ
- 2) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้จัดช่องทางในการประสานข้อมูลกับเครือข่ายระดับจังหวัด จัดเก็บในตาราง Excel เพื่อประมวลผล บันทึก และติดตามคำขอข้อมูลและ/หรือคำขอให้ดำเนินการทั้งภายในและภายนอก
- 3) ผู้มีอำนาจตัดสินใจด้านปฏิบัติการ จะมีการประชุมหารือเป็นประจำทุกวัน เพื่อทบทวนความสามารถในการตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และตัดสินใจให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการจัดสรรและการใช้งานทรัพยากรโดยหัวหน้าส่วนโลจิสติกส์

- 4) ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์มีหน้าที่รับผิดชอบในการประสานงานข้อมูลและทีมงานที่จัดวางเพื่อรับข้อมูลเกี่ยวกับสถานะของการดำเนินงานในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง
- 5) หัวหน้าภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ ให้การสนับสนุนผู้บัญชาการเหตุการณ์ โดยจัดให้มีการจัดการทรัพยากรในการจัดการข้อมูลอย่างเต็มรูปแบบ รวมถึงเครื่องมือการจัดการความรู้ เช่น ระบบการจัดการปฏิบัติการฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกในการแบ่งปันข้อมูล

6.2 วิเคราะห์ และการกระจายข้อมูล

1. Situational Awareness (SA)

ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ มีหน้าที่ในการรวบรวมข้อมูลด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับภัยอันตรายทั้งหมด และระบบเพื่อปรับปรุงข้อมูล การตรวจจับเหตุการณ์ตั้งแต่เนิ่นๆ และการจัดการการตอบสนองที่ประสานกัน โดยส่งข้อมูลที่ถูกต้อง ในเวลาที่เหมาะสมแก่ผู้มีอำนาจตัดสินใจ ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ รับผิดชอบในการกำหนดข้อกำหนดการแลกเปลี่ยนข้อมูลและความสามารถที่ระบบต้องการและโครงสร้างพื้นฐานเพื่อสนับสนุนการแลกเปลี่ยนข้อมูล และข้อมูลการเฝ้าระวังทางชีวภาพแบบสองทิศทางระหว่างหน่วยงานด้านสาธารณสุขและเครือข่าย นอกจากนี้ยังรับผิดชอบในการกำหนดการติดตาม รวบรวม เชื่อมโยง และวิเคราะห์ข้อมูลข่าวกรองด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการเตรียมความพร้อมและการตอบสนอง รวมทั้งบรรยายสรุปรายงานประจำวันให้กับผู้บริหารกรมควบคุมโรค หรือ IM

การดำเนินการระหว่างการใช้งานระบบบัญชาการเหตุการณ์

1. รวบรวม ประสานงาน และร่วมมือกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อแจ้งข้อมูลที่สำคัญ ตลอดจนประสานข้อมูลในท้องถิ่น ผ่านข้อตกลงร่วมกันและการทำงานร่วมกันของข้อมูลด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์
2. สนับสนุนระบบบัญชาการเหตุการณ์ มีความสามารถในการรวบรวมจัดทำข้อมูล ผลิต และให้ข้อมูลที่ทันเวลาและนำไปดำเนินการได้ นำไปใช้ได้อย่างรวดเร็ว ลดความเสี่ยง และการตอบสนองอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้นต่อเหตุการณ์ด้านสาธารณสุข
3. จัดเตรียมระบบที่ทำงานร่วมกันได้ ปลอดภัย และปรับเปลี่ยนได้เพื่อดำเนินการตามภารกิจ
4. ประสานงานการรวบรวมและส่งข้อมูลเพื่อสนับสนุนการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน และรับ-ส่งข้อมูลร่วมกัน กับหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
5. รวบรวม ประสานงาน ประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อสร้างข้อมูลที่สามารถนำไปปฏิบัติได้ เพื่อรองรับความต้องการในการปฏิบัติงาน และประกอบการตัดสินใจ
6. รวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูลที่ครอบคลุม และข้อมูลข่าวกรองทางเทคนิค วิทยาศาสตร์ และภูมิสารสนเทศ

- ตรวจสอบให้แน่ใจว่ากระบวนการ เครื่องมือ และข้อมูลสนับสนุนให้แก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ในการสังเกต กำหนดทิศทาง และตัดสินใจอย่างมีข้อมูลโดยอ้างอิงจากความรู้ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้ และคาดการณ์การดำเนินการในอนาคตตามข้อมูลเชิงประจักษ์



ผลผลิตและการกระจายข้อมูล

6 ผลผลิตหลัก ของทีม SAT ประจำสัปดาห์

ผลผลิต	ช่องทางการส่ง	ผู้จัดทำ
1.สรุปเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์การเฝ้าระวังฯและเหตุการณ์สำคัญในประเทศและต่างประเทศ ● DCIR	ส่งทุกวัน ทาง Line SAT DDC ส่งทุกวัน ทาง e-mail	In Charge 1 SAT Manager
2.พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์	ส่งวันจันทร์	Supervisor Assistant
3.ตาราง Outbreak Verification List	รอบแรก: ส่งวันศุกร์ รอบที่สอง: ส่งวันอาทิตย์	In Charge 1
4.สรุปสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์	ส่งวันจันทร์ของสัปดาห์ถัดไป	In Charge 1 Supervisor Assistant
5.Slide Presentation (ที่ประชุม SAT & SMEs และ Monday Meeting)	นำเสนอในวันจันทร์ของสัปดาห์ถัดไป	Supervisor Assistant
6.การประเมินความเสี่ยงใน executive summary	ส่งก่อนวันจันทร์ของสัปดาห์ถัดไป	Supervisor

ส่วนที่ 7

การสื่อสาร (COMMUNICATIONS)

7.1 การติดต่อสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน

7.1.1 การสื่อสารหลัก

ระบบสื่อสารหลัก คือ ระบบสื่อสารที่มีใช้งานโดยทั่วไปของหน่วยงานและสำนักงานป้องกันควบคุมโรค เป็นช่องทางติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานกับหน่วยงาน และระหว่างหน่วยงานกับประชาชน ซึ่งทุกหน่วยงานต้องจัดเตรียมไว้ให้พร้อมใช้ติดต่อสื่อสารได้ตลอดเวลาและเข้าถึงข้อมูลที่จำเป็นในการบริหารจัดการโรคและภัยสุขภาพอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. หน่วยงานระดับกรม และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

หน่วยงาน	โทรศัพท์/ โทรสาร
กรมควบคุมโรค	สายด่วน: 1422 โทรศัพท์: 02-5903000 โทรสาร: 02-5903000
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่	โทรศัพท์ : 0-5314-0774 โทรสาร : 0-5314-0773
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก	โทรศัพท์ : 0-5521-4615-7 โทรสาร : 0-5532-1238
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์	โทรศัพท์ : 0-5622-6620 โทรสาร : 0-5622-1822
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี	โทรศัพท์ : 0-3623-9300 โทรสาร : 0-3623-9301
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	โทรศัพท์ : 032-310763 โทรสาร : 032-338580
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี	โทรศัพท์ : (สนง.หลัก)038-271881-2, 038-277057-8 (สนง.ถนนพระยาเสด็จฯ) 038-260970
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น	โทรศัพท์ : 043222818-9 โทรสาร : 043226164
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 อุตรดิตถ์	โทรศัพท์ : 042-219168 โทรสาร : 042-219169
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา	โทรศัพท์ : 044212900 โทรสาร : 044218018
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี	โทรศัพท์ : 045 255 188 โทรสาร : 045 255 934, 045 243 235
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช	โทรศัพท์ : 0-753-41147 โทรสาร : 0-753-42328
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา	โทรศัพท์ : 074-336080 โทรสาร : 074-336084

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

2.หน่วยงานด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาล ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	นายประพนธ์ บุญไชย	094-2631616
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ	089-7173501
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	นายแมน แสงภักดิ์	093-5599377
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	นางสาวณภัทร ปฏิวงศ์	093-3234686
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	นางสาวสุพรรณิกา จำปาเทศ	087-7222869
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลฯ	นางสาวจินตนา กาญจนบัตร	081-9664809
โรงพยาบาล 50 พรรษามหาวิทยาลัยขอนแก่น	นายธีระศักดิ์ คันสร	063-2569329
โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	นางสาววิรัช บุษบรรณ	082-1456330
โรงพยาบาลวารินชำราบ	นายสีเส เพชรเนตร	094-3607775
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา	Detected report
โรงพยาบาลอุบลรักษ์ธนบุรี (เอกชน)	เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา	Detected report
โรงพยาบาลศูนย์ศรีสะเกษ	นางนวิรัตน์ บุญกัญหา	086-8666617
โรงพยาบาลยโสธร	นายสมพร จันทร์แก้ว	081-7891155
โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	นายอภิชัย สะตึงค์	081-1203710
โรงพยาบาลมุกดาหาร	นางสาวมยุรี กลางประพันธ์	085-9251240

3.หน่วยงานที่จะรับอพยพผู้ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย พื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดอุบลราชธานี	1. ว่าที่รต.เรวัฒน์ สุนทรสถาพร	081-5799375
	2. นายอดิศร บุญมาก	087-2401881
เทศบาลนครอุบลราชธานี	นางรัชณี อุทสิงห์	045-246061 ต่อ192
เทศบาลเมืองวารินชำราบ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-269245-9
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	045-617956
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดยโสธร	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยจังหวัดยโสธร	045-712244
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดอำนาจเจริญ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	045-523031
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดมุกดาหาร	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	042-633101

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

4.ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

กลุ่มงาน / ด้าน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
กลุ่มโรคติดต่อ	นายวันชัย สีหะวงษ์	081-8141018
ด่านสะพานมิตรภาพ 2 มุกดาหาร	นายปิยพงศ์ นาโสก	081-9746353
ด่านท่าเทียบเรือฯ มุกดาหาร	นายรวีท พิมพ์ศรี	086-8535640
ด่านช่องสะง่า ศรีสะเกษ	นายอัษฎ์สุภัค ฉกรรจ์ศิลป์	062-4589935
สนามบินนานาชาติอุบลราชธานี	นายวิชวิทย์ ลิมปวิทยากุล	089-8476953
ด่านช่องเม็ก อุบลราชธานี	นายณัฐกฤตย์ เสี่ยงมศักดิ์	chongmekQuarantine01

5.หน่วยงานที่มี/เจ้าของอุปกรณ์/เครื่องมือสำคัญจำเป็นต่อปฏิบัติการ คือ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สถาบันบำราศนราดูร	ผู้ประสานงาน	02-9511170-6
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข	ผู้ประสานงาน	02-5911485
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	นางขวัญใจ วังคะฮาด	045-312230-3
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	นางวิภาวี แสนวงษา	045-243235

6.องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) ท้องถิ่นและระหว่างประเทศที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
มูลนิธิริักษ์ไทยอุบลราชธานี	ผู้ประสานงาน	045-240136

7.สำนักงานตำรวจ ค่ายทหาร ที่รักษาความปลอดภัยและความมั่นคง ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
ตำรวจภูธรจังหวัดอุบลราชธานี	ผู้ประสานงาน	045-254621
ตำรวจภูธรจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-611555
ตำรวจภูธรจังหวัดยโสธร	ผู้ประสานงาน	045-711684
ตำรวจภูธรจังหวัดอำนาจเจริญ	ผู้ประสานงาน	045-512013
ตำรวจภูธรจังหวัดมุกดาหาร	ผู้ประสานงาน	042-666333
มณฑลทหารบกที่ 22ค่ายสรรพสิทธิประสงค์	ผู้ประสานงาน	045-324400

8.หน่วยงานรัฐหลัก อื่น ๆ ได้แก่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
ปศุสัตว์จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้ประสานงาน	098-4252004
ปศุสัตว์จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-612928
ปศุสัตว์จังหวัดยโสธร	ผู้ประสานงาน	045-715412
ปศุสัตว์จังหวัดอำนาจเจริญ	ผู้ประสานงาน	045-452644
ปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร	ผู้ประสานงาน	042-640096

7.1.2 การสื่อสารรอง

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

- วิทยุสื่อสารเครือข่ายต่างๆ เช่น ระบบ HF/SSB, VHF/FM, UHF/FM, /Trunk Radio ฯลฯ
- ความสามารถในการสื่อสารภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน รวมถึงเครื่องมือการจัดการเหตุการณ์ออนไลน์ Web EOC ระบบรักษาความปลอดภัย และโทรศัพท์เคลื่อนที่ การประชุมทางวิดีโอ วิทยุ ความถี่สูง วิทยุดาวเทียมและโทรศัพท์ และการเข้าถึงการแสดงผลงานการณบนเว็บเพื่อติดตามข้อมูลที่น่าสนใจ หรือความสามารถจัดหาทรัพยากรด้านการสื่อสารต่อไปนี้ให้กับบุคลากร : วิทยุและโทรศัพท์ผ่านดาวเทียม, วิทยุมือถือ 800 MHz, วิทยุความถี่สูง, การประชุมทางไกลผ่านวิดีโอ
- เครือข่ายวิทยุแห่งชาติ เป็นระบบวิทยุความถี่สูงที่ดูแลอยู่ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน **ใช้ความถี่ 155775 MHz** โดยให้บริการหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรค และคู่ค้าด้วยความสามารถด้านโทรคมนาคมที่ไม่ขึ้นกับโครงสร้างพื้นฐาน ซึ่งเป็นวิธี "สำรอง" ของโทรคมนาคมหากระบบพื้นฐานล้มเหลว ให้สามารถส่งและรับข้อมูลที่สำคัญหากโครงสร้างพื้นฐานแบบเดิม (โทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต และโทรศัพท์มือถือ) เสียหาย หรือถูกทำลาย โดยจัดให้เตรียมความพร้อมดังต่อไปนี้
 1. จัดเตรียมความสามารถในการสำรองข้อมูลหรือการสื่อสาร ที่หลากหลายในกรณีฉุกเฉิน
 2. สำรองความถี่โดยเฉพาะและรับประกันการสื่อสารโทรคมนาคมแบบสองทางที่เชื่อถือได้ในยามวิกฤต
 3. จัดเตรียมวิธีการเพิ่มเติมในการรวบรวมข่าวกรองเหตุการณ์หรือเหตุการณ์และการรับรู้สถานการณ์
 4. มีส่วนร่วมในการประสานงานด้านภัยพิบัติระดับประเทศ ระดับเขต ระดับภูมิภาค
 5. ให้ความช่วยเหลือและรับความช่วยเหลือจากเครือข่ายวิทยุอื่นๆ เช่น เครือข่ายการสื่อสารฉุกเฉินแห่งชาติ
 6. ทดสอบความสามารถในการสื่อสาร โดยเข้าร่วมการฝึกซ้อมแผนด้านการสื่อสารเป็นประจำร่วมกับเครือข่าย

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

แผนผังการติดต่อประสานงานตามในศูนย์ EOC เขตสุขภาพที่ 10

ผังโครงสร้างศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10		
ผู้บัญชาการเหตุ (IC)		
ระดับเขตสุขภาพ 1. นท.ทวีศิลป์ วิงกุลโชติ ตำแหน่ง ผอ.ร. (089-8139393) 2. นท.คณิษฐ์ ชีวันทา ตำแหน่ง ผอ.ร. (081-9674274) 3. นท.จงกมล ชัยชาญวัฒน์ ตำแหน่ง ผอ.ร. (084-3618707)		
ระดับจังหวัด 1.นท.สุวิทย์ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-7902622) 2.นท.พจนันท์ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-2646476) 3.นท.วิเชษฐ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (095-3589498) 4.นท.ปฐมพงษ์ ปุริพงษ์ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-5487630) 5.นท.ประวีระ ศรีบุญรัตน์ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (086-2183450) 6.นท.คณิษฐ์ เวียงจันทน์ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-8783724) 081-8783724		
กลุ่มภารกิจตระหนักถึงและประเมินสถานการณ์ (SAT)	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)	กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case Management)
นท.คณิษฐ์ เวียงจันทน์ ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-8783724) นายเชษฐาภรณ์ บุณยเกียรติ ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (086-2273229)	นท.ประวีระ ศรีบุญรัตน์ ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (086-2183450) นายทองสุข ใจธรรม นักรับทราบฯ จช. สสจ.อำนาจเจริญ (086-7273229)	นท.มนัสชัย ขิมนาสีตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-9768528) นท.วิเชษฐ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (095-3589498) รพ.สสจ.อำนาจเจริญ (081-4420690)
กลุ่มภารกิจบำรุงกำลังและสำรองเวชภัณฑ์ (Stockpile & Logistic)	กลุ่มภารกิจด้านป้องกันควบคุมโรค (Prevention & Control)	กลุ่มภารกิจด้านบริหารวัคซีน (Vaccine Management)
นท.เอกสิทธิ์ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-3217777) นางอุษณีย์ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-3780303)	นายภาสกร วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-3973784) นายสมาน แสนศักดิ์ นท. สสจ.อำนาจเจริญ (093-5599377)	นท.พิเชษฐ์ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-5806001) นายวิเชษฐ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (095-3589498) รพ.สสจ.อำนาจเจริญ (081-4420690)
กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)	กลุ่มภารกิจด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Lab)
นายพิเชษฐ์ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-3603613) นายวิเชษฐ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (095-3589498) รพ.สสจ.อำนาจเจริญ (081-4420690)	นท.สุรเดช วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-8212118) นายคณิษฐ์ เวียงจันทน์ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-8783724)	นางมยุรี วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-9297579) นายวิเชษฐ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (095-3589498) รพ.สสจ.อำนาจเจริญ (081-4420690)
กลุ่มภารกิจด้านงบประมาณ (Financial)	กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ENV)	
นท.พิเชษฐ์ วัฒนศิริ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-8773764) นท.คณิษฐ์ เวียงจันทน์ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-2652432)	นท.ประวีระ ศรีบุญรัตน์ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (086-2183450) นายคณิษฐ์ เวียงจันทน์ ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ (081-8783724) รพ.สสจ.อำนาจเจริญ (081-4420690)	

แผนผังการติดต่อประสานงานตามในศูนย์ EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ผังโครงสร้างศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ปี ๒๕๖๖		
ผู้บัญชาการเหตุ (IC)		
ระดับเขตสุขภาพ ๑.นท.ปฐมพงษ์ ปุริพงษ์ นท. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ ๒. พญ.อุไรวรรณ จันทร์ศิริ ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ ๓. นท.ธีรฤทธิ์ เจริญเกียรติสกุล สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ ๔. พญ.นภาพร เกียรติศิริรัง รองแพทย์ รพ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐		
กลุ่มภารกิจตระหนักถึงและประเมินสถานการณ์ (SAT)	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)	กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case Management)
๑. นท.ธีรฤทธิ์ เจริญเกียรติสกุล ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ ๒. พญ.พลอย พงษ์วิฑูรย์ นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ ๓. นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง นักสาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐	นางนภาพร เกียรติศิริรัง รองแพทย์ รพ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ นายธีรฤทธิ์ มุจรินทร์ หัวหน้ากลุ่มงาน คร. ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐	พญ.อุไรวรรณ จันทร์ศิริ ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ รพ.สนาม Hospital นายพลสาร วุฒิสถา นักสาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ ภักกัณโรคนิเวศน์พิษวิทยา (IC) พญ. พลอย พงษ์วิฑูรย์ นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ สุภาพจิต นางสาวสิริยา แฉ่งงาม นักสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐
กลุ่มภารกิจบำรุงกำลังและสำรองเวชภัณฑ์ (Stockpile & Logistics)	กลุ่มภารกิจด้านป้องกันควบคุมโรค (Prevention & Control)	กลุ่มภารกิจด้านบริหารวัคซีน (Vaccine Management)
๑. นท.ธีรฤทธิ์ เจริญเกียรติสกุล ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ ๒. นายเอกฤทธิ์ ช่างไม้ เกษตรชำนาญการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐	นายธีรฤทธิ์ มุจรินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ นายพลสาร วุฒิสถา นักสาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐	นท.ธีรฤทธิ์ เจริญเกียรติสกุล ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ นางอรุณา ศากุณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐
กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)	กลุ่มภารกิจด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Lab)
นายธีรฤทธิ์ เจริญเกียรติสกุล ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ นายคณิษฐ์ เวียงจันทน์ ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐	นางอุไรวรรณ จงศิริ นท. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ นายโกวิท บุณยเกียรติ นท. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐	พญ. พลอย พงษ์วิฑูรย์ นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ นางสาวสุนิษา เทพตรา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง นักสาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐
กลุ่มภารกิจด้านงบประมาณ (Financial)	กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ENV)	
นายธีรฤทธิ์ เจริญเกียรติสกุล ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ นายพลสาร วุฒิสถา นักสาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ น.ส.วิมลย์ ช่อนกลิ่น จพงกรเงินและบัญชีชำนาญการ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐	นายเอกสิทธิ์ เกียรติศิริรัง ตำแหน่ง ผอ.ร. สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐ นายธีรฤทธิ์ มุจรินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค ๐๘๑-๕๔๘๗๖๓๐	

แผนผังการรายงานข้อมูล/กลไกการรายงาน

● **แนวทางการสื่อสารความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพในแต่ละระยะ**

ระยะก่อนเกิดเหตุ

1. ประเมินความเสี่ยง และความรุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้น (ตามแนวทางการวิเคราะห์ความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ)
2. จัดตั้งคณะทำงาน เพื่อบริหารทรัพยากรที่มีอยู่ เช่น คน วัสดุอุปกรณ์และงบประมาณให้สามารถดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. จัดทำข่าวแจก (Press release) ประเด็นสาร และประเด็นสัมภาษณ์(Talking point)
4. เผยแพร่ข้อมูลทางโทรทัศน์, วิทยุ, หนังสือพิมพ์, Social Media, Facebook, Line, Website เขตสุขภาพ
5. จัดกิจกรรมพิเศษ และรณรงค์(Special event activities & Campaign)
6. ให้ข้อมูลข่าวสาร และรับแจ้งเหตุทาง call center สายด่วนกรมควบคุมโรค1422 และ 045 255 188
7. ให้บริการข่าวสารทางเว็บไซต์เฟสบุ๊ก ไลน์กลุ่ม ไลน์แอ็ด เป็นต้น

ระหว่างเกิดเหตุ

1. บริหารจัดการด้านการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
2. จัดเตรียมประเด็น ข้อมูลข่าวสาร สำหรับการแถลงข่าว
3. กำหนดบุคคลที่เป็นโฆษกจังหวัดสำหรับแถลงข่าว และให้ข่าว
4. จัดการแถลงข่าว (Press conference)
5. จัดทำข่าวแจก (Press release) ประเด็นสาร และประเด็นสัมภาษณ์(Talking point)
6. ผลิต และเผยแพร่สื่อ เผยแพร่ข้อมูลทางโทรทัศน์, วิทยุ, หนังสือพิมพ์
7. ให้ข้อมูลข่าวสาร และรับแจ้งเหตุทาง call center ที่หมายเลข 1422 และ 0 2590 3333
8. บริการข่าวสารทางเว็บไซต์เฟสบุ๊ก ไลน์กลุ่ม ไลน์แอ็ด เป็นต้น
9. ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน (Press interview) นำผู้สื่อข่าวดูงานในพื้นที่ (Study tours)
10. ประสานทีมวิทยากร และที่ปรึกษาในกรณีนำเสนอข้อมูลเชิงวิชาการ
11. ประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ลงชุมชนในพื้นที่เสี่ยง
12. สร้าง และพัฒนาเครือข่ายประชาสัมพันธ์ในระดับชุมชน
13. ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรค
14. ที่เกิดกับประชาชน และชุมชน

ระยะหลังเกิดเหตุ

1. วิเคราะห์สถานการณ์ ประเมิน วางแผนสื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์หลังเกิดเหตุ ได้แก่การป้องกัน รักษา และควบคุมโรคระบาด รวมทั้งสรุปบทเรียน
2. จัดเตรียมประเด็น ข้อมูลข่าวสาร สำหรับการแถลงข่าว
3. จัดแถลงข่าวสื่อมวลชน (Press conference)
4. ให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน (Press interview)
5. ให้บริการข่าวสารทางเว็บไซต์เฟสบุ๊ก ไลน์กลุ่ม ไลน์แอ็ด เป็นต้น
6. ผลิต และเผยแพร่สื่อ

กลไกการเฝ้าระวัง ตอบโต้ข้อมูลข่าวสาร และสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

ในการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารโรคและภัยสุขภาพ รับผิดชอบโดยกลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ จะต้องมีการจัดลำดับความเสี่ยง เพื่อการสื่อสารความเสี่ยง (Assessing and Prioritizing Risk) คือ การวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และการจัดลำดับความเสี่ยงของข้อมูลข่าวสาร รวมทั้งการประเมินการรับรู้ความเสี่ยงประชาชน ซึ่งในการวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และการจัดลำดับความเสี่ยงของข้อมูลข่าวสาร เบื้องต้นจะเป็นการประเมินโดยหัวหน้ากลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ ตามลำดับความเสี่ยงดังนี้

ความเสี่ยงต่ำ ดำเนินการตอบโต้หรือชี้แจงประเด็น ภายใน 3 - 7 วัน โดยมีเนื้อหาประเด็นข่าวที่มีการนำเสนอในหัวข้อดังต่อไปนี้

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

ความเสี่ยงปานกลาง ดำเนินการตอบโต้หรือชี้แจงประเด็น ภายใน 1 - 3 วัน เข้าเกณฑ์ 2 ข้อขึ้นไป โดยมีเนื้อหาประเด็นข่าวที่มีการนำเสนอในหัวข้อดังต่อไปนี้

- 1) โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่มีการเกิดนอกประเทศแต่อาจมีโอกาสรายงานผู้ป่วยในประเทศไทยจากการเดินทางเข้า - ออกประเทศ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

- 2) โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่องค์การอนามัยโลกรายงานผู้ป่วยและมีประเทศที่รายงานจำนวนไม่มากเช่น 2 – 5 ประเทศ
- 3) โรคติดต่อหรือภัยสุขภาพ ที่เกิดขึ้นในประเทศ พบผู้ป่วยในวงจำกัด ไม่มีการระบาดในวงกว้าง
- 4) สื่อมวลชนให้ความสนใจพอสมควร เช่น โทรทัศน์1-2ช่อง หนังสือพิมพ์ 2-3ฉบับ
- 5) โซเชียลมีเดียมีการกล่าวถึง แต่ยังไม่มีความวิตกกังวลเกิดขึ้น
- 6) การประเมินจากประชาชนที่โทรมาสายด่วนกรมควบคุมโรค1422สอบถามเรื่องโรคและภัยสุขภาพนั้นจำนวนไม่เกิน 5 - 10 สาย / วันและยังไม่พบความวิตกกังวล
- 7) ประเด็นข้อมูลข่าวสาร หรือข่าวที่สุ่มเสี่ยงต่อภาพลักษณ์กรมควบคุมโรคระดับปานกลาง เช่นหัวหน้าส่วนราชการไม่จ่ายค่าเดินทาง / เบี้ยเลี้ยงของพนักงาน

ความเสี่ยงสูง ดำเนินการตอบโต้หรือชี้แจงประเด็น ภายใน 4 - 24 ชั่วโมง เข้าเกณฑ์ 1 ข้อ โดยมีเนื้อหาประเด็นข่าวที่มีการนำเสนอในหัวข้อดังต่อไปนี้

- 1) โรคติดต่อและภัยสุขภาพร้ายแรงที่มีการเกิดนอกประเทศ มีโอกาสรายงานผู้ป่วยในประเทศไทยสูงจากการเดินทางเข้าประเทศ
- 2) โรคติดต่อและภัยสุขภาพร้ายแรงที่มีการรายงานผู้ป่วยในประเทศไทย
- 3) โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่องค์การอนามัยโลก ประกาศให้เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ส่วนที่ 8

การบริหาร การเงิน และการส่งกำลังบำรุง (ADMINISTRATION, FINANCE, AND LOGISTICS)

8.1 การบริหารจัดการ

1) การจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และนโยบายการบริหารของหน่วยงานได้มีการจัดเตรียมขั้นตอนต่าง ๆ ในการเตรียมคำแนะนำสำหรับสถานการณ์ต่าง ๆ ส่วนใหญ่ที่เกิดขึ้นในการตอบสนองต่อการปฏิบัติงาน ได้กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ถ้าเกิดสถานการณ์ที่ไม่ได้คาดคิดเกิดขึ้นผู้บัญชาการเหตุการณ์ หรือหัวหน้าส่วนราชการ สามารถรวบรวมหัวหน้ากลุ่ม/หัวหน้างานด้านการปฏิบัติงาน เช่น หัวหน้างานด้านการเงิน งบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล และการบริหารเวชภัณฑ์ อาคารสถานที่ งานยานพาหนะ เพื่อพัฒนาแนวทาง นโยบาย หรือขั้นตอนปฏิบัติที่เหมาะสมกับสถานการณ์

2) ผู้บัญชาการเหตุการณ์ หรือหัวหน้ากลุ่มภารกิจ มีหน้าที่ติดตามสถานะของการขอความช่วยเหลือและข้อมูล การมอบหมายภารกิจ แบบฟอร์มคำขอดำเนินการ และงานใดๆ ที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินการตอบสนองภาวะฉุกเฉิน

8.2 การเงินและการจัดซื้อจัดจ้าง

ภารกิจของการเงินและการจัดซื้อจัดจ้าง คือการให้การสนับสนุนทางการเงินและการจัดซื้อจัดจ้างแก่ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และงานกิจกรรมต่างๆ ด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน การสนับสนุนนี้รวมถึงการระดมทุน การติดตามต้นทุน นโยบายการเงิน การจัดซื้อจัดจ้าง และการดำเนินการจัดการใบขอซื้อต่าง ๆ

1) หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป สามารถทำหน้าที่เป็นหัวหน้าการเงินและการจัดซื้อ มีหน้าที่รับผิดชอบในการบริหารจัดการงบประมาณ และหัวหน้าภารกิจโลจิสติกส์ดำเนินการสนับสนุนการจัดซื้อระหว่างการปฏิบัติงาน การแจ้งเตือนเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการเปิดใช้งานศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ที่รอดำเนินการหรือที่เกิดขึ้นจริง และการประสานงานสำหรับการสนับสนุนในระหว่างกิจกรรมก่อนและหลังเหตุการณ์ เมื่อยังไม่ได้เปิดใช้งานส่วนการเงินและการจัดซื้อจัดจ้าง

2. หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไปและหัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน มีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดหา/จัดการโดยตรงของเงินทุนที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ฉุกเฉิน ภายใต้กฎหมาย หรือพระราชบัญญัติการจัดสรรของรัฐบาลกลาง

3. หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) มีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดหาข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับกฎระเบียบข้อบังคับกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง หรือการได้มาของทรัพยากร ในสถานการณ์ฉุกเฉิน

2) บุคลากร

ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่จากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการเงิน การจัดซื้อจัดจ้าง ที่มีความรับผิดชอบหลักสำหรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ซึ่งบุคลากรได้รับการฝึกอบรมในระบบการจัดการสถานการณ์ตามโครงสร้างการจัดการสถานการณ์ ของหน่วยงาน

3) ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. Watch and Alert Modes เฝ้าระวังและการแจ้งเตือน (ก่อนเกิดเหตุ)

การปฏิบัติงานและการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมดในช่วงเวลาก่อนเกิดเหตุควรได้รับเงินงบประมาณสนับสนุน จากหน่วยงานที่ร้องขอที่ขอการสนับสนุน ยกเว้นต่อเมื่อองค์กรอื่น ๆ (เช่น องค์กรอนามัยโลก) เป็นผู้จัดหาเงินทุน

2. Response Mode

- เมื่อศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน เปลี่ยนระดับภาวะฉุกเฉินอยู่ในช่วงตอบโต้ กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเงิน) จะประมวลผลข้อตกลงที่ขอคืนเงินได้ที่เกี่ยวข้องกับเงินงบประมาณ เพื่อนำมาจัดเตรียม สำหรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเงิน) จะประสานงานกับหัวหน้าโครงการเพื่อใช้เงินงบประมาณที่มีอยู่ จนกว่าหรือเว้นแต่จะมีการจัดหาเงินงบประมาณจากแหล่งอื่น
- กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเงิน) อาจมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดเตรียมค่าของงบประมาณเพิ่มเติม
- ทีมติดตามต้นทุนจะกำหนดข้อกำหนดสำหรับส่วน IMS ตามความต้องการทรัพยากรและรายงานค่าใช้จ่ายของเงินทุนเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนด
- การปรับใช้งบประมาณที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ทั้งหมดจะได้รับการประมวลผลผ่านแผนกโลจิสติกส์และจะได้รับเงินทุนจากงบกลาง
- การซื้อวัสดุและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ที่ได้รับอนุญาตทั้งหมด จะได้รับการดำเนินการผ่านส่วนการจัดซื้อตามขั้นตอนการปฏิบัติงานมาตรฐานด้านโลจิสติกส์

8.3 การส่งกำลังบำรุง (Logistics)

8.3.1 แนวทางการบริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุง (Logistics Management) ด้านเวชภัณฑ์ ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

ในการบริหารการส่งกำลังบำรุงด้านเวชภัณฑ์ ทั้งในภาวะปกติและเพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่สามารถตอบสนองความต้องการของพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพใน 5 ด้าน (ปริมาณ คุณภาพ สถานที่ เวลา และราคา) นั้น มีองค์ประกอบที่สำคัญ ดังต่อไปนี้

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. แหล่งผลิตจำหน่าย และแหล่งสนับสนุนเวชภัณฑ์ (Supply) ได้แก่

- องค์กรเภสัชกรรม
- บริษัทผู้ผลิตและผู้แทนจำหน่ายเอกชนและร้านขายยา
- หน่วยงานในส่วนกลาง เช่น สำนักงานปลัดกระทรวง (สำนักบริหารการสาธารณสุข) กรมควบคุมโรค (สำนักวิชาการต่างๆ)
- ผู้บริจาคจากภาครัฐและภาคเอกชน

หัวใจสำคัญ คือ การรวบรวมรายชื่อแหล่งผลิต/จำหน่าย/แหล่งสนับสนุนอื่น

2. การจัดซื้อจัดหา (Procurement) ได้แก่

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

หัวใจสำคัญ คือ ปริมาณ คุณภาพ ราคา อายุการใช้งาน ทันเวลา

3. การขนส่ง (Transport) ได้แก่

- การขนส่งที่เหมาะสมกับชนิดของเวชภัณฑ์ (เช่นวัคซีน ยาเย็นต้องอยู่ในระบบลูกโซ่ความเย็นตลอดเส้นทางการขนส่ง) และทันเวลา
- ประสานงานและจัดหาพาหนะในการขนส่ง (ของราชการ/เช่า/จ้างเหมาเอกชน)
- หาข้อมูลจุดหมายปลายทาง สภาพเส้นทาง และวิธีการขนส่งที่เหมาะสม

หัวใจสำคัญ คือ ความรวดเร็ว/ความปลอดภัยในการขนส่ง

4. การรับพัสดุ (Receiving supplies) ได้แก่

- ตรวจสอบรายการเวชภัณฑ์ที่ได้รับ จำนวน และสภาพทั้งภายในและภายนอกภาชนะบรรจุ
- จัดเตรียมสถานที่สำหรับเก็บเวชภัณฑ์

หัวใจสำคัญ คือ ประสานการนำส่ง (ใบส่งของ จำนวน พาหนะนำส่ง วันนำส่ง เตรียมสถานที่เก็บรักษา หรือการส่งต่อ)

5. การเก็บรักษา (Storage) ได้แก่

- สถานที่เก็บถูกต้องเหมาะสมตามเกณฑ์มาตรฐาน (ที่ตั้ง เนื้อที่ แสงสว่าง ความชื้น อุณหภูมิ ความสะอาด)
- มีระบบรักษาความปลอดภัย (คน สัตว์ ภัยธรรมชาติ)

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

- วิธีการจัดเก็บถูกต้องเหมาะสมตามเกณฑ์มาตรฐาน (การจัดวาง การบรรจุหีบห่อ first expire -first out: FEFO)

หัวใจสำคัญ คือ ถูกต้องตามมาตรฐาน ความปลอดภัย มีสำรองเพียงพอ

6. การกระจายเพื่อใช้ (Distribution) ได้แก่

- กำหนดผู้รับผิดชอบการเบิกจ่าย - อนุมัติ - สั่งการชัดเจน
- มีบัญชีคุมพัสดุ (Stock card)
- มีหลักเกณฑ์การรับของ จ่ายของ และแผนการกระจายของ
- ควบคุมกำกับทุกกระยะจนถึงผู้รับ เพื่อป้องกันความสูญเสีย
- สิ่งสนับสนุนได้สัดส่วนกับความต้องการ

หัวใจสำคัญ กระจายอย่างเป็นธรรม และมีประสิทธิภาพ

การบริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุงเพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ต้องมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องทั้งในระยะก่อนเกิดภัย ระยะเกิดภัยและระยะหลังเกิดภัย ดังต่อไปนี้

1. การเตรียมการส่งกำลังบำรุงก่อนเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Phase 1 Mitigation and preparedness)

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

2. การส่งกำลังบำรุงเพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Phase 2 Response)

- การประเมินสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และการประเมินความต้องการใช้เวชภัณฑ์
- การจัดส่งเวชภัณฑ์ให้หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน
- การประสานงานกับหน่วยงานเครือข่าย เพื่อการระดมทรัพยากร หรือการจัดหาเวชภัณฑ์

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

เพิ่มเติมโดยการจัดซื้อ/จัดหา หรือ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- การรายงานการสนับสนุนแก่ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง
- การติดตามประเมินผล

3. การส่งกำลังบำรุงหลังเกิดเหตุ (Phase 3 Recovery)

- การสนับสนุนเวชภัณฑ์สำหรับโรคที่อาจเกิดหลังจากอุบัติเหตุ
- การสำรวจคลังและระดมทรัพยากรเพิ่ม
- การสรุปผลการดำเนินงาน นำเสนอผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง
- การสรุปปัญหาอุปสรรค และการถอดบทเรียนเพื่อการพัฒนา
- การส่งมอบภารกิจเข้าสู่ระบบการดำเนินงานปกติ

8.3.2 แนวทางในการส่งกำลังบำรุงในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค จะดำเนินการใน 2 ลักษณะ ดังนี้

1. สนับสนุนตามการร้องขอของหน่วยงานในพื้นที่ โดยมีสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ทำหน้าที่รับเรื่องความต้องการการสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ ดำเนินการสนับสนุนและ/หรือจัดซื้อ/จัดหาสิ่งสนับสนุนตามความสามารถของตน ในกรณีที่มีการสนับสนุนนั้นๆ เกินความสามารถสคร. จะแจ้งมายังส่วนกลาง คือ กรมควบคุมโรคเพื่อดำเนินการต่อไป

2. สนับสนุนตามที่ได้วิเคราะห์ถึงความจำเป็น และ/หรือสภาพปัญหาของโรคและภัยสุขภาพโดยอาศัยกลไกที่มีอยู่ ได้แก่ สำนักวิชาการต่างๆ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในแต่ละพื้นที่ดำเนินการสำรวจวิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ในพื้นที่เพื่อหาความต้องการการสนับสนุน และดำเนินการสนับสนุนทันทีตามที่เหมาะสมโดยไม่ต้องรอการร้องขอ

ส่วนที่ 9

การพัฒนาแผนและการบำรุงรักษา (PLAN DEVELOPMENT AND MAINTENANCE)

9.1 การพัฒนาแผน

การพัฒนาและบำรุงรักษาแผนนี้ ตลอดจนการสนับสนุนภาคผนวก และเอกสารแนบ จะเป็นไปตามกรอบการทำงานของหน่วยงาน สำหรับการพัฒนานโยบายแผนรับมือเหตุฉุกเฉินโรคระบาดและภัยสุขภาพ โดยความรับผิดชอบในการพัฒนาแผน อยู่ที่ผู้ประสานงานการจัดการเหตุฉุกเฉินภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ ตามขั้นตอน ต่อไปนี้

- จัดตั้งที่มวางแผนความร่วมมือ (คณะกรรมการจัดการแผนในเหตุฉุกเฉิน)
- การทำความเข้าใจสถานการณ์ (การสร้างการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยอันตราย)
- การกำหนดเป้าหมายและวัตถุประสงค์
- การพัฒนาแผนฉุกเฉิน
- การจัดเตรียม ทบทวน และอนุมัติแผน และ
- การดำเนินการและการรักษาแผน

9.2 การกระจายแผน

กลุ่มภารกิจ STAG จะกำหนดการกระจายแผน ให้กับบุคคล แผนก หน่วยงาน และองค์กรที่ได้รับมอบหมายภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และบรรจุแผนที่ใช้งานในศูนย์ EOC การกระจายแผนเป็นความรับผิดชอบของผู้ประสานงานการจัดการเหตุฉุกเฉิน กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ หรือกลุ่มภารกิจบริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ การกระจายแผนไปยังหน่วยงานภายนอก

9.3 การบำรุงรักษาแผน

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ดำเนินการทบทวนภาวะฉุกเฉิน รวมถึงภาคผนวกและเอกสารสนับสนุนทุกปี ในรูปแบบคณะทำงานพัฒนาแผนภาวะฉุกเฉินของหน่วยงาน ผู้ประสานงานการจัดการเหตุฉุกเฉินจะขอข้อมูลจากหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายในแผนก่อนการประชุมทบทวน ทุกหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายในแผนมีหน้าที่ให้ข้อมูลอัปเดตและการเปลี่ยนแปลงแก่ผู้ประสานงานการจัดการเหตุฉุกเฉิน รวบรวมและนำเสนอผู้บริหาร หรือผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อให้ความเห็น ผู้ประสานงานการจัดการเหตุฉุกเฉินจะบันทึกการแก้ไขแผนสำคัญทั้งหมดไว้ในบันทึกการเปลี่ยนแปลง โดยการแก้ไข ปรับปรุง หรือปรับปรุงเล็กน้อย ไม่จำเป็นต้องมีการอนุมัติแผนใหม่ อย่างไรก็ตามและข้อมูลรายโรคและภัยตามภาคผนวกที่มีการแก้ไข อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง นอกจากนี้ ยังอาจมีการซ่อมแผนโรคและภัยสุขภาพให้เหมาะสมกับสถานการณ์ระดับความรุนแรงของโรคและภัย เช่น เมื่อมีการเปลี่ยนจากโรคอันตราย เป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวัง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

ส่วนที่ 10

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazards Specific Plan)

1. แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับโรคไข้เลือดออก
3. แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับโรคโรคเมลิออยโดสิส
4. แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับโรคพิษสุนัขบ้า
5. แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับอุบัติเหตุเกี่ยวกับสารเคมี
6. แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับอุทกภัย
7. แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับอัคคีภัย
8. แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหมู่บนถนน
9. แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP) รองรับเหตุฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan

รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ปัจจุบันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ได้กลายมาเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในประเทศต่างๆ ทั่วโลก จากการระบาดของโรคโควิด 19 โดยเริ่มต้นจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน ทำให้ประเทศไทยเริ่มดำเนินการเฝ้าระวังโรคโควิด 19 ตั้งแต่วันที่ 3 มกราคม 2563 เป็นต้นมา ประเทศไทยพบผู้ป่วยรายแรกเมื่อวันที่ 8 มกราคม 2563 ซึ่งเป็นผู้เดินทางมาจากสาธารณรัฐประชาชนจีน หลังจากนั้นมียางานการพบผู้ป่วยในกลุ่มเดินทางจากต่างประเทศอย่างต่อเนื่อง และในวันที่ 31 มกราคม 2563 กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานการพบผู้ป่วยติดเชื้อในประเทศไทยคนแรก และมีการแพร่เชื้อภายในประเทศอย่างต่อเนื่อง จากการติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย คาดว่า จะพบจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ แต่จำนวนผู้เสียชีวิตอาจเพิ่มสูงขึ้นเล็กน้อยหรือคงที่ และจะมีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด 19 สายพันธุ์โอไมครอนอย่างต่อเนื่อง และอาจครอบคลุมทุกจังหวัดของประเทศ ทำให้อาจพบจำนวนผู้ติดเชื้อ มากกว่า 10,000 รายในอีก 7 วันข้างหน้า และอาจประสบกับปัญหาเดียวกันกับการระบาดของเชื้อในระลอกเดือนเมษายนที่ผ่านมา แต่อย่างไรก็ตาม ถึงแม้ว่าความรุนแรงของเชื้ออาจไม่เท่ากับเชื้อสายพันธุ์เดลต้า แต่เพื่อเป็นการป้องกันจำนวนการรักษาพยาบาลที่มากเกินไปจนเกินจำนวนที่รับได้ ประชาชนจึงยังคงต้องป้องกันการติดเชื้อโดยการปฏิบัติ ตามมาตรการอย่างเคร่งครัด รวมถึงเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อให้ประชากรมีภูมิคุ้มกันโดยเร็ว

ส่วนสถานการณ์ในพื้นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ พบผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเดือน มกราคม 2565 (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 – 31 ธันวาคม 2565) มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 20,447 คน อัตราป่วย 553.24 ต่อแสนประชากร เสียชีวิตสะสม 86 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.42 มาตรการที่ดำเนินงานมีทั้ง มาตรการในภาวะฉุกเฉิน ได้แก่ 1)การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล ชุมชน 2)การดูแลรักษาผู้ป่วยลดป้องกันการติดเชื้อ 3)การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน 4)การสื่อสารความเสี่ยง 5)การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย 6)การประสานงานและจัดการข้อมูล มาตรการในระยะผ่อนปรน ได้แก่ 1)เพิ่มประสิทธิภาพมาตรการด้านการค้นหาผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อเชิงรุก 2)สร้างการมีส่วนร่วมของภาคท้องถิ่นร่วมกับเอกชนสนับสนุนให้เกิดสถานที่กักผู้สัมผัสผู้สงสัยไว้สังเกตอาการ 3)สร้างความตระหนักรู้ให้กับประชาชน ในการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตเป็น New Normal ล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย เพิ่มระยะห่างทางกายภาพจนเป็นนิสัย และ 4)มีทีมวิชาการที่ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ เพื่อเตือน ยกย่องระดับความรุนแรงและเสนอมาตรการที่จำเป็นเหมาะสมในทุกจังหวัด เพื่อให้ผู้บริหารใช้ในการตัดสินใจออกมาตรการในการลดหรือเพิ่มออกมาตรการที่เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

ทั้งนี้การระบาดระลอกใหม่ สามารถเกิดขึ้นได้อีกแม้ในพื้นที่ที่มีการควบคุมโรคได้ระยะหนึ่งแล้ว ซึ่งในพื้นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ พบการติดเชื้อในพื้นที่เป็นส่วนใหญ่ พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน Cluster : ครอบครัว-เพื่อน/ชุมชน/โรงเรียน/สถานพยาบาล/เรือนจำ/ตลาด/ห้าง-ร้านค้า//ที่ทำงาน/สถานประกอบกิจการ/ศาสนสถาน(วัด) กิจกรรมที่มีการรวมตัว (เล่นพนัน,งานบุญ) ผู้มาจากพื้นที่ระบาดไม่กักตัวแพร่เชื้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จึงได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และจัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan) รองรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ขึ้น โดยคำนึงถึงการเตรียมความพร้อมในการป้องกันการกลับมาระบาดซ้ำ เพื่อความปลอดภัยและลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 2.2 เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง
- 2.3 เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อ ลดการแพร่กระจายเชื้อ และลดความตื่นตระหนก รวมทั้งการสร้างความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เพื่อเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อได้สถานการณ์เมื่อเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 3. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. ทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ 4. ปศุสัตว์จังหวัด/อำเภอ ในเขตจังหวัดอำนาจเจริญ 5. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ	1.สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี 2. โรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุขอื่นๆ นอกจังหวัด 3.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) 4.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลฯ 5.คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอำนาจเจริญ

หน่วยงานที่สนับสนุน : สำนักระบาดวิทยา กองป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักโรคติดต่อทั่วไป ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี

5. ข้อสันนิษฐาน

1. ปี พ.ศ. 2565 พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดอำนาจเจริญ
2. หน่วยงานมีการเตรียมความพร้อมรับมือในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

2019

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน

ผังโครงสร้าง ICS

ผังโครงสร้างศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ปี ๒๕๖๖		
ผู้บัญชาการเหตุ (IC)		
ระดับเขตสุขภาพ ๑. นพ.ปฐมพงศ์ ปรีเปียง นพ.สจจ.อำนาจเจริญ ๐๘๘๕๕๘๗๖๕๐ ๒. พญ.อุไรวรรณ จันทร์ศิริ ผอ.รพ. อำนาจเจริญ ๐๘๘๕๕๘๗๖๕๑ ๓. นพ.ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล สจจ.อำนาจเจริญ ๐๘๘๕๐๐๑๒๕๔ ๔. พญ.นภาพร เกียรติดำรง รองแพทย์ รพ.อำนาจเจริญ ๐๘๗๖๕๖๖๖๕๔		
กลุ่มภารกิจตระหนักผู้ประเมินสถานการณ์ (SAT) ๑. นพ.ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชชว. ๐๘๘๕๐๐๑๒๕๔ ๒. พญ.พลอย พงษ์วิทย์านู นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๗๖๕๐๑๒๕๔ ๓. นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง นวค.สาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๘๕๐๑๒๕๖๗๐๑	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) นางนภาพร เกียรติดำรง รองแพทย์ รพ.อำนาจเจริญ ๐๘๗๖๕๖๖๖๕๔ นายธีระยุทธ มุจรินทร์ ทนกลุ่มงาน ศร. ๐๘๖๖๕๖๕๕๕๔	กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case Management) พญ.อุไรวรรณ จันทร์ศิริ ผอ.รพ. อำนาจเจริญ ๐๘๘๕๕๘๗๖๕๑ รพ.สนาม&Hospital นายพลสาร วุฒิสถา นวค.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๗๖๕๐๑๒๕๔ กักกันโรค&ศูนย์พักคอย&H/C พญ.พลอย พงษ์วิทย์านู นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๗๖๕๐๑๒๕๔ ศูนย์กักกัน นางสาวสรัญ เฉลิมงาม นวค.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๐๘๗๖๕๖๖๖๕๔
กลุ่มภารกิจบำรุงกำลังและสำรองเวชภัณฑ์ (Stockpiling & Logistics) ๑. นพ.ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชชว. ๐๘๘๕๐๐๑๒๕๔ ๒. นายเอกฤทธิ์ ช่างโซติ นายช่างชำนาญการ ๐๘๘๕๕๘๗๖๕๐๑	กลุ่มภารกิจด้านป้องกันควบคุมโรค (Prevention&Control) นายธีระยุทธ มุจรินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค ๐๘๖๖๕๖๕๕๕๔ นายพลสาร วุฒิสถา นวค.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๗๖๕๐๑๒๕๔	กลุ่มภารกิจด้านบริหารวัคซีน (Vaccine Management) นพ.ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชชว. ๐๘๘๕๐๐๑๒๕๔ นางอรุณา ศาครุ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๐๘๗๖๕๖๖๖๕๑
กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) นายธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชชว. ๐๘๘๕๐๐๑๒๕๔ นายสมภพคุณ สุทธิชัย นวค.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๖๖๕๖๖๖๕๑	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) นางอุไรวรรณ รุ่งเจริญ นวค.สาธารณสุขเชี่ยวชาญ ๐๘๘๕๕๘๗๖๕๑ นายเกรกรูมิ บุตตะ นวค.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๗๖๕๖๖๖๕๑	กลุ่มภารกิจด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์(Lab) พญ.พลอย พงษ์วิทย์านู นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๗๖๕๐๑๒๕๔ นางสาวสมุทธา เกษตรา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ ๐๘๘๕๕๘๗๖๕๑ นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง นวค.สาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๘๕๐๑๒๕๖๗๐๑
กลุ่มภารกิจด้านงบประมาณ (Financial) นายรังสรรค์ ศิริชัย นายช่างชำนาญการ ๐๘๐๓๕๖๕๕๕๕ นายพลสาร วุฒิสถา นวค.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๗๖๕๐๑๒๕๔ น.ส.วสุณี ขอนกลิ่น จพ.การเงินและบัญชีชำนาญการ ๐๖๖๖๕๖๖๖๕๑	กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ENV) นายอาคม กิณวรงค์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ๐๘๗๖๕๖๖๖๕๑ นายอรรถ สุพล นวค.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๗๖๕๖๖๖๕๑	

โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้แก่

1. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
2. กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุขและด้านปฏิบัติการสอบสวนโรค (SAT & JIT)
3. กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัย (Safety) และการควบคุมโรค (Bubble and Seal)
4. กลุ่มภารกิจด้านการบริการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และด้านสำรองวัสดุเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง
5. กลุ่มภารกิจด้านด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและด้านสถานที่กักกันภาครัฐ
6. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค

7. กลุ่มภารกิจด้านการสื่อสารความเสี่ยง
8. กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย
9. กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน
10. กลุ่มภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ
11. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการและงบประมาณ
12. กลุ่มภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

6.2 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ พิจารณาแนวโน้มของเหตุการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในและนอกพื้นที่จังหวัดอำนาจเจริญ - ให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้ผู้บริหารตัดสินใจ ยกระดับเปิด EOC 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้ สถานการณ์สาธารณสุขและด้าน ปฏิบัติการสอบสวนโรค (SAT & JIT) 	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่ายบุคลากร - จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 	-กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เป็นปัจจุบัน เช่น <ul style="list-style-type: none"> -Update ข้อมูลองค์ความรู้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 -แผนที่/พื้นที่เสี่ยง -จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย -ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในละนอกพื้นที่เขต 10 	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนโครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนเหตุการณ์ อัตรากำลังคน สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) - จัดทำ/เตรียมแผนเผชิญเหตุ(IAP) และแผนประกอบกิจการ (BCP) 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) 	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมความพร้อมด้านแผนและการของงบประมาณสนับสนุน กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 	กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการและงบประมาณ	ก่อนเกิดเหตุ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง - สำรอง/จัดหา/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ ละส่งกำลังบำรุง - จัดเตรียมข้อมูลเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้ผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ ชุด PPE ถุงมือ แอลกอฮอล์ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ เป็นต้น สำหรับทีมที่ออกปฏิบัติการในพื้นที่ - เตรียมข้อมูลวัสดุ เวชภัณฑ์ประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสำหรับไว้เตรียมสนับสนุนเมื่อเครือข่ายร้องขอ 	<p>กลุ่มภารกิจด้านการบริการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และด้านสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง</p>	<p>ก่อนเกิดเหตุ</p>
<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำทำเนียบเครือข่ายหน่วยงานในระนาบหน่วยงาน ในการประสานงาน - ดำเนินงานด้านธุรการ 	<p>กลุ่มภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ</p>	<p>ก่อนเกิดเหตุ</p>
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติ (SOP) สอบสวนและควบคุมโรค - เตรียมแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงานสำหรับทีมปฏิบัติการ ได้แก่ แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงแบบเร็ว (RRA) แบบฟอร์มเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ แบบสอบสวนโรคเฉพาะราย 	<p>กลุ่มภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</p>	<p>ก่อนเกิดเหตุ</p>
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมองค์ความรู้ และ มาตรการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 	<p>ก่อนเกิดเหตุ</p>
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรด้านการประเมิน เฝ้าระวัง และ Rapid Assessment - จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมปฏิบัติการ - ฝึกซ้อมแผนการปฏิบัติงาน สำหรับทดสอบระบบการทำงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจสนับสนุนการดำเนินงาน ฯ - กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) 	<p>ก่อนเกิดเหตุ</p>
<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค 	<p>กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย</p>	<p>ก่อนเกิดเหตุ</p>

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา
-เตรียมองค์ความรู้การดูแลรักษา ตรวจรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 -เตรียมองค์ความรู้การจัดเตรียมห้อง AIIR สำหรับ Admit ผู้ป่วย -สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่ -ประสานโรงพยาบาลระดับ F1 เขต 10 สํารวจความพร้อมห้อง AIIR -จัดเตรียมข้อมูลสถานพยาบาลในเขต 10 ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	กลุ่มภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ	ก่อนเกิดเหตุ ก่อนเกิดเหตุ
-เตรียมความพร้อมด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงทางสาธารณสุขด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Reference and Public Health Laboratory)	กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ด้านควบคุมโรค	ก่อนเกิดเหตุ

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
ยกระดับประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	ขณะเกิดเหตุ	
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	- ทุกกลุ่มภารกิจ (กลุ่มระดับวิทยาฯ รวบรวม)	ขณะเกิดเหตุ	
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) -กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน (กลุ่มระดับวิทยาฯ รวบรวม)	ขณะเกิดเหตุ	
จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	-กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง	ขณะเกิดเหตุ	
-ติดตาม เฝ้าระวัง ตรวจจับ ประเมินสถานการณ์ ของเหตุการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	-กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้ สถานการณ์สาธารณสุขและด้าน	ขณะเกิดเหตุ	

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
-รวบรวมข้อมูล เรียบเรียง วิเคราะห์ และจัดทำสรุป รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เสนอ กลยุทธ์แนวทางในการแก้ไขปัญหา	ปฏิบัติการสอบสวนโรค (SAT & JIT)		
-ลงพื้นที่สอบสวนผู้ป่วย เก็บตัวอย่างผู้ป่วย ค้นหาผู้ป่วย เพิ่มเติม ค้นหาผู้สัมผัส ติดตามผู้สัมผัสโรค ปรับปรุง สิ่งแวดล้อมไม่ให้แพร่โรค -คัดกรองผู้เดินทางที่เดินทางมาจากประเทศ/พื้นที่เสี่ยง	-กลุ่มภารกิจด้านควบคุม โรคติดต่อระหว่างประเทศและ ด้านสถานที่กักกันภาครัฐ -กลุ่มภารกิจสนับสนุนการ ดำเนินงานฯ	ขณะเกิด เหตุ	
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อหาเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโค โรนา 2019	กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ด้านควบคุมโรค	ขณะเกิด เหตุ	
-ตรวจสอบความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติการ เช่น การใส่- ถอดชุด PPE -ตรวจสอบความปลอดภัยในการกำจัดขยะติดเชื้อ	กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัย (Safety) และการควบคุมโรค (Bubble and Seal)	ขณะเกิด เหตุ	
-ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และ ปรับปรุงยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ	-กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้ สถานการณ์สาธารณสุขและด้าน ปฏิบัติการสอบสวนโรค (SAT & JIT) -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และ วิชาการ (STAG)	ขณะเกิด เหตุ	
ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	-กลุ่มภารกิจด้านการประสานงาน และเลขานุการ	ขณะเกิด เหตุ	
สนับสนุนยานพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/PPE/ อุปกรณ์อื่นๆ แก่พื้นที่ที่พบการระบาดของโรคเมอร์ส	-กลุ่มภารกิจด้านการบริการตรวจ คัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และด้าน สำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่ง กำลังบำรุง	ขณะเกิด เหตุ	
ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ และงบประมาณ	ขณะเกิด เหตุ	
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	หลังเกิด เหตุ	

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
- สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - ถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน (AAR) ของแต่ละกลุ่ม ภารกิจ เพื่อทบทวนในสิ่งที่ทำได้ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุง แก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติ และ SOP ของ แต่ละกลุ่มภารกิจต่อไปให้ดียิ่งขึ้น	-กลุ่มภารกิจสนับสนุนการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคฯ -กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้ สถานการณ์สาธารณสุขและด้าน ปฏิบัติการสอบสวนโรค (SAT & JIT) -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และ วิชาการ (STAG)	หลังเกิด เหตุ	

7. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการติดต่อ อื่นๆ
1	นายปฐมพงศ์ ปุโรโปรง	097-2935322		
2	นายฉัตรพุทธิ เฉลิมเกียรติสกุล	080-2001324		
3	นายธีระยุทธ์ มุจรินทร์	086-6515424		0 4552 3250
4	นางสาวพลอย พงษ์วิทย์ภานุ	081-6209574		
5	นายพลากร วุฒิสেলা	090-2410098		0 4552 3250
6	นางประภาวดี นาคสุด	089--7210429		0 4552 3250
7	นางสมสมัย โคตรชุม	061-7732383		0 4552 3250
8	นายคมกฤษณ์ สุขไชย	086-6532399		0 4552 3250
9	นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง	095-1924903		0 4552 3250
10	นางสาวอุไรวรรณ กุมภีโร	090-3732901		0 4552 3250
11	นายกิตติพงษ์ สุริโย	097-3345872		0 4552 3250
12	นางสาวศุภมิตร คำพาลา	091-4739334		0 4552 3250
13	นางสาวสิตางค์ พิลมัย	095-7639326		0 4552 3250
14	นางสาวสุดารัตน์ โมระดา	062-4563226		0 4552 3250
15	นายศุภวัฒน์ บุญยอด	087-4419233	supawat.kong@gmail.com	
16	นางสาวอรุณรัตน์ คำมา	091-7517230	mooarunratdamma@gmail.com	
17	นางสาวนุชฎาภรณ์ คำยอด	061-0290238	dear.dnkmsn@gmail.com	
18	นายชาญชัย บุตรเวียงพันธ์	082-3677070	kong.onlyyai@gmail.com	

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

19	นางสาวดานุวงศ์ ธิศาเวช	088-1186083	danuwong_nan@hotmail.com	
20	นางรัตติยาภรณ์ ธรรมปัญญา	089-5789469	takiklove@gmail.com / cdcamnathos@gmail.com	
21	น.ส.สุพิชชาย์ แก้วทอง	081-5478958	lucksika111@gmail.com	
22	นายพิทวัฒน์ จันทร์มี	091-0171879	pittawutpairoge1@hotmail.com	
23	นายธนากร โสเสมอ	081-0743842	Thanakorn_1109@hotmail.com	
24	นายสัญญา อูสาหวงค์	081-5936122	sunt_u@hotmail.com	
25	นางรักขณา มานะบุตร	098-1459928	nana7911@yahoo.co.th	
26	นางพัชราภรณ์ พูลเพิ่ม	080-7398819	tai.soda9754@gmail.com	
27	นายณัฐ หริมเทพาธิป	099-1953955	nasu36611@gmail.com	
28	นางสาวรณิดา กอมณีย์	0858513581	jjui.ladda@gmail.com	
29	นางวิสิฐศนีย์ บุญศักดิ์	0872492796	visitsanee@gmail.com	
30	นางนิลวรรณ คณาบุตร	0 819778981	ninlawan60@hotmail.com	
31	ว่าที่ รต.ยุทธพงษ์ ทองสวัสดิ์	095-9693488	sawath3105@hotmail.com	
32	นางสาวพยอม ทองใบ	096-4196965	toatoajungt@gmail.com	
33	นายประสิทธิ์ สายพุกษ์	086-7536704	nayprasit@yahoo.co.th	
34	นางสาวรณิดา กอมณีย์	0858513581	jjui.ladda@gmail.com	
39	ดร.เพชรบูรณ์ พูลผล (SAT & JIT) สคร	086 727 3229	Siapoolphol@gmail.com	045255188
40	ดร.รงค์ศักดิ์ ดอกจันทร์ (LAW) สคร	082 591 1379	thongsak32@hotmail.com	045255188
41	นายชัยนันต์ บุตรกาล (JIT) สคร	088 471 1890	Chainan49@hotmail.com	045255188
42	น.ส.ชนันรัตน์ ดวงบุปผา (SAT) สคร	091 137 7499		045255188
43	นางพันธุ์ฉวี สุขขัติ (สสจ.มุกดาหาร)	091 020 9019	mbdsmuk@yahoo.co.th	042611430
44	น.ส.มยุรี กลางประพันธ์ (รพท.มุกดาหาร)	085 925 1240	Mayu14.Shinjo@gmail.com	042615244
45	นายแมน แสงภักดิ์ (สสจ.ยโสธร)	093 559 9377	saengpak@gmail.com	045712233
46	นายสมพร จันทร์แก้ว (รพท.ยโสธร)	081 789 1155	socialmedyaso@gmail.com	045714043
47	น.ส.บังอร เหล่าเสถียรกิจ (สสจ.ศรีสะเกษ)	089 717 3501	L_bangon@yahoo.com	045616040
48	นางนวรรตน์ บุญกัณฑ์ (รพศ.ศรีสะเกษ)	086 866 6617	Nawa999@gmail.com	045611503
49	นายประพนธ์ บุญไชย (สสจ.อุบลราชธานี)	094 263 1616	Epi_ubon@hotmail.com	045243301
50	น.ส.จินตนา กาญจันตร (รพศ.สรรพสิทธิ์)	081 966 4809	Jinkarn622@hotmail.com	045319200

แผนปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan

รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของประเทศไทย เมื่อพิจารณาจาก ปี 2561 – 2564 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 131.58, 197.27, 109.26 และ 14.97 ตามลำดับ และมีรายงานผู้ป่วยตั้งแต่ 1 มค. 2565 ถึง 22 มิย. 2565 จำนวน 5,196 ราย (อัตราป่วย 7.85 ต่อประชากรแสนคน) เสียชีวิต 8 ราย (CFR=0.15) ในเขตสุขภาพที่ 10 พบรายงานผู้ป่วยจำนวน 359 ราย (อัตราป่วย 7.83 ต่อประชากรแสนคน) เสียชีวิต 1 ราย (CFR=0.28) ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยเรียน (กลุ่มระดับวิทยาฯ สคร.10, 2565) จังหวัดศรีสะเกษพบผู้ป่วยสูงสุดใน 5 อันดับแรกของประเทศ และมีผู้ป่วยเกินกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลังในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา (กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค, 2565) ผลการสอบสวนทางสิ่งแวดล้อมในหมู่บ้านพบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูง (HI=20, BI=40, CI=9.9) โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เขตสุขภาพมีอำเภอเสี่ยงไข้เลือดออกจำนวน ๒๑ อำเภอ จำแนกรายจังหวัดดังนี้ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑๐ อำเภอ จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๗ อำเภอ จังหวัดยโสธร จำนวน ๒ อำเภอ และจังหวัดมุกดาหาร จำนวน ๒ อำเภอ ซึ่งยังจำเป็นต้องเร่งรัดดำเนินการควบคุมโรคเพื่อลดผลกระทบที่ตามมา ประกอบกับรายงานผลการสุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายของ ศตม.ที่ 10.1 จ.อุบลราชธานี พบว่า การสุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายของศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 10.1 จังหวัดอุบลราชธานี ในพื้นที่อำเภอเสี่ยง 10 อำเภอ พบว่า ชุมชน (โรงเรียน) มีค่า HI ≤ 5 ร้อยละ 93.33 วัด(โรงเรียน) มีค่า CI > 5 ร้อยละ 13.33 โรงเรียนและสถานบริการสาธารณสุข (โรงพยาบาล) มีค่า CI = 0 ร้อยละ 100 ซึ่งสรุปได้ว่ายังพบภาวะที่มีลูกน้ำยุงลาย ในวัด ศาสนสถาน(โรงเรียน) ในขณะที่ข้อมูลผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ผ่านแอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ ประจำปี 2565 พบว่าภาพรวมเขตสุขภาพที่ 10 มีค่า HI รวมเท่ากับ 8.66 และ CI รวมเท่ากับ 1.95 โดยมีพื้นที่ในจังหวัดศรีสะเกษ และอุบลราชธานี ที่มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI) สูงอยู่ใน 5 อันดับแรกของเขตสุขภาพ คือ อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ (HI=22.63, 21.72 ตามลำดับ) และอำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี (HI=20.94) (ข้อมูลจากแอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์, 2565)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ เป็นหน่วยงานที่พื้นที่รับผิดชอบ มีบทบาทหน้าที่ในการเฝ้าระวัง สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ตามแผนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และเตรียมความพร้อมของบุคลากร และทรัพยากรรองรับสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เมื่อประสบเหตุ การระบาดของโรคไข้เลือดออก ในการป้องกันการแพร่ระบาด และลดความรุนแรงต่อผู้ป่วย รวมถึงกลุ่มเสี่ยงสำคัญอย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคทั้งระยะก่อนการระบาดและในสถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออก
2. เพื่อลดผลกระทบและความรุนแรงต่อสุขภาพเมื่อเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ครอบคลุมระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก:

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
1. สสจ.อำนาจเจริญ ได้แก่ - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 3. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ / โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและ รพ.สต. ทุกแห่งใน จังหวัดอำนาจเจริญ 4. ปศุสัตว์จังหวัด/อำเภอ ในเขตจังหวัดอำนาจเจริญ 5. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งใน จังหวัดอำนาจเจริญ	- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 10.1 จังหวัดอุบลราชธานี - ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 10.2 จังหวัดมุกดาหาร - กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในเขต 10

หน่วยงานที่สนับสนุน : กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง กองระบาดวิทยาและข่าวกรอง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) สถานบริการสุขภาพทุกระดับ โรงเรียน/สถานศึกษาสังกัดรัฐ เอกชน ศาสนสถาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขต 10

5. ข้อสันนิษฐาน

- ปี พ.ศ. 2566 ในหมู่บ้าน พบกลุ่มก้อนผู้ป่วยไข้เลือดออก และมีผู้เสียชีวิต ในเขตสุขภาพที่ 10
- ปี พ.ศ. 2566 พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา พื้นที่เขต 10 ที่มีประวัติมาจากพื้นที่เกิดการระบาด
- ปี พ.ศ. 2566 พบผู้ป่วยยืนยันด้วยโรคไข้นำโดยยุงลายในเขตสุขภาพที่ 10

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

<p>ผังโครงสร้างศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ปี ๒๕๖๖</p> <p>ผู้บัญชาการเหตุ (IC)</p> <p>ระดับเขตสุขภาพ ๑. นพ.ปฐมพงศ์ ประวีร์ประ นพ.สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๕๕๘๘๖๖๕๐ ๒. พญ.อุไรวรรณ จันทรรักษ์ ผอ.รพ. อำนาจเจริญ ๐๘๕๕๘๘๖๖๕๑ ๓. นพ.ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล สสจ.อำนาจเจริญ ๐๘๕๖๐๐๑๑๒๕ ๔. พญ.นภาพร เกียรติดำรง รองแพทย์ รพ.อำนาจเจริญ ๐๘๕๖๔๖๖๖๕๘</p>		
<p>กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ประเมินสถานการณ์ (SAT)</p> <p>๑. นพ.ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชชว. ๐๘๕๖๐๐๑๑๒๕ ๒. พญ.พลอย พงษ์วิทย์านู นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๖๒๑๐๘๕๗๕ ๓. นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง นายสาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๘๕๖๔๖๖๕๐๑</p>	<p>กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)</p> <p>นางนภาพร เกียรติดำรง รองแพทย์ รพ.อำนาจเจริญ ๐๘๖๒๑๐๘๕๗๕ นายธีระยุทธ มุจรินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานศร. ๐๘๖๖๕๕๕๖๕</p>	<p>กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case Management)</p> <p>พญ.อุไรวรรณ จันทรรักษ์ ผอ.รพ. อำนาจเจริญ ๐๘๕๕๘๘๖๖๕๑</p> <p>รพ.สนาม(Hospital)</p> <p>นายพลสาร วุฒิสลา นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๖๒๑๐๘๕๗๕</p> <p>กักกันโรค/ศูนย์พักคอย(HCI)</p> <p>พญ. พลอย พงษ์วิทย์านู นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๕๗๕๐๘๕๗๕</p> <p>ศูนย์กักกัน</p> <p>นางสาวสร้อย เหลืองหม นว.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๐๘๖๒๑๐๘๕๗๕</p>
<p>กลุ่มภารกิจบำรุงกำลังและสำรองเวชภัณฑ์ (Stockpile & Logistics)</p> <p>๑. นพ.ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชชว. ๐๘๕๖๐๐๑๑๒๕ ๒. นายเอกฤทธิ์ ช่างโซติ นายช่างชำนาญการ ๐๘๕๖๕๕๕๖๕๑๑</p>	<p>กลุ่มภารกิจด้านป้องกันควบคุมโรค (Prevention&Control)</p> <p>นายธีระยุทธ มุจรินทร์ หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรค ๐๘๖๖๕๕๕๖๕ นายพลสาร วุฒิสลา นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๖๒๑๐๘๕๗๕</p>	<p>กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</p> <p>นางศศิธรอม วงศ์เจริญ นว. สาธารณสุขเชี่ยวชาญ ๐๘๕๗๕๐๘๕๗๕ นายอภิรุณี บุศตะ นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๕๖๔๖๖๕๐๑</p>
<p>กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> <p>นายธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชชว. ๐๘๕๖๐๐๑๑๒๕ นายศุภกฤษณ์ สุขโข นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๖๖๕๕๕๖๕๑๑</p>	<p>กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ENV)</p> <p>นายเกษม กิ่งวาทย์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ พิเศษ ๐๘๕๖๔๖๖๕๐๑๑ นายอภัย สุพล นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๕๖๔๖๖๕๐๑๑</p>	<p>กลุ่มภารกิจด้านบริหารวัคซีน (Vaccine Management)</p> <p>นพ.ธีรฤทธิ์ เฉลิมเกียรติสกุล ผชชว. ๑. ๐๘๕๖๐๐๑๑๒๕ นางอารยา คารุณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๐๘๕๖๒๐๑๐๘๕</p>
<p>กลุ่มภารกิจด้านงบประมาณ (Financial)</p> <p>นายรังสรรค์ ศิริชัย นายช่างชำนาญการ ๐๘๖๐๑๑๑๑๑๑๑ นายพลสาร วุฒิสลา นว.สาธารณสุขชำนาญการ ๐๘๖๒๑๐๘๕๗๕ น.ส.วสุณี ช่อนกลิ่น จก.การเงินและบัญชีชำนาญการ ๐๖๓๗๕๕๕๕๗๕</p>	<p>กลุ่มภารกิจด้านห้องปฏิบัติการทางการแพทย์(Lab)</p> <p>พญ. พลอย พงษ์วิทย์านู นายแพทย์ชำนาญการ ๐๘๕๗๕๐๘๕๗๕ นางสาวสมนุชกา เทพตรา นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ ๐๘๕๗๕๐๘๕๗๕ นายณรงค์ศักดิ์ นวลทอง นว.สาธารณสุขปฏิบัติการ ๐๘๕๖๔๖๖๕๐๑</p>	

โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จ.อุบลราชธานี ได้แก่

1. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (SAT)
2. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)
3. กลุ่มภารกิจแผนงาน (Planning)
4. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
5. กลุ่มภารกิจความปลอดภัย (Safety Officer)
6. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistic)
7. กลุ่มภารกิจการจัดอัตรากำลังคน และกำลังสำรอง (Human Resource)
8. กลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณและพัสดุ (Finance)
9. กลุ่มภารกิจจัดการทั่วไป (Admin)
10. กลุ่มภารกิจประสานงานและธุรการ (Liaison Officer)
11. กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
12. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)
13. กลุ่มภารกิจให้คำปรึกษาและสุขภาพจิต (MCATT)

14. กลุ่มภารกิจควบคุมพาหะนำโรคและสำรวจลูกน้ำยุงลาย (ทีมควบคุมพาหะนำโรค)

6.2 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - เต็มการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ พิจารณาแนวโน้มของเหตุการณ์โรคติดต่อมาโดยยุงลาย ในและนอกพื้นที่เขต 10 - ให้ข้อแนะนำเพื่อให้ผู้บริหารตัดสินใจ ยกระดับเปิด EOC 	-กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
<ul style="list-style-type: none"> -จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร -จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ -จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคติดต่อมาโดยยุงลาย 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง -กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -ศตม.ที่ ๑๐.๑ และ ศตม.ที่ ๑๐.๒
<ul style="list-style-type: none"> -จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องโรคนำโดยแมลงเป็นปัจจุบัน เช่น <ul style="list-style-type: none"> -Update ข้อมูลองค์ความรู้โรคติดต่อมาโดยยุงลาย -แผนที่ / พื้นที่เสี่ยง -จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย -ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในและนอกพื้นที่เขต 10 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -ศตม.ที่ ๑๐.๑ และ ศตม.ที่ ๑๐.๒
<ul style="list-style-type: none"> -ทบทวนโครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนเหตุการณ์ อัตรากำลังคน สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) -จัดทำ / เตรียมแผนเผชิญเหตุ (IAP) และแผนประคองกิจการ (BCP) 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มภารกิจกำลังคน -กลุ่มภารกิจจัดการทั่วไป
<ul style="list-style-type: none"> -จัดเตรียมความพร้อมด้านงบประมาณสนับสนุน เวชภัณฑ์ การเบิกจ่ายงบประมาณดำเนินงาน กรณีเกิดการระบาดโรคไข้เลือดออก และติดต่อมาโดยยุงลาย 	-กลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณ และพัสดุ
<ul style="list-style-type: none"> -เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง -สำรวจ สำรอง/จัดหา/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง -จัดเตรียมข้อมูลเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้ผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ ยาตากันยุง น้ำยาพ่นหมอกควัน ทราายเคมีฟอส เป็นต้น สำหรับทีมที่ออกปฏิบัติการในพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> -ภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง (SALT) -กลุ่มงานบริหารทั่วไป

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

-เตรียมข้อมูลวัสดุ เวชภัณฑ์ประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสำหรับไว้เตรียมสนับสนุนเมื่อเครือข่ายร้องขอ	
-จัดทำทำเนียบเครือข่ายหน่วยงานในและภายนอกในการประสานงาน -ดำเนินงานด้านธุรการ	-กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ
-จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติ (SOP) สอบสวนและควบคุมโรค -เตรียมแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงานสำหรับทีมปฏิบัติการ ได้แก่ แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงแบบเร็ว (RRA) แบบฟอร์มเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ แบบสอบสวนโรคเฉพาะราย	-กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -ศตม.ที่ ๑๐.๑ และ ศตม.ที่ ๑๐.๒ -กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
-เตรียมองค์ความรู้ และ มาตรการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
-เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรด้านการประเมิน เฝ้าระวัง และ Rapid Assessment -จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมปฏิบัติการ -ฝึกซ้อมแผนการปฏิบัติงาน สำหรับทดสอบระบบการทำงาน	-กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ -กลุ่มภารกิจกำลังคน -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -ศตม.ที่ ๑๐.๑ และ ศตม.ที่ ๑๐.๒
-ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	กลุ่มภารกิจกฎหมาย
-เตรียมองค์ความรู้การดูแลรักษา ตรวจรักษาผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา -เตรียมองค์ความรู้การทำ Dengue corner ที่แผนก OPD โรงพยาบาล -สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่ -ประสานโรงพยาบาลสำรวจความพร้อมเวชภัณฑ์ เช่น เลือด -จัดเตรียมข้อมูลสถานพยาบาลในเขต 10 ที่เกี่ยวข้องกับการรับส่งต่อ กรณีผู้ป่วยไข้เลือดออกที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	- กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย - กลุ่มภารกิจประสานงาน และเลขานุการ - ภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ยกระดับประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	- ทุกกลุ่มภารกิจ (กลุ่มระบาดวิทยาฯ รวบรวม)

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ กลุ่มภารกิจกำลังคน (กลุ่มระดับวิทยาฯ รวบรวม)
จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
-ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคกับโรคไข้เลือดออก -รายงานสถานการณ์ เสนอกลยุทธ์แนวทาง -คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคไข้เลือดออก	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
-ลงพื้นที่สอบสวนผู้ป่วย เก็บตัวอย่างผู้ป่วย ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ค้นหาผู้สัมผัส ติดตามผู้สัมผัสโรค ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมไม่ให้แพร่โรค	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
-นำผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน -เตรียมการส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากโรคไข้เลือดออก	กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย
-ตรวจสอบความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติการ เช่น การทายากันยุง -ตรวจสอบความปลอดภัยในการพันสารเคมีกำจัดยุงลาย	กลุ่มภารกิจความปลอดภัย
-ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุง ยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ	-กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
-ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	-กลุ่มภารกิจประสานงานฯ
-สนับสนุนยานพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/เคมีภัณฑ์/อุปกรณ์ อื่นๆ แก่พื้นที่ที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออก	-กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และ อุปกรณ์ -กลุ่มภารกิจจัดการทั่วไป
-ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	กลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณฯ
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
-ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
-สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - ถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน (AAR) ของแต่ละภารกิจ เพื่อทบทวนใน สิ่งที่ทำได้ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไข แผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละภารกิจต่อไปให้ดียิ่งขึ้น	-กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ -กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

7. การติดต่อสื่อสาร

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการติดต่อ อื่นๆ
1	นพ.ดนัย เจียรกุล (ผอ.สคร.10)	081 878 3724	Djearakoon@gmail.com	045255188
2	ดร.เกศรา แสนศิริวิสุข (รอง ผอ.สคร.10)	081 547 6934	Getsaraepid7@gmail.com	045255188
3	น.ส.ศิริวรรณ ชุมนม (รอง ผอ.สคร.10)	092 262 4438	Siriwan63@gmail.com	045255188
4	ดร.อรทัย ศรีทองธรรม (STAG)	089 130 9146	tutuubonorathai@gmail.com	045255188
5	ดร.เพชรบูรณ์ พูลผล (SAT & JIT)	086 727 3229	Siapoolphol@gmail.com	045255188
6	ดร.ธงศักดิ์ ดอกจันทร์ (LAW)	082 591 1379	thongsak32@hotmail.com	045255188
7	นางวลีรัตน์ พูลผล (Liason)	093 325 0965	waleeratpoolphol@gmail.com	045255188
8	นายสมพงษ์ จันทร์ขอนแก่น (Safety)	094 383 5553	Sompong_1111@gmail.com	045255188
9	นายวัชรชัย ครงใจ (Risk Communication)	082 127 3710		045255188
10	นายชัยนันต์ บุตรกาล (JIT)	088 471 1890	Chainan49@hotmail.com	045255188
11	น.ส.ชนันรัตน์ ดวงบุปผา (SAT)	091 137 7499		045255188
12	นายวันชัย สีหะวงษ์ (Point of Entry)	081 814 1018	Natam007@yahoo.com	045255188
13	น.ส.วารภรณ์ เข็มวัง (Admin & Finance)	061 545 1561	tuktuk.w@gmail.com	045255188
14	น.ส.เสาวลักษณ์ เข็มวัง (Logistic)	089 187 5022		045255188
15	นางสุชญา สีหะวงษ์ (Human Resource)	089 579 7865	n.suchaya@hotmail.com	045255188
16	นายกนกศักดิ์ รักษาสัตย์ (Operation)	085 356 4416	J4jokku@hotmail.com	045255188
17	ดร.วิภาวี แสนวงษา (Public Health Lab)	081 878 1456	Picky47509@yahoo.com	045255188
18	นางพันธุฉวี สุขบัติ (สสจ.มุกดาหาร)	091 020 9019	mbdsmuk@yahoo.co.th	042611430
19	น.ส.มยุรี กลางประพันธ์ (รพท.มุกดาหาร)	085 925 1240	Mayu14.Shinjo@gmail.com	042615244
20	นายแมน แสงภักดิ์ (สสจ.ยโสธร)	093 559 9377	saengpak@gmail.com	045712233
21	นายสมพร จันแก้ว (รพท.ยโสธร)	081 789 1155	socialmedyaso@gmail.com	045714043
22	น.ส.บังอร เหล่าเสถียรกิจ (สสจ.ศรีสะเกษ)	089 717 3501	L_bangon@yahoo.com	045616040
23	นางนวรรรัตน์ บุญกันหา (รพศ.ศรีสะเกษ)	086 866 6617	Nawa999@gmail.com	045611503
24	นายธีระยุทธ มุจรินทร์ (สสจ.อำนาจเจริญ)	086 651 5424	Cdcamnat@yahoo.com	045523250
25	นายอภิชัย สะตังค์ (รพท.อำนาจเจริญ)	081 120 3710	Cdc_amnathospital@hotmail.com	045511940
26	นายประพนธ์ บุญไชย (สสจ.อุบลราชธานี)	094 263 1616	Epi_ubon@hotmail.com	045243301
27	น.ส.จินตนา กาญจันบุตร (รพศ.สรรพสิทธิ์)	081 966 4809	Jinkarn622@hotmail.com	045319200
28	นายธีระศักดิ์ คันทร (รพท.50พรรษาฯ)	063 256 9329	Pop2teerasak@gmail.com	045319300
29	น.ส.รวินธุ์ บุขบรรณ (รพท.เดชอุดม)	082 145 6330	Auy_996@hotmail.com	045361133
30	นายสีใส เพชรเนตร (รพท.วารินชำราบ)	094 360 7775	Seesai7@gmail.com	045424250

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan

รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์โรคmelioidosis

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคmelioidosis (Meliodosis) หรือใช้ดิน หรือมลงคล่อเทียม เป็นปัญหาสาธารณสุขของหลายประเทศ รวมถึงประเทศไทย โดยเฉพาะภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 สาเหตุเกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่มีชื่อว่า *Burkholderia pseudomallei* เชื้อเข้าสู่ร่างกายได้ 3 ช่องทาง (1) ทางผิวหนังโดยการสัมผัสกับดินหรือน้ำเป็นเวลานาน หรือผ่านเข้าทางบาดแผล (2) การรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำที่มีเชื้อปนเปื้อน (3) การหายใจฝุ่นละอองฝ่นและละอองดิน โรคนี้ไม่ติดต่อจากคนสู่คน แต่อาจติดต่อจากสัตว์สู่คนโดยการสัมผัสกับสารคัดหลั่งหรือรับประทานเนื้อหรือนมจากสัตว์ที่เป็นโรค ระยะฟักตัวของโรคไม่แน่นอน อาจนานหลายปีหรือสั้นเพียงไม่กี่วันก็ได้ เนื่องจากโรคนี้มีอาการแสดงไม่จำเพาะ เช่น ไข้ ไอ หรือมีแผลฝีหนองตามร่างกาย จึงทำให้การวินิจฉัยโรคนั้นยาก หากผู้ป่วยไม่แจ้งประวัติเสี่ยง อาจจะทำให้เข้าใจผิดว่าเป็นโรคอื่น ๆ ได้ เช่น วัณโรค หรือโรคปอดบวม สามารถพบผู้ป่วยได้ทุกเดือน โดยจะพบมากในเดือน มกราคม กรกฎาคม-สิงหาคม จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค ปี 2564 พบผู้ป่วยโรคmelioidosisทั่วประเทศ จำนวน 2206 ราย จาก 63 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 3.33 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 6 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.01 ต่อแสนประชากร พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง และพบมากในกลุ่มอายุ 55-64 ปี ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร และยังพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนใน โรงพยาบาลสนามแห่งหนึ่ง ในจังหวัดสระบุรี เมื่อ เดือนสิงหาคม 2564

ในปี 2564 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 พบอัตราป่วยด้วยโรคmelioidosis สูงที่สุด 5 อันดับแรกของประเทศ คือ มุกดาหาร (39.55 ต่อแสนประชากร) อำนาจเจริญ (26.31 ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (18.68 ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (15.30 ต่อแสนประชากร) ยโสธร (15.00 ต่อแสนประชากร) ซึ่งมากกว่าอัตราป่วยของประเทศถึง 11 เท่า แม้ยังไม่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในเขตสุขภาพที่ 10 แต่ควรมีแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เมื่อประสบเหตุการณ์ระบาดของโรคmelioidosis ในการป้องกันการแพร่ระบาด และลดอันตรายที่อาจเกิดขึ้นอย่างรุนแรงต่อผู้ป่วย รวมถึงลดอัตราการตายด้วยโรคmelioidosis

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดของโรคmelioidosis
2. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพเมื่อเกิดการระบาดของโรคmelioidosis

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดการระบาดของโรคเมลิออยโดสิสโดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก:

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มโรคติดต่อ - กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มยุทธศาสตร์ แผนงาน และเครือข่าย - ศูนย์โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค - กลุ่มบริหารเวชภัณฑ์ - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ - กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเรื้อน - กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตสุขภาพที่ 10
3. โรงพยาบาลศูนย์/ ทั่วไป/ ชุมชน/ เอกชน/ รพ.สต. ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10
4. ปศุสัตว์จังหวัด/อำเภอ และด่านกักกันสัตว์ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10
5. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงานที่สนับสนุน :

1. กองโรคติดต่อทั่วไป
2. กองระบาดวิทยา
3. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
4. คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
5. หน่วยวิจัยโรคเขตร้อนมหิดล-ฮ็อกฟอร์ด มหาวิทยาลัยมหิดล
6. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
7. ประชาสัมพันธ์จังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10, วิทยุชุมชน และสื่อท้องถิ่น
8. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

5. ข้อสันนิษฐาน

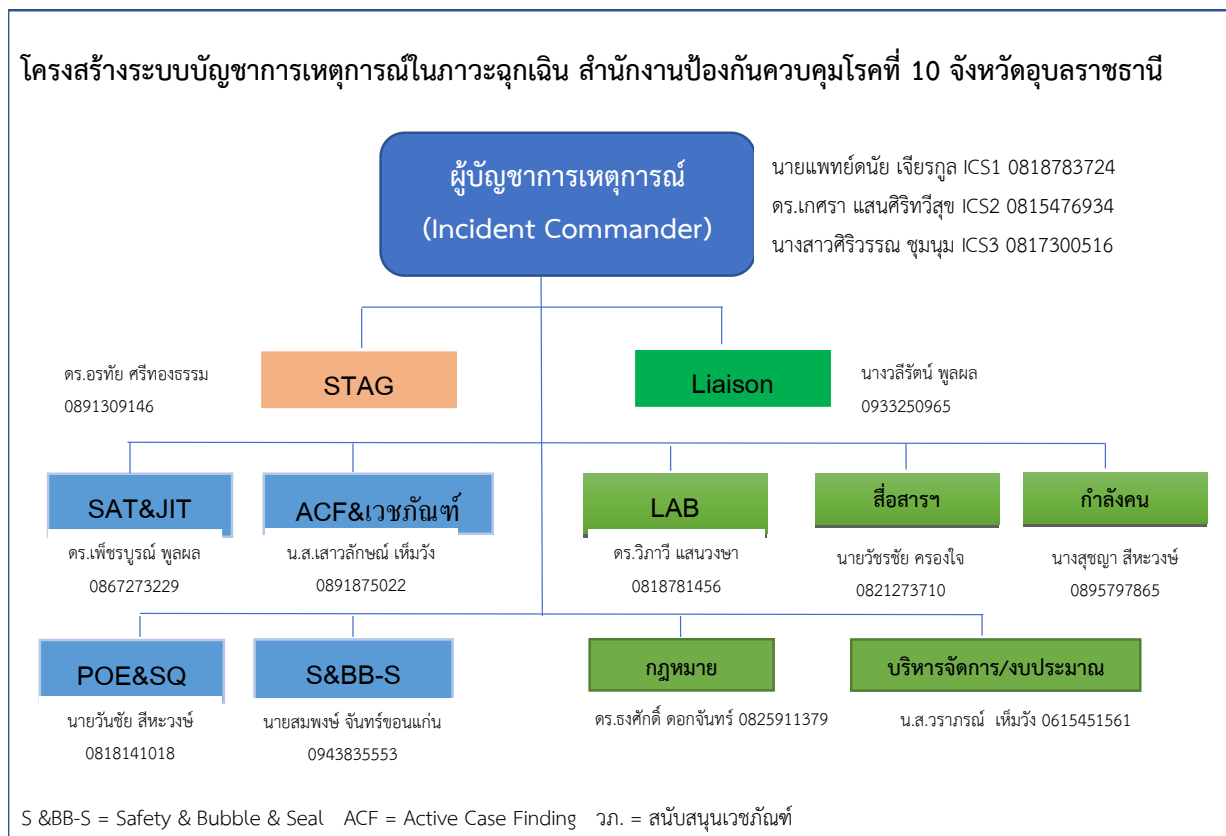
1. ปี 2562 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 มีอัตราป่วยสูงสุดที่ 4 อันดับแรกของประเทศ คือ มุกดาหาร (29.20 ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (29.15 ต่อแสนประชากร) อำนาจเจริญ (28.53 ต่อแสนประชากร) และศรีสะเกษ (16.57 ต่อแสนประชากร)

2. ปี 2563 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 มีอัตราป่วยสูงสุดที่ 4 อันดับแรกของประเทศ คือ มุกดาหาร (44.00 ต่อแสนประชากร) อำนาจเจริญ (34.07 ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (25.87 ต่อแสนประชากร) และศรีสะเกษ (17.04 ต่อแสนประชากร)

3. ปี 2564 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 มีอัตราป่วยสูงสุดที่ 5 อันดับแรกของประเทศ คือ มุกดาหาร (39.55 ต่อแสนประชากร) อำนาจเจริญ (26.31 ต่อแสนประชากร) อุบลราชธานี (18.68 ต่อแสนประชากร) ศรีสะเกษ (15.30 ต่อแสนประชากร) และยโสธร (15.00 ต่อแสนประชากร)

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้แก่

- 1.กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
- 2.กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุขและด้านปฏิบัติการสอบสวนโรค (SAT & JIT)
- 3.กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัย (Safety) และการควบคุมโรค (Bubble and Seal)
- 4.กลุ่มภารกิจด้านการบริการตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และด้านสำรองวัสดุเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistic)
- 5.กลุ่มภารกิจด้านด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและด้านสถานที่กักกันภาครัฐ (POE)
- 6.กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค (LAB)
- 7.กลุ่มภารกิจด้านการสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
- 8.กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย (LAW)
- 9.กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน (Human Resource)
- 10.กลุ่มภารกิจด้านการประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
- 11.กลุ่มภารกิจด้านการบริหารจัดการและงบประมาณ (Finance)
- 12.กลุ่มภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

6.2 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ระยะเวลา
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ พิจารณาแนวโน้มของเหตุการณ์โรคเมลิออยโดสิส ในและนอกพื้นที่เขต 10 - ให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้ผู้บริหารตัดสินใจ ยกระดับเปิด EOC 	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสาร ความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร - จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคเมลิออยโดสิส 	กลุ่มภารกิจสื่อสาร ความเสี่ยง	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับโรคเมลิออยโดสิสให้เป็นปัจจุบัน เช่น <ul style="list-style-type: none"> - Update ข้อมูลองค์ความรู้โรคเมลิออยโดสิส - แผนที่/พื้นที่เสี่ยง - จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย - ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในและนอกพื้นที่เขต 10 	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์	ก่อนเกิดเหตุ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ระยะเวลา
<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนโครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนเหตุการณ์ อัตรา กำลังคน สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) - จัดทำ/เตรียมแผนเผชิญเหตุ (IAP) และแผนประกอบกิจการ (BCP) 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์ -กลุ่มภารกิจกำลังคน -กลุ่มภารกิจ การจัดการทั่วไป 	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมความพร้อมด้านแผนและการของบประมาณสนับสนุน กรณีการระบาดโรคเมลิออยด์ 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณ และพัสดุ 	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง - สำรวจ สำรอง/จัดหา/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง - จัดเตรียมข้อมูลเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้ผู้ปฏิบัติการ เช่น อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) เป็นต้น สำหรับทีมที่ออกปฏิบัติการเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ - เตรียมข้อมูลวัสดุ เวชภัณฑ์ประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสำหรับไว้เตรียมสนับสนุนเมื่อเครือข่ายร้องขอ 	<ul style="list-style-type: none"> ภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง 	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำทำเนียบเครือข่ายหน่วยงานในและภายนอกในการประสานงาน - ดำเนินงานด้านธุรการ 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจ ประสานงานและเลขานุการ 	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติ (SOP) สอบสวนและควบคุมโรค - เตรียมแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงานสำหรับทีมปฏิบัติการ ได้แก่ แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงแบบเร็ว (RRA) แบบฟอร์มเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ แบบสอบสวนโรคเฉพาะราย 	<ul style="list-style-type: none"> กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ 	ก่อนเกิดเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมองค์ความรู้ และ มาตรการควบคุมโรคเมลิออยโดสิส 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์ -กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง 	
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรด้านการประเมิน ฝ้าระวัง และ Rapid Assessment - จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมปฏิบัติการ 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ -กลุ่มภารกิจกำลังคน -กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์ 	ก่อนเกิดเหตุ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ระยะเวลา
- ฝึกซ้อมแผนการปฏิบัติงาน สำหรับทดสอบระบบการทำงาน		
- ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	กลุ่มภารกิจกฎหมาย	ก่อนเกิดเหตุ
- เตรียมองค์ความรู้การดูแลรักษา ตรวจรักษาผู้ป่วยสงสัยโรคเมลิออยโดสิส - สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่ - ประสานโรงพยาบาลสำรวจความพร้อมเวชภัณฑ์ - จัดเตรียมข้อมูลสถานพยาบาลในเขต 10 ที่เกี่ยวข้องกับการรับ ส่ง ต่อ กรณีผู้ป่วยเมลิออยโดสิสที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	- กลุ่มภารกิจดูแล รักษาผู้ป่วย - กลุ่มภารกิจ ประสานงาน และ เลขานุการ - ภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลัง กำลังบำรุง	ก่อนเกิดเหตุ

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ระยะเวลา
ยกระดับประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	ขณะเกิดเหตุ
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	- ทุกกลุ่มภารกิจ (กลุ่มระบาดวิทยาฯ รวบรวม)	ขณะเกิดเหตุ
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณี หน่วยงานได้รับผลกระทบ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ กลุ่มภารกิจกำลังคน (กลุ่มระบาดวิทยาฯ รวบรวม)	ขณะเกิดเหตุ
จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	กลุ่มภารกิจสื่อสาร ความเสี่ยง	ขณะเกิดเหตุ
- ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคเมลิออยโดสิส - รายงานสถานการณ์ เสนอกลยุทธ์แนวทาง - คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคเมลิออยโดสิส	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์	ขณะเกิดเหตุ
- ลงพื้นที่สอบสวนผู้ป่วย เก็บตัวอย่างผู้ป่วย ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ	ขณะเกิดเหตุ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ระยะเวลา
ค้นหาผู้สัมผัส ติดตามผู้สัมผัสโรค ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมไม่ให้แพร่โรค		
- นำผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน - เตรียมการส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากโรคเมลิออยโดสิส	กลุ่มภารกิจดูแลรักษา ผู้ป่วย	ขณะเกิดเหตุ
- ตรวจสอบความปลอดภัยในการใช้สารเคมีกำจัดแหล่งรังโรค	กลุ่มภารกิจความ ปลอดภัย	ขณะเกิดเหตุ
- ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุง ยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ	-กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์ -กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์	ขณะเกิดเหตุ
ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	-กลุ่มภารกิจ ประสานงานฯ	ขณะเกิดเหตุ
สนับสนุนยานพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/เคมีภัณฑ์/อุปกรณ์อื่นๆ แก่พื้นที่ที่พบการระบาดของโรคเมลิออยโดสิส	-กลุ่มภารกิจสำรอง เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ -กลุ่มภารกิจจัดการ ทั่วไป	ขณะเกิดเหตุ
ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	กลุ่มภารกิจการเงิน งบ ประมาณฯ	ขณะเกิดเหตุ

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะเวลาหลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ระยะเวลา
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	หลังเกิดเหตุ
- สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - ถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน (AAR) ของแต่ละภารกิจ เพื่อทบทวนใน สิ่งที่ทำได้ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไข แผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละภารกิจต่อไปให้ดียิ่งขึ้น	-กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ -กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์ -กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์	หลังเกิดเหตุ

7. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
1	นพ.दनัย เจียรกุล (ผอ.สคร.10)	08 1878 3724	Djearakoon@gmail.com	0 4525 5188
2	ดร.เกศรา แสนศิริทวีสุข (รอง ผอ.สคร.10)	08 1547 6934	Getsaraepid7@gmail.com	0 4525 5188
3	น.ส.ศิริวรรณ ชุมนม (รอง ผอ.สคร.10)	09 2262 4438	Siriwan63@gmail.com	0 4525 5188
4	ดร.อรทัย ศรีทองธรรม (STAG)	08 9130 9146	tutuubonorathai@gmail.com	0 4525 5188
5	ดร.พีเชษฐบูรณ์ พูลผล (SAT & JIT)	08 6727 3229	Siapoolphol@gmail.com	0 4525 5188
6	ดร.รงค์ศักดิ์ ดอกจันทร์ (LAW)	08 2591 1379	thongsak32@hotmail.com	0 4525 5188
7	นางวลีรัตน์ พูลผล (Liaison)	09 3325 0965	waleeratpoolphol@gmail.com	0 4525 5188
8	นายสมพงษ์ จันทร์ขอนแก่น (Safety)	09 4383 5553	Sompong_11111@gmail.com	0 4525 5188
9	นายวัชรชัย ครงใจ (Risk Communication)	08 2127 3710		0 4525 5188
10	นายชัยนันท บุดรกาล (JIT)	08 8471 1890	Chainan49@hotmail.com	0 4525 5188
11	น.ส.ชนันรัตน์ ดวงบุปผา (SAT)	09 1137 7499		0 4525 5188
12	นายวันชัย สีหะวงษ์ (Point of Entry)	08 1814 1018	Natam007@yahoo.com	0 4525 5188
13	น.ส.วารารณ์ เหมมิ่ง (Admin & Finance)	06 1545 1561	tuktuk.w@gmail.com	0 4525 5188
14	น.ส.เสาวลักษณ์ เหมมิ่ง (Logistic)	08 9187 5022		0 4525 5188
15	นางสุชญา สีหะวงษ์ (Human Resource)	08 9579 7865	n.suchaya@hotmail.com	0 4525 5188
16	นายกนกศักดิ์ รักษาสัตย์ (Operation)	08 5356 4416	J4jokku@hotmail.com	0 4525 5188
17	ดร.วิภาวี แสวงษา (Public Health Lab)	08 1878 1456	Picky47509@yahoo.com	0 4525 5188
18	นางพันธุ์ณี สุขบัติ (สสจ.มุกดาหาร)	09 1020 9019	mbdsmuk@yahoo.co.th	0 4261 1430
19	น.ส.มยุรี กลางประพันธ์ (รพท.มุกดาหาร)	08 5925 1240	Mayu14.Shinjo@gmail.com	0 4261 5244
20	นายแมน แสงภักดิ์ (สสจ.ยโสธร)	09 3559 9377	saengpak@gmail.com	0 4571 2233
21	นายสมพร จันทแก้ว (รพท.ยโสธร)	08 1789 1155	socialmedyaso@gmail.com	0 4571 4043
22	น.ส.บังอร เหล่าเสถียรกิจ (สสจ.ศรีสะเกษ)	08 9717 3501	L_bangon@yahoo.com	0 4561 6040

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
	เกษ)			
23	นางนวรรตน์ บุญกัณหา (รพศ.ศรีสะเกษ)	08 6866 6617	Nawa999@gmail.com	0 4561 1503
24	นายธีระยุทธ มุจรินทร์ (สสจ. อำนาจเจริญ)	08 6651 5424	Cdcamnat@yahoo.com	0 4552 3250
25	นายอภิชัย สะต้วงศ์ (รพท.อำนาจเจริญ)	08 1120 3710	Cdc_amnathospital@hotm ai.com	0 4551 1940
26	นายประพนธ์ บุญไชย (สสจ. อุบลราชธานี)	09 4263 1616	Epi_ubon@hotmail.com	0 4524 3301
27	น.ส.จินตนา กาญจบัตร (รพศ.สรรพ สิทธิ์)	08 1966 4809	Jinkarn622@hotmail.com	0 4531 9200
28	นายธีระศักดิ์ คันทร (รพท.50พรรษาฯ)	06 3256 9329	Pop2teerasak@gmail.com	0 4531 9300
29	น.ส.รวินธุ์ บุขบรณณ์ (รพร.เดชอุดม)	08 2145 6330	Auy_996@hotmail.com	0 4536 1133
30	นายสีใส เพชรเนตร (รพท.วารินชำราบ)	09 4360 7775	Seesai7@gmail.com	0 4542 4250
31	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดอุบลราชธานี	08 9425 2004		
32	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดศรีสะเกษ	0 4561 2928		
33	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดยโสธร	0 4571 5412		
34	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดอำนาจเจริญ	0 4545 2644		
35	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร	0 4264 0096		

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

8.1 เอกสารอ้างอิง

- แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558
- พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539
- พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 และประกาศที่เกี่ยวข้อง
- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และประกาศที่เกี่ยวข้อง
- คู่มือโรคเมลิออยด์ พ.ศ. ๒๕๖๔
- มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงาน ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2563
- นิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย พ.ศ. 2563

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan
รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ โรคพิษสุนัขบ้า
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคพิษสุนัขบ้า เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคนที่มีอันตรายร้ายแรงที่สุด คนหรือสัตว์ที่มีอาการของโรคจะเสียชีวิตทุกราย โรคนี้พบได้ในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิด ซึ่งในประเทศไทยสุนัขยังคงเป็นสัตว์นำโรคที่สำคัญที่สุด ในปีหนึ่งๆ มีคนถูกสุนัขกัดมากกว่า 1 ล้านคน ส่วนหนึ่งของคนที่ถูกกัดจะมารับบริการที่สถานบริการสาธารณสุข การตัดสินใจให้วัคซีนและ/หรืออิมมูโนโกลบูลินป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเป็นสิ่งสำคัญ หากผู้สัมผัสโรคนี้ได้รับการดูแลรักษาไม่ถูกต้องอาจทำให้เสียชีวิตได้

โรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทยตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556-2564 มีผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 7, 5, 5, 14, 11, 18, 3, 1 และ 4 ราย ตามลำดับ ในปี 2565 (ข้อมูล 30 มิถุนายน 2565) มีผู้เสียชีวิต 1 ราย จากจังหวัดชลบุรี สถานการณ์โรคในสัตว์ยังคงมีอยู่อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในพื้นที่ภาคอีสานที่มีอัตราพบหัวสัตว์บวก่อนข้างสูง สถานการณ์โรคในคนพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 พบว่าปี 2554-2561 มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 11 ราย ใน 4 จังหวัด คือ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ มุกดาหารและยโสธร แต่ละปีจำนวน 2, 1, 2, 2, 1, 1 และ 2 ราย ตามลำดับ ปี 2563 เสียชีวิต 1 ราย (จ.ศรีสะเกษ) ส่วนในปี 2562, 2564 และ 2565 ไม่มีผู้เสียชีวิต สำหรับสถานการณ์ในสัตว์ตั้งแต่ปี 2559-2564 พบว่า ส่งหัวสัตว์ตรวจ 3,853 ตัวอย่าง พบหัวบวโรคพิษสุนัขบ้า 611 ตัวอย่าง (15.9) ซึ่งมีแนวโน้มลดลงแต่ยังสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศประมาณ 2 เท่า (8.1) จังหวัดที่มีการตรวจพบหัวบวสะสมมากที่สุด ได้แก่ ยโสธร (26.3) รองลงมา มุกดาหาร (23.1) อำนาจเจริญ (19.3) ศรีสะเกษ (11.9) และ อุบลราชธานี (11.4) ตามลำดับ ส่วนใหญ่เป็นสุนัข (88.9) โค (7.7) แมว (2.3) และ กระบือ (0.8) เป็นสัตว์ที่มีเจ้าของ (57.2) ไม่มีเจ้าของ (31.7) ไม่ทราบข้อมูล (11.1) ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (46.4) ไม่ทราบประวัติการฉีดวัคซีน (39.5) และมีประวัติการฉีดวัคซีนแล้วพบเชื้อ (14.1) ปี 2565 (30 มิถุนายน 2565) พบสัตว์ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า จำนวนทั้งสิ้น 8 เหตุการณ์ สุนัข 7 เหตุการณ์ (87.5) โค 1 เหตุการณ์ (12.5) กระจายใน 6 อำเภอ 2 จังหวัด ได้แก่ จ.อุบลราชธานี: เขื่องใน 2, ม่วงสามสิบ 2, บუნทริก เหล่าเสือโก้ก และโพธิ์ไทร อำเภอละ 1 ตัวอย่าง จ.อำนาจเจริญ: ปทุมราชวงศา 1 ตัวอย่าง มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน 22 ราย ทุกรายได้รับการฉีดวัคซีนร้อยละ 100 ปัญหาอุปสรรค เช่น การสื่อสารยังไม่ถึงบางกลุ่ม ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในสัตว์ยังต่ำ มีสุนัขจรจัดเพิ่มมากขึ้นทำให้ ผู้สัมผัสโรคบางรายโดนสัตว์กัด ข่วน เลีย และไม่มารับวัคซีนให้ครบชุดตามนัด เจ้าของสัตว์เลี้ยงไม่ให้ความสำคัญนำสัตว์เลี้ยงมารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าประจำปี และไม่สามารถกักขังสัตว์ที่สัมผัสโรคเพื่อสังเกตอาการได้ ประชากรกลุ่มเสี่ยงเป็นประชากรทุกช่วงอายุ เป็นต้น ซึ่งอาจจะนำไปสู่การเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าได้

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อไม่ให้มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า
- 2.2 เพื่อให้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ทุกราย
- 2.3 เพื่อให้หน่วยงานภาคีเครือข่ายสามารถดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประสิทธิภาพ

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินระดับเขต เพื่อเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคนและตอบโต้สถานการณ์เชิงรุกเมื่อเกิดเหตุการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในคน โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก:

1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มโรคติดต่อ และด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10	- กลุ่มบริหารทั่วไป
- กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	- กลุ่มบริหารเวชภัณฑ์
	- กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ
	- กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ฯ

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตสุขภาพที่ 10
3. โรงพยาบาลศูนย์/ ทั่วไป/ ชุมชน/ เอกชน/ รพ.สต. ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10
4. ปศุสัตว์จังหวัด/อำเภอ และด่านกักกันสัตว์ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10
5. เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงานที่สนับสนุน:

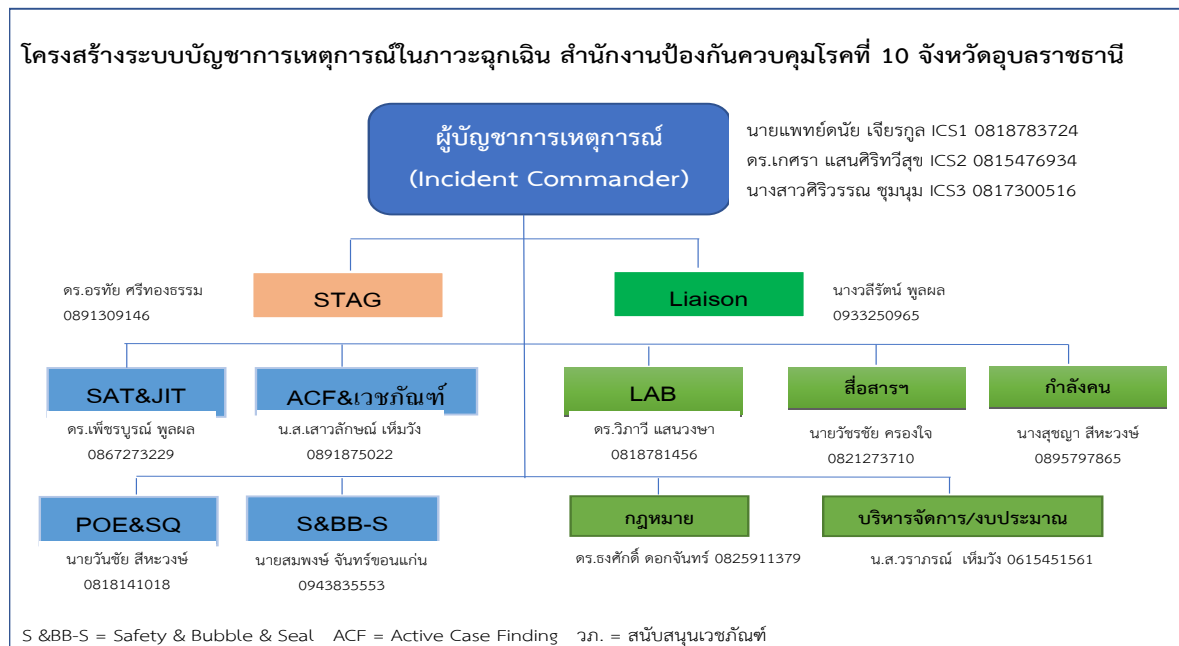
1. กองโรคติดต่อทั่วไป
2. กองระบาดวิทยา
3. ศาลากลางจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10
4. ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง จ.สุรินทร์
5. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จ.นนทบุรี
6. ศูนย์ปฏิบัติการโรคทางสมอง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
7. ประชาสัมพันธ์จังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 10, วิทย์ชุมชน และสื่อท้องถิ่น
8. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

5. ข้อสันนิษฐาน

สถานการณ์โรคในคนพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 พบว่าปี 2554-2561 มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน 11 ราย ใน 4 จังหวัด คือ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ มุกดาหารและยโสธร แต่ละปีจำนวน 2, 1, 2, 2, 1, 1 และ 2 ราย ตามลำดับ ปี 2563 เสียชีวิต 1 ราย (จ.ศรีสะเกษ) ส่วนในปี 2562, 2564 และ 2565 ไม่มีผู้เสียชีวิต สำหรับสถานการณ์ในสัตว์ตั้งแต่ปี 2559-2564 พบว่า ส่งหัวสัตว์ตรวจ 3,853 ตัวอย่าง พบหวับวกรโรคพิษสุนัขบ้า 611 ตัวอย่าง (15.9) ซึ่งมีแนวโน้มลดลงแต่ยังสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศประมาณ 2 เท่า (8.1) จังหวัดที่มีการตรวจพบหวับวกรสะสมมากที่สุด ได้แก่ ยโสธร (26.3) รองลงมา มุกดาหาร (23.1) อำนาจเจริญ (19.3) ศรีสะเกษ (11.9) และ อุบลราชธานี (11.4) ตามลำดับ ส่วนใหญ่เป็นสุนัข (88.9) โค (7.7) แมว (2.3) และ กระบือ (0.8) เป็นสัตว์ที่มีเจ้าของ (57.2) ไม่มีเจ้าของ (31.7) ไม่ทราบข้อมูล (11.1) ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (46.4) ไม่ทราบประวัติการฉีดวัคซีน (39.5) และมีประวัติการฉีดวัคซีนแล้วพบเชื้อ (14.1) ปี 2565 (30 มิถุนายน 2565) พบสัตว์ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า จำนวนทั้งสิ้น 8 เหตุการณ์ สุนัข 7 เหตุการณ์ (87.5) โค 1 เหตุการณ์ (12.5) กระจายใน 6 อำเภอ 2 จังหวัด ได้แก่ จ.อุบลราชธานี: เขื่องใน 2, ม่วงสามสิบ 2, บุนนาค 1 เหล่าเสือแก้ว และโพธิ์ไทร อำเภอละ 1 ตัวอย่าง จ.อำนาจเจริญ: ปทุมราชวงศา 1 ตัวอย่าง มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน 22 ราย ทุกคนได้รับการฉีดวัคซีนร้อยละ 100 ปัญหาอุปสรรค เช่น การสื่อสารยังไม่ถึงบางกลุ่ม ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในสัตว์ยังต่ำ มีสุนัขจรจัดเพิ่มมากขึ้นทำให้ ผู้สัมผัสโรคบางรายโดนสัตว์กัด ข่วน เลีย และไม่มารับวัคซีนให้ครบชุดตามนัด เจ้าของสัตว์เลี้ยงไม่ให้ความสำคัญนำสัตว์เลี้ยงมารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าประจำปี และไม่สามารถกักขังสัตว์ที่สัมผัสโรคเพื่อสังเกตอาการได้ ประชากรกลุ่มเสี่ยงเป็นประชากรทุกช่วงอายุ เป็นต้น ซึ่งอาจจะนำไปสู่การเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าได้

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จ.อุบลราชธานี ได้แก่

1. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (SAT)
2. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)
3. กลุ่มภารกิจแผนงาน (Planning)
4. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
5. กลุ่มภารกิจความปลอดภัย (Safety Officer)
6. กลุ่มภารกิจ สํารองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistic)
7. กลุ่มภารกิจการจัดอัตรากำลังคน และกำลังสำรอง (Human Resources)
8. กลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณและพัสดุ (Financial)
9. กลุ่มภารกิจจัดการทั่วไป (Admin)
10. กลุ่มภารกิจประสานงานและธุรการ (Liaison Officer)
11. กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
12. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)

๖.๒ ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ พิจารณาแนวโน้มของเหตุการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ทั้งในคนและสัตว์ โดยเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ เช่น กลุ่มอาการโรคไข้มองอักเสบไม่ทราบสาเหตุ (A86) ทุกรายจากระบบ รง. 506 สัตว์ที่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุจากรายงาน Event base surveillance สัตว์ที่แสดงอาการสงสัยเป็นโรคพิษสุนัขบ้า จากเว็บ Thairabies.net เป็นต้น 2. ให้ข้อเสนอแนะผู้บริหาร ตัดสินใจยกระดับเปิด EOC	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
1. จัดทำแผนป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ตามระดับความเสี่ยง - พื้นที่เฝ้าระวัง: จัดทำแผนเพื่อสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า - อำเภอเสี่ยง: จัดทำแผนป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า - จังหวัดเสี่ยง: ระบบสุขภาพระดับอำเภอ มีแผนป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า 2. พัฒนาระบบประสานงานรองรับสถานการณ์ กรณีพบสัตว์สงสัย ผู้สัมผัสหรือสงสัยเป็นโรคพิษสุนัขบ้า ระบบเฝ้าระวังโรค และระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้มีความครอบคลุมสามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. พัฒนาระบบการเก็บ/ส่งตัวอย่างและการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ ให้มีความรู้ในการวินิจฉัย ดูแลรักษาผู้สัมผัสโรคอย่างถูกต้องตามแนวทางเวชปฏิบัติและการ	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง - กลุ่มภารกิจกฎหมาย

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

<p>เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>5. สื่อสารความเสี่ยงเชิงรุกทั้งก่อน-หลังถูกกัด ให้เหมาะสมและครอบคลุมประชากรกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดจำนวนผู้ถูกกัด ทั้งในชุมชน บ้าน วัด โรงเรียน ตลาด โรงงาน เป็นต้น ค้นหาปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมของการไม่มารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>6. ส่งเสริม สนับสนุน การนำกฎหมายที่เกี่ยวข้องมาบังคับใช้ (พรบ.โรคพิษสุนัขบ้า 2535/พรบ.การสาธารณสุข 2535/ พรบ.โรคติดต่อ 2558)</p>	
---	--

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ยกระดับประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	- ทุกกลุ่มภารกิจ (กลุ่มระบาดวิทยาฯ รวบรวม)
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ กลุ่มภารกิจกำลังคน (กลุ่มระบาดวิทยาฯ รวบรวม)
จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
<p><u>กรณีพบสัตว์หัวบวม ให้ดำเนินการทุกอำเภอ</u></p> <p>- ค้นหา ผู้สัมผัสโรค (มีประวัติถูกสุนัขบ้ากัด-ข่วน) และกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลรักษาและฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติภายใน 48 ชั่วโมง และติดตามให้มารับวัคซีนตามกำหนดนัดทุกราย</p> <p><u>กรณีพบผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ให้บูรณาการ สคร./สสจ./สสอ./รพ.สต. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการภายใน 24-48 ชม.</u></p> <p>1. เปิด EOC สคร.10 อุบลฯ โดยประสานกับ EOC ของจังหวัดที่เกิดเหตุการณ์ (สสจ. รายงานผู้ว่าราชการจังหวัด ภายใน 24 ชั่วโมง หลังได้รับผลยืนยันทางห้องปฏิบัติการของผู้เสียชีวิต)</p> <p>2. สอบสวนและควบคุมโรคร่วมกัน ประสานส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางที่กำหนดในผู้ป่วยสงสัย หรือเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า หรือ โรคไข้มองอักเสบที่ไม่ทราบสาเหตุทุกราย</p> <p>3. ค้นหาผู้สัมผัสโรค และกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลรักษาและฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติและติดตามให้มารับวัคซีนตามกำหนดนัดทุกราย (ตามแบบฟอร์ม Rabies 1) แจงเตือนไปยัง อสม. วิทยุชุมชน และสื่อท้องถิ่น</p> <p>3.1 สื่อสารความเสี่ยงในวงกว้าง และเฉพาะกลุ่ม เพื่อลดจำนวนผู้ถูกกัด</p> <p>3.2 ประสาน/ร่วมดำเนินการกับหน่วยงานปศุสัตว์ในการทำกิจกรรมป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ เช่น สักรว และให้วัคซีนรอบจุดเกิดโรค (Ring Vaccination) ตามกฎหมายกำหนด</p>	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวน ควบคุมโรค - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะหลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
เฝ้าระวังโรคในสัตว์อย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 6 เดือน (หลังจากพบเชื้อพิษสุนัขบ้าในสัตว์ตัวสุดท้าย)	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค
ถอดบทเรียน Dead Case Conference ร่วมกับพื้นที่	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ - กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย - กลุ่มภารกิจความปลอดภัย
- สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - ถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน (AAR) ของแต่ละภารกิจ เพื่อทบทวนในสิ่งที่ทำได้ดีและสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละภารกิจต่อไปให้ดียิ่งขึ้น	-กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ -กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์

7. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	บุคคล / หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
1	นพ.दनัย เจียรกุล (ผอ.สคร.10)	081 878 3724	Djearakoon@gmail.com
2	ดร.เกศรา แสนศิริวิสุข (STAG)	081 547 6934	Getsaraepid7@gmail.com
3	น.ส.ศิริวรรณ ชุมนม (STAG)	092 262 4438	Siriwan63@gmail.com
4	ดร.พีชบุรณ พูลผล (Liaison)	086 727 3229	Siapoolphol@gmail.com
5	เภสัชกรหญิงทนนท์ นาคนิกร (Logistic)	087 496 6241	
6	นายวันชัย สีหะวงษ์ (Risk Com)	081 814 1018	Natam007@yahoo.com
7	นายกนกศักดิ์ รักษาสัตย์ (Operation)	085 356 4416	J4jokku@hotmail.com
8	นายชัยนันต์ บุตรกาล (JIT)	088 471 1890	Chainan49@hotmail.com
9	ว่าที่ร้อยตรีภูมิพัฒน์ นริษที่ภูวพงษ์ (SAT)	080 736 2508	Pongrawee2@gmail.com
10	น.ส.สำรวย ศรีศรี (Public Health Lab)	092 257 4698	Yoon_2525@hotmail.com
11	นางพันธุ์ฉวี สุขบัติ (สสจ.มุกดาหาร)	091 020 9019	mbdsmuk@yahoo.co.th
12	น.ส.มยุรี กลางประพันธ์ (รพท.มุกดาหาร)	085 925 1240	Mayu14.Shinjo@gmail.com
13	นายแมน แสงภักดิ์ (สสจ.ยโสธร)	093 559 9377	Saengpak@gmail.com
14	นายสมพร จันแก้ว (รพท.ยโสธร)	081 789 1155	socialmedyaso@gmail.com
15	น.ส.บังอร เหล่าเสถียรกิจ (สสจ.ศรีสะเกษ)	089 717 3501	L_bangon@yahoo.com
16	นางนวรรตน์ บุญกัณฑ์ (รพศ.ศรีสะเกษ)	086 866 6617	Nawa999@gmail.com
17	นายธีระยุทธ์ มุจรินทร์ (สสจ.อำนาจเจริญ)	086 651 5424	Cdcamnat@yahoo.com
18	นายอภิชัย สะต้วงค์ (รพท.อำนาจเจริญ)	081 120 3710	Cdc_amnathospital@hotmail.com

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

19	นายประพนธ์ บุญไชย (สสจ.อุบลราชธานี)	094 263 1616	Epi_ubon@hotmail.com
18	น.ส.จินตนา กาญจนบัตร (รพศ.สรรพสิทธิ์)	081 966 4809	Jinkarn622@hotmail.com
19	นายธีระศักดิ์ คันสร (รพท.50พรรษาฯ)	063 256 9329	Pop2teerasak@gmail.com
20	น.ส.วิมลรัฐ บุษบรรณ (รพร.เดชอุดม)	082 145 6330	Auy_996@hotmail.com
21	นายสีใส เพชรเนตร (รพท.วารินชำราบ)	094 360 7775	Seesai7@gmail.com
22	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดอุบลราชธานี	089 425 2004	
23	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดศรีสะเกษ	045 612 928	
24	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดยโสธร	045 715 412	
25	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดอำนาจเจริญ	045 452 644	
26	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร	042 640 096	

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

8.1 เอกสารอ้างอิง

- แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558
- พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539
- พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 และประกาศที่เกี่ยวข้อง
- พระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. 2535 และประกาศที่เกี่ยวข้อง
- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และประกาศที่เกี่ยวข้อง
- แนวทางเวชปฏิบัติโรคพิษสุนัขบ้าและคำถามที่พบบ่อย พิมพ์ครั้งที่ 6 พ.ศ. 2562
- คู่มือการใช้ระบบรายงานผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า (ร.36) พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2558
- คู่มือการสร้างและประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2565
- คู่มือทีม SRRT โรคพิษสุนัขบ้า สำหรับบุคลากรสาธารณสุข สคร.1 เชียงใหม่
- มาตรการเชิงรุกเพื่อป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน ของกระทรวงสาธารณสุข
- มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงาน ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2563
- นิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2563
- แนวทางการเฝ้าระวังและตอบโต้เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan

รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ อุบัติภัยเกี่ยวกับสารเคมี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ปัจจุบันสารเคมีมีส่วนสำคัญและเกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวันอย่างมาก เป็นส่วนประกอบหรือวัตถุดิบของอาหาร ยาเวชภัณฑ์ ของใช้อุปโภคบริโภค เป็นส่วนผสมในกระบวนการผลิตในภาคอุตสาหกรรมต่าง ๆ ในปุ๋ยเคมี ยาฆ่าแมลงที่ใช้ในการเกษตร ในขณะเดียวกัน หากการจัดการ การจัดเก็บ การขนส่ง การกำจัด ไม่ถูกวิธี หรือไม่ได้มาตรฐาน ย่อมเกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ สิ่งแวดล้อม สภาพจิตใจ เศรษฐกิจ และอื่น ๆ ตามมาอีกมากมาย ซึ่งการเกิดอุบัติเหตุจากสารเคมีอันตรายมีตั้งแต่การลุกไหม้ การระเบิด การรั่วไหลเล็กน้อยภายในโรงงาน จนถึงจำนวนมากและส่งผลกระทบต่อชุมชน การจัดการป้องกัน ควบคุม อุบัติการณ์เหล่านี้ย่อมมีประสิทธิภาพ ขึ้นอยู่กับการวางแผนเตรียมความพร้อม และซ้อมแผนโดยอาศัยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้ง ภาครัฐและเอกชนรวมถึงชุมชน ที่มีสารเคมีอันตรายแต่ละชนิดจัดเก็บ อยู่ โดยเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีพื้นที่ที่อาจได้รับผลกระทบจากอุบัติภัยสารเคมีทุกจังหวัดโดยเฉพาะอย่างยิ่งเหตุก๊าซ แอมโมเนียรั่วไหลในโรงงานน้ำแข็ง ดังนี้ จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดยโสธร จังหวัดอำนาจเจริญ และจังหวัดมุกดาหาร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี กรมควบคุมโรค และหน่วยงาน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์อุบัติภัยเกี่ยวกับสารเคมี เพื่อความปลอดภัยและลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ

2. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้หน่วยงานมีแผนรองรับภาวะฉุกเฉินอุบัติภัยสารเคมีที่เกิดขึ้นในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดจากอุบัติภัยสารเคมี
๓. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพในพื้นที่ประสบเหตุการณ์อุบัติภัยสารเคมี

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี กรณี ยกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เพื่อเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและตอบโต้สถานการณ์เมื่อ เกิดอุบัติภัยสารเคมี โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

๔.1.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - กลุ่มโรคติดต่อ - ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศสะพานมิตรภาพ 2 จังหวัดมุกดาหาร - ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องเม็ก - ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสง่าง 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มพัฒนาองค์กร - กลุ่มยุทธศาสตร์ แผนงาน และเครือข่าย - กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัย - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค - กลุ่มโรคไม่ติดต่อ - กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเรื้อรัง - ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 10.1 จังหวัดอุบลราชธานี - ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 10.2 จังหวัดมุกดาหาร - ศูนย์กฎหมาย

4.1.2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10

4.1.3 โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงานที่สนับสนุน : กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กองระบาดวิทยา กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กองโรคติดต่อทั่วไป ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 อุบลราชธานี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 สำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 12 (อุบลราชธานี) ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเขต 13 อุบลราชธานี สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัด 5 แห่ง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) และตำรวจภูธรจังหวัด 5 แห่ง ในเขตสุขภาพที่ 10

5. ข้อสันนิษฐาน

1. มีระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ที่เกิดจากอุบัติเหตุภัยสารเคมีและสามารถสื่อสารหน่วยงานในระดับพื้นที่ ดำเนินการป้องกันควบคุมต่อไป
2. หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการเตรียมความพร้อมในการตอบโต้เหตุในพื้นที่ที่ตนเองรับผิดชอบ

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

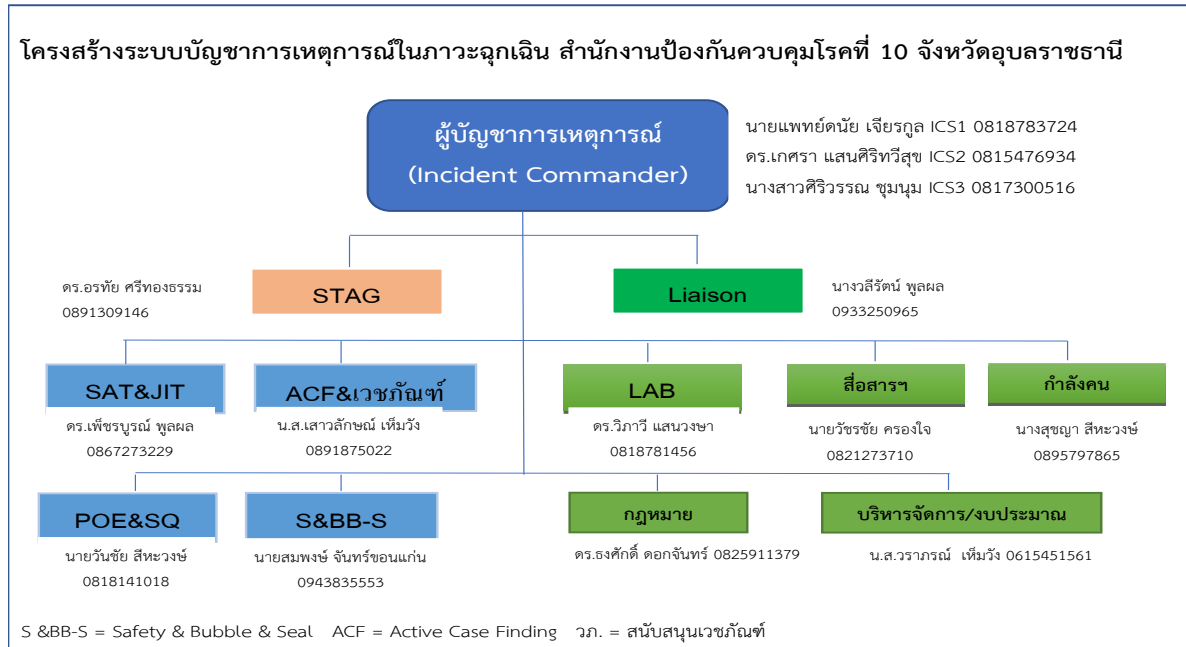
3. ผู้ประกอบกิจการที่ใช้สารเคมีอันตรายในกระบวนการผลิตทั้งทางตรงและทางอ้อมมีแผนฉุกเฉินรองรับเหตุเบื้องต้นที่เกิดขึ้นภายในสถานประกอบการ

4. ได้รับสนับสนุน วัสดุ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการควบคุมอุบัติเหตุจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน

ผังโครงสร้าง ICS



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้แก่

1. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
2. กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุขและด้านปฏิบัติการสอบสวนโรค (SAT & JIT)
3. กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัย (Safety)
4. กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
5. กลุ่มภารกิจด้านการสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
6. กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
7. กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย (Law)
8. กลุ่มภารกิจ สำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistic)
9. กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน (Human Resources)
10. กลุ่มภารกิจประสานงานและธุรการ (Liaison Officer)
11. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการและงบประมาณ (Finance)
12. กลุ่มภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

6.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุภัยสารเคมีเชิงพื้นที่	กลุ่มภารกิจ SAT	ก่อนเกิดเหตุ	
การรวบรวมและจัดทำสถานการณ์ข้อมูลอุบัติเหตุภัยสารเคมี	กลุ่มภารกิจ STAG, SAT	ก่อนเกิดเหตุ	
การวางแผนและเตรียมการด้านภาวะฉุกเฉินจากสารเคมี	กลุ่มภารกิจ STAG, SAT	ก่อนเกิดเหตุ	
- จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร - จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ องค์กรความรู้ เช่น ความเข้มข้นที่ก่อให้เกิดอันตราย ภัยสุขภาพจากสารเคมีอันตราย หลักการปฐมพยาบาลเบื้องต้นกรณีรับสัมผัสสารเคมีอันตราย - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชน	กลุ่มภารกิจ Risk Communication	ก่อนเกิดเหตุ	
การเตรียมทรัพยากร - บุคลากร/ทีมสอบสวนโรค - อุปกรณ์และระบบขนส่ง (Logistics)	กลุ่มภารกิจ Human Resources, Logistic	ก่อนเกิดเหตุ	
ดำเนินการซ้อมแผน/ฝึกซ้อมการดำเนินงาน	กลุ่มภารกิจ STAG, Safety Risk Communication	ก่อนเกิดเหตุ	
การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS)	กลุ่มภารกิจ STAG	ก่อนเกิดเหตุ	
ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
การรับ-แจ้งเหตุ	กลุ่มภารกิจ SAT	ขณะเกิดเหตุ	
พิจารณาเปิดศูนย์ EOC	IC/STAG/SAT	ขณะเกิดเหตุ	
การประเมินผลกระทบแบบเร่งด่วน (rapid risk	SAT/Safety/STAG/	ขณะเกิดเหตุ	

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

assessment) <ul style="list-style-type: none"> - การยืนยันถึงการเกิดอุบัติเหตุภัยสารเคมี - การระบุถึงแหล่ง พื้นที่ ประเภท ปริมาณ และการกระจายตัวของสารเคมี - การระบุถึงประเภทของสารเคมี - การกำหนดประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพ - การประเมินศักยภาพการรองรับปัญหาของพื้นที่ - การนำเสนอข้อมูล - การเตรียมความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน - การบริหารจัดการที่เกิดเหตุ 	HR/ Logistic/Finance		
จัดทำข้อมูลข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ แฉลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	กลุ่มภารกิจ Risk Communication	ขณะเกิดเหตุ	

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะเวลาหลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	หลังเกิดเหตุ	
การให้ความช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment and Treatment; MCATT)	ทีม MCATT	หลังเกิดเหตุ	
การสอบสวนเหตุการณ์	ทีม JIT	หลังเกิดเหตุ	
การจัดทำรายงานสรุปเหตุการณ์	กลุ่มภารกิจ STAG	หลังเกิดเหตุ	
การติดตามระยะยาวในกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากอุบัติเหตุภัยสารเคมี	Case Management	หลังเกิดเหตุ	
การถอดบทเรียน	กลุ่มภารกิจ STAG และ ทุกกลุ่มภารกิจ	หลังเกิดเหตุ	

7. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	045-243301
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	045-61-6040-6
3	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	045-712233-4
4	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	045-523250
5	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	042-611450
6	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดอุบลราชธานี	045-244668
7	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดศรีสะเกษ	045-616152
8	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดยโสธร	045-586035-6
9	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดอำนาจเจริญ	045-523115
10	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดมุกดาหาร	042-611297
11	สำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 12 (อุบลราชธานี)	045-210371
12	ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเขต 13 อุบลราชธานี	045-315104
13	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอุบลราชธานี	045-344635-7
14	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ	045-315104
15	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดยโสธร	045-712244
16	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอำนาจเจริญ	045-452420
17	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดมุกดาหาร	042-633101
18	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	02-5903863
19	กองระบาดวิทยา	02-5903844
20	กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	02-5903275
21	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	045-251267-9
22	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ อุบลราชธานี	045-352500
23	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี	045-312233

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

8.1 เอกสารอ้างอิง

- แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558
- คู่มือการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกรณีอุบัติภัยสารเคมี พ.ศ. 2564

แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP)

รองรับโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์อุทกภัย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

อุทกภัย ถือเป็นสาธารณภัยที่เกิดจากฝนตกหนักและฝนตกสะสมเป็นเวลานาน ทำให้เกิดน้ำป่าไหลหลาก น้ำท่วมฉับพลัน น้ำท่วมขัง และน้ำล้นตลิ่ง ประชาชนได้รับความเดือดร้อน สิ่งสาธารณประโยชน์และทรัพย์สินของประชาชนได้รับความเสียหาย โดยมีสาเหตุหลัก ได้แก่ มรสุมตะวันตกเฉียงใต้ที่พัดปกคลุมทะเลอันดามันและประเทศไทยในช่วงเดือนพฤษภาคมถึงกันยายน มรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้ในช่วงเดือนตุลาคมถึงธันวาคม ร่องมรสุมที่พาดผ่านภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือภาคกลาง รวมถึงหย่อมความกดอากาศต่ำ และพายุหมุนเขตร้อน (ดีเปรสชัน โซนร้อน และไต้ฝุ่น) นอกจากนี้ยังมีสาเหตุอื่นๆ ที่ไม่ได้เกิดขึ้นจากธรรมชาติ เช่น อ่างเก็บน้ำ เขื่อนแตก เป็นต้น ปัญหาอุทกภัยในประเทศไทยมีเหตุการณ์เกิดขึ้นทุกปี 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 โดยในปี พ.ศ.2564 จากรายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัย ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2564) มีพื้นที่และประชาชนที่ได้รับความเสียหายจากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 2 จังหวัด(อุบลราชธานี/ศรีสะเกษ) ใน 3 อำเภอ 5 ตำบล 28 หมู่บ้าน 475 ครัวเรือน ประชาชนได้รับผลกระทบ 1,891 ราย โดยได้มีการดำเนินงานเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี : อุทกภัย เขตสุขภาพที่ 10 มีการวิเคราะห์สถานการณ์ประจำวัน รายงานผลให้กับผู้บริหารระดับเขตสุขภาพ จัดระบบรายงาน event based surveillance จากศูนย์พักพิงทุกแห่งและรายงานทุกวัน และเตรียมความพร้อมการ Activate EOCเพื่อรับมลน้ำจากเขื่อนต้นน้ำที่มีการระบายน้ำอย่างต่อเนื่องอาจส่งผลให้ประชาชนที่อาศัยในพื้นที่ลุ่มต่ำได้รับผลกระทบจากน้ำหลากได้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ และหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดอุทกภัย จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ประสบเหตุอุทกภัย

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดอุทกภัย
2. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพและการเกิดโรคระบาดต่างๆ ในพื้นที่ประสบเหตุอุทกภัย

3. ขอบเขต

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี และเครือข่าย กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เกิดโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดอุทกภัย โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก:

1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	- กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย - ศูนย์โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ - กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ฯ - กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในเขต 10

หน่วยงานที่สนับสนุน : กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กองระบาดวิทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) สถานบริการสุขภาพทุกระดับ โรงเรียน/สถานศึกษาสังกัดรัฐ เอกชน ศาสนสถาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขต 10

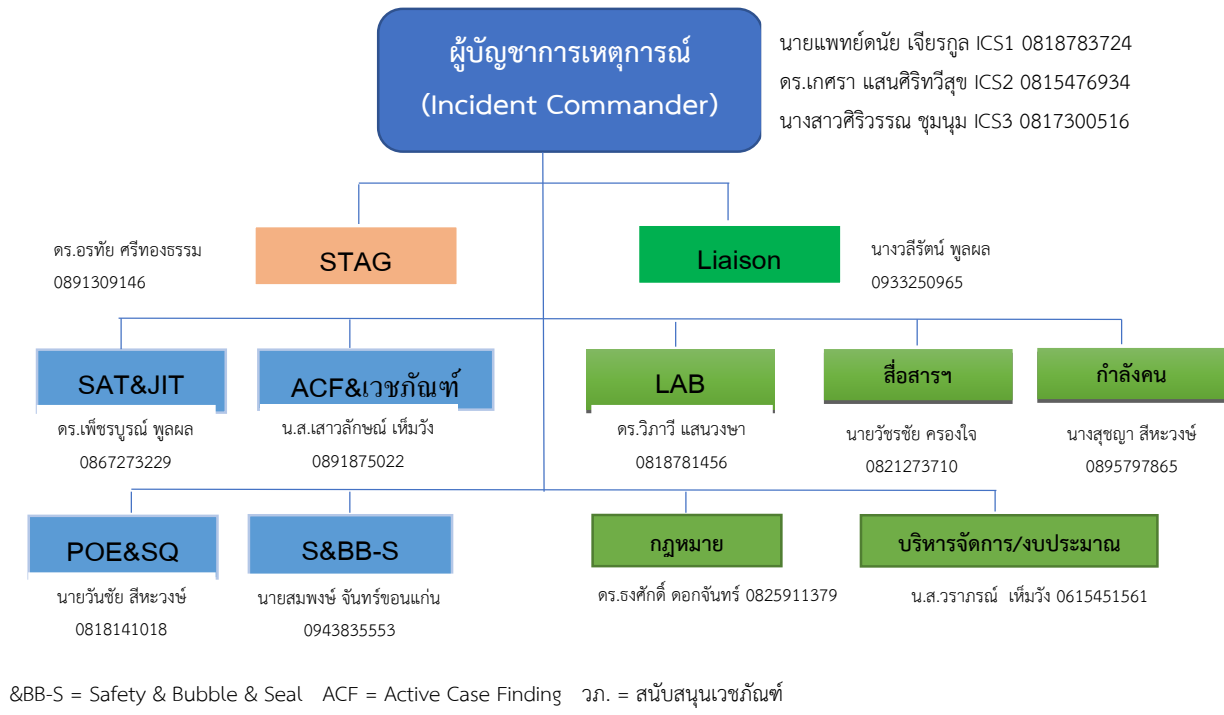
5. ข้อสันนิษฐาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จะได้รับการสนับสนุนด้านยานพาหนะและการขนส่ง จากกระทรวงมหาดไทย กรณีน้ำท่วมสูง ถนนถูกตัดขาด ยานพาหนะของหน่วยงานไม่สามารถใช้ปฏิบัติการกิจได้ หรือกรณีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการในพื้นที่บาดเจ็บ/ป่วย หรือประสบเหตุการณ์ที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.2 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน

โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี



6.1 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
-เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ และแนวโน้มของเหตุการณ์อุทกภัย	-ทีมตระหนักรู้สถานการณ์
-จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร -จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับอุทกภัย	-ทีมสารความเสี่ยง
-จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัยให้เป็นปัจจุบัน เช่น -แผนที่/ พื้นที่เสี่ยง -จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย -ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เสี่ยง/โดยรอบพื้นที่เสี่ยง	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

<p>-ทบทวนโครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนการเกิดภัย อัตรากำลังคน สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) -จัดทำ/ทบทวน /เตรียมการร่างแผนเผชิญเหตุ (IAP) แผนประกอบกิจการ (BCP)</p>	<p>-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มบริหารทั่วไป (งานกรรเจ้าหน้าที)</p>
<p>-จัดเตรียมความพร้อมด้านแผนและการของบประมาณสนับสนุนกรณีอุทกภัย</p>	<p>-กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเงิน)</p>
<p>-เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง วัคซีน ยารักษาโรคทั่วไปและโรคติดต่อเรื้อรัง ยาหากันยุง สารเคมีกำจัดลูกน้ำ สารพ่นยุง มุ้ง สารกำจัดเชื้อโรคในน้ำ (คลอรีน) สารปรับปรุงคุณภาพน้ำ (สารส้ม,EM) เป็นต้น - สำรอง การสำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง -จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ ชุดกันน้ำ, ถุงยังชีพ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ ปัจจัยยังชีพ เป็นต้น สำหรับทีมปฏิบัติการในพื้นที่ -เตรียมข้อมูลประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการออกปฏิบัติการ</p>	<p>-กลุ่มภารกิจด้านสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง (กลุ่ม SALT)</p>
<p>-จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร -จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ -จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับอุทกภัย</p>	<p>กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ</p>
<p>-จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม และสภากาชาดไทย</p>	<p>กลุ่มประสานงานและธุรการ</p>
<p>-จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติและแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงานสำหรับทีมปฏิบัติการ เช่น แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงแบบเร็ว แบบฟอร์มเฝ้าระวังโรคที่มากับน้ำท่วม แบบฟอร์มเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น</p>	<p>กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

-เตรียมองค์ความรู้ เช่น โรคติดต่อที่มากับอุทกภัย สารเคมีปนเปื้อน สัตว์มีพิษ ไฟฟ้า ไฟดูด ไฟช็อต เรือล่มตกลน้ำ การ บาดเจ็บจากน้ำท่วม	ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง
-เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการ ประเมิน ฝ้าระวัง Rapid Assessment -จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ ของทีมปฏิบัติการ -ฝึกซ้อมการปฏิบัติงาน	กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุข
-ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	ศูนย์กฎหมาย
-เตรียมด้านการดูแลรักษา การตรวจรักษาโรคที่มากับอุทกภัย ตรวจห้องปฏิบัติการ -เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา เช่น ศูนย์ สุขภาพจิต ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส) สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด -สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่ -เตรียมแนวทางระบบเฝ้าระวังและรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล สนาม -ประสานร่วมมือกับศูนย์อนามัย เกี่ยวกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อมใน ศูนย์พักพิง -จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและ ส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากอุทกภัย	สถานพยาบาลในพื้นที่ ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	IC กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	IC /SAT/กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ IC
จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	สื่อสารความเสี่ยง
-ติดตามประเมินสถานการณ์น้ำ จุดพักพิงชั่วคราว -จัดทำเส้นทางจราจร จุดพักพิง	ทีมตระหนักรู้สถานการณ์/SAT

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

-ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัย เช่น ด้านสุขภาพ ภัยสุขภาพ -รายงานสถานการณ์ เสนอกลยุทธ์แนวทาง -คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคและภัยในพื้นที่อุทกภัย	
-ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุงยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ -ประสานงานกับฝ่ายแผนงานและข่าวกรอง และฝ่ายปฏิบัติการตลอดจนข่าวสารการระบาดของโรค - ให้ข้อเสนอแนะการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานผ่านผู้บัญชาการในที่ประชุม War Room)	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	ประสานงานและธุรการ
สนับสนุนพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/PPE/อุปกรณ์อื่นๆแก่สำนักงานป้องกันและควบคุมโรค และหน่วยงานปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (CDCU)	กลุ่มภารกิจด้านสำรองวัสดุเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง
ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการและงบประมาณ
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพหลังน้ำลดในพื้นที่ที่เป็นศูนย์พักพิงหรือพื้นที่ที่มีความเสี่ยง	SAT
ปิดศูนย์บัญชาการสถานการณ์	IC
สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และAAR การปฏิบัติงานของแต่ละฝ่าย เพื่อทบทวนในสิ่งที่ทำได้ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละกลุ่มภารกิจ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

7. การติดต่อสื่อสาร

1. หน่วยงานด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาล ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	นายประพนธ์ บุญไชย	094-2631616
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ	089-7173501
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	นายแมน แสงภักดิ์	093-5599377
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	นางสาวณภัทร ปฏิวังศ์	093-3234686
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	นางสาวสุพรรณิกา จำปาเทศ	087-7222869
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลฯ	นางสาวจินตนา กาญจนบัตร	081-9664809
โรงพยาบาล 50 พรรษามหาวิทาลงกรณ์	นายธีระศักดิ์ คันคร	063-2569329
โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	นางสาววิวิธ บุษบรณ	082-1456330
โรงพยาบาลวารินชำราบ	นายสีใส เพชรเนตร	094-3607775
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา	Detected report
โรงพยาบาลอุบลรักษ์ธนบุรี (เอกชน)	เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา	Detected report
โรงพยาบาลศูนย์ศรีสะเกษ	นางนวิรัตน์ บุญกัญหา	086-8666617
โรงพยาบาลยโสธร	นายสมพร จันทร์แก้ว	081-7891155
โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	นายอภิชัย สะต้วงค์	081-1203710
โรงพยาบาลมุกดาหาร	นางสาวมยุรี กลางประพันธ์	085-9251240

2. หน่วยงานที่จะรับอพยพผู้ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย พื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดอุบลราชธานี	1. ว่าที่รต.เรวัฒน์ สุนทรสถาพร 2. นายอดิสร บุญมาก	081-5799375 087-2401881
เทศบาลนครอุบลราชธานี	นางรัชณี อุทธรสิงห์	045-246061 ต่อ192
เทศบาลเมืองวารินชำราบ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-269245-9
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	045-617956
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดยโสธร	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัยจังหวัดยโสธร	045-712244
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดอำนาจเจริญ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	045-523031

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดมุกดาหาร	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	042-633101
--	---------------------------------	------------

3.หน่วยงานรัฐหลัก อื่น ๆ ได้แก่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
ปศุสัตว์จังหวัดอุบลราชธานี	ผู้ประสานงาน	098-4252004
ปศุสัตว์จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-612928
ปศุสัตว์จังหวัดยโสธร	ผู้ประสานงาน	045-715412
ปศุสัตว์จังหวัดอำนาจเจริญ	ผู้ประสานงาน	045-452644
ปศุสัตว์จังหวัดมุกดาหาร	ผู้ประสานงาน	042-640096

4.หน่วยงานวิชาการ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10	ผู้ประสานงาน	045251749
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	ผู้ประสานงาน	045251267
ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10	ผู้ประสานงาน	045352500
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี	ผู้ประสานงาน	045312233

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

8.1 เอกสารอ้างอิง

แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558

8.2 ภาคผนวก ประกอบด้วย

ประเมินความเสี่ยงด้านภัยธรรมชาติ (อุทกภัย)

แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP)

รองรับโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์อัคคีภัย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

อัคคีภัย เป็นสาธารณภัยประเภทหนึ่งที่มีโอกาสเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของบุคลากรในหน่วยงานทำให้เกิดความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สินจำนวนมาก ซึ่งสาเหตุการเกิดอัคคีภัยส่วนใหญ่เกิดจากความประมาท ขาดความระมัดระวัง หรือความพลั้งเผลอ โดยเฉพาะในฤดูที่มีอากาศร้อนและแห้งแล้ง ระหว่างเดือนธันวาคมถึงเดือนพฤษภาคม มักมีอัคคีภัยเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบเมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2556 เห็นชอบแผนแม่บทพัฒนาความปลอดภัยด้านอัคคีภัยแห่งชาติ ให้เป็นแผนหลักในการบริหารจัดการอัคคีภัย ไฟป่า การเผาในที่โล่ง และมลพิษหมอกควัน รวมทั้งพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550 และแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ.2558 ได้กำหนดยุทธศาสตร์การมุ่งเน้นการลดความเสี่ยงจากสาธารณภัย โดยให้มีการพัฒนามาตรการลดความเสี่ยงจากสาธารณภัย ประกอบกับพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 มาตรา 4 กำหนดให้ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น และกิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงจัดให้มีมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในหน่วยงานของตนไม่ต่ำกว่ามาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.2555 กำหนดให้นายจ้างจัดให้มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ เช่น จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ประกอบด้วย การตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ ฯลฯ รวมถึงต้องเตรียมความพร้อมบุคลากรของหน่วยงานให้มีทักษะและสามารถรับมือกับภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้น ให้สามารถปฏิบัติงานได้ ตามแผนบริหารความต่อเนื่องขององค์กร (Business Continuity Plan : BCP) ดังนั้น กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการรองรับสถานการณ์อัคคีภัย ขึ้น

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดอัคคีภัย
2. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพ ในพื้นที่ประสบเหตุอัคคีภัย

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ และเครือข่าย กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และตอบโต้สถานการณ์การเกิดอัคคีภัย โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก:

1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - กลุ่มบริหารทั่วไป 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย - ศูนย์โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ - กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ฯ - กลุ่มโรคไม่ติดต่อ - กลุ่มโรคติดต่อ - กลุ่มพัฒนาองค์กร - ศูนย์กฎหมาย

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในเขต 10

หน่วยงานที่สนับสนุน : กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กองระบาดวิทยา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) สถานบริการสุขภาพทุกระดับ โรงเรียน/สถานศึกษาสังกัดรัฐ เอกชน ศาสนสถาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขต 10

5. ข้อสันนิษฐาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จะได้รับการสนับสนุนด้านยานพาหนะและการขนส่ง จากหน่วยงานสาธารณสุขในการรับส่ง-ผู้ประสบภัย จากกรณีอัคคีภัย ยานพาหนะของหน่วยงานไม่สามารถใช้ปฏิบัติการกิจได้ หรือกรณีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการในพื้นที่บาดเจ็บ/ป่วย หรือประสบเหตุการณ์ที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต และได้รับการสนับสนุนเจ้าหน้าที่หน่วยดับเพลิง รถดับเพลิงในการระงับอัคคีภัย จากสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.2 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน

6.1 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
-เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ และ แนวโน้มของเหตุการณ์อัคคีภัย	-ทีมตระหนักรู้สถานการณ์
-จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสาร ความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร -จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชน	-ทีมสารความเสี่ยง
-จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับอัคคีภัย ให้เป็นปัจจุบัน เช่น -แผนที่/ พื้นที่เสี่ยง -จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
-ทบทวนโครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนการเกิดภัย อัตรา กำลังคน สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) -จัดทำ/ทบทวน /เตรียมการวางแผนเผชิญเหตุ (IAP) แผนประกอบ กิจการ (BCP)	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการ เจ้าหน้าที่)
-จัดเตรียมความพร้อมด้านแผนและการของงบประมาณสนับสนุนกรณี เกิดอัคคีภัย	-กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเงิน)
-เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง ยารักษาโรค ทั่วไป เป็นต้น -สำรวจ การสำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลัง บำรุง -จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ ปัจจัยยังชีพ เป็นต้น สำหรับทีมปฏิบัติการในพื้นที่ -เตรียมข้อมูลประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการ ออกปฏิบัติการ	-กลุ่มภารกิจด้านสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง (กลุ่ม SALT)

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

-จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสาร ความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร -จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์	กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัย สุขภาพ
-จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก	กลุ่มประสานงานและธุรการ
-จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติและแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงาน สำหรับทีมปฏิบัติการ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
-เตรียมองค์ความรู้ เช่น การระงับอัคคีภัย การใช้อุปกรณ์ดับเพลิง การ ช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ การใช้เครื่อง AED เป็นต้น	ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง
-เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการ ประเมิน ฝ้าระวัง Rapid Assessment -จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ ของทีมปฏิบัติการ -ฝึกซ้อมการปฏิบัติงาน	กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุข
-ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	ศูนย์กฎหมาย
-เตรียมด้านการดูแลรักษา ผู้ประสบภัย -เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา เช่น ศูนย์ สุขภาพจิต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด -สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่ -จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและ ส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากอัคคีภัย	สถานพยาบาลในพื้นที่ ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	IC กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	IC /SAT/กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ IC
จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	สื่อสารความเสี่ยง
-ติดตามประเมินสถานการณ์อัคคีภัย -ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปข้อมูล	ทีมตระหนักรู้สถานการณ์/SAT

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

-รายงานสถานการณ์ เสนอกลยุทธ์แนวทาง	
-ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุงยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ - ให้ข้อเสนอแนะการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานผ่านผู้บัญชาการในที่ประชุม War Room)	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	ประสานงานและธุรการ
สนับสนุนพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/PPE/อุปกรณ์อื่นๆแก่สำนักงานป้องกันและควบคุมโรค และหน่วยงานปฏิบัติการ หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (CDCU)	กลุ่มภารกิจด้านสำรองวัสดุเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง
ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการและงบประมาณ
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพหลังสถานการณ์สงบ	SAT
ปิดศูนย์บัญชาการสถานการณ์	IC
สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และAAR การปฏิบัติงานของแต่ละฝ่าย เพื่อทบทวนในสิ่งที่ทำได้ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละกลุ่มภารกิจ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

7. การติดต่อสื่อสาร

3. หน่วยงานด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาล ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	นายประพนธ์ บุญไชย	094-2631616
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ	089-7173501
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	นายแมน แสงภักดิ์	093-5599377
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	นางสาวณภัทร ปฏิวังค์	093-3234686
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	นางสาวสุพรรณิกา จำปาเทศ	087-7222869
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลฯ	นางสาวจินตนา กาญจนบัตร	081-9664809
โรงพยาบาล 50 พรรษามหาวิชาลกรณ	นายธีระศักดิ์ คันทร	063-2569329
โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	นางสาวรวิรัฐ บุษบรรณ	082-1456330
โรงพยาบาลวารินชำราบ	นายสีใส เพชรเนตร	094-3607775
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา	Detected report

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

โรงพยาบาลอุบลรัตน์บุรี (เอกชน)	เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา	Detected report
โรงพยาบาลศูนย์ศรีสะเกษ	นางนวิรัตน์ บุญภัยหา	086-8666617
โรงพยาบาลยโสธร	นายสมพร จันทร์แก้ว	081-7891155
โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	นายอภิชัย สะตังค์	081-1203710
โรงพยาบาลมุกดาหาร	นางสาวมยุรี กลางประพันธ์	085-9251240

4. หน่วยงานที่จะรับมือพายุผู้ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย พื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอุบลราชธานี	1.ว่าที่รต.เรวัฒน์ สุนทรสถาพร	081-5799375
	2.นายอดิศร บุญมาก	087-2401881
เทศบาลนครอุบลราชธานี	นางรัชณี อุทสิงห์	045-246061 ต่อ192
เทศบาลเมืองวารินชำราบ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-269245-9
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	045-617956
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดยโสธร	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดยโสธร	045-712244
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอำนาจเจริญ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	045-523031
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดมุกดาหาร	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	042-633101

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan

รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์

การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหมอบนถนน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนถูกยกให้เป็นเรื่องประเทศเร่งด่วนที่ทุกภาคส่วนจะต้องให้ร่วมมือขับเคลื่อน โดยมีเป้าหมายทศวรรษความปลอดภัยทางถนนที่มุ่งเป้าให้ลดจำนวนและความสูญเสียจากอุบัติเหตุทางถนนลงครึ่งหนึ่งภายในปี พ.ศ.2563 และลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16.4 ต่อประชากรแสนคน ภายในปี 2565 (ตามร่างแผนแม่บทความปลอดภัยทางถนน พ.ศ. 2561- 2565) และในปี 2562 ลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 23.2 ต่อประชากรแสนคน

เขตสุขภาพที่ 10 มีอัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน ปีงบประมาณ 2560 - 2564 มีอัตราต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 29.39, 27.40 ,26.01 25.16 และ 24.34 ตามลำดับ โดยจำแนก

อัตราเสียชีวิตต่อแสนประชากรรายจังหวัดปี พ.ศ. 2564 สูงที่สุดคือ จังหวัดอุบลราชธานี 30.57 รองลงมาคือ มุกดาหาร 28.64, ยโสธร 26.51, อำนาจเจริญ 25.23 และจังหวัดศรีสะเกษ 19.39 ตามลำดับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ เป็นหน่วยงานที่พื้นที่รับผิดชอบ 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดยโสธร จังหวัดอำนาจเจริญ และจังหวัดมุกดาหาร มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรค ตามแผนงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ทั้งในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉิน จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และเตรียมความพร้อมของบุคลากร และทรัพยากรรองรับสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เมื่อประสบภัยจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน และสามารถให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยได้ทันเวลา เพื่อลดจำนวนคนบาดเจ็บและเสียชีวิต ต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคเมื่อเกิดภัยจากอุบัติเหตุทางถนน
2. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพเมื่อเกิดภัยจากอุบัติเหตุทางถนน

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ครอบคลุมระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดภัยจากอุบัติเหตุทางถนน โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ - กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ทางด้านสาธารณสุข	- กลุ่มบริหารทั่วไป

2. สำนักงานเขตสุขภาพที่ 10 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงานที่สนับสนุน : กองป้องกันการบาดเจ็บ / ปภ.จังหวัด 5 แห่ง / อบต./เทศบาล / บริษัทกลาง 5 แห่ง / สถานีตำรวจภูธรจังหวัด 5 แห่ง / สำนักทางหลวง ทางหลวงชนบท / ขนส่งจังหวัด 5 แห่ง / โรงพยาบาลในจังหวัด / กปข.10 / มรภ.ศรีสะเกษ / ม.อุบลราชธานี / วสส.อุบลราชธานี / กู้ชีพกู้ภัย

5. ข้อเสนอพื้นฐาน

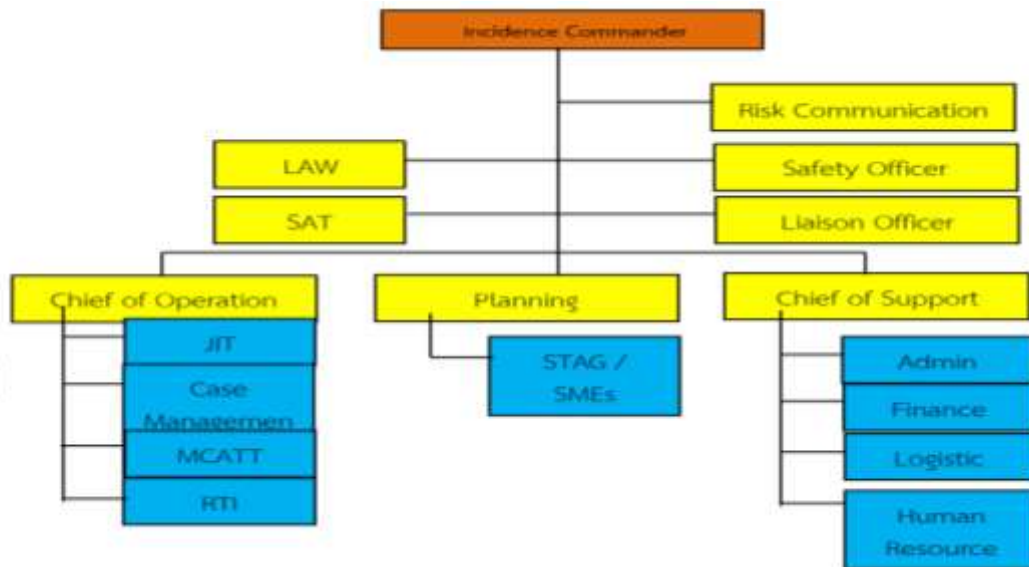
1. เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขมีโอกาสได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

2. อาจเกิดกรณีอุบัติเหตุในพื้นที่ที่ยากต่อการเข้าถึง หรือมีความยากลำบากในการจัดการ
3. อาจได้รับหรือไม่ได้ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. มีการเกิดอุบัติเหตุทางถนน มีผู้เสียชีวิตมากกว่า ๕ รายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐
5. มีการเกิดอุบัติเหตุทางถนน มีผู้เสียชีวิตรวมผู้บาดเจ็บมากกว่า ๑๐ รายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จ.อุบลราชธานี ได้แก่

1. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (SAT)
2. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)
3. กลุ่มภารกิจแผนงาน (Planning)
4. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
5. กลุ่มภารกิจความปลอดภัย (Safety Officer)
6. กลุ่มภารกิจ สรรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistic)
7. กลุ่มภารกิจการจัดอัตรากำลังคน และกำลังสำรอง (Human Resource)
8. กลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณและพัสดุ (Finance)
9. กลุ่มภารกิจจัดการทั่วไป (Admin)
10. กลุ่มภารกิจประสานงานและธุรการ (Liaison Officer)
11. กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
12. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)

13. กลุ่มภารกิจให้คำปรึกษาและสุขภาพจิต (MCATT)

14. กลุ่มภารกิจป้องกันการบาดเจ็บ(RTI)

๖.๒ ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
- เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมิน สถานการณ์ พิจารณาแนวโน้มของเหตุการณ์ ในและ นอกพื้นที่เขต ๑๐	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์		
-จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและ ภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร -จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ -จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับภัย จากอุบัติเหตุทางถนน	กลุ่มภารกิจสื่อสารความ เสี่ยง		
เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร (เช่น การฝึกอบรม, การซ้อมแผน)	กลุ่มภารกิจการจัดอัตรา กำลังคน และกำลังสำรอง		
เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ	กลุ่มภารกิจ สำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง		

ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
ยกระดับประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์		
ลงพื้นที่ในการช่วยเหลือ	ประสานกู้ชีพกู้ภัย/ ตำรวจ/ปภ.		
การรักษาพยาบาล / การส่งต่อผู้บาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจดูแลรักษา ผู้ป่วย ประสานกู้ชีพ กู้ภัย/รพ.		
ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ สอบสวนควบคุมโรค ร่วมกับ สสจ.และ ทีมสหสาขา		
การสื่อสารความเสี่ยง และการส่งต่อข้อมูล	กลุ่มภารกิจสื่อสาร		

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

	ความเสี่ยง		
ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูล	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์		

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะหลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์		
สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์		
ถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน (AAR) ของแต่ละภารกิจ เพื่อทบทวนในสิ่งที่ทำได้ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละภารกิจต่อไปให้ดียิ่งขึ้น	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์		

7. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ ที่	บุคคล / หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
1	นพ.ดนัย เจียรกุล (ผอ.สคร.10)	081 878 3724	Djearakoon@gmail.com
2	ดร.เกศรา แสนศิริทวีสุข (STAG)	081 547 6934	Getsaraepid7@gmail.com
3	น.ส.ศิริวรรณ ชุมนม (STAG)	092 262 4438	Siriwan63@gmail.com
4	นายวัชรชัย ครองใจ	082 127 3710	
5	นายวุฒิชัย สิงห์หอม	081 9027 078	
6	นายเอกชัย จรุงนรินทร์	095 906 5542	
7	นางนงคราญ ไชยวัฒน์	089 593 9667	
8	นางเบญจรัตน์ ผิวเรืองนนท์	081 1174 098	
9	นายคมกฤษณ์ สุขไชย	086 653 2399	

10	นายเอกชัย จรูญเนตร	095 906 5542	
11	นางรัตติกกร ช่างทอง	๐๔๒ ๖๑๑๔๓๐ ต่อ ๑๒๔	

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

www.boe.moph.go.th

www.thaincd.com

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย: Hazards Specific Plan
รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์
เหตุฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

เหตุการณ์สารกัมมันตรังสีรั่วไหลและการแผ่กัมมันตภาพรังสี เริ่มมีเหตุการณ์เกิดขึ้นในประเทศไทย ถึงแม้ประชาชนจะมีโอกาสน้อยที่จะได้รับสัมผัสกัมมันตรังสี แต่ก็มีแหล่งกำเนิดรังสีที่พบได้ทั่วไป เช่น รังสีทางการแพทย์ และมีการใช้ภายใต้การกำกับควบคุมตามมาตรฐาน แต่ก็ยังมีบางเหตุการณ์ที่เป็นเหตุฉุกเฉินและส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน เช่น เหตุการณ์โคบอลต์-60 (Cobalt-60) ที่จังหวัดสมุทรปราการ เมื่อปี พ.ศ. 2543 ซึ่งเป็นกรณีศึกษาและบทเรียนครั้งใหญ่ของประเทศไทย นอกจากนี้บางเหตุการณ์เกิดจากขนส่งในท่าอากาศยาน เช่น การรั่วไหลของกัมมันตรังสีในพื้นที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2552 ภายในคลังสินค้าที่ปกคลุมองกระดาษบรรจุกังเหล็กที่บรรจุสารอิริเดียม (Iridium: Ir) ฉีกขาดชำรุด และบาง

เหตุการณ์เป็นที่สนใจจากสื่อและสร้างความวิตกกังวลต่อประชาชนจำนวนมาก เช่น พบวัสดุกำมันตรังสี สารอิริเดียม-192 (Ir-192) เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2559 ซึ่งแม้ไม่พบการแผ่กัมมันตภาพรังสี แต่ก็สร้างความวิตกกังวลให้กับประชาชนเป็นอย่างมาก จากข้อมูลการประเมินพื้นที่เสี่ยงทางรังสี ซึ่งจัดทำโดยกรมควบคุมโรค เมื่อปี พ.ศ. 2557 พบว่าในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 (เขตสุขภาพที่ 10) มีเครื่องกำเนิดรังสีตามประเภทอันตราย 5 ประเภทที่กำหนดโดยสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ ดังนี้ ประเภทที่ 1 วัสดุกำมันตรังสีที่เป็นอันตรายสูงสุด พบว่า อุบลราชธานี มีจำนวน 18 ชิ้น ประเภทที่ 2 วัสดุกำมันตรังสีที่เป็นอันตรายมาก พบว่า อุบลราชธานี มีจำนวน 16 ชิ้น และยโสธร จำนวน 1 ชิ้น ประเภทที่ 3 วัสดุกำมันตรังสีที่เป็นอันตราย พบว่า ยโสธร มีจำนวน 1 ชิ้น ประเภทที่ 4 วัสดุกำมันตรังสีที่มีโอกาสเป็นอันตราย พบว่า อุบลราชธานี มีจำนวน 15 ชิ้น และประเภทที่ 5 วัสดุกำมันตรังสีที่ไม่เป็นอันตราย ไม่พบจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 นอกจากนี้ยังมีข้อมูลสถานประกอบกิจการที่มีการใช้วัสดุกำมันตรังสี ที่เคยเกิดเหตุการณ์ทางรังสี ได้แก่ อิริเดียม-192 (Ir-192) ในจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 16 แห่ง และโคบอลต์-60 (Cobalt-60) ในจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 12 แห่ง ซึ่งข้อมูลทั้งหมดถูกนำมาวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงของพื้นที่จัดระดับความรุนแรงของพื้นที่เสี่ยง พบว่า จังหวัดอุบลราชธานี เป็นพื้นที่เสี่ยงปานกลาง ส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร เป็นพื้นที่เสี่ยงน้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ กรมควบคุมโรค และหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย: Hazards Specific Plan รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์อุบัติภัยเกี่ยวกับเหตุฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์ เพื่อความปลอดภัยและลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับประชาชนในพื้นที่

2. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแผนประสานเหตุการณ์เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์ของหน่วยงาน
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากเหตุฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์
๓. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานทางสาธารณสุขเพื่อลดความรุนแรงของผลกระทบทางสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ประสบเหตุฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์

3. ขอบเขต

เป็นแผนเฉพาะเหตุการณ์ฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ เพื่อเตรียมความพร้อม ประสานการดำเนินงาน และสนับสนุนการดำเนินงานทางสาธารณสุข กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและตอบโต้เหตุการณ์ฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์ โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

4.1.1 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - กลุ่มโรคติดต่อ - ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ทุกแห่ง 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มพัฒนาองค์กร - กลุ่มยุทธศาสตร์ แผนงาน และเครือข่าย - กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัย - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคละภัยสุขภาพ - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค - กลุ่มโรคไม่ติดต่อ - กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และโรคเรื้อรัง - ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 10.1 จังหวัดอุบลราชธานี - ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 10.2 จังหวัดมุกดาหาร - ศูนย์กฎหมาย

4.1.2 สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

4.1.3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10

4.1.4 โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงานที่สนับสนุน : สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเขต 13 อุบลราชธานี สำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 12 (อุบลราชธานี) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กองระบาดวิทยา กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กองโรคติดต่อทั่วไป ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10 อุบลราชธานี ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัด 5 แห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) และตำรวจภูธรจังหวัด 5 แห่งในเขตสุขภาพที่ 10

5. ข้อสันนิษฐาน

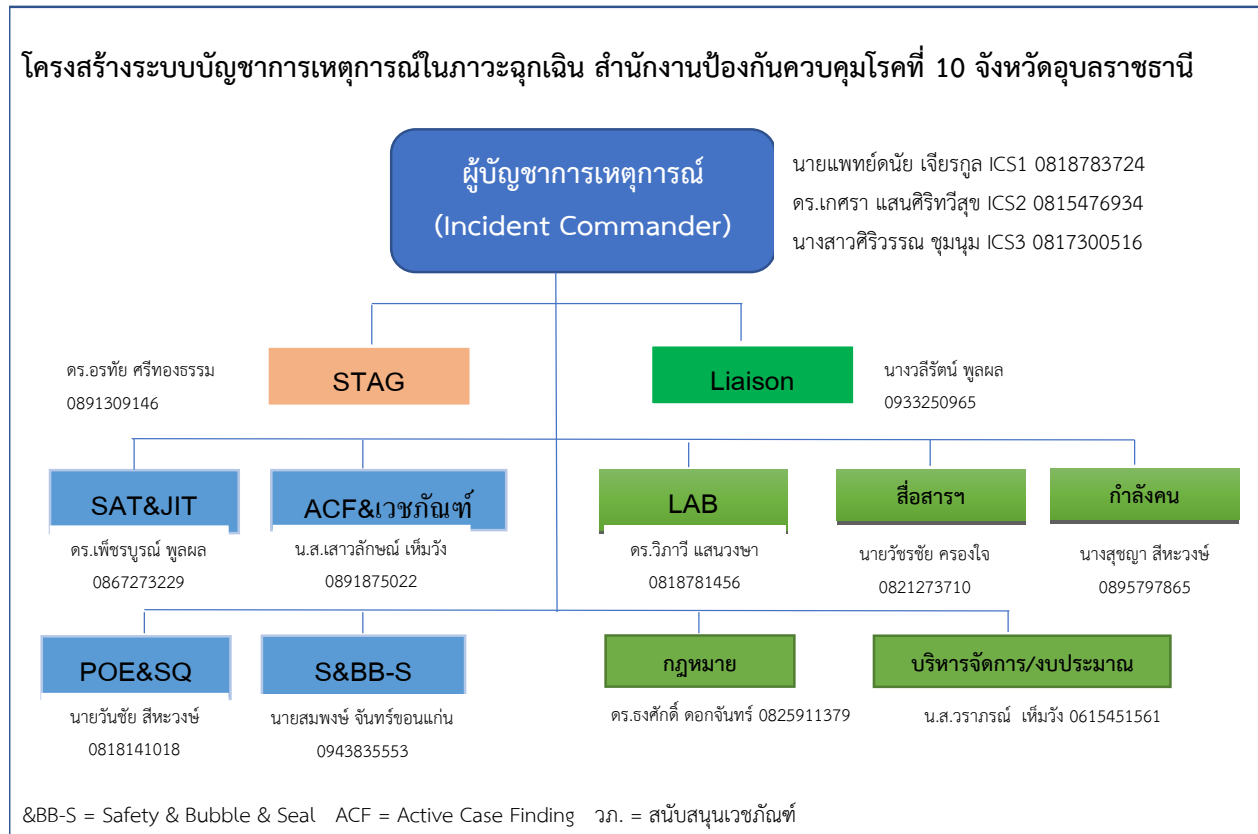
1. มีการรายงานเหตุฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

2. หน่วยงานมีการเตรียมความพร้อมประสานเหตุการณ์ และสนับสนุนการดำเนินงานทางสาธารณสุข เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสีและนิวเคลียร์

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน

ผังโครงสร้าง ICS



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ได้แก่

1. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
2. กลุ่มภารกิจด้านตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุขและด้านปฏิบัติการสอบสวนโรค (SAT & JIT)
3. กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัย (Safety)
4. กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
5. กลุ่มภารกิจด้านการสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
6. กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
7. กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย (Law)
8. กลุ่มภารกิจ สรรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistic)
9. กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน (Human Resources)
10. กลุ่มภารกิจประสานงานและธุรการ (Liaison Officer)
11. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการและงบประมาณ (Finance)

12. กลุ่มภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

6.2 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
การประเมินพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดเหตุฉุกเฉินทางรังสี	กลุ่มภารกิจ SAT	ก่อนเกิดเหตุ	
การรวบรวมและจัดทำสถานการณ์ข้อมูล เช่น ศักยภาพ หน่วยบริการ เครือข่ายดำเนินงาน และพื้นที่เสี่ยง	กลุ่มภารกิจ STAG,SAT	ก่อนเกิดเหตุ	
จัดทำแผนรองรับเหตุฉุกเฉินทางรังสี	กลุ่มภารกิจ STAG, AT	ก่อนเกิดเหตุ	
จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและ ภายนอก	กลุ่มภารกิจ Risk Communication	ก่อนเกิดเหตุ	
การเตรียมทรัพยากร บุคลากร/ทีมสอบสวนโรค อุปกรณ์สนับสนุน และระบบขนส่ง (Logistics)	กลุ่มภารกิจ Human Resources, Logistic	ก่อนเกิดเหตุ	
ดำเนินการซ้อมแผน/ฝึกซ้อมการดำเนินงาน	กลุ่มภารกิจ STAG, Safety, Risk Communication	ก่อนเกิดเหตุ	
การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบ บัญชาการเหตุการณ์ (EOC & ICS)	กลุ่มภารกิจ STAG	ก่อนเกิดเหตุ	
พัฒนาศักยภาพบุคลากร	กลุ่มภารกิจ STAG, Safety, Operation	ก่อนเกิดเหตุ	
ภารกิจที่สำคัญ ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
การรับแจ้งเหตุ/ Verify	กลุ่มภารกิจ SAT	ขณะเกิดเหตุ	
วิเคราะห์สถานการณ์ ประเมินระดับความรุนแรงและ คาดการณ์เหตุการณ์	กลุ่มภารกิจ SAT, Safety, STAG	ขณะเกิดเหตุ	
รายงานผู้บริหารตามเกณฑ์การพิจารณาเปิดศูนย์ EOC และประสานแจ้งเหตุต่อไปยังหน่วยงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มภารกิจ STAG/ Safety/ SAT	ขณะเกิดเหตุ	
พิจารณาเปิดศูนย์ EOC	IC	ขณะเกิดเหตุ	
ประสานแผนกับหน่วยงานหลัก/ หน่วยงานอื่นๆ	IC/ STAG/ Safety	ขณะเกิดเหตุ	
จัดทำข้อมูลพิษวิทยาแก่ทีมปฏิบัติการ	กลุ่มภารกิจ Safety	ขณะเกิดเหตุ	
ลงพื้นที่ประสานทีมด้านสาธารณสุข และประสานข้อมูล จำนวน และรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติการ/ผู้สัมผัสรังสี และร่วมตรวจสอบสถานการณ์ทุก 15 นาที	กลุ่มภารกิจ Operation	ขณะเกิดเหตุ	

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

รายงานสถานการณ์ ประเมินความเสี่ยง ต่อผู้บริหาร เพื่อให้ตัดสินใจตามสถานการณ์และความรุนแรง/โอกาส	กลุ่มภารกิจ Operation, IC	ขณะเกิดเหตุ	
ผู้บัญชาการพิจารณาสถานการณ์ ยุติแผนของหน่วยงาน	IC	ขณะเกิดเหตุ	
จัดทำข้อมูลสื่อสารความเสี่ยง ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ แลกเปลี่ยนข้อมูลชน ประชาชน	กลุ่มภารกิจ Risk Communication	ขณะเกิดเหตุ	

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะหลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
ประสานข้อมูลเฝ้าระวังสุขภาพหลังเกิดเหตุการณ์	ทีม SAT/ STAG/ Safety/ Case Management	หลังเกิดเหตุ	
การสอบสวนเหตุการณ์และจัดทำรายงานสอบ	ทีม JIT	หลังเกิดเหตุ	
การถอดบทเรียน	กลุ่มภารกิจ STAG และ ทุกกลุ่มภารกิจ	หลังเกิดเหตุ	

7. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	สำนักงานปราชญ์เพื่อสันติ	สายด่วนแจ้งเหตุทางรังสี โทร. 1296 089-200-6243 (ตลอด 24 ชั่วโมง) 0 2596 7600 02-596-7699 (เฉพาะเวลาราชการ)	rmecc@oap.go.th	สายด่วนแจ้งเหตุทางรังสี 1296
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	045-243301		
3	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	045-61-6040-6		
4	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	045-712233-4		
5	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	045-523250		
6	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	042-611450		
7	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดอุบลราชธานี	045-244668		

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All-Hazards Plan) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
8	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดศรีสะเกษ	045-616152		
9	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดยโสธร	045-586035-6		
10	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดอำนาจเจริญ	045-523115		
11	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดมุกดาหาร	042-611297		
12	สำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 12 (อุบลราชธานี)	045-210371		
13	ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเขต 13 อุบลราชธานี	045-315104		
14	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอุบลราชธานี	045-344635-7		
15	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ	045-315104		
16	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดยโสธร	045-712244		
17	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอำนาจเจริญ	045-452420		
18	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดมุกดาหาร	042-633101		
19	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	02-5903863		
20	กองระบาดวิทยา	02-5903844		
21	กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	02-5903275		
22	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	045-251267-9		
23	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ อุบลราชธานี	045-352500		
24	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี	045-312233		

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

8.1 เอกสารอ้างอิง

1. สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ. แนวปฏิบัติของประชาชนกรณีฉุกเฉินทางนิวเคลียร์และรังสี. กรุงเทพฯ: สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ; กรกฎาคม 2565.
2. สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ. แนวปฏิบัติการจัดทำแผนฉุกเฉินทางรังสี. กรุงเทพฯ: สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ; มิถุนายน 2563.
3. คณะกรรมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ. แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558. กรุงเทพฯ: กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย; 2558.
4. สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม. แนวทางการเตรียมความพร้อมรองรับอุบัติภัยฉุกเฉินจากรังสี. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด; 2558.
5. สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม. แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินทางนิวเคลียร์และรังสี สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจด้านสาธารณสุข และทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด; 2560.

เอกสารอ้างอิง

1. แผนพัฒนาด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2579) (กองแผนงาน กรมควบคุมโรค, 2561)
2. Pandemic and All-Hazards Preparedness Act, P.L. 109-417, December 2006.
http://frwebgate.access.gpo.gov/cgi-bin/getdoc.cgi?dbname=109_cong_public_laws&docid=f:publ417.109.pdf
3. The All-Hazards Preparedness Guide is a publication of the Office of Public Health Preparedness and Response of the Centers for Disease Control and Prevention.
https://www.cdc.gov/cpr/documents/ahpg_final_march_2013.pdf
4. CDC All-Hazards Plan, CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC), May 2013