

ส่วนที่ 1

Hazard Analysis Summary

สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่เกิดขึ้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ได้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อโดยรวมกับประชาชนในพื้นที่ จังหวัดชุมพร ได้แก่ อำเภอท่าแซะ อำเภอปะทิว อำเภอเมือง อำเภอสวี อำเภอทุ่งตะโก อำเภอหลังสวน อำเภอละแม และอำเภอพะโต๊ะ และอาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จนต้องยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ การประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพอย่างเป็นระบบถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องจัดทำขึ้นก่อนนำมาพัฒนาเป็นมาตรการและแผนปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงเหล่านั้น โดยนำผลการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพมาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All Hazards Plan” ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล ได้แก่ 1.ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) 2.ภัยจากสารเคมี (Chemical Events) 3.ภัยจากรังสี (Natural & Environmental Events) 4.ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และ 5.ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion & Trauma events)





และเมื่อทำการวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงในเหตุการณ์ต่างๆ ที่อาจเกิดเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ พบว่าผลการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ (Hazard Analysis Summary) ที่ควรกำหนดมาตรการรองรับในจังหวัดชุมพร สรุปได้ดังนี้

กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) โรคติดต่อทั่วไป :

1. โรคไข้เลือดออก (Dengue hemorrhagic fever :DHF)

กลุ่มภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events):

1. อุทกภัย (Flood)
2. วาตภัย
3. ดินโคลนถล่ม

ภัยจากอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ ภัยจากการก่อการร้ายและวินาศกรรม

(Explosion & Trauma events):

1. การบาดเจ็บจากจราจรทางถนน (Road Traffic Injury)

ส่วนที่ 2

การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง

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

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk analysis) ของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพรใช้กระบวนการจัดลำดับความสำคัญ Risk Matrix คือ ความเสี่ยง = ระดับของโอกาส X ระดับของความรุนแรง โดยกำหนดระดับคะแนนดังนี้

ตารางที่ 1 การจัดระดับคะแนนด้านโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์(Likelihood)

ระดับ (level)	โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)
ระดับ 1 (1 คะแนน)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก (%โอกาส < 5%)
ระดับ 2 (2 คะแนน)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อย (30% ≥ %โอกาส ≥ 5%)
ระดับ 3 (3 คะแนน)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นปานกลาง (70% ≥ %โอกาส > 30%)
ระดับ 4 (4 คะแนน)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นสูง (95% ≥ %โอกาส > 70%)
ระดับ 5 (5 คะแนน)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นสูงมาก (%โอกาส > 95%)

ตารางที่ 2 การจัดระดับคะแนนด้านผลกระทบหรือความรุนแรงของเหตุการณ์ (Consequences)

ระดับ (level)	ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)
ระดับ 1 (1 คะแนน)	มีผลกระทบที่ตามมาน้อยมาก (%ผลกระทบ < 5%)
ระดับ 2 (2 คะแนน)	มีผลกระทบที่ตามมาน้อย (30% ≥ %ผลกระทบ ≥ 5%)
ระดับ 3 (3 คะแนน)	มีผลกระทบที่ตามมาปานกลาง (70% ≥ %ผลกระทบ > 30%)
ระดับ 4 (4 คะแนน)	มีผลกระทบที่ตามมาสูง (95% ≥ %ผลกระทบ > 70%)
ระดับ 5 (5 คะแนน)	มีผลกระทบที่ตามมามาก (%ผลกระทบ > 95%)



ตารางที่ 3 สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง (risk analysis) ของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ โดยกระบวนการจัดลำดับความสำคัญ Risk Matrix

ภัยอันตรายทางสุขภาพ	ระดับคะแนน		สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง (risk analysis) (1) X (2)	ระดับความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์(Likelihood) (1)	ด้านผลกระทบหรือความรุนแรงของเหตุการณ์ (Consequences) (2)		
กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) โรคติดต่อทั่วไป				
โรคไข้เลือดออก (Dengue hemorrhagic fever :DHF)	4	4	16	เสี่ยงสูง

ตารางที่ 4 สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง (risk analysis) ของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ โดยกระบวนการจัดลำดับความสำคัญ Risk Matrix

ภัยอันตรายทางสุขภาพ	ระดับคะแนน		สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง (risk analysis) (1) X (2)	ระดับความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์(Likelihood) (1)	ด้านผลกระทบหรือความรุนแรงของเหตุการณ์ (Consequences) (2)		
กลุ่มภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events)				
อุทกภัย	4	4	16	เสี่ยงสูง
วาตภัย	3	3	9	เสี่ยงปานกลาง

ตารางที่ 5 สรุปผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง (risk analysis) ของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ โดย



กระบวนการจัดลำดับความสำคัญ Risk Matrix

ภัยอันตรายทางสุขภาพ	ระดับคะแนน		สรุปผลการวิเคราะห์ ความเสี่ยง (risk analysis) (1) X (2)	ระดับความ เสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด เหตุการณ์(Likelihood) (1)	ด้านผลกระทบหรือความ รุนแรงของเหตุการณ์ (Consequences) (2)		
การบาดเจ็บจากรถจักรยาน ทางถนน	4	5	20	เสี่ยงสูงมาก

โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์

สูงมาก (5 คะแนน)					
สูง (4 คะแนน)				- อุทกภัย (4x4) - ไข้เลือดออก(4x4)	- บาดเจ็บจาก จลาจลทางถนน (4x5)
ปานกลาง (3 คะแนน)			- วาตภัย(3x3)		
ต่ำ (2 คะแนน)					
แทบไม่มีโอกาส (1 คะแนน)					
	แทบไม่มี ผลกระทบ (1 คะแนน)	ต่ำ (2 คะแนน)	ปานกลาง (3 คะแนน)	สูง (4 คะแนน)	รุนแรงมาก (5 คะแนน)

ผลกระทบหรือความรุนแรง



จากการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงด้วยกระบวนการจัดลำดับความสำคัญ Risk Matrix ข้างต้น แบ่งตาม ภัยอันตรายได้ดังนี้

- กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological): โรคติดต่อทั่วไป จัดลำดับ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก
- กลุ่มภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events) จัดลำดับ ได้แก่ อุทกภัย, ภัยแล้ง
- กลุ่มภัยจากอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ ภัยจากการก่อการร้ายและวินาศกรรม (Explosion & Trauma events) ได้แก่ การบาดเจ็บจากจราจรทางถนน

ส่วนที่ 3

Hazards & Lead Agency

สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) : โรคติดต่อทั่วไป			
1.โรคไข้เลือดออก	<ul style="list-style-type: none"> - ศตม. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - สสจ. -รพท./รพช. -สสอ. /รพ.สต. 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ฯ - กลุ่มบริหารทั่วไป - อปท. 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - ทีมสำรวจลูกน้ำ - ทีมพันสารเคมี - ผู้เชี่ยวชาญโรคไข้เลือดออก - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพัน - เครื่องพันสารเคมี - ไฟฉาย - ทรายอะเบท - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค - สื่อเผยแพร่ความรู้ - แบบสอบถามโรคไข้เลือดออก



Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
กลุ่มภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) : โรคติดต่ออุบัติใหม่			
กลุ่มภัยธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events)			-
1. อุทกภัย	- สสจ. - กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข - รพท./รพช. - สสอ. / รพ.สต.	- สคร.11 - กองสาธารณสุข ฉุกเฉิน - อปท. - ปภ. - สำนักงานจังหวัด - NGOs	คน - ทีมปฏิบัติการด้าน การแพทย์และสาธารณสุข - MERT/mini MERT/MCATT/EMS - SRRT - ทีมสำรวจลูกน้ำ - ทีมพ่นสารเคมี - ผู้เชี่ยวชาญด้านอุทกภัย - บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ - ยาและเวชภัณฑ์ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพ่น - เครื่องพ่นสารเคมี - อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย เช่น รองเท้าบูท กางเกงกันน้ำ, ชุดชูชีพ - ทราเยอเบท - คลอรีน สารส้ม



Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			<ul style="list-style-type: none">- แบบประเมินความเสี่ยงใน ศูนย์พักพิง- อุปกรณ์สื่อสาร- สื่อเผยแพร่ความรู้- อุปกรณ์ไอทีเพื่อการ ควบคุมโรค กล้องถ่ายภาพรูป
2.ดินโคลนถล่ม	<ul style="list-style-type: none">- สสจ.-กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข-รพท./รพช.-สสอ. / รพ.สต.	<ul style="list-style-type: none">-สคร.-กองสาธารณสุขฉุกเฉิน-อปท.-ปภ.-สำนักงานจังหวัด-NGOs	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none">- ทีมปฏิบัติการด้าน การแพทย์และสาธารณสุข- MERT/mini MERT/MCATT/EMS- SRRT- ผู้เชี่ยวชาญด้านดิน โคลนถล่ม- บุคลากรทางการแพทย์ (รักษา) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none">- งบดำเนินงาน- ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none">- ยาและเวชภัณฑ์- ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง)- น้ำมันเชื้อเพลิง- อุปกรณ์สื่อสาร- อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (PPE)- อุปกรณ์ไอทีเพื่อการ ควบคุมโรค- สื่อเผยแพร่ความรู้



Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
ภัยจากอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ ภัยจากการก่อการร้ายและวินาศกรรม (Explosion & Trauma events)			
บาดเจ็บจากจรวด ทางถนน	<ul style="list-style-type: none"> - สสจ. -กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ -รพท./รพช. -สสอ. / รพ.สต. 	<ul style="list-style-type: none"> -สคร. -กลุ่มสื่อสารความ เสี่ยง -ปภ.จังหวัด -อปท. -บริษัทกลาง -สถานีตำรวจภูธร -ทางหลวงจังหวัด -ขนส่งจังหวัด -รพศ. 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> -ทีมสอบสวนสหสาขาวิชา -ทีมเยี่ยมด้านชุมชน -ผู้เชี่ยวชาญด้านบาดเจ็บ จากจรวดทางถนน <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> -งบดำเนินงาน -ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - แบบสอบสวนการบาดเจ็บ จากจรวดทางถนน - กล้องถ่ายรูป

ส่วนที่ 4

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)

- มีระบบรายงานภายในเครือข่ายการปฏิบัติงานทางสุขภาพในพื้นที่
- จัดระบบการเข้าถึง/เชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- มีผู้รับผิดชอบพัฒนาข้อมูลเพื่อการแลกเปลี่ยนข่าวสาร

3. Public Health Surveillance (การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข)

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

4. Situation Awareness and Emergency Warning (การตระหนักรู้สถานการณ์และการแจ้งเตือนภัยเหตุการณ์ฉุกเฉิน)

- การตรวจสอบข่าวและเหตุการณ์ที่ผิดปกติ
- รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และจัดทำรายงานสถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพ เพื่อนำเสนอผู้บริหาร

5. Emergency Operations Coordination (การประสานงานเพื่อปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน)

- จัดทำคำสั่งการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) พร้อมให้ผู้บริหารลงนาม
- จัดทำเนียบรายชื่อเจ้าหน้าที่ในแต่ละกล่อง 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)

- ห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจวิเคราะห์โรคที่กรมควบคุมโรคกำหนดให้ดำเนินการและส่งตรวจวิเคราะห์ต่อหน่วยงานที่ศักยภาพสูงกว่า
- เจ้าหน้าที่ มีความรู้ ความสามารถ ในการตรวจวิเคราะห์
- ระบบในการจัดส่งตรวจและการรายงานที่มีประสิทธิภาพ

9. Responder Safety and Health (ความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน)

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

10. Emergency Public Information (การสื่อสารความเสี่ยง)

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



11. Medical Materiel Management and Distribution (การจัดการและการกระจายเวชภัณฑ์)

- สำรวจเวชภัณฑ์ที่มีอยู่ในหน่วยงาน จัดทำทะเบียนเวชภัณฑ์ที่ต้องใช้ในแต่ละโรคและภัยสุขภาพ
- สำรวจความต้องการของเครือข่าย
- จัดทำแผนในการจัดหาและเตรียมเวชภัณฑ์ในภาวะปกติและในภาวะฉุกเฉิน
- จัดทำระบบการเก็บรักษาเวชภัณฑ์แต่ละชนิดให้ถูกต้องเหมาะสม
- จัดทำแผนการกระจายเวชภัณฑ์ให้หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
- กระจายเวชภัณฑ์ให้กับหน่วยงานเครือข่ายที่ขอรับการสนับสนุน

12. Mass Care (การดูแลประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจำนวนมาก)

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

13. Non-pharmaceutical Interventions (มาตรการที่ไม่ได้ใช้ยา)

- การบังคับใช้กฎหมายกรณีเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน

14. Volunteer management (การจัดการกลุ่มอาสาสมัครที่ร่วมดำเนินการในพื้นที่เกิดเหตุ)

- การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์, เวชภัณฑ์ เบื้องต้น ตามเหมาะสม

15. Community Recovery (การฟื้นฟูชุมชนให้กลับสู่สภาวะปกติ)

- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดการสิ่งแวดล้อม, สุขาภิบาล ในชุมชนที่เกิดเหตุ ให้กลับสู่สภาวะปกติ

ส่วนที่ 5

กิจกรรมที่สำคัญที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร
ต้องดำเนินการในแต่ละขั้นตอนของการจัดการภาวะฉุกเฉิน

Phases of Emergency Management



1. การป้องกันและลดผลกระทบ

- วางระบบการลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพในจังหวัดชุมพร
- วางระบบการลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉิน ลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในจังหวัด
- วางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมการเผชิญสถานการณ์ภัยต่างๆ ในจังหวัดชุมพร

2. การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน

- การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC & ICS)
- การจัดทำแผนจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และการซ้อมแผนดังกล่าว (PHE Planning & Exercise)
- การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHER Training)
- การจัดการและเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Information Management)
- การจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ ยา วัคซีน และเวชภัณฑ์ และระบบการขนส่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Logistic)



- การเตรียมระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Surveillance)
- การเตรียมระบบประสานการทำงานร่วมกับเครือข่าย (PHE Networking)
- การเตรียมระบบการสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

3. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

- การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร เพื่อบัญชาการเหตุการณ์ในพื้นที่ จังหวัดชุมพร
- การติดตามเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
- ส่งทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุในพื้นที่จังหวัดชุมพร
- ดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคระบาด หรือผลแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดชุมพร
- สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

- เตรียมการเฝ้าระวังและทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคก่อนปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติ
- เตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่



ส่วนที่ 6

All Hazards Plan

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย

จากการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อโดยรวมกับประชาชนในจังหวัดชุมพร และอาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จำต้องยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ มาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All Hazards Plan ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร” ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล ประกอบด้วยแผนปฏิบัติการสำหรับภัยอันตราย ดังนี้

1. แผนปฏิบัติการสำหรับโรคไข้เลือดออก
2. แผนปฏิบัติการสำหรับอุทกภัย
3. แผนปฏิบัติการสำหรับการบาดเจ็บจากจราจรทางถนน