ขั้นตอนที่ ๑

ปรับปรุงโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์(ICSของจังหวัดให้เป็นปัจจุบัน

(๐๕ คะแนน)

เอกสารหลักฐาน

๑.คำสั่งมอบหมายงานการแพทย์ฉุกเฉินและมีผู้รับผิดชอบชัดเจน

๒.ผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุกาณณ์(ICS)ที่ระบุบุคคลและ

แนวทางปฏิบัติ(SOP)ของแต่ละกล่องภารกิจ

กลุ่มงานกรมควบคุมโรค จังหวัดต่างๆ
รับที่ 621
วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๑๓.๓๕ น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๒๕๑ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center : EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เรียน ผู้บริหาร/ หัวหน้ากลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center : EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เพื่อใช้ในการเตรียมความพร้อมระบบการบริหารจัดการเพื่อรับมือกับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เนื่องจากคำสั่งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อคณะกรรมการ

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานของคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงได้จัดทำคำสั่งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขึ้น และยกเลิกคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ที่ ๔๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และให้ใช้คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ที่ ๑๕๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ แทน ดังสำเนาคำสั่งที่แนบท้ายมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางระนอง เกตุดาว)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

- เห็นควรอนุมัติ

(นางสุปราณี สูงแข็ง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

ผังโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incident Command System: ICSของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)

1. นายปรเมษฐ์ กิ่งไก้ (ประธาน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร. 089 8417188
2. นายณรงค์ ธาดาเดช (รองประธาน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี โทร. 081 8715648

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT)

1. นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ (ประธาน) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) โทร. 081 7390761
2. นพ.ปิยวัตร ตุงคโสภา (รองประธาน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ โทร. 081 6480501
3. นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา (เลขาฯ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร. 081 9641885
4. นางสุปราณี สูงแข็ง (ผู้ช่วยเลขาฯ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร. 081 9748925

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)

1. นายอุเทน หาแก้ว (ประธาน) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ โทร. 086 6454867
2. นพ.วิสิษฐ์ วิจิตรโกสุม (รองประธาน) ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รพ.อุดรธานี โทร. 081 9384945
3. นางระนอง เกตุดาว (เลขาฯ) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทร. 089 7134221

HR

DOCUMENTATION

MEDICAL SPECIALIST

SAFETY

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

Inter-agency Coordination

Intra-agency Coordination

1. นายอุเทน หาแก้ว (ประธาน) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ โทร. 086 6454867
2. นายวิเชียร รุ่งธิติธรรม (รองประธาน) รองผู้อำนวยการ รพ.อุดรธานี โทร. 081 5451331
3. นายเรวัฒน์ ศิรินิกร (รองประธาน) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร. 087 2384897
4. นางระนอง เกตุดาว (เลขาฯ) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทร. 0897134221

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

1. นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ (ประธาน) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) โทร. 081 7390761
2. นายอุเทน หาแก้ว (รองประธาน) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ โทร. 086 6454867
3. น.ส.อุทุมพร อภัยโส (เลขาฯ) นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทร. 086 8629633

ผู้ปฏิบัติ

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

1. นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ (ประธาน) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) โทร. 081 7390761
2. นพ.ปิยวัตร ตุงคโสภา (รองประธาน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ โทร. 081 6480501
3. นพ.วิสิษฐ์ วิจิตรโกสุม (เลขาฯ) ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รพ.อุดรธานี โทร. 081 9384945
5. นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา (ผช.เลขาฯ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร. 081 9641885

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และสนับสนุนลังบำรุง(Stockpiling and Logistics)

1. นพ.ณรงค์ ธาดาเดช (ประธาน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี โทร. 081 8715648
2. นพ.เกรียงศักดิ์ เอกพงษ์ (รองประธาน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี โทร. 098 1031854
3. นายมะโนดร์ นาคะวัจนะ (เลขาฯ) เภสัชกรเชี่ยวชาญ โทร. 086 6428347
4. นายดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ รก.รองผู้อำนวยการ รพ.อุดรธานี โทร. 089 7158052

ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (POE)

1. นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ (ประธาน) นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทร. 081 7390761
2. นายอุเทน หาแก้ว (รองประธาน) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ โทร. 086 6454867
3. นายมะโนดร์ นาคะวัจนะ (รองประธาน) เภสัชกรเชี่ยวชาญ โทร. 086 6483472
4. นพ.ปิยวัตร ตุงคโสภา (เลขาฯ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ โทร. 081 6480501

EMTCC

นพ.นิพันธ์ ทองบ่อ โทร. 089 6205009
นางเจนจิรัสตรา วงศ์ประทม โทร 064 7896153

OPERATION STATUS TRACK

1. นายอัครวัฒน์ ตะภูเขียว โทร. 089 7009197
2. นางสุพรรณนี ศรีสง่า โทร. 091 8604541

STAGING MANAGEMENT UNIT

1. นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา โทร. 081 9641885

RECEIVING & DELIVER UNIT (RDC)

นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ โทร. 081 7390761
นพ.นิพันธ์ ทองบ่อ โทร. 089 6205009
นางเจนจิรัสตรา วงศ์ประทม โทร. 0647 896153

DISEASE CONTROL TEAM

1. นพ.ปิยวัตร ตุงคภา โทร. 081 6480501
2. นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา โทร. 081 9641885
3. นายพรหมินทร์ เค้าโคตร โทร.086 4562307
4. น.ส.วิไลวรรณ คมข้า โทร. 086 6406056
5. นางดวงพร ถิ่นถา โทร. 080 7616426
6. นางสุพรรณนี ศรีสง่า โทร. 091 8604541

ENVIRONMENTAL TEAM

1. นายเรวัฒน์ ศิรินิกร โทร. 087 2384897
2. นายมารุต นามบุตร โทร. 086 8565151
3. นายเกียรติศักดิ์ อุ่นศิริ โทร. 083 2894535

MENTAL HEALTH TEAM

1. นพ.ประพนธ์ เครือเจริญ โทร. 095 4962893
2. นพ.วิโรจน์ วงษ์สุริยะเดช โทร. 081 6614666
3. นางสุปราณี สูงแข็ง โทร. 081 9748925

CASE MANAGEMENT/ MEDICAL EMERGENCY TEAM

1. นพ.ธงศักดิ์ มีเพียร โทร. 081 7171300
2. นพ.เกรียงศักดิ์ พิมพ์ตา โทร. 093 5591199
3. นายมะโนดร์ นาคะวัจนะ โทร. 086 6428347
4. นางสาวปราณี พระโรจน์ โทร. 095 6697397

SERVICE BRANCH

1. ทพ.สันติ ศรีนิล โทร. 081 8739271
2. นางสาวปราณี พระโรจน์ โทร. 095 6697397

COMMUNICATION SERVICE UNIT

1. นายเรวัฒน์ ศิรินิกร โทร. 087 2384897
2. นายมนตรี ดวงจันทร์ทอง โทร. 080 3172517

FOOD SERVICE UNIT

1. นายมะโนดร์ นาคะวัจนะ โทร. 086 6428347
2. นายมารุต นามบุตร โทร. 086 8565151
3. น.ส.อนุสรณ์ สนิทชนม์ โทร. 083 6699809

LABORATORY UNIT

1.น.ส.เกษร บุญรักษ์โยธิน โทร. 065 7277897
2.น.ส.เยาวลักษณ์ จูตรกูล โทร. 081 5926739
3.นางสุพรรณี ศรีสง่า

MEDICAL SERVICE U

1. นายมะโนดร์ นาคะวัจนะ โทร. 086 6428347
2. นายดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ โทร. 0897158052

SUPPORT BRANCH

1. นายเรวัฒน์ ศิรินิกร โทร. 087 2384897
2. นายมนตรี ดวงจันทร์ทอง โทร. 080 3172517

TRANSPORTATION

1. นายเรวัฒน์ ศิรินิกร โทร. 087 2384897
2. นายชาญณรงค์ พงษ์ไทย โทร. 080 5992605

SUPPLIES

1. นายมะโนดร์ นาคะวัจนะ โทร. 086 6428347
2. นายดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ โทร. 089 7158052

FACILITIES

1. ทพ.สันติ ศรีนิล โทร. 081 8739271
2. นายมะโนดร์ นาคะวัจนะ โทร. 086 6428347
3. นายเรวัฒน์ ศิรินิกร โทร. 087 2384897
4. นายมนตรี ดวงจันทร์ทอง โทร. 080 31725174

MSERT

1. นายอุเทน หาแก้ว โทร. 086 64548672
2. นางสุปราณี สูงแข็ง โทร. 081 9748925
3. นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา โทร. 081 9641885
4. นางเจนจิรัสตรา วงศ์ประทม โทร. 064 7896153

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

1. นพ.ทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ (ประธาน) นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทร. 081 7390761
2. นางวงเดือน เหล่าอรุณ นักวิเคราะห์นโยบายฯ ชำนาญการพิเศษ โทร. 089 7158796
3. นางระนอง เกตุดาว นักวิเคราะห์นโยบายฯ ชำนาญการพิเศษ โทร. 089 7734221
4. น.ส.รื่นฤดี แสนบันตรี (เลขาฯ) จพ.การเงินและบัญชีอาวุโส โทร. 081 5441652

PROCUREMENT UNIT

๑. ทพ.สันติ ศรีนิล โทร ๐๘๑๘๗๓๙๒๗๑
๒. นายเรวัฒน์ ศิรินิกร โทร ๐๘๗๓๘๔๒๘๗

COST UNIT

๑.นางมยุรี คนยัง โทร๐๘๑๗๗๓๙๒๖๖๐
๒. น.ส.รื่นฤดี แสนบันตรีโท๐๘๑๕๔๔๑๖๕๒

TIME & ADMINISTRATOR UNIT

๑.น.ส.รื่นฤดี แสนบันตรีโทร๐๘๑๕๔๔๑๖๕๒
๒.นางศุภัญญา บุตตะหึงษ์ โทร ๐๖๓๒๒๖๖๐๕๕

COMPENSATION UNIT

๑.น.ส.รื่นฤดี แสนบันตรีโทร๐๘๑๕๔๔๑๖๕๒
๒.นางศุภัญญา บุตตะหึงษ์ โทร ๐๖๓๒๒๖๖๐๕๕

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร. ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๑๓๖

ที่ อด ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๒๔๑ **วันที่** ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center : EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เพื่อใช้ในการเตรียมความพร้อมระบบการบริหารจัดการเพื่อรับมือกับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เนื่องจากคำสั่งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อคณะกรรมการ

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานของคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จึงได้จัดทำคำสั่งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขึ้น และยกเลิกคำสั่งที่ ๔๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และให้ใช้คำสั่งนี้แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในคำสั่งที่แนบมาท้ายบันทึกนี้

(นางระนอง เกตุดาว)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงนามแล้ว

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ที่๑๕๓ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center : EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ด้วย สถานการณ์ภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติเกิดบ่อยขึ้นและแต่ละครั้งก็มีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น ไม่เพียงจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ ดังนั้น ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System : ICS) และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(Emergency Operation Center : EOC) จึงเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการเตรียมความพร้อมระบบการบริหารจัดการเพื่อรับมือกับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขสำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพและศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ดังนี้

๑. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander: IC) อ๊ง

๑.๑ นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
๑.๒ นายณรงค์ ธาดาเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	รองผู้บัญชาการเหตุการณ์
๑.๓ นายทวีรัชต์ ศริกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองผู้บัญชาการเหตุการณ์
๑.๔ นายธงภักดิ์ มีเพียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองผู้บัญชาการเหตุการณ์
๑.๕ นายประพนธ์ เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองผู้บัญชาการเหตุการณ์
๑.๖ นายปิยวัตร ตุงศโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองผู้บัญชาการเหตุการณ์
๑.๗ นายอุเทน ทานถ้ว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	รองผู้บัญชาการเหตุการณ์

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์

๒. ติดตามสถานการณ์เหตุการณ์

๓. จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action Plan: IAP) โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

๒/ ๔. อำนวยการ...

๔. อำนวยการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามสถานการณ์จากการดำเนินงานจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

๕. บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ สำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

๖. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร เพื่อให้การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสบความสำเร็จ

๗. ตัดสินใจ ยกระดับ ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center) และสั่งการหน่วยย่อยในระบบบัญชาการเหตุการณ์

๘. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่กลุ่มภารกิจต่างๆ

๙. มีอำนาจแต่งตั้ง ปรับเปลี่ยนโครงสร้างกลุ่มภารกิจต่างๆ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน หรือมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ

๑๐. ดำเนินการอย่างหนึ่ง อย่างใด ตามอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center) กรณีสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ได้ตามที่เห็นสมควร

๒. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Strategic and Technical Advisory Group: STAG)

๒.๑ นายอุเทน หาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมและพัฒนา)	ประธานกรรมการ
๒.๒ นายวิสิษฐ์ จีจิตรโอสุม	ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี ด้านการคลัง	รองประธานกรรมการ
๒.๓ นายปิยวัตร ตุงคโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองประธานกรรมการ
๒.๔ นายรุ่งเรือง ปัณณราช	สาธารณสุขอำเภอหนองหาน	กรรมการ
๒.๕ นางสาวปรานี พระโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๒.๖ นางอาภาพรรณ นเรนทร์พิทักษ์	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี กลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ	กรรมการ
๒.๗ นางกัลยา จันทร์เขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๒.๘ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอด้านวิชาการ สสอ.ทุกแห่ง		กรรมการ
๒.๙ ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน รพศ./รพท./รพช./สสอ.ทุกแห่ง		กรรมการ
๒.๑๐ นางระนอง เกตุดาว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๒.๑๑ นางสาวอัปสร วงษ์ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๑๒ นางสาวอานันตยา พลลักขวา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๑๓ นางสุพรรณนี ศรีสง่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์

๒. ดำเนินการจัดทำแผนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ได้แก่ แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) แผนประคองกิจการ (Business continuity Plan: BCP)

๓. สนับสนุนด้านวิชาการ เทคนิค แนวทางการดำเนินงาน ให้กับผู้ปฏิบัติงานในกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์

๓/ ๔. ประเมินผล...

๔. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์ มาตรการ ให้เหมาะสมตามสถานการณ์

๕. จัดสรุปทบทวนบทเรียนหลังการปฏิบัติการ (After Action Review) ในระยะฟื้นฟู หลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

๖. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

๗. นำแผนประคองกิจการมาประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับสถานการณ์

๘. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)

๓.๑ นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธานกรรมการ
๓.๒ นายปิยวัตร ตุงคโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองประธานกรรมการ
๓.๓ นางสาวสุนันทา เสิ่งมังสา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๓.๔ นายสุเทพ ทีปสว่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.๕ นายสมพร สาบุตร	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๓.๖ ชายทมงศักดิ์ พลทัย	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๓.๗ นายอภิเดช ชมภูนิตย์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๓.๘ นางสาวสุดาพร วงศ์ลิ้วน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓.๙ นางสุณี เตชจินดาวงศ์	พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ
๓.๑๐ นางสาวสถิตาภรณ์ สุระถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๓.๑๑ นางประภัสสร งานรุ่งเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๓.๑๒ นายอำนาจ เกตะวันดี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๓.๑๓ นางเนตรณพิศ มณีโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓.๑๔ นางสาวปิลาวรรณ คมขำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๓.๑๕ นายศุรเชษฐ์ ดวงตาผา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการและเลขานุการ
๓.๑๖ นางสุปราณี สูงแข็ง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๑๗ นางเจนจิรัสตรา วงศ์ประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๑๘ นายอัครวัฒน์ ตะภูเขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๑๙ นายพรหมินทร์ เต้าโคตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งเหตุการณ์ผิดปกติที่อาจส่งผลต่อสุขภาพของประชาชนจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ

๒. รวบรวมจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉินทั้งหมด เช่น ฐานข้อมูลผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาด หรือผู้สัมผัสใกล้ชิด ให้รวดเร็วและทันต่อเหตุการณ์

๓. ติดตาม เฝ้าระวัง วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินสถานการณ์ ประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ที่ประกาศเป็นภาวะฉุกเฉิน (PHEIC) อย่างใกล้ชิด

๔. ประสานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่เกิดเหตุเพื่อตรวจสอบข่าวการระบาดหรือเหตุการณ์ผิดปกติ ว่าเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจริงหรือไม่ หรือเป็นเพียงข่าวลือ พร้อมทั้งเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ มาตรการต่างๆ ที่ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ได้ดำเนินการไปแล้ว แนะนำมาตรการให้ทีมปฏิบัติการในพื้นที่ควรจะทำเพิ่มเติม รวมถึงให้การสนับสนุนด้านวิชาการหรือส่งทีมร่วมสอบสวนและประสานการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เกิดเหตุ กรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนหรือทีมสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ร้องขอ

๕. ประสานเชื่อมโยงกับทีมปฏิบัติการภาคสนามเพื่อให้ศูนย์ EOC มีข้อมูลที่รวดเร็วทันเหตุการณ์

๖. จัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรค/ภัยสุขภาพที่สำคัญระดับสูงหรืออาจจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในวงกว้าง เสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ

๗. รายงานเหตุการณ์เร่งด่วนที่สำคัญให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ

๘. สรุปเหตุการณ์การระบาดของโรค/ภัยสุขภาพ หรือเหตุการณ์ผิดปกติต่างๆ เสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบทุกวัน

๙. จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์เป็นระยะตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด

๑๐. เสนอข้อพิจารณาเพื่อให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ตัดสินใจยกระดับ ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

๑๑. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication)

๔.๑ นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธานกรรมการ
๔.๒ นายอุเทน หาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	รองประธานกรรมการ
๔.๓ นางสุรีภรณ์ สีสิงห์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๔.๔ นางพิมพ์รำไพ บุญยัสภา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๔.๕ นางปิยานุช นวสจันทร์	เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๔.๖ นางดวงพร ถิ่นถา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔.๗ นางสาวกรรณิการ์ ฮวดหลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔.๘ นางสาวสถิดาภรณ์ สุระถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔.๙ นางเพชรชลี แตงสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔.๑๐ นางเนตรณพิศ มณีโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔.๑๑ นางสุณี เตชจินดาวงศ์	พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ
๔.๑๒ นางสาวสถิดาภรณ์ สุระถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔.๑๓ นางสาวเพชรลดา เข็มพล	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๔.๑๔ นายวัชระ น้อยวิบล	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๔.๑๕ นายพรหมินทร์ เต้าโคตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔.๑๖ นางสาวอุทุมพร อภัยโส	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการและเลขานุการ
๔.๑๗ นางรัชนีกร อรรถวิภาค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔.๑๘ นางณนันญา แพ็กซ์ทอน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๕/ โดยมีอำนาจ...

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ

๒. จัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว

๓. จัดทำข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องแม่นยำ และครบถ้วน เหมาะกับสถานการณ์และเหตุการณ์ เพื่อให้ความรู้กับประชาชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ด้วยรูปแบบและช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม

๔. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง ผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์และสนับสนุนสื่อ

๕. ประสานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อจัดการข้อมูล จำเป็นเพื่อเผยแพร่ และสื่อสารความเสี่ยง

๖. วิเคราะห์ข่าวและการรับรู้ของสาธารณะ เพื่อการจัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยงที่เหมาะสม

๗. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขเพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง

๘. ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

๙. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

๑๐. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

๕.๑ นายอุเทน หาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมและพัฒนา)	ประธานกรรมการ
๕.๒ นายริเชียร รุ่งธิติธรรม	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี	รองประธานกรรมการ
๕.๓ นายเรวัฒน์ ศิรินิกร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	รองประธานกรรมการ
๕.๔ นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	รองประธานกรรมการ
๕.๔ นางเนตรณพิศ มณีโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.๕ นางนิพาภรณ์ กองทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๕.๖ นางสุพรรณนี ศรีสง่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๕.๗ นางรินรดา พิพิธดำรง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๕.๘ นางระนอง เกตุดาว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๕.๙ นางสาวสถิดาภรณ์ สุระถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕.๑๐ นางสาวอัปสร วงษ์สีรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕.๑๑ นายพรหมินทร์ เค้าโคตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำทำเนียบเครือข่ายเพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

๒. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

๓. ประสานจัดหาสถานที่เพื่อปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ให้เพียงพอ

๔. ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์

๕. สรุปรายงานการประชุม ข้อสั่งการ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและสื่อสารข้อสั่งการ ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว

๖. วางแผนและผลักดันให้ข้อสั่งการผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๖/ ๗. ให้การสนับสนุน...

๗. ให้การสนับสนุนงานบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้านให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์

๘. รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

๙. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

๑๐. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๖. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Operation)

๖.๑ นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธานกรรมการ
๖.๒ นายธงภักดิ์ มีเพียร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองประธานกรรมการ
๖.๓ นายประพนธ์ เครือเจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองประธานกรรมการ
๖.๔ นายปิยวัตร ตุงคโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	รองประธานกรรมการ
๖.๕ นายเกรียงศักดิ์ พิมพ์ดา	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี	รองประธานกรรมการ
๖.๖ นายวิสิษฐ์ วิจิตรโกสุม	ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการคลัง โรงพยาบาลอุดรธานี	รองประธานกรรมการ
๖.๗ นายอู่เทพ หาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมและพัฒนา)	กรรมการ
๖.๘ นายมะโนตร์ นาคะวัจนะ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	กรรมการ
๖.๙ นายเรวัฒน์ ศิรินิกร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๖.๑๐ นางสาวปราณี พระโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๖.๑๑ นายมารุต นามบุตร	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	กรรมการ
๖.๑๒ นางสาวอิตติยา เตชะไพโรจน์	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๖.๑๓ นางอาภาพรรณ แรนทร์พิทักษ์	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๖.๑๔ นายสังวรณ์ เสนวรคำศรี	สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี	กรรมการ
๖.๑๕ นายนิพันธ์ ทองป้อ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๖.๑๖ นายวิโรจน์ วงษ์สุริยะเดช	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๖.๑๗ นางสาวสุพัตรา เบญจธัญญลักษ์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๖.๑๘ นางสาวเยาวลักษณ์ จุตระกูล	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๖.๑๙ นางจิราย ผาฝ่อง	หัวหน้าห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลกุมภวาปี	กรรมการ
๖.๒๐ นางสุรีพร อินทนพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	

๗/ ๖.๒๑ นางสาวสุดาพร...

		กรรมการ
๖.๒๑ นางสาวสุดาพร วงค์จำนง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.๒๒ นางสาววิไลวรรณ คมขำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๖.๒๓ นายเกียรติศักดิ์ อุ่นศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๖.๒๔ นางดวงพร ดิ่นตา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.๒๕ นางสุพรรณนี ศรีสง่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๖.๒๖ นางขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๖.๒๗ นางกัลยา จันทร์เขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๖.๒๘ นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการและเลขานุการ
๖.๒๙ นางเจนจิรัสตรา วงศ์ประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖.๓๐ นางสุปราณี สูงแข็ง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖.๓๑ นางนิพาดรณ์ ก่องทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖.๓๒ นายพรหมินทร์ เล้าโตตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖.๓๓ นายอัครวัฒน์ ตะญูเขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

๒. อำนวยการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามประเมินแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติการของทีม รวมทั้งติดตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

๓. ประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติ การทางการแพทย์ ในการเข้าการช่วยเหลือต่อสถานการณ์ ประสานงาน และจัดระบบการปฏิบัติภาคสนามในการปฏิบัติการจัดการภาวะฉุกเฉิน

๔. วางแผนและปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่

๕. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บังคับการเหตุการณ์

๔. ควบคุม ติดตาม กำกับ ประสานงาน สนับสนุนและปฏิบัติการ ระบบดูแลรักษาทั้งก่อนถึงโรงพยาบาล ในโรงพยาบาล ระบบการส่งต่อ ในศูนย์พักพิงและการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม โดยแบ่งภารกิจ ดังนี้

๑) ทีมประเมินความต้องการด้านสุขภาพหลังภัยพิบัติ (Rapid Health Need Assessment Team)

๒) ทีมช่วยเหลือด้านการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (Disaster Medical Assistance Team: DMAT)

๓) ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (Medical Emergency Response Team: MERT)

๔) ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์เคลื่อนที่เร็ว (Mini-Medical Emergency Response Team)

๕) ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental health Crisis Assessment and Treatment Team: MCATT)

๖) ทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance Rapid Response Team: SRRT)

๗) หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (Communicable Disease Control Unit : CDCU)

๘) ทีมปฏิบัติการทางสิ่งแวดล้อม (Special Environmental Response Team : SERT)

๙) ทีมห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (LAB)

๑๐) ทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental health Crisis Assessment and Treatment team MCATT)

๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๘/ ๗. กลุ่มภารกิจ...

๗. กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

๗.๑ นายณรงค์ ธาดาเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี	ประธานกรรมการ
๗.๒ นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี	รองประธานกรรมการ
๗.๓ นายอุเทน หาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)	รองประธานกรรมการ
๗.๔ นางสาวเกษร บุญรักษ์โยธิน	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี	กรรมการ
๗.๕ นายสันติ ศรีนิล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๗.๖ นายเรวัฒน์ สิรินิกร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๗.๗ นางสาวปราณี พระโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๗.๘ นางระนอง เกตุดาว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการ
๗.๙ นางสุปราณี สูงแข็ง	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	กรรมการ
๗.๑๐ นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
๗.๑๑ นายมารุต นามบุตร	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	กรรมการ
๗.๑๒ นายมนตรี ดวงจันทร์ทอง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๗.๑๓ นางสาวเยาวลักษณ์ จูตระกูล	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๗.๑๔ นางสาวอนุสรณ์ สนิทชน	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๗.๑๕ นางสาวรื่นฤดี แสนมนตรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส	กรรมการ
๗.๑๖ นายชาญณรงค์ พงษ์ไทย	หัวหน้างานยานพาหนะ	กรรมการ
๗.๑๗ นายสุรศักดิ์ วลัญชพฤกษ์	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ
๗.๑๘ นางวิริยา เมษสุวรรณ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
๗.๑๙ นางเทพี รอดขันเมือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๗.๒๐ นายสนธยา แก้วคำแสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๗.๒๑ นางเจนจิรัสตรา วงษ์ประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗.๒๒ นางสุพรรณนี ศรีสง่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๗.๒๓ นายมะโนตร์ นาคะวัจนะ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	กรรมการและเลขานุการ
๗.๒๔ นายดำรงเกียรติ์ ตั้งเจริญ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๗.๒๕ นายชวภณ วารีบุญมา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำแผน สรรหา สถานที่ สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์และระบบการสื่อสาร เสบียงและอุปกรณ์ยังชีพ และยานพาหนะ ตามแผนที่กำหนด

๒. จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์และระบบการสื่อสาร เสบียงและอุปกรณ์ยังชีพยานพาหนะ วัสดุ อุปกรณ์ต่างๆ สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก ตามแผนที่กำหนด

๓. จัดทำแผน สรรหา จัดตั้งสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับทีมปฏิบัติการ และศูนย์พักพิงสำหรับผู้ประสบภัย

๔. ดูแลรักษาทีมปฏิบัติการที่ได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย

๗/ ๘. กลุ่มภารกิจ...

๘. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ

๘.๑ นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธานกรรมการ
๘.๒ นางระนอง เกตุดาว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
๘.๓ นางวงเดือน เหล่าอรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	รองประธานกรรมการ
๘.๔ นายสันติ ศรีนิล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๘.๕ นายเรวัฒน์ ศิรินิกร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๘.๖ นางสาวกรรณิกา สตารัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	กรรมการ
๘.๗ นางสาวทองปอ ดอนเสือ	จพ.ธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๘.๘ นางอาทิตยา ผดุงกิจ	นักวิชาการการเงินและบัญชี	กรรมการและเลขานุการ
๘.๙ นางสาวรื่นฤดี แสนมนตรี	หัวหน้างานการเงิน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๘.๑๐ นางสาวอัปสร วงษ์ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๘.๑๑ นางสาวริขนันท์ พานคำ	นักวิชาการการเงินและบัญชี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๘.๑๒ นางสาวศุมัญญา บุตตะหึงษ์	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญงาน	

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. วางแผนงบประมาณของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ในภาวะฉุกเฉิน
๒. จัดทำธุรการ การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
๓. ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
๔. สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
๕. บันทึกเวลาปฏิบัติงานและเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามวันเวลา
๖. สรุปรายงานทางการเงินและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า
๗. ศึกษา หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขค่าตอบแทนและค่าชดเชยให้แก่เจ้าหน้าที่ ซึ่งปฏิบัติงานจากการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค และพิจารณาให้มีการดำเนินการเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด
๘. ศึกษาระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายค่าทดแทนเพื่อชดเชยความเสียหายอันเกิดจากการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ และพิจารณาให้มีการดำเนินการเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด
๙. ดำเนินการเรียกร้อง ดูแลชดเชยค่าเสียหาย สำหรับอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ เช่น ประกันชีวิต
๑๐. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๙. กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry: POE)

๙.๑ นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธานกรรมการ
๙.๒ นายอุเทน หาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมและพัฒนา)	รองประธานกรรมการ
๙.๓ นายมะโนตร์ ฟาคะวัจนะ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	รองประธานกรรมการ
๙.๔ นางสาวสุพรรณี ศรีสง่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๙.๕ นายอดุลย์ ลาภะแนม	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๙.๖ นายชวภณ วารีบุญมา	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๙.๗ นายเสกสรร ขันศรีมนต์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๙.๘ นายกิตติพศ ใครนุตร	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ

๙.๙ นายปิยวัตร ตุงคโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	กรรมการและเลขานุการ
๙.๑๐ นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๙.๑๑ นายอัครวัฒน์ ตะภูเขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๙.๑๒ นายพรหมินทร์ เค้าโคตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดตั้งระบบตรวจคัดกรองยานพาหนะ และผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาด ผู้เดินทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามบทบาทเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่าน และกฎอนามัยระหว่างประเทศ

๒. จัดระบบการแยกกัก กักกัน ผู้ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค ตามบทบาทเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และกฎอนามัยระหว่างประเทศ พร้อมทั้งระบบส่งต่อกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

๓. สาธิตฝึกปฏิบัติการดำเนินงานตามมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศแก่เจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน

๔. ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐาน IHR๒๐๐๕ Point of Entry (ภาวะฉุกเฉิน) ตามมาตรฐานคู่มือพัฒนาสมรรถนะหลักช่องทางออกระหว่างประเทศ IHR๒๐๐๕

๕. จัดทำฐานข้อมูลการดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูลความเสี่ยง และรายงานผลการคัดกรองประจำวันให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ทุกวัน

๖. ประสานหน่วยงานในช่องทางในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ให้มีประสิทธิภาพ

๗. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๑๐. กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัย (Safety)

๑๐.๑ นายปิยวัตร ตุงคโสภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ รักษาในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธานกรรมการ
๑๐.๒ นายอุเทน หาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมและพัฒนา)	รองประธานกรรมการ
๑๐.๓ นางสาวปราณี พระโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	รองประธานกรรมการ
๑๐.๔ นางสาวศิริพร ศรีเทวิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.๕ นางสาวสมพร แวงแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.๖ นายอัครวัฒน์ ตะภูเขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.๗ นางประภัสสร งานรุ่งเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.๘ นายมารุต นามบุตร	หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	กรรมการและเลขานุการ
๑๐.๙ นายเกียรติศักดิ์ อุ่นศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐.๑๐ นายมรกต พิมพาเสีย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐.๑๑ นางสุรีพร อินทนพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. วิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของบุคลากรในแต่ละกลุ่มภารกิจ

๒. วางแผนการจัดการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานของบุคลากรในแต่ละกลุ่มภารกิจ

๑๑/ ๓. จัดทำแผน...

๓. จัดทำแผนด้านความปลอดภัยในการปฏิบัติงานของบุคลากรในแต่ละกลุ่มภารกิจ

๔. ประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรการ/ แผนด้านความปลอดภัยเพื่อปรับปรุงแนวทาง

๕. ประเมินความเสี่ยงหาย อันตรายที่จะเกิดกับบุคลากรและผู้เกี่ยวข้อง และทรัพยากรทั้งหมด พร้อมทั้งจัดระบบเคลื่อนย้าย จัดเก็บอย่างถูกวิธี

๖. กำหนดพื้นที่ปลอดภัยสำหรับคนและทรัพยากร กำหนดพื้นที่อันตราย พื้นที่จัดเก็บและพื้นที่ทำลายหรือชำระสิ่งปนเปื้อน

๗. ให้คำปรึกษาทางความปลอดภัยในการปฏิบัติงานให้กับบุคลากร

๑๑. กลุ่มภารกิจกฎหมาย

๑๑.๑ นายสันติ ศรีนิล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
๑๑.๒ นายดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ	รักษาการในตำแหน่งรองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี	รองประธานกรรมการ
๑๑.๓ นายไชยรัตน์ รังษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๑.๔ นายชาญเดช ไตรดำรง	นิติกร	กรรมการ
๑๑.๕ นางสาวกรรณิการ์ สตารัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๑.๖ นายศานติวัฒน์ ศรีสุวอ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑.๗ นายสนั่น พาจันที	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒. จัดทำคำสั่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเพื่อการป้องกันควบคุมโรค อาศัยอำนาจตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๓. เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย

๔. สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง

๕. ประเมินผลของกฎหมายที่บังคับใช้

๖. จัดทำคำร้องเพื่อแจ้งความเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย

๗. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๑๒. กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)

๑๒.๑ นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน	ประธานกรรมการ
๑๒.๒ นายธงภักดิ์ มีเพียร	ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดจับ	รองประธานกรรมการ
๑๒.๓ นายประพนธ์ เครือเจริญ	ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ	รองประธานกรรมการ
๑๒.๔ นายปิยวัฒร ทุงคโสภา	รักษาการนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	

๑๒/ ๑๒.๕ นายเกรียงศักดิ์...

๑๒.๕ นายเกรียงศักดิ์ พิมดา	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี	รองประธานกรรมการ
๑๒.๖ นางสาวสุมันทา เสิ่งมังสา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลคุมภวาปี	กรรมการ
๑๒.๗ นายนิพันธ์ ทองน่อ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๒.๘ นายอัครวัต รัตนวงศ์ไพบูลย์	นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๒.๙ นายนิติพล สีมะสิงห์	นายแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๒.๑๐ นายอนุตร ฐิติญาณพงศ์	นายแพทย์ชำนาญการโรงพยาบาลอุดรธานี	กรรมการ
๑๒.๑๑ นายบรรพต อนุศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.๑๒ นางขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.๑๓ นางกัลยา จันทร์เขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.๑๔ นางสาวปราณี พระโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๒.๑๕ นางสาวเสาวคนธ์ ตั้งคณาทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒.๑๖ นางเนาวนิตย์ พลพินิจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒.๑๗ นางปาริชาติ ตันสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒.๑๘ นางสุรีพร อินทนพ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำมาตรฐานแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยตลอดจนแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อ

๒. ประสานกับห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขเพื่อจัดทำแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม

๓. ประสานและ/หรือจัดเตรียมสถานที่สำหรับการ คัดกรอง แยกกัก รักษาผู้ป่วย

๔. จัดกลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic case) และฝึกซ้อมทีมเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อได้อย่างเหมาะสม

๕. จัดทีมผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้คำปรึกษาด้านการแพทย์และการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่สถานพยาบาลที่รับดูแลรักษาผู้ป่วย

๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๑๓. กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน (Human Resource)

๑๐.๑ นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	ประธานกรรมการ
๑๐.๒ นายอุเทน หาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมและพัฒนา)	รองประธานกรรมการ
๑๐.๓ นางสุปราณี สูงแข็ง	หัวหน้ากลุ่มควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	กรรมการ
๑๐.๔ นายเรวัฒน์ ศิรินิกร	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๑๐.๕ นางสาวปราณี พระโรจน์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	กรรมการ
๑๐.๖ นางระนอง เกตุดาว	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	กรรมการ
๑๐.๗ นางสุรีภรณ์ สีสิงห์	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑๐.๘ นางวงเดือน เหล่าอรุณ	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ	กรรมการ

๑๗/ ๑.๙ นางสาวกรรณิกา...

๑๐.๙ นางสาวกรรณิกา สตารัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ	กรรมการ
๑๐.๑๐ นายสมชาย ชินวานิชย์เจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๑๐.๑๑ นายมะโนทร์ นาคะวัลนะ	หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	กรรมการ
๑๐.๑๒ นายมารุต นามบุตร	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	กรรมการ
๑๐.๑๓ นางสาวอุทุมพร อภัยโส	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๑๐.๑๔ นางณนันญา แพ็กซ์ทอน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.๑๕ นายสุรเชษฐ์ ดวงตาผา	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการและเลขานุการ
๑๐.๑๖ นางขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐.๑๗ นางเจนจิรัสตรา จงษ์ประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐.๑๘ นางสุพรรณนี ศรีสง่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุสมรรถนะให้เป็นปัจจุบัน

๒. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามความเหมาะสม พร้อมทั้งเตรียมความพร้อมแผนในการจัดการกำลังคน การส่งกำลังสนับสนุน

๓. จัดทำผังการติดต่อสื่อสารหรือช่องทางการสื่อสาร เพื่อระดมสรรพกำลังในการปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินภายในเวลาที่กำหนด

๔. ติดตามสถานการณ์ปฏิบัติงาน และประเมินความเหมาะสมในการปฏิบัติงานของบุคลากรในศูนย์ปฏิบัติการเพื่อวางแผนการเสริมกำลัง หรือปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

๕. พิจารณาสวัสดิการ และสิ่งพึงได้ของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี

1.วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติ ให้บุคลากรของคณะทำงานสื่อสารความเสี่ยง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขและสามารถบริหารจัดการเตรียมพร้อมทั้งระบบอย่างมีเอกภาพ มีประสิทธิภาพทันท่วงทีในทุกสาถานการณ์ที่เกิดขึ้น

2.ขอบเขต

เป็นแนวปฏิบัติในการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน โรคและภัยสุขภาพในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ระยะก่อนเกิดเหตุ ดำเนินการเตรียมความพร้อมตั้งแต่ผู้รับผิดชอบ วิธีการบริหารจัดการระบบเครื่องมือและช่องทางการสื่อสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

3.นิยาม/คำจำกัดความ

3.1การเตรียมความพร้อม (Preparedness) หมายถึง มาตรการและกิจกรรมที่ดำเนินการล่วงหน้าก่อนเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน ด้านโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเตรียมพร้อมจัดการในสถานการณ์ฉุกเฉินเพื่อให้สามารถรับมือกับผลกระทบที่เกิดขึ้นได้อย่างทันกาล

4.เอกสารที่เกี่ยวข้อง

4.1แผนปฏิบัติงานประจำปี

4.2สรุปวิเคราะห์ข่าวประจำวัน

4.3สรุปวิเคราะห์ข่าวประจำสัปดาห์

4.4คู่มือการปฏิบัติงานสื่อสารในภาวะฉุกเฉินทางสาธารรสุข

4.5คู่มือการปฏิบัติงานสื่อสารประชาสัมพันธ์

4.6คู่มือการปฏิบัติงานด้านการจัดการข้อมูลข่าวสารที่มีความเสี่ยงสูงของกรมควบคุมโรค

กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Operation: SOPs) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	รหัส SOP-ชื่อย่อกลุ่มงาน-รหัส
	เรื่อง การสื่อสารประชาสัมพันธ์ช่วงเตรียมการ	หน้า / (ทั้งหมด) แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้

5.ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	จุดเริ่มต้น	-
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้อง	วางแผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์	
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้อง	เฝ้าระวังรวบรวมข้อมูลข่าวสารและวิเคราะห์ข้อมูล ← 2	
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้อง	พิจารณาว่าเป็นสาถานการณ์ฉุกเฉินหรือไม่ → ดำเนินการตาม SOP-EOC	
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้อง	สรุปและนำเสนอประเด็นในแต่ละสถานการณ์ที่เกิดขึ้นกับผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้อง	จัดทำ Fact sheet และ Talking Point	
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้อง	จัดทำ Key Message	
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้อง	กำหนด/จัดทำเนื้อ/รูปแลลช่องทางสื่อสารละตอบโต้	
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้อง	ดำเนินการเผยพร่ประชาสัมพันธ์	
	1	

กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Operation: SOPs) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	รหัส SOP-ชื่อย่อกลุ่มงาน-รหัส
	เรื่อง การสื่อสารประชาสัมพันธ์ช่วงเตรียมการ	หน้า / (ทั้งหมด) แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้อง	1 ประเมินการรับรู้ข่าวสาร	รายงานข่าวประจำสัปดาห์ การรับรู้ข้อมูลข่าวสารทางไลด์/เฟสบุคและช่องทางอื่นๆในสาธารณะ/ทีวี การประเมินการรับรู้
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้องและงานแผนไอที สสจ	จัดทำคลังข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้อง	-Website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี -ฐานข้อมูลสื่อสาร -ฐานข้อมูลเครือข่าย -ฐานข้อมูลเฉพาะที่จัดทำขึ้น -ระบบกลุ่มไลด์โดยระบบไอที
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้องและงานแผนไอที สสจ	เฝ้าระวังการเผยแพร่สื่อสาร	
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้องและงานแผนไอที สสจ	พิจารณาว่าณาผลการดำเนินงานและความจำเป็นในการปรับแผนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ ดำเนินการทบทวนและปรับแผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์ 2	-แผนการปฏิบัติงานประจำปี
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้องและงานแผนไอที สสจ	รายงานผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ	รายงานผลการดำเนินงาน
คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มSATที่เกี่ยวข้องและงานแผนไอที สสจ	จุดสิ้นสุด	

6.รายละเอียดการปฏิบัติงาน

6.1 คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SAT วางแผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์โดยใช้แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการประจำปี

6.2 คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SATและผู้เกี่ยวข้อง เฝ้าระวังรวบรวม ข่าวสารและวิเคราะห์ข้อมูล โดยบันทึกผลการสรุปวิเคราะห์ข้อมูลลงในข่าว/ชี้แจงประชาสัมพันธ์ในขณะประชุมหรือในWebประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

6.3คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SATและผู้เกี่ยวข้องพิจารณาสถานการณ์ฉุกเฉินหรือไม่โดยใช้เกณฑ์วิเคราะห์ข่าว กรณีใช่ ให้ดำเนินการตามมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การสื่อสารประชาสัมพันธ์ในช่วงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

กรณีไม่ใช่ ให้สรุปและนำเสนอประเด็นในแต่ละสถานการณ์ที่เกิดขึ้นให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

6.4คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SATและผู้เกี่ยวข้อง จัดทำKey Message ในการสื่อสาร

6.5คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SATและผู้เกี่ยวข้อง กำหนดและจัดเตรียม เนื้อหา รูปแบบและช่องทางการสื่อสารและตอบโต้เช่น social media ทีวี วิทยุ เฟสบุค กลุ่มไลด์ วิทยุ

6.6คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SATและผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ตามช่องทางต่างๆ ที่กำหนด ในระหว่างการดำเนินการต้องมีการเฝ้าระวัง รวบรวมข่าวสารและวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร

6.7คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SATและผู้เกี่ยวข้อง มีการประเมินการรับรู้ข่าวสารโดยพิจารณาจากการรายงานประจำวันแบบประเมินการรับรู้ผลการดำเนินงาน

6.8คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SAT/ไอทีและผู้เกี่ยวข้องจัดทำคลังข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องใน Website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โดยฐานข้อมูลประกอบด้วยฐานข้อมูลสื่อ ฐานข้อมูลเครือข่าย ฐานข้อมูลบุคลากร ฐานข้อมูลสื่อสารทางวิชาการ

6.9คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SAT/ไอทีและผู้เกี่ยวข้องจัด เฝ้าระวังการเผยแพร่ สื่อสาร ที่ถูกต้องให้เป็นไปตามแผนและมีการปรับแผนตามความถูกต้องและเหมาะสม

<u>กรณีไม่จำเป็น</u> คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SAT/ไอทีและผู้เกี่ยวข้องจัด จัดทำรายงานผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหาร

<u>กรณีจำเป็น</u> คณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยงและทีม SAT/นักวิชาการที่เกี่ยวข้องผู้เกี่ยวข้องดำเนินการทบทวนและปรับแผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์และดำเนินการตามข้อ 6.2

ผู้จัดทำ	**ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน**	**ผู้อนุมัติ**
..... ( ) ตำแหน่ง ...../...../.....	..... (นายุเทน หาแก้ว) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมและพัฒนา) ...../...../.....	..... (นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ...../...../.....

1.วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีมีแนวทางดำเนินงาน ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเหตุและภัยสุขภาพทางสาธารณสุข เป็นไปในแนวเดียวกันมีประสิทธิภาพและทันท่วงที ในทุกสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

2.ขอบเขต

คู่มือขั้นตอนดำเนินงานฉบับนี้ครอบคลุมการเตรียมการเฝ้าระวังป้องกันควยคุมเหตุและภัยสุขภาพ ระยะก่อนเกิดเหตุการณ์

3.นิยาม/คำจำกัดความ

3.1 การเตรียมความพร้อม(Preparedness)หมายถึง มาตรการและกิจกรรมที่ดำเนินการล่วงหน้าก่อนเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเตรียมพร้อมการจัดการในสถานการณ์ฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถรับมือกับผลกระทบที่เกิดขึ้นได้อย่างทันการณ์และมีประสิทธิภาพ

3.2สาธารณภัย หมายความว่า อัคคีภัย วาตภัย อุทกภัย ภัยแล้ง โรคระบาทในมนุษย์ โรคระบาดสัตว์ โรคระบาดสัตว์น้ำ การระบาดของศัตรูพืช ตลอดจนภัยอื่นๆ อันมีผลกระทบต่อสาธารณชนไม่ว่าจะเกิดจากธรรมชาติหรือมีผู้ทำให้เกิดขึ้น อุบัติเหตุ หรือเหตุอื่นๆ หรือเหตุอื่นใดที่ทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิต ร่างกายของประชาชน หรือความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชนหรือของรัฐและให้ความรวมถึงภัยทางอากาศและการก่อวินาศกรรมด้วย

3.3 ภัยทางอากาศ หมายถึงว่า ภัยอันเกิดจากการโจมตีทางอากาศ

3.4การก่อวินาศกรรมหมายความว่า การกระทำใดๆ อันเป็นการมุ่งทำลายทรัพย์สินของประชาชนหรือของรัฐ หรืออันเป็นสาธารณูปโภค หรือการรบกวนขัดขวางหน่วงเหนี่ยวระบบการปฏิบัติงานใดๆ ตลอดจนการประทุษร้ายต่อบุคคลอันเป็นการก่อให้เกิดความปั่นป่วนทางการเมืองการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ โดยมุ่งหมายที่จะเกิดความเสียหายต่อความมั่นคงของรัฐ

4.เอกสารที่เกี่ยวข้อง

4.1แบบฟอร์มเอกสารติดตามข่าวกองการระบาดในสถานการณ์โลกมีการเกิดภัยสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ

4.2 รายงานการประชุม

4.3เกณฑ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency)

4.4 รายงานการวิเคราะห์ข้อมูลมีความถูกต้องตามหลักระบาดวิทยา

4.5 บันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังในการควบคุมโรค

4.6 ข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ

4.7คู่มือแนวทางเฝ้าระวังป้องกันควบคุมเหตุใดแต่ละเหตุสำหรับเจ้าหน้าที่

4.8 ฐานข้อมูลโรคฐานข้อมูลภายสุขภาพและโรคที่เกี่ยวข้อง

4.9 ฐานข้อมูลพฤติกรรมโรคไม่ติดต่อการบาดเจ็บ/ฐานข้อมูลวาตภัย/ฐานข้อมูลPM /ฐานข้อมูลอุบัติเหตุ

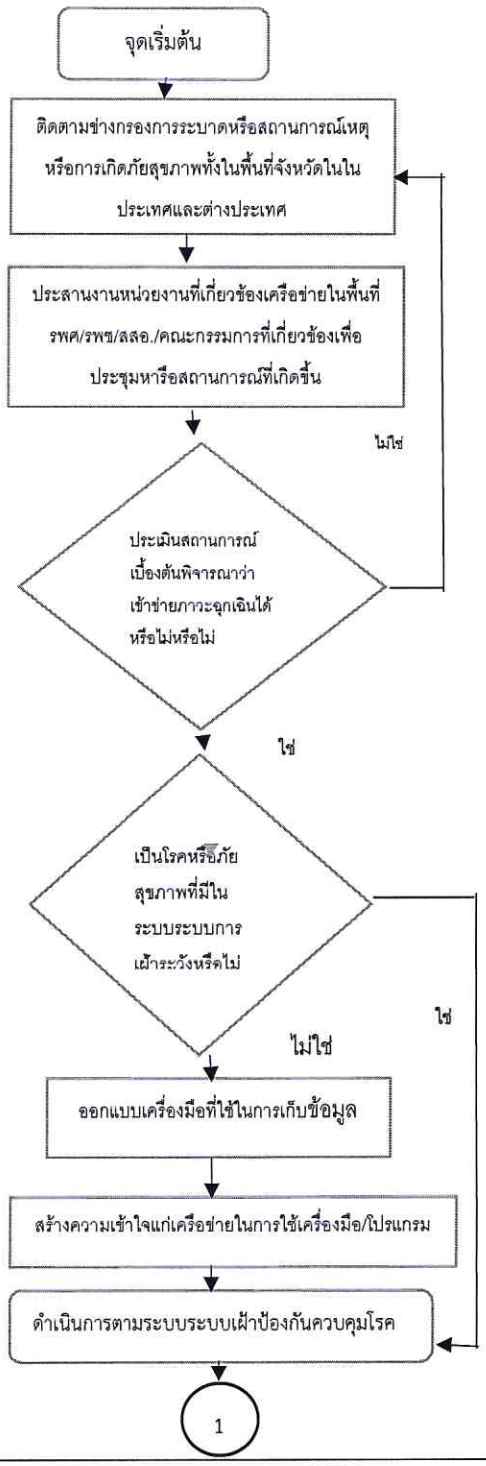
มาตรฐานคู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน

4.10คู่มือแนวทางการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

4.11รายงานการเฝ้าระวังควบคุมโรค

4.12ทะเบียนเครือข่าย

5.ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
SAT กลุ่มงานที่รับผิดชอบ/และคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่อง SAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะที่เกี่ยวข้องฉุกเฉิน/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัย กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่อง SAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัย กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่อง SAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัย กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่อง SAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัย กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่อง SAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัย กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่อง SAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัย กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่อง SAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัย กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่อง SAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัย		แบบฟอร์มรายงาน/เอกสารรายงานสถานการณ์การเกิดโรคและภัยทั้งในและต่างประเทศ รายงาน506 เตือนภัยจาก ปภ. กรมอุตุ รายงานปารประชุม รายงานอุบัติเหตุประจำวัน เกณฑ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (public Health Emergency) รายงานการวิเคราะห์ข้อมูลมีความถูกต้องตามหลักระบาดวิทยา แบบบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้อง ระบบรายงานฐานข้อมูลออนไลน์ของโรคและภัยที่ทำขึ้น ทำเนียบคำสั่งผู้เชี่ยวชาญและคำสั่งผู้รับผิดชอบในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของจังหวัดและของกระทรวง คู่มือแนวทางการเฝ้าระวังควบคุมโรค

6.รายละเอียดการปฏิบัติงาน

6.1 SAT ติดตามข่าวสาร พยากรณ์โรค ข่าวกรองการระบาดหรือสถานการร์โรคหรือการเกิดภัยทั้งในพื้นที่จังหวัด เขตในประเทศและต่างประเทศ รวบรวมสรุปสถานการณ์การเกิดสาธารณภัยตามสถิติที่ผ่านมา

6.2 กลุ่มงานที่รับผิดชอบและคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขประสานหน่วยงานในพื้นที่ กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประชุมหารือสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ทบทวนแนวทางการดำเนินงาน แนวทางการรายงาน จากนั้นจัดทำรายงานสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

6.3 กลุ่มงานที่รับผิดชอบและคณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขทีม SRRT ในพื้นที่ กลุ่มงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญ ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น จากนั้นพิจารณาว่าเข้าข่ายภาวะฉุกเฉินไหมโดยพิจารณาจากเกณฑ์ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข(Public Health Emergency)พิจารณาคำสั่งจากศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ของประเทศและรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลมีความถูกต้องตามหลักระบาดวิทยา กรณีที่ไม่เข้าข่ายภาวะฉุกเฉิน ให้ติดตามสถานการณ์ข่าวหรือสถานการณ์โรคหรือการเกิดภัยสุขภาพตามข้อ 6.1ต่อไป

กรณีไม่เข้าข่ายภาวะฉุกเฉินให้พิจารณาว่าเป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวังตามระบบอยู่แล้วให้ดำเนินการตามข้อ6.6และกรณีที่ไม่มีระบบเฝ้าระวังเช่น โรคอุบัติใหม่ ให้ดำเนินการตามข้อ 6.4

6.4กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่องSAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัยดำเนินการออกแบบเครื่องมือ ในการเก็บข้อมูลเช่นระบบรายงาน ระบบข้อมูลโปรแกรมระบบฐานข้อมูลต่างๆที่เกี่ยข้องเพื่อนำมาเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเหตุและภัย โดยพิจารณาร่วมกับข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ

6.5กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบกล่องSAT/คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้อง/ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคและภัยดำเนินการออกแบบเครื่องมือ ในการเก็บข้อมูลเช่นระบบรายงาน ระบบข้อมูลโปรแกรมระบบฐานข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเหตุและภัย โดยพิจารณาร่วมกับข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ และสร้างความเข้าใจในการใช้เครื่องมือที่ได้พัฒนาขึ้นมาและแจ้งแนวทางการดำเนินงานให้กับผู้รับผิดชอบและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

6.6 กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เกี่ยวข้อง

6.7กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด/ฐานข้อมูลภัยสุขภาพและโรคที่เกี่ยวข้องฐานข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่ออุบัติเหตุ วาตภัยอุทกภัย/กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมเฝ้าระวังเรื่องภัยจากสารเคมีในโรงงาน

6.8 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด/กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม กรณีมีแนวโน้มการเกิดโรคและภัยสุขภาพ/สาธารณภัยต่างๆให้ประสานกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประชุมพิจารณาสถานการณ์ที่เกิดขึ้น จากนั้นทำเป็นรายงานสรุปสถานการณ์

6.9คณะกรรมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินรวมทั้งกลุ่มงานที่รับผิดชอบข้อมูลโรคและภัย/ผู้เชี่ยวชาญโรคและภัยสุขภาพพิจารณาสถานการณ์ว่าเข้าข่ายภาวะฉุกเฉินหรือไม่

กรณีไม่เข้าข่ายภาวะฉุกเฉิน ให้ดำเนินการตามข้อ 6.10

กรณีเข้าข่ายภาวะฉุกเฉิน ให้ดำเนินการตามมาตรฐานคู่มือขั้นตอนการเปิด-ปิด EOC

6.10 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด/กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคเบื้องต้นและดำเนินการสอบสวนโรคตามคู่มือ/แนวทางการเฝ้าระวัง/แนวทางการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

6.11 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ/กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด/กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดทำรายงานสถานการณ์เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค ให้ผู้บริหารเพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำนโยบาย มาตรการหรือแนวทางต่อไป

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน	ผู้อนุมัติ
..... ( ) ตำแหน่ง ...../...../.....	..... (นายยุเทน หาแก้ว) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมและพัฒนา) ...../...../.....	..... (นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ...../...../.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Operation: SOPs) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	รหัส SOP-ชื่อย่อกลุ่มงาน-รหัส
	เรื่อง การบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander:IC)	หน้า / (ทั้งหมด) แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้

1.วัตถุประสงค์

เพื่อให้บัญชาการในการตอบโต้สาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขเป็นไปอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

2.ขอบเขต

2.1การบัญชาการในการตอบโต้สาธารณภัย การสั่งการในการตั้งศูนย์บัญชาการการติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่องและสั่งการตอบโต้สาธารณภัย

2.2การประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอกเกี่ยวกับขอสนับสนุนทรัพยากร และการติดต่อประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.3ตรวจสอบสถานการณ์ และประเมินความปลอดภัย

2.4สื่อสารประชาสัมพันธ์และแถลงข่าวสถานการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข

3.นิยาม/คำจำกัดความ

3.1 ผู้บัญชาการเหตุการณ์ Incident Commander:IC)คือ ผู้รับผิดชอบการบัญชาการเหตุการณ์ และปฏิบัติการตลอดระยะเวลาในตำแหน่ง และสิ้นสุดเมื่อมีการส่งมอบหน้าที่ความรับผิดชอบIC อาจเป็นหัวหน้าหน่วยงานเองหรือเป็นคนที่หัวหน้าหน่วยงานมอบหมายก็ได้ ในกรณีที่เหตุการณ์ไม่รุนแรงหรือกรณีที่หัวหน้าหน่วยงานไม่อยู่ในพื้นที่

3.2หัวหน้าหน่วยงาน คือ ผู้รับผิดชอบตามกฎหมายต่อเหตุการณ์นั้นๆเช่นผู้อำนวยการโรงพยาบาล, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด,ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขฯลฯ

3.3การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน(Public Health Emergency Response) หมายถึงการดำเนินการด้านต่างๆเพื่อหยุดภาวะฉุกเฉินหรือกู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุดด้วยมาตรการที่มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุดโดยเฉพาะอย่างยิ่งการป้องกันควบคุมยับยั้งไม่ให้โรคและภัยเกิดความเสียหายต่อชีวิตเศรษกิจและสังคมหรือแดน้อยที่สุด

3.4ศูนย์บัญชาการ(EOC) หมายถึง ห้องประชุมที่ใช้สำหรับระดมความคิดเห็นจากคณะทำงานชุดต่างๆเพื่อหาแนวทางในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัย ให้มีประสิทธิภาพสูงสุดและเป็นสถานการณ์ที่ใช้การระดมข้มูลและข่าวสารเพื่อเป็นฐานในการตัดสินใจที่ถูกต้องแม่นยำ

4.เอกสารที่เกี่ยวข้อง

4.1แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรมของผู้บังคับบัญชา
4.2แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรมของเจ้าหน้าที่ประสานงาน
4.3แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรมของเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์
4.4แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรมของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
4.5แบบรับแจ้งรายงานสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข
4.6การสรุปเหตุกาณณ์
4.7แบบบันทึกเป้าหมายการปฏิบัติงานสรุปเสนอส่วนบัญชาการ
4.8แบบบันทึกการรายงานตัวของส่วนต่างๆที่เข้าร่วมปฏิบัติการ
4.9แบบบันทึกการปฏิบัติงานสไหรับทุกส่วน
4.10แบบบันทึการใช้ทรัพยากรของแต่ละส่วน
4.11โครงสร้างบัญชาการ
4.12รายชื่อเบอโทรศัพท์ E-mail ตามหน้าที่โครงสร้าง ICS สสจ.
4.13สถานที่ตั้งศูนย์บัญชาการเหตุการณ์
4.14แผนการจัดการสาธารณภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุขตามระดับความรุนแรง
4.15ทำเนียบสื่อมวลชน
4.16รายชื่อผู้เชี่ยวชาญ ด้านต่างๆอาทิเช่นสารเคมี พิษวิทยา
แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรมของผู้ประสานงาน

5.ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
ทีม SAT ปกติ คณะทำงานSAT คณะทำงานยุทธศาสตร์ ทีมประสานงานและเลขานุการ ผู้บัญชาการเหตุการณ์	จุดเริ่มต้น ติดตามเฝ้าระวังแนวโน้มที่เกิดภาวะฉุกเฉิน ประชุมสถานการณ์และรายงานผู้บริหาร พิจารราข้อมูลที่ได้รับเพื่อประกาศภาวะ เข้าข่ายภาวะฉุกเฉิน ไม่เข้าข่ายภาวะฉุกเฉิน เปิดEOC ดำเนินการตามงานปกติ พิจารณาระดับความรุนแรง พิจารณาให้เปิด EOC ระดับเขตฯ	การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเหตุการณ์และภัยสุขภาพช่วงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เกณฑ์การเปิด EOC รายงานการประเมินสถานการณ์
ทีมประสานงานเลขานุการและทีม Logistric ทีมประสานงานเลขานุการ	ประชุมคณะทำงานชุดต่างๆตามคำสั่งตรวจสอบความพร้อมของทรัพยากร ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 1	ใบเซนชื่อผู้เข้าร่วมประชุม วาระการประชุม เอกสารการประชุม รายงานการประชุม คำสั่งคณะทำงานต่างๆ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Operation: SOPs) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	รหัส SOP-ชื่อย่อกลุ่มงาน-รหัส
	เรื่อง การบัญชาการเหตุการณ์(Incident Commander:IC)	หน้า / (ทั้งหมด) แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
คณะทำงานทุกชุด	1 ตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉินและทบทวนแผนIAP	-แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -การจัดทำแผนและของบประมาณช่วงตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -การเตรียมด้านเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์และสารเคมีช่วงตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมเหตุการณ์และภัยสุขภาพช่วงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมเหตุการณ์และภัยสุขภาพในศูนย์พักพิงระยะการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -สื่อสารประชาสัมพันธ์ในช่วงตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -เกณฑ์การประเมินสถานการณ์และความพร้อมในพื้นที่ -บันทึกส่งมอบงาน -บันทึกข้อความขอเสนอปิด EOC ถึงผู้บริหาร
คณะทำงานSAT	ติดตามประเมินสถานการณ์	
คณะทำงานSATและกลุ่มงานยุทธศาสตร์	รวบรวมข้อมูลเสนอผู้บังคับบัญชา	
ผู้บัญชาการเหตุการณ์/ทีม Sat/กลุ่มยุทธศาตร์	สถานการณ์ยังไม่เข้าสู่ภาวะปกติ พิจารณาสถานการณ์และให้ข้อเสนอแนะ	
ผู้บัญชาการเหตุการณ์/ทีม Sat/กลุ่มยุทธศาตร์	สถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ เสนอผู้บังคับบัญชาปิด EOC	
ผู้บัญชาการเหตุการณ์/ทีม Sat/กลุ่มยุทธศาตร์	ส่งมอบงานสั่งปิด EOC	
ผู้บัญชาการเหตุการณ์/ทีม Sat/กลุ่มยุทธศาตร์	จุดสิ้นสุด	

6.รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติ

6.1ทีมSAT ปกติติดตามเฝ้าระวังดูแนวโน้มที่จะเกิดภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขในกรณีที่เข้าข่ายภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขในกรณีที่เข้าข่ายภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขให้ประสานทีมยุทธศาสตร์และคณะกรรมการ เพื่อเข้าร่วมประชุมประเมินสถานการณ์

6.2ทีมSAT ทีมยุทธศาสตร์ และทีมประสานและเลขานุการ ดำเนินการจัดประชุมประเมินสถานกรณ์ และรายงานสถานการณ์ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีพิจารณาสั่งการ เปิด EOC โดยพิจารณาข้อมูลที่ได้รับเทียบเกณฑ์การเปิด EOC ได้แก่ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข(Public Health Emergency) หมายถึง เหตุการณ์ ที่เป็นโรคและภัยคุกคามสุขภาพซึ่งมีลักษณะเข้าเกณฑ์อย่างน้อย 2ใน4 ประการดังนี้

1.ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง(Seriousness of public health impact)

2.เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน(Unsual or unexpected nature of theevent)

3.มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น(Potential for the event to spread)

4.ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า(The risk that restriction to travel or trade)

6.3นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี พิจารณาข้อมูลที่ได้รับเพื่อประกาศภาวะฉุกเฉิน

กรณีเข้าข่ายภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้ดำเนินการเปิด EOC ระดับจังหวัดโดยพิจารณาความรุนแรงของเหตุการณ์และภัยคุกคามสุขภาพ หากเกินอำนาจหน้าที่ ให้เสนอเขตสุขภาพให้เปิด EOC ระดับเขต กรณีอยู่ภายใต้อำนาจหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีให้ดำเนินการตามข้อ6.4

กรณีไม่เข้าข่ายภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้ดำเนินการตามปกติ

6.4นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประกาศภาวะฉุกเฉินและแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์

6.5ทีมประสานงานและเลขานุการ เชิญคณะทำงานชุดต่างๆตามคำสั่งเข้าร่วมประชุมและทีม Logistic ตรวจสอบความพร้อมของทรัพยากร รวมทั้งเตรียมทีม วาระการประชุมคณะทำงานดำเนินการประชุมและจัดทำรายงานการประชุม

โดยข้อมูลที่ต้องจัดเตรียมเพื่อนำเสนอในที่ประชุม ควรประกอบด้วยข้อมูลดังนี้

ลำดับที่	ประเภทของข้อมูล	รายชื่อคณะทำงานที่ต้องจัดเตรียมข้อมูล
1	ข้อมูลสถานการณ์โรคและภัย	ทีม SAT
2	แนวโน้มการเกิดเหตุการณ์และภัยสุขภาพ	ทีม SAT
3	แผนเผชิญเหตุIAP	ทีมSAT/ผู้รับผิดชอบงาน
4	แผนดำเนินการเพื่อให้ระบบใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง	ทีมSAT/ผู้รับผิดชอบงาน
5	ทรัพยากรที่ต้องใช้ในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมเหตุและภัยสุขภาพเช่นงบประมาณเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ และสารเคมี วัสดุครุภัณฑ์ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และบุคลากร	คณะทำงานฝ่ายงบประมาณและการบริหารคณะทำงานฝ่ายส่งกำลังบำรุงคณะทำงานฝ่ายประชาสัมพันธ์
6	มาตรการป้องกันควบคุมเหตุและภัยสุขภาพ	ทีมSAT/ผู้รับผิดชอบงาน
7	ทะเบียนรายชื่อเครือข่ายบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนจังหวัด/อำเภอและภาคี เครือข่ายภาครัฐและเอกชน	ทีมประสานงานและเลขานุการ
8	ทะเบียนผู้เชี่ยวชาญ	ทีมSAT ทีมประสานงานและเลขานุการ
9	รายการวัสดุ อุปกรณ์ ระบบ เครื่องมือสื่อสารที่ใช้เตรียมการการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	คณะทำงานฝ่ายส่งกำลังบำรุง
10	สรุปและวิเคราะห์ข่าว	ทีมSAT/คณะทำงานฝ่ายประชาสัมพันธ์/สื่อสารความเสี่ยง
11	รูปแบบและวิธีการสื่อสาร	ทีมSAT/คณะทำงานฝ่ายประชาสัมพันธ์/lnjvlki8;k,glujp'

6.6 ทีมประสานงานและเลขานุการ ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกพิจารณาตัดสินใจในการประสานส่งเรื่องต่อแก่ผู้บัญชาการหรือคณะทำงานชุดต่างๆ

6.7คณะทำงานทุกชุด ตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉินและทบทวนแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโดยในช่วงตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ให้คณะทำงานชุดต่างๆ ดำเนินการตาม มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่องการจัดทำแผนและของบประมาณช่วงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน มาตรฐานช่วงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมเหตุและภัยสุขภาพในศูนย์พักพิงระยะตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การสื่อสารประชาสัมพันธ์ในช่วงตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

6.8ทีม SAT ติดตามประเมินสถานการณ์ โดยรวบรวมข้อมูลสถานการณ์เหตุและภัยสุขภาพและความพร้อมเพียงของพื้นที่ จากระดับอำเภอ และใช้เกณฑ์การประเมินความสถานการณ์และความพร้อมในพื้นที่

6.9ทีม SAT/ยุทธศาสตร์ รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงาน จากคณะทำงานชุดต่างๆและรายงานผลให้ผู้บังคับบัญชาการณ์เหตุการณ์

6.10 SAT พิจารณาสถานการณ์เสนอผู้บังคับบัญชาการณ์เหตุการณ์ ปิด EOC ในกรณีสถานการณ์ไม่เข้าสู่ภาวะปกติ ให้คณะทำงานชุดต่างๆตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉินต่อไป กรณีสถานการณ์ภาวะปกติ ให้เสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ปิด EOC

6.11 คณะกรรมการอำนวยการ เสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ปิด EOC

6.12 ผู้บัญชาการเหตุการณ์ดำเนินการส่งมอบงานที่ต้องดำเนินการต่อให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องและสั่งปิด EOC

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน	ผู้อนุมัติ
..... ( ) ตำแหน่ง ...../...../.....	..... (นายยุเทน หาแก้ว) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมและพัฒนา) ...../...../.....	..... (นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ...../...../.....

1.วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการกำหนดขั้นตอน วิธีการ และผู้รับผิดชอบในการของบประมาณในช่วงเตรียมการตอบโต้ภสวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ

2.ขอบเขต

มาตรฐานขั้นตอนดำเนินงานฉบับนี้ครอบคลุมถึงการจัดทำแผน งบประมาณ การขออนุมัติการจัดสรรงบประมาณในช่วงการเตรียมการตอบโต้ภสวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ

3.นิยาม/คำจำกัดความ

การเตรียมความพร้อม(preparedness) หมายถึงมาตรการและกิจกรรมที่ดำเนินการล่วงหน้าก่อนเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเตรียมพร้อมการจัดการในสถานการณ์ฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถรับมือกับผลกระทบที่เกิดขึ้นได้อย่างทันการณ์และมีประสิทธิภาพ

4.เอกสารที่เกี่ยวข้อง

แบบฟอร์มขอเขียนงบประมาณ

กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Operation: SOPs) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	รหัส SOP-ชื่อย่อกลุ่มงาน-รหัส
	เรื่อง การจัดทำแผนและของบประมาณในช่วงการเตรียมการ	หน้า / (ทั้งหมด) แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้

5.ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	จุดเริ่มต้น	
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์	วิเคราะห์กรอบงานและงบประมาณภาพรวมในการเตรียมความพร้อมฯ	
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์	พิจารณากรอบงานและงบประมาณภาพรวม	
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์	ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อจัดทำแผนงานและของบประมาณ	
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์	วิเคราะห์จัดทำแผนงานและของบประมาณ	
งานการเงิน	พิจารณาแผนงานและงบประมาณ	
ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับจัดสรรและรายงานผลเบิกจ่ายงบประมาณ	
	จุดสิ้นสุด	

6.รายละเอียดการปฏิบัติงาน

6.1 ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน วิเคราะห์กรอบงานและงบประมาณรวมในการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพ

6.2 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ พิจารณากรอบงานและงบประมาณภาพรวมในการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัย

6.3 กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ประสานกลุ่มงานหน่วยงานต่างๆเพื่อจัดทำแผนของบประมาณและเขียนโครงการ

6.4 การเงินพิจารณาการเบิกจ่ายงบประมาณ

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน	ผู้อนุมัติ
..... ( ) ตำแหน่ง ...../...../.....	..... (นายยุเทน หาแก้ว) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมและพัฒนา) ...../...../.....	..... (นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ...../...../.....

1.วัตถุประสงค์

เพื่อให้การประเมินความเสี่ยงในการเกิดเหตุและภัยสุขภาพที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคตเป็นไปได้อย่างเป็นระบบ และเป็นข้อมูลสำหรับการเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเหตุการณ์และภัยสุขภาพ

2.ขอบเขต

เป็นแนวปฏิบัติในการประเมินความเสี่ยงการเกิด เหตุและภัยสุขภาพที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคตซึ่งครอบคลุมทั้งกระบวนการรวบรวมข้อมูลผลการติดตามข้อมูลข่าวสารและสถานการณ์ และข่าวกรองการแต่งตั้งคณะทำงานความเสี่ยง การกำหนดบริบท(Establishing Context) การชี้บ่ง/ทบทวนความเสี่ยง(Risk identification) วิเคราะห์ความเสี่ยง(Risk Analysis)ประเมินความเสี่ยง(Risk Evaluation) เลือกมาตรการจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสม/หรือดำเนินการจัดทำ/ทบทวนแผนฉุกเฉิน/การติดตามเฝ้าระวังเพื่อเป็นข้อมูลในการทบทวนความเสี่ยง(Monitoring and Review) และการสื่อสารความเสี่ยง(Risk communication)

3.นิยาม/คำจำกัดความ

3.1ความเสี่ยง(Risk) หมายถึงเหตุการณ์ใดๆ ก็ตามที่มากระทบต่อวัตถุประสงค์และความคาดหวังของการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งอาจเกิดความไม่แน่นอนของสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป แล้วมีผลทำให้เกิดความเสียหาย สูญเสีย หรือขัดขวางความสำเร็จในการบรรลุวัตถุประสงค์และความคาดหวังของการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข

3.2การกำหนดบริบท(Establishing the context) หมายถึง การระบุหรืออธิบายถึงลักษณะธรรมาชาติ สถานการณ์ สาเหตุของปัญหา/ความเสี่ยง แหล่งกำเนิดของความเสี่ยงผลกระทบของความเสี่ยงนั้นรวมทั้งพิจารณารายละเอียดและความพอเพียงของมาตรการควบคุมที่มีอยู่เพื่อใช้ในการพิจารณาถึงการบริหารความเสี่ยงและกำหนดขอบเขตและเกณฑ์ความเสี่ยง

3.3การชี้บ่งความเสี่ยง(Risk identification)หมายถึง กระบวนการค้นหา การยอมรับและการอธิบายความเสี่ยง โดยชี้บ่งความเสี่ยงต้องพิจารณาจากการชี้บ่งแหล่งกำเนิดความเสี่ยง เหตุการณ์และความเป็นไปได้ของผลที่กระทบตามมา

3.4การประเมินความเสี่ยง(Risk Evaluation) หมายถึงกระบวนการทั้งหมดของการชี้บ่งความเสี่ยงการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการประเมินความเสี่ยง

3.5การวิเคราะห์ความเสี่ยง(Risk analysis) หมายถึง กระบวนการทีทำความเข้าใจกับธรรมชาติของความเสี่ยงและกำหนดระดับความเสี่ยง(พิจารณาโอกาสที่จะเกิดและผลกระทบความเสี่ยงนั้น) โดยหมายรวมถึง

* การวิเคราะห์ความเสี่ยงเป็นหลักเบื้องต้นในการประเมินความเสี่ยงและการตัดสินใจปฏิบัติต่อความเสี่ยง

*การวิเคราะห์ความเสี่ยงจะรวมถึงการประเมินผลความเสี่ยง

3.6 การประเมินผลความเสี่ยง(Risk evaluation) หมายถึงเป็นกระบวนการเปรียบเทียบระหว่างผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง กับเกณฑ์ความเสี่ยง เพื่อตัดสินใจว่าความเสี่ยงดังกล่าวสามารถยอมรับได้หรือสามารถรับได้ หมายเหตุ การประเมินผลความเสี่ยงช่วยในการตัดสินใจ ในการปฏิบัติหรือการจัดการกับความเสี่ยง

3.7 ผลที่เกิดตามมา(consequence/impact) หมายถึง ขนาดความรุนแรงของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากเหตุการณ์ความเสี่ยง หรือ เหตุการณ์จะเป็นตัวนำมาซึ่งผลที่จะเกิดขึ้น ผลลัพธ์ของเหตุการณ์ที่มีผลกระทบต่อวัตถุประสงค์โดย

*ผลที่ตามมามีทั้งแน่นอนหรือไม่แน่นอน และมีทั้งทางบวกหรือทางลบที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานสาธารณสุข

*ผลที่ตามมาอาจแสดงได้ทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

*ผลที่ตามมาเริ่มแรกสามารถทำให้เกิดผลกระทบที่ตามมามากขึ้น

3.8 โอกาสเกิด(Review) หมายถึงความถี่ หรือโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

3.9 การเฝ้าระวัง(Monitoring)หมายถึงความต่อเนื่องของการตอบตรวจสอบ การดูแลการสังเกตจุดสำคัญหรือการตัดสินใจเพื่อที่จะลงการเปลี่ยนแปลงของสมรรถนะในระดับที่ต้องการหรือคาดหวังการเฝ้าระวังสามารถประยุกต์กับกรอบการบริหารความเสี่ยงกระบวนบริหารความเสี่ยงความเสี่ยงหรือการควบคุม

3.10 การทบทวน(Review) หมายถึงกิจกรรมที่ทำการตัดสินใจเพื่อปรับเปลี่ยนให้มีความเหมาะสมความพอเพียงและประสิทธิผลของการดำเนินการให้บรรลุวัตถุ ประชุมที่กำหนดขึ้นมาการทบทวนสามารถประยุกต์กับกรอบการบริหารความเสี่ยงกระบวนการบริหารความเสี่ยงความเสี่ยงหรือการควบคุม

4.เอกสารที่เกี่ยวข้อง

4.1 แบบฟอร์มการชี้บ่งและประเมินความเสี่ยง

4.2 แบบฟอร์มตารางจำแนกโอกาสที่จะเกิด

4.3 แบบฟอร์มตารางจำแนกผลกระทบที่ตามมา

4.4 แบบฟอร์มการจัดการความเสี่ยงและการเฝ้าระวังความเสี่ยง

4.5 สรุปวิเคราะห์ข่าวประจำวัน

4.6 สรุปวิเคราะห์ข่าวประจำสัปดาห์

4.7 รายงานสถานการณ์เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

4.8 รายงานการวิเคราะห์สภาพแวดล้อม environmental scanning

4.9 มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงานเรื่องการจัดทำทบทวนและแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4.10 มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงานเรื่องการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในการเตรียมช่วงการ

5.ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	จุดเริ่มต้น	สรุปข่าวประจำวัน สรุปและวิเคราะห์ข่าวประจำสัปดาห์
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ	รวบรวมข้อมูลผลการติดตามข้อมูลข่าวสารและสถานการณ์รวมทั้งข่าวกรอง	รายงานสถานการณ์เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม รายงานการวิเคราะห์สภาพแวดล้อม (Environmental Scanning)
คณะทำงานสื่อสารความเสี่ยง	แต่งตั้งคณะทำงานความเสี่ยง	หนังสือแต่งตั้งคณะทำงานความเสี่ยง
คณะทำงานสื่อสารความเสี่ยง	กำหนดบริบท(Establishing Context)	แบบฟอร์มการชี้บ่งและการประเมินความเสี่ยง
คณะทำงานสื่อสารความเสี่ยง	ชี้บ่งทบทวนความเสี่ยง (Risk Identification)	แบบฟอร์มการชี้บ่งและการประเมินความเสี่ยง แบบฟอร์มการชี้บ่งและการประเมินความเสี่ยง
คณะทำงานสื่อสารความเสี่ยง	วิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis)	แบบฟอร์มตารางจำแนกโอกาสที่จะเกิด แบบฟอร์มฟอร์มจำแนกผลกระทบที่ตามมา
	ประเมินความเสี่ยง (Risk Evaluation)	แบบฟอร์มการชี้บ่งและการประเมินความเสี่ยง ตารางจัดลำดับความเสี่ยง(Risk Matrix)
คณะทำงานสื่อสารความเสี่ยง คณะทำงานสื่อสารความเสี่ยง	กำหนดระดับความรุนแรง	แบบฟอร์มการชี้บ่งและการประเมินความเสี่ยง
ศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	เลือกมาตรการจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสมและ/หรือดำเนินการจัดทำ/ทบทวนแผนฉุกเฉินฉุกเฉิน	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การจัดทำทบทวนและแผนตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน แบบฟอร์มการจัดการความเสี่ยงและการเฝ้าระวังความเสี่ยง
คณะทำงานสื่อสารความเสี่ยง	ติดตาม/เฝ้าระวังเพื่อเป็นข้อมูลในการทบทวนความเสี่ยง	แบบฟอร์มการจัดการความเสี่ยงและการเฝ้าระวังความเสี่ยง
คณะทำงานสื่อสารความเสี่ยง	สื่อสารความเสี่ยง(Risk Communition)	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่องการสื่อสารประชามสัมพันธ์ในช่วงเตรียมการ
	จุดสิ้นสุด	

6.รายละเอียดการปฏิบัติงาน

6.1 กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง ดำเนินการรวบรวมข้อมูลผลการติดตามข้อมูลข่าวสารและสถานการณ์ รวมทั้งข่าวกรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับโรคและภัยสุขภาพ งานอุบัติเหตุงานอนามัยสิ่งแวดล้อม งานควาคุมโคติดต่อรวมทั้งคณะกรรมการสื่อสารความเสี่ยง ประกอบด้วย

ลำดับ	ข้อมูลที่ต้องรวบรวม	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
1	สรุปและวิเคราะห์ข่าวประจำวัน	สื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง
2	สรุปวิเคราะห์ข่าวประจำวัน	สื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง
3	รายงานการเฝ้าระวังควบคุมโรค	สื่อสารความเสี่ยงและกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง
4	รายงานการวิเคราะห์สภาพแวดล้อม(Environmental Scanning)ควรพิจารณา 6 ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพ(STEEEP) คือ 1.S:social(ด้านสังคม) 2.T:Technical and Scientific(ด้านเทคโนโลยีและหลักวิทยาศาสตร์) 3.E:Economic(เศรษฐกิจ) 4.E:Environment(สิ่งแวดล้อม) 5.E:Ethical(หลักจริยะธรรม) 6.P:policy and Political(นโยบายภาครัฐและสภาพการเมือง)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

6.2 กลุ่มตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข จัดทำหนังสือแต่งตั้งคณะทำงานความเสี่ยง โดยพิจารณากลุ่มงานที่เกี่ยวข้องกับแนวน้อมสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นและเสนอรายชื่อคณะทำงานความเสี่ยงให้ท่านนาพแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี พิจารณาอนุมัติ โดยเลขานุการคณะทำงานดำเนินนการเรียกประชุมคณะทำงานความเสี่ยงใน 1 วันหลังจากรับการอนุมัติรายชื่อคณะทำงานความเสี่ยง

6.3 คณะทำงานความเสี่ยง กำหนดบริบท(Establishing Context) ในการประเมินความเสี่ยงในแบบฟอร์มการชี้บ่งและประเมินความเสี่ยง ซึ่งประเด็นที่ต้องกำหนดบริบท ประกอบด้วย

6.3.1 เหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นคืออะไรและปัจจัยที่ทำให้เกิดขึ้น ให้อธิบายลักษณะของธรรมชาติของโรคและภัยแหล่งกำเนิดความเสี่ยง สถานการณ์และสาเหตุของปัญหาหรือความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่อาจอาจเกิดขึ้น

6.3.2 ผลกระทบที่ตามมาจากเหตุการณ์ ให้อธิบายรายละเอียดของผลกระทบที่ตามมาจากเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้น เช่น ผลกระทบต่อสุขภาพ ผลกระทบต่อการควบคุมป้องกันโรค ผลกระทบต่อภาพลักษณ์ เป็นต้น

6.3.3 มาตรการควบคุมที่มีอยู่ ให้อธิบายรายละเอียดและความเพียงพอมาตรการควบคุม รวมทั้งทรัพยากรที่มีอยู่ เช่น มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน(SOP) แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมการสื่อสารความเสี่ยง ความพร้อมด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ และสารเคมี ความพร้อมด้านบุคลากร เป็นต้น

6.4 คณะทำงานความเสี่ยง ดำเนินการชี้บ่งความเสี่ยง(Risk Identification) ในช่องการชี้บ่งความเสี่ยงของแบบฟอร์มการชี้บ่งและประมาณความเสี่ยง โดยพิจารณาความเสี่ยงจากเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นตามที่ระบุในบริบท เช่น ภัยจากการระบาดของโรคติดต่อและโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ภัยจากสารเคมี ภัยพิบัติจากธรรมชาติ เป็นต้น

6.5 คณะทำงานความเสี่ยง ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยง(Risk Analysis) เริ่มจากการวิเคราะห์โอกาสที่จะเกิดโรคและภัยสุขภาพ(Likelihood) โดยใช้แบบฟอร์มตารางจำแนกตามโอกาสที่จะเกิด พิจารณาหัวข้อประเมินในแต่ละหัวข้อและประเมินคะแนนซึ่งมีคะแนน 1 ถึง 5 คะแนน หลังจากนั้นให้นำคะแนนที่ได้ในช่อง(1)คูณด้วยน้ำหนักในช่อง(2) ของหัวข้อประเมินนั้นจะได้คะแนนหลังถ่วงน้ำหนัก ทำจนครบทุกหัวข้อประเมินและรวมคะแนนรวมหลังถ่วงน้ำหนักใส่ในช่องที่ (3) คะแนนรวมหลังถ่วงน้ำหนัก เมื่อได้คะแนนรวมหลังถ่วงน้ำหนักแล้วให้คำนวณหาเปอร์เซนต์โอกาสในการเกิดโรคและภัยสุขภาพโดยใช้สูตรการคำนวณดังนี้

$$\%\text{โอกาส} = \frac{\text{คะแนนรวมหลังถ่วงน้ำหนัก} \times 100}{500-(\text{คะแนนเต็มรวมหลังถ่วงน้ำหนักของหัวข้อไม่ได้ประเมิน})}$$

หมายเหตุ

1.คะแนนเต็มรวมหลังถ่วงน้ำหนักของหัวข้อที่ไม่ได้ประเมิน หมายถึง ผลรวมของคะแนนเต็มข้อนั้นคูณ น้ำหนักคะแนนในกรณีที่หัวข้อประเมินไม่เกี่ยวข้องไม่ประเมินโดยคิดคะแนน=0

2.ถ้าประเมินไม่ครบทุกหัวข้อประเมิน ในการคำนวณเปอร์เซ็นต์โอกาส ให้นำคะแนนเต็มรวมหลังถ่วงน้ำหนักของหัวข้อไม่ได้ประเมินมาลบออกจากคะแนนเต็มรวมหลังถ่วงน้ำหนักของทุกหัวข้อซึ่งก็คือ 500 คะแนน-คะแนนเต็มรวมหลังถ่วงน้ำหนักของหัวข้อไม่ได้ประเมิน

6.5คณะทำงานความเสี่ยง นำผลการคำนวณ เปอร์เซ็นต์โอกาส(% โอกาส) มาพิจารณาระดับของโอกาสจะเกิด(Likelihood)โดยใช้ตารางที่ 1ตารางระดับโอกาสที่จะเกิด(Likelihood) เช่น % โอกาส=80% แสดงว่าโอกาสของความเสี่ยงนั้นอยู่ในระดับ 4 (level 4)

ระดับโอกาสที่จะเกิด (Likelihood)

ระดับ (level)	โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)
ระดับ ๑ (Level ๑)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก (%โอกาส < ๕%)
ระดับ ๒ (Level ๒)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อย (๓๐≥ %โอกาส ≥ ๕%)
ระดับ ๓ (Level ๓)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นปานกลาง (๗๐≥ %โอกาส >๓๐%)
ระดับ ๔ (Level ๔)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นสูง (๙๕≥ %โอกาส > ๗๐%)
ระดับ ๕ (Level ๕)	มีโอกาสที่จะเกิดขึ้นสูงมาก (%โอกาส > ๙๕%)

6.6 คณะทำงานความเสี่ยง บันทึกผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงโดยใช้เครื่องหมาย(√) ในช่องระดับโอกาส(ตามระดับที่ประเมินได้) ของแบบฟอร์มการชี้บ่งและประเมินความเสี่ยง

6.7 คณะทำงานความเสี่ยง ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยง(Risk Analysis) จากการวิเคราะห์ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)โดยใช้แบบฟอร์มตารางจำแนกผลกระทบที่ตามมาพิจารณาหัวข้อประเมินในแต่ละหัวข้อและประเมินคะแนนซึ่งมีคะแนน1ถึง5 คะแนนหลังถ่วงน้ำหนัก ทำจนครบทุกหัวข้อประเมินและรวมคะแนนหลังถ่วงน้ำหนักใส่ในช่องที่(3) คะแนนรวมหลังถ่วงน้ำหนัก เมื่อได้คะแนนรวมหลังถ่วงน้ำหนักแล้วให้คำนวณหาเปอเซนต์ผลกระทบที่ตามมาจากความเสี่ยงในการเกิดโรคและภัยสุขภาพโดยใช้สูตรคำนวณดังนี้

$$\%\text{ผลกระทบที่ตามมา} = \frac{\text{คะแนนรวมหลังถ่วงน้ำหนัก} \times 100}{500-(\text{คะแนนเต็มรวมหลังถ่วงน้ำหนักของหัวข้อไม่ได้ประเมิน})}$$

หมายเหตุ

1.คะแนนเต็มรวมถ่วงน้ำหนักของหัวข้อที่ไม่ได้ประเมิน หมายถึง ผลรวมของคะแนนเต็มข้อมูลนั้นคูณ น้ำหนักคะแนนในกรณีที่หัวข้อประเมินไม่เกี่ยวข้องไม่ประเมินโดยคิดคะแนน =0

2.ถ้าประเมินไม่ครบทุกหัวข้อประเมิน ในการคำนวณเปอร์เซ็นต์ผลกระทบที่ตามมา ให้นำคะแนนเต็มรวมถ่วงน้ำหนักของหัวข้อไม่ได้ประเมินมาลบออกจาดคะแนนเต็มรวมหลังถ่วงน้ำหนักของทุกหัวข้อซึ่งก็คือ 500-คะแนน-คะแนนเต็มรวมหลังถ่วงน้ำหนักของหัวข้อไม่ได้ประเมิน

6.8คณะทำงานความเสี่ยง นำผลการคำนวณเปอร์เซ็นต์ผลกระทบที่ตามมา(%ผลกระทบที่ตามมา) .มาพิจารณาระดับของผลกระทบที่ตามมา(Consequence หรือ Impact) โดยใช้ตารางที่ ตารางระดับผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact) เช่น ผลกระทบที่ตามมา =35% แสดงว่าผลกระทบที่ตามมาของความเสี่ยงนั้นอยู่ระดับ3(Level 3)

ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)

ระดับ (level)	ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)
ระดับ ๑ (Level ๑)	มีผลกระทบที่ตามมาน้อยมาก (%ผลกระทบที่ตามมา < ๕%)
ระดับ ๒ (Level ๒)	มีผลกระทบที่ตามมาน้อย (๓๐≥ %ผลกระทบที่ตามมา≥ ๕%)
ระดับ ๓ (Level ๓)	มีผลกระทบที่ตามมาปานกลาง (๗๐≥ %ผลกระทบที่ตามมา>๓๐%)
ระดับ ๔ (Level ๔)	มีผลกระทบที่ตามมาสูง (๙๕≥ %ผลกระทบที่ตามมา > ๗๐%)
ระดับ ๕ (Level ๕)	มีผลกระทบที่ตามมาสูงมาก (%ผลกระทบที่ตามมา> ๙๕%)

6.9 คณะทำงานความเสี่ยง บันทึกผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงโดยใช้เครื่องหมาย(√)ในช่องระดับผลกระทบที่ตามมา (ตามระดับที่ประเมินได้ในแบบฟอร์มการชี้บ่งและประเมินความเสี่ยง

6.10คณะทำงานความเสี่ยง ดำเนินการประเมินความเสี่ยง(Risk Evaluation) โดยประเมินระดับความรุนแรงของความเสี่ยงเพื่อจัดลำดับความสำคัญ(Risk Matrix) ซึ่งระดับความสำคัญของความเสี่ยงมีทั้งหมด 4 ระดับ คือ

1.ระดับ VH:very High Risk ความเสี่ยงสูงระดับที่มีนัยสำคัญ

2.ระดับ H: High Risk ความเสี่ยงสูงระดับที่มีนัยสำคัญ

3.ระดับM: Moderate Risk ความเสี่ยงระดับปานกลาง

4.ระดับ L:Low Risk ความเสี่ยงระดับต่ำ

สามารถสรุปเป็นแผนภาพแสดงระดับความรุนแรงของความเสี่ยง(Risk Matrix)

ตารางจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Matrix)

ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)

5	(1 x5) M	(2 x10) H	(3 x5) VH	(4 x5) VH	(5 x5) VH
4	(1 x4) M	(2 x4) H	(3 x4) H	(4 x4) VH	(5 x4) VH
3	(1 x3) L	(2 x3) M	(3 x3) H	(4 x3) H	(5 x3) VH
2	(1 x2) L	(2 x2) M	(3 x2) M	(4 x2) H	(5 x2) H
1	(1 x1) L	(2 x1) L	(1 x1) L	(4 x1) M	(5 x1) M
	1	2	3	4	5

โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)

6.11คณะทำงานความเสี่ยง บันทึกผลการแระเมินความเสี่ยงโดยใช้เครื่องหมาย(√)ในช่องประเมินความเสี่ยง (ตามระดับความรุนแรงที่ประเมินได้)ในแบบฟอร์มการชี้บ่งและประเมินความเสี่ยง

6.12คณะทำงานความเสี่ยง พิจารณาความจำเป็นในการจัดการความเสี่ยงและแนวทางการดำเนินการ

1.ความเสี่ยงต่ำ(Low risk) : กำหนดให้เป็นสีเขียว ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่มีนัยยะสำคัญ ต่อการดำเนินงาน สามารถยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน ไม่ต้องมีการควบคุมหรือจัดการความเสี่ยง แต่อาจติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงเป็นระยะระยะ (Acceptance Level)

2. ความเสี่ยงปานกลาง (moderate risk) กำหนดให้เป็นสีเหลือง สามารถยอมรับได้ ต้องมีการติดตามเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด เพื่อควบคุมความเสี่ยงไม่ให้ ย้ายไปสู่ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้อาจมีมาตรการป้องกันเฉพาะ เช่นมีแผนปฏิบัติคู่มือปฏิบัติงานมีการจัดรุ่นณรงค์มีการมอบหมายที่ชัดเจน (Control Level) เละ ไม่ต้องจัดทำแผนตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน

3. ความเสี่ยงสูง (High risk) กำหนดให้เป็นสีส้ม ไม่สามารถยอมรับได้ ต้องมีการจัดการความเสี่ยง หรือการกระจายถ่ายโอนความเสี่ยงให้หน่วยงานอื่น ช่วยแบ่งความรับผิดชอบ เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สู่ระดับที่ยอมรับได้ จัดให้มีมาตรการป้องกันเฉพาะ/ และหรือจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงานเรื่องการจัดทำ/ทบทวนและซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4. ความเสี่ยงสูงมาก (Very High risk) กำหนดให้เป็นสีแดง ไม่สามารถยอมรับได้ ต้องเร่งจัดการความเสี่ยงทันที เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และต้องมีการประเมินซ้ำ รวมถึงจัดทำ แผน All Hazard plan ตามมาตรฐานขั้นตอน ของการปฏิบัติงาน เรื่องการจัดทำ ทบทวนและซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

แนวทางการดำเนินการในแต่ละระดับความเสี่ยง

ระดับความเสี่ยงและแนวทางการดำเนินการ	
เขียว	ความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำ(Low) <u>สามารถยอมรับได้</u> โดยไม่ต้องมีการควบคุมหรือจัดการความเสี่ยง แต่อาจต้องติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงเป็นระยะๆ ไม่ต้องจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
เหลือง	ความเสี่ยงอยู่ในระดับปานกลาง (Moderate) <u>สามารถยอมรับได้</u> แต่ต้องมีการติดตามเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด เพื่อควบคุมความเสี่ยงไม่ให้เคลื่อนย้ายไปสู่ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ หรืออาจมีมาตรการป้องกันเฉพาะ แต่ไม่ต้องจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
ส้ม	ความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง (High) <u>ไม่สามารถยอมรับได้</u> ต้องมีการจัดการความเสี่ยง หรือกระจายถ่ายโอนความเสี่ยงให้หน่วยงานอื่นช่วยแบ่งความรับผิดชอบไป เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้สู่ระดับที่ยอมรับได้ อาจมีมาตรการป้องกันเฉพาะ และ/หรือ จัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
แดง	ความเสี่ยงอยู่ในระดับสูงมาก(Very High) <u>ไม่สามารถยอมรับไม่ได้</u>ต้องมีการเร่งจัดการความเสี่ยงทันที เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้และมีการประเมินซ้ำ และจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

6.13 คณะทำงานความเสี่ยงระบุ (√) ในแบบฟอร์มการชี้บ่งและประเมินความเสี่ยงถ้า "yes" หมายถึง ความเสี่ยงยอมรับไม่ได้ต้องมีมาตรการหรือวิธีการในการควบคุมหรือจัดการความเสี่ยงแต่ถ้าถ้า "NO" หมายถึง ความเสี่ยงยอมรับได้ ไม่ต้องมีมาตรการหรือวิธีการในการควบคุมหรือจัดการความเสี่ยง

6.14คณะทำงานความเสี่ยง นำความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูง(High) ระดับสูงมาก(Very High) หรือ ยอมรับไม่ได้ มาพิจารณากำหนดมาตรการในการจัดการความเสี่ยงเพื่ออยู่ในระดับที่ยอมรับได้(Acceptance Level) และ/หรือจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยระบุชื่อความเสี่ยง มาตรการจัดการความเสี่ยง ผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาดำเนินการ วันที่แล้วเสร็จ และผลการประเมินระดับความเสี่ยงหลังดำเนินงานตามมาตรการจัดการความเสี่ยงพร้อมทั้งกำหนดวิธีการและความถี่ในการเฝ้าระวังความเสี่ยงและบันทึกรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงและวันที่ดำเนินการ ในแบบฟอร์มการจัดการความเสี่ยงและการเฝ้าระวังความเสี่ยง
โดยมาตรการในการจัดการความเสี่ยงพร้อมทั้งกำหนดวิธีการลความถี่ในการเฝ้าระวังความเสี่ยงและบันทึกรายงานผลการเฝ้าระวังความเสี่ยงและวันที่ดำเนินการ ในแบบฟอร์มเฝ้าระวัง
โดยมาตรการในการจัดการความเสี่ยง อาจพิจารณาทางเลือกในการจัดการความเสี่ยงดังนี้
1.การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง(Avoid the Risk) โดยการตัดสินใจไม่เริ่มหรือดำเนินการกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง
2.การขจัดแหล่งกำเนิดความเสี่ยง(Remove the Source)
3.การเปลี่ยนแปลโอกาสที่จะเกิด(Change the Likelihood)
4.การเปลี่ยนแปลงผลที่กระทบตามมา(Change the Consequence)
5.การแบ่งปันความเสี่ยงกับหน่วยงานอื่น(Share the Risk)
6.การยอมรับความเสี่ยงไว้(Retain the Risk) นอกจากนี้ในการจัดทำมาตรการจัดการความเสี่ยง ควรพิจารณาความสามารถในการจัดการความเสี่ยง ต้นทุน ทรัพยากร ความสามารถของการจัดการความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ต้นทุนการจัดการความเสี่ยง รวมถึงทรัพยากรที่ต้องใช้ ความสามารถของผู้ที่รับโอนการจัดการความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค ต้นทุนการจัดการความเสี่ยง รวมถึงทรัพยากรที่ต้องใช้ ความสามรถของผู้รับโอนการจัดการความเสี่ยง(ถ้ามีการโอนความเสี่ยงให้ผู้อื่นจัดการ) และความจำเป็นในการจะต้องดำเนินการตามแผนที่ได้วางไว้

6.15กลุ่มตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ดำเนินการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง เป็นระยะๆตามความถี่ ที่กำหนดไว้ รวมทั้งบันทึกการเฝ้าระวังความเสี่ยงในช่องรายงานการเฝ้าระวังความเสี่ยงในแบบฟอร์มการจัดการความเสี่ยงและการเฝ้าระวังความเสี่ยง เพื่อเป็นข้อมูลในการชี้บ่งและทบทวนความเสี่ยง หรือปรับมาตรการในการจัดการความเสี่ยงหรือปรับปรุงขั้นตอนการประเมินความเสี่ยง

6.16 กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Internal Communication) เพื่อให้บุคลากรเข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนเองและเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งผู้บริหารได้รับทราบแนวโน้มของโรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นและจัดเตรียมประเด็นในการสื่อสารความเสี่ยงสำหรับบุคลากรภายนอก(External Communication) เพื่อ

สร้างความเข้าใจกับบุคลภายนอก ประชาชน และสื่อมวลชน เกี่ยวกับความเสี่ยงที่อาจก่อตัวเป็นภาวะฉุกเฉิน ทำให้เกิดความร่วมมือและสามารถบริหารความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การสื่อสารประชาสัมพันธ์ในช่วงเตรียมการ

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน	ผู้อนุมัติ
..... ( ) ตำแหน่ง ...../...../.....	..... (นายุเทน หาแก้ว) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมและพัฒนา) ...../...../.....	..... (นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ...../...../.....

1.วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินก่อนเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพและสามารถบริหารจัดการในการเตรียมพร้อมทั้งระบบอย่างมีเอกภาพมีประสิทธิภาพและทันท่วงทีทุกสถานการณ์

2.ขอบเขต

เป็นแนวปฏิบัติในการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านโรคและภัยสุขภาพระยะก่อนเกิดเหตุณ์ ดำเนินการเตรียมความพร้อมตั้งแต่รายชื่อบุคคล ที่ติดต่อวิธีการบริหารจัดการ การเตรียมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

3.นิยาม/คำจำกัดความ

3.1การเตรียมความพร้อม(Preparedness)หมายถึงมาตรการและกิจกรรมที่ดำเนินการล่วงหน้าก่อนเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพเพื่อเตรียมพร้อมการจัดการในสถานการณ์ฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถรับมือกับผลกระทบได้อย่างทันการและมีประสิทธิภาพ

3.2การประสานงาน หมายถึง การที่บุคคล คณะทำงานหรือหน่วยงานภายในหรือภายนอกองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสามารถทำงานร่วมกัน โดยไม่ทับซ้อนหน้าที่ความรับผิดชอบเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุถึงจุดประสงค์เดียวกัน

4.เอกสารที่เกี่ยวข้อง

4.1ทะเบียนรายชื่อบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลาง/ส่วนภูมิภาคและภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชน

4.2ทะเบียนรายชื่อผู้เชี่ยวชาญด้านวิชาการ

4.3รายการวัสดุ อุปกรณ์ ระบบ เครื่องมือสื่อสารที่ใช้ในการเตรียมการ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4.4บัญชีสถานที่ที่ใช้ในก่รประชุมและศูนย์ปฏิบัติการ

4.5รูปแบบรายงาน รวมทั้งข้อมูลที่ต้องการในที่ประชุม

4.6คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน

4.7มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงานเรื่องการจัดทำแผนและของบประมาณในช่วงการเตรียมการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard of Operation: SOPs) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	รหัส SOP-ชื่อย่อกลุ่มงาน-รหัส
	เรื่อง การเตรียมความพร้อมการประสานงาน (Liaison)	หน้า / (ทั้งหมด) แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้

5.ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
คณะกรรมการและกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง	จุดเริ่มต้น -ประสานงานกับเครือข่าย บุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง -กำหนดโครงสร้างเครือข่ายการประสานงาน -กำหนดรายการวัสดุ อุปกรณ์ ระบบเครื่องมือสื่อสารที่ใช้ -กำหนดสถานที่ประชุมและศูนย์ปฏิบัติการ -วิเคราะห์กรอบงานและงบประมาณภาพรวมในการเตรียมความพร้อม	จัดทำแผนในช่วงเตรียมการ ทะเบียนโครงสร้างและบทบาทหน้าที่ประสานงานของแต่ละคณะทำงาน
คณะกรรมการและกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง	-จัดทำ/ทบทวนทะเบียนรายชื่อ/วัสดุอุปกรณ์ ระบบเครื่องมือ -กำหนดจัดรูปแบบรายงาน รวมทั้งข้อมูลที่ต้องการใน ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานเสนอผู้บังคับบัญชา	ทะเบียนรายชื่อเครือข่าย ทะเบียนรายชื่อผู้เชี่ยวชาญ รายการวัสดุ อุปกรณ์ ระบบเครื่องมือสท่อสาร บัญชีสถานที่ที่ใช้ในการประชุมและศูนย์ปฏิบัติการ รูปแบบรายงานรวมทั้งข้อมูลที่ต้องการประชุม คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน
นพ.สสจ.อุดรธานี	พิจารณาให้ความเห็นชอบและลงนามคำสั่งฯ ไม่เห็นชอบ เห็นชอบ	ทะเบียนรายชื่อเครือข่าย ทะเบียนรายชื่อผู้เชี่ยวชาญ รายการวัสดุอุปกรณ์ ระบบเครื่องมือสื่อสาร บัญชีสถานที่ประชุม รูปแบบรายงาน รวมทั้งข้อมูลประชุม คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน
คณะกรรมการและกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง	แจ้งกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อม จุดสิ้นสุด	

6.รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติ

6.1 สสจ.อุดรธานีโดยคณะกรรมการและกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการดังนี้

6.1.1ประสานกับเครือข่ายหน่วยงานต่างๆทั้งภายในและภายนอกที่ให้ความร่วมมือเพื่อขอข้อมูล ชื่อ นามสกุล ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล์

6.1.2กำหนดรายการวัสดุ อุปกรณ์ ระบบเครื่องมือสื่สารที่ใช้ในการเตรียมการ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

6.1.3กำหนดสถานที่ที่ใช้ในการประชุมและศูนย์ปฏิบัติการ

6.1.4วิเคราะห์กรอบงานและงบประมาณภาพรวมในการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและการพิจารณาของบประมาณรวมกับกลุ่มยุธศาสตร์โดยดำเนินการ ตามมาตรฐานชั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง การของบประมาณในช่วงการเตรียมการ

6.1.5กำหนดผังโครงสร้างผังบทบาทหน้าที่ประสานแต่ละทีมคณะทำงาน

6.2คณะทำงานเลขานุการด้านตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข(EOC)คณะทำงานประสานงานเลขานุการดำเนินการดังนี้

6.2.1จัดทำทะเบียนรายชื่อเครือข่ายบุคลากรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้บริหารที่เกี่ยวข้องทั้งส่วนของจังหวัดภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชน เชี่ยวชาญด้านวิชาการและรายการวัสดุอุปกรณ์ ระบบ เครื่องมือสื่อสารที่ใช้เตรียมการ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

6.2.2ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะคณะกรรมการ คณะทำงานเสนอผู้บริหาร

6.3ผู้บริหารให้ความเห็นชอบลงนามในคำสั่งคณะกรรมการและคณะกรรมการกรณีไม่เห็นชอบให้เลขานุการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข(EOC) โดยคณะทำงาน ประสานงานพิจารณาและทบทวนคำสั่งตณะกรรมการคณะทำงานใหม่ใหม่อีกครั้งตามข้อ 6.2.2 กรณีเห็นชอบดำเนินการตามข้อ6.4

6.4 เลขานุการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข(EOC)แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ เอเตรียมความพร้อมตามข้อมูลที่ได้ดำเนินการ

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ/ทบทวน	ผู้อนุมัติ
..... ( ) ตำแหน่ง ...../...../.....	..... (นายุเทน หาแก้ว) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมและพัฒนา) ...../...../.....	..... (นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ...../...../.....

1.วัตถุประสงค์

เพื่อให้มั่นใจว่ามีการจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพได้ครอบคลุมโรคและภัยสุขภาพที่มีความเสี่ยงอยู่ในระดับยอมรับได้ รวมทั้งมีการวางแผนและดำเนินการซ้อม แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพอย่าต่อเนื่อง รวมทั้งดำเนินการทบทวนแลพดำเนินการซ้อมแผน แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคแลพภัยอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งดำเนินการทบทวนแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินหลังเกิดภาวะฉุกเฉินและหลังซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอย่างเป็นระบบ

2.ขอบเขต

เป็นแนวปฏิบัติในการจัดทำ ทบทวน และซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งครอบคลุมทั้งกระบวนการแต่งตั้ง คณะทำงานจัดทำ/ทบทวนแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน การทำแผนทบทวน แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน การวางแผนการ๙อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน การดำเนินการซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการจัดทำรายงานการซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและปรับปรุงแก้ไขแผนภาวะฉุกเฉิน

3.นิยาม/คำจำกัดความ

แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน หมายถึง คือแนวทางการ บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทั้งในด้านการดำเนินงาน การประสานงานและการปฏิบัติการกับภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นที่สามารถระงับเหตุกรณีฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ทันท่วงทีและมีประสิทธิภาพ

4.เอกสารที่เกี่ยวข้อง

4.1 แบบฟอร์มการบ่งชี้และประเมินความเสี่ยง

4.2แบบฟอรืมการจัดการความเสี่ยงและการเฝ้าระวังความเสี่ยง

4.3แบบฟอร์มสรุปข้อมูล

4.4แบบสรุปข้อมูลถอดบทเรียน

4.5ประกาศแต่งตั้งคณะทำงาน/ทบทวนแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4.6แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4.7รายงานผลการซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน