

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย
All Hazards Plan (AHP)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ประจำปี 2567



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

ฉบับที่ :
แก้ไขครั้งที่ :
วันที่มีผลบังคับใช้ :

<p>หน่วยงาน : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ</p> <p>ผู้จัดทำ : นายศักรินทร์ บุญประสงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นายพุทธิไกร ประมวล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ น.ส.ภัทรา ทองสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นางณิชกร บุญรินทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นายธีรบุลย์ รัชตะวิมลรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ น.ส.เสาวนีย์ โคตะมา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นางนลินรัตน์ เตรียมพิทักษ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ น.ส.อริษา ไทรสงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ น.ส.จิราพร โคตรพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นายชัยวัฒน์ ยวมิตร นักวิชาการสาธารณสุข</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ :</p> <p style="text-align: center;">..... (นายศักรินทร์ บุญประสงค์) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>ผู้อนุมัติ :</p> <p style="text-align: center;">..... (นายทอง วีระแสงพงษ์) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เกษ/ มีนาคม / 2567</p>
--	---

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียดการแก้ไข
1	พ.ค. 66	เป็นการจัดทำใหม่ เพื่อให้มีคู่มือคุณภาพของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
2	มี.ค. 67	-ทบทวนและปรับปรุงการวิเคราะห์สถานการณ์และประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
ส่วนที่ 2 Hazard Analysis Summary	26
ส่วนที่ 3 การลำดับความสำคัญการเกิดโรคและภัยสุขภาพ	27
ส่วนที่ 4 สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก	39
ส่วนที่ 5 Core Public Health Capacities ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน	45
ส่วนที่ 6 กิจกรรมที่สำคัญที่ต้องดำเนินการในแต่ละขั้นตอนของการจัดการภาวะฉุกเฉิน	47
ส่วนที่ 7 การสื่อสาร (COMMUNICATIONS)	50
ส่วนที่ 8 แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย (Hazards Specific Plan :HSP)	56
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย กรณีโรคไข้เลือดออก	56
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	67
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย กรณีโรคเลปโตสไปโรสิส	77
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย กรณีโรคฉี่หนู	89
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย กรณีอุทกภัย	101
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย กรณีการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหม้อบนถนน	112
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย กรณีอุบัติเหตุจมน้ำ	124

ส่วนที่ 1

ข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลทั่วไป

จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งอยู่ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างหรือเรียกว่า “อีสานใต้” มีพื้นที่ประมาณ 8,839.90 ตารางกิโลเมตร หรือ 5,524,987.5 ไร่ ห่างจากกรุงเทพมหานครโดยทางรถยนต์ประมาณ 571 กิโลเมตร ทางรถไฟประมาณ 551 กิโลเมตรมีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียงดังนี้

- ทิศเหนือ ติดต่อกับจังหวัดยโสธร และจังหวัดร้อยเอ็ด
- ทิศใต้ ติดต่อกับประเทศกัมพูชาประชาธิปไตย
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับจังหวัดอุบลราชธานี
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับจังหวัดสุรินทร์

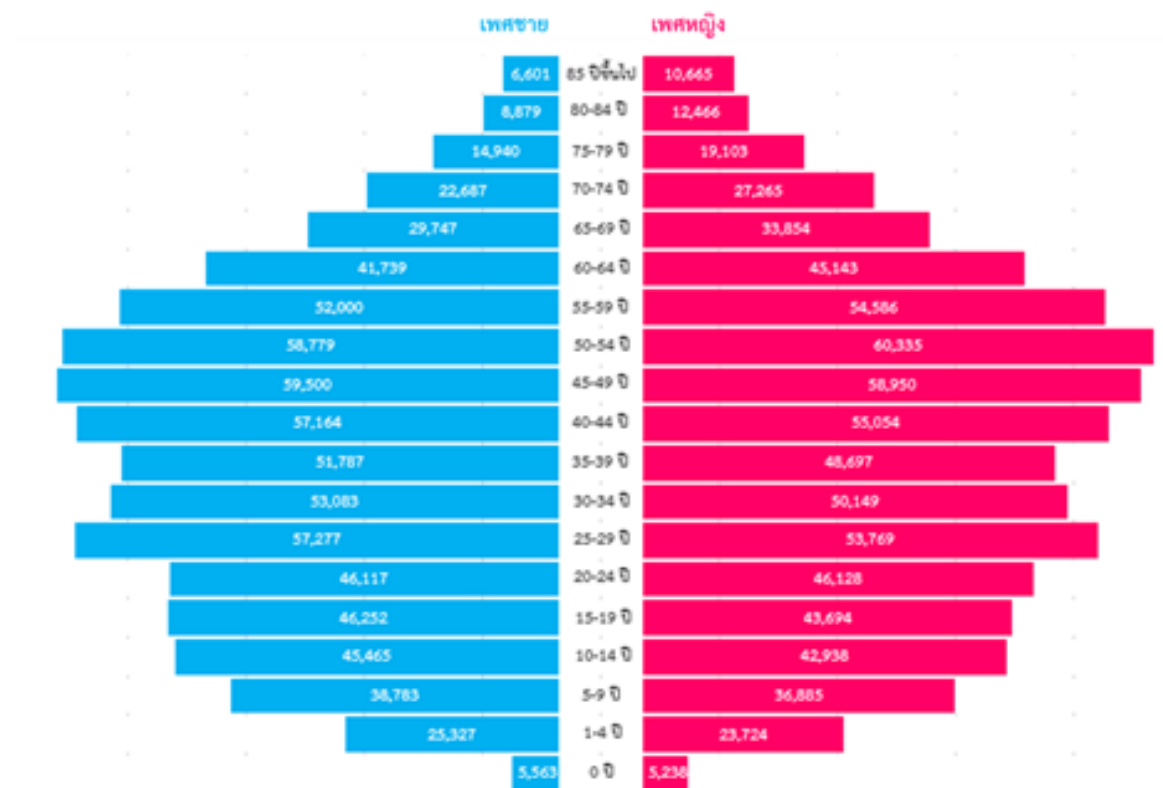
รูปที่ 1 แผนที่จังหวัดศรีสะเกษ



1. ประชากร

จังหวัดศรีสะเกษ มีประชากร รวม 1,450,333 คน ชาย 721,690 คน หญิง 728,643 คน ความหนาแน่น
ของประชากร 164 คน/ตารางกิโลเมตร

รูปที่ 2 พีรามิดประชากร จังหวัดศรีสะเกษ ปี พ.ศ. 2566



ตารางที่ 1 ประชากร แยก ชาย หญิง จำแนกรายอำเภอ จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2566

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม
0-4 ปี	30,890	28,962	59,852
5-9 ปี	38,783	36,885	75,668
10-14 ปี	45,465	42,938	88,403
15-19 ปี	46,252	43,694	89,946
20-24 ปี	46,117	46,128	92,245
25-29 ปี	57,277	53,769	111,046
30-34 ปี	53,083	50,149	103,232
35-39 ปี	51,787	48,697	100,484
40-44 ปี	57,164	55,054	112,218
45-49 ปี	59,500	58,950	118,450
50-54 ปี	58,779	60,335	119,114
55-59 ปี	52,000	54,586	106,586
60-64 ปี	41,739	45,143	86,882

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม
65-69 ปี	29,747	33,854	63,601
70-74 ปี	22,687	27,265	49,952
75-79 ปี	14,940	19,103	34,043
80-84 ปี	8,879	12,466	21,345
85-89 ปี	4,350	6,827	11,177
90-94 ปี	1,588	2,781	4,369
95-99 ปี	443	761	1,204
100 ปีขึ้นไป	220	296	516
รวม	721,690	728,643	1,450,333

ตารางที่ 2 ประชากรแยกชาย-หญิง จำแนกรายอำเภอ จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2566

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนประชากร (คน)		
		ชาย	หญิง	รวม
1	อำเภอเมืองศรีสะเกษ	66,504	70,595	137,099
2	อำเภอยางชุมน้อย	17,824	17,824	35,648
3	อำเภอกันทรารมย์	49,177	49,729	98,906
4	อำเภอกันทรลักษ์	100,482	100,945	201,427
5	อำเภอขุขันธ์	74,051	74,935	148,986

6	อำเภอโพธิ์ปึง	23,392	23,649	47,041
7	อำเภอปรางค์กู๋	32,653	33,158	65,811
8	อำเภอขุนหาญ	52,941	53,474	106,415
9	อำเภอรามไศล	39,264	39,735	78,999
10	อำเภออุทุมพรพิสัย	51,569	52,338	103,907
11	อำเภอปึงบูรพ์	5,117	5,255	10,372
12	อำเภอห้วยทับทัน	21,105	20,983	42,088
13	อำเภอโนนคูณ	19,769	19,547	39,316
14	อำเภอศรีรัตนะ	26,341	26,656	52,997
15	อำเภอน้ำเกลี้ยง	22,438	21,971	44,409
16	อำเภอวังหิน	25,505	25,106	50,611
17	อำเภอภูสิงห์	27,641	27,164	54,805

ตารางที่ 2 (ต่อ) แยกรายอำเภอ จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2566

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนประชากร		
		ชาย	หญิง	รวม
18	อำเภอเมืองจันทร์	8,926	8,740	17,666
19	อำเภอเบญจลักษ์	18,134	17,787	35,921
20	อำเภอพยุห์	17,198	17,548	34,746
21	อำเภอโพธิ์ศรีสุวรรณ	11,795	11,741	23,536
22	อำเภอศีลาลาด	9,864	9,763	19,627
รวม		721,690	728,643	1,450,333

ที่มา : ระบบสถิติทางการทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ข้อมูลประชากร ณ 31 ธันวาคม 2566

2. การปกครอง 2 ลักษณะ คือ

2.1 การปกครองส่วนภูมิภาค จังหวัดศรีสะเกษ ประกอบด้วย 22 อำเภอ 204 ตำบล 2,609 หมู่บ้าน

2.2 การปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดศรีสะเกษ ประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัด 1 แห่ง เทศบาลเมือง 2 แห่ง เทศบาลตำบล 35 แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล 179 แห่ง

ตารางที่ 3 เขตการปกครองและส่วนท้องถิ่น จำแนกรายอำเภอ จังหวัดศรีสะเกษ

ลำดับ	อำเภอ	เทศบาลเมือง	เทศบาลตำบล	อบต.	ตำบล	ชุมชน	หมู่บ้าน	ประชากร	หลังคาเรือน
-------	-------	-------------	------------	------	------	-------	----------	---------	-------------

1	เมืองศรีสะเกษ	1	1	15	16	19	163	137,099	52,842
2	ยางชุมน้อย	-	1	6	7	-	80	35,648	10,310
3	กันทรารมย์	-	1	16	16	-	175	98,906	28,552
4	กันทรลักษ์	1	2	18	20	21	267	201,427	60,635
5	ขุขันธ์	-	2	21	22	-	264	148,986	38,579
6	ไพรบึง	-	2	5	6	-	80	47,041	12,363
7	ปรางค์กู่	-	1	10	10	-	141	65,811	16,959
8	ขุนหาญ	-	6	7	12	-	145	106,415	29,292
9	ราษีไศล	-	3	11	13	-	190	78,999	22,960
10	อุทุมพรพิสัย	-	5	15	19	-	232	103,907	28,630
11	บึงบูรพ์	-	1	1	2	-	25	10,372	3,018
12	ห้วยทับทัน	-	2	5	6	-	81	42,088	10,351
13	โนนคูณ	-	-	5	5	-	80	39,316	12,099
14	ศรีรัตนะ	-	1	7	7	-	90	52,997	13,286
15	น้ำเกลี้ยง	-	-	6	6	-	75	44,409	11,635

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ลำดับ	อำเภอ	เทศบาลเมือง	เทศบาลตำบล	อบต.	ตำบล	ชุมชน	หมู่บ้าน	ประชากร	หลังคาเรือน
16	วังหิน	-	2	6	8	-	126	50,611	12,688
17	ภูสิงห์	-	-	7	7	-	86	54,805	16,420
18	เมืองจันทร์	-	2	1	3	-	52	17,666	4,565
19	เบญจลักษ์	-	-	5	5	-	67	35,921	9,664
20	พยุห์	-	1	5	5	-	66	34,746	9,995
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	-	2	3	5	-	80	23,536	5,859
22	ศิลาลาด	-	-	4	4	-	44	19,627	5,538
รวม		2	35	179	204	40	2,609	1,450,333	416,240

ที่มา : 1. ระบบสถิติทางการทะเบียน สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ข้อมูลประชากร ณ 31 ธันวาคม 2565 2. ที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษ

3. ทรัพยากรสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

3.1 สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ

- โรงพยาบาลศูนย์ (A)	จำนวน 1 แห่ง
- โรงพยาบาลทั่วไป (M1)	จำนวน 1 แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชน ขนาด 120 เตียงขึ้นไป (M2)	จำนวน 5 แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ ขนาด 90-120 เตียง (F1)	จำนวน 1 แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง ขนาด 30-90 เตียง (F2)	จำนวน 13 แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก ขนาด 30 เตียง (F3)	จำนวน 1 แห่ง

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สอ.	จำนวน 254 แห่ง
- สำนักงานสุขภาพชุมชน	จำนวน 1 แห่ง
- ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวน 5 แห่ง
- ศูนย์สุขภาพชุมชน	จำนวน 2 แห่ง
- สถานพยาบาลเรือนจำ	จำนวน 2 แห่ง

3.1 สถานบริการสาธารณสุขภาคเอกชน

- โรงพยาบาลเอกชน	จำนวน 2 แห่ง
- คลินิกแพทย์	จำนวน 163 แห่ง
- คลินิกทันตกรรม	จำนวน 45 แห่ง
- คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์	จำนวน 130 แห่ง
- คลินิกกายภาพบำบัด	จำนวน 9 แห่ง
- คลินิกแพทย์แผนไทย	จำนวน 7 แห่ง
- เทคนิคการแพทย์	จำนวน 5 แห่ง
- แพทย์แผนจีน	จำนวน 1 แห่ง
- สหคลินิก/แผนไทยประยุกต์	จำนวน 6 แห่ง

3.3 ร้านขายยาและสถานที่ผลิตยา

- ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	จำนวน 132 แห่ง
- ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ	จำนวน 13 แห่ง
- ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์	จำนวน 37 แห่ง
- สถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร	จำนวน 1 แห่ง

ตารางที่ 4 จำนวนสถานบริการสุขภาพของรัฐ เอกชน คลินิก และร้านขายยา จำแนกรายอำเภอ จังหวัดศรีสะเกษ

ลำดับ	อำเภอ	โรงพยาบาล		รพ.สต./สอ.		คลินิก	ร้านขายยา/ ผลิตยา แผนโบราณ
		Service Plan	เตียงจริง	สังกัด สสจ.	สังกัด อบจ.		
1	เมืองศรีสะเกษ	A	853	-	17	136	40
2	ยางชุมน้อย	F2	33	6	-	7	3
3	กันทรารมย์	M2	120	9	8	18	10
4	กันทรลักษ์	M1	271	14	19	48	16
5	ขุขันธ์	M2	135	18	9	27	9
6	ไพรบึง	F2	33	3	4	6	4
7	ปรางค์กู่	F2	60	12	1	6	6
8	ขุนหาญ	M2	94	16	3	17	12
9	ราษีไศล	M2	90	14	-	14	11
10	อุทุมพรพิสัย	M2	130	5	16	23	14

ลำดับ	อำเภอ	โรงพยาบาล		รพ.สต./สอ.		คลินิก	ร้านขายยา/ ผลิทยา แผนโบราณ
		Service Plan	เตียงจริง	สังกัด สตจ.	สังกัด อบจ.		
11	บึงบูรพ์	F2	34	1	1	1	1
12	ห้วยทับทัน	F2	30	3	5	5	3
13	โนนคูณ	F2	30	3	5	2	1
14	ศรีรัตนะ	F1	70	6	2	7	5
15	น้ำเกลี้ยง	F2	32	-	7	4	3
16	วังหิน	F2	34	3	5	7	2
17	ภูสิงห์	F2	34	8	1	14	6
18	เมืองจันทร์	F2	30	1	3	6	0
19	เบญจลักษ์ฯ	F2	30	4	2	6	2
20	โพธิ์ศรีสุวรรณ	F2	30	-	8	6	1
21	พยุห์	F2	30	5	1	5	2
22	ศิลาลาด	F3	30	2	4	1	1
รวม			2,233	133	121	366	152

ที่มา : 1. ระบบรายงานข้อมูลพื้นฐานโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ปีงบประมาณ 2566) กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
สืบค้นข้อมูล วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567

2. กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2567
3. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ณ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567
4. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี สืบค้นข้อมูล วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567

4. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

จังหวัดศรีสะเกษ มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธาณสุขสาขาหลักที่ให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน ประกอบด้วย แพทย์ จำนวน 400 คน ทันตแพทย์ จำนวน 128 คน เภสัชกร จำนวน 212 คน พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 2,563 คน และนักวิชาการสาธารณสุข 797 คน โดยมีอัตราส่วนบุคลากรทางการแพทย์และสาธาณสุขต่อประชากร รายละเอียดดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและสัดส่วนบุคลากรทางการแพทย์และสาธาณสุข

ประเภท บุคลากร	จำนวนบุคลากรจำแนกตามหน่วยงาน								สัดส่วนต่อประชากร		
	สตจ.	รพศ./รพท.	รพช.	สตอ.	รพ.สต.	ศสช.	เอกชน	รวม	จ.ศรีสะเกษ	เขต 10	ประเทศ
แพทย์	1	167	205	-	-	15	12	400	1:3,628	1:2,898	1:1,591
ทันตแพทย์	3	29	89	-	-	7	-	128	1:11,337	1:10,893	1:7,846
เภสัชกร	15	60	128	-	-	4	5	212	1:6,845	1:5,593	1:3,874
พยาบาลวิชาชีพ	7	1,013	1,102	-	367	31	43	2,563	1:566	1:467	1:337
นักวิชาการ สาธารณสุข	69	35	112	80	483	18	-	797	1:1,821	1:1,658	1:1,815

ที่มา: ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพ (GIS HEALTH) สืบค้นข้อมูล วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567

สถานะสุขภาพ

1. สถิติชีพ

ข้อมูลสถิติชีพของจังหวัดศรีสะเกษ ในปี 2562-2566 พบว่า อัตราการเกิดมีชีพ (ต่อพันประชากร) เท่ากับ 6.85, 6.72, 6.44, 5.73 และ 5.80 ตามลำดับ อัตราตาย (ต่อพันประชากร) เท่ากับ 6.72, 6.88, 7.34, 8.39 และ 7.88 ตามลำดับ อัตราเพิ่มธรรมชาติ เท่ากับ 0.01, -0.02, -0.09, -0.27 และ -0.21 ตามลำดับ อัตราตายทารก (ต่อพันการเกิดมีชีพ) เท่ากับ 5.56, 6.61, 4.05, 6.95 และ 4.64 ตามลำดับ และอัตรามารดาตาย (ต่อแสนการเกิดมีชีพแสนคน) 9.92, 40.66, 10.66, 59.95 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 6

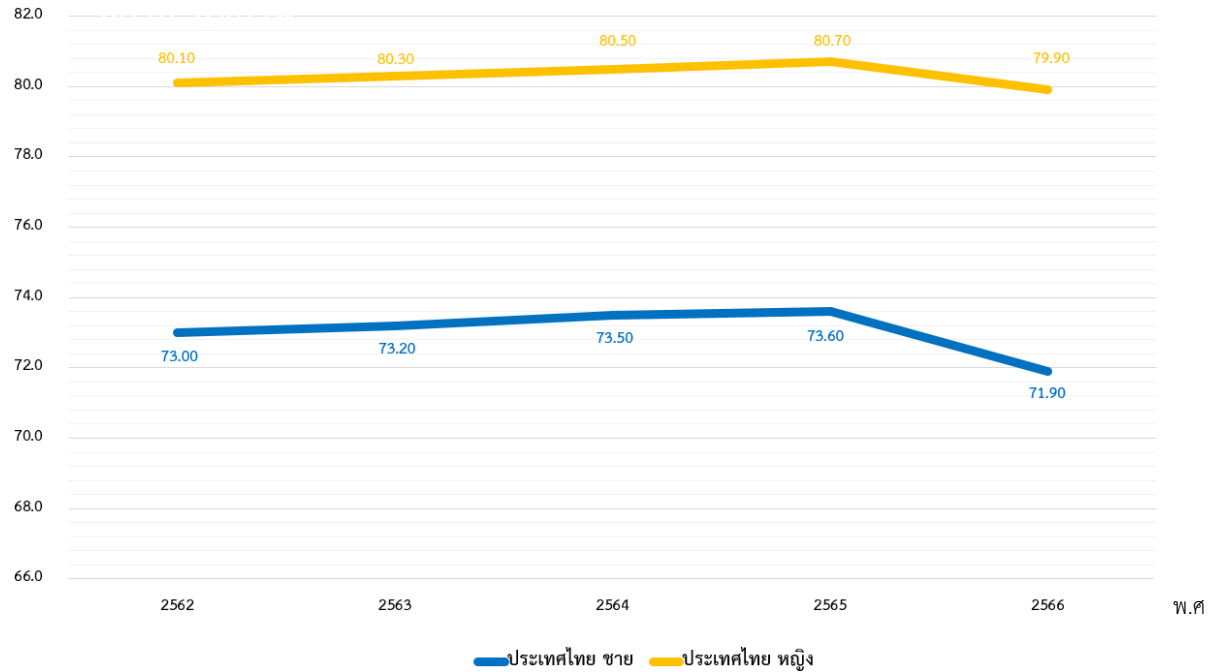
ตารางที่ 6 สถิติชีพของประชากร จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2562 – 2566

สถิติชีพ	จังหวัดศรีสะเกษ				
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
อัตราเกิดมีชีพ (ต่อพันประชากร)	6.85 (10,081)	6.72 (9,837)	6.44 (9,384)	5.73 (8,340)	5.80 (8,410)
อัตราตาย (ต่อพันประชากร)	6.72 (9,888)	6.88 (10,079)	7.34 (10,700)	8.39 (12,205)	7.88 (11,442)
อัตราเพิ่มธรรมชาติ	0.01	-0.02	-0.09	-0.27	-0.21
อัตราตายทารก (ต่อพันการเกิดมีชีพ)	5.56 (56)	6.61 (65)	4.05 (38)	6.95 (58)	4.64 (39)
อัตรามารดา (ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)	9.92 (1)	40.66 (4)	10.66 (1)	59.95 (5)	0 (0)

ที่มา : 1. สถิติสาธารณสุข กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. ระบบฐานข้อมูลการเกิดการตาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สืบค้นข้อมูล วันที่ 31 มกราคม 2567

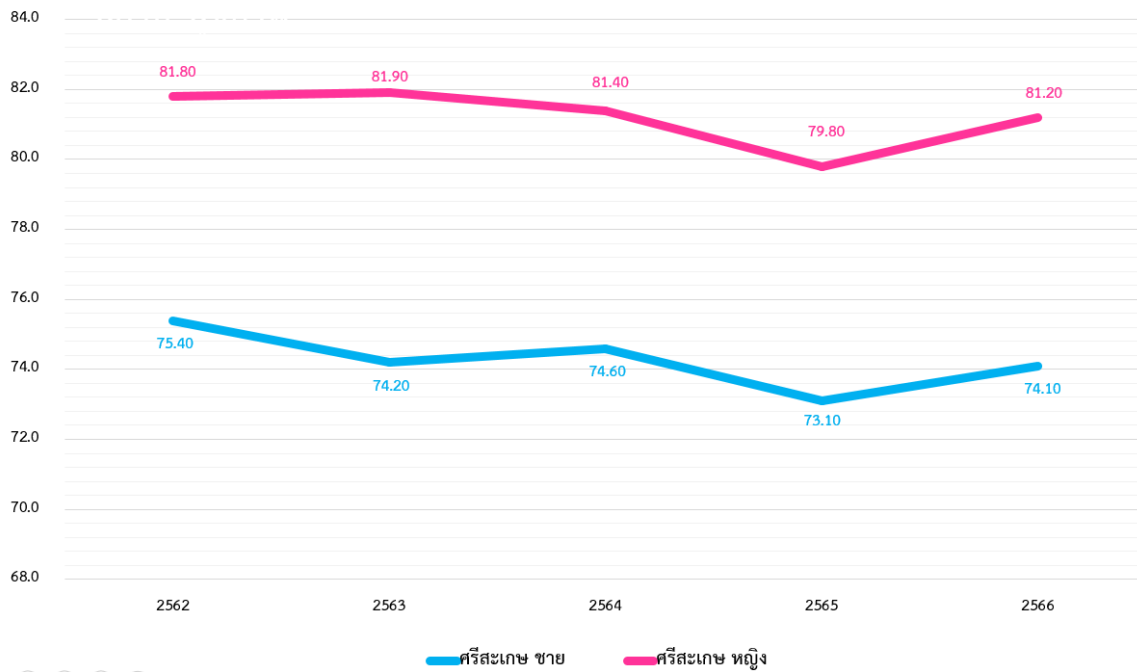
2. อายุคาดเฉลี่ย (Life expectancy: LE) ของประชากรประเทศไทยและจังหวัดศรีสะเกษ ปี 2562-2566

อายุ (ปี) ประเทศไทย



อายุ (ปี)

จังหวัดศรีสะเกษ



ที่มา: 1.สารประชากร สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล 2.สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ
3.ระบบฐานข้อมูลการเกิดการตาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสืบค้นข้อมูล วันที่ 31 มกราคม 2567

3. สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก

สาเหตุการป่วยของประชากรจังหวัดศรีสะเกษ ที่รับบริการในหน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ปี พ.ศ. 2566 จำแนกตามประเภทผู้ป่วยนอก พบว่า สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกที่พบมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ 30,597.98 ต่อแสนประชากร ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ 23,900.60 ต่อแสนประชากร และเบาหวาน 19,567.10 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนและอัตราป่วยต่อแสนประชากรของผู้ป่วยนอกจังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตาม 298 กลุ่มโรค ปี พ.ศ. 2562-2566

ลำดับ	กลุ่มโรค	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
1	167 การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	481,184 (32,693.95)	426,631 (29,131.27)	306,479 (21,037.42)	398,022 (27,358.74)	444,018 (30,597.98)
2	145 ดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	350,363 (23,805.34)	411,724 (28,113.39)	389,524 (26,737.82)	342,940 (23,572.58)	346,830 (23,900.60)
3	104 เบาหวาน	263,347 (17,893.06)	281,697 (19,234.87)	274,174 (18,819.93)	270,525 (18,595.01)	283,945 (19,567.10)
4	207 เนื้อเยื่อผิดปกติ	334,121 (22,701.78)	311,034 (21,238.06)	298,123 (20,463.84)	263,798 (18,132.62)	259,835 (17,905.64)
5	181 ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	191,747 (13,028.21)	152,694 (10,426.27)	120,560 (8,275.51)	122,850 (8,444.31)	170,813 (11,770.99)
6	281 การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่นๆ ,ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	159,293 (10,823.13)	148,575 (10,145.02)	133,847 (9,187.56)	123,110 (8,462.18)	133,798 (9,220.23)
7	185 โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและคูโอดินัม	127,602 (8,669.89)	118,151 (8,067.60)	116,753 (8,014.19)	105,951 (7,282.73)	103,675 (7,144.41)
8	180 ฟันผุ	60,082 (4,082.26)	154,131 (10,524.39)	78,251 (5,371.33)	52,884 (3,635.07)	94,371 (6,503.25)
9	199 โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	81,038 (5,506.11)	74,734 (5,103.00)	65,815 (4,517.69)	66,742 (4,587.63)	69,662 (4,800.52)
10	115 จิตเภท พฤติกรรมแบบจิตเภทและความหลงผิด	50,305 (3,417.96)	52,594 (3,591.23)	54,973 (3,773.47)	54,274 (3,730.62)	57,071 (3,932.85)

ที่มา : ระบบ HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สืบค้นข้อมูล วันที่ 31 มกราคม 2567

4. สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน

สาเหตุการป่วยของประชากรจังหวัดศรีสะเกษ ที่รับบริการในหน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ปี พ.ศ. 2566 พบว่า สาเหตุการป่วยของผู้มารับบริการประเภทผู้ป่วยในที่พบมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ ปอดบวม 505.33 ต่อแสนประชากร เบาหวาน 201.64 ต่อแสนประชากร และ หลอดลมอักเสบเฉียบพลันและหลอดลมเล็กอักเสบเฉียบพลัน 177.65 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและอัตราป่วยต่อแสนประชากรของผู้ป่วยในจังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตาม 298 กลุ่มโรค ปี พ.ศ. 2562-2566

ลำดับ	กลุ่มโรค	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
1	169 ปอดบวม	7,538 (512.17)	7,087 (483.92)	9,122 (626.15)	11,503 (790.68)	7,333 (505.33)
2	104 เบาหวาน	2,845 (193.30)	2,834 (193.51)	2,565 (176.07)	2,459 (169.02)	2,926 (201.64)
3	170 หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน และหลอดลมเล็กอักเสบเฉียบพลัน	3,347 (227.41)	2,527 (171.93)	2,190 (150.33)	2,928 (201.26)	2,578 (177.65)
4	239 การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหา เกี่ยวกับทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่อาจเกิดขึ้นได้ในระยะคลอด	1,880 (127.74)	2,139 (146.06)	2,222 (152.52)	2,085 (143.32)	2,547 (175.52)
5	278 การบาดเจ็บภายในกะโหลกศีรษะ	2,535 (172.24)	2,349 (160.39)	2,495 (171.26)	2,471 (169.85)	2,544 (175.31)
6	098 โลหิตจางอื่น ๆ	1,962 (133.31)	1,977 (134.99)	2,121 (145.59)	1,973 (135.62)	2,445 (168.49)
7	175 โรคหลอดลมอักเสบ ถุงลมโป่ง พองและปอดชนิดอุดกั้นแบบเรื้อรังอื่น	2,269 (154.17)	2,518 (171.93)	1,785 (122.53)	1,737 (119.40)	2,210 (152.29)
8	281 การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	2,668 (181.28)	2,469 (168.59)	2,424 (166.39)	1,906 (131.01)	2,141 (147.54)
9	133 ต้อกระจกและความผิดปกติของ เลนส์อื่น ๆ	1,535 (104.30)	1,736 (118.54)	1,408 (96.64)	1,297 (89.15)	2,072 (142.78)
10	151 หัวใจล้มเหลว	1,712 (116.32)	1,899 (129.67)	1,884 (129.32)	1,832 (125.93)	2,046 (140.99)

ที่มา : ระบบ HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สืบค้นข้อมูล วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567

5. สาเหตุการตาย

สาเหตุการตายของประชากรจังหวัดศรีสะเกษ ปี พ.ศ. 2566 ที่พบมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ เนื้องอก 103.64 ต่อแสนประชากร โรคของระบบทางเดินหายใจ 76.63 ต่อแสนประชากร และโรคติดเชื้อ และปรสิต 66.02 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและอัตรการตายต่อแสนประชากรจังหวัดศรีสะเกษ จำแนกตามสาเหตุการตาย ปี พ.ศ. 2562-2566

ลำดับ	สาเหตุการตาย	จังหวัดศรีสะเกษ				
		2562	2563	2564	2565	2566
1	เนื้องอก	1,603 (108.92)	1,723 (117.65)	1,715 (117.72)	1,558 (107.09)	1,504 (103.64)
2	โรคของทางเดินระบบหายใจ	1,048 (71.21)	952 (65.00)	856 (58.76)	1,096 (75.34)	1,112 (76.63)
3	โรคติดเชื้อและปรสิต	824 (55.99)	738 (50.39)	766 (52.58)	953 (65.51)	958 (66.02)
4	โรกระบบไหลเวียนโลหิต	923 (62.71)	974 (66.51)	1,039 (71.32)	959 (65.92)	907 (62.50)
5	โรกระบบประสาท	459 (31.19)	577 (39.40)	604 (41.46)	884 (60.76)	759 (52.30)
6	สาเหตุภายนอกของการป่วยและการตาย	705 (47.90)	744 (50.80)	716 (49.15)	811 (55.75)	745 (51.34)
7	โรคของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ	522 (35.47)	499 (34.07)	567 (38.92)	649 (44.61)	548 (37.76)
8	โรกระบบย่อยอาหาร	406 (27.59)	433 (29.57)	575 (39.47)	559 (38.42)	457 (31.49)
9	โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตาบอลิซึม	244 (16.58)	322 (21.99)	330 (22.65)	419 (28.80)	300 (20.67)
10	โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	29 (1.97)	39 (2.66)	36 (2.47)	61 (4.19)	46 (3.17)

ที่มา: ระบบฐานข้อมูลการเกิดการตาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สืบค้นข้อมูล วันที่ 31 มกราคม 2567

6. โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจังหวัดศรีสะเกษ ปี พ.ศ. 2566 จำแนกตามจำนวนผู้ป่วย พบว่าป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยามากที่สุด คือ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อัตราป่วย 908.89 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ โรคปอดบวม โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน โรคไข้หวัดใหญ่ โรคอาหารเป็นพิษ และโรคตาแดงเนื่องจากไวรัส ตามลำดับ อัตราป่วย 665.57, 529.90, 315.26, 249.50 และ 247.79 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จำแนกตามจำนวนผู้เสียชีวิต พบว่า เสียชีวิตด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยามากที่สุด คือ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 27 ราย อัตราตาย ร้อยละ 1.86 และอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.20 รองมาคือ โรคปอดบวม จำนวน 6 ราย อัตราตาย ร้อยละ 0.41 และอัตราป่วยตาย

ร้อยละ 0.06 โรคไข้เลือดออก จำนวน 1 ราย อัตราตาย ร้อยละ 0.07 และอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.05 และโรคเลปโตสไปโรสิส จำนวน 1 ราย อัตราตาย ร้อยละ 0.07 และอัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.16

ตารางที่ 10 จำนวน อัตราป่วย และอัตราตายต่อประชากรแสนคน ด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก ปี พ.ศ. 2566

ลำดับ	รหัสโรค	ชื่อโรค	ปี พ.ศ. 2566		
			จำนวน/ อัตราป่วย	จำนวน/ อัตราตาย	อัตราป่วยตาย
1	92	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus disease 2019)	13,227 (908.89)	27 (1.86)	0.20
2	31	โรคปอดบวม (Pneumonia)	9,686 (665.57)	6 (0.41)	0.06
3	02	โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhoea)	7,566 (529.90)	0 (0.00)	0.00
4	15	โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	4,588 (315.26)	0.00 (0.00)	0.00
5	03	โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning)	3,631 (249.50)	0.00 (0.00)	0.00
6	14	โรคตาแดงจากเชื้อไวรัส (Viral conjunctivitis)	3,606 (247.79)	0.00 (0.00)	0.00
7	26	โรคไข้เลือดออก (D.H.F total)	2,225 (152.89)	1 (0.07)	0.05
8	37	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้งหมด (S.T.D. total)	1,194 (82.05)	0.00 (0.00)	0.00
9	71	โรคมือ เท้า ปาก (Hand foot and mouth disease)	812 (55.80)	0.00 (0.00)	0.00
10	43	โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis)	646 (44.39)	1 (0.07)	0.16

ที่มา : รายงานระบาดวิทยา (506) กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

1.5 แนวคิดการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ มีหน้าที่ให้ความช่วยเหลือเครือข่ายในการจัดการสถานการณ์และเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขภายใต้การตอบสนองจะต้องมีการจัดการผ่านปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และอาศัยการตัดสินใจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ที่เป็นศูนย์กลาง

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



ผังบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ผู้บริหารองค์กร ชื่อ นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เบอร์โทร ๐๘๑-๒๖๔๖๔๖๗

ผู้บัญชาการเหตุการณ์
ชื่อ นายแพทย์ทง วีระแสงพงษ์ ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เบอร์โทร ๐๘๑-๒๖๔๖๔๖๗

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้อาการณ (SAT)

- ชื่อ นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๑-๘๗๑๑๑๕๕
- ชื่อ นายศศิกรินทร์ บุญประสงฆ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.ควบคุมโรคติดต่อ เบอร์โทร ๐๖๑-๑๓๕๖๘๘๘๗

กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)

- ชื่อ นพ.ศรีพร ทองนิมิตร (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๘-๕๓๙๐๙๘๖
- ชื่อ นายภาค จันทพรหม (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.ยุทธศาสตร์สาธารณสุข เบอร์โทร ๐๘๖-๒๕๓๓๓๕๕

กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)

- ชื่อ นพ.พิเชษฐ์ จงเจริญ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๘-๕๓๙๐๙๘๖
- ชื่อ นายอนันต์ ถิ่นทอง (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.พัฒนากุมารเวชศาสตร์ เบอร์โทร ๐๘๑-๗๖๕๓๖๖๕

ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์
Information and Strategy Section

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)

- ชื่อ นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๑-๘๗๑๑๑๕๕
- ชื่อ นายสุทธิกร ประมวล (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.ควบคุมโรคติดต่อ เบอร์โทร ๐๘๑-๗๖๕๓๖๖๕

กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)

- ชื่อ นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๑-๘๗๑๑๑๕๕
- ชื่อ นางสาวนิตยา ดวงแสง (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.ควบคุมโรคติดต่อ เบอร์โทร ๐๘๐-๗๖๖๒๒๖๐

กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)

- ชื่อ นพ.เชววิทย์ หลาวทอง (ประธาน) ตำแหน่ง ผอ.รพ.ศรีสะเกษ เบอร์โทร ๐๘๑-๗๖๑๑๑๒๖
- ชื่อ นพ.เทพพล บัวสี (เลขาฯ) ตำแหน่ง รอง ผอ.รพ.ศรีสะเกษ เบอร์โทร ๐๘๑-๖๖๐๑๑๐๐

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT)

- ชื่อ นพ.พิเชษฐ์ จงเจริญ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๘-๕๓๙๐๙๘๖
- ชื่อ นางบุญช่วย ชมบุรศรี (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.ควบคุมโรคติดต่อ เบอร์โทร ๐๘๑-๗๖๗๗๗๗๖

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)

- ชื่อ นพ.พิเชษฐ์ จงเจริญ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๘-๕๓๙๐๙๘๖
- ชื่อ นางสาวสิริมาบงอร หลาวทอง (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.ควบคุมโรคติดต่อ เบอร์โทร ๐๘๐-๑๖๕๓๖๖๖

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)

- ชื่อ นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๑-๘๗๑๑๑๕๕
- ชื่อ นางสาวภาวนา ใสภาสี (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.แพทย์แผนไทย เบอร์โทร ๐๘๑-๘๐๙๗๐๘๗

ภารกิจด้านปฏิบัติการ
Operation Section

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

- ชื่อ นายวิรุฒศักดิ์ พิทยานนท์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๖-๔๖๕๖๗๖๐
- ชื่อ นายสมชัย ลาประวีติ (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.สาธารณสุขมูลฐาน เบอร์โทร ๐๖๔-๘๗๗๗๘๘๖

กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)

- ชื่อ นพ.เชววิทย์ หลาวทอง (ประธาน) ตำแหน่ง ผอ.รพ.ศรีสะเกษ เบอร์โทร ๐๘๑-๗๖๑๑๑๒๖
- ชื่อ นายเอก จิตดี (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน. Lab รพ.ศรีสะเกษ เบอร์โทร ๐๘๑-๘๗๗๗๘๘๖

กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)

- ชื่อ นพ.พิเชษฐ์ จงเจริญ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๘-๕๓๙๐๙๘๖
- ชื่อ นางนงนิตย์พันธ์ เหมรัมย์พิทักษ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง พว.ก.ควบคุมโรคติดต่อ เบอร์โทร ๐๘๗-๗๖๕๓๖๖๖

กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)

- ชื่อ นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๑-๘๗๑๑๑๕๕
- ชื่อ นายอัมฤกษ์ ฉกรรจ์ศิลป์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ด้าน คร.ระหว่างประเทศ เบอร์โทร ๐๖๖-๘๘๖๗๗๗๕

กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEHRT)

- ชื่อ นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๑-๘๗๑๑๑๕๕
- ชื่อ นายสมาน อารี (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.อนามัยสิ่งแวดล้อม เบอร์โทร ๐๘๗-๖๘๕๕๕๕๖

กลุ่มภารกิจพิเศษอื่น ๆ

ภารกิจด้านการสนับสนุน
Support Section

กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)

- ชื่อ นายไพฑูรย์ แก้วกรม (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๗-๘๘๘๘๘๘๖
- ชื่อ น.ส.มัลลิกา สุพล (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.เภสัชสาธารณสุข เบอร์โทร ๐๖๒-๔๕๖๖๖๖๑

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

- ชื่อ นพ.ศรีพร ทองนิมิตร (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๘-๕๓๙๐๙๘๖
- ชื่อ นางสาวอ้อมใจ ขาลี (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.ยุทธศาสตร์ฯ เบอร์โทร ๐๘๑-๗๖๗๗๗๗๖

กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)

- ชื่อ นายปริชา ปิยะพันธ์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๙๑-๘๘๘๘๘๘๗
- ชื่อ นายอรรถวิริยะ ประสงค์สิน (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.นิติการ เบอร์โทร ๐๘๘-๑๐๖๖๖๖๘

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

- ชื่อ นายปริชา ปิยะพันธ์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๙๑-๘๘๘๘๘๘๗
- ชื่อ นางสาวศรินทร์ ไตรพิพัฒน์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.บริหารฯ เบอร์โทร ๐๖๕-๒๕๓๐๗๐๗

กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)

- ชื่อ นพ.พิเชษฐ์ จงเจริญ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๘-๕๓๙๐๙๘๖
- ชื่อ นายวิระวุธ เห่งชัย (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.เทคโนโลยีฯ เบอร์โทร ๐๖๑-๐๒๓๓๓๕๕

กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration)

- ชื่อ นางบุญน้อม ไกรยา (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๘-๕๓๙๐๙๘๖
- ชื่อ นางปิยะพร มงคลศิริ (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.ส่งเสริมฯ เบอร์โทร ๐๘๗-๘๗๗๗๗๗๕

กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)

- ชื่อ นายปริชา ปิยะพันธ์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๙๑-๘๘๘๘๘๘๗
- ชื่อ นายปริชา ปราณีวงศ์ (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.ทรัพยากรฯ เบอร์โทร ๐๘๘-๗๖๕๓๖๖๖

กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

- ชื่อ นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์ (ประธาน) ตำแหน่ง รอง นพ.สสจ. เบอร์โทร ๐๘๑-๘๗๑๑๑๕๕
- ชื่อ นางสาวกัทธา ทองสุข (เลขาฯ) ตำแหน่ง หน.ก.คร. เบอร์โทร ๐๖๔-๘๗๗๗๘๘๖

หมายเหตุ : สามารถปรับได้ตามบริบทของพื้นที่

บทบาทหน้าที่ของผู้บัญชาการเหตุการณ์ และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์

1. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
2. ติดตามสถานการณ์โรคติดต่อและภัยสุขภาพ
3. อำนวยการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามประเมินแก้ไข้ปัญหาในการตอบโต้สถานการณ์โรคติดต่อและภัยสุขภาพ
4. บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ สำหรับการตอบโต้
5. ประสานนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกองค์กร
6. ตัดสินใจ ยกระดับ ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center)
7. เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่กลุ่มภารกิจต่างๆ
8. มีอำนาจแต่งตั้ง ปรับเปลี่ยนโครงสร้างกลุ่มภารกิจต่างๆ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน หรือมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบตามความเหมาะสม
9. ดำเนินการอย่างหนึ่ง อย่างไรก็ดี ตามอำนาจหน้าที่ของ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Center) ตามสถานการณ์

บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการอำนวยการ

1. อำนวยการให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุผลตามวัตถุประสงค์
2. บริหารจัดการและประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากเกิดเหตุการณ์เร่งด่วนฉุกเฉิน
3. สนับสนุนให้มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
4. ควบคุมกำกับ การดำเนินงานและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงาน ตลอดจนช่วยแก้ไข้ปัญหาอุปสรรคและข้อขัดข้องที่อาจเกิดขึ้นได้

บทบาทหน้าที่ตามกลุ่มภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy section)

1. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์
- 2) จัดทำสรุปรายงาน และนำเสนอสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพต่อผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ
- 3) เสนอข้อพิจารณาต่อผู้บัญชาการเพื่อตัดสินใจ ยกระดับ ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- 4) กำหนดและรวบรวมข้อมูล หรือแหล่งข้อมูลที่จำเป็นให้พร้อมใช้
- 5) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

2. กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์
- 2) จัดทำและรวบรวมแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazard Plan: AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย (Hazard Specific Plan: HSP) ของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)

3) ประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อนำมาปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazard Plan: AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย (Hazard Specific Plan: HSP) สำหรับห้วงระยะเวลาปฏิบัติการถัดไปให้เหมาะสมตามสถานการณ์

4) ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงยุทธศาสตร์มาตรการ เป้าหมายให้เหมาะสมตามสถานการณ์

5) จัดสรุปบทวนบทเรียนการปฏิบัติการ ทั้งในระหว่างปฏิบัติการ (Interim Review) และหลังปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (After Action Review: AAR)

6) จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

7) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

3. กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)

มีหน้าที่ ดังนี้

1) สืบค้นข้อมูล ติดตามข้อมูลทางวิชาการใหม่ๆ หรือที่เป็นปัจจุบันที่เกี่ยวข้องกับโรค/ภัยสุขภาพนั้นๆ ทั้งในและต่างประเทศ เช่น แนวทางการรักษาผู้ป่วย วิธีการป้องกันโรคและภัยสุขภาพ ผลการศึกษาวิจัยที่สำคัญ เป็นต้น

2) เสนอกลยุทธ์ มาตรการในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ตลอดจนจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อเสนอต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อตัดสินใจ

3) ปฏิบัติงานกับกลุ่มภารกิจวางแผน (Planning) ในการจัดทำแผนเผชิญเหตุ (IAP) และให้คำแนะนำต่อแผนเผชิญเหตุ (IAP)

4) สนับสนุน และให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการให้กับผู้ปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการฯ

5) ประเมินผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย กลยุทธ์ มาตรการ เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์และมาตรการ ให้เหมาะสมตามสถานการณ์

6) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

บทบาทหน้าที่ตามกลุ่มภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation section)

1. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)

มีหน้าที่ ดังนี้

1) จัดระบบการปฏิบัติการภาคสนามในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

2) ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ และกระบวนการปฏิบัติงาน

3) รวบรวมความรู้ มาตรฐาน และมาตรการในการปฏิบัติงานภาคสนาม รวมถึงมาตรการด้านความปลอดภัย

4) ทีมภาคสนามประเมินขนาด ความรุนแรง การกระจายของปัญหา (Rapid Assessment) และสรุปผลแจ้งศูนย์ปฏิบัติการ (ประสานข้อมูลรายงานผู้บัญชาการเหตุการณ์ และทีมตระหนักรู้สถานการณ์)

5) วางแผน และประเมินความต้องการของทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมการปฏิบัติการภาคสนามในการจัดการภาวะฉุกเฉิน

6) ปฏิบัติการควบคุมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่

7) รายงานสถานการณ์ และปัญหาอุปสรรค หรือร้องขอการสนับสนุนเพิ่มเติมกับศูนย์บัญชาการเหตุการณ์

- 8) จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานสอบสวนควบคุมโรคเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์
- 9) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

2. กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) จัดทำแผนการเฝ้าระวังเชิงรุกให้ประชากรทั่วไป และประชากรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่
- 2) ดำเนินการเฝ้าระวัง ให้เป็นไปตามแผน
- 3) ประสานงานร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ (โรงพยาบาล และ รพ.สต.) ดำเนินการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่
- 4) ประสานข้อมูลผลการดำเนินงาน และสถานการณ์กับกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
- 5) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

3. กลุ่มภารกิจจัดการและการดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) ดำเนินการตามมาตรฐานแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย ตลอดจนการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อ
- 2) ประสานกับห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุข เพื่อจัดทำแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม
- 3) ประสานงานและ/หรือจัดเตรียมสถานที่สำหรับการคัดกรอง แยกกัก รักษาผู้ป่วย
- 4) ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic care)
- 5) จัดระบบการให้การดูแลรักษาเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน กรณีที่เจ้าหน้าที่เจ็บป่วย หรือบาดเจ็บจากการปฏิบัติงาน
- 6) ให้คำปรึกษาด้านการแพทย์และการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่สถานพยาบาลอื่นๆ ที่รับดูแลรักษาผู้ป่วย
- 7) จัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อพัฒนาระบบการรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น
- 8) บริหารจัดการ และดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนาม
- 9) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

4. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/Mini MERT)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) ประเมินสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างรวดเร็วเมื่อเข้าพื้นที่ (Rapid Health Assessment)
- 2) จัดระบบ บริหารจัดการ และให้การรักษาพยาบาลตามลำดับ ความรุนแรงแก่ผู้ประสบเหตุหรือผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 3) จัดระบบการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
- 4) ประเมินสถานการณ์และบันทึกเหตุการณ์ระหว่าง หรือสิ้นสุดการปฏิบัติเพื่อเป็นหลักฐานและเพื่อขอความช่วยเหลือเพิ่มเติม หรือส่งต่อให้หน่วยปฏิบัติการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องที่มารับช่วงต่อ
- 5) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

5. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) จัดทำแผนประเมินระดับสุขภาพจิตในกลุ่มประชากรสำคัญๆ เช่น บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย กลุ่มเปราะบาง ผู้ติดเชื้อ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินจากโรคและภัยสุขภาพ
- 2) ดำเนินการตามแผนการประเมินระดับสุขภาพจิต เช่น ภาวะซึมเศร้า ภาวะเครียด ภาวะการคิดฆ่าตัวตาย และความวิตกกังวล ในประชากรกลุ่มเปราะบาง
- 3) บริหารจัดการ จัดระบบดูแล และรักษาผู้มีความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม
- 4) รวบรวม จัดการ วิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลด้านสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม
- 5) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

6. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) ค้นหาและร่วมจัดตั้งสถานที่กักกันหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
- 2) ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการสถานที่กักกัน และกำกับดูแลสถานที่กักกัน ให้ดำเนินงานตามมาตรฐาน การปฏิบัติ (SOP)
- 3) ดูแลสวัสดิภาพ ติดตามประเมินสภาวะสุขภาพของผู้เข้ารับการกักกันโรค และรายงานสภาวะสุขภาพของผู้รับการกักโรคให้ผู้เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
- 4) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐานแนวทางการกักกันผู้สัมผัส/ผู้ป่วยยืนยัน
- 5) รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการกักกันผู้เดินทาง/ผู้สัมผัสโรค เสนอต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์
- 6) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

7. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) เผื่อระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง เผื่อระวังข่าวลือ และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perceptions)
- 2) จัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว
- 3) จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้อง แม่นยำและครบถ้วน เหมาะกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจเป้าหมาย
- 4) ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
- 5) ดำเนินการตอบโต้ข่าวลือ ด้วยช่องทางที่เหมาะสมอย่างรวดเร็ว
- 6) พัฒนาเครือข่ายและช่องทางส่งต่อข้อมูลในการตอบสนองการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์
- 7) ประสานกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อจัดการข้อมูลจำเป็นเพื่อเผยแพร่ และสื่อสารความเสี่ยง
- 8) ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง
- 9) จัดทำทำเนียบผู้บริหาร โฆษก วิทยากร สื่อมวลชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อแถลงข่าวให้ข่าว สื่อมวลชน และให้ความรู้ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

10) ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

11) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

8. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)

มีหน้าที่ ดังนี้

1) ประสานกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่จำเป็นต้องมีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้สามารถทำการตรวจยืนยันเชื้อโรคหรือดัชนีทางสุขภาพของผู้ป่วยได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

2) จัดทำแนวทางการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม

3) รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามเวลาที่กฎหมายกำหนด กรณีโรคติดต่ออันตรายภายใน ๓ ชั่วโมง ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

4) รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้กับกลุ่มภารกิจที่จัดส่งตัวอย่าง กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ และกลุ่มภารกิจอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว

5) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

9. กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)

มีหน้าที่ ดังนี้

1) จัดทำแผนการบริหารจัดการและการบริการวัคซีนให้เหมาะสมกับแผนการกระจายวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุข

2) ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

3) ดำเนินการให้บริการฉีดวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ให้เป็นไปตามแผนการบริหารจัดการ และการบริการวัคซีน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

4) กำกับ ติดตาม และวางแผนประสานงานการดำเนินงานจัดสรรวัคซีน การกระจายวัคซีน และวางระบบ Logistic ให้เป็นไปตามเป้าหมาย

5) วางแผนการเฝ้าระวังอาการหลังการได้รับวัคซีน และจัดทำแนวทางการดูแลเยียวยา กรณีผู้ป่วยที่มีอาการข้างเคียงจากการได้รับวัคซีนป้องกันโรค

6) สรุปรายงานผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการวัคซีน และผลการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

7) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

10. กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)

มีหน้าที่ ดังนี้

1) คัดกรองผู้เดินทางผ่านเข้าออกช่องทางระหว่างประเทศ

2) จัดเตรียมห้องแยกกักบริเวณด่าน กรณีพบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าข่ายสงสัย

3) จัดระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีอาการเข้าข่ายสงสัย เพื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอุบลราชธานี หรือโรงพยาบาลศรีสะเกษ

4) รายงานผลการคัดกรองและผลการดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษทราบ

5) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

11. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) ประเมินสถานการณ์ ประสานพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์ประเมินสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เกิดเหตุ
- 2) ดำเนินการช่วยเหลือผู้ประสบภัยที่เกี่ยวข้อง ตามประเภทของภัยที่เกิดขึ้น
- 3) ดำเนินการแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ให้กลับคืนสู่ภาวะปกติโดยเร็ว
- 4) สรุปรายงานสถานการณ์ และผลการปฏิบัติในพื้นที่ให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ และผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
- 5) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

บทบาทหน้าที่ตามกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุน (Support section)

1. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) จัดทำแผน สรรหาสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ อุปกรณ์และระบบสื่อสาร เสบียงและอุปกรณ์ยังชีพ วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ และยานพาหนะตามแผนที่กำหนดไว้
- 2) จัดทำแผน กระจาย ควบคุม กำกับ ดูแล และจัดส่งเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ อุปกรณ์และระบบสื่อสาร เสบียงและอุปกรณ์ยังชีพ วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ยานพาหนะสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวก ตามแผนที่กำหนดไว้
- 3) จัดทำแผน สรรหา จัดตั้งสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับทีมปฏิบัติการ และศูนย์พักพิงสำหรับผู้ประสบภัย โรงพยาบาลสนาม สถานที่กักโรค/แยกโรค (Quarantine/Isolation)
- 4) สนับสนุนยานพาหนะรับส่งทีมปฏิบัติการที่ได้รับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย และพร้อมสนับสนุนทีมปฏิบัติงานเพิ่มเติม
- 5) จัดทำเอกสาร ทะเบียน และบัญชีควบคุมรายการสิ่งของและงบประมาณที่ได้รับบริจาคจากบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก
- 6) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

2. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) จัดทำทำเนียบเครือข่าย ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
- 2) ประสานจัดหาสถานที่สำหรับการปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ให้เพียงพอ
- 3) ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์
- 4) สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและสื่อสารข้อสั่งการไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว
- 5) วางแผนและผลักดันให้ข้อสั่งการของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

6) ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้านให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์

7) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

3. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 2) ร่าง ปรับปรุง หรือเพิ่มเติมกฎระเบียบหรือคำสั่ง ให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน
- 3) เป็นที่ปรึกษาทางด้านกฎหมาย
- 4) สื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
- 5) ประเมินผลกระทบของกฎหมายที่บังคับใช้
- 6) จัดทำคำร้องเพื่อแจ้งความและให้ความร่วมมือตามกฎหมาย
- 7) จัดเก็บหลักฐาน ข้อความสื่อสาร วิธีการรวบรวมวัตถุพยานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
- 8) ช่วยไกล่เกลี่ยข้อพิพาทตามแต่กรณี
- 9) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

4. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) จัดทำแผน สรรหา สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT)
- 2) จัดทำแผน กระจาย ดูแลกำกับ อุปกรณ์เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์และระบบการสื่อสาร เสี่ยงและอุปกรณ์ยังชีพ ยานพาหนะ วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกตามแผนที่กำหนด
- 3) จัดทำแผน สรรหา จัดตั้งสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับทีมปฏิบัติการ และศูนย์พักพิงสำหรับผู้ประสบภัย
- 4) วางแผนงบประมาณของ EOC ในภาวะฉุกเฉิน
- 5) จัดทำธุรการ การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
- 6) ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณและรายงาน EOC
- 7) สนับสนุนงบประมาณให้ทีมปฏิบัติการได้ทันเวลา
- 8) ตรวจสอบและจ่ายค่าตอบแทนตามวันเวลา
- 9) สรุปรายงานทางการเงินและวิเคราะห์ต้นทุนการดำเนินการและความคุ้มค่า
- 10) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

5. กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)

มีหน้าที่ ดังนี้

- 1) จัดทำระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ และมีความปลอดภัย (Cyber security) เพื่อรองรับสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
- 2) ให้คำปรึกษาและร่วมพัฒนาระบบฐานข้อมูลต่างๆ สำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน
- 3) พัฒนา ปรับปรุง และสำรองฐานข้อมูลที่สำคัญสำหรับการปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

4) จัดระบบรายงานสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน โดยแสดงผลเป็น Real time dashboard

5) จัดทำรายงานสถานการณ์โรค เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร (Data visualization)

6) พัฒนาแผนที่รายงานสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินอย่างเหมาะสม (GIS/Data engineer)

7) พัฒนาระบบเว็บไซต์ และสื่อโซเชียลมีเดียต่างๆ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลสำคัญสู่หน่วยงานภายนอก และประชาชน

8) บริหารจัดการระบบการประชุมทางไกลผ่านจอภาพ (Video conference)

9) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

6. กลุ่มภารกิจด้านบริการจัดการ (Administration)

มีหน้าที่ ดังนี้

1) สนับสนุนงานด้านธุรการ และอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้าน ในกับกลุ่มภารกิจต่างๆ

2) ดำเนินการด้านระบบสารสนเทศของระบบบัญชาการเหตุการณ์

3) จัดระบบการให้บริการยานพาหนะในภารกิจปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

4) จัดเตรียมอาคารสถานที่ ห้องประชุม พร้อมระบบไฟฟ้า ระบบสื่อสารภายใน และงานซ่อมบำรุง เพื่อสนับสนุนภารกิจการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

5) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

7. กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)

มีหน้าที่ ดังนี้

1) จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน

2) จัดทำกำลังคนสนับสนุนการเข้าปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด

3) จัดทำแผนการระดมทรัพยากรด้านกำลังคน เพื่อการสนับสนุน

4) ประสานจัดการอบรมเจ้าหน้าที่ สำหรับการปฏิบัติงานตามภารกิจที่เจ้าหน้าที่ต้องรับผิดชอบ ก่อนส่งเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานจริง (ฝึกซ้อม หรือซักซ้อมทำความเข้าใจก่อนลงปฏิบัติงานจริง)

5) จัดทำทะเบียน กำกับ และดูแลจำนวนผู้ที่เข้ามาปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ภายใต้อำนาจบัญชาการเหตุการณ์ทั้งหมด

6) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

8. กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

มีหน้าที่ ดังนี้

1) ประสานการทำงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2) กำกับ ดูแลให้การปฏิบัติของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างราบรื่น

3) วิเคราะห์ ประเมิน ติดตามผลการดำเนินงานของภารกิจสำคัญต่างๆ ตามข้อสั่งการให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ พร้อมทั้งช่วยขับเคลื่อนผลักดันข้อสั่งการ และจัดการเรื่องสำคัญที่จำเป็นต้องได้รับการ Implement ให้เป็นไปตามกรอบเวลาที่เหมาะสม รวมถึงการแก้ปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4) ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะทางวิชาการในการขับเคลื่อนกระบวนการแก้ไขปัญหา และการจัดการสถานการณ์นั้นๆ

5) สนับสนุนการจัดทำตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)

6) ปฏิบัติงานด้านการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินตามที่ได้รับมอบหมาย

1.5.1 ระดับการตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค



1.5.2 เกณฑ์การเปิดใช้งานและยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

1. ภาพรวมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ พร้อมด้วยบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทำหน้าที่เป็นแกนหลักในระบบบัญชาการเหตุการณ์
- ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติงาน ใน 3 ระดับ คือ
 - **WATCH MODE** : ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ มีเจ้าหน้าที่หลักที่ปฏิบัติงานประจำ เฝ้าระวังข้อมูล เหตุการณ์ด้านสาธารณสุขหรือเหตุการณ์ที่อาจเกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่เฝ้าระวัง 2 ท่าน และเจ้าหน้าที่สนับสนุนทางเทคนิคและเจ้าหน้าที่จากพื้นที่ปฏิบัติการ ที่สอดคล้องกับกิจกรรม "ก่อนเกิดเหตุ"
 - **ALERT MODE** : ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ไปยังโหมดแจ้งเตือนเมื่ออุบัติการณ์หรือเหตุการณ์เกิดขึ้น ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดข้อมูลที่สำคัญของผู้บริหาร (DCIRs) ที่ได้กำหนดไว้ หรือเมื่อการดำเนินการเตรียมความพร้อมของหน่วยงานต้องการการมีส่วนร่วมมากขึ้น การแจ้งเตือนส่งผลให้ระดับการรับรู้เพิ่มขึ้น การติดต่อกับหน่วยงานอื่นมากขึ้น การวางแผนเฉพาะเหตุการณ์ และ/หรือการระดมทรัพยากรเบื้องต้น ระดับการแจ้งเตือนสามารถเกิดขึ้นได้ทั้งก่อนเหตุการณ์ ระหว่างเกิดเหตุการณ์ หรือหลังเหตุการณ์
 - **RESPONSE MODE** : การตอบสนองภาวะฉุกเฉินเกิดขึ้นเมื่อ ICS หรือ IMS ถูกเปิดใช้งาน และโดยทั่วไปจะเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการตาม "เหตุการณ์"
- ในบางกรณี อาจจะใช้การทำงานของเจ้าหน้าที่ในระบบปกติ โดยอาจจะยังไม่ต้องเปิดใช้งาน IMS โดยเมื่อ ต้องร้องขอ "การใช้งานเจ้าหน้าที่ของกลุ่มงานที่มีหน้าที่ปฏิบัติงาน" ต้องดำเนินการผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน ไปยังผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

2. ลำดับการพิจารณายกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

a) การเปิดใช้งานระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำหรับเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขสามารถเกิดขึ้นได้ขึ้นอยู่กับ:

- ผู้บริหารระดับสูง ผู้บริหารกรมควบคุมโรค หรือผู้บริหารหน่วยงาน พิจารณาระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC)
- การอนุมัติ หรือการให้คำแนะนำสำหรับการยกระดับเปิดใช้งานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน จากเกณฑ์การประเมินเบื้องต้นที่ได้กำหนดไว้ (ตามที่อธิบายไว้ในข้อ c)
- เมื่อมีการยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) ผู้บริหารระดับสูง ดำเนินการพิจารณาแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander: IC) ที่มีความเหมาะสมต่อเหตุการณ์นั้น ๆ
- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ของเหตุการณ์ดังกล่าว พิจารณาแต่งตั้งกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) ตามความเหมาะสมต่อเหตุการณ์
- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ ประสานหัวหน้ากลุ่มภารกิจที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

b) กรณีไม่ยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ผู้บริหารระดับสูงพิจารณาแล้วว่าเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ดังกล่าวตามระบบปกติอย่างต่อเนื่อง หากยังไม่มี การเปิดใช้งาน IMS/ICS หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อาจเรียกประชุมทีมประเมินเบื้องต้น Preliminary Assessment Team (PAT) เพื่อตอบสนองต่อภัยคุกคามด้านสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้น พิจารณานับพื้นฐานของขอบเขต ผลกระทบ และ/หรือความจำเป็นของภัยคุกคามด้านสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้นสำหรับการจัดการแบบรวมศูนย์กลาง ว่าควรมีการแนะนำเพื่อเปิดใช้งาน IMS หรือไม่ หากเหตุการณ์ที่ได้เฝ้าระวังมีความรุนแรงและมีผลกระทบในวงกว้าง ให้ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) จัดทำ และเสนอรายงานการประเมินสถานการณ์และข้อเสนอเพื่อพิจารณาให้กับผู้บริหารของหน่วยงานรับทราบและพิจารณาระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) ต่อไป

3. การเปลี่ยนแปลงระดับภาวะฉุกเฉิน (Transition Triggers)

- a) ระดับในระหว่างการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน อาจจะเปลี่ยนแปลงเมื่อเวลาผ่านไป ส่งผลให้เกิดกิจกรรมการตอบสนองที่แตกต่างกัน ซึ่งถูกกำหนดโดยผู้บัญชาการเหตุการณ์ IM/IC โดยปรึกษาหารือร่วมกับหัวหน้ากลุ่มภารกิจอื่นๆ เช่น ภารกิจยุทธศาสตร์ ผู้เชี่ยวชาญ การเปลี่ยนแปลงระดับการภาวะฉุกเฉินนั้น ได้รับการอนุมัติโดยผู้อำนวยการของหน่วยงาน และการเพิ่มระดับการเปิดใช้งาน IMS ขึ้นอยู่กับความจำเป็นในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีนั้น
- b) ระดับการเปิดใช้งาน IMS/ICS ถูกกำหนดตามระดับของการปฏิบัติการ และจำนวนบุคลากรทั้งหมดที่เกี่ยวข้องในการเผชิญเหตุอาจไม่ได้รับบุเคร่งครัด ตามลำดับต่อไปนี้

- **ภาวะฉุกเฉินระดับ I** – ระดับการเปิดใช้งานต่ำสุด ระดับนี้จะถูกTriggerโดยค่าเริ่มต้น ยกเว้นแต่จะมีการระบุเกณฑ์สำหรับระดับที่สูงกว่าในระหว่างกระบวนการเปิดใช้งาน IMS เริ่มต้น การเปิดใช้งานระดับ I หมายความว่า การดำเนินงานขั้นต่ำเพื่อบรรลุเป้าหมายที่กำหนด สามารถจัดการกับความต้องการหลักของการตอบสนองได้ โดยมีกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เป็นหน่วยงานหลักในการสนับสนุน IMS/ICS
- การเปลี่ยนจากการเปิดใช้งานภาวะฉุกเฉินระดับ I เป็นภาวะฉุกเฉินระดับ II ขึ้นอยู่กับการพิจารณาว่าการปฏิบัติการที่มีความเชี่ยวชาญทางวิทยาศาสตร์ที่จำเป็นในการจัดการเหตุการณ์ หรือมีเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอที่จะดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องมีการร้องขอกำลังเสริมที่สำคัญ หรือเข้าเกณฑ์ตามเงื่อนไข 4 ข้อ ในเกณฑ์ทั้งหมดต่อไปนี้:
 1. ระดับความรุนแรงหรือจำนวนผู้ป่วย หรือผู้ได้รับผลกระทบ จากโรคหรือภัย เมื่อโรคหรือภัยมีความรุนแรง มีผลกระทบมากขึ้น (ภาพรวมของประเทศ)
 2. การเพิ่มจำนวนเจ้าหน้าที่นอกเวลาทำการ และ/หรือเจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานเป็นกะหลายกะ
 3. เจ้าหน้าที่ประสานงานเพิ่มเติม (นอกเหนือจากปฏิบัติงานตามปกติ)
 4. การตอบสนองต่อนโยบายเฉพาะ
 5. จำเป็นต้องมีการปรับใช้ในกรณีฉุกเฉินหลายครั้ง หรือมีการร้องขอให้มีการจัดการภาวะฉุกเฉินในหลายพื้นที่
 6. จำนวนการร้องขอข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพิ่มขึ้นสูงกว่าค่าเฉลี่ยเป็นเวลามากกว่า 3 วันติดต่อกัน
 7. การสอบถามของสื่อเพิ่มขึ้นเกินปริมาณปกติ หรือเวลาทำการมากกว่า 3 วันติดต่อกัน
 8. ปริมาณการโทรสอบถามข้อมูลได้เพิ่มขึ้นถึงระดับที่ต้องการกำลังการเสริม
 9. หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ/ท้องถิ่น (หรือกระทรวงสาธารณสุข) ได้ขอความช่วยเหลือจากกรมควบคุมโรค เกี่ยวกับกิจกรรมการตอบสนองต่อการป้องกันควบคุมโรค การทดสอบในห้องปฏิบัติการ หรือการปรับใช้ทรัพยากร
 10. จำเป็นต้องมีการอพยพหรือเหตุฉุกเฉินของผู้บริหาร มากกว่าหนึ่งครั้งต่อสัปดาห์
- **ภาวะฉุกเฉินระดับ II** – ระดับการเปิดใช้งานนี้ต้องการเจ้าหน้าที่สำคัญ เพื่อตอบสนองความต้องการปฏิบัติการ หรือการเพิ่มเจ้าหน้าที่ที่สำคัญเพื่อให้บริการสนับสนุน IMS/ICS
- การเปลี่ยนจากภาวะฉุกเฉินระดับ II เป็นระดับ ภาวะฉุกเฉินระดับ III ขึ้นอยู่กับเกณฑ์เดียวกันกับข้างต้น นอกเหนือจากข้อกำหนดดังกล่าวอาจรวมถึงขนาดของเหตุการณ์ที่ใหญ่ขึ้น หรือเป็นไปตามเกณฑ์ต่อไปนี้อย่างน้อย 1 ข้อ:
 1. การตอบสนองความต้องการอาจต้องมีการจัดลำดับความสำคัญใหม่ในระดับหน่วยงานเพื่อการจัดหาบุคลากร และการจัดสรรงบประมาณ
 2. โฆษกกรมควบคุมโรคได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแถลงข่าวอย่างเป็นทางการตามปกติ รวมทั้งการบรรยายสรุปต่อรัฐสภาและหน่วยงานงานระดับชาติ
 3. มีการจัดตั้งหน่วยประสานงานกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินของหน่วยงานภายนอก

- **ภาวะฉุกเฉินระดับ III** – ภาวะฉุกเฉินระดับสูงสุดของการเปิดใช้งาน ระดับนี้สำหรับการตอบสนองในระดับที่ใหญ่ที่สุด ซึ่งมักจะต้องการสนับสนุนทั่วทั้งหน่วยงาน และใช้ทรัพยากรจำนวนมาก

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

กล่องภารกิจการวางแผน (Planning) ดำเนินการรวบรวมความคิดเห็นและข้อเสนอแนะหลังการดำเนินการจากเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานระหว่างการเปิดใช้งาน IMS/ICS เพื่อประเมินความสามารถในการตอบสนองโดยรวม ข้อมูลนี้ จะถูกรวบรวมโดยส่วนการวางแผน การดำเนินการ AAR Workgroup เพื่อพัฒนา AAR เฉพาะเหตุการณ์ เพื่อนำมาการปรับปรุงแผน (IP) ต่อไป โดยจะถูกร่างขึ้นภายใน 60 วันหลังจากปิดใช้งาน IMS/ICS

ส่วนที่ 2

Hazard Analysis Summary

สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพ

จังหวัดศรีสะเกษ เป็นหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จนต้องยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน โดยใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์ เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพอย่างระบบถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องจัดทำขึ้นก่อนพัฒนาเป็นมาตรการและ แผนปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพเหล่านั้น โดยนำผลการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์ เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพมาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย” ให้ สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล ได้แก่ 1.ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) 2.ภัยจากสารเคมี (Chemical Events) 3.ภัยจากรังสี(Radiological Events) 4.ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events) และ 5.ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion & Trauma events)

พันธกิจและขอบเขต

การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน ตั้งอยู่บนพื้นฐานการปฏิบัติงานที่มีการปฏิบัติงาน ทั้งในระยะก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ เพื่อให้สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขได้มี ประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล

แนวคิดเบื้องต้นของปฏิบัติการ (Concept of Operation)

การปฏิบัติงานที่ปลอดภัย ถูกต้อง เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์

ข้อกำหนดเกี่ยวกับบุคลากรในภาวะปกติ

1. ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินอยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ และงาน การแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)
2. ให้มีการจัดทำคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
3. บุคลากรในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ ในกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทุกคน ต้องปฏิบัติงาน SAT บุคลากรในตำแหน่งอื่น ๆ เป็นทีม SAT เพิ่มเติม เช่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผน เป็นต้น
4. ในภาวะปกติให้มีการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ผ่านการปฏิบัติงาน ของทีม SAT, JIT, สื่อสารความเสี่ยง และ PM โรค
5. หากมีการยกระดับ EOC ทุกกลุ่มภารกิจต้องประจำการ ณ ที่ตั้ง เพื่อรอการสั่งการ

ส่วนที่ 3

การลำดับความสำคัญการเกิดโรคและภัยสุขภาพ

บทนำ

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) ถือว่าเป็น **สาธารณสุข** ที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต สร้างความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชน และเกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม “ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข” จึงหมายถึง เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพ

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขมักเกิดขึ้นอย่างไม่คาดคิด มีความรุนแรงแผ่กระจายและส่งผลกระทบต่อวงกว้าง ก่อความเสียหายสูงทั้งต่อสุขภาพ ชีวิตและทรัพย์สิน ซึ่งในปัจจุบันได้รับอิทธิพลจากภาวะการเปลี่ยนแปลงของโลกทั้งภาวะโลกร้อน เรือนกระจก อากาศเปลี่ยนแปลง สภาพทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ทำให้เกิดภัยต่างๆขึ้นทั้งภัยจากธรรมชาติ และจากน้ำมือมนุษย์ ส่งผลทำให้เกิดการเจ็บป่วยและเสียชีวิต ในแต่ละครั้งเป็นจำนวนมาก ได้แก่ อุทกภัย วาตภัย อุบัติเหตุหมู่ โคร่ระบาด สารเคมีรั่วไหล เป็นต้น ซึ่งส่งผลกระทบต่อทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อสุขภาพของผู้ประสบภัยการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ได้อย่างเหมาะสม รวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์จะช่วยบรรเทาผลกระทบให้ลดน้อยลงได้

จากการประเมินสถานการณ์โลกด้านการลดความเสี่ยงจากสาธารณสุข (Global Assessment Report on Disaster Risk Reduction: GAR) พบว่า การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศทั่วโลกเป็นความเสี่ยงที่ส่งผลให้สาธารณสุขที่มีความรุนแรง ซับซ้อน และส่งผลกระทบต่อวงกว้าง จึงมีการเสนอกรอบการดำเนินงานเช่นใดเพื่อการลดความเสี่ยงจากภัยพิบัติ พ.ศ. 2558 - 2573 ในการกำหนดแนวทางและนโยบายในการจัดการความเสี่ยงจากสาธารณสุขว่าด้วยนวัตกรรมเชิงแนวคิดที่มีความยืดหยุ่นและรวดเร็ว การวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบ รวมทั้งความเชื่อมโยงทั้งในระดับนโยบายและระดับปฏิบัติ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อนำมาวางแนวทางการปฏิบัติร่วมกัน ในการจัดการปัญหา การถ่ายทอดนวัตกรรม และการสร้างกลไกในการรับมือกับสาธารณสุขแต่ละประเภท รวมถึงการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศในการดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงจากภัยพิบัติ

สถานการณ์ของประเทศไทย พบว่า มีแนวโน้มที่คาดว่าจะส่งผลต่อการจัดการความเสี่ยงจากสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งเป็นบริบทการเปลี่ยนแปลงที่นำไปสู่ภัยคุกคามรูปแบบอื่น ๆ เนื่องจากปัจจุบันภัยคุกคามมีขอบเขตกว้างขวาง มีความเชื่อมโยง ซับซ้อน และส่งผลกระทบต่อประชาชนโดยตรงมากขึ้น มีความรุนแรงและฉับพลันในหลายมิติ ประชาชนต้องเผชิญกับปัญหาสาธารณสุขหลายครั้งซึ่งในรอบทศวรรษที่ผ่านมาสาธารณสุขที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนที่ขาดทักษะในการรับมือกับภัยพิบัติ ส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจสังคม และความมั่นคงของประเทศ การเสริมสร้างขีดความสามารถของระบบงานเฝ้าระวัง ตรวจจับ และประเมินสถานการณ์ในระยะยาวได้อย่างแม่นยำ เป็นเรื่องที่มีความสำคัญในการดำเนินงานเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้สามารถดำเนินการสนับสนุนและบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ ในช่วงปี พ.ศ. 2563-2565 สถานการณ์โรคที่สำคัญและส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ ชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชนมากที่สุด คือ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยพบผู้ติดเชื้อทั้งสิ้น 48,976 ราย เสียชีวิต 366 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.73 หากนับเฉพาะผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2565 จำนวน 30,849 ราย เสียชีวิต 273 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.86 และสถานการณ์สาธารณสุขที่สำคัญ คือ สถานการณ์อุทกภัยครั้งใหญ่ เมื่อช่วงเดือนกันยายน - พฤศจิกายน 2565 ที่มีน้ำท่วมทุกอำเภอ และมีอำเภอที่ประสบภัยน้ำท่วมหนักเป็นระยะเวลาร่วมเดือน คืออำเภอที่ติดต่อกับ

แม่น้ำสายสำคัญ ได้แก่ แม่น้ำมูล แม่น้ำชี ห้วยสำราญ ห้วย บ และห้วยทับทัน นอกจากนี้ทั้งสองโรคและภัยสุขภาพดังกล่าวแล้ว และในปี 2566 จังหวัดศรีสะเกษ มีสถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคเลปโตสไปโรซิส วัณโรค ไข้หวัดใหญ่ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคมือเท้าปาก โรคสครับไทฟัส และโรคอุจจาระร่วงเป็นต้น ซึ่งหน่วยงาน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องต้องมีแผนการเฝ้าระวัง ตรวจสอบ คัดกรอง ป้องกันและดำเนินการควบคุมโรคอย่างต่อเนื่องทุกปี เพื่อให้สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญในจังหวัดศรีสะเกษมีอัตราป่วย และอัตราตายลดลง และมีมาตรการตอบสนองต่อสถานการณ์โรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีการประเมินความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งจะเป็นการกระตุ้นให้เกิด Risk profile บ่งชี้ความเสี่ยงสำคัญในการกำหนดมาตรการแนวทางรวมถึงจัดทำแผนรับมือกับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น อีกทั้งเป็นการเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยลดโอกาสการเกิด ลดผลกระทบและความรุนแรงจากความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในอนาคตต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพของจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และนำผลการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพมาใช้เป็นข้อมูลที่ช่วยในการกำหนดมาตรการ แนวทางหรือจัดทำแผนรับมือความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น เป็นการเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขโดยลดโอกาสการเกิด ลดผลกระทบและความรุนแรงจากความเสี่ยงที่เกิดขึ้น ที่จะทำให้ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และภารกิจ

คำจำกัดความ

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) หมายถึง กระบวนการกำหนดลักษณะ ขนาด หรือขอบเขต ของความเสี่ยงโดยการวิเคราะห์ภัยที่เกิดขึ้น รวมทั้งประเมินสถานะการเปิดรับต่อความเสี่ยง ความเปราะบาง ศักยภาพ ในการรับมือของชุมชนที่อาจเป็นอันตราย และคาดการณ์ผลกระทบต่อชีวิตทรัพย์สิน การดำรงชีวิตและสิ่งแวดล้อม เป็นการวิเคราะห์ความน่าจะเป็นในการเกิดผลกระทบจากภัยในพื้นที่หนึ่ง ๆ มีประโยชน์ในการวางแผนเพื่อจัดการความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

การระบุความเสี่ยง (Risk Identification) การระบุความเสี่ยง หรือ การประเมินภัย (hazard assessment) เป็นการระบุชนิด ของภัยที่อาจเกิดขึ้นในพื้นที่ ตลอดจนลักษณะและพฤติกรรมทางธรรมชาติของภัยนั้น ๆ

การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis) เป็นกระบวนการเพื่อทำความเข้าใจในระดับของความเสี่ยง หรือ ผลกระทบทางลบที่เกิดจากภัย การวิเคราะห์ความเสี่ยงเป็นขั้นตอนต่อเนื่องมาจากการระบุความเสี่ยง โดยเป็นการนำผลของการประเมินภัย ความอ่อนแอ ความเปราะบาง และศักยภาพ มาประมวลรวมกันเพื่อประมาณระดับความเสียหาย ความสูญเสีย หรือผลกระทบจากสถานการณ์ เช่น ความเสียหายต่อทรัพย์สิน การสูญเสียชีวิต โดยพิจารณาจากการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบ หรือผลกระทบที่ตามมา (Impact หรือ Consequence) ต่อการบรรลุวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของส่วนงานหรือหน่วยงานภายในส่วนงาน ความสัมพันธ์โดยสูตร ดังนี้

$$\text{ความเสี่ยง (Risk Analysis)} = [\text{ระดับโอกาสที่จะเกิด (Likelihood)} \times \text{ระดับของผลกระทบที่ตามมา (Impact หรือ Consequence)}]$$

การประเมินผลความเสี่ยง (Risk Evaluation) คือ ผลที่ได้จากการประเมินความเสี่ยงมักอยู่ในรูปแบบรายงาน และ/หรือการนำเสนอ การเปรียบเทียบระดับความเสี่ยงตามพื้นที่ เพื่อพิจารณาระดับของความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ทั้งนี้ ในการตัดสินใจว่าจะเลือกใช้มาตรการใดในการจัดการความเสี่ยงตามผลการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ การวิเคราะห์ต้นทุนและผลประโยชน์ และทฤษฎีดำที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้อย่างสมเหตุสมผล

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) ถือเป็น “สาธารณสุขภัย” ที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต สร้างความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชน และเกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม “ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข” จึงหมายถึง เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ

- ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอย่างรุนแรง
- เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
- มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
- ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

การประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

กระบวนการประเมินความเสี่ยง ประกอบด้วยขั้นตอนหลัก 3 ขั้นตอน คือ

1. การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

- การระบุลักษณะของภัย (Hazard Characterization)
- การวิเคราะห์ความถี่ของการเกิดภัย (Frequency Analysis)

2. การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis)

- การระบุองค์ประกอบที่มีความเสี่ยง (Elements at Risk Identification)
- การประเมินความเปราะบาง (Vulnerability Assessment)
- การวิเคราะห์ผลกระทบ (Consequence Analysis)

3. การประเมินผลความเสี่ยง (Risk Evaluation)

ขั้นตอนสำคัญในการวางแผนเพื่อลดความเสี่ยงจากภัยพิบัติ ที่มา: จาก ADPC, 2014 (พ.ศ. 2557)

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

1) การจัดลำดับความสำคัญความเสี่ยง

ตารางแสดง การจัดลำดับความสำคัญความเสี่ยง

ระดับความเสี่ยง	ระดับความสำคัญ
ความเสี่ยงต่ำ (Low)	ความเสี่ยงในระดับที่ไม่รุนแรง และส่งผลกระทบต่อผู้น้อย สามารถยอมรับความเสี่ยงได้ โดยการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงเป็นระยะๆ ไม่ต้องจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
ความเสี่ยงปานกลาง (Moderate)	ความเสี่ยงรุนแรงไม่มากนัก <u>สามารถยอมรับได้</u> ต้องมีการติดตามอย่างใกล้ชิด เพื่อควบคุมความเสี่ยงหรืออาจมีมาตรการป้องกันโดยเฉพาะ แต่ไม่ต้องจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
ความเสี่ยงสูง (High)	ความเสี่ยงอยู่ในระดับที่รุนแรงและอาจก่อผลกระทบต่อผู้น้อย <u>ไม่สามารถยอมรับได้</u> ต้องมีการติดตามความเสี่ยงอย่างใกล้ชิด เพื่อควบคุมความเสี่ยงหรืออาจมีมาตรการป้องกันโดยเฉพาะเพื่อควบคุมความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ และจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
ความเสี่ยงสูงมาก (Very High)	ความเสี่ยงอยู่ในระดับสูงมาก <u>ไม่สามารถยอมรับได้</u> อาจมีผลกระทบต่อผู้น้อยอย่างมาก จำเป็นต้องหาทางยับยั้ง วางแผน และดำเนินการจัดการความเสี่ยงในทันที หรือด่วนที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ เพื่อให้ระดับความเสี่ยงสามารถยอมรับได้ โดยมีการประเมินซ้ำ และจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

2) เกณฑ์ความเสี่ยง

เกณฑ์ความเสี่ยงเป็นสิ่งที่ใช้อ้างอิงในการประเมินความสำคัญของความเสี่ยง เป็นเกณฑ์ที่กำหนดขึ้นว่าจะยอมรับหรือจัดการความเสี่ยงที่มีหรือไม่ พร้อมทั้งเสนอทางเลือกในการเตรียมความพร้อม ป้องกัน หรือลดผลกระทบ โดยเกณฑ์ความเสี่ยงมีได้หลายรูปแบบซึ่งอาจมีความแตกต่างกันได้ตามบริบทของแต่ละท้องถิ่น ตัวอย่างการกำหนดเกณฑ์การประเมิน

- ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) ในเชิงปริมาณ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
1	น้อยมาก	5 ปีต่อครั้ง
2	น้อย	2 - 3 ปีต่อครั้ง
3	ปานกลาง	1 ปีต่อครั้ง
4	สูง	1-6 เดือนต่อครั้ง แต่ไม่เกิน 5 ครั้ง
5	สูงมาก	1 เดือนต่อครั้ง หรือมากกว่า

- ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) ในเชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
1	น้อยมาก	ไม่มีโอกาสเกิด
2	น้อย	อาจมีโอกาสดังแต่่นานๆ ครั้ง
3	ปานกลาง	มีโอกาสดังแต่่นานๆ ครั้ง
4	สูง	มีโอกาสในการเกิดค่อนข้างสูงหรือบ่อยๆ
5	สูงมาก	มีโอกาสในการเกิดเกือบทุกครั้ง

- ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสียหาย (Impact) เชิงคุณภาพ

ระดับ	ผลกระทบ	คำอธิบาย
1	แทบไม่มี	มีการสูญเสียทรัพย์สินเล็กน้อย ไม่มีการบาดเจ็บรุนแรง
2	เล็กน้อย	การสูญเสียทรัพย์สินพอสมควร มีการบาดเจ็บเล็กน้อย
3	ปานกลาง	มีการสูญเสียทรัพย์สินมาก มีการบาดเจ็บสาหัส
4	ร้ายแรง	มีการสูญเสียทรัพย์สินอย่างมหันต์ การบาดเจ็บสาหัส
5	วิกฤต	มีการสูญเสียทรัพย์สินอย่างมหันต์ มีการบาดเจ็บถึงชีวิต

- ระดับความเสี่ยง (Risk Level) หมายถึง สถานะของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมินโอกาสและผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง กำหนดเกณฑ์ไว้ 4 ระดับ คือ สูงมาก สูง ปานกลาง และน้อย ดังตารางแสดงระดับความเสี่ยงต่อไปนี้

ตารางแสดง ระดับคะแนนความเสี่ยง

โอกาสหรือความถี่ในการเกิดภัย	ระดับความรุนแรงของผลกระทบ				
	น้อยมาก (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	มาก (4)	มากที่สุด (5)
5 ค่อนข้างแน่นอน	5	10	15	20	25
4 เป็นไปได้สูง	4	8	12	16	20
3 เป็นไปได้	3	6	9	12	15
2 ไม่น่าจะ	2	4	6	8	10
1 เป็นไปได้ต่ำ	1	2	3	4	5

ระดับความเสี่ยง	ระดับความสำคัญ
ความเสี่ยงต่ำ (น้อยกว่า 4 คะแนน)	ความเสี่ยงในระดับที่ไม่รุนแรง และส่งผลกระทบต่อเล็กน้อย ความเสี่ยงเหล่านี้อาจยอมรับได้ โดยควรระบุกลุ่มประชากรที่อาจจะได้รับผลกระทบ
ความเสี่ยงปานกลาง (4 - 9 คะแนน)	ความเสี่ยงรุนแรงไม่มากนักแต่ยังอาจก่อผลกระทบต่อประมาณการยับยั้ง ความเสี่ยงประเภทนี้อาจไม่เร่งด่วนมากนัก และอาจจำเป็นหรือไม่เป็นที่ต้องจัดการ ขึ้นอยู่กับทรัพยากรที่มี
ความเสี่ยงสูง (10 - 16 คะแนน)	ความเสี่ยงอยู่ในระดับที่รุนแรงและอาจก่อผลกระทบรุนแรงได้แม้ยังไม่จำเป็นต้องดำเนินการยับยั้งในทันทีแต่ต้องมีการจัดทำเตรียมการและดำเนินการในอนาคตอันใกล้
ความเสี่ยงสูงมาก (มากกว่า 16 คะแนน)	ความเสี่ยงอยู่ในระดับสูงมาก อาจมีผลกระทบที่ร้ายแรงมาก จำเป็นต้องหาทางยับยั้ง วางแผน และดำเนินการในทันที หรือด่วนที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้

ที่มา ADPC,2011

สรุปผลการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

จากผลการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ จากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทั้งอดีตและปัจจุบัน สถานการณ์โรคจากการเฝ้าระวังในพื้นที่ และจากการเฝ้าระวังติดตามข่าวสารต่างๆ รวมไปถึงเครือข่าย ผลการประเมิน พบว่า

โรคที่มีความเสี่ยง คือ

1. โรคไข้เลือดออก
2. โรคเลปโตสไปโรสิส
3. วัณโรค
4. โรคอาหารเป็นพิษ
5. โรคมือ เท้า ปาก
6. โรคอุจจาระร่วง
7. โรคสครับไทฟัส
8. โรคพิษสุนัขบ้า
9. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
10. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ภัยสุขภาพและสาธารณภัยที่มีความเสี่ยง คือ

1. ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)
2. อุบัติเหตุจลาจล
3. อุทกภัย
4. อุบัติจมน้ำ
5. ภัยแล้ง

6. บ่อขยะ

สถานการณ์โรคและภัย จังหวัดศรีสะเกษ

สถานการณ์โรคที่มีความเสี่ยง คือ

1. โรคไข้เลือดออก

- ไข้เลือดออกมีอัตราป่วยสูง ใน ๑๐ อันดับแรกของภาค ทุกปี
- ปี 2566 จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วยไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย
- เป็นได้ทุกกลุ่ม ทุกฤดูกาล แต่พบมากในช่วงฤดูฝนในกลุ่มเด็กนักเรียน และมีการปรับเปลี่ยนกลุ่มเป็นอายุสูงขึ้น
- เกิดได้ทุกพื้นที่ ขึ้นกับปัจจัยสิ่งแวดล้อม

2. โรคเลปโตสไปโรสิส

- มีอัตราป่วยสูง ใน ๑๐ อันดับแรกของประเทศ (>๓.๑๗ ต่อแสนประชากร เกณฑ์ปี ๒๕๖๕)
- ยังพบรายงานผู้เสียชีวิตทุกปี และมีอัตราผู้ป่วยเสียชีวิตสูงเกินมาตรฐาน (๑%)
- พื้นที่เสี่ยง มีแหล่งน้ำ คลองน้ำธรรมชาติกระจายทั่วทั้งจังหวัด
- กลุ่มเสี่ยง คือ กลุ่มเกษตรกร ที่มีอาชีพทำนา และกลุ่มหาปลา
- มีผู้ป่วยเกิดขึ้นทุกเดือน แต่ในช่วงฤดูการระบาดของโรค คือ ตั้งแต่เดือนสิงหาคม ถึงตุลาคม ของทุกปี

3. วัณโรค

- ผู้ป่วยวัณโรคที่เข้ารับการรักษายังมีขนาดสูง กว่า ๒,๐๐๐ ราย/ปี
- การกำกับการกินยาวัณโรคแบบมีที่เลี้ยงยังไม่ได้คุณภาพ ยังพบการรับประทานยาที่ไม่ถูกต้อง การเก็บรักษาายังไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม
- อัตราการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านของผู้ป่วยวัณโรคเสมหะบวกและเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี พบว่า มีการดำเนินการได้ไม่ครบถ้วน การตรวจคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงในผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคเบาหวาน ยังมีการดำเนินการน้อยไม่ครอบคลุมในกลุ่มผู้ป่วยดังกล่าว
- มีอัตราอุบัติการณ์ของวัณโรคคือยาหลายขนาน (MDR-TB) เพิ่มขึ้นทุกปี
- มีการตรวจพบผู้ป่วยวัณโรคคือยาชนิดรุนแรง (Pre-XDR-TB, XDR-TB) ทุกปี
- จังหวัดศรีสะเกษ มีอัตราการตรวจพบผู้ป่วยวัณโรคคือยาหลายขนานที่สัมพันธ์กับโรคเอดส์ และกลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี

4. โรคอาหารเป็นพิษ

- พบอุบัติการณ์เพิ่มขึ้นในช่วง มีนาคม-เมษายน ของทุกปี
- พบกระจายในทุกอำเภอ
- มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ในช่วงงานบุญเทศกาลต่างๆ ของชุมชน

5. โรคมือ เท้า ปาก

- เป็นโรคติดต่อที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของเด็กนักเรียน
- มีการระบาดในช่วงฤดูฝน
- เกิดการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ในกลุ่มนักเรียนในศูนย์เด็กก่อนเกณฑ์ โรงเรียนประถมศึกษา
- เป็นโรคที่มีการติดต่อได้ง่ายจากการสัมผัสสิ่งของ เครื่องใช้ เครื่องเด็กเล่น เสื้อผ้า ที่นอนเด็ก

6. โรคอุจจาระร่วง

- เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ที่มีอุบัติการณ์อยู่ในลำดับที่ 1-5 ทุกปี
- ส่วนใหญ่มักพบอุบัติการณ์สูงในเดือนมกราคมของทุกปี
- พบในกลุ่มอายุไม่เกิน 24 ปี

7. โรคสครับไทฟัส

- พบว่ามีแนวโน้มของโรคเพิ่มขึ้นในช่วงฤดูฝน เดือน กันยายน-ตุลาคม
- พบมากในอำเภอที่มีพื้นที่ลุ่มติดชายป่า
- ส่วนใหญ่พบในอาชีพเกษตรกรรม
- พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ อำเภอราชสีห์ลย รางชุมน้อย รางหิน น้ำเกลี้ยง และกันทรารมย์

8. โรคพิษสุนัขบ้า

- มีผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ราย ที่อำเภอบึงบุ่ง
- มีการตรวจพบสัตว์หัวบวม หรือการติดเชื้อพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยง เช่น สุนัข แมว โค กระบือ อย่างต่อเนื่องทุกปี
- เป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน ที่เป็นโครงการพระราชดำริ และเป็นโรคสำคัญที่กระทรวงสาธารณสุขต้องกำจัดการให้หมดจากประเทศไทย
- ต้องมีการดำเนินการควบคุมทั้งในคนและสัตว์
- การจัดเตรียมวัสดุเวชภัณฑ์ไม่เพียงพอ การสนับสนุนวัคซีนในสัตว์มีข้อจำกัดตามข้อจำกัดของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ทำให้ความครอบคลุมวัคซีนในสัตว์ลดต่ำลง เป็นผลให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในพิษสุนัขบ้าคนได้
- มีผลเสียสุขภาพ ชีวิต และทรัพย์สิน

9. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- เป็นโรคที่มีการระบาดเป็นวงกว้างในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2563-2564
- ปรับเป็นโรคเฝ้าระวัง และมีโอกาสกลายพันธุ์ได้ในอนาคต

10. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่พบมากที่สุดคือ โรคซิฟิลิส กลุ่มอายุ 15-24 ปี
- อาชีพที่พบมากที่สุด คือ นักเรียน นักศึกษา และเกษตรกร
- พบมากที่อำเภอวังหิน กันทรารมย์ ห้วยทับทัน และเมือง

สถานการณ์สุขภาพและสาธารณสุขที่มีความเสี่ยง คือ

1. ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)

- สถานการณ์ PM2.5 เกินค่ามาตรฐานในช่วงเดือน กุมภาพันธ์-เมษายน ของทุกปี
- อำเภอที่พบว่า มีค่า PM2.5 เกินมาตรฐาน ได้แก่ อำเภอเมือง กันทรลักษ์ ขุขันธ์ และอุทุมพรพิสัย
- สาเหตุสำคัญมาจากการเผาขยะ เผาเศษฟางข้าว และการก่อสร้างถนน

2. อุทกภัย

- ปี 2565 จังหวัดศรีสะเกษประสบอุทกภัย ทุกอำเภอ
- ปี 2566 มีหลายอำเภอที่ติดกับลำน้ำชีและน้ำมูล ประสบอุทกภัย น้ำท่วมขังพื้นที่นาข้าว

และบ้านเรือน ร่วมเดือนครึ่ง

- มีประชาชนที่ประสบเหตุจมน้ำในสถานการณ์อุทกภัย
- ประชาชนที่ประสบอุทกภัยได้รับผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น น้ำกัดเท้า โรคเลปโตสไปโรซิส
- ปี 2565 น้ำท่วมเร็วมาก ทำให้การเตรียมมือไม่ทัน

3. อุบัติเหตุจราจร

- จังหวัดศรีสะเกษมักพบอุบัติเหตุจราจรหมู่ ที่มีการเสียชีวิตเป็นจำนวนมากทุกปี
- เหตุการณ์ส่วนใหญ่มักเกิดในช่วงเทศกาลที่สำคัญ ได้แก่ เทศกาลปีใหม่ และสงกรานต์
- อำเภอที่พบอุบัติเหตุจราจรมากที่สุด ได้แก่ กันทรารมย์ เมืองศรีสะเกษ และชุมชน์

4. อุบัติเหตุจมน้ำ

- จังหวัดศรีสะเกษ เป็นจังหวัดที่มีรายงานอุบัติเหตุจมน้ำเป็นลำดับต้นๆ ของเขตสุขภาพที่ 10
- ส่วนใหญ่พบในกลุ่มเด็กอายุ 6-18 ปี
- อำเภอที่มักพบรายงานอุบัติเหตุจมน้ำมักมีความเชื่อมโยงกับปริมาณแหล่งหรือแม่น้ำสายที่อยู่ในพื้นที่จำนวนมาก
- พบรายงานเหตุจมน้ำในช่วงฤดูน้ำหลาก เดือนกันยายน-พฤศจิกายน

5. ภัยแล้ง

- จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับผลกระทบจากภัยแล้งทุกปี บางปีประกาศเป็นภัยแล้งทั้งหมด
- ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ดินทราย ที่ไม่สามารถอุ้มน้ำได้ดี
- มีความสัมพันธ์กับปริมาณน้ำฝนในแต่ละปีด้วย

6. บ่อขยะ

- จังหวัดศรีสะเกษ เคยมีรายงานไฟไหม้บ่อขยะ ในเขตพื้นที่อำเภอเมืองเมื่อหลายปีที่ผ่านมา

การสรุปเป็นแผนภาพแสดงระดับความเสี่ยง

โรคที่มีความเสี่ยง สามารถสรุปเป็นแผนภาพแสดงระดับความรุนแรงของความเสี่ยง (Risk Matrix) ได้ดังนี้

ตารางที่ 1 ระดับคะแนนความเสี่ยง เมื่อพิจารณาโอกาสเกิดและผลกระทบที่ตามมา

โรคที่มีความเสี่ยง	โรคไข้เลือดออก	โรคเลปโตสไปโรซิส	ฉี่หนู	โรคอาหารเป็นพิษ	โรคมือ เท้า ปาก	โรคอุจจาระร่วง	โรคสครับไทฟัส	โรคพิษสุนัขบ้า	โรคโควิด-19	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
โอกาสที่จะเกิด	5	5	4	3	5	3	3	2	4	3
ผลกระทบที่ตามมา	4	4	4	4	2	2	2	2	1	1
คะแนนความเสี่ยง	20	20	16	12	10	6	6	4	4	3
อันดับ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ตารางที่ 2 แสดงผลการจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Matrix) กรณี โรคที่มีความเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)	5				ไข้เลือดออก/ เลปโตสไปโรซิส	
	4				วัณโรค	
	3		อุจจาระร่วง สครับไทฟัส		อาหารเป็นพิษ	
	2		พิษสุนัขบ้า			มือ เท้า ปาก
	1			โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	โรคโควิด-19	
		1	2	3	4	5

ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)

ภัยสุขภาพและสาธารณภัยที่มีความเสี่ยง สามารถสรุปเป็นแผนภาพแสดงระดับความรุนแรงของความเสี่ยง (Risk Matrix) ได้ดังนี้

ตารางที่ 1 ระดับคะแนนความเสี่ยง เมื่อพิจารณาโอกาสเกิดและผลกระทบที่ตามมา

ภัยสุขภาพและสาธารณภัย ที่มีความเสี่ยง	ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5	อุบัติเหตุจราจร	อุทกภัย	อุบัติเหตุจมน้ำ	ภัยแล้ง	บ่อยๆ
โอกาสที่จะเกิด	5	4	3	3	4	2
ผลกระทบที่ตามมา	4	4	5	3	2	2
คะแนนความเสี่ยง	25	20	15	9	8	4
อันดับ	1	2	3	4	5	6

ตารางที่ 2 แสดงผลการจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Matrix) กรณี ภัยสุขภาพและสาธารณสุขที่มีความเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิด (Likelihood)	5			อุทกภัย	PM 2.5	
	4				อุบัติเหตุ จราจร	
	3			อุบัติเหตุ จมน้ำ		
	2		บ่อยะ		ภัยแล้ง	
	1					
		1	2	3	4	5

ผลกระทบที่ตามมา (Consequence หรือ Impact)

สรุปผลการประเมินความเสี่ยงที่สำคัญ 3 ลำดับแรก คือ

กรณี โรค

1. ไข้เลือดออก
2. เลปโตสไปโรซิส
3. วัณโรค

กรณี ภัยสุขภาพและสาธารณสุข

1. ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)
2. อุบัติเหตุจราจร
3. อุทกภัย

การดำเนินงานตาม ๔ ยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์การป้องกันและลดผลกระทบ

- การจัดประชุม ทบทวนองค์ความรู้ มาตรการเฉพาะให้กับบุคลากร (สาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)
- จัดทำแผนเตรียมพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขแบบบูรณาการ

ยุทธศาสตร์การเตรียมความพร้อม

- การจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการระดับจังหวัด
- จัดกิจกรรมวิเคราะห์ความเสี่ยงของพื้นที่
- กิจกรรมซ้อมแผน ประกอบด้วย
 - การจัดทำแผนบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - การซ้อมแผน ซ้อมบนโต๊ะ Tabletop ตามบทบาทหน้าที่ Functional ซ้อมจริง Drill
 - ซ้อมแผนรับการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่

ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการ

■ จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการระดับจังหวัด

- ศูนย์กลางในการอำนวยความสะดวก ควบคุมกำกับ ดูแล ประสานงานหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง
- เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ยา สารเคมี และวัสดุ อุปกรณ์อื่นๆ พร้อมแผนจัดซื้อจัดหา
- เตรียมบุคลากรในการปฏิบัติงาน และแผนขอรับการสนับสนุนบุคลากรในกรณีขาด ไม่เพียงพอ

ยุทธศาสตร์การจัดการหลังเกิดภัย

■ฟื้นฟูสภาพอาคาร บ้านเรือน สิ่งก่อสร้าง และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้อง

■ การฟื้นฟูสภาพจิตใจของประชาชนและบุคลากรของรัฐ ที่ได้รับผลกระทบ

ส่วนที่ 4

สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก

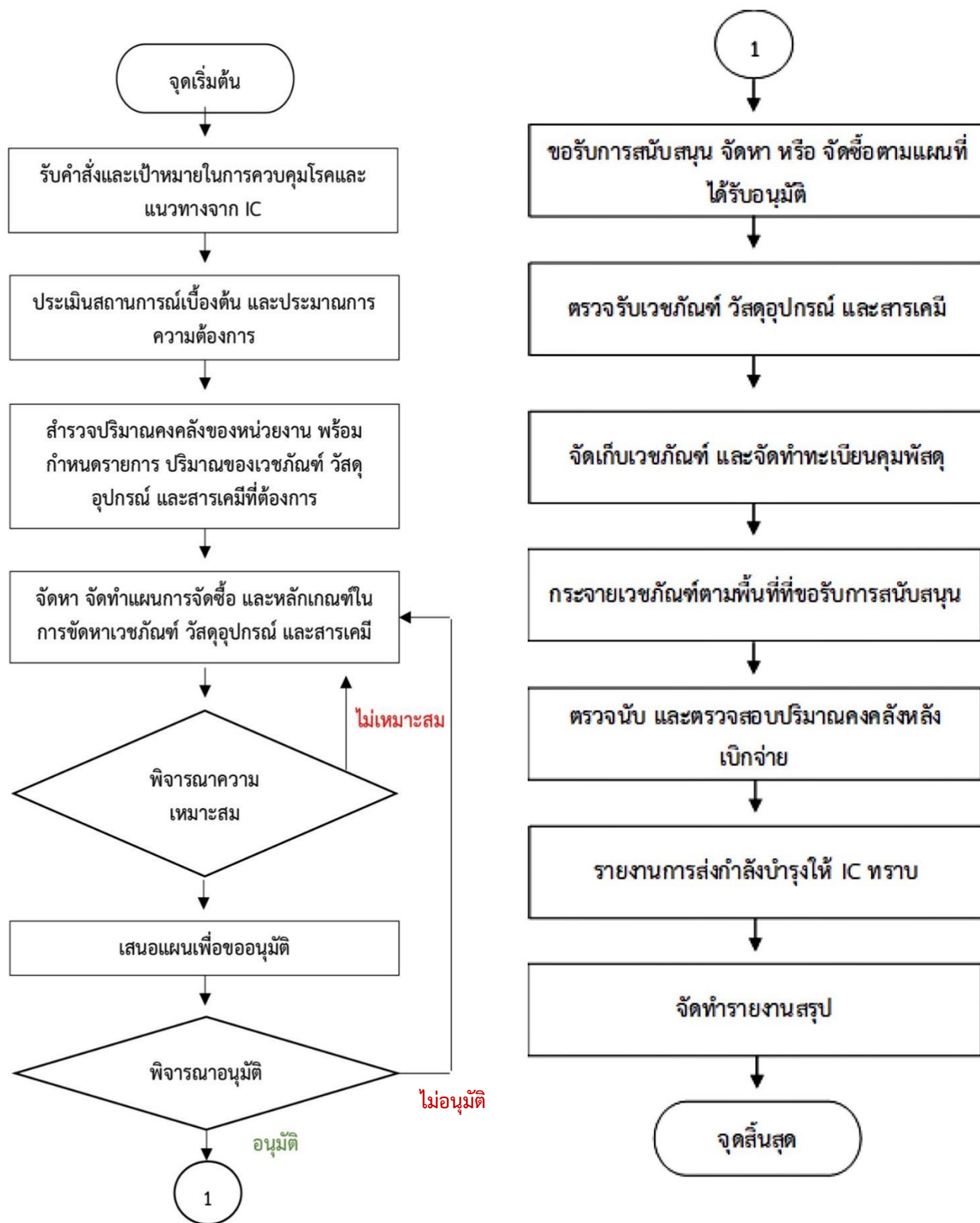
Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological Events : ภัยจากโรคติดเชื้อ			
โรคไข้เลือดออก (ความเสี่ยงระดับสูงมาก)	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	ทุกกลุ่มงานใน สสจ.	คน - SRRT/CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน - ค่าตรวจทางห้อง Lab สิ่งของ - ยานพาหนะสำหรับขนส่ง, refer, เดินทาง - น้ำมันเชื้อเพลิง - น้ำยาพ่น - เครื่องพ่นหมอกควัน - ชุด PPE / N95 - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์สำหรับการประมวลผลข้อมูล
โรคเลปโตสไปโรสิส (ความเสี่ยงระดับสูงมาก)	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	ทุกกลุ่มงานใน สสจ.	คน - SRRT/CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน - ค่าตรวจทางห้อง Lab

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบ หลัก	หน่วยงาน สนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological Events : ภัยจากโรคติดเชื้อ			
			สิ่งของ - ยานพาหนะสำหรับขนส่ง, refer,เดินทาง - น้ำมันเชื้อเพลิง - รองบูท - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์สำหรับการประมวลผล ข้อมูล
โรคติดเชื้อ ไวรัสโคโร นา (ความ เสี่ยง ระดับสูง มาก)	กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ	ทุกกลุ่มงานใน สสจ.	คน - SRRT/CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน - ค่าตรวจทางห้อง Lab สิ่งของ - ยานพาหนะสำหรับขนส่ง, refer,เดินทาง - น้ำมันเชื้อเพลิง - เจลล้างมือ - ชุด PPE / N95 / ATK - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง - ห้อง AIIR - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์สำหรับการประมวลผล ข้อมูล

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological Events : ภัยจากโรคติดต่อ			
<p>วิธโรค (ความเสี่ยงสูง)</p>	<p>กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p>	<p>ทุกกลุ่มงานใน สสจ.</p>	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT/CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน - ค่าตรวจทางห้อง Lab <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์สำหรับการประมวลผลข้อมูล - Mask
<p>โรคพิษสุนัขบ้า (ความเสี่ยงสูง)</p>	<p>กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p>	<ul style="list-style-type: none"> -ทุกกลุ่มงานใน สสจ. - สำนักงานปศุสัตว์ - องค์การบริหารส่วนตำบล - เทศบาลเมือง - เทศบาลตำบล 	<p>คน - SRRT/CDCU</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ <p>งบประมาณ - งบดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าตอบแทน - ค่าตรวจทางห้อง Lab <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะสำหรับขนส่ง, refer,เดินทาง - น้ำมันเชื้อเพลิง - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์คอมพิวเตอร์สำหรับการประมวลผลข้อมูล - วัคซีนป้องกันโรคในสัตว์ โดยเทศบาล, อบต. และสำนักงานปศุสัตว์

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน สนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Natural & Environmental Events : ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม			
อุทกภัย(ความเสี่ยงสูง มาก)	กลุ่มงาน EMS	ทุกกลุ่มงานใน สสจ. รพ. สสอ. สคร.10 ปภ.จังหวัด เทศบาล/อบต. โรงพยาบาลใน พื้นที่ สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอ	คน - SRRT/CDCU - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์ - MCATT - MERT/miniMERT - ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม - EMS งบประมาณ - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน - ยานพาหนะสำหรับขนส่ง, refer, เดินทาง - น้ำมันเชื้อเพลิง - ชุด PPE - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง - อุปกรณ์ - อุปกรณ์ยิงชีพ - เจลล้างมือ
อุบัติเหตุหมู่ / อุบัติเหตุบนท้องถนน	งาน EMS	รพ. สสอ. สคร.10	คน -ทีมสอบสวนสหสาขา -EMS งบประมาณ -งบดำเนินงาน -ค่าตอบแทน สิ่งของ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ตรวจวัด

แนวทางการจัดหาทรัพยากร



แนวทางการจัดการทรัพยากรตามความรุนแรง

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การสนับสนุนทรัพยากรและให้บริการต่าง ๆ แก่ทีมงาน ตามสถานการณ์ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน สาธารณสุข เป็นไปอย่างเหมาะสม เพียงพอและมี ประสิทธิภาพ

2. ขอบเขตของงาน

ส่วนสนับสนุนรับผิดชอบในการจัดเตรียม จัดซื้อ การตรวจสอบความพร้อมของวัสดุ อุปกรณ์ และการสนับสนุน ทรัพยากร ต่าง ๆ ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข

ระดับความรุนแรง	1	2	3
	ระดับที่จังหวัดสามารถจัดการเองได้	ระดับที่ต้องการความช่วยเหลือจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรค	ระดับที่ต้องการความช่วยเหลือจากหน่วยงานส่วนกลาง
การบริหารจัดการ	หน่วยงานระดับจังหวัดและสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประเมินแล้วไม่ สามารถตอบโต้สาธารณภัย ได้เอง และ ทำการร้องขอการสนับสนุนไปยังหน่วยงานส่วนกลาง	หน่วยงานระดับจังหวัด ประเมินแล้วไม่ สามารถตอบโต้สาธารณภัย ได้เอง เช่น ต้องการทีม ปฏิบัติการด้านการแพทย์ SRRT เวชภัณฑ์ เป็นต้น โดยร้องขอความช่วยเหลือในการสนับสนุนมายังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค	หน่วยงานระดับจังหวัด สามารถใช้ทรัพยากรต่าง ๆ ที่มีอยู่ในหน่วยงาน ระดับจังหวัด หรือ หน่วยงานภายใต้การควบคุม ในการป้องกัน และควบคุมโรค

การจัดการทรัพยากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตามความรุนแรง

ระดับความรุนแรง	การจัดการทรัพยากร
1	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ทำหน้าที่ติดตามการบริหารทรัพยากรของหน่วยงานระดับจังหวัดอย่างใกล้ชิด เช่น ชุดป้องกันร่างกายส่วนบุคคล สารเคมีในการควบคุมโรค เป็นต้น
2	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคสนับสนุนทรัพยากรตามพื้นที่ร้องขอภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากได้รับการร้องขอ
3	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคสำรวจทรัพยากรที่ต้องการ เพื่อขอรับสนับสนุนจากส่วนกลาง

ส่วนที่ 5

Core Public Health Capacities

ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

1. การเตรียมความพร้อมของชุมชน (Community Preparedness)
 - สื่อสารสร้างความเข้าใจในชุมชนเกี่ยวกับโรคหรือภัยสุขภาพ
 - ชี้แจงการปฏิบัติตัวของชุมชนเมื่อเกิดโรคหรือภัยสุขภาพ
 - จัดทำข้อมูลที่บ่งชี้สภาวะสุขภาพอนามัยของชุมชน
 - การจัดทำประชาคมเพื่อสร้างข้อตกลงร่วมกันในชุมชน
2. การแลกเปลี่ยนข่าวสาร (Information Sharing)
 - มีระบบรายงานภายในเครือข่ายการปฏิบัติงาน
 - จัดระบบการเข้าถึง/เชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - จัดตั้งศูนย์สารสนเทศระดับกระทรวง/กรม เพื่อการแลกเปลี่ยนข่าวสาร
3. การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข (Public Health Surveillance)
 - การเฝ้าระวัง ตรวจจับในระบบรายงานปกติ ในภาวะก่อนเกิดเหตุ
 - มีระบบ Event base จากการเฝ้าระวังของเครือข่ายในชุมชน และสื่อต่างๆ
 - สร้างระบบการเตือนภัย เพื่อเตือนภัยแก่สาธารณสุข
 - ติดตามปัญหาสุขภาพ และนำไปเป็นพื้นฐานในการกำหนดนโยบาย
4. การตระหนักรู้สถานการณ์และการแจ้งเตือนภัยเหตุการณ์ฉุกเฉิน (Situation Awareness and Emergency Warning)
 - การตรวจสอบข่าวและเหตุการณ์ที่ผิดปกติ
 - รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และจัดทำรายงานสถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพ นำเสนอผู้บริหาร
5. การประสานงานเพื่อปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operations Coordination)
 - จัดทำคำสั่งการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) พร้อมให้ผู้บริหารลงนาม
 - จัดทำเนียบรายชื่อเจ้าหน้าที่ในแต่ละกล่อง Functions สำหรับการติดต่อประสานงาน
 - จัดทำเนียบรายชื่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานทั้งภายในภายนอกองค์กร
6. การระดมทรัพยากรในภาวะฉุกเฉิน (Surge Capacities)
 - จัดทำทะเบียน/สำรวจทรัพยากรของหน่วยงาน (คน-เงินงบประมาณ-สิ่งของ)
 - จัดทำทะเบียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนทรัพยากรในกรณีเร่งด่วน
7. การสอบสวนทางระบาดวิทยาและการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Epidemiological Investigation & Control)
 - การเตรียมทีมสอบสวน เตรียมอุปกรณ์พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานให้มีการหมุนเวียนทดแทนกันได้
 - สามารถควบคุมภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว และให้กลับมาอยู่ในภาวะปกติ
8. การตรวจทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข (Public Health Laboratory Testing)
 - มีห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจวิเคราะห์โรคที่กรมควบคุมโรคกำหนดให้ดำเนินการ
 - เจ้าหน้าที่ มีความรู้ ความสามารถ ในการตรวจวิเคราะห์
 - ระบบในการจัดส่งส่งตรวจและการรายงานที่มีประสิทธิภาพ
9. ความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน (Responder Safety and Health)

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

10. การสื่อสารความเสี่ยง (Emergency Public Information)

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

11. การจัดการและการกระจายเวชภัณฑ์ (Medical Materiel Management and Distribution)

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

12. การดูแลประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจำนวนมาก (Mass Care)

- จัดทำแผนรองรับกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน และมีการซ้อมแผน
- เตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลที่สามารถรองรับผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บ
- เตรียมศูนย์อพยพ/ศูนย์พักพิงชั่วคราว เพื่อรองรับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น
- มีการจัดหาอาหารและน้ำดื่ม เครื่องอุปโภค บริโภค
- มีการเตรียมทีมบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับดูแล ครอบคลุมทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ
- มีการดูแลจัดการทางด้านสิ่งแวดล้อม และการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่อาจเกิดขึ้น

13. มาตรการที่ไม่ได้ใช้ยา (Non-pharmaceutical Interventions)

- การบังคับใช้กฎหมายกรณีเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน

14. การจัดการกลุ่มอาสาสมัครที่ร่วมดำเนินการในพื้นที่เกิดเหตุ (Volunteer management)

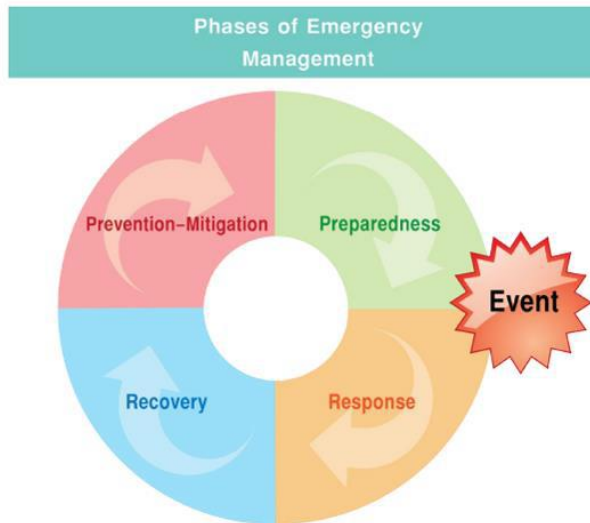
- การวางระบบการลงทะเบียน แบ่งหน้าที่รับผิดชอบของกลุ่มอาสาสมัคร ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ
- การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์, เวชภัณฑ์ เบื้องต้น ในการดำเนินงานตามเหมาะสม
- ติดตามการดำเนินงานและความปลอดภัยของกลุ่มอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ

15. การฟื้นฟูชุมชนให้กลับสู่สภาวะปกติ (Community Recovery)

- การจัดการสิ่งแวดล้อม, สุขภาพจิต ในชุมชนที่เกิดเหตุ ให้กลับสู่สภาวะปกติ
- การดูแลสุขภาพกายและจิตใจ แก่กลุ่มเสี่ยงและผู้ที่ได้รับผลกระทบที่ประสบเหตุภาวะฉุกเฉิน

ส่วนที่ 6

กิจกรรมที่สำคัญที่ต้องดำเนินการในแต่ละขั้นตอนของการจัดการภาวะฉุกเฉิน



1. การป้องกันและลดผลกระทบ

- วางระบบการลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- วางระบบการลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉิน ลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- วางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมการเผชิญสถานการณ์ภัยต่างๆ

2. การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน

- การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค 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 กรมควบคุมโรค เพื่อบัญชาการเหตุการณ์
- การติดตามฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
- ส่งทีมเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุ
- ดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคระบาด หรือผลแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทาง

สาธารณสุข

- สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการจะระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

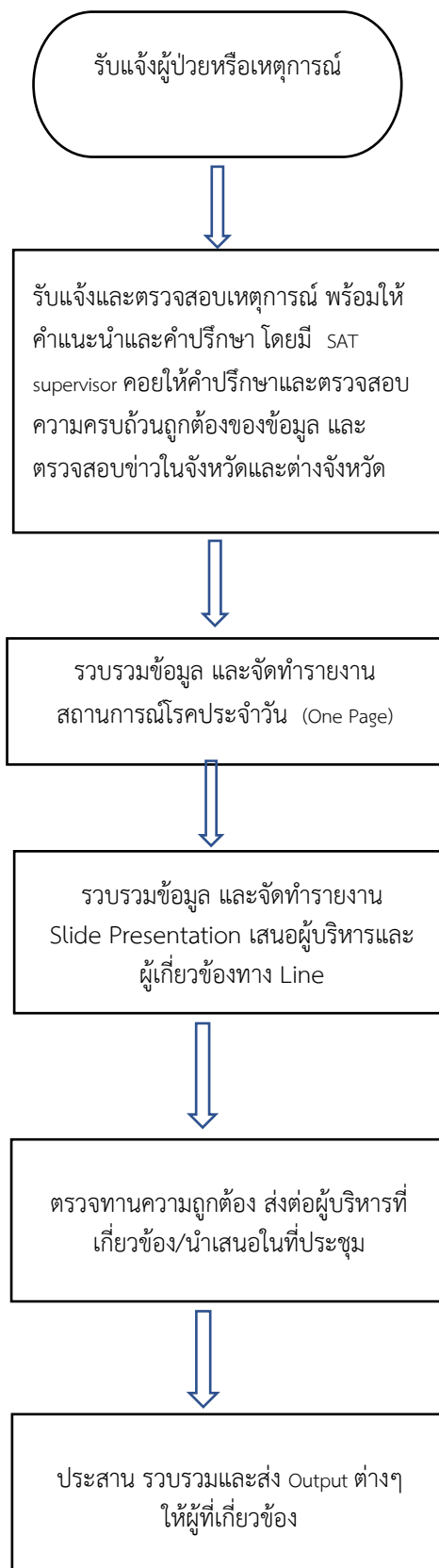
- เตรียมการฝ้าระวังและทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคก่อนปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติ
- เตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่

กลไกการรายงานและกลไกการทำงานร่วม (การประสานงาน) กับหน่วยงานในระดับที่เหนือขึ้นไป

1. การรายงานข้อมูลไปยัง SAT สคร.10

เมื่อ มีการยกระดับ EOC ทีม SAT สสจ.ศรีสะเกษ จะต้องส่งข้อมูลสถานการณ์รายวัน – สะสมให้ทีม SAT สคร. ผ่านระบบไลน์ส่วนตัว ไลน์กลุ่ม จำนวน 1 รอบต่อวัน เวลา 16.00 น. โดยมีกลไกการทำงานดังนี้

flow chart
การรายงานข้อมูลสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพทีม SAT



ส่วนที่ 7

การสื่อสาร (COMMUNICATIONS)

7.1 การติดต่อสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน

7.1.1 การสื่อสารหลัก

ระบบสื่อสารหลัก คือ ระบบสื่อสารที่มีใช้งานโดยทั่วไปของหน่วยงานและสำนักงานป้องกันควบคุมโรค เป็นช่องทางติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานกับหน่วยงาน และระหว่างหน่วยงานกับประชาชน ซึ่งทุกหน่วยงานต้องจัดเตรียมไว้ให้พร้อมใช้ติดต่อสื่อสารได้ตลอดเวลาและเข้าถึงข้อมูลที่จำเป็นในการบริหารจัดการโรคและภัยสุขภาพอย่างทั่วถึง ดังนี้

1. หน่วยงานด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาล ในพื้นที่

ลำดับ	รายชื่อบุคลากรหลัก	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
1	นพ.ทนง วีระแสงพงษ์	081-2646476	thanongv@hotmail.com
2	นพ.ชลวิทย์ หลาวทอง	081-7906644	
3	นพ.พิเชษฐ จงเจริญ	088-5806001	pichet.chongcharoen@gmail.com
4	นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์	081-8713145	seksusua@hotmail.com
5	ดร.พญ. นิธิกุล เต็มเอี่ยม	081-5936424	nidhikul24@gmail.com
6	พญ.ณัชชา แซ่เตี่ยว	081-5937739	
7	ภก.ไพฑูรย์ แก้วภมร	045-616040-6	pithoon1456@gmail.com
8	นายอนุพันธ์ ประจำ	081-2645914	apj2506@hotmail.co.th
9	นายปรีชา ปิยะพันธ์	091-8349727	preecha1406@hotmail.com
10	นายภาคล จันทพรหม	086-2533745	padoljuntaprom@gmail.com
11	ภญ.มัลลิกา สุพล	062-4596241	munlikasuphon@gmail.com
12	นายทวี บุตรสอน	085-1052402	tawebootorn@yahoo.co.th
13	ดร.สมัย ลาประวัตติ	084-4771486	samailaprawat@gmail.com
14	นายอัจริยะ ประสงค์สิน	088-1086388	
15	น.ส.บังอร เหล่าเสถียรกิจ	089-7173501	L_bangon@yahoo.com
16	นางปิยะพร มงคลศิริ	087-8708145	
17	นางเสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	086-4340949	
18	นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	081-7390392	

1.หน่วยงานด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลและ สสอ. ในพื้นที่

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	นายประพนธ์ บุญไชย	094-2631616
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นางสาวบังอร เหล่าเสถียรกิจ	089-7173501
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	นายแมน แสงภักดิ์	093-5599377
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	นางสาวณภัทร ปฏิวังค์	093-3234686
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	นางสาวสุพรรณนิภา จำปาเทศ	087-7222869
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	นางนวรรตน์ บุญกัณฑ์	086-8666617
สสอ.เมือง	นายวุฒิวัดนา เพ็งชัย	084-8353455
โรงพยาบาลยางชุมน้อย	นายสุทัต ปิ่นหอม	096-2424520
สสอ.ยางชุมน้อย	นส.ชานิยา เหมือนตา	097-7330773
โรงพยาบาลกันทรารมย์	น.ส.นภกุล ศรีอุดมวุฒิ	093-3382093
สสอ.กันทรารมย์	นายวรรณวิทย์ วิเศษหมื่น	093-3261668
โรงพยาบาลกันทรลักษ์	นายปัญญา จิระมหาศาล	086-8659881
สสอ.กันทรลักษ์	นางณัฐฐา ล่องลอย	061-4649991
โรงพยาบาลขุขันธ์	นายณรงค์ภักดิ์ พลคำ	084-5841585
สสอ.ขุขันธ์	นายธรรมรัฐ เตียนสิงห์	084-2682613
โรงพยาบาลไพรบึง	นายปกรณ์ แก้วหล่อ	085-4184512
สสอ.ไพรบึง	นายวัชรินทร์ พันแก่น	083-4617511
โรงพยาบาลปรางค์กู่	นายฐิติวัฒน์ ศรีปัด	083-4147341
สสอ.ปรางค์กู่	นายอรรถวิทย์ ก้อนคำ	095-6087115
โรงพยาบาลขุนหาญ	นายทินกร สมัญญา	086-5988100
สสอ.ขุนหาญ	นางสาวณณภร อรอินทร์	061-0294260
โรงพยาบาลราชีไศล	นายสิทธิชัย พิมพา	098-1048456
สสอ.ราชีไศล	นายคำสอน โพธิวัฒน์	081-7608876
โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	นางวิมลฉัตร ทินนภา	089-7160981
สสอ.อุทุมพรพิสัย	นายณัฐเสฏฐ์ ชินวงษ์	095-7802166
โรงพยาบาลบึงบูรพ์	นายสมยศ พรหมทา	087-8683249
สสอ.บึงบูรพ์	นส.วิจิตรา พิลา	098-1470795
โรงพยาบาลห้วยทับทัน	นางบุญณดา โสฬวัฒน์	081-8656178
สสอ.ห้วยทับทัน	นายสุรัชย์ จันทรศรี	085-1053950

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
โรงพยาบาลโนนคูณ	น.ส.ธัญญารัตน์ คุณวงศ์	091-8272655
สสอ.โนนคูณ	นายธีรภัทร สมานพงษ์	0956058142
โรงพยาบาลศรีรัตนะ	น.ส.นวลอนงค์ คำมะรัตน์	087-6511627
สสอ.ศรีรัตนะ	นายสุบรรณ ศรีค้อ	089-2802549
โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง	นายบุญศรี บุญเชิญ	088-5814340
สสอ.น้ำเกลี้ยง	นายกิตติ พิมพา	085-6348714
โรงพยาบาลวังหิน	นางสาวธนาภรณ์ กำจัด	087-2445552
สสอ.วังหิน	นายอดิศักดิ์ บุญคง	085-2002475
โรงพยาบาลภูสิงห์	นางยุพิน ระงับภัย	094-5145694
สสอ.ภูสิงห์	นายสัญญาลักษณ์ สารภาค	083-9652840
โรงพยาบาลเมืองจันทร์	นางดวงตะวัน ภูมิลี	083-1131240
สสอ.เมืองจันทร์	นส.จิรวดี สำเร็จ	085-8617135
โรงพยาบาลเบญจลักษ์	นางสาวนุชชวรา รันทม	081-6005539
สสอ.เบญจลักษ์	นายธนิศ คำนึ่ง	084-8899539
โรงพยาบาลพยุห์	นายธีรพงษ์ ซอนทรัพย์	085-1027717
สสอ.พยุห์	นายฐานันดร ศรีแก้ว	085-7635315
โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ	น.ส.จันทร์เพ็ญ พลอาจ	088-1015122
สสอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	นายสุเทพ พลกระสินธุ์	089-2119712
โรงพยาบาลศิลาลาด	นส.จิรัฐภา ศิลารักษ์	080-7331526
สสอ.ศิลาลาด	นายอรรถวุฒิ เมตากรุณาศิริ	088-2758201
โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ	นางสุชาดา แสงเวียง	061-5214219

2.สำนักงานตำรวจ ค่ายทหาร ที่รักษาความปลอดภัยและความมั่นคง ในพื้นที่

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
ตำรวจภูธรจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-611555
ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-818025
หน่วยเฉพาะกิจทหารพรานที่๒๓(กันทรลักษ์)	ผู้ประสานงาน	045-661443
กองร้อยตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๒๒๔	ผู้ประสานงาน	045-661490

3. หน่วยงานที่จะรับอพยพผู้ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย/ หน่วยงานที่เกี่ยวกับสาธารณสุขต่างๆ

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่ รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและ ปฏิบัติการ	045-617956-8
เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-620211-4
เทศบาลเมืองกันทรลักษ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-663481
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและ ปฏิบัติการ	083-3713033
ประชาสัมพันธ์จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสาน	045-622082

4. องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) ท้องถิ่น(สมัชชาสุขภาพจังหวัดยโสธร การจัดการเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพต่างๆ)

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สมัชชาสุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ	นายอนุพันธ์ สุวรรณพันธ์	081-7185572

5. หน่วยงานรัฐหลัก อื่นๆ

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-911202
ปศุสัตว์จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-612928
ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	1567
การประปาส่วนภูมิภาคจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-611475

7.1.2 การสื่อสารรอง

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

- วิทยุสื่อสารเครือข่ายต่างๆ เช่น ระบบ HF/SSB, VHF/FM, UHF/FM,/Trunk Radio ฯลฯ
 - ความสามารถในการสื่อสารภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน รวมถึงเครื่องมือการจัดการเหตุการณ์ออนไลน์ Web EOC ระบบรักษาความปลอดภัย และโทรศัพท์เคลื่อนที่ การประชุมทางวิดีโอ วิทยุความถี่สูง วิทยุดาวเทียมและโทรศัพท์ และการเข้าถึงการแสดงสถานการณ์บนเว็บเพื่อติดตามข้อมูลที่สนใจ หรือความสามารถจัดหาทรัพยากรด้านการสื่อสารต่อไปนี้ให้กับบุคลากร : วิทยุและโทรศัพท์ผ่านดาวเทียม, วิทยุมือถือ 800 MHz, วิทยุความถี่สูง, การประชุมทางไกลผ่านวิดีโอ

● เครือข่ายวิทยุแห่งชาติ เป็นระบบวิทยุความถี่สูงที่ดูแลอยู่ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ใช้ความถี่ 155775 MHz โดยให้บริการหน่วยงานภายในกรมควบคุมโรค และคู่ค้าด้วยความสามารถด้านโทรคมนาคมที่ไม่ขึ้นกับโครงสร้างพื้นฐาน ซึ่งเป็นวิธี "สำรอง" ของโทรคมนาคมหากระบบพื้นฐานล้มเหลวให้สามารถส่งและรับข้อมูลที่สำคัญหากโครงสร้างพื้นฐานแบบเดิม (โทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต และโทรศัพท์มือถือ) เสียหาย หรือถูกทำลาย โดยจัดให้เตรียมความพร้อมดังต่อไปนี้

1. จัดเตรียมความสามารถในการสำรองข้อมูลหรือการสื่อสาร ที่หลากหลายในกรณีฉุกเฉิน
2. สำรองความถี่โดยเฉพาะและรับประกันการสื่อสารโทรคมนาคมแบบสองทางที่เชื่อถือได้ในยามวิกฤต
3. จัดเตรียมวิธีการเพิ่มเติมในการรวบรวมข่าวกรองเหตุการณ์หรือเหตุการณ์และการรับรู้สถานการณ์
4. มีส่วนร่วมในการประสานงานด้านภัยพิบัติระดับประเทศ ระดับเขต ระดับภูมิภาค
5. ให้ความช่วยเหลือและรับความช่วยเหลือจากเครือข่ายวิทยุอื่นๆ เช่น เครือข่ายการสื่อสารฉุกเฉินแห่งชาติ
6. ทดสอบความสามารถในการสื่อสาร โดยเข้าร่วมการฝึกซ้อมแผนด้านการสื่อสารเป็นประจำร่วมกับเครือข่าย

แผนการรายงานข้อมูล/กลไกการรายงาน

- แนวทางการสื่อสารความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพในแต่ละระยะ

ระยะก่อนเกิดเหตุ

1. ประเมินความเสี่ยง และความรุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้น (ตามแนวทางการวิเคราะห์ความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ)
2. จัดตั้งคณะทำงาน เพื่อบริหารทรัพยากรที่มีอยู่ เช่น คน วัสดุอุปกรณ์และงบประมาณให้สามารถดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. จัดทำข่าวแจก (Press release) ประเด็นสาร และประเด็นสัมภาษณ์(Talking point)
4. เผยแพร่ข้อมูลทางโทรทัศน์, วิทยุ, หนังสือพิมพ์, Social Media, Facebook, Line, Website เขตสุขภาพ
5. จัดกิจกรรมพิเศษ และรณรงค์(Special event activities & Campaign)
6. ให้ข้อมูลข่าวสาร และรับแจ้งเหตุทาง call center สายด่วนกรมควบคุมโรค1422 และ 045 616 040-6
7. ให้บริการข่าวสารทางเว็บไซต์เฟสบุ๊ก ไลน์กลุ่ม ไลน์แอ็ด เป็นต้น

ระหว่างเกิดเหตุ

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

10. ประธานที่มหาวิทยาลัย และที่ปรึกษาในกรณีนำเสนอข้อมูลเชิงวิชาการ
11. ประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ลงชุมชนในพื้นที่เสี่ยง
12. สร้าง และพัฒนาเครือข่ายประชาสัมพันธ์ในระดับชุมชน
13. ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรค
14. ที่เกิดกับประชาชน และชุมชน

ระยะหลังเกิดเหตุ

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

กลไกการเฝ้าระวัง ตอบโต้ข้อมูลข่าวสาร และสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ

ในการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารโรคและภัยสุขภาพ รับผิดชอบโดยกลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ จะต้องมีการจัดลำดับความเสี่ยง เพื่อการสื่อสารความเสี่ยง (Assessing and Prioritizing Risk) คือ การวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และการจัดลำดับความเสี่ยงของข้อมูลข่าวสาร รวมทั้งการประเมินการรับรู้ความเสี่ยงประชาชน ซึ่งในการวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และการจัดลำดับความเสี่ยงของข้อมูลข่าวสารเบื้องต้นจะเป็นการประเมินโดยหัวหน้ากลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ ตามลำดับความเสี่ยง ดังนี้

ความเสี่ยงต่ำ ดำเนินการตอบโต้หรือชี้แจงประเด็น ภายใน 3 - 7 วัน โดยมีเนื้อหาประเด็นข่าวที่มีการนำเสนอในหัวข้อดังต่อไปนี้

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

ความเสี่ยงปานกลาง ดำเนินการตอบโต้หรือชี้แจงประเด็น ภายใน 1 - 3 วัน เข้าเกณฑ์ 2 ข้อขึ้นไป โดยมีเนื้อหาประเด็นข่าวที่มีการนำเสนอในหัวข้อดังต่อไปนี้

1. โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่มีการเกิดนอกประเทศแต่อาจมีโอกาสรายงานผู้ป่วยในประเทศไทยจากการเดินทางเข้า - ออกประเทศ
2. โรคติดต่อและภัยสุขภาพที่องค์การอนามัยโลกรายงานผู้ป่วยและมีประเทศที่รายงาน จำนวนไม่มากเช่น 2 - 5 ประเทศ
3. โรคติดต่อหรือภัยสุขภาพ ที่เกิดขึ้นในประเทศ พบผู้ป่วยในวงจำกัด ไม่มีการระบาดในวงกว้าง
4. สื่อมวลชนให้ความสนใจพอสมควร เช่น โทรทัศน์ 1-2 ช่อง หนังสือพิมพ์ 2-3 ฉบับ
5. โซเชียลมีเดียมีการกล่าวถึง แต่ยังไม่มีความวิตกกังวลเกิดขึ้น

6. การประเมินจากประชาชนที่โทรมาสายด่วนสอบถามเรื่องโรคและภัยสุขภาพนั้นจำนวนไม่เกิน 5 - 10 สาย / วันและยังไม่พบความวิตกกังวล

7. ประเด็นข้อมูลข่าวสาร หรือข่าวที่สุ่มเสี่ยงต่อภาพลักษณ์กรมควบคุมโรคระดับปานกลาง เช่น หัวหน้าส่วนราชการไม่จ่ายค่าเดินทาง / เบี้ยเลี้ยงของพนักงาน

ความเสี่ยงสูง ดำเนินการตอบโต้หรือชี้แจงประเด็น ภายใน 4 - 24 ชั่วโมง เข้าเกณฑ์ 1 ข้อ โดยมีเนื้อหาประเด็นข่าวที่มีการนำเสนอในหัวข้อดังต่อไปนี้

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

ส่วนที่ 8

Hazard Specific Plan (HSP)

แผนปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan

รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์โรคไข้เลือดออก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของประเทศไทย เมื่อพิจารณาจาก ปี 2562 – 2566 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ 131.58, 197.27, 109.26 และ 14.97 ตามลำดับ และมีรายงานผู้ป่วยตั้งแต่ 1 มค. 2565 ถึง 22 มิย. 2565 จำนวน 5,196 ราย (อัตราป่วย 7.85 ต่อประชากรแสนคน) เสียชีวิต 8 ราย (CFR=0.15) ในเขตสุขภาพที่ 10 พบรายงานผู้ป่วยจำนวน 359 ราย (อัตราป่วย 7.83 ต่อประชากรแสนคน) เสียชีวิต 1 ราย (CFR=0.28) ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยเรียน (กลุ่มระดับวิทยาฯ สคร.10, 2565) จังหวัดศรีสะเกษพบผู้ป่วยสูงสุดใน 5 อันดับแรกของประเทศ และมีผู้ป่วยเกินกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลังในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา (กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กรมควบคุมโรค, 2565) ผลการสอบสวนทางสิ่งแวดล้อมในหมู่บ้านพบค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูง (HI=20, BI=40, CI=9.9) โดยในปีงบประมาณ 2565 เขตสุขภาพมีอำเภอเสี่ยงไข้เลือดออกจำนวน 21 อำเภอ จำแนกรายจังหวัดดังนี้ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑๐ อำเภอ จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๗ อำเภอ จังหวัดยโสธร จำนวน ๒ อำเภอ และจังหวัดมุกดาหาร จำนวน ๒ อำเภอ ซึ่งยังจำเป็นต้องเร่งรัดดำเนินการควบคุมโรคเพื่อลดผลกระทบที่ตามมา ในปี 2566 จังหวัดศรีสะเกษ มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกสูงและมีผู้ป่วยเสียชีวิต จากวันที่ 1 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 21 ตุลาคม 2566 มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน 2,081 ราย เสียชีวิต 1 ราย อัตราป่วย 141.28 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตายร้อยละ 0.05 จำนวนผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม เท่ากับ 705 ราย รองลงมา ได้แก่ เดือนสิงหาคม มิถุนายน และกันยายน เท่ากับ 549, 327 และ 236 รายตามลำดับ อำเภอที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ อำเภอพยุห์ ขุนหาญ วังหิน ชูชนันท์ กันทรลักษณ์ โนนคูณ ปรานต์ ภู ศรีรัตนะ ไพรบึง และราษีไศล เท่ากับ 307.45, 276.73, 211.16, 205.77, 203.01, 151.66, 147.44, 138.56, 132.40 และ 131.52 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของจังหวัดศรีสะเกษย้อนหลัง 10 ปี ตั้งแต่ปี 2556-2565 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน 4,574, 530, 3,358, 1,206, 637, 2,113, 2,420, 908, 169 และ 776 ราย ตามลำดับ อัตราป่วยต่อแสนประชากร เท่ากับ 310.30, 36.49, 229.19, 82.97, 43.55, 143.07, 164.29, 61.64, 11.50 และ 52.68 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นหน่วยงานที่พื้นที่รับผิดชอบ 22 อำเภอ มีบทบาทหน้าที่ในการเฝ้าระวัง สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ตามแผนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เมื่อประสบเหตุการณ์ระบาดของโรคไข้เลือดออก ในการป้องกันการแพร่ระบาด และลดความรุนแรงต่อผู้ป่วย รวมถึงกลุ่มเสี่ยงสำคัญอย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคทั้งระยะก่อนการระบาดและในสถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออก
2. เพื่อลดผลกระทบและความรุนแรงต่อสุขภาพเมื่อเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก
- 3.

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัด เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก:

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	- กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย - ศูนย์โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - กลุ่ม - กลุ่มบริหารเวชภัณฑ์ - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ - กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในเขต 10

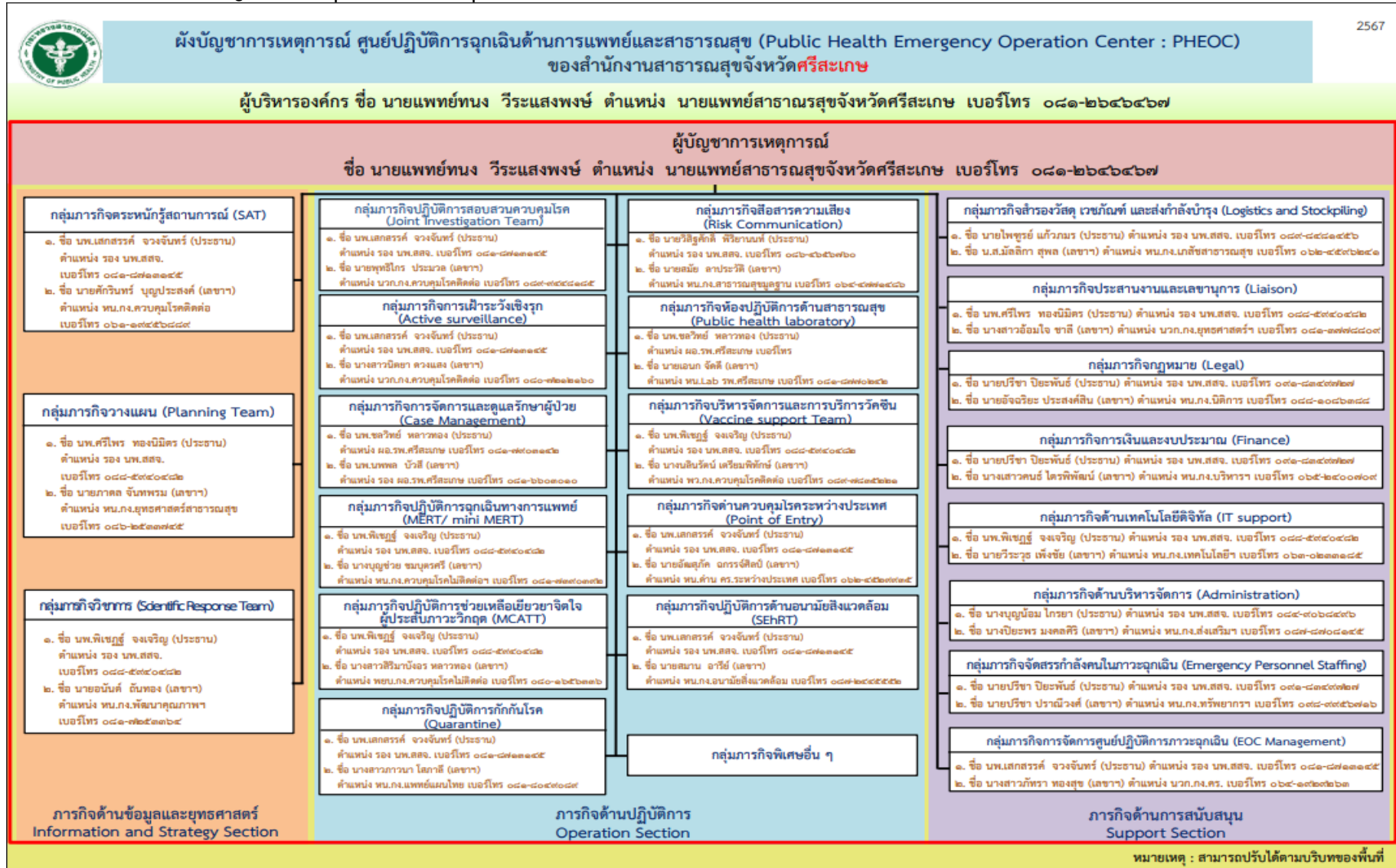
หน่วยงานที่สนับสนุน : กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง กองระบาดวิทยาและข่าวกรอง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) สถานบริการสุขภาพทุกระดับ โรงเรียน/สถานศึกษาสังกัดรัฐ เอกชน ศาสนสถาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตจังหวัดศรีสะเกษ

5. ข้อสันนิษฐาน

- ปี พ.ศ. 2566 ในหมู่บ้าน พบกลุ่มก้อนผู้ป่วยไข้เลือดออก และมีผู้เสียชีวิต ในเขตจังหวัดศรีสะเกษ
ปี พ.ศ. 2566 พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา พื้นที่จ.ศรีสะเกษที่มีประวัติมาจากพื้นที่เกิดการระบาด
ปี พ.ศ. 2566 พบผู้ป่วยยืนยันด้วยโรคไข้น้ำโดยยูงลายในเขตจังหวัดศรีสะเกษ

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่

1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์ (ICS)
2. คณะกรรมการอำนวยการ
3. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
4. กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
5. กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
6. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)
7. กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)
8. กลุ่มภารกิจจัดการและการดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
๙. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/Mini MERT)
10. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
11. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)
12. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
13. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
14. กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)
15. กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)
16. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
17. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
18. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
19. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
20. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
21. กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
22. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration)
23. กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)
24. กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

6.2 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ พิจารณา แนวโน้มของเหตุการณ์โรคติดต่อมาโดยยูงลาย ในและนอกพื้นที่จ.ศรีสะเกษ - ให้ข้อแนะนำเพื่อให้ผู้บริหารตัดสินใจ ยกระดับเปิด EOC 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
<ul style="list-style-type: none"> -จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร -จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ -จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคติดต่อมาโดยยูงลาย 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง -กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -ศตม.ที่ 10.1 และ ศตม.ที่ 10.2
<ul style="list-style-type: none"> -จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องโรคนำโดยแมลงเป็นปัจจุบัน เช่น <ul style="list-style-type: none"> -Update ข้อมูลองค์ความรู้โรคติดต่อมาโดยยูงลาย -แผนที่ / พื้นที่เสี่ยง -จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย -ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในและนอกพื้นที่ จ.ศรีสะเกษ 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
<ul style="list-style-type: none"> -ทบทวนโครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนเหตุการณ์ อัตรากำลังคน สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) -จัดทำ / เตรียมแผนเผชิญเหตุ (IAP) และแผนประกอบกิจการ (BCP) 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มภารกิจกำลังคน -กลุ่มภารกิจจัดการทั่วไป
<ul style="list-style-type: none"> -จัดเตรียมความพร้อมด้านงบประมาณสนับสนุน เวชภัณฑ์ การเบิกจ่าย งบประมาณดำเนินงาน กรณีเกิดการระบาดโรคไข้เลือดออกและติดต่อมาโดยยูงลาย 	<ul style="list-style-type: none"> -กลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณ และพัสดุ
<ul style="list-style-type: none"> -เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง -สำรวจ สำรอง/จัดหา/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง -จัดเตรียมข้อมูลเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้ผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ ยาพากันยุง น้ำยาพ่นหมอกควัน ทราเยมีฟอส เป็นต้น สำหรับทีมที่ออกปฏิบัติการ ในพื้นที่ -เตรียมข้อมูลวัสดุ เวชภัณฑ์ประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สำหรับไว้เตรียมสนับสนุนเมื่อเครือข่ายร้องขอ 	<ul style="list-style-type: none"> -ภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง (SALT) -กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
-จัดทำทำเนียบเครือข่ายหน่วยงานในและภายนอกในการประสานงาน -ดำเนินงานด้านธุรการ	-กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ
-จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติ (SOP) สอบสวนและควบคุมโรค -เตรียมแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงานสำหรับทีมปฏิบัติการ ได้แก่ แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงแบบเร็ว (RRA) แบบฟอร์มเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ แบบสอบสวนโรคเฉพาะราย	-กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -ศตม.ที่ 10.1 และ ศตม.ที่ 10.2 -กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
-เตรียมองค์ความรู้ และ มาตรการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยูงลาย	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
-เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะของบุคลากร ด้านการประเมิน ฝ้าระวัง และ Rapid Assessment -จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมปฏิบัติการ -ฝึกซ้อมแผนการปฏิบัติงาน สำหรับทดสอบระบบการทำงาน	-กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ -กลุ่มภารกิจกำลังคน -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -ศตม.ที่ 10.1 และ ศตม.ที่ 10.2 และ สคร.10
-ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	กลุ่มภารกิจกฎหมาย
-เตรียมองค์ความรู้การดูแลรักษา ตรวจรักษาผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา -เตรียมองค์ความรู้การทำ Dengue corner ที่แผนก OPD โรงพยาบาล -สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่ -ประสานโรงพยาบาลสำรวจความพร้อมเวชภัณฑ์ เช่น เลือด -จัดเตรียมข้อมูลสถานพยาบาลในเขต 10 ที่เกี่ยวข้องกับการรับ-ส่งต่อ กรณีผู้ป่วยไข้เลือดออกที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง	- กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย - กลุ่มภารกิจประสานงาน และเลขานุการ - ภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง
ยกระดับประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	- ทุกกลุ่มภารกิจ (กลุ่มระบาดวิทยาฯ รวบรวม)
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ กลุ่มภารกิจกำลังคน (กลุ่มระบาดวิทยาฯ รวบรวม)

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
-ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคกับโรคไข้เลือดออก -รายงานสถานการณ์ เสนอกกลยุทธ์แนวทาง -คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคไข้เลือดออก	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์
-ลงพื้นที่สอบสวนผู้ป่วย เก็บตัวอย่างผู้ป่วย ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ค้นหาผู้สัมผัส ติดตามผู้สัมผัสโรค ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมไม่ให้แพร่โรค	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
-นำผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน เตรียมการส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากโรคไข้เลือดออก	- กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย
-ตรวจสอบความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติการ เช่น การทายากันยุง -ตรวจสอบความปลอดภัยในการพันสารเคมีกำจัดยุงลาย	กลุ่มภารกิจความปลอดภัย
-ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุงยุทธศาสตร์ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ	-กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์ -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
-ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	-กลุ่มภารกิจประสานงานฯ
-สนับสนุนยานพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/เคมีภัณฑ์/อุปกรณ์อื่นๆ แก่พื้นที่ที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออก	-กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ -กลุ่มภารกิจจัดการทั่วไป
-ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	กลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณฯ
-ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
-สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - ถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน (AAR) ของแต่ละภารกิจ เพื่อทบทวนในสิ่งที่ ทำได้ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละภารกิจต่อไปให้ดียิ่งขึ้น	-กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ -กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์ -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

7. การติดต่อสื่อสาร

7.1 บุคลากรระดับจังหวัด

ลำดับ	รายชื่อบุคลากรหลัก	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
1	นพ.ทนง วีระแสงพงษ์	081-2646476	thanongv@hotmail.com
2	นพ.ชลวิทย์ หลาวทอง	081-7906644	
3	นพ.พิเชษฐ จงเจริญ	088-5806001	pichet.chongcharoen@gmail.com
4	นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์	081-8713145	seksusua@hotmail.com
5	ดร.พญ.นิธิกุล เต็มเอี่ยม	081-5936424	nidhikul24@gmail.com
6	พญ.ณัชชา แซ่เตียว	081-5937739	
7	ภก.ไพฑูรย์ แก้วภมร	045-616040-6	pithoon1456@gmail.com
8	นายปรีชา ปิยะพันธ์	091-8349727	preecha1406@hotmail.com
9	นายวิสิฐศักดิ์ ปิริยานนท์	089-7228967	Piriyanon@hotmail.com
10	นายภาคล จันทพรหม	086-2533745	padoljuntaprom@gmail.com
11	ภญ.มัลลิกา สุปล	062-4596241	munlikasuphon@gmail.com
12	นายสมาน อารีย์	085-1052402	taweebootsorn@yahoo.co.th
13	ดร.สมัย ลาประวัตติ	084-4771486	samailaprawat@gmail.com
14	นายอัจริยะ ประสงค์สิน	088-1086388	
15	นายศักรินทร์ บุญประสงค์	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com
16	นางเสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	086-4340949	
17	นางปิยะพร มงคลศิริ	087-8708145	
18	นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	081-7390392	
19	น.ส.อริษา ไทรสงค์	063-4980444	lng.8282@hotmail.com

7.2 บุคลากรระดับเขต/อำเภอ

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
1	พญ.บุศณี มุจรินทร์ (ผอ.สคร.10)	084 6451 945	bmujarin@gmail.com	045255188
2	ดร.เกศรา แสนศิริทวีสุข (รอง ผอ.สคร.10)	081 547 6934	Getsaraepid7@gmail.com	045255188
3	น.ส.ศิริวรรณ ชูมนม (รอง ผอ.สคร.10)	092 262 4438	Siriwan63@gmail.com	045255188
4	ดร.อรทัย ศรีทองธรรม (STAG)	089 130 9146	tutuubonorathai@gmail.com	045255188
5	ดร.พีเชษฐบูรณ์ พูลผล (SAT & JIT)	086 727 3229	Siapoolphol@gmail.com	045255188
6	ดร.รงค์ศักดิ์ ดอกจันทร์ (LAW)	082 591 1379	thongsak32@hotmail.com	045255188
7	นางวลีรัตน์ พูลผล (Liason)	093 325 0965	waleeratpoolphol@gmail.com	045255188
8	นายสมพงษ์ จันทร์ขอนแก่น (Safety)	094 383 5553	Sompong_11111@gmail.com	045255188
9	นายวัชรชัย ครองใจ (Risk Communication)	082 127 3710		045255188

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
10	นายชัยนันต์ บุตรกาล (JIT)	088 471 1890	Chainan49@hotmail.com	045255188
11	น.ส.ชนันรัตน์ ดวงบุปผา (SAT)	091 137 7499		045255188
12	นายวันชัย สีหะวงษ์ (Point of Entry)	081 814 1018	Natam007@yahoo.com	045255188
13	น.ส.วราภรณ์ เข็มวัง (Admin & Finance)	061 545 1561	tuktuk.w@gmail.com	045255188
14	น.ส.เสาวลักษณ์ เข็มวัง (Logistic)	089 187 5022		045255188
15	นางสุชญา สีหะวงษ์ (Human Resource)	089 579 7865	n.suchaya@hotmail.com	045255188
16	นายกนกศักดิ์ รักษาสัตย์ (Operation)	085 356 4416	J4jokku@hotmail.com	045255188
17	ดร.วิภาวี แสวงษา (Public Health Lab)	081 878 1456	Picky47509@yahoo.com	045255188
18	นางพันธุ์ฉวี สุขบัติ (สสจ.มุกดาหาร)	091 020 9019	mbdsmuk@yahoo.co.th	042611430
19	น.ส.มยุรี กลางประพันธ์ (รพท.มุกดาหาร)	085 925 1240	Mayu14.Shinjo@gmail.com	042615244
20	นายแมน แสงภักดิ์ (สสจ.ยโสธร)	093 559 9377	saengpak@gmail.com	045712233
21	นายสมพร จันแก้ว (รพท.ยโสธร)	081 789 1155	socialmedyaso@gmail.com	045714043
22	นายศักดิ์รินทร์ บุญประสงค์ (สสจ.ศรีสะเกษ)	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com	045-616040-6
23	นางนวรรรัตน์ บุญกัณฑ์ (รพศ.ศรีสะเกษ) นายวุฒิวัดนา เฟิงชัย(สสอ.เมืองศก.)	086 866 6617 084 835 3455	Nawa999@gmail.com	045611503
24	นายปัญญา จิระมหาศาล(รพท.กันทรลักษ์) นางณัฐชา ล่องลอย(สสอ.กล.)	086-8659881 081 966 5582	Pun_y@yahoo.com	045-661164
25	นายธีระยุทธ์ มุจรินทร์ (สสจ.อำนาจเจริญ)	086 651 5424	Cdcamnat@yahoo.com	045523250
26	นายอภิชัย สะตึงค์ (รพท.อำนาจเจริญ)	081 120 3710	Cdc_amnathospital@hotmail.com	045511940
27	นายประพนธ์ บุญไชย (สสจ.อุบลราชธานี)	094 263 1616	Epi_ubon@hotmail.com	045243301
28	น.ส.จินตนา กาญจนบัตร (รพศ.สรรพสิทธิ์)	081 966 4809	Jinkarn622@hotmail.com	045319200
29	นายสุทัต ปิ่นหอม(รพ.ยชน.) นส.ชานิยา เหมือนตา(สสอ.ยชน)	096-2424520 097-3307773	Sutut_cdc@hotmail.com	045-687041
30	นางสาวนภกุล ศรีอุดมวุฒิ(รพ.กร.) นายวรรณวิษย์ วิเศษหมื่น(สสอ.กร.)	093-3382093 093-3261668	napakun@hotmail.com	045-651621
31	นายณรงค์กฤษณ์ พลคำ(รพ.ขข.) นายธรรมรัฐ เตียนสิงห์ (สสอ.ขข.)	084-5841585	Tayvada_loy@yahoo.co.th	045-814291
32	นายปกรณ์ แก้วหล่อ(รพ.พบ)	085-4184512	Parakon1010@gmail.com	045-675131

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
	นายวัชรินทร์ พันแก่น(สสอ.พบ.)			
33	นายจิตติวัฒน์ ศรีปัด(รพ.ปก.) นายอรรถวิทย์ ก้อนคำ (สสอ.ปก.)	083-4147341 095-6087115	chaiyasripad@yahoo.com	045-697050
34	นายทินกร สมัญญา(รพ.ขท.) นางสาวณณภร อรอินทร์(สสอ.ขท.)	086-5988100 061-0294260	gottiwe@gmail.com	045-679016
35	นายสิทธิชัย พิมพา(รพ.รช.) นายคำสอน โพธิวัฒน์(สสอ.รช.)	098-1048456 081-7608876	chaipimpa@thaimail.com	045-681236
36	นางวิมลาลัย ทินนภา(รพ.อพ.) นายณัฐเสกข์ ชินวงศ์(สสอ.อพ.)	089-7160981 095-7802166		045-691518
37	นายสมยศ พรหมทา(รพ.บบ.) นส.วิจิตรา พิลา(สสอ.บบ.)	087-8683249 098-1470795	somyot23@hotmail.com	045-689670
38	นางบุญณดา โสพัฒน์(รพ.หทท.) นายสุรชัย จันทศรี (สสอ.หทท.)	081-8656178 085-1053950	boonnadasopat@gmail.com	045-699128
39	น.ส.ธัญญารัตน์ คุณวงศ์(รพ.นค.) นายธีรภัทร สมานพงษ์(สสอ.นค.)	091-8272655 095-6058142	zirconia22@hotmail.co.th	045-659088
40	น.ส.นวลอนงค์ คำมะรัตน์(รพ.ศร.) นายสุบรรณ ศรีค้อ(สสอ.ศร.)	087-6511627 089-2802549	no.ina2009@hotmail.com	045-677140
41	นายบุญศรี บุญเชิญ(รพ.นค.) นายกิตติ พิมพา(สสอ.นค.)	088-5814340 085-6348714	epidman_nk@yahoo.com	045-609057
42	นางสาวธนาภรณ์ กำจัด(รพ.วท.) นายอดิศักดิ์ บุญคง(สสอ.วท.)	087-2445552 085-2002475	sm1965.aree@gmail.com	045-606170
43	นางยุพิน ระงับภัย(รพ.ภส.) นายสัญญาลักษณ์ สารภาค(สสอ.ภส.)	094-5145694 083-9652840	Kao_205@hotmail.com	045-608159
44	นางดวงตะวัน ภูมิสี(รพ.มจ.) นส.จิรวดี สำเรียง(สสอ.มจ.)	083-1131240 085-8617135	Daun_gt@hotmail.com	045-603053
45	นางสาวนุชวรา รันทม(รพ.บล.) นายธนิต คำนึ่ง(สสอ.บล.)	081-6005539 084-8899539		045-605392
46	นายธีรพงษ์ ขอนทรัพย์(รพ.พย.) นายฐานันดร ศรีแก้ว(สสอ.พย.)	085-1027717 085-7635315		045-609112
47	น.ส.จันทร์เพ็ญ พลอาจ(รพ.พศ.) นายสุเทพ พลกระสินธุ์(สสอ.พศ.)	088-1015122 089-2119712	jun_pen30@hotmail.com	088-5906589
48	นส.จิรัฐกา ศีลารักษ์(รพ.ศล.) นายอรรถวุฒิ เมตากรุณาศิริ(สสอ.ศล.)	080-7331526 088-2758201	Jitchana17@gmail.com	.45-668117
49	นางสุชาดา แสงเวียง(รพ.ประชารักษ์ฯ)	061-5214219	Suchada_11-13@gmail.com	045-631313

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan
รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาเป็นโรคติดต่ออันตราย ติดต่อผ่านละอองเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย และติดต่อผ่าน Fecal-Oral route เกิดการระบาดไปทั่วโลก ตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2562 – 3 กรกฎาคม 2565 พบผู้ป่วย ประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยัน 4,628,200 ราย เสียชีวิต 31,944 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.69 และในพื้นที่เขต 10 พบผู้ป่วยยืนยัน 154,858 ราย เสียชีวิต 1,062 ราย โดยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประเทศไทย ประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย ตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 ซึ่งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ที่ต้องดำเนินการป้องกันควบคุมโรคให้เกิดประสิทธิภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นหน่วยงานที่พื้นที่รับผิดชอบ 22 อำเภอ มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรค ตามแผนงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ทั้งในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉิน จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เมื่อประสบเหตุโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการป้องกันการแพร่ระบาดและลดอันตรายที่อาจเกิดขึ้นอย่างรุนแรงต่อผู้ป่วย

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดของโรค COVID-19
2. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพเมื่อเกิดการระบาดของโรค COVID-19

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดการระบาดของโรค COVID-19 โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก: 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มงานประกันสุขภาพ - กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค - กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ -กลุ่มงานสุขภาพจิตและEMS -กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

2.โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ และโรงพยาบาลชุมชน ใน 20 อำเภอ

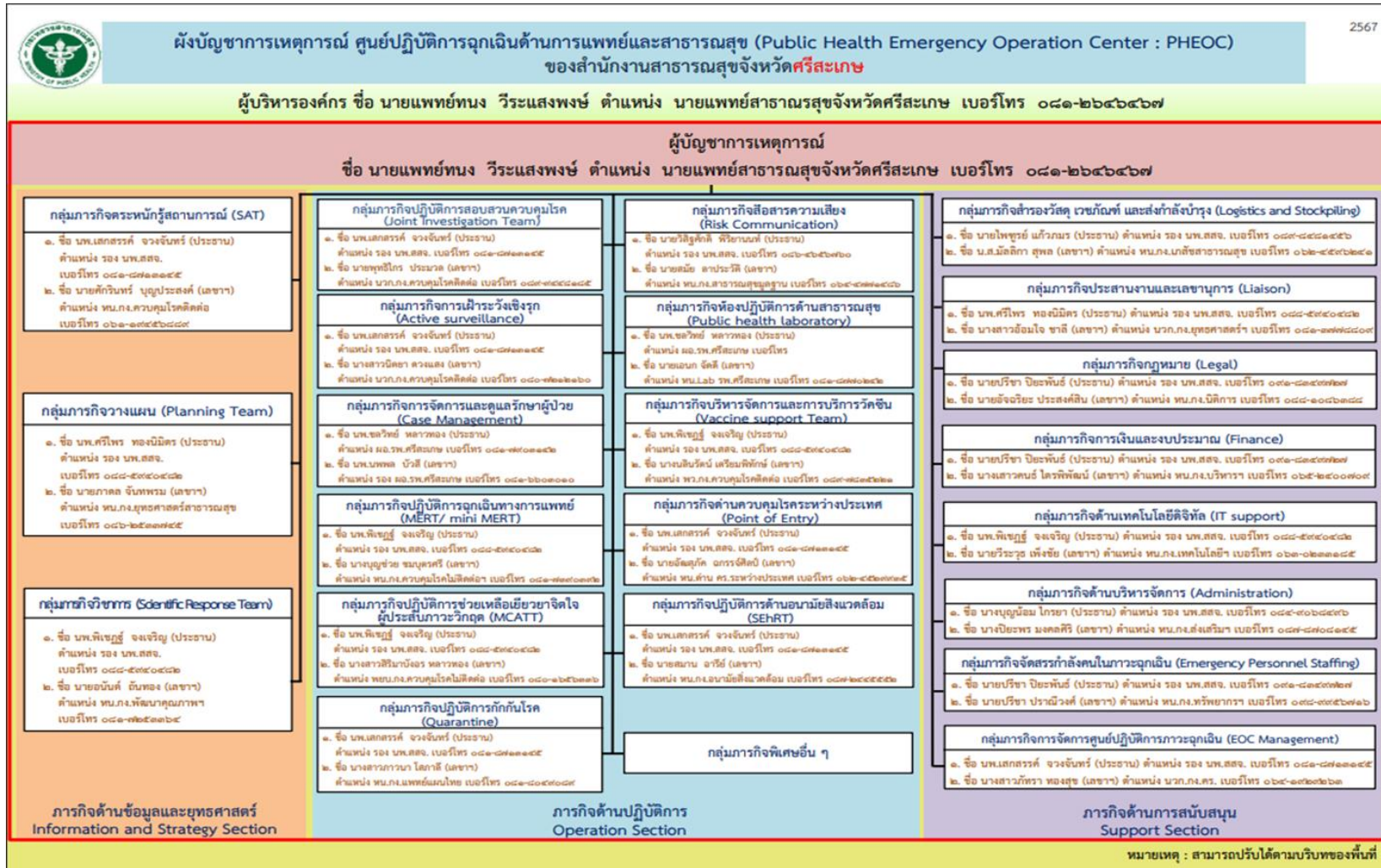
หน่วยงานที่สนับสนุน : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 สถานศึกษา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) ตำรวจภูธรจังหวัดศรีสะเกษ สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตรับผิดชอบจังหวัด

5. ข้อสันนิษฐาน

ปี พ.ศ. 2563 พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 Walk in รับบริการ ในสถานบริการในพื้นที่

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่

1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์ (ICS)
2. คณะกรรมการอำนวยการ
3. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
4. กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
5. กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
6. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)
7. กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)
8. กลุ่มภารกิจจัดการและการดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
๙. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/Mini MERT)
10. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
11. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)
12. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
13. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
14. กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)
15. กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)
16. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
17. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
18. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
19. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
20. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
21. กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
22. กลุ่มภารกิจด้านบริการจัดการ (Administration)
23. กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)
24. กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

6.2 ระดับการตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เกณฑ์การพิจารณาระดับความรุนแรงของการระบาดโควิด 19 กรณีเกิดการระบาด				
กำหนดระดับความรุนแรง ผ่านกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และถ่ายทอดเป้าหมายไปสู่การจัดการระดับจังหวัด				
เกณฑ์การพิจารณาความรุนแรง	สถานการณ์เฝ้าระวัง/ปัจจุบัน	รุนแรงน้อย	รุนแรงปานกลาง	รุนแรงมาก
1. จำนวนผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาลเฉลี่ยต่อวัน	2,000 - 3,999	4,000 - 5,999	6,000 - 7,999	≥ 8,000
	2,110 (19/8/65)			
2. อัตราป่วย-ตาย (ร้อยละ)/จำนวนเสียชีวิตเฉลี่ยต่อวัน	0.1 / 11 - 39	0.1 - 0.5 / 40 - 59	> 0.5 / 60 - 79	> 1.0 / ≥ 80
	0.10/ 27 (19/8/65)			
3. อัตราการครองเตียงสำหรับผู้ป่วยอาหารหนัก (2-3) (ร้อยละ)/จำนวนмп.ใส่ท่อช่วยหายใจ	11 - 24 / 201 - 399	25 - 40 / 400 - 499	41 - 75 / 500 - 599	> 75 / ≥ 600
	14.7 / 436 (19/8/65)			
4. การกระจายของโรคตามลักษณะทางระบาดวิทยา	ระบาดในวงจำกัด (Cluster ขนาดเล็ก)	ระบาดในวงจำกัด (Cluster ขนาดใหญ่)	ระบาดในวงกว้าง ขนาดใหญ่ และมีความเชื่อมโยงกัน	ระบาดกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ ในวงกว้าง กลไกระดับจังหวัดไม่สามารถควบคุมโรคได้

6.3 การกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ พิจารณาแนวโน้มของเหตุการณ์โรค COVID-19 ในและต่างประเทศ - ให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้ผู้บริหารตัดสินใจ ยกกระดับเปิด EOC 	-กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร - จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรค COVID-19 	-กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับโรค COVID-19 ให้เป็นปัจจุบัน เช่น <ul style="list-style-type: none"> - Update ข้อมูลองค์ความรู้โรค COVID-19 - แผนที่ / พื้นที่เสี่ยง - จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย - ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชน 	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนโครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนเหตุการณ์ อัตรากำลังคน - สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) - จัดทำ / เตรียมแผนเผชิญเหตุ (IAP) และแผนประกอบกิจการ (BCP) 	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
-จัดเตรียมความพร้อมด้านแผนและการของบประมาณสนับสนุนกรณีการระบาดของโรค COVID-19	-กลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณ
-เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง -สำรวจ สำรอง/จัดหา/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง -จัดเตรียมข้อมูลเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับให้ผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ เป็นต้น สำหรับทีมที่ออกปฏิบัติการในพื้นที่ -เตรียมข้อมูลวัสดุ เวชภัณฑ์ ประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สำหรับไว้เตรียมสนับสนุนเมื่อเครือข่ายร้องขอ	ภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง
-จัดทำทำเนียบเครือข่ายหน่วยงานในและภายนอกในการประสานงาน -ดำเนินงานด้านธุรการ	-กลุ่มภารกิจประสานงานและ เลขานุการ
-จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติ (SOP) สอบสวนและควบคุมโรค -เตรียมแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงานสำหรับทีมปฏิบัติการ	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
-เตรียมองค์ความรู้ และ มาตรการควบคุมโรค COVID-19	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
-เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะของบุคลากร ด้านการ ประเมิน เฝ้าระวัง และRapid Assessment -จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีม ปฏิบัติการ -ฝึกซ้อมแผนการปฏิบัติงาน สำหรับทดสอบระบบการทำงาน	-กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
-ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	กลุ่มภารกิจกฎหมาย
-เตรียมองค์ความรู้การดูแลรักษา ตรวจรักษาผู้ป่วยสงสัยโรค COVID-19 -เตรียมองค์ความรู้การเตรียมห้อง AIIR สำหรับ Admit ผู้ป่วย -สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่ายในพื้นที่ -ประสานโรงพยาบาล สำรองความพร้อมห้อง AIIR -จัดเตรียมข้อมูลสถานพยาบาลในจังหวัดยโสธร ที่เกี่ยวข้องกับการรับ และส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากโรค COVID-19	- กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย - กลุ่มภารกิจประสานงาน และเลขานุการ
ยกระดับประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	- ทุกกลุ่มภารกิจ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รวบรวม)
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ กลุ่มภารกิจกำลังคน

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
-ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคกับโรค COVID-19 -รายงานสถานการณ์ เสนอกกลยุทธ์แนวทาง -คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรค COVID-19 ในพื้นที่	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์
-ลงพื้นที่สอบสวนผู้ป่วย เก็บตัวอย่างผู้ป่วย ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ค้นหาผู้สัมผัส ติดตามผู้สัมผัสโรค ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมไม่ให้แพร่โรค -คัดกรองผู้เดินทางที่เดินทางมาจากเขตติดโรคและพื้นที่ระบาด	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
-นำผู้ป่วยไปรักษาที่ห้องแยก ที่โรงพยาบาล -เตรียมการส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากโรค COVID-19	กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย
-ตรวจสอบความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติการ เช่น การใส่-ถอดชุด PPE -ตรวจสอบความปลอดภัยในการกำจัดขยะติดเชื้อ	กลุ่มภารกิจรักษาผู้ป่วย
-ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุงยุทธศาสตร์ให้ สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ	-กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์ -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	-กลุ่มภารกิจประสานงานและ เลขานุการ
สนับสนุนยานพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/PPE/อุปกรณ์อื่นๆ แก่พื้นที่ที่ พบการระบาดของโรค COVID-19	-กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์
ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	กลุ่มภารกิจการเงิน/งบประมาณ
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
- สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - ถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน (AAR) ของแต่ละภารกิจ เพื่อทบทวนในสิ่งที่ทำได้ ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละภารกิจต่อไปให้ดียิ่งขึ้น	-กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ -กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์ -กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

7. การติดต่อสื่อสาร

7.1 บุคลากรระดับจังหวัด

ลำดับ	รายชื่อบุคลากรหลัก	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
1	นพ.ทง วีระแสงพงษ์	081-2646476	thanongv@hotmail.com
2	นพ.ชลวิทย์ หลาวทอง	081-7906644	
3	นพ.พิเชษฐ จงเจริญ	088-5806001	pichet.chongcharoen@gmail.com
4	นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์	081-8713145	seksusua@hotmail.com
5	ดร.พญ.นิธิกุล เต็มเอี่ยม	081-5936424	nidhikul24@gmail.com
6	พญ.ณัชชา แซ่เตียว	081-5937739	
7	ภก.ไพฑูรย์ แก้วภมร	045-616040-6	pithoon1456@gmail.com
8	นายปรีชา ปิยะพันธ์	091-8349727	preecha1406@hotmail.com
9	นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์	089-7228967	Piriyanon@hotmail.com
10	นายภาคล จันทพรหม	086-2533745	padoljuntaprom@gmail.com
11	ภญ.มัลลิกา สุพล	062-4596241	munlikasuphon@gmail.com
12	นายสมาน อารีย์	085-1052402	taweebootsorn@yahoo.co.th
13	ดร.สมัย ลาประวัตติ	084-4771486	samailaprawat@gmail.com
14	นายอัจริยะ ประสงค์สิน	088-1086388	
15	นายศักรินทร์ บุญประสงค์	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com
16	นางเสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	086-4340949	
17	นางปิยะพร มงคลศิริ	087-8708145	
18	นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	081-7390392	
19	น.ส.อริษา ไทรสงค์	063-4980444	lng.8282@hotmail.com

7.2 บุคลากรระดับเขต/อำเภอ

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
1	พญ.บุศณี มุจรินทร์ (ผอ.สคร.10)	084 6451 945	bmujarin@gmail.com	045255188
2	ดร.เกศรา แสนศิริทวีสุข (รอง ผอ.สคร.10)	081 547 6934	Getsaraepid7@gmail.com	045255188
3	น.ส.ศิริวรรณ ชุมนม (รอง ผอ.สคร.10)	092 262 4438	Siriwan63@gmail.com	045255188
4	ดร.อรทัย ศรีทองธรรม (STAG)	089 130 9146	tutuubonorathai@gmail.com	045255188
5	ดร.เพ็ชรบูรณ์ พูลผล (SAT & JIT)	086 727 3229	Siapoolphol@gmail.com	045255188
6	ดร.ธงศักดิ์ ดอกจันทร์ (LAW)	082 591 1379	thongsak32@hotmail.com	045255188
7	นางวลีรัตน์ พูลผล (Liason)	093 325 0965	waleeratpoolphol@gmail.com	045255188
8	นายสมพงษ์ จันทร์ขอนแก่น (Safety)	094 383 5553	Sompong_11111@gmail.com	045255188

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
9	นายวัชรชัย ครงใจ (Risk Communication)	082 127 3710		045255188
10	นายชัยนันท บุดรกาล (JIT)	088 471 1890	Chainan49@hotmail.com	045255188
11	น.ส.ชนันรัตน์ ดวงบุปผา (SAT)	091 137 7499		045255188
12	นายวันชัย สีหะวงษ์ (Point of Entry)	081 814 1018	Natam007@yahoo.com	045255188
13	น.ส.วราภรณ์ เข็มวัง (Admin & Finance)	061 545 1561	tuktuk.w@gmail.com	045255188
14	น.ส.เสาวลักษณ์ เข็มวัง (Logistic)	089 187 5022		045255188
15	นางสุชญา สีหะวงษ์ (Human Resource)	089 579 7865	n.suchaya@hotmail.com	045255188
16	นายกนกศักดิ์ รักษาสัตย์ (Operation)	085 356 4416	J4jokku@hotmail.com	045255188
17	ดร.วิภาวี แสวงษา (Public Health Lab)	081 878 1456	Picky47509@yahoo.com	045255188
18	นางพันธุ์ฉวี สุขบัติ (สสจ.มุกดาหาร)	091 020 9019	mbdsmuk@yahoo.co.th	042611430
19	น.ส.มยุรี กลางประพันธ์ (รพท. มุกดาหาร)	085 925 1240	Mayu14.Shinjo@gmail.com	042615244
20	นายแมน แสงภักดี (สสจ.ยโสธร)	093 559 9377	saengpak@gmail.com	045712233
21	นายสมพร จันแก้ว (รพท.ยโสธร)	081 789 1155	socialmedyaso@gmail.com	045714043
22	นายศักดิ์รินทร์ บุญประสงค์ (สสจ.ศรีสะเกษ)	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com	045-616040-6
23	นางนวรรตน์ บุญกัณฑ์ (รพศ.ศรีสะเกษ) นายวุฒิวัดนา เพ็งชัย(สสอ.เมืองศก.)	086 866 6617 084 835 3455	Nawa999@gmail.com	045611503
24	นายปัญญา จิระมหาศาล(รพท.กันทรลักษ์) นางณัฐฐา ล่องลอย(สสอ.กล.)	086-8659881 081 966 5582	Pun_y@yahoo.com	045-661164
25	นายธีระยุทธ มุจรินทร์ (สสจ. อำนาจเจริญ)	086 651 5424	Cdcamnat@yahoo.com	045523250
26	นายอภิชัย สะตึงค์ (รพท. อำนาจเจริญ)	081 120 3710	Cdc_amnathospital@hotmail.com	045511940
27	นายประพนธ์ บุญไชย (สสจ.อุบลราชธานี)	094 263 1616	Epi_ubon@hotmail.com	045243301
28	น.ส.จินตนา กาญจนบัตร (รพศ.สรรพสิทธิ์)	081 966 4809	Jinkarn622@hotmail.com	045319200
29	นายสุทัต ปิ่นหอม(รพ.ยชน.) นส.ชานิยา เหมือนตา(สสอ.ยชน)	096-2424520 097-3307773	Sutut_cdc@hotmail.com	045-687041
30	นางสาวนภกุล ศรีอุดมวุฒิ(รพ.กร.) นายวรรณวิชัย วิเศษหมื่น(สสอ.กร.)	093-3382093 093-3261668	napakun@hotmail.com	045-651621
31	นายณรงค์กฤษณ์ พลคำ(รพ.ขข.)	084-5841585	Tayvada_loy@yahoo.co.th	045-814291

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
	นายธรรมรัฐ เตียนสิงห์ (สสอ.ขข.)			
32	นายปกรณ์ แก้วหล่อ(รพ.พบ) นายวัชรินทร์ พันแก่น(สสอ.พบ.)	085-4184512	Parakon1010@gmail.com	045-675131
33	นายฐิติวัฒน์ ศรีปัด(รพ.ปก.) นายอรรถวิทย์ ก้อนคำ (สสอ.ปก.)	083-4147341 095-6087115	chaiyasripad@yahoo.com	045-697050
34	นายทินกร สมัญญา(รพ.ขห.) นางสาวณณกร อรอินทร์(สสอ.ขห.)	086-5988100 061-0294260	gottiwe@gmail.com	045-679016
35	นายสิทธิชัย พิมพา(รพ.รช.) นายคำสอน โพธิวัฒน์(สสอ.รช.)	098-1048456 081-7608876	chaipimpa@thaimail.com	045-681236
36	นางวิมลาลัย ทินนภา(รพ.อพ.) นายณัฐเสกข์ ชินวงศ์(สสอ.อพ.)	089-7160981 095-7802166		045-691518
37	นายสมยศ พรหมทา(รพ.บบ.) นส.วิจิตรา พิลา(สสอ.บบ.)	087-8683249 098-1470795	somyot23@hotmail.com	045-689670
38	นางบุญณดา โสพัฒน์(รพ.หทท.) นายสุรชัย จันทศรี (สสอ.หทท.)	081-8656178 085-1053950	boonnadasopat@gmail.com	045-699128
39	น.ส.ธัญญารัตน์ คุณวงศ์(รพ.นค.) นายธีรภัทร สมานพงษ์(สสอ.นค.)	091-8272655 095-6058142	zirconia22@hotmail.co.th	045-659088
40	น.ส.นวลอนงค์ คำมะรัตน์(รพ.ศร.) นายสุบรรณ ศรีค้อ(สสอ.ศร.)	087-6511627 089-2802549	no.ina2009@hotmail.com	045-677140
41	นายบุญศรี บุญเชิญ(รพ.นก.) นายกิตติ พิมพา(สสอ.นก.)	088-5814340 085-6348714	epidman_nk@yahoo.com	045-609057
42	นางสาวธนาภรณ์ กำจัด(รพ.วห.) นายอดิศักดิ์ บุญคง(สสอ.วห.)	087-2445552 085-2002475	sm1965.aree@gmail.com	045-606170
43	นางยุพิน ระงับภัย(รพ.ภส.) นายสัญญาลักษณ์ สารภาค(สสอ.ภส.)	094-5145694 083-9652840	Kao_205@hotmail.com	045-608159
44	นางดวงตะวัน ภูมิสี(รพ.มจ.) นส.จิรวดี สำเรียง(สสอ.มจ.)	083-1131240 085-8617135	Daun_gt@hotmail.com	045-603053
45	นางสาวนุชวรา รันทม(รพ.บล.) นายธนิศ คำนึ่ง(สสอ.บล.)	081-6005539 084-8899539		045-605392
46	นายธีรพงษ์ ซอนทรัพย์(รพ.พย.) นายฐานันดร ศรีแก้ว(สสอ.พย.)	085-1027717 085-7635315		045-609112
47	น.ส.จันทร์เพ็ญ พลอาจ(รพ.พศ.) นายสุเทพ พลกระสินธุ์(สสอ.พศ.)	088-1015122 089-2119712	jun_pen30@hotmail.com	088-5906589
48	นส.จิรัฐกา ศิลารักษ์(รพ.ศล.) นายอรรณวุฒิ เมตากรณาศิริ(สสอ.ศล.)	080-7331526 088-2758201	Jitchana17@gmail.com	.45-668117

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
49	นางสุชาดา แสงเวียง(รพ.ประชารักษ์ฯ)	061-5214219	Suchada_11-13@gmail.com	045-631313

องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) ท้องถิ่น

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สมัชชาสุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ	นายอนุพันธ์ สุวรรณพันธ์	081 7185572

หน่วยงานรัฐหลัก อื่นๆ

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
ตำรวจภูธรจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-611555
ปศุสัตว์จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-612928
ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	1567
ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-818025
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	083 3713033

๘. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

๘.๑ เอกสารอ้างอิง

- แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๘
- แผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ

พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ - พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan
รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์
โรคเลปโตสไปโรสิส
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

จากข้อมูลทางระบาดวิทยา 5 ปี จากปี 2561-2566 พบว่า อำเภอที่มีอัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรสิส เกินกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้คือ 3.16/แสนประชากร ยังเป็นอำเภอที่เป็นพื้นที่ระบาดเดิมสำหรับในปี 2565 อัตราป่วยเพิ่มขึ้นกว่าทุกปี ทั้งนี้เนื่องจากเกิดอุทกภัยครั้งใหญ่และยาวนานในพื้นที่ สำหรับปีที่ผ่านมาจากการดำเนินงานเชิงรุกและประกอบกับมีธรรมชาติเป็นส่วนช่วยเอื้อต่อการควบคุมโรคอีกแรงโดยมีภาวะฝนทิ้งช่วงในหลายพื้นที่ และได้มีแผนงานโครงการกิจกรรมเชิงรุกและมาตรการในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง จึงมีส่วนทำให้อัตราป่วยควบคุมอยู่ในวงจำกัดเป็นที่น่าพอใจแต่ก็ยังคงมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องต่อไปจนกว่าสถานการณ์ จะคลี่คลายจนไม่เป็นปัญหา

สำหรับอัตราป่วยตายเกณฑ์กำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 1 พบว่า ในภาพรวมของจังหวัดอัตราป่วยตายยังเป็นปัญหาของจังหวัด คือ 1.78, 2.34, 1.98, 0, 1.88 และ 0 ถึงแม้ว่าอัตราป่วยตายจะลดลง

แต่หากดูจำนวนผู้เสียชีวิตเมื่อเทียบกับความสามารถในการตรวจรักษาและเครื่องมือที่ทันสมัยในปัจจุบัน ก็ยังไม่เป็นที่วางใจเนื่องจากโรคเลปโตสไปโรสิส มีอาการดำเนินของโรคที่อวัยวะสำคัญและมีความรุนแรงของอาการทำให้เสียชีวิตได้อย่างรวดเร็ว ทั้งนี้ยังคงต้องมีการพัฒนา สนับสนุนวิชาการหน่วยพยาบาลในพื้นที่ปทุมภูมิ และวางระบบเฝ้าระวัง การวินิจฉัยและการส่งต่อผู้ป่วยอย่างเข้มข้นต่อไป

จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรสิส ปี 2561-2566 จังหวัดศรีสะเกษ

พ.ศ.	2562	2563	2564	2565	2566
จำนวน	171	101	48	319	646
อัตราป่วย/แสน	11.87	6.87	3.26	21.66	44.39
เสียชีวิต	4	2	0	6	1
อัตราป่วยตาย	2.34	1.98	0	1.88	0.07

จากที่ได้ทำการสอบสวนทางระบาดวิทยาและสอบสวนโรคในรายที่ผู้ป่วยเสียชีวิต พบว่าพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคและพฤติกรรมสุขภาพเมื่อเกิดอาการเจ็บป่วย ประชาชนมารับการรักษาเมื่อมีอาการเจ็บป่วยที่รุนแรงแล้วโดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคเลปโตสไปโรสิส มีอาการดำเนินของโรคที่อวัยวะสำคัญและมีความรุนแรงของอาการทำให้เสียชีวิตได้อย่างรวดเร็วการให้ ความสำคัญในการซักประวัติโดยใช้แบบคัดกรองผู้ป่วยสงสัย ในช่วงฤดูกาลระบาดรุนแรงของโรคต้องเพิ่มความเข้มข้นเพื่อทำให้การค้นพบผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง เป็นไปด้วยความรวดเร็ว

ด้วยสภาพปัญหาดังกล่าว จังหวัดศรีสะเกษ ได้ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อมุ่งให้ประชาชน ครอบครัว ชุมชน มีทัศนคติ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขปฏิบัติที่ดีขึ้น เพื่อช่วยป้องกันการเจ็บป่วย และมีการเฝ้าระวังอาการการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม เพื่อลดอัตราการเสียชีวิต จังหวัดศรีสะเกษได้ดำเนินการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ รวมทั้งมีการนิเทศติดตามเพื่อให้การดำเนินงานเกิดประสิทธิภาพตามแนวทางการดำเนินงาน 4 E คือ Early detection การค้นพบเร็ว, Early diagnosis การวินิจฉัยเร็ว, Early treatment การรักษาและส่งต่อผู้ป่วยโดยเร็ว, และสุดท้าย Early control

ที่ผ่านมาในปี 2565 การดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคโดยเร็ว โดยมีกิจกรรมเพื่อการตอบสนองการดำเนินงานทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ดังนี้

1. นิเทศแจ้งการดำเนินงานตามมติคณะกรรมการแก้ไขปัญหาระบาดโรคเลปโตสไปโรซิส จังหวัดศรีสะเกษ ให้อำเภอที่มีการระบาดอัตราป่วยสูง 9 อำเภอได้แก่ อำเภอภูสิงห์ ขุนหาญ ยางชุมน้อย ราชสีเสลด ชูขันซ์ ปรางค์กู่ กันทรารมย์ ห้วยทับทัน วังหิน เป็นอำเภอเข้มข้นในการป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิส ที่ต้องดำเนินงานเชิงรุกกำหนดแผนงานโครงการ สื่อสารความเสี่ยงกระชั้นพื้นที่ ทุกตำบลทุกหมู่บ้าน ทูรรอบไตรมาสเดือน อย่างเข้มข้นสำหรับอำเภอที่เหลืออีก 13 อำเภอ ดำเนินการเป็นอำเภอลดโรคเลปโตสไปโรซิสกระชั้นพื้นที่ ในตำบล ที่จังหวัดวิเคราะห์ข้อมูล ชี้เป้าให้รายอำเภอ อย่างเข้มข้น ตำบลอื่นดำเนินแผนงานโครงการเฝ้าระวังตามปกติตามบริบท

2. ดำเนินงานเชิงรุกติดตามในพื้นที่ตำบลที่มีการระบาดใน 22 อำเภอ โดยได้นิเทศติดตามสถานบริการ เพื่อช่วยลดอัตราการเจ็บป่วย และเป็นกรสร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังในชุมชน ช่วยเจ้าหน้าที่ในการแจ้งข้อมูลข่าวสาร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังและควบคุมโรค การรับ-ส่งผู้ป่วย เข้ารับการรักษาได้อย่างทันเวลา

3. คบสอ.จัดการประชุมวิชาการโดยกระบวนการ Death case conference สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง สำหรับพื้นที่ที่มีผู้ป่วยเสียชีวิต

อย่างไรก็ตามเมื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงของประชาชนในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษการบูรณาการ และความร่วมมือกันทั้งในส่วนของโรงเรียน องค์การบริหารส่วนตำบล การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูล การมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อเป็นช่องทางให้กลุ่มเสี่ยงเข้าถึงระบบบริการและการป้องกันควบคุมโรคในระดับพื้นที่ ทั้งระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล ต้องเพิ่มความเข้มข้น ในการดำเนินงาน การนิเทศติดตามเป็นสิ่งสำคัญที่จะต้องมีการพัฒนาและดำเนินการต่อไป (2 C = 1.Coordination 2.Community Involvement)

4. เนื่องจากเกิดสถานการณ์อุทกภัยจากพายุโนรูในช่วงปลายปี พื้นที่ในจังหวัดศรีสะเกษเกิดภาวะอุทกภัย และยาวนาน ทำให้เกิดพบผู้ป่วยต่อเนื่องเพิ่มขึ้นต่อเนื่องอีกครั้ง

5. เนื่องจากมีการจำกัดและความจำเป็นในการใช้งบประมาณ ควรเน้นงานบูรณาการและสร้างเครือข่ายชุมชนให้เข้มแข็งเพื่อช่วยในการกระจายความรู้ ทัศนคติที่ถูกต้องในการป้องกันการเจ็บป่วยพื้นที่ต้องมีการวิเคราะห์สถานการณ์ตามระบบระบาดวิทยาและวางแผนจัดสรรงบประมาณของตนในการดำเนินงานเชิงรุกในชุมชนตามบริบทและเพื่อแก้ไขสภาพปัญหาในพื้นที่ตนเอง การประชาสัมพันธ์ความรู้ข่าวสารที่สำคัญต้องเพิ่มช่องทางและเพิ่มความเข้มข้นให้เข้าถึงประชาชนในชุมชนให้มากยิ่งขึ้นเพื่อลดการเจ็บป่วยและการเข้าถึงการบริการรับการรักษาอย่างทันเวลา

2. วัตถุประสงค์

- 1.จังหวัดศรีสะเกษ-เพื่อลดอัตราการป่วยของผู้ป่วยในจังหวัดไม่เกิน 3.16 /แสนประชากร (เกณฑ์กำหนดใหม่ปี 2565/กรมคร เกณฑ์เดิมอัตราการป่วยไม่เกิน 20/แสนประชากร อัตราตายไม่เกินร้อยละ 2.)
- 2.ประชาชนผู้เจ็บป่วยได้รับการตรวจและรักษาอย่างทันเวลา เพื่อลดอัตราการป่วยตายไม่เกินร้อยละ 1

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกรณีเกิดการระบาดของโรคเล็ปโตสไปโรสิสในพื้นที่ เพื่อลดขนาดและความรุนแรงของโรค โดยยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดการระบาดของโรคเล็ปโตสไปโรสิส โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก: 1.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มงานประกันสุขภาพ - กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ -กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล -กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

2. โรงพยาบาลศรีสะเกษ,โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ และโรงพยาบาลชุมชน 20 อำเภอ

3. องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทั้ง 22 อำเภอ

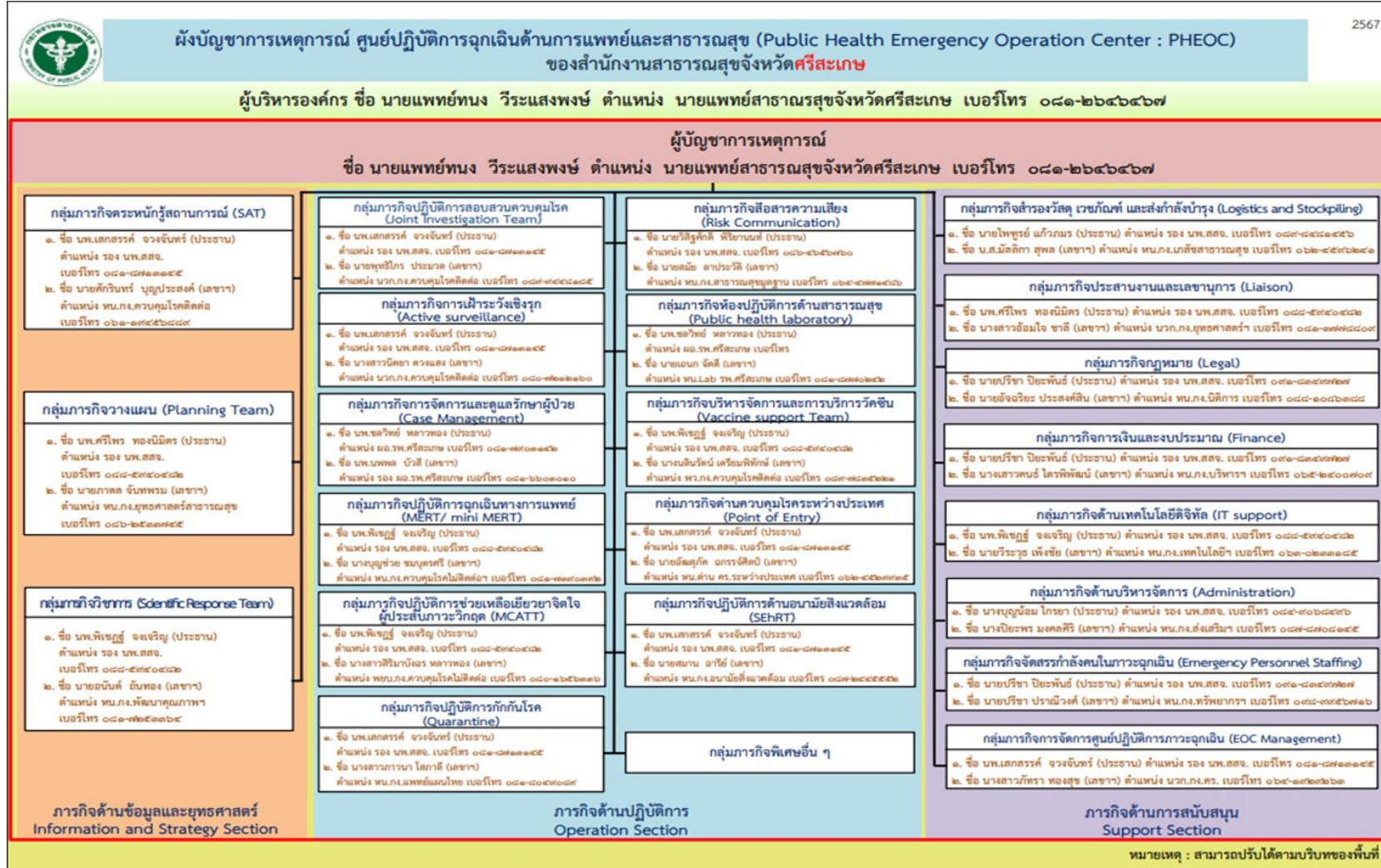
หน่วยงานที่สนับสนุน : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่10 อุบลราชธานี สถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

5. ข้อสันนิษฐาน

มีระบบการกำกับติดตามกำกับดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยสงสัยโรคเล็ปโตสไปโรสิส อัตราการตายลดลง กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยสงสัยได้รับการตรวจวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่

1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์ (ICS)
2. คณะกรรมการอำนวยการ
3. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
4. กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
5. กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
6. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)
7. กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)
8. กลุ่มภารกิจจัดการและการดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
๙. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/Mini MERT)
10. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
11. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)
12. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
13. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
14. กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)
15. กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)
16. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
17. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
18. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
19. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
20. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
21. กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
22. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration)
23. กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)
24. กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

6.2 ระดับการตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินโรคเลปโตสไปโรสิส

1. พบผู้ป่วยยืนยันโรคเลปโตสไปโรสิส หรือผู้ป่วยสงสัย เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเกี่ยวข้องกันในเวลาใกล้เคียงกัน (ไม่เกิน 28 วัน) ในสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดในวงกว้าง เช่น หนองน้ำ สระ แหล่งน้ำท่วมขัง ฝาย อ่างเก็บน้ำ เป็นต้น

6.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ติดตามสถานการณ์โรคเล็ปโตสไปโรสิสและประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ - เฝ้าระวังแนวโน้มการระบาดของโรคเล็ปโตสไปโรสิสในพื้นที่ - ทีมตระหนักรู้สถานการณ์รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ สาธารณสุข (SAT)
2. เสนอเปิด EOC (กรณีเข้าเกณฑ์ DCIR)	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ สาธารณสุข (SAT)
3. จัดทำหรือทบทวนแนวทาง/มาตรการ ให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
3. สอบสวนโรคและประเมินการจัดการกรณีเกิดการระบาดของโรคเล็ปโตสไปโรสิสในพื้นที่	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(Operation) - กลุ่มภารกิจด้านสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม - กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพจิต (MCATT)
5. สื่อสารความเสี่ยง - เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำสื่อโรคโรคลีปโตสไปโรสิสที่เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ เช่น สื่อภาษาท้องถิ่น - จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ - จัดเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน - จัดเตรียมบุคลากรและกำหนดผู้รับผิดชอบ	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
7. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคและซ่อมแผน - จัดทำแนวทาง/จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนวินิจฉัยโรคและวินิจฉัยโรคด้วยารวมถึงกลุ่มเสี่ยงของการขาดยากับพื้นที่ - มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) - กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case Management)
ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- จัดทำหลักสูตรการอบรมเกี่ยวกับโรคเล็ปโตสไปโรสิส ที่เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ วิธีการประเมินความเสี่ยงของสถานการณ์ ขั้นตอนการคัดกรองผู้เดินทางทั้งขาเข้าและขาออก ให้กับ	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(Operation) - กลุ่มภารกิจด้านสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม

เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคฯ และเจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่นที่เข้าไปปฏิบัติงาน คัดกรองผู้เดินทางที่ช่องทางเข้าออกประเทศ กรณีเกิดการระบาดของโรค - ประเมินผลการบริหารจัดการป้องกัน ควบคุมโรค ระดับอำเภอ	- กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพจิต (MCATT) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ(Liaison Officer)
8. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ใช้ในการควบคุมโรค	กลุ่มภารกิจ สำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistic)
9. ตรวจสอบยืนยัน สนับสนุน วินิจฉัยเชื้อแล็บโตสไปโรสิส ทางห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการชั้นสูง
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
10. ลงพื้นที่ควบคุมโรค - ควบคุมไม่ให้มีผู้ป่วยยืนยันเพิ่ม	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Operation)
11. การจัดการผู้ป่วย (Case management) - จัดทำทำเนียบผู้เชี่ยวชาญด้านโรคเลปโตสไปโรสิส และระบบพี่เลี้ยงที่ปรึกษาในระดับจังหวัด และระดับอำเภอ	- กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case Management)
12. ติดตาม ประเมินสถานการณ์เพื่อเสนอปิด EOC เมื่อไม่พบผู้ป่วยรายใหม่	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (SAT)
13. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP	กลุ่มภารกิจกำลังคน
14.-ตรวจสอบยืนยัน สนับสนุน วินิจฉัยเชื้อ ทางห้องปฏิบัติการ - เตรียมความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์ บุคลากร เพื่อสนับสนุนพื้นที่กรณีเกิดการระบาดของวัณโรคในพื้นที่	ห้องปฏิบัติการชั้นสูง
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
15. ปิด EOC	IC
16. ถอดบทเรียน และทำ After Action Review: AAR)	- กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
17. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคเลปโตสไปโรสิส	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (SAT)
18. การสื่อสาร - จัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบ เมื่อควบคุมสถานการณ์ได้	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
19. คืบข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการชั้นสูง

7. การติดต่อสื่อสาร

7.1 บุคลากรระดับจังหวัด

ลำดับ	รายชื่อบุคลากรหลัก	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
1	นพ.ทง วีระแสงพงษ์	081-2646476	thanongv@hotmail.com
2	นพ.ชลวิทย์ หลาวทอง	081-7906644	
3	นพ.พิเชษฐ จงเจริญ	088-5806001	pichet.chongcharoen@gmail.com
4	นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์	081-8713145	seksusua@hotmail.com
5	ดร.พญ.นิธิกุล เต็มเอี่ยม	081-5936424	nidhikul24@gmail.com
6	พญ.ณัชชา แซ่เตียว	081-5937739	
7	ภก.ไพฑูรย์ แก้วภมร	045-616040-6	pithoon1456@gmail.com
8	นายปรีชา ปิยะพันธ์	091-8349727	preecha1406@hotmail.com
9	นายวิสิฐศักดิ์ ปิริยานนท์	089-7228967	Piriyanon@hotmail.com
10	นายภาคล จันทพรหม	086-2533745	padoljuntaprom@gmail.com
11	ภญ.มัลลิกา สุพล	062-4596241	munlikasuphon@gmail.com
12	นายสมาน อารีย์	085-1052402	taweebootsorn@yahoo.co.th
13	ดร.สมัย ลาประวัตติ	084-4771486	samailaprawat@gmail.com
14	นายอัจริยะ ประสงค์สิน	088-1086388	
15	นายศักรินทร์ บุญประสงค์	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com
16	นางเสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	086-4340949	
17	นางปิยะพร มงคลศิริ	087-8708145	
18	นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	081-7390392	
19	น.ส.อริษา ไทรสงค์	063-4980444	lng.8282@hotmail.com

7.2 บุคลากรระดับเขต/อำเภอ

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
1	พญ.บุศณี มุจรินทร์ (ผอ.สคร.10)	084 6451 945	bmujarin@gmail.com	045255188
2	ดร.เกศรา แสนศิริทวีสุข (รอง ผอ.สคร.10)	081 547 6934	Getsaraepid7@gmail.com	045255188
3	น.ส.ศิริวรรณ ชุมนม (รอง ผอ.สคร.10)	092 262 4438	Siriwan63@gmail.com	045255188
4	ดร.อรทัย ศรีทองธรรม (STAG)	089 130 9146	tutuubonorathai@gmail.com	045255188
5	ดร.เพ็ชรบูรณ์ พูลผล (SAT & JIT)	086 727 3229	Siapoolphol@gmail.com	045255188
6	ดร.ธงศักดิ์ ดอกจันทร์ (LAW)	082 591 1379	thongsak32@hotmail.com	045255188
7	นางวลีรัตน์ พูลผล (Liason)	093 325 0965	waleeratpoolphol@gmail.com	045255188
8	นายสมพงษ์ จันทร์ขอนแก่น (Safety)	094 383 5553	Sompong_11111@gmail.com	045255188

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
9	นายวัชรชัย ครองใจ (Risk Communication)	082 127 3710		045255188
10	นายชัยนันท บุดรกาล (JIT)	088 471 1890	Chainan49@hotmail.com	045255188
11	น.ส.ชนันรัตน์ ดวงบุปผา (SAT)	091 137 7499		045255188
12	นายวันชัย สีหะวงษ์ (Point of Entry)	081 814 1018	Natam007@yahoo.com	045255188
13	น.ส.วราภรณ์ เข็มวัง (Admin & Finance)	061 545 1561	tuktuk.w@gmail.com	045255188
14	น.ส.เสาวลักษณ์ เข็มวัง (Logistic)	089 187 5022		045255188
15	นางสุชญา สีหะวงษ์ (Human Resource)	089 579 7865	n.suchaya@hotmail.com	045255188
16	นายกนกศักดิ์ รักษาสัตย์ (Operation)	085 356 4416	J4jokku@hotmail.com	045255188
17	ดร.วิภาวี แสวงษา (Public Health Lab)	081 878 1456	Picky47509@yahoo.com	045255188
18	นางพันธุ์ฉวี สุขบัติ (สสจ.มุกดาหาร)	091 020 9019	mbdsmuk@yahoo.co.th	042611430
19	น.ส.มยุรี กลางประพันธ์ (รพท.มุกดาหาร)	085 925 1240	Mayu14.Shinjo@gmail.com	042615244
20	นายแมน แสงภักดี (สสจ.ยโสธร)	093 559 9377	saengpak@gmail.com	045712233
21	นายสมพร จันแก้ว (รพท.ยโสธร)	081 789 1155	socialmedyaso@gmail.com	045714043
22	นายศักดิ์รินทร์ บุญประสงค์ (สสจ.ศรีสะเกษ)	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com	045-616040-6
23	นางนวรรณ์ บุญกัณฑ์ (รพศ.ศรีสะเกษ) นายวุฒิวัดนา เพ็งชัย(สสอ.เมืองศก.)	086 866 6617 084 835 3455	Nawa999@gmail.com	045611503
24	นายปัญญา จิระมหาศาล(รพท.กันทรลักษ์) นางณัฐธรา ล่องลอย(สสอ.กล.)	086-8659881 081 966 5582	Pun_y@yahoo.com	045-661164
25	นายธีระยุทธ์ มุจรินทร์ (สสจ.อำนาจเจริญ)	086 651 5424	Cdcamnat@yahoo.com	045523250
26	นายอภิชัย สะตึงค์ (รพท.อำนาจเจริญ)	081 120 3710	Cdc_amnathospital@hotmail.com	045511940
27	นายประพนธ์ บุญไชย (สสจ.อุบลราชธานี)	094 263 1616	Epi_ubon@hotmail.com	045243301
28	น.ส.จินตนา กาญจนบัตร (รพศ.สรรพสิทธิ์)	081 966 4809	Jinkarn622@hotmail.com	045319200
29	นายสุทัต ปิ่นหอม(รพ.ยชน.) นส.ชานิยา เหมือนตา(สสอ.ยชน)	096-2424520 097-3307773	Sutut_cdc@hotmail.com	045-687041
30	นางสาวนภกุล ศรีอุดมวุฒิ(รพ.กร.) นายวรรณวิษย์ วิเศษหมื่น(สสอ.กร.)	093-3382093 093-3261668	napakun@hotmail.com	045-651621
31	นายณรงค์ภุชงค์ พลคำ(รพ.ขข.)	084-5841585	Tayvada_loy@yahoo.co.th	045-814291

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
	นายธรรมรัฐ เตียนสิงห์ (สสอ.ขข.)			
32	นายปกรณ์ แก้วหล่อ(รพ.พบ) นายวัชรินทร์ พันแก่น(สสอ.พบ.)	085-4184512	Parakon1010@gmail.com	045-675131
33	นายฐิติวัฒน์ ศรีปัด(รพ.ปก.) นายอรรถวิทย์ ก้อนคำ (สสอ.ปก.)	083-4147341 095-6087115	chaiyasripad@yahoo.com	045-697050
34	นายทินกร สมัญญา(รพ.ขห.) นางสาวณณกร อรินทร์(สสอ.ขห.)	086-5988100 061-0294260	gottiwe@gmail.com	045-679016
35	นายสิทธิชัย พิมพา(รพ.รช.) นายคำสอน โพธิวัฒน์(สสอ.รช.)	098-1048456 081-7608876	chaipimpa@thaimail.com	045-681236
36	นางวิมลาลัย ทินนภา(รพ.อพ.) นายณัฐเสกข์ ชินวงศ์(สสอ.อพ.)	089-7160981 095-7802166		045-691518
37	นายสมยศ พรหมทา(รพ.บบ.) นส.วิจิตรา พิลา(สสอ.บบ.)	087-8683249 098-1470795	somyot23@hotmail.com	045-689670
38	นางบุญณดา โสพัฒน์(รพ.หทท.) นายสุรชัย จันทศรี (สสอ.หทท.)	081-8656178 085-1053950	boonnadasopat@gmail.com	045-699128
39	น.ส.ธัญญารัตน์ คุณวงศ์(รพ.นค.) นายธีรภัทร สมานพงษ์(สสอ.นค.)	091-8272655 095-6058142	zirconia22@hotmail.co.th	045-659088
40	น.ส.นวลอนงค์ คำมะรัตน์(รพ.ศร.) นายสุบรรณ ศรีค้อ(สสอ.ศร.)	087-6511627 089-2802549	no.ina2009@hotmail.com	045-677140
41	นายบุญศรี บุญเชิญ(รพ.นก.) นายกิตติ พิมพา(สสอ.นก.)	088-5814340 085-6348714	epidman_nk@yahoo.com	045-609057
42	นางสาวธนาภรณ์ กำจัด(รพ.วห.) นายอดิศักดิ์ บุญคง(สสอ.วห.)	087-2445552 085-2002475	sm1965.aree@gmail.com	045-606170
43	นางยุพิน ระงับภัย(รพ.ภส.) นายสัญญาลักษณ์ สารภาค(สสอ.ภส.)	094-5145694 083-9652840	Kao_205@hotmail.com	045-608159
44	นางดวงตะวัน ภูมิสี(รพ.มจ.) นส.จิรวดี สำเรียง(สสอ.มจ.)	083-1131240 085-8617135	Daun_gt@hotmail.com	045-603053
45	นางสาวนุชชวรา รันทม(รพ.บล.) นายธนิศ คำนึ่ง(สสอ.บล.)	081-6005539 084-8899539		045-605392
46	นายธีรพงษ์ ซอนทรัพย์(รพ.พย.) นายฐานันดร ศรีแก้ว(สสอ.พย.)	085-1027717 085-7635315		045-609112
47	น.ส.จันทร์เพ็ญ พลอาจ(รพ.พศ.) นายสุเทพ พลกระสินธุ์(สสอ.พศ.)	088-1015122 089-2119712	jun_pen30@hotmail.com	088-5906589
48	นส.จิรัฐกา ศิลารักษ์(รพ.ศล.) นายอรรณวุฒิ เมตากรณาศิริ(สสอ.ศล.)	080-7331526 088-2758201	Jitchana17@gmail.com	.45-668117

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
49	นางสุชาดา แสงเวียง(รพ.ประชารักษ์ฯ)	061-5214219	Suchada_11-13@gmail.com	045-631313

ข้อมูลปัจจุบันของสถานที่สำคัญ เพื่อการติดต่อ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

หน่วยงานที่จะรับมือผู้ที่ได้รับผลกระทบ/ หน่วยประสานเกี่ยวกับสาธารณสุขต่างๆ

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ	045617956
เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	0897836828
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	นายศักรินทร์ บุญประสงค์	0619456889

หน่วยงานที่มี/เจ้าของอุปกรณ์/เครื่องมือสำคัญจำเป็นต่อปฏิบัติการคือ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข	ผู้ประสานงาน	02-5911485
ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 จังหวัด อุบลราชธานี	นางขวัญใจ วังคะฮาด	045-312230-3
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัด อุบลราชธานี	นางวิภาวี แสนวงษา	045-243235
โรงพยาบาลศรีสะเกษ (งานชันสูตรวินิจฉัยโรค)	นางสาวพิรุชญญาณ์พงศ์ธารินสิริ	064-4269365

องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) ท้องถิ่น

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สมัชชาสุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ	นายอนุพันธ์สุวรรณพันธ์	081 7185572

หน่วยงานรัฐหลัก อื่นๆ

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
ตำรวจภูธรจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-611555
เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-611585
เรือนจำกัมทรลักษณ์	ผู้ประสานงาน	045-810656
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-612815-6
ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	1567
ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-814800
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-814676

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

- 1.กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, **คู่มือวิชาการโรคเลปโตสไปโรซิส**, กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การ สงเคราะห์ทหารผ่านศึก, พิมพ์ครั้งที่ 5, 2548
- 2.สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ 5 นครราชสีมา, **แนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญสำหรับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลและอำเภอ**, นครราชสีมา :โรงพิมพ์ไฟกัศการพิมพ์, 2546
- 3.นพ.ธนชัย พนาพุดิ อายุรแพทย์ โรงพยาบาลขอนแก่น. **เอกสารประกอบการประชุมวิชาการโรคเลปโตสไปโรซิส**, 2 มีนาคม 2558
- 4.สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. **คู่มือนิยามโรคติดต่อประเทศไทย ปี 2546**, พิมพ์ครั้งที่ 2 : กทม., โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์ (ร.ส.พ.), กรกฎาคม, 2546
- 5.เสาวพัทธ์ เหล่าศิริถาวร, อีรศักดิ์ ชักนำ. 2558. **Leptospirosis** (ออนไลน์) แหล่งที่มา <http://www.boe.moph.go.th/fact/Leptospirosis.htm> 28 กุมภาพันธ์ 2558.

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan
รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์
โรคโควิด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ในปี พ.ศ. 2548 องค์การสหประชาชาติ ได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable develop goal : SDGs) ที่บรรจุในอีก 15 ปี (พ.ศ. 2573) โดยหนึ่งในเป้าหมายนั้นคือ การยุติการแพร่ระบาดของวัณโรค จากการรายงานวัณโรคโลกปี พ.ศ. 2560 (Global tuberculosis 2017) โดยองค์การอนามัยโลก คาดประมาณอุบัติการณ์ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำของโลก สูงถึง 10.4 ล้านคนหรือมีอัตราอุบัติการณ์ 140 ต่อแสนประชากร มีจำนวนผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตสูงถึง 1.7 ล้านคน สำหรับจำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวี 1.03 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 10 ของผู้ป่วยวัณโรคทั้งหมด โดยเสียชีวิตปีละ 0.4 ล้านคน สำหรับจำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ดื้อยา RR/MDR-TB คาดว่าจะมี 6 แสนคน โดยเป็นผู้ป่วยรายใหม่ร้อยละ 4.1 และผู้ป่วยที่เคยรักษามาก่อนร้อยละ 19 ในจำนวนนี้เป็น MDR-TB จำนวน 4.9 แสนคน (สำนักวัณโรค, 2561)

องค์การอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์ ยุติวัณโรค (The End TB Strategy) มีเป้าหมายลดอุบัติการณ์วัณโรค (Incidence) ให้ต่ำกว่า 10 ต่อแสนประชากรโลก ภายในปี พ.ศ.2578 (2035) กระทรวงสาธารณสุขได้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์วัณโรคระดับชาติ พ.ศ. 2564 - 2569 โดยมีเป้าหมายยุติวัณโรคประเทศไทย ต้องลดอัตราอุบัติการณ์เฉลี่ยร้อยละ 18 ต่อปี เหลือ 51 ต่อประชากรแสนคน ในปี พ.ศ. 2570 โดยมีกรอบการดำเนินงาน คือ (1) เร่งรัดการค้นหา วินิจฉัย และรายงานให้มีความครอบคลุมการรักษา (Treatment Coverage) ร้อยละ 90 ของจำนวนผู้ป่วยที่คาดประมาณจากอุบัติการณ์ (2) เร่งรัดการเข้าถึงบริการตรวจวินิจฉัยในประชากรกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยงวัณโรค เช่น ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ต้องขัง ผู้สูงอายุ แรงงานข้ามชาติ บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นต้น ให้ครอบคลุมร้อยละ 90 และ (3) ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบทุกรายด้วยแนวทางการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง Patient center care ให้มีอัตราความสำเร็จการรักษาไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 90

สถานการณ์วัณโรคในประเทศไทยคาดว่าจะพบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ประมาณ 105,000 ราย หรือคิดเป็น 150 ต่อประชากรแสนคน (WHO, Global TB Report 2021) ในปี 2565 มีอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค ร้อยละ 68.23 และปี 2564 มีอัตราการรักษาสำเร็จในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ ร้อยละ 79.61 อัตราเสียชีวิต ร้อยละ 9.13 อัตราการขาดการรักษา ร้อยละ 4.68 อัตราการรักษาสำเร็จในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 82.74 อัตราเสียชีวิต ร้อยละ 9.80 และอัตราการขาดการรักษา ร้อยละ 4.01 (NTIP, ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2565) จังหวัดศรีสะเกษ เป็นจังหวัดที่มีอัตราอุบัติการณ์ของวัณโรคสูง ผู้ป่วยวัณโรคที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี วัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) และวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (XDR-TB) ผลการดำเนินงานในปี 2564 พบว่าอัตราการรักษาสำเร็จ ร้อยละ 85.80 อัตราการรักษาสำเร็จในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 85.80 อัตราเสียชีวิต ร้อยละ 11.11 อัตราการขาดการรักษา ร้อยละ 1.80 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา ร้อยละ 78.1 คิดเป็นอุบัติการณ์ 117.11 ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) จำนวน 11 ราย ผู้ป่วย Pre XDR-TB จำนวน 1 ราย เป็นการสะท้อนถึงการติดตามบริการด้านสาธารณสุข และการควบคุมวัณโรคในการตัดวงจรการแพร่กระจายเชื้อวัณ

โรคและป้องกันเชื้อยังเป็นปัญหา ซึ่งผู้ปฏิบัติงานจะต้องมีแนวทางการปรับปรุงพัฒนางาน เพื่อแก้ไขปัญหาและเพื่อความสำเร็จในการดำเนินงานต่อไป (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ, 2564) และในปีงบประมาณ 2565 อัตราการตายยังสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด และเมื่อวิเคราะห์ช่วงเวลาการรักษาและสาเหตุการตาย พบว่าผู้ป่วยวัณโรคที่ตายส่วนใหญ่ตายในช่วง 2 สัปดาห์จนถึง 2 เดือน สาเหตุการตายส่วนใหญ่มีไทรเรื้อรัง และโรคเบาหวานร่วมด้วย (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ, 2565) จากสถานการณ์วัณโรคในจังหวัดศรีสะเกษแสดงให้เห็นว่า การดำเนินงานเพื่อบ่มผู้เป่าหมายการควบคุมวัณโรคให้สำเร็จนั้นสิ่งสำคัญอันดับแรก คือ ระบบการกำกับติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรคให้ดีในช่วง 2-3 เดือนแรกของการรักษา เพราะเป็นช่วงที่พบอัตราการเสียชีวิตสูง และในกรณีของผู้ป่วยวัณโรคเสมหะพบเชื้อในช่วงการรักษา 2-3 เดือนแรก หากผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลกำกับการกินยาอย่างต่อเนื่องและการให้คำแนะนำในการดูแลตนเองที่ดี ก็จะทำให้ผู้ป่วยขาดยาและสามารถแพร่กระจายเชื้อสู่คนในครอบครัวและชุมชนและการรักษาวัณโรคล่าช้า โดยผู้ป่วยวัณโรคเสมหะพบเชื้อ 1 ราย สามารถแพร่กระจายเชื้อวัณโรคได้ 10-15 คนต่อปี (WHO, 2014)

จังหวัดศรีสะเกษ มีการเร่งรัดการดำเนินงานวัณโรคตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 จนถึงปัจจุบัน พบว่า อัตราการรักษาสำเร็จยังไม่ถึงเป้าหมายร้อยละ 90 ซึ่งยังพบผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตสูงมากกว่าร้อยละ 5 และยังพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาปีละ 10 – 15 รายต่อปี ซึ่งเป็นการสะท้อนถึงคุณภาพของระบบบริการสาธารณสุข และควบคุมวัณโรคในการตรวจการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค และป้องกันเชื้อยังมีปัญหา ผลการดำเนินงานวัณโรคปีงบประมาณ 2565 จำนวนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 1,707 ราย คิดเป็นอัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษา (Treatment coverage) ร้อยละ 78.1 คิดเป็นอุบัติการณ์ (Incidence rate) 117.11 ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) จำนวน 11 ราย ผู้ป่วย Pre XDR-TB จำนวน 1 ราย และผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (XDR-TB) จำนวน 0 ราย ในปี 2564 มีอัตราการรักษาสำเร็จในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 84.12 อัตราเสียชีวิตร้อยละ 11.66 อัตราการขาดการรักษาร้อยละ 1.27 และผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข (PA) มีอัตราการรักษาสำเร็จในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 85.60 อัตราเสียชีวิตร้อยละ 11.11 อัตราการขาดการรักษาร้อยละ 1.80 และในปีงบประมาณ 2565 ผลการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ดำเนินการคัดกรองด้วยวาจา 141,685 ราย พบผู้มีอาการสงสัยวัณโรค (มีอาการเข้าได้) 23,966 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.91 ได้รับการถ่ายรังสีทรวงอก จำนวน 133,587 ราย คิดเป็นร้อยละ 94.28 พบปอดผิดปกติ 5,922 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.43 ได้รับการตรวจเสมหะเพื่อยืนยันการวินิจฉัย 5,426 ราย เป็นเสมหะพบเชื้อ 602 ราย และได้รับการตรวจด้วย Xpert MTB/RIF 2,562 ราย พบเชื้อวัณโรค 1,156 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.87 ของเป้าหมายที่ได้รับการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) พบเป็นวัณโรคดื้อยา Rifampicin 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.69 ของเป้าหมายที่พบเชื้อวัณโรค ซึ่งส่วนใหญ่มาจากกลุ่มผู้สัมผัสโรคที่บ้าน, ผู้สูงอายุมากกว่า 65 ปี, ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ป่วยโรคเบาหวาน(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ, 2565)

จากสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น จังหวัดศรีสะเกษมีแนวโน้มของอัตราการเกิดวัณโรคสูงขึ้น ในขณะที่ผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียนรักษายังมีผลสำเร็จของการรักษาต่ำกว่าค่าเป้าหมาย อีกทั้งในกลุ่มเสี่ยงวัณโรคดื้อยา ประกอบด้วย กลุ่ม RE ON PRE ยังได้รับการตรวจ DST ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมายร้อยละ 70) และการ Delay Diagnosis มีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อวัณโรค ซึ่งเพิ่มโอกาสการแพร่กระจายของโรคได้กว้างขึ้น ในการ Delay Diagnosis ยังทำให้ผู้ป่วยวัณโรคได้เข้ารับการรักษาล่าช้า ซึ่งเป็นอีกสาเหตุหนึ่งของการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคในระหว่างรักษา ดังนั้น จึงต้องมีการเตรียมแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับ

การรองรับการเกิดโรคโควิด-19 และโรคติดต่ออื่น เพื่อให้หน่วยงานหลักและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถป้องกันและควบคุมโรคไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดในวงกว้างต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มอัตราสำเร็จของการรักษาในจังหวัดศรีสะเกษ
2. เพื่อลดอัตราการตาย และอัตราการขาดยาของผู้ป่วยโรคในระหว่างรักษา
3. เพื่อเพิ่มการค้นหาผู้ป่วยโรคติดต่อหลายขนานในกลุ่มเสี่ยง
4. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคเมื่อเกิดการระบาดของโรคโควิด-19 และโรคติดต่ออื่น
5. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพเมื่อเกิดการระบาดของโรคโควิด-19 และโรคติดต่ออื่น

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กรณีเกิดการระบาดของโรคโควิด-19 และโรคติดต่ออื่นในพื้นที่เสี่ยงสูง เพื่อลดขนาดและความรุนแรงของสถานการณ์โรค โดยยกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดการระบาดของโรคโควิด-19 และโรคติดต่ออื่น โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก:

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มงานประกันสุขภาพ - กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ - กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

2. โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ และโรงพยาบาลชุมชน ใน 20 อำเภอ

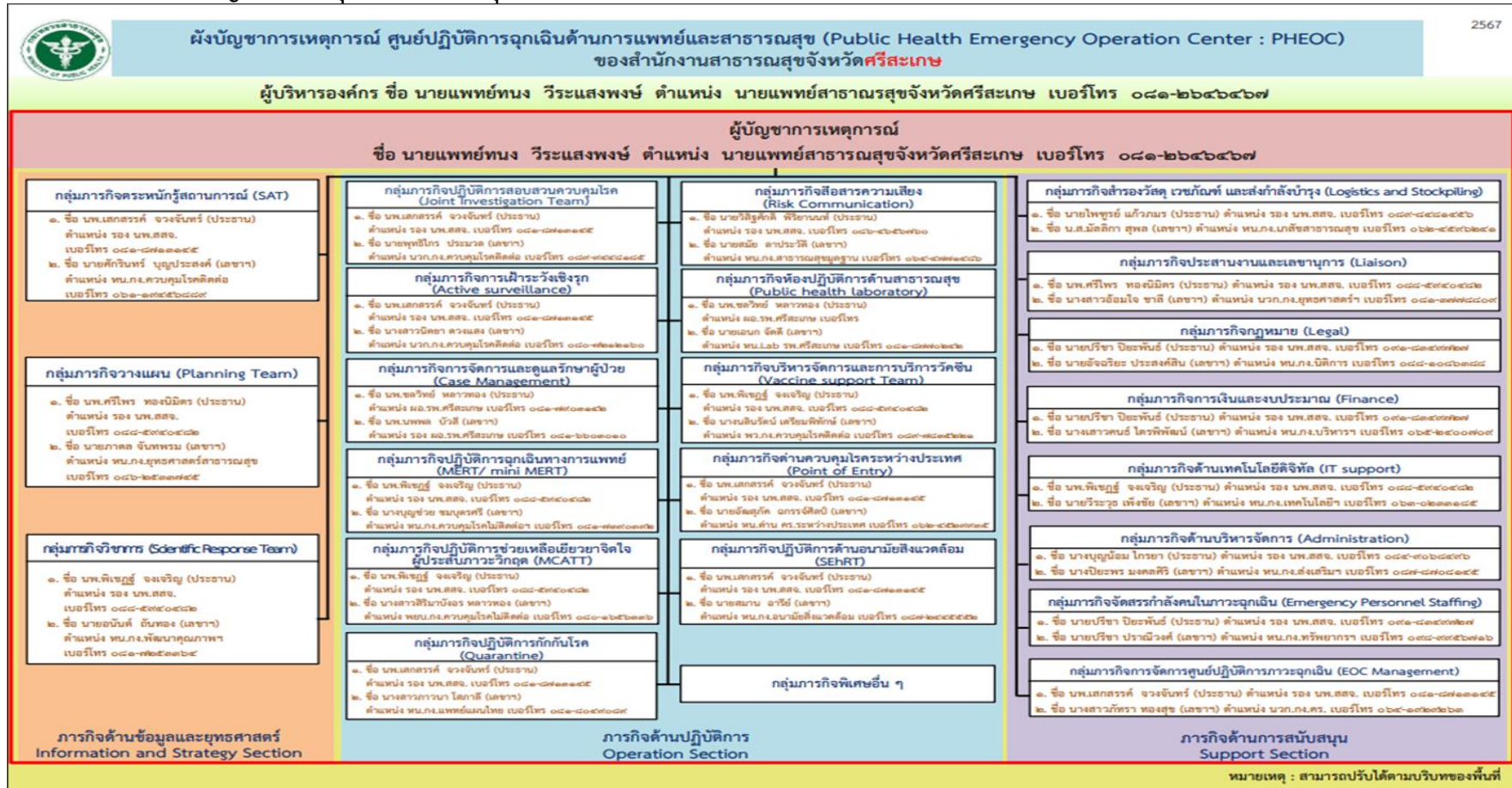
หน่วยงานที่สนับสนุน : กองโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี สถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) ตำรวจภูธรจังหวัดศรีสะเกษ สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ เรือนจำกันทรลักษณ์ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) องค์กรบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขตรับผิดชอบจังหวัด

5. ข้อเสนอพื้นฐาน

มีระบบการกำกับติดตามการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มีคุณภาพ ส่งผลให้อัตราสำเร็จของการรักษาเพิ่มขึ้น อัตราการตายและขาดยาของผู้ป่วยวัณโรคในระหว่างรักษาลดลง กลุ่มเสี่ยงวัณโรคและวัณโรคที่ยังไม่ได้รับการตรวจวินิจฉัยวัณโรคได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่

1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์ (ICS)
2. คณะกรรมการอำนวยการ
3. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
4. กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
5. กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
6. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)
7. กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)
8. กลุ่มภารกิจจัดการและการดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
๙. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/Mini MERT)
10. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
11. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)
12. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
13. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
14. กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)
15. กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)
16. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
17. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
18. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
19. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
20. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
21. กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
22. กลุ่มภารกิจด้านบริการจัดการ (Administration)
23. กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)
24. กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

6.2 ระดับการตอบสนองของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินโรคโควิด

1. พบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด หรือผู้ป่วยยืนยันโรคคือยา (RR-TB, MDR-TB และ Pre XDR-TB) เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเกี่ยวข้องกันในเวลาใกล้เคียงกัน (ไม่เกิน 2 เดือน) ในสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดในวงกว้าง เช่น เรือนจำ ค่ายทหาร โรงพยาบาล และสถานศึกษา เป็นต้น
2. พบผู้ป่วยยืนยันโรคโควิดคือยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) (โรคติดต่ออันตราย ลำดับที่ 13)

6.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ติดตามสถานการณ์โรคและประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ - เฝ้าระวังแนวโน้มการระบาดของโรคและโรคดื้อยาในพื้นที่ - มีระบบเฝ้าระวังโรคในกลุ่ม Migrant และตามแนวชายแดน - ทีมตระหนักรู้สถานการณ์รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานสถานการณ์ พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์สาธารณสุข (SAT)
2. เสนอเปิด EOC (กรณีเข้าเกณฑ์ DCIR)	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้ สถานการณ์สาธารณสุข(SAT)
3. จัดทำหรือทบทวนแนวทาง/มาตรการ ให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และ วิชาการ (STAG)
4. สอบสวนโรคและประเมินการจัดการกรณีเกิดการระบาดของ วัณโรคและโรคดื้อยาในพื้นที่	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ สอบสวนควบคุมโรค (Operation) - กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม - กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพจิต (MCATT)
5. สื่อสารความเสี่ยง - เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำสื่อโรคที่เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ เช่น สื่อภาษาท้องถิ่น - จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ - จัดเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน - จัดเตรียมบุคลากรและกำหนดผู้รับผิดชอบ	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
7. จัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคและซอมแผน - จัดทำแนวทาง/จัดทีมและตารางเวรเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคและโรคดื้อ ยารวมถึงกลุ่มเสี่ยงของการขาดยาในพื้นที่ - มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	- กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และ วิชาการ (STAG) - กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case Management)
ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- จัดทำหลักสูตรการอบรมเกี่ยวกับวัณโรค ที่เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ระหว่างประเทศ วิธีการประเมินความเสี่ยงของสถานการณ์ ขั้นตอนการคัดกรอง ผู้เดินทางทั้งขาเข้าและขาออก ให้กับเจ้าหน้าที่ด่านควบคุมโรคฯ และเจ้าหน้าที่	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ สอบสวนควบคุมโรค (Operation)

<p>หน่วยงานอื่นที่เข้าไปปฏิบัติงานคัดกรองผู้เดินทางที่ช่องทางเข้าออกประเทศ กรณีเกิดการระบาดของโรค</p> <p>- ประเมินผลการบริหารจัดการวัณโรค ระดับอำเภอ</p>	<p>- กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>- กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพจิต (MCATT)</p> <p>- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison Officer)</p>
8. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ในการป้องกันการสัมผัสเชื้อ เช่น Mask, น้ำยาฆ่าเชื้อ	กลุ่มภารกิจ สำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistic)
9. ตรวจสอบยืนยัน สนับสนุน วินิจฉัยเชื้อวัณโรค และวัณโรคดื้อยา รวมทั้งตรวจทดสอบความไวต่อยาของเชื้อวัณโรค ทางห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการชั้นสูง
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ประสานประสานช่องทางเข้าออกประเทศ เพื่อประกาศภาวะฉุกเฉินและสั่งการคัดกรองตามแผน AHP ของช่องทางเข้าออกประเทศ	<p>- กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)</p> <p>- กลุ่มภารกิจ PoE</p>
<p>2. คัดกรองผู้ป่วยวัณโรคหรือผู้สงสัยวัณโรค/ส่งผู้ป่วยกลับประเทศตามข้อตกลง</p> <p>- ดำเนินการคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบตามขั้นตอนที่เขียนไว้ในแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของช่องทางเข้าออกประเทศ</p> <p>- ประสานหน่วยงานรับส่งผู้เดินทางที่สงสัยป่วยไปยังสถานพยาบาลในเครือข่ายที่กำหนด และออกไปตามเส้นทางพิเศษที่ไม่ปะปนกับผู้โดยสารทั่วไป</p> <p>- เจ้าหน้าที่งานชายแดนจังหวัด รวบรวมรายงานการคัดกรองผู้เดินทางส่งให้กับกลุ่มภารกิจ SAT</p>	<p>- กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)</p> <p>- กลุ่มภารกิจ PoE</p>
<p>3. ลงพื้นที่ควบคุมโรควัณโรค</p> <p>- ควบคุมไม่ให้มีผู้ป่วยยืนยันเพิ่ม</p>	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ สอบสวนควบคุมโรค (Operation)
<p>4. การจัดการผู้ป่วย (Case management)</p> <p>- จัดทำทำเนียบผู้เชี่ยวชาญด้านวัณโรคและระบบพี่เลี้ยงที่ปรึกษาในระดับจังหวัด และระดับอำเภอ</p> <p>- สสจ. ช่วยประสานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญวัณโรคในระดับประเทศ ระดับเขต กรณีพบผู้ป่วย XDR-TB</p>	- กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case Management)
5. ติดตาม ประเมินสถานการณ์ เพื่อเสนอปิด EOC เมื่อไม่พบผู้ป่วยรายใหม่	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
6. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP	กลุ่มภารกิจกำลังคน
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
7. ตรวจสอบยืนยัน สนับสนุน วินิจฉัยเชื้อวัณโรค และวัณโรคดื้อยา รวมทั้งตรวจทดสอบความไวต่อยาของเชื้อวัณโรค ทางห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการชั้นสูง

- เตรียมความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์ บุคลากร เพื่อสนับสนุนพื้นที่ที่เกิดการระบาดของไวรัสโคโรนาในพื้นที่	
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ปิด EOC	IC
2. ถอดบทเรียน และทำ After Action Review: AAR)	- กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)
3. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของไวรัสโคโรนา	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์สาธารณสุข (SAT)
4. การสื่อสาร - จัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบ เมื่อควบคุมสถานการณ์ได้	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
5. คืบข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการชั้นสูง

7. การติดต่อสื่อสาร

7.1 บุคลากรระดับจังหวัด

ลำดับ	รายชื่อบุคลากรหลัก	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
1	นพ.ทนง วีระแสงพงษ์	081-2646476	thanongv@hotmail.com
2	นพ.ชลวิทย์ หลาวทอง	081-7906644	
3	นพ.พิเชษฐ จงเจริญ	088-5806001	pichet.chongcharoen@gmail.com
4	นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์	081-8713145	seksusua@hotmail.com
5	ดร.พญ.นิธิกุล เต็มเอี่ยม	081-5936424	nidhikul24@gmail.com
6	พญ.ณัชชา แซ่เตียว	081-5937739	
7	ภก.ไพฑูรย์ แก้วภมร	045-616040-6	pithoon1456@gmail.com
8	นายปรีชา ปิยะพันธ์	091-8349727	preecha1406@hotmail.com
9	นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์	089-7228967	Piriyanon@hotmail.com
10	นายภาคิน จันทพรม	086-2533745	padoljuntaprom@gmail.com
11	ภญ.มัลลิกา สุปล	062-4596241	munlikasuphon@gmail.com
12	นายสมาน อารีย์	085-1052402	taweebootsorn@yahoo.co.th
13	ดร.สมัย ลาประวัตติ	084-4771486	samailaprawat@gmail.com
14	นายอัษฎริยะ ประสงค์สิน	088-1086388	
15	นายศักรินทร์ บุญประสงค์	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com
16	นางเสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	086-4340949	
17	นางปิยะพร มงคลศิริ	087-8708145	
18	นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	081-7390392	
19	น.ส.อริษา ไทรสงค์	063-4980444	Ing.8282@hotmail.com

7.2 บุคลากรระดับเขต/อำเภอ

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
1	พญ.บุศณี มุจรินทร์ (ผอ.สคร.10)	084 6451 945	bmujarin@gmail.com	045255188
2	ดร.เกศรา แสนศิริทวีสุข (รอง ผอ.สคร.10)	081 547 6934	Getsaraepid7@gmail.com	045255188
3	น.ส.ศิริวรรณ ชูมนม (รอง ผอ.สคร.10)	092 262 4438	Siriwan63@gmail.com	045255188
4	ดร.อรทัย ศรีทองธรรม (STAG)	089 130 9146	tutuubonorathai@gmail.com	045255188
5	ดร.เพชรบูรณ์ พูลผล (SAT & JIT)	086 727 3229	Siapoolphol@gmail.com	045255188
6	ดร.ธงศักดิ์ ดอกจันทร์ (LAW)	082 591 1379	thongsak32@hotmail.com	045255188
7	นางวลีรัตน์ พูลผล (Liason)	093 325 0965	waleeratpoolphol@gmail.com	045255188
8	นายสมพงษ์ จันทร์ขอนแก่น (Safety)	094 383 5553	Sompong_11111@gmail.com	045255188
9	นายวัชรชัย ครองใจ (Risk Communication)	082 127 3710		045255188
10	นายชัยนันต์ บุตรกาล (JIT)	088 471 1890	Chainan49@hotmail.com	045255188
11	น.ส.ชนันรัตน์ ดวงบุปผา (SAT)	091 137 7499		045255188
12	นายวันชัย สีหะวงษ์ (Point of Entry)	081 814 1018	Natam007@yahoo.com	045255188
13	น.ส.วารภรณ์ เข็มวัง (Admin & Finance)	061 545 1561	tuktuk.w@gmail.com	045255188
14	น.ส.เสาวลักษณ์ เข็มวัง (Logistic)	089 187 5022		045255188
15	นางสุชญา สีหะวงษ์ (Human Resource)	089 579 7865	n.suchaya@hotmail.com	045255188
16	นายกนกศักดิ์ รักษาสัตย์ (Operation)	085 356 4416	J4jokku@hotmail.com	045255188
17	ดร.วิภาวี แสวงษา (Public Health Lab)	081 878 1456	Picky47509@yahoo.com	045255188
18	นางพันธุฉวี สุขบัติ (สสจ.มุกดาหาร)	091 020 9019	mbdsmuk@yahoo.co.th	042611430
19	น.ส.มยุรี กลางประพันธ์ (รพท.มุกดาหาร)	085 925 1240	Mayu14.Shinjo@gmail.com	042615244
20	นายแมน แสงภักดิ์ (สสจ.ยโสธร)	093 559 9377	saengpak@gmail.com	045712233
21	นายสมพร จันแก้ว (รพท.ยโสธร)	081 789 1155	socialmedyaso@gmail.com	045714043
22	นายศักรินทร์ บุญประสงค์ (สสจ.ศรีสะเกษ)	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com	045-616040-6
23	นางนวัตน์ บุญกัณหา (รพศ.ศรีสะเกษ) นายวุฒิวัดนา เฟิงชัย(สสอ.เมืองศก.)	086 866 6617 084 835 3455	Nawa999@gmail.com	045611503
24	นายปัญญา จิระมหาศาล(รพท.กันทรลักษ์) นางณัฐฐา ล่องลอย(สสอ.กล.)	086-8659881 081 966 5582	Pun_y@yahoo.com	045-661164
25	นายธีระยุทธ์ มุจรินทร์ (สสจ.อำนาจเจริญ)	086 651 5424	Cdcamnat@yahoo.com	045523250

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
26	นายอภิชัย สะติววงศ์ (รพท. อำนาจเจริญ)	081 120 3710	Cdc_amnathospital@hotmail.com	045511940
27	นายประพนธ์ บุญไชย (สสจ.อุบลราชธานี)	094 263 1616	Epi_ubon@hotmail.com	045243301
28	น.ส.จินตนา กาญจนบัตร (รพศ.สรรพ สิทธิ์)	081 966 4809	Jinkarn622@hotmail.com	045319200
29	นายสุทัต ปิ่นหอม(รพ.ยชน.) นส.ชานิยา เหมือนตา(สสอ.ยชน)	096-2424520 097-3307773	Sutut_cdc@hotmail.com	045-687041
30	นางสาวนภกุล ศรีอุดมวุฒิ(รพ.กร.) นายวรรณวิรัช วิเศษหมื่น(สสอ.กร.)	093-3382093 093-3261668	napakun@hotmail.com	045-651621
31	นายณรงค์กฤษณ์ พลคำ(รพ.ขข.) นายธรรมรัฐ เตียนสิงห์ (สสอ.ขข.)	084-5841585	Tayvada_loy@yahoo.co.th	045-814291
32	นายปกรณ์ แก้วหล่อ(รพ.พบ) นายวัชรินทร์ พันแก่น(สสอ.พบ.)	085-4184512	Parakon1010@gmail.com	045-675131
33	นายฐิติวัฒน์ ศรีปัด(รพ.ปก.) นายอรรถวิทย์ ก้อนคำ (สสอ.ปก.)	083-4147341 095-6087115	chaiyasripad@yahoo.com	045-697050
34	นายทินกร สมัญญา(รพ.ขห.) นางสาวณณกร อรอินทร์(สสอ.ขห.)	086-5988100 061-0294260	gottive@gmail.com	045-679016
35	นายสิทธิชัย พิมพา(รพ.รช.) นายคำสอน โพธิวัฒน์(สสอ.รช.)	098-1048456 081-7608876	chaipimpa@thaimail.com	045-681236
36	นางวิมลาลัย ทินนภา(รพ.อพ.) นายณัฐเสฎฐ์ ชินวงศ์(สสอ.อพ.)	089-7160981 095-7802166		045-691518
37	นายสมยศ พรหมทา(รพ.บบ.) นส.วิจิตรา พิลา(สสอ.บบ.)	087-8683249 098-1470795	somyot23@hotmail.com	045-689670
38	นางบุญณดา โสพัฒน์(รพ.หทท.) นายสุรัชย์ จันทร์ศรี (สสอ.หทท.)	081-8656178 085-1053950	boonnadasopat@gmail.com	045-699128
39	น.ส.ธัญญารัตน์ คุณวงศ์(รพ.นค.) นายธีรภัทร สมานพงษ์(สสอ.นค.)	091-8272655 095-6058142	zirconia22@hotmail.co.th	045-659088
40	น.ส.นวลอนงค์ คำมะรัตน์(รพ.ศร.) นายสุบรรณ ศรีค้อ(สสอ.ศร.)	087-6511627 089-2802549	no.ina2009@hotmail.com	045-677140
41	นายบุญศรี บุญเชิญ(รพ.นก.) นายกิตติ พิมพา(สสอ.นก.)	088-5814340 085-6348714	epidman_nk@yahoo.com	045-609057
42	นางสาวธนาภรณ์ กำจัด(รพ.วห.) นายอดิศักดิ์ บุญคง(สสอ.วห.)	087-2445552 085-2002475	sm1965.aree@gmail.com	045-606170
43	นางยุพิน ระงับภัย(รพ.ภส.) นายสัญญาลักษณ์ สารภาค(สสอ.ภส.)	094-5145694 083-9652840	Kao_205@hotmail.com	045-608159

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
44	นางดวงตะวัน ภูมิลี(รพ.มจ.) นส.จิรวดี สำเร็จ(สสอ.มจ.)	083-1131240 085-8617135	Daun_gt@hotmail.com	045-603053
45	นางสาวนุชชวรา รันทม(รพ.บล.) นายธนิศ คำนึ่ง(สสอ.บล.)	081-6005539 084-8899539		045-605392
46	นายธีรพงษ์ ซอนทรัพย์(รพ.พย.) นายฐานันดร ศรีแก้ว(สสอ.พย.)	085-1027717 085-7635315		045-609112
47	น.ส.จันทร์เพ็ญ พลอาจ(รพ.พศ.) นายสุเทพ พลกระสินธุ์(สสอ.พศ.)	088-1015122 089-2119712	jun_pen30@hotmail.com	088-5906589
48	นส.จิรัฐกา ศิลารักษ์(รพ.ศล.) นายอรรถวุฒิ เมตากรุณาศิริ(สสอ.ศล.)	080-7331526 088-2758201	Jitchana17@gmail.com	.45-668117
49	นางสุชาดา แสงเวียง(รพ.ประชารักษ์ฯ)	061-5214219	Suchada_11-13@gmail.com	045-631313

องค์กรพัฒนาเอกชน (NGOs) ท้องถิ่น

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สมัชชาสุขภาพจังหวัดศรีสะเกษ	นายอนุพันธ์ สุวรรณพันธ์	081 7185572

หน่วยงานรัฐหลัก อื่นๆ

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
ตำรวจภูธรจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-611555
เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-611585
เรือนจำกันทรลักษ์	ผู้ประสานงาน	045-810656
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-612815-6
ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	1567
ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-814800
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-814676

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

8.1 เอกสารอ้างอิง

1. www.ntip-ddc.moph.go.th
2. กองวินโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2564). แนวทางการควบคุม
วินโรคประเทศไทย. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์.
3. World Health Organization, Global TB Report 2022.
- 4.

แผนปฏิบัติการ: Hazards specific Plan (HSP)
รองรับโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์อุทกภัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

อุทกภัย ถือเป็นสาธารณภัยที่เกิดจากฝนตกหนักและฝนตกสะสมเป็นเวลานาน ทำให้เกิดน้ำป่าไหลหลาก น้ำท่วมฉับพลัน น้ำท่วมขัง และน้ำล้นตลิ่ง ประชาชนได้รับความเดือดร้อน สิ่งสาธารณประโยชน์และทรัพย์สินของประชาชนได้รับความเสียหาย โดยมีสาเหตุหลัก ได้แก่ มรสุมตะวันตกเฉียงใต้ที่พัดปกคลุมทะเลอันดามันและประเทศไทยในช่วงเดือนพฤษภาคมถึงกันยายน มรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้ในช่วงเดือนตุลาคมถึงธันวาคม ร่องมรสุมที่พาดผ่านภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือภาคกลาง รวมถึงหย่อมความกดอากาศต่ำ และพายุหมุนเขตร้อน (ดีเปรสชัน ไชนัน และไต้ฝุ่น) นอกจากนี้ยังมีสาเหตุอื่นๆ ที่ไม่ได้เกิดขึ้นจากธรรมชาติ เช่น อ่างเก็บน้ำ เขื่อนแตก เป็นต้น ปัญหาอุทกภัยในประเทศไทยมีเหตุการณ์เกิดขึ้นทุกปี เกิดเหตุกระจายไปตามพื้นที่ต่างๆ ในระยะหลังปัญหาอุทกภัยเริ่มมีความรุนแรงขึ้น มีมูลค่าความเสียหายสูงมากขึ้น อุทกภัยที่มีความสูญเสียมากที่สุด คือ มหาอุทกภัย ปี พ.ศ. 2554 ในพื้นที่ 64 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร มีผู้เดือดร้อน 5,247,125 ครัวเรือน จำนวน 16,224,302 คน เสียชีวิต 1,026 คน รวมมูลค่าความเสียหายสูงถึง 1.44 ล้านล้านบาท โดยในปี พ.ศ.2564 จากรายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัย ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2564) มีพื้นที่และประชาชนที่ได้รับความเสียหายจากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 2 จังหวัด(อุบลราชธานี/ศรีสะเกษ) ใน 3 อำเภอ 5 ตำบล 28 หมู่บ้าน 475 ครัวเรือน ประชาชนได้รับผลกระทบ 1,891 ราย โดยได้มีการดำเนินงานเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี : อุทกภัย จังหวัดศรีสะเกษ มีการวิเคราะห์สถานการณ์ประจำวัน รายงานผลให้กับผู้บริหารระดับเขตสุขภาพ จัดระบบรายงาน event based surveillance จากศูนย์พักพิงทุกแห่งและรายงานทุกวัน และเตรียมความพร้อมการ Activate EOCเพื่อรับมือน้ำจากเขื่อนต้นน้ำที่มีการระบายน้ำอย่างต่อเนื่องอาจส่งผลให้ประชาชนที่อาศัยในพื้นที่ลุ่มต่ำได้รับผลกระทบจากน้ำหลากได้

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดอุทกภัย จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ประสบเหตุอุทกภัย

2. วัตถุประสงค์

5. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดอุทกภัย
6. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพและการเกิดโรคระบาดต่างๆ ในพื้นที่ประสบเหตุอุทกภัย

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และเครือข่าย กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เกิดโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดอุทกภัย โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก:

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	- กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย - ศูนย์โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ - กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ฯ - กลุ่มโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด

2. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในเขต 10

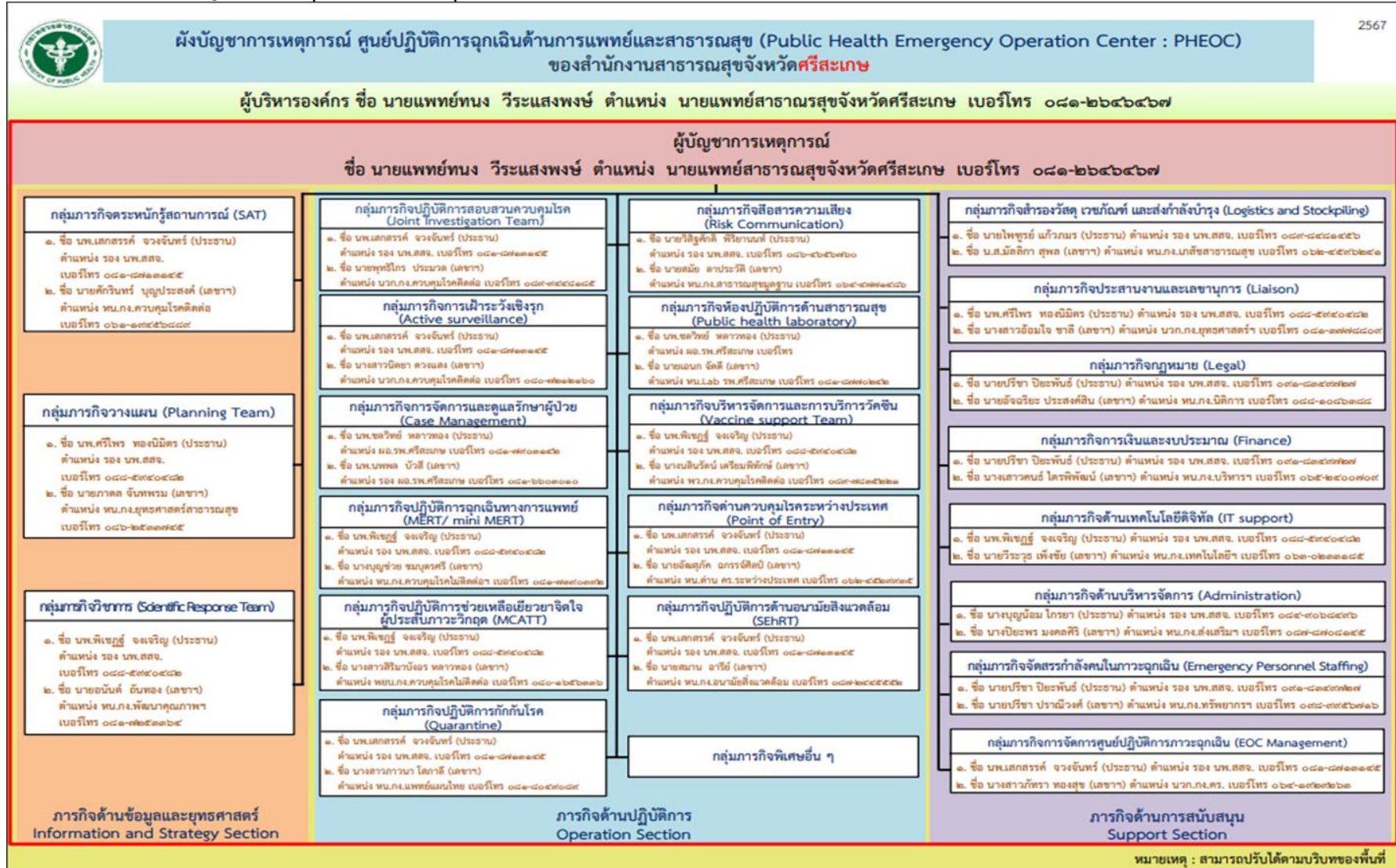
หน่วยงานที่สนับสนุน : กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กองระบาดวิทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) สถานบริการสุขภาพทุกระดับ โรงเรียน/สถานศึกษาสังกัดรัฐ เอกชน ศาสนสถาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในเขต 10

5. ข้อสันนิษฐาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จะได้รับการสนับสนุนด้านยานพาหนะและการขนส่ง จากกระทรวงมหาดไทย กรณีน้ำท่วมสูง ถนนถูกตัดขาด ยานพาหนะของหน่วยงานไม่สามารถใช้ปฏิบัติการกิจได้ หรือกรณีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการในพื้นที่บาดเจ็บ/ป่วย หรือประสบเหตุการณ์ที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่

1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์ (ICS)
2. คณะกรรมการอำนวยการ
3. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
4. กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
5. กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
6. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)
7. กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)
8. กลุ่มภารกิจจัดการและการดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
๙. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/Mini MERT)
10. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
11. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)
12. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
13. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
14. กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)
15. กลุ่มภารกิจด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)
16. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
17. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
18. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
19. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
20. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
21. กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
22. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration)
23. กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)
24. กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

6.2 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
-เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ และแนวโน้มของเหตุการณ์อุทกภัย	-ทีมตระหนักรู้สถานการณ์
-จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร	-ทีมสื่อสารความเสี่ยง

-จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับอุทกภัย	
-จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัยให้เป็นปัจจุบัน เช่น -แผนที่/ พื้นที่เสี่ยง -จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย -ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เสี่ยง/โดยรอบพื้นที่เสี่ยง	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
-ทบทวนโครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนการเกิดภัย อัตรากำลังคน สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) -จัดทำ/ทบทวน /เตรียมการร่างแผนเผชิญเหตุ (IAP) แผนประกอบกิจการ (BCP)	-กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ -กลุ่มบริหารทั่วไป (งานกรรมาธิการ)
-จัดเตรียมความพร้อมด้านแผนและการขอขบประมาณสนับสนุนกรณีอุทกภัย	-กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเงิน)
-เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง วัคซีน ยารักษาโรคทั่วไปและโรคติดต่อเรื้อรัง ยาหากันยุง สารเคมีกำจัดลูกน้ำ สารพ่นยุง มุ้ง สารกำจัดเชื้อโรคในน้ำ (คลอรีน) สารปรับปรุงคุณภาพน้ำ (สารส้ม,EM) เป็นต้น -สำรวจ การสำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง -จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ ชุดกันน้ำ, ถุงยังชีพ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ ปัจจัยยังชีพ เป็นต้น สำหรับทีมปฏิบัติการในพื้นที่ -เตรียมข้อมูลประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการออกปฏิบัติการ	-กลุ่มภารกิจด้านสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง (กลุ่ม SALT)
-จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร -จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ -จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับอุทกภัย	กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ
-จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม และสภากาชาดไทย	กลุ่มประสานงานและธุรการ
-จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติและแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงานสำหรับทีมปฏิบัติการ เช่น แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงแบบเร็ว แบบฟอร์มเฝ้าระวังโรคที่มากับน้ำท่วม แบบฟอร์มเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
-เตรียมองค์ความรู้ เช่น โรคติดต่อที่มากับอุทกภัย	ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง

สารเคมีปนเปื้อน สัตว์มีพิษ ไฟฟ้า ไฟดูด ไฟช็อต เรือล่มตกรน้ำ การบาดเจ็บจากน้ำท่วม	
-เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการประเมิน ฝ้าระวัง Rapid Assessment -จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมปฏิบัติการ -ฝึกซ้อมการปฏิบัติงาน	กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
-ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	ศูนย์กฎหมาย
-เตรียมด้านการดูแลรักษา การตรวจรักษาโรคที่มากับอุทกภัย ตรวจห้องปฏิบัติการ -เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา เช่น ศูนย์สุขภาพจิต ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด -สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่ -เตรียมแนวทางระบบเฝ้าระวังและรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม -ประสานร่วมมือกับศูนย์อนามัย เกี่ยวสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในศูนย์พักพิง -จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากอุทกภัย	สถานพยาบาลในพื้นที่ ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	IC กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP)ประกาศใช้ และสั่งการ	IC /SAT/กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ IC
จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	สื่อสารความเสี่ยง
-ติดตามประเมินสถานการณ์น้ำ จุดพักพิงชั่วคราว -จัดทำเส้นทางจราจร จุดพักพิง -ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัย เช่น ด้านสุขภาพ ภัยสุขภาพ -รายงานสถานการณ์ เสนอกลยุทธ์แนวทาง -คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคและภัยในพื้นที่อุทกภัย	ทีมตระหนักรู้สถานการณ์/SAT
-ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุงยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

-ประสานงานกับฝ่ายแผนงานและข่าวกรอง และฝ่ายปฏิบัติการ ตลอดจนข่าวสารการระบาดของโรค - ให้ข้อเสนอแนะการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานผ่าน ผู้บัญชาการในที่ประชุม War Room)	
ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	ประสานงานและธุรการ
สนับสนุนพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/PPE/อุปกรณ์อื่นๆแก่ สำนักงานป้องกันและควบคุมโรค และหน่วยงานปฏิบัติการ หน่วย ปฏิบัติการควบคุมโรค (CDCU)	กลุ่มภารกิจด้านสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง
ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการและ งบประมาณ
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ประเมินความเสี่ยงด้านโรคและภัยสุขภาพหลังน้ำลดในพื้นที่ที่เป็น ศูนย์พักพิงหรือพื้นที่ที่มีความเสี่ยง	SAT
ปิดศูนย์บัญชาการสถานการณ์	IC
สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และAAR การ ปฏิบัติงานของแต่ละฝ่าย เพื่อทบทวนในสิ่งที่ทำได้ดี และสิ่งที่ควร ปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ ละกลุ่มภารกิจ	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

7. การติดต่อสื่อสาร

1. หน่วยงานด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาล ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	นายประพนธ์ บุญไชย	094-2631616
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นางสาวบงอร เหล่าเสถียรกิจ	089-7173501
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	นายแมน แสงภักดิ์	093-5599377
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	นางสาวณภัทร ปฎิวังค์	093-3234686
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร	นางสาวสุพรรณิภา จำปาเทศ	087-7222869
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลฯ	นางสาวจินตนา กาญจนบัตร	081-9664809
โรงพยาบาล 50 พรรษามหาวิชาวาลงกรณ	นายธีระศักดิ์ คันสร	063-2569329
โรงพยาบาลวารินชำราบ	นายสีเส เพชรเนตร	094-3607775
โรงพยาบาลพระยุพราชเดชอุดม	นางสาววิวิธัฐ บุษบรรณ	082-1456330
หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา	Detected report
โรงพยาบาลอุบลรักษ์ธนบุรี (เอกชน)	เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา	Detected report
โรงพยาบาลศูนย์ศรีสะเกษ	นางนรรัตน์ บุญกัญหา	086-8666617
โรงพยาบาลยโสธร	นายสมพร จันทร์แก้ว	081-7891155

โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	นายอภิชัย สะตึงค์	081-1203710
โรงพยาบาลมุกดาหาร	นางสาวมยุรี กลางประพันธ์	085-9251240

2. หน่วยงานที่จะรับอพยพผู้ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย ระดับเขต

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

3. หน่วยงานที่จะรับอพยพผู้ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย/ หน่วยประสานเกี่ยวกับสาธารณสุขต่างๆ จ.ศรีสะเกษ

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ/เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร / Line group
สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	045-617956-8
เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-620211-4
เทศบาลเมืองกันทรลักษ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-663481
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	083-3713033
ประชาสัมพันธ์จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสาน	045-622082

ลำดับ	รายชื่อบุคลากรหลัก	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
1	นพ.ทนง วีระแสงพงษ์	081-2646476	thanongv@hotmail.com
2	นพ.ชลวิทย์ หลาวทอง	081-7906644	
3	นพ.พิเชษฐ จงเจริญ	088-5806001	pichet.chongcharoen@gmail.com
4	นพ.เสกสรรค์ จวงจันทร์	081-8713145	seksusua@hotmail.com
5	ดร.พญ. นิดิกุล เต็มเอี่ยม	081-5936424	nidhikul24@gmail.com
6	พญ.ณัชชา แซ่เตียว	081-5937739	

7	ภก.ไพฑูรย์ แก้วภมร	045-616040-6	pithoon1456@gmail.com
8	นายปรีชา ปิยะพันธ์	091-8349727	preecha1406@hotmail.com
9	นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์	089-7228967	Piriyanon@hotmail.com
10	นายภาคล จันทพรหม	086-2533745	padoljuntaprom@gmail.com
11	ภญ.มัลลิกา สุพล	062-4596241	munlikasuphon@gmail.com
12	นายสมาน อารีย์	085-1052402	taweebootsorn@yahoo.co.th
13	ดร.สมัย ลาประวัตติ	084-4771486	samailaprawat@gmail.com
14	นายอัศจรรย์ ประสงค์สิน	088-1086388	
15	นายศักรินทร์ บุญประสงค์	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com
16	นางเสาวคนธ์ ไตรพิพัฒน์	086-4340949	
17	นางปิยะพร มงคลศิริ	087-8708145	
18	นางบุญช่วย ชมบุตรศรี	081-7390392	

4.หน่วยงานรัฐหลัก อื่น ๆ ได้แก่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

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

5.หน่วยงานวิชาการ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 10

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

6.หน่วยงานในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	พญ.บุศณี มุจรินทร์ (ผอ.สคร.10)	084 6451 945	bmujarin@gmail.com	045255188
2	ดร.เกศรา แสนศิริทวีสุข (รอง ผอ.สคร.10)	081 547 6934	Getsaraepid7@gmail.com	045255188
3	น.ส.ศิริวรรณ ชูมนม (รอง ผอ.สคร.10)	092 262 4438	Siriwan63@gmail.com	045255188

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
4	ดร.อรทัย ศรีทองธรรม (STAG)	089 130 9146	tutuubonorathai@gmail.com	045255188
5	ดร.เพชรบูรณ์ พูลผล (SAT & JIT)	086 727 3229	Siapoolphol@gmail.com	045255188
6	ดร.ธงศักดิ์ ดอกจันทร์ (LAW)	082 591 1379	thongsak32@hotmail.com	045255188
7	นางวลีรัตน์ พูลผล (Liason)	093 325 0965	waleeratpoolphol@gmail.com	045255188
8	นายสมพงษ์ จันทร์ขอนแก่น (Safety)	094 383 5553	Sompong_11111@gmail.com	045255188
9	นายวัชรชัย ครองใจ (Risk Communication)	082 127 3710		045255188
10	นายชัยนันต์ บุตรกาล (JIT)	088 471 1890	Chainan49@hotmail.com	045255188
11	น.ส.ชนันรัตน์ ดวงบุปผา (SAT)	091 137 7499		045255188
12	นายวันชัย สีหะวงษ์ (Point of Entry)	081 814 1018	Natam007@yahoo.com	045255188
13	น.ส.วารภรณ์ เข็มวัง (Admin & Finance)	061 545 1561	tuktuk.w@gmail.com	045255188
14	น.ส.เสาวลักษณ์ เข็มวัง (Logistic)	089 187 5022		045255188
15	นางสุชญา สีหะวงษ์ (Human Resource)	089 579 7865	n.suchaya@hotmail.com	045255188
16	นายกนกศักดิ์ รักษาสัตย์ (Operation)	085 356 4416	J4jokku@hotmail.com	045255188
17	ดร.วิภาวี แสนวงษา (Public Health Lab)	081 878 1456	Picky47509@yahoo.com	045255188
18	นางพันธุฉวี สุขบัติ (สสจ.มุกดาหาร)	091 020 9019	mbdsmuk@yahoo.co.th	042611430
19	น.ส.มยุรี กลางประพันธ์ (รพท. มุกดาหาร)	085 925 1240	Mayu14.Shinjo@gmail.com	042615244
20	นายแมน แสงภักดิ์ (สสจ.ยโสธร)	093 559 9377	saengpak@gmail.com	045712233
21	นายสมพร จันทแก้ว (รพท.ยโสธร)	081 789 1155	socialmedyaso@gmail.com	045714043
22	นายศักรินทร์ บุญประสงค์ (สสจ.ศรีสะเกษ)	061-9456889	Kaitong_sak@hotmail.com	045-616040-6
23	นางนวรรัตน์ บุญกัณหา (รพศ.ศรีสะเกษ) นายวุฒิวัดมา เพ็งชัย(สสอ.เมืองศก.)	086 866 6617 084 835 3455	Nawa999@gmail.com	045611503
24	นายปัญญา จิระมหาศาล(รพท.กันทรลักษ์) นางณัฐฐา ล่องลอย(สสอ.กล.)	086-8659881 081 966 5582	Pun_y@yahoo.com	045-661164
25	นายธีระยุทธ มุจรินทร์ (สสจ. อำนาจเจริญ)	086 651 5424	Cdcamnat@yahoo.com	045523250
26	นายอภิชัย สะติวังค์ (รพท. อำนาจเจริญ)	081 120 3710	Cdc_amnathospital@hotmail.com	045511940
27	นายประพนธ์ บุญไชย (สสจ.อุบลราชธานี)	094 263 1616	Epi_ubon@hotmail.com	045243301
28	น.ส.จินตนา กาญจนบัตร (รพศ.สรรพ สิทธิ์)	081 966 4809	Jinkarn622@hotmail.com	045319200

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
29	นายสุทัต ปิ่นหอม(รพ.ยชน.) นส.ชานิยา เหมือนตา(สสอ.ยชน.)	096-2424520 097-3307773	Sutut_cdc@hotmail.com	045-687041
30	นางสาวนภกุล ศรีอุดมวุฒิ(รพ.กร.) นายวรรณวิษั วิชาเศษหมื่น(สสอ.กร.)	093-3382093 093-3261668	napakun@hotmail.com	045-651621
31	นายณรงค์กฤษณ์ พลคำ(รพ.ขข.) นายธรรมรัฐ เตียนสิงห์ (สสอ.ขข.)	084-5841585	Tayvada_loy@yahoo.co.th	045-814291
32	นายปกรณ์ แก้วหล่อ(รพ.พบ) นายวัชรินทร์ พันแก่น(สสอ.พบ.)	085-4184512	Parakon1010@gmail.com	045-675131
33	นายฐิติวัฒน์ ศรีปัด(รพ.ปก.) นายอรรถวิทย์ ก้อนคำ (สสอ.ปก.)	083-4147341 095-6087115	chaiyasripad@yahoo.com	045-697050
34	นายทินกร สมัญญา(รพ.ขห.) นางสาวณณกร อรอินทร์(สสอ.ขห.)	086-5988100 061-0294260	gottiwe@gmail.com	045-679016
35	นายสิทธิชัย พิมพา(รพ.รช.) นายคำสอน โพธิวัฒน์(สสอ.รช.)	098-1048456 081-7608876	chaipimpa@thaimail.com	045-681236
36	นางวิมลาลัย ทินนภา(รพ.อพ.) นายณัฐเสฏฐ์ ชินวงศ์(สสอ.อพ.)	089-7160981 095-7802166		045-691518
37	นายสมยศ พรหมทา(รพ.บบ.) นส.วิจิตรา พิลา(สสอ.บบ.)	087-8683249 098-1470795	somyot23@hotmail.com	045-689670
38	นางบุญณดา โสพัฒน์(รพ.ทท.) นายสุรชัย จันทร์ศรี (สสอ.ทท.)	081-8656178 085-1053950	boonnadasopat@gmail.com	045-699128
39	น.ส.ธัญญารัตน์ คุณวงศ์(รพ.นค.) นายธีรภัทร สมานพงษ์(สสอ.นค.)	091-8272655 095-6058142	zirconia22@hotmail.co.th	045-659088
40	น.ส.นวลอนงค์ คำมะรัตน์(รพ.ศร.) นายสุบรรณ ศรีค้อ(สสอ.ศร.)	087-6511627 089-2802549	no.ina2009@hotmail.com	045-677140
41	นายบุญศรี บุญเชิญ(รพ.นก.) นายกิตติ พิมพา(สสอ.นก.)	088-5814340 085-6348714	epidman_nk@yahoo.com	045-609057
42	นางสาวธนาภรณ์ กำจัด(รพ.วห.) นายอดิศักดิ์ บุญคง(สสอ.วห.)	087-2445552 085-2002475	sm1965.aree@gmail.com	045-606170
43	นางยุพิน ระงับภัย(รพ.ภส.) นายสัญญาลักษณ์ สารภาค(สสอ.ภส.)	094-5145694 083-9652840	Kao_205@hotmail.com	045-608159
44	นางดวงตะวัน ภูมลี(รพ.มจ.) นส.จิรวดี สำเร็จ(สสอ.มจ.)	083-1131240 085-8617135	Daun_gt@hotmail.com	045-603053
45	นางสาวนุชชวรา รันทม(รพ.บล.) นายธนิต คำนึ่ง(สสอ.บล.)	081-6005539 084-8899539		045-605392
46	นายธีรพงษ์ ซอนทรัพย์(รพ.พย.)	085-1027717		045-609112

ลำดับ ที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการ ติดต่ออื่นๆ
	นายฐานันดร ศรีแก้ว(สสอ.พย.)	085-7635315		
47	น.ส.จันทร์เพ็ญ พลอาจ(รพ.พศ.) นายสุเทพ พลกระสินธุ์(สสอ.พศ.)	088-1015122 089-2119712	jun_pen30@hotmail.com	088-5906589
48	นส.จิรัฐภา ศิลารักษ์(รพ.ศล.) นายอรรธวุฒิ เมตากรุณาศิริ(สสอ.ศล.)	080-7331526 088-2758201	Jitchana17@gmail.com	.45-668117
49	นางสุชาดา แสงเวียง(รพ.ประชารักษ์ฯ)	061-5214219	Suchada_11-13@gmail.com	045-631313

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

8.1 เอกสารอ้างอิง

แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558

8.2 ภาคผนวก ประกอบด้วย

ประเมินความเสี่ยงด้านภัยธรรมชาติ (อุทกภัย)

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan
รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์
การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหมอบถนน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ประเทศไทยมีอัตราการเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนสูงเป็นอันดับ 9 ของโลก จากการสำรวจขององค์การอนามัยโลก (ข้อมูลปี 2561) และได้มีความพยายามในการลดอุบัติเหตุด้วยมาตรการต่างๆ อย่างต่อเนื่อง ส่วนหนึ่งคือการตั้งเป้าหมายการลดอุบัติเหตุร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์แห่งชาติ ประเด็นโครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล เพื่อบรรลุเป้าหมายการลดอุบัติเหตุบนท้องถนนก่อนปี 2570 ที่จะถึง ในอีก 3 ปีข้างหน้า โดยมีเป้าหมายทศวรรษความปลอดภัยทางถนนที่มุ่งเป้าให้ลดจำนวนและความสูญเสียจากอุบัติเหตุทางถนนลงครึ่งหนึ่งภายในปี พ.ศ.2563 และลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนนไม่เกิน 16.4 ต่อประชากรแสนคน ภายในปี 2565 (ตามร่างแผนแม่บทความปลอดภัยทางถนน พ.ศ. 2561 - 2565) และในปี 2562 ลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 23.2 ต่อประชากรแสนคน ลดจำนวนผู้เสียชีวิตให้เหลือเท่ากับ 12 คนต่อประชากรแสนคน หรือ 8,478 คน ในปี 2570

เขตสุขภาพที่ 10 มีอัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อประชากรแสนคน ปีงบประมาณ 2563 - 2566 มีอัตราต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 21.98, 20.67, 21.89, และ 19.96 ตามลำดับ โดยจำแนกอัตราเสียชีวิตต่อแสนประชากรรายจังหวัดปี พ.ศ. 2566 สูงที่สุดคือ จังหวัดยโสธร 24.01 รองลงมาคือ มุกดาหาร 21.89, ศรีสะเกษ 21.30, อำนาจเจริญ 19.62 และอุบลราชธานี 17.38 ตามลำดับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นหน่วยงานในพื้นที่รับผิดชอบ 22 อำเภอ มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ตามแผนงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เมื่อประสบภัยจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนและสามารถให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยได้ทันเวลา เพื่อลดจำนวนคนบาดเจ็บและเสียชีวิต ต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคเมื่อเกิดภัยจากอุบัติเหตุทางถนน
2. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพเมื่อเกิดภัยจากอุบัติเหตุทางถนน

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับเขต เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดภัยจากอุบัติเหตุทางถนน โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

4.1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข - กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบบริการปฐมภูมิ - กลุ่มบริหารทั่วไป

4.2 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

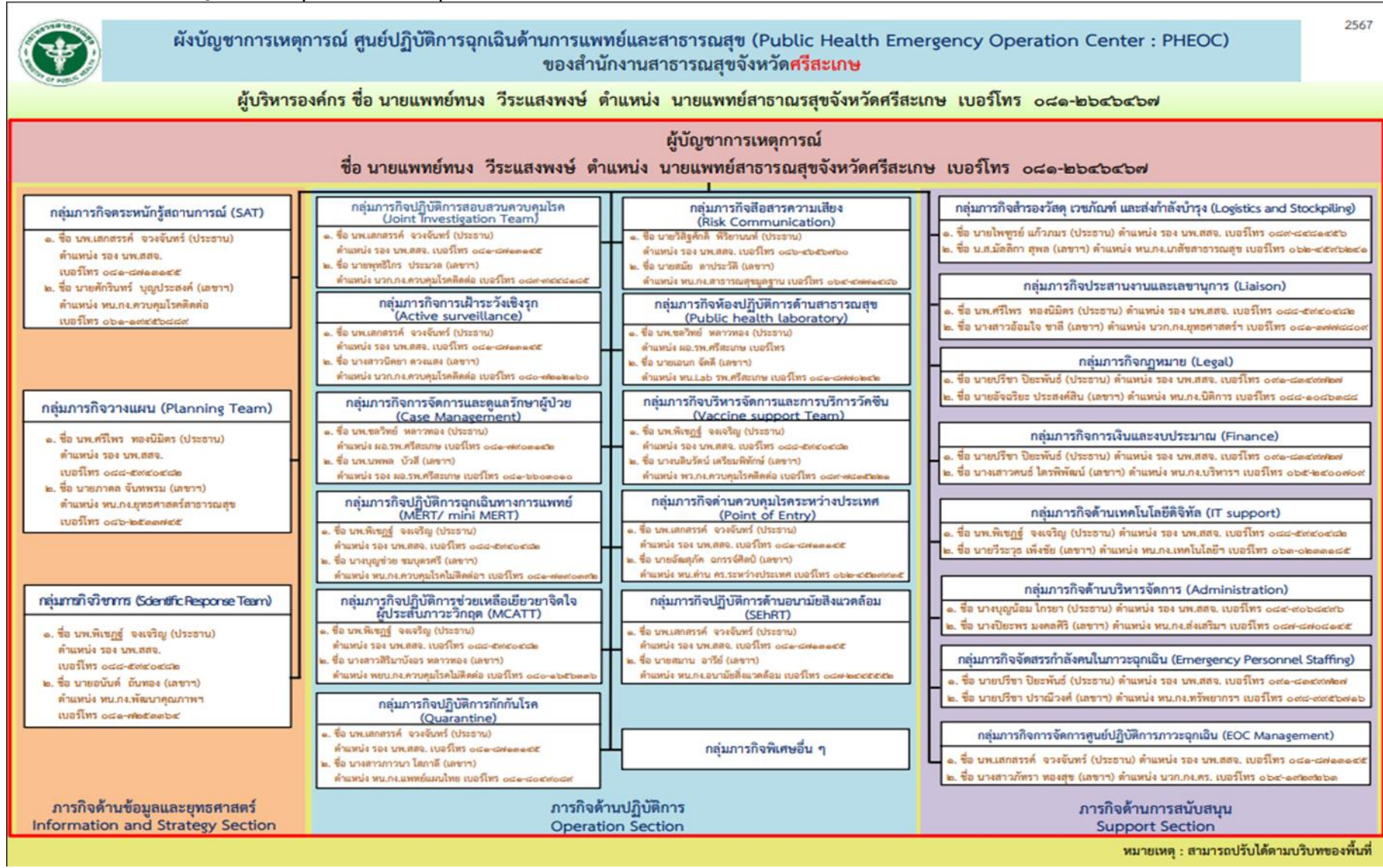
หน่วยงานที่สนับสนุน : กองป้องกันการบาดเจ็บ / ปภ.จังหวัดศรีสะเกษ / องค์การบริหารส่วนจังหวัด / อบต./ เทศบาล / บริษัทกลางการประกันภัย / สถานีตำรวจภูธร / สำนักทางหลวง / ทางหลวงชนบท / ขนส่งจังหวัด / มรภ.ศรีสะเกษ / ม.เฉลิมกาญจนา / กู้ชีพกู้ภัย และ สสส.

5. ข้อสันนิษฐาน

1. งานนี้เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข มีโอกาสได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร
 2. กรณีอุบัติเหตุในพื้นที่ที่ยากต่อการเข้าถึง หรือมีความยากลำบากในการจัดการอาจไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 3. มีการเกิดอุบัติเหตุทางถนน มีผู้เสียชีวิตมากกว่า 4 รายในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ
- มีการเกิดอุบัติเหตุทางถนน มีผู้เสียชีวิตรวมผู้บาดเจ็บมากกว่า 10 รายในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่

1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์ (ICS)
2. คณะกรรมการอำนวยการ
3. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
4. กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
5. กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
6. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)
7. กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)
8. กลุ่มภารกิจจัดการและการดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
๙. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/Mini MERT)
10. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
11. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)
12. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
13. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
14. กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)
15. กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)
16. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
17. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
18. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
19. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
20. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
21. กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
22. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration)
23. กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)
24. กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

6.2 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ พิจารณาแนวโน้มของเหตุการณ์ ในและนอกพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
- จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสาร ความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร - จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับภัยจากอุบัติเหตุทาง ถนน	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร (เช่น การฝึกอบรม, การซ้อมแผน)	กลุ่มภารกิจการจัดอัตรากำลังคน และ กำลังสำรอง
เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ	กลุ่มภารกิจ สำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และ ส่งกำลังบำรุง
ยกระดับประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
ลงพื้นที่ในการช่วยเหลือ	ประสานกู้ชีพกู้ภัย/ตำรวจ/ปภ.
การรักษาพยาบาล / การส่งต่อผู้บาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย ประสานกู้ ชีพกู้ภัย/รพ.
ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุม โรคร่วมกับ และทีม สหสาขาวิชาชีพ
การสื่อสารความเสี่ยง และการส่งต่อข้อมูล	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูล	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
ถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน (AAR) ของแต่ละภารกิจ เพื่อทบทวนใน สิ่งที่ทำได้ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไข แผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละภารกิจต่อไปให้ดียิ่งขึ้น	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

7.การติดต่อสื่อสาร

ข้อมูลปัจจุบันของหน่วยงานที่สำคัญ เพื่อการติดต่อ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร
สนง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จ.ศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	045-617956-8
สนง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จ.ศรีสะเกษ	นายประสิทธิ์ บุญเสนอ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	063 963 0591
สถานีตำรวจภูธรเมืองศรีสะเกษ	ต.ต.นิสิต ศรีลาชัย ผอ.หมู่(ป.)	061 420 1984
สำนักงานขนส่งจังหวัดศรีสะเกษ	นายอนุชาติ คุ้มกลาง นักวิชาการขนส่งปฏิบัติการ	083 741 5068
บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด	นายภาณิน วงศ์พัฒน์ ผู้จัดการสาขาศรีสะเกษ	084 438 6690
สนง.คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย จ.ศรีสะเกษ	นายอธิวัฒน์ คุโณปการ ผู้อำนวยการฯ	083 681 3400
Node Flagship จ.ศรีสะเกษ	ดร.ชญาณิน กฤติยะโชติ ผู้จัดการ	093 469 8899
ประชาสัมพันธ์จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-622082
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	083 371 3033
กองสาธารณสุข อบจ.ศรีสะเกษ	นายณัฐพงศ์ ทองสุข นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	083 795 7256
เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-620211-4
เทศบาลเมืองกันทรลักษ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-663481
สคร.10 อุบลราชธานี	นายวัชรชัย ครองใจ	082 127 3710
สคร.10 อุบลราชธานี	นายวุฒิชัย สิงห์หอม	081 9027 078
สนง.สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นพ.ทนง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	081-2646476
สนง.สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นพ.พิเชษฐ์ จงเจริญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	088-5806001
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	นพ.ชลวิทย์ หลาวทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	081-7906644
สนง.สาธารณสุข จ.ศรีสะเกษ	นางบุญช่วย ชมบุตรศรี หน.กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	089 593 9667
สนง.สาธารณสุข จ.ศรีสะเกษ	นายธีรบูลย์ รัชตะวิมลรัตน์	088 909 5969
สนง.สาธารณสุข จ.ศรีสะเกษ	น.ส.ชลิตา มโนรัตน์	081 549 3950

ข้อมูลปัจจุบันของหน่วยงานที่สำคัญ เพื่อการติดต่อ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

หน่วยงานด้านสุขภาพ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ที่	รหัส อำเภอ	หน่วยงาน	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์
1	3301	รพ.ศรีสะเกษ	นางณิชชาอร เลขาวิรัชกุล	0933261715
2	3301	รพ. ศรีสะเกษ	นายอำนาจ ธงไชย	0625253965
3	3301	รพ ศรีสะเกษ	นายเด่นดี ภูชน	0621057501
4	3302	สสอ.ยางชุมน้อย	นายไกรทอง กอโธสง	097-9587864
5	3302	รพ.ยางชุมน้อย	นางลำดวน ทองอินทร์	091-8185993
6	3302	รพ.ยางชุมน้อย	นส.ธารินทร์ทิพย์ มาสอน	090-6055578
7	3303	รพ.กันทรารมย์	นายธวัชชัย กิ่งบุญ	085-0246506
8	3304	รพ.กันทรลักษ์	นางปิยพัฒน์ หนองเทา	081-9763523
9	3305	รพ.ขุขันธ์	นางนภาพ้อง แสนทวีสุข	0817901541
10	3305	สสอ.ขุขันธ์	นายครรชิต ชุกกลิ่น	0876522263
11	3306	รพ.ไพรบึง	นางวารภรณ์ บังเอิญ	0966234559
12	3306	สสอ.ไพรบึง	น.ส.จันทร์ทิพย์ นวไชยเสนา	084-6529633
13	3307	รพ.ปรางค์กู่	นางรัตนา โสพัฒน์	085-8188110
14	3307	สสอ.ปรางค์กู่	นายอรรถวิทย์ ก้อนคำ	095-6087115
15	3308	สสอ.ขุนหาญ	นางสาวศิริมาศ ศิรินัย	0938242212
16	3308	รพ.ขุนหาญ	นางเพ็ญศรี นรินทร์	0612649456
17	3309	รพ.ราชีไศล	นางปิยพร แสงอรุณ	090-6029902
18	3310	รพ.อุทุมพรพิสัย	นางสาวอติติยา เนตรสุวรรณ	092-6916224
19	3310	สสอ.อุทุมพรพิสัย	นางสาวอติติยา ไชยหงษ์	091-8318193
20	3311	รพ.บึงบูรพ์	นางหทัยภัทร รักธง	0896291190

ข้อมูลปัจจุบันของสถานที่สำคัญ เพื่อการติดต่อ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

หน่วยงานด้านสุขภาพ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ที่	รหัสอำเภอ	หน่วยงาน	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์
21	3312	รพ.ห้วยทับทัน	นายอังคาร จำปากุล	089-864-0009
22	3313	รพ.โนนคูณ	นางสาวทิพย์ประมวล จันได	091-8350417
23	3313	สสอ.โนนคูณ	นางสาวณัฐธิดา สายกันยา	096-7057004
24	3314	รพ.ศรีรัตนะ	นางสาวอาภรณ์ พวงแก้ว	083-9978551
25	3314	สสอ.ศรีรัตนะ	นางสาวณิชาดา ภูปัทมเศรษฐ์	093-5041442
26	3315	รพ.น้ำเกลี้ยง	นางวิรดา พิมพ์ทอง	088-5829975
27	3316	ร.พ.วังหิน	นางกัลยา ทัดเทียม	065-1426536
28	3316	สสอ.วังหิน	นางอารีรัตน์ มีชูทรัพย์	081-9673705
29	3317	รพ.ภูสิงห์	นายแดนชัย บริสัย	089-7123436
30	3317	สสอ.ภูสิงห์	นายสัญญาลักษณ์ สารภาค	086-4606866
31	3318	รพ.เมืองจันทร์	นายสรารุช ท้าวนิล	081-7609936
32	3318	สสอ.เมืองจันทร์	นายสาตี ไชยพิมพ์	084-4164218
33	3319	รพ.เบญจลักษณ์	นางพัชรินทร์ ไชยสัตย์	093-5622664
34	3319	สสอ.เบญจลักษณ์	นายไกรสร ไชยทอง	084-8899539
35	3320	รพ.พยุห์	นางสาวปรียาภรณ์ เชสูงเนิน	091-835-9996
36	3320	สสอ.พยุห์	นางกลิ่นสุคนธ์ แสงแก้ว	093-554-9899
37	3321	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	นางจิรภิญญานันท์ อินทร์ขาว	096-6234559
38	3322	รพ.ศิลาลาด	นายจิรกิตต์ สำราญ	094-3606222

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก
rti.ddc.moph.go.th

เกณฑ์การสอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน กระทรวงสาธารณสุข (Version 1) ตุลาคม 2563

โรค	*อำเภอ/ศบส.	*จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง (*DCIR กรมควบคุมโรค)	กำหนดเวลาสอบสวน (B=Best practice,
การบาดเจ็บ จาก การจราจร ทางถนน	<ul style="list-style-type: none"> เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit ร่วมกับผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและ นอกกระทรวงสาธารณสุข/ รถกู้ชีพ ขณะปฏิบัติหน้าที่ที่มี ผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป ประเด็นที่สนใจของสังคมและ ผู้บริหาร เช่น รถนักเรียน รถโดยสารสาธารณะ กรณี นักท่องเที่ยว เด็กและเยาวชน บุคคลสำคัญ เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit ร่วมกับผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 4 รายขึ้นไป กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและ นอกกระทรวงสาธารณสุข/ รถกู้ชีพ ขณะปฏิบัติหน้าที่ที่มี ผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป 	<ul style="list-style-type: none"> เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit ร่วมกับผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขณะปฏิบัติหน้าที่ที่มีผู้เสียชีวิต ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป (รวมถึงกรณี) ประเด็นที่สนใจของสังคมและ ผู้บริหาร เช่น รถนักเรียน รถโดยสารสาธารณะ กรณี นักท่องเที่ยว เด็กและเยาวชน บุคคลสำคัญ เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit ร่วมกับผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 15 รายขึ้นไป กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะที่มีเจ้าหน้าที่เสียชีวิตขณะ ปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป ประเด็นที่สนใจของสังคมและ ผู้บริหาร 	<ul style="list-style-type: none"> B ภายใน 7 วัน

หมายเหตุ * อำเภอและจังหวัด สามารถพิจารณาปรับเกณฑ์ให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ได้

* เกณฑ์เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้บริหารโดยด่วน (DCIR)

Personal ID _____

Event ID _____

คู่มือฝ่ายที่ □1 □2 □3

แบบสอบถามกรณีบาดเจ็บจากการจราจร
(ใช้ร่วมกับแบบสอบถามอุบัติเหตุจากการจราจร)

1.....ผู้โดยสาร / 2.....คนเดินเท้า

ชื่อ..... อายุ.....ปี เพศ(1)ชาย (2)หญิง สัญชาติ (1)ไทย (2)อื่นๆ ระบุ.....

ประเภทผู้ใช้ถนน (1)คนเดินเท้า (2)ผู้โดยสาร (3)ไม่ทราบ

ความคุ้นเคยกับสถานที่ (1)คนในพื้นที่ (ในตำบล/แขวง) (2)คนนอกพื้นที่ (ในจังหวัด) (3)คนนอกเขตจังหวัด

ความรุนแรงการบาดเจ็บ (1)เสียชีวิต (2) admit (3) OPD case (4)ไม่บาดเจ็บ

สถานที่เสียชีวิต (1)เสียชีวิตที่เกิดเหตุ (2)เสียชีวิตระหว่างนำส่งโรงพยาบาล (3)เสียชีวิตที่โรงพยาบาล

นำส่งโรงพยาบาลโดย (1)ผู้ประสบเหตุ (2)เจ้าหน้าที่ตำรวจ (3)มูลนิธิ/อาสาสมัคร
(4)หน่วยกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (5)หน่วยกู้ชีพขั้นสูง (6)ญาติ/ผู้เห็นเหตุการณ์

ประเภทพาหนะ (1)รถทัวร์ (2)อื่นๆระบุ.....

ตำแหน่งการนั่ง (วาดรูปและมาร์คตำแหน่ง)

ตำแหน่งที่อยู่จริงขณะเกิดเหตุ

ตำแหน่งห้องโดยสาร (กรณีรถ สองชั้น) (1)ชั้นบน (2)ชั้นล่าง

ตำแหน่งที่นั่ง (1)ที่นั่งฝั่งซ้ายนอก (2)ที่นั่งฝั่งซ้ายใน (3)ที่นั่งฝั่งขวานอก (4)ที่นั่งฝั่งขวาใน (5)ทางเดิน

ตำแหน่งจริง(หน้าหลัง) (1)ช่วงหน้า (2)ช่วงกลางรถ (3)ช่วงท้าย

พฤติกรรมที่อาจเพิ่ม/ลดความรุนแรง	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	หมายเหตุ
มีเข็มขัดนิรภัย				
คาดเข็มขัดนิรภัย				
ถุงลมนิรภัยทำงาน				
เก็บตัวงอเข่าและยึดเกาะส่วนใดส่วนหนึ่ง				ระบุ
การนั่งเกินจำนวนโดยสาร				ระบุ
นั่งบริเวณอื่น				ระบุ
นั่งบริเวณห้องโดยสารที่ทวดตัว				
นั่งบริเวณห้องโดยสารที่ยับย่น(จุดชนและปะทะ)				
นั่งบริเวณเก้าอี้โดยสารหลุดจากโครงสร้าง				
ลุกทำกิจกรรมอื่นๆ				ระบุ
นั่งบริเวณที่ห้องโดยสารทวดตัว				ระบุ
มีวัสดุสิ่งของตกกระแทก				ระบุ
กระแทกกับผู้โดยสารอื่น				ระบุ
หลุดออกจากห้องโดยสาร				ระบุ
กำลังอยู่ในห้องน้ำ				

Personal ID _____

Event ID _____

คู่กรณีฝ่ายที่ 1 2 3

ปัจจัยเพิ่มความรุนแรงจากอุบัติเหตุ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	หมายเหตุ
ดื่มสุรา (alcohol level.....)				
คาดเข็มขัดนิรภัย (เฉพาะรถยนต์)				
ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่				
หลับในขณะที่เกิดเหตุ				
ถูกลมนิรภัยทำงาน (เฉพาะรถยนต์)				ระบุ
อุปกรณ์ภายในรถไม่ปลอดภัย				ระบุ

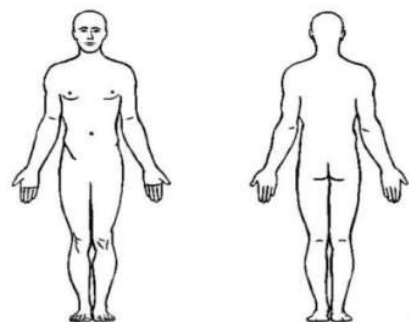
สาเหตุของการไม่คาดเข็มขัดคือ.....

สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุและปัจจัยเพิ่มความรุนแรงอื่นๆ ระบุ

.....

.....

ตำแหน่งของบาดแผลที่สำคัญ



ผลการชันสูตรจากแพทย์/ใบชันสูตรพลิกศพ

Doctor Diagnosis.....

.....

.....

สาเหตุการตาย..และการบาดเจ็บ

ICD-code	AIS Name	BR	AIS	ISS	Aspect	Injury Source	Confidence	Rank

บรรยายเหตุการณ์ และรายละเอียดอื่นๆ (เช่น ปัจจัยที่ทำให้คนโดยสารอื่นๆรอดชีวิต)

.....

.....

ตำรวจเจ้าของคดี..... เบอร์โทร..... ผู้ให้ข้อมูล..... เบอร์โทร.....

ผู้สัมภาษณ์..... เบอร์โทร.....

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan
รองรับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์
อุบัติเหตุจมน้ำ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

การจมน้ำเป็นปัญหาสาธารณสุขทั่วโลกที่สำคัญ โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับที่ 2 รองจากโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ ในแต่ละปีทั่วโลกมีคนจมน้ำเสียชีวิตปีละ 372,000 คน เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 146,000 คน สำหรับประเทศไทย จากข้อมูลรณบัตร ข้อมูลค่าเฉลี่ยใน 10 ปี (ปี พ.ศ.2555 – พ.ศ.2565) พบผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำ 36,403 คน โดยในจำนวนนี้เป็นกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 6,992 คน หรือกล่าวได้ว่า ในทุกๆ วันเราสูญเสียคนไทยจากการจมน้ำถึงวันละ 10 คน ซึ่ง 1 ใน 5 เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี อัตราการเสียชีวิตต่อประชากรเด็กแสนคนจากการจมน้ำจมน้ำ อยู่ในช่วง 5.0-7.6 เพศชาย เสียชีวิตสูงกว่าเพศหญิง 2 เท่าตัว อัตราป่วยตาย(Case Fatality Rate)จากการจมน้ำเท่ากับร้อยละ 29.2 กลุ่มเด็กอายุ 5-9 ปี มีอัตราการเสียชีวิตสูงสุดรองลงไปคือกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และกลุ่มอายุ 10-14 ปี ช่วงฤดูร้อนและปิดภาคการศึกษา(มีนาคม-พฤษภาคม และตุลาคม) วันหยุดสุดสัปดาห์ (เสาร์-อาทิตย์) และช่วงเวลา 12.00-17.59 น. เป็นช่วงที่มีการเกิดเหตุสูงสุด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีอัตราการเสียชีวิตที่สูงที่สุด แหล่งน้ำ ที่เกิดเหตุมากที่สุดคือ แหล่งน้ำขุดเพื่อการเกษตร และแหล่งน้ำธรรมชาติ

จากข้อมูลรณบัตร กองยุทธศาสตร์และแผนงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ.2566 พบข้อมูลการเสียชีวิตจากการจมน้ำในเขตสุขภาพที่ 10 ทุกกลุ่มอายุ ปี พ.ศ.2566 พบผู้เสียชีวิต สูงสุดอันดับหนึ่งคือ จังหวัดศรีสะเกษ 76 ราย รองลงมาคืออุบลราชธานี 63 ราย ยโสธร 27 ราย อำนาจเจริญ 14 ราย และมุกดาหาร 13 ราย รวมเขตสุขภาพที่ 10 พบผู้เสียชีวิตในทุกกลุ่มอายุ จำนวน 193 ราย เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลอัตราผู้เสียชีวิต ทุกกลุ่มอายุ พบอัตราการเสียชีวิตสูงสุดต่อประชากรแสนคน อันดับหนึ่งคือ จังหวัดศรีสะเกษ 5.2 รองลงมาคือ ยโสธร 5.1 อำนาจเจริญ 3.7 มุกดาหาร 3.7 และอุบลราชธานี 3.4 รวมเขตสุขภาพที่ 10 มีอัตราการเสียชีวิตในทุกกลุ่มอายุ 4.2 ต่อประชากรแสนคน

ช่วงระยะเวลา 4 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2563 - 2566) จังหวัดศรีสะเกษ มีเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี เสียชีวิตจากการจมน้ำเฉลี่ย 6.4 คน คิดเป็นอัตราเฉลี่ย 2.51 ต่อประชากรเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีแสนคน เป็นเพศชายร้อยละ 79.05 ช่วงอายุที่มีจำนวนเด็กเสียชีวิตมากที่สุดและมีอัตราการเสียชีวิตมากที่สุด อยู่ในช่วง 10 - 15 ปี ส่วนใหญ่จมน้ำเสียชีวิตในช่วงเดือนตุลาคม และมีทีมผู้ก่อการดี ตั้งแต่ ปี 2558 – 2566 (ทีมเก่าและใหม่) จำนวน 419 ทีม (ปี 66 จำนวน 11 ทีม) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นหน่วยงานที่พื้นที่รับผิดชอบ 22 อำเภอ มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรค ตามแผนงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ทั้งในภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉิน จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เมื่อประสบภัยจากอุบัติเหตุการจมน้ำ และสามารถให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยได้ทันเวลา เพื่อลดจำนวนคนบาดเจ็บและเสียชีวิตต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมป้องกันควบคุมโรคเมื่อเกิดภัยจากการจมน้ำ
2. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพเมื่อเกิดภัยจากการจมน้ำ

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัด เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดภัยจากการจมน้ำ โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

4.1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานรับผิดชอบหลัก	กลุ่มงานรับผิดชอบสนับสนุน
- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบบริการปฐมภูมิ

4.2 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

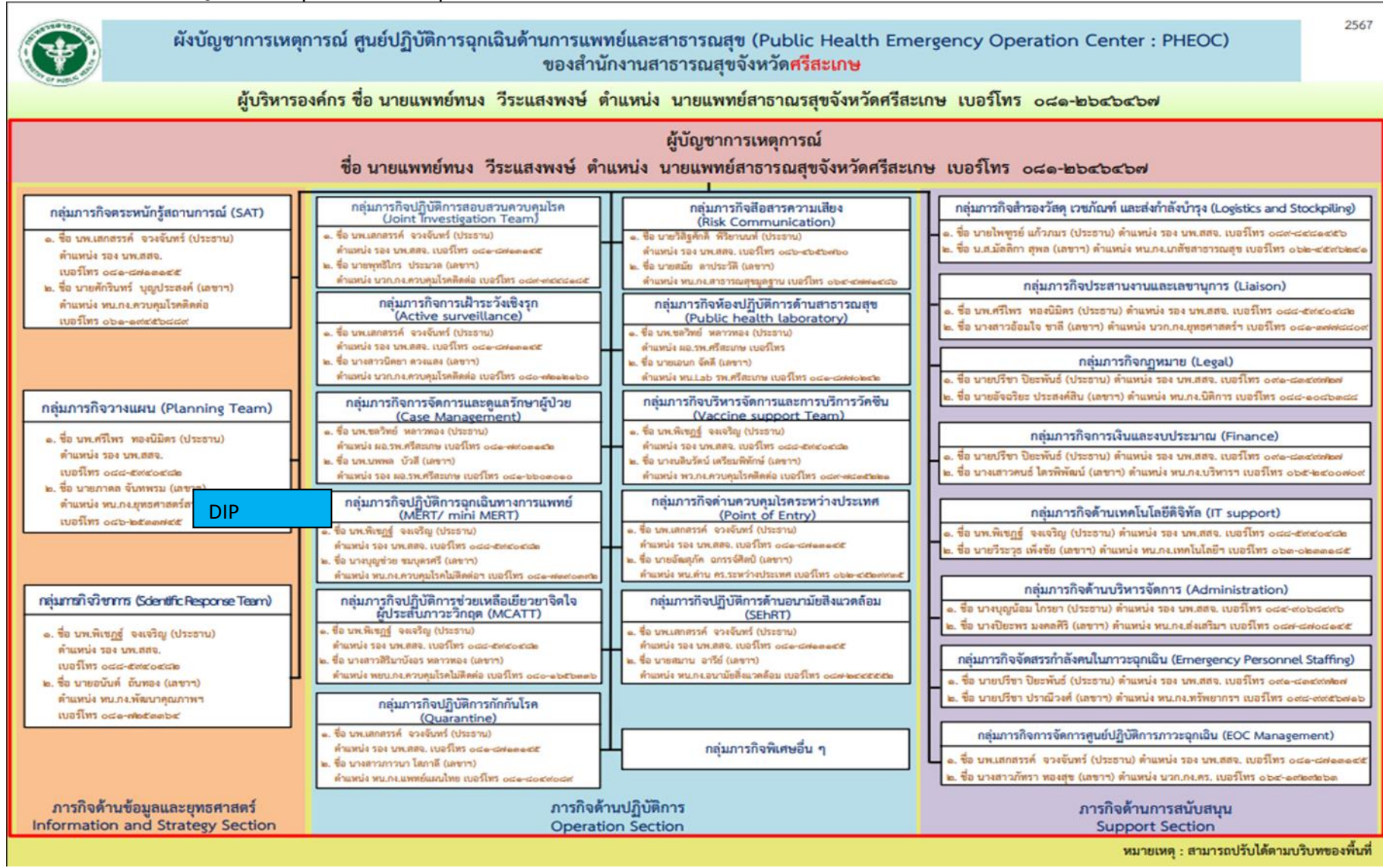
หน่วยงานที่สนับสนุน : กองป้องกันการบาดเจ็บ / ป้องกันภัยจังหวัดศรีสะเกษ / องค์การบริหารส่วนจังหวัด / เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล/ สถานีตำรวจภูธร / สำนักทางหลวง / ทางหลวงชนบท / ขนส่งจังหวัด / บริษัทกลางการประกันภัย / มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ / มหาวิทยาลัยเฉลิมกาญจนา / กู้ชีพกู้ภัย และ สสส.

5. ข้อสันนิษฐาน

1. เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขมีโอกาสได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร
2. อาจเกิดกรณีอุบัติเหตุจมน้ำในพื้นที่ที่ยากต่อการเข้าถึง หรือมีความยากลำบากในการจัดการ
3. อาจได้รับหรือไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. มีการเกิดอุบัติเหตุจมน้ำ มีผู้เสียชีวิตมากกว่า 5 รายในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ

6. กรอบการปฏิบัติงาน

6.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้แก่

1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์ (ICS)
2. คณะกรรมการอำนวยการ
3. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
4. กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
5. กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
6. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)
7. กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)
8. กลุ่มภารกิจจัดการและการดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
๙. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/Mini MERT)
10. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
11. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)
12. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
13. กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
14. กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team)
15. กลุ่มภารกิจด่านควบคุมโรคระหว่างประเทศ (Point of Entry)
16. กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
17. กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
18. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
19. กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
20. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
21. กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
22. กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration)
23. กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing)
24. กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

6.2 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- เตรียมการติดตามสถานการณ์ วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์ พิจารณาแนวโน้มของเหตุการณ์ ในและนอกพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
- จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสาร ความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร - จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับภัยจากกรจมน้ำ	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร (เช่น การฝึกอบรม, การซ้อมแผน)	กลุ่มภารกิจการจัดอัตรากำลังคน และ กำลังสำรอง
เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ	กลุ่มภารกิจ สำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และ ส่งกำลังบำรุง
ยกระดับประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Activate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
ลงพื้นที่ในการช่วยเหลือ	ประสานกู้ชีพกู้ภัย/ตำรวจ/ปภ.
การรักษาพยาบาล / การส่งต่อผู้บาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย ประสานกู้ ชีพกู้ภัย/รพ.
ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุม โรคร่วมกับ และทีม สหสาขาวิชาชีพ
การสื่อสารความเสี่ยง และการส่งต่อข้อมูล	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูล	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
สรุปผลการปฏิบัติงานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
ถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน (AAR) ของแต่ละภารกิจ เพื่อทบทวนใน สิ่งที่ทำได้ดี และสิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข นำสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไข แผนปฏิบัติ และ SOP ของแต่ละภารกิจต่อไปให้ดียิ่งขึ้น	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

7.การติดต่อสื่อสาร

ข้อมูลปัจจุบันของหน่วยงานที่สำคัญ เพื่อการติดต่อ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

หน่วยงาน	ชื่อผู้ติดต่อ / เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ	เบอร์โทร
สนง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จ.ศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	045-617956-8
สนง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จ.ศรีสะเกษ	นายประสิทธิ์ บุญเสนอ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	063 963 0591
สถานีตำรวจภูธรเมืองศรีสะเกษ	ต.ต.นิสิต ศรีลาชัย ผอ.หมู่(ป.)	061 420 1984
สำนักงานขนส่งจังหวัดศรีสะเกษ	นายอนุชาติ ทุ้มกลาง นักวิชาการขนส่งปฏิบัติการ	083 741 5068
บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด	นายภาณิน วงศ์พุด ผู้จัดการสาขาศรีสะเกษ	084 438 6690
สนง.คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย จ.ศรีสะเกษ	นายอธิวัฒน์ คุโณปกรณ์ ผู้อำนวยการฯ	083 681 3400
Node Flagship จ.ศรีสะเกษ	ดร.ชญาณิน กฤตยະໂຂติ ผู้จัดการ	093 469 8899
ประชาสัมพันธ์จังหวัดศรีสะเกษ	ผู้ประสานงาน	045-622082
องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ	หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ	083 371 3033
กองสาธารณสุข อบจ.ศรีสะเกษ	นายณัฐพงศ์ ทองสุข นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	083 795 7256
เทศบาลเมืองศรีสะเกษ	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-620211-4
เทศบาลเมืองกันทรลักษ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	045-663481
สคร.10 อุบลราชธานี	นายวัชรชัย ครองใจ	082 127 3710
สคร.10 อุบลราชธานี	นายวุฒิชัย สิงห์หอม	081 9027 078
สนง.สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นพ.ทนง วีระแสงพงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	081-2646476
สนง.สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	นพ.พิเชษฐ จงเจริญ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	088-5806001
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	นพ.ชลวิทย์ หลาวทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	081-7906644
สนง.สาธารณสุข จ.ศรีสะเกษ	นางบุญช่วย ชมบุตรศรี หน.กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	089 593 9667
สนง.สาธารณสุข จ.ศรีสะเกษ	นายธีรบูลย์ รัชตะวิมลรัตน์	088 909 5969
สนง.สาธารณสุข จ.ศรีสะเกษ	น.ส.ชลิตา มโนรัตน์	081 549 3950

ข้อมูลปัจจุบันของหน่วยงานที่สำคัญ เพื่อการติดต่อ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

หน่วยงานด้านสุขภาพ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ที่	รหัส อำเภอ	หน่วยงาน	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์
1	3301	รพ.ศรีสะเกษ	นางณิชาอร เลขาวิรัชกุล	0933261715
2	3301	รพ. ศรีสะเกษ	นายอำนาจ ธงไชย	0625253965
3	3301	รพ ศรีสะเกษ	นายเด่นดี ภูชน	0621057501
4	3302	สสอ.ยางชุมน้อย	นายไกรทอง กอโธสง	097-9587864
5	3302	รพ.ยางชุมน้อย	นางลำดวน ทองอินทร์	091-8185993
6	3302	รพ.ยางชุมน้อย	นส.ธารินทร์ทิพย์ มาสอน	090-6055578
7	3303	รพ.กันทรารมย์	นายธวัชชัย กิ่งบุญ	085-0246506
8	3304	รพ.กันทรลักษ์	นางปิยพัฒน์ หนองเทา	081-9763523
9	3305	รพ.ขุขันธ์	นางนภาพ้อง แสนทวีสุข	0817901541
10	3305	สสอ.ขุขันธ์	นายครรชิต ชุกกลิ่น	0876522263
11	3306	รพ.ไพรบึง	นางวารภรณ์ บังเอิญ	0966234559
12	3306	สสอ.ไพรบึง	น.ส.จันทร์ทิพย์ นวไชยเสนา	084-6529633
13	3307	รพ.ปรางค์กู่	นางรัตนา โสพัฒน์	085-8188110
14	3307	สสอ.ปรางค์กู่	นายอรรถวิทย์ ก้อนคำ	095-6087115
15	3308	สสอ.ขุนหาญ	นางสาวศิริมาศ ศิรินัย	0938242212
16	3308	รพ.ขุนหาญ	นางเพ็ญศรี นรินทร์	0612649456
17	3309	รพ.ราชีไศล	นางปิยพร แสงอรุณ	090-6029902
18	3310	รพ.อุทุมพรพิสัย	นางสาวธิดิยา เนตรสุวรรณ	092-6916224
19	3310	สสอ.อุทุมพรพิสัย	นางสาวอาทิตยา ไชยหงษ์	091-8318193
20	3311	รพ.บึงบูรพ์	นางหทัยภัทร รักธง	0896291190

ข้อมูลปัจจุบันของสถานที่สำคัญ เพื่อการติดต่อ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

หน่วยงานด้านสุขภาพ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ที่	รหัสอำเภอ	หน่วยงาน	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์
21	3312	รพ.ห้วยทับทัน	นายอังคาร จำปากุล	089-864-0009
22	3313	รพ.โนนคูณ	นางสาวทิพย์ประมวล จันใด	091-8350417
23	3313	สสอ.โนนคูณ	นางสาวณัฐธิดา สายกันยา	096-7057004
24	3314	รพ.ศรีรัตนะ	นางสาวอาภรณ์ พวงแก้ว	083-9978551
25	3314	สสอ.ศรีรัตนะ	นางสาวณิชาดา ภูปัทมเศรษฐ์	093-5041442
26	3315	รพ.น้ำเกลี้ยง	นางวิรดา พิมพ์ทอง	088-5829975
27	3316	ร.พ.วังหิน	นางกัลยา ทัดเทียม	065-1426536
28	3316	สสอ.วังหิน	นางอารีรัตน์ มีชูทรัพย์	081-9673705
29	3317	รพ.ภูสิงห์	นายแดนชัย บริสัย	089-7123436
30	3317	สสอ.ภูสิงห์	นายสัญญาลักษณ์ สารภาค	086-4606866
31	3318	รพ.เมืองจันทร์	นายสรารุช ท้าวนิล	081-7609936
32	3318	สสอ.เมืองจันทร์	นายสาตี ไชยพิมพ์	084-4164218
33	3319	รพ.เบญจลักษณ์	นางพัชรินทร์ ไชยสัตย์	093-5622664
34	3319	สสอ.เบญจลักษณ์	นายไกรสร ไชยทอง	084-8899539
35	3320	รพ.พยุห์	นางสาวปรียาภรณ์ เชสูงเนิน	091-835-9996
36	3320	สสอ.พยุห์	นางกลิ่นสุคนธ์ แสงแก้ว	093-554-9899
37	3321	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	นางจิรภิญญานันท์ อินทร์ขาว	096-6234559
38	3322	รพ.ศิลาลาด	นายจิรกิตต์ สำราญ	094-3606222

8. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

<http://dip.ddc.moph.go.th>

<https://e-learning.drowning.com>

**แบบรายงานผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ
(กรณีจมน้ำทุกราย ทุกกลุ่มอายุ)**

ผู้รายงาน	
๑) ชื่อผู้รายงาน.....	ตำแหน่ง.....
๒) หน่วยงาน.....	จังหวัด.....
๓) เบอร์โทร.....	โทรสาร..... ๔) วันที่รายงาน.....
ก. รายละเอียดของเหตุการณ์	
๑) สถานที่เกิดเหตุ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	
๒) ลักษณะการเกิดเหตุ	
<input type="checkbox"/> การจมน้ำตายและจมน้ำจากอุบัติเหตุ (W65-W74) <input type="checkbox"/> อุบัติเหตุการขนส่งทางน้ำ (V90-V94) <input type="checkbox"/> ผู้ประสบภัยจากอุทกภัย/พายุ/แรงธรรมชาติอื่นๆ (X36-X38)	
๓) วันที่เกิดเหตุ (วัน/เดือน/ปี)..... เวลาที่เกิดเหตุ.....	
๔) จำนวนคนที่เกิดเหตุในเหตุการณ์เดียวกัน..... คน เสียชีวิต..... คน บาดเจ็บ..... คน ไม่บาดเจ็บ..... คน	
๕) บรรยายเหตุการณ์ก่อนเกิดเหตุจนกระทั่งจมน้ำ	
- เหตุการณ์เกิดได้อย่างไร เหตุเกิดจากอะไร	
.....	
.....	
- กิจกรรมที่ทำขณะเกิดเหตุ	
.....	
.....	
- หลังเกิดเหตุดำเนินการอย่างไร	
.....	
.....	
๖) ประเภทแหล่งน้ำที่เกิดเหตุ..... ระดับความลึก..... เมตร..... เซนติเมตร	
* ประเภทแหล่งน้ำที่เกิดเหตุ หมายถึง แหล่งน้ำที่คนจมน้ำ เช่น บ่อน้ำ หนองน้ำ สระน้ำ สระว่ายน้ำ ห้วย ฝาย คลอง บึง แม่น้ำ ทะเล น้ำตก อุโมงค์ ถ้ำ เขื่อน ท่อ อ่างน้ำ อ่างเก็บน้ำ ถังน้ำ โถง กะละมัง สระว่ายน้ำพลาสติก (ของเล่น) คูน้ำ กระตักน้ำ สวนน้ำ	
๗) การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง	
<u>ก่อนเกิดเหตุ</u>	<u>หลังเกิดเหตุ</u>
<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี โป้ตระบูน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) <input type="checkbox"/> รั้ว <input type="checkbox"/> ป้ายคำเตือน <input type="checkbox"/> ห่วงชูชีพ <input type="checkbox"/> ไม้ <input type="checkbox"/> แกลลอนพลาสติก <input type="checkbox"/> ขวดน้ำพลาสติก <input type="checkbox"/> เชือก <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี โป้ตระบูน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) <input type="checkbox"/> รั้ว <input type="checkbox"/> ป้ายคำเตือน <input type="checkbox"/> ห่วงชูชีพ <input type="checkbox"/> ไม้ <input type="checkbox"/> แกลลอนพลาสติก <input type="checkbox"/> ขวดน้ำพลาสติก <input type="checkbox"/> เชือก <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....

ข. รายละเอียดของผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต		รายชื่อ.....
๑) ชื่อ-นามสกุล.....	เลขประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง.....	สัญชาติ.....
๒) ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....		
๓) เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	๔) อายุ.....ปี.....เดือน	<input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> ไม่เสียชีวิต
๕) ความสามารถในการว่ายน้ำ		
๕.๑) <input type="checkbox"/> ว่ายน้ำเป็น <input type="checkbox"/> ว่ายน้ำไม่เป็น <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ		
๕.๒) <input type="checkbox"/> มีทักษะการเอาชีวิตรอดในน้ำ* <input type="checkbox"/> ไม่มีทักษะการเอาชีวิตรอดในน้ำ* <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ		
* มีทักษะการเอาชีวิตรอดในน้ำ หมายถึง ๑) สามารถลอยตัวเปล่า (ไม่ใช้อุปกรณ์ช่วย) อยู่ในน้ำได้นานมากกว่า ๓ นาที ๒) เคลื่อนที่ไปในน้ำได้ไกล ๒๕ เมตร		
๖) ขณะเกิดเหตุ (ณ จุดเกิดเหตุ) คนที่จมน้ำอยู่กับใคร <input type="checkbox"/> อยู่คนเดียว <input type="checkbox"/> เพื่อน		
<input type="checkbox"/> ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก โดยขณะนั้นผู้ปกครองทำกิจกรรมดังนี้		
<input type="checkbox"/> ทำงานบ้าน <input type="checkbox"/> นอนหลับ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> โทรศัพท์		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....		
๗) กิจกรรมก่อนเกิดเหตุ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) <input type="checkbox"/> พัดตลกเล่น <input type="checkbox"/> เล่นน้ำ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> เรือลม <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		
๘) ก่อนเกิดเหตุ (ในช่วงปกติ) ใครเป็นผู้ดูแล (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) <input type="checkbox"/> พ่อ-แม่ <input type="checkbox"/> ปู่-ย่า/ตา-ยาย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		
๙) ระยะทางโดยประมาณระหว่างบ้านถึงที่เกิดเหตุ.....กิโลเมตร.....เมตร <input type="checkbox"/> เกิดเหตุภายในบ้าน		
๑๐) การใช้อุปกรณ์ช่วยลอยน้ำขณะเกิดเหตุ <input type="checkbox"/> มี ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี		
<input type="checkbox"/> ห่วงยาง/ห่วงชูชีพ <input type="checkbox"/> ขวดน้ำ/แกลลอนพลาสติก <input type="checkbox"/> วัสดุธรรมชาติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		
๑๑) การสวมเสื้อชูชีพ/เสื้อพองตัว ขณะเกิดเหตุ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
๑๒) ปัจจัยเสี่ยง/พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดเหตุ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)		
<input type="checkbox"/> ขาดการดูแล <input type="checkbox"/> ขาดความรู้เรื่องแหล่งน้ำเสี่ยง <input type="checkbox"/> วิถีชีวิต (ซักล้าง, ตกปลา/เก็บหอย/เก็บผัก) <input type="checkbox"/> ต้มแอลกอฮอล์		
<input type="checkbox"/> การใช้ยาโรค <input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัว <input type="checkbox"/> ทูพผลภาพ <input type="checkbox"/> สภาพภูมิอากาศ		
<input type="checkbox"/> กระแสน้ำที่รุนแรง <input type="checkbox"/> พฤติกรรมคนขับเรือ <input type="checkbox"/> เรือไม่ปลอดภัย (เช่น การบรรทุกน้ำหนักเกิน)		
<input type="checkbox"/> แหล่งน้ำไม่ปลอดภัย (เช่น ขาดการสร้างรั้ว, พื้นผิวลื่น) <input type="checkbox"/> ขาดระบบการแจ้งเตือนภัยล่วงหน้า <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		
๑๓) หลังเกิดเหตุจมน้ำ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตขณะนำส่งโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> เสียชีวิต ณ ห้องฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> เสียชีวิตหลังรับไว้รักษา		
<input type="checkbox"/> ไม่เสียชีวิต รับไว้รักษา วันที่เริ่มมีอาการ..... วันที่ไปรักษาวันแรก.....		
<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยนอก (OPD) <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยใน (IPD) <input type="checkbox"/> การส่งต่อ (refer) ระบุ.....		
<input type="checkbox"/> ไม่เสียชีวิตและไม่ได้เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล		
๑๔) คนจมน้ำได้รับการช่วยเหลือขึ้นมาจากน้ำโดยใคร (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)		
<input type="checkbox"/> ผู้อยู่ในเหตุการณ์ <input type="checkbox"/> ผู้ช่วยเหลือที่ไม่ได้อยู่ในเหตุการณ์		
๑๕) ผู้ช่วยเหลือ (ตามข้อ ๑๔) ช่วยขึ้นมาจากน้ำด้วยวิธีใด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)		
<input type="checkbox"/> ตะโกนเรียกคนมาช่วย <input type="checkbox"/> ช่วยด้วยการกระโดดลงไปช่วย		
<input type="checkbox"/> ช่วยด้วยการหาอุปกรณ์โยนให้จับ (ระบุอุปกรณ์) ระบุ.....		
<input type="checkbox"/> ช่วยด้วยการหาอุปกรณ์ยื่นให้จับ (ระบุอุปกรณ์) ระบุ.....		
<input type="checkbox"/> นำศพขึ้นมาจากน้ำ เนื่องจากเสียชีวิตแล้ว <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		
ระยะเวลาตั้งแต่มีคนจมน้ำจนกระทั่งมีผู้มาช่วยเหลือใช้ระยะเวลา..... ชั่วโมง..... นาที		
๑๖) ภายหลังจากช่วยเหลือขึ้นมาจากน้ำ ได้รับการปฐมพยาบาลอย่างไร		
<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทำการปฐมพยาบาล เนื่องจาก		
<input type="checkbox"/> ปฐมพยาบาลไม่เป็น/ไม่รู้วิธี <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยเสียชีวิต		
<input type="checkbox"/> ทำการปฐมพยาบาล โดย		
<input type="checkbox"/> ญาติ/ผู้พบเห็นเหตุการณ์ <input type="checkbox"/> หน่วยกู้ชีพ (ALS,BLS,FR) <input type="checkbox"/> มูลนิธิ/กู้ชีพที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		
วิธีปฐมพยาบาล (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) <input type="checkbox"/> เป่าปาก <input type="checkbox"/> อัดพาดบ่า <input type="checkbox"/> กดหน้าอก <input type="checkbox"/> กระแทกท้อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		
๑๗) การนำส่งสถานบริการสาธารณสุขหลังจากได้รับการปฐมพยาบาล		
<input type="checkbox"/> ไม่ได้นำส่งสถานบริการสาธารณสุข		
<input type="checkbox"/> นำส่งสถานบริการสาธารณสุข โดย		
<input type="checkbox"/> หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่มูลนิธิ <input type="checkbox"/> ตำรวจ <input type="checkbox"/> ญาติ ผู้เห็นเหตุการณ์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....		
ชื่อผู้รายงาน..... วันที่รายงาน.....		