



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazard Plan)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี



กรมควบคุมโรค
ดำเนินการภายใต้การควบคุมของกระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย
All Hazard Plan (AHP)

ฉบับที่ : ๑/๒๕๖๕
แก้ไขครั้งที่ : ๒
วันที่มีผลบังคับใช้ : ๓ พ.ค. ๖๖

หน่วยงาน : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
กลุ่มที่จัดทำ : กลุ่มสาธารณสุขชายแดนและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ

(นายบรรทัด ชาญวิรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มสาธารณสุขชายแดนและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงศศิธร ตั้งสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

บันทึกการปรับปรุง แก้ไขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่	หน้าที่	วันที่	รายละเอียดการแก้ไข / เพิ่มเติม
๑	๑	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕	เพิ่มเติม ๑.๑๒ โรคฝีดาษวานร (Monkey Pox) ในหัวข้อที่ ๑ ภัยจากโรคติดเชื้อ
๑	๓	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕	เพิ่มเติมโรคฝีดาษวานร ในตารางการประเมินความเสี่ยงในระดับที่สูง
๑	๔	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕	เพิ่มโรคฝีดาษวานร ในสรุปการประเมินความเสี่ยงด้านภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological)
๑	๑๐	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕	เพิ่มโรคฝีดาษวานร ในส่วนที่ ๓ สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก
๑	๑๔	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕	เกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยสุขภาพตามความเสี่ยง (Trigger Point)
๑	๒๑	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕	เพิ่ม พันธกิจ และขอบเขตการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
๒	๒๕	๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖	แก้ไขรายละเอียดแผนผังศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
๒	๒๖	๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖	แก้ไขรูปแผนผังหน่วยงานชั้น ๓

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ ๑ สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่เกิดขึ้น	
ภัยจากโรคติดเชื้อ.....	๑
ภัยจากสารเคมี.....	๑
ภัยจากธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม.....	๑
ภัยจากอุบัติเหตุ การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย / วินาศกรรม.....	๒
ภัยจากรังสี.....	๒
ส่วนที่ ๒ การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง	
สรุปผลการประเมินความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพ ด้วยวิธี Risk Matrix.....	๓
ความหมายของระดับความเสี่ยง.....	๔
ส่วนที่ ๓ สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญ และมีบทบาทหลัก	
ภัยจากโรคติดเชื้อ.....	๙
ภัยจากสารเคมี.....	๑๕
ภัยจากธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม.....	๑๖
ภัยจากอุบัติเหตุ การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย / วินาศกรรม.....	๑๗
ภัยจากรังสี.....	๑๗
เกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยสุขภาพตามความเสี่ยง (Trigger Point)	๑๘
ส่วนที่ ๔ ชีตความสามารถสำหรับบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน	
พันธกิจศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินของหน่วยงาน.....	๒๕
ขอบเขตการปฏิบัติงาน.....	๒๕
ขีดความสามารถหลัก.....	๒๖
แผนผังศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และรายการวัสดุ อุปกรณ์.....	๓๐
ส่วนที่ ๕ กิจกรรมที่สำคัญที่ต้องดำเนินการในแต่ละขั้นตอนของการจัดการภาวะฉุกเฉิน.....	๓๓
ส่วนที่ ๖ แผนเฉพาะโรคและภัย (Hazard Specific Plan : HSP).....	๓๕

ส่วนที่ ๑

Hazard Analysis Summary

สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่เกิดขึ้น

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ได้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพอย่างระบบถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องจัดทำขึ้นก่อนพัฒนาเป็นมาตรการและแผนปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพเหล่านั้น โดยนำผลการประเมินความเสี่ยง และวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพมาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : AI Hazards Plan” ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล ได้แก่ ๑. ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) ๒. ภัยจากสารเคมี (Chemical Events) ๓. ภัยจากรังสี (Natural & Environmental Events) ๔. ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และ ๕. ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion & Trauma events) และเมื่อนำข้อมูลจากระบบรายงาน R๕๐๖ ปี ๒๕๖๔ มาทำการวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงในเหตุการณ์ต่างๆ ที่อาจเกิดเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ที่ควรกำหนดเป็นแผนปฏิบัติการและมาตรการ สรุปได้ดังนี้

๑. Biological : ภัยจากโรคติดเชื้อ

- ๑.๑ อูจจาระร่วง
- ๑.๒ ปอดอักเสบ
- ๑.๓ อาหารเป็นพิษ
- ๑.๔ ตาแดง
- ๑.๕ มือ เท้า ปาก
- ๑.๖ วัณโรค
- ๑.๗ สุกใส
- ๑.๘ ไข้หวัดใหญ่
- ๑.๙ ไข้เลือดออก
- ๑.๑๐ พิษสุนัขบ้า
- ๑.๑๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙)
- ๑.๑๒ โรคฝีดาษวานร (Monkey Pox)

๒. Chemical Events : ภัยจากสารเคมี

- ๒.๑ ไฟไหม้บ่อขยะ
- ๒.๒ แอมโมเนียรั่วไหล

๓. Natural & Environmental Events : ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- ๓.๑ อุทกภัย
- ๓.๒ ดินโคลนถล่ม
- ๓.๓ วาตภัย

๔. Explosion & Trauma events : ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม

๔.๑ อุบัติเหตุหมู่ / อุบัติเหตุทางถนน

๔.๒ จมน้ำ

๕. Radiological Events : ภัยจากรังสี

๕.๑ โคบอลต์ ๖๐

ส่วนที่ ๒

การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดอุดรธานี ดำเนินการจัดลำดับความสำคัญของภัยอันตรายที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่ โดยวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงด้วยกระบวนการจัดลำดับความสำคัญ Risk Matrix ซึ่งพิจารณาจาก ๑. โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) ๒. ผลกระทบหรือความรุนแรงของเหตุการณ์หากเกิดขึ้น (Consequences) และเมื่อพิจารณาจากการจัดลำดับความสำคัญโดยใช้ Risk Matrix ทำให้ทราบถึงความสำคัญของแต่ละเหตุการณ์ที่ต้องดำเนินการจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย: ALL Hazards Plan” เพื่อรองรับการยกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) ในพื้นที่ ดังนี้

โอกาสที่จะเกิด

สูงมาก (๕ คะแนน)			แอมโมเนียรั่ว		
สูง (๔ คะแนน)		อุจจาระร่วง ปวดอักเสบ ตาแดง มือเท้าปาก สุกใส จมน้ำ	ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก วัณโรค อุบัติเหตุหมี		
ปานกลาง (๓ คะแนน)		อาหารเป็นพิษ ไฟไหม้บ่อขยะ โคบอลต์ ๖๐ วาทภัย	พิษสุนัขบ้า อุทกภัย	โรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคฝีดาษ วานร	
ต่ำ (๒ คะแนน)			ดินโคลนถล่ม		
แทบไม่มีโอกาส (๑ คะแนน)					
	แทบไม่มีผลกระทบ (๑ คะแนน)	ต่ำ (๒ คะแนน)	ปานกลาง (๓ คะแนน)	สูง (๔ คะแนน)	รุนแรงมาก (๕ คะแนน)

ผลกระทบหรือความรุนแรง

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

๑. Biological : ภัยจากโรคติดเชื้อ

เสี่ยงสูง ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคไข้เลือดออก วัณโรค อูจจาระร่วง ปอดอักเสบ ตาแดง สุกใส พิษสุนัขบ้า มือ เท้า ปาก โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา และโรคฝีดาษวานร

เสี่ยงปานกลาง ได้แก่ โรคอาหารเป็นพิษ

๒. Chemical Events : ภัยจากสารเคมี

เสี่ยงสูงมาก ได้แก่ แอมโมเนียรั่วไหล

เสี่ยงปานกลาง ได้แก่ ไฟไหม้บ่อขยะ

๓. Natural & Environmental Events : ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

เสี่ยงสูง ได้แก่ อุทกภัย

เสี่ยงปานกลาง ได้แก่ วัตภัย ดินโคลนถล่ม

๔. Explosion & Trauma events : ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม

เสี่ยงสูง ได้แก่ อุบัติเหตุหมู่ จมน้ำ

๕. Radiological Events : ภัยจากรังสี

เสี่ยงปานกลาง ได้แก่ โคบอลต์ ๖๐

ความหมายของระดับความเสี่ยง

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดอุดรธานี ได้ให้ความหมายของระดับความเสี่ยงในแต่ละระดับ ดังนี้

ความเสี่ยงต่ำ หมายถึง ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องมีการจัดทำแผนการควบคุมความเสี่ยงหรือแผนปฏิบัติการ

ความเสี่ยงปานกลาง หมายถึง ระดับความเสี่ยงที่พอยอมรับได้ แต่ต้องมีการควบคุมป้องกัน เพื่อมิให้เกิดการแพร่กระจายหรือลุกลาม

ความเสี่ยงสูง หมายถึง ระดับความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับได้ โดยต้องมีแผนการจัดการความเสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

ความเสี่ยงสูงมาก หมายถึง ระดับความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับได้ จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ทันที

ส่วนที่ ๓
Hazards & Lead Agency
สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological : ภัยจากโรคติดเชื้อ			
โรคไข้เลือดออก (ความเสี่ยงระดับสูง)	<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ทั้ง ๓ แห่ง - กลุ่มระบาดวิทยาฯ - กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง - กลุ่มบริหารทั่วไป - อปท. 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - ทีมสำรวจลูกน้ำ - ทีมพ่น - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์(รักษา) <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - สารเคมีที่ใช้ในการพ่น - เครื่องพ่นสารเคมี - ทรายฯ - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค
โรคไข้หวัดใหญ่ (ความเสี่ยงระดับสูง)	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มระบาดวิทยาฯ - กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง - กลุ่มบริหารทั่วไป - อปท. 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์(รักษา) - ผู้บริหาร อปท.

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			<p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยาต้านไวรัส Oseltamivir - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - เจลล้างมือ - Face Mask - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ
<p>โรคโควิดโรค (ความเสี่ยงระดับสูง)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มระบาดวิทยา - กลุ่มพัฒนาระบบควบคุม โรคฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มยุทธศาสตร์และ แผนงาน - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง - กลุ่มบริหารทั่วไป - อปท. 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทาง การแพทย์(รักษา) - ผู้บริหาร อปท. <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยาต้านไวรัส - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - เจลล้างมือ - Face Mask - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บสิ่งส่ง ตรวจ

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
<p>โรคมือ เท้า ปาก (ความเสี่ยงระดับสูง)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มระบาดวิทยา - กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคฯ - กลุ่มภาคีเครือข่าย 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง - กลุ่มบริหารทั่วไป - อปท. / สพฐ 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์(รักษา) - ผู้บริหาร อปท. <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - น้ำยาฆ่าเชื้อ, เจลล้างมือ - Face Mask - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ
<p>โรคสุกใส (ความเสี่ยงระดับสูง)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มระบาดวิทยา - กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง - กลุ่มบริหารทั่วไป - อปท. / สพฐ 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - ผู้เชี่ยวชาญ - บุคลากรทางการแพทย์(รักษา) - ผู้บริหาร อปท. <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			<u>สิ่งของ</u> – ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) – น้ำมันเชื้อเพลิง – น้ำยาฆ่าเชื้อ, เจลล้างมือ – Face Mask – สื่อเผยแพร่ความรู้ – อุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ
โรคตาแดง (ความเสี่ยงระดับสูง)	– กลุ่มระบาดวิทยา – กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคฯ	– กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน – กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง – กลุ่มบริหารทั่วไป – อปท.	<u>คน</u> – SRRT – ผู้เชี่ยวชาญ – บุคลากรทางการแพทย์(รักษา) – ผู้บริหาร อปท. <u>งบประมาณ</u> – งบดำเนินงาน – ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <u>สิ่งของ</u> – ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) – น้ำมันเชื้อเพลิง – น้ำยาฆ่าเชื้อ, เจลล้างมือ – Face Mask – สื่อเผยแพร่ความรู้ – อุปกรณ์เก็บสิ่งส่งตรวจ
โรคพิษสุนัขบ้า (ความเสี่ยงระดับสูง)	– กลุ่มระบาดวิทยา – กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคฯ	– กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน – กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง	<u>คน</u> – SRRT – ผู้เชี่ยวชาญ

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
		<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มบริหารทั่วไป - หน่วยงานปศุสัตว์ - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ - อปท. 	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรทางการแพทย์(รักษา) - ผู้บริหาร อปท. <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - เจลล้างมือ - Face Mask - สื่อเผยแพร่ความรู้ - อุปกรณ์เก็บส่งตรวจ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน สคร.๘ อุตรธานี	<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค - สำนักงานเขตสุขภาพ - เครือข่ายศูนย์วิชาการในพื้นที่เขตสุขภาพที่๘ - เครือข่ายสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ - คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด - หน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน เป็นต้น 	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจปฏิบัติการ (สอบสวน ควบคุม คัดกรอง) - ภารกิจรักษาผู้ป่วย - ภารกิจห้องปฏิบัติการ - ภารกิจสายงานสนับสนุน <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน - ค่าเสี่ยงภัย <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - วัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงานสอบสวนโรค

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			ควบคุมโรค คัดกรองโรค - PPE - วัสดุ อุปกรณ์ในการ ตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ - วัสดุอุปกรณ์ด้าน เทคโนโลยี
โรคฝีดาษวานร	ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน สคร.๘ อุดรธานี	- กรมควบคุมโรค - สำนักงานเขตสุขภาพ - เครือข่ายศูนย์วิชาการ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่๘ - เครือข่ายสาธารณสุข จังหวัดในพื้นที่ - คณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด - หน่วยงานอื่นๆที่ เกี่ยวข้อง เช่น องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน เป็นต้น	<u>คน</u> - การกิจปฏิบัติการ (สอบสวน ควบคุม คัด กรอง) - การกิจรักษาผู้ป่วย - การกิจห้องปฏิบัติการ - การกิจสายงาน สนับสนุน <u>งบประมาณ</u> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติงาน - ค่าเสียภัย <u>สิ่งของ</u> - ยานพาหนะ - วัสดุ อุปกรณ์ในการ ดำเนินงานสอบสวนโรค ควบคุมโรค คัดกรองโรค - PPE - วัสดุ อุปกรณ์ในการ ตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ - วัสดุอุปกรณ์ด้าน เทคโนโลยี

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Chemical Events : ภัยจากสารเคมี			
แอมโมเนียรั่วไหล (ความเสี่ยงระดับสูง)	- กลุ่มพัฒนาวิชาการ (งาน โรคจากการประกอบ อาชีพและสิ่งแวดล้อม)	- กลุ่มพัฒนาระบบ ควบคุมโรคฯ - ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ - เทศบาล/องค์การ ปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) - สำนักงาน ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมจังหวัด - สสจ. - โรงพยาบาลในพื้นที่	<u>คน</u> - SRRT - ผู้เชี่ยวชาญด้านสารเคมี - บุคลากรการแพทย์ (รักษา) <u>งบประมาณ</u> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติงาน <u>สิ่งของ</u> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - น้ำมันเชื้อเพลิง - อุปกรณ์สื่อสาร - เวชภัณฑ์ - เครื่องมือตรวจวัด สิ่งแวดล้อม

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Natural & Environmental Events : ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม			
อุทกภัย (ความเสี่ยงระดับสูง)	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคฯ - กลุ่มระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง - กลุ่มบริหารทั่วไป - อปท. - สสจ. / โรงพยาบาลในพื้นที่ - โรงพยาบาลจิตเวช 	คน <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - ทีม Mcatt งบประมาณ <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ยังชีพ - อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค - PPE
วาตภัย (ความเสี่ยงระดับสูง)	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคฯ - กลุ่มระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง - กลุ่มบริหารทั่วไป - อปท. - สสจ. / โรงพยาบาลในพื้นที่ - โรงพยาบาลจิตเวช 	คน <ul style="list-style-type: none"> - SRRT - ทีม Mcatt งบประมาณ <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน สิ่งของ <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer,เดินทาง) - อุปกรณ์สื่อสาร - อุปกรณ์ยังชีพ

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			<ul style="list-style-type: none"> - อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค - PPE
Explosion & Trauma events : ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม			
<p>๑. อุบัติเหตุหมู่</p> <p>๒. จมน้ำ</p> <p>(ความเสี่ยงระดับสูง)</p>	<p>- กลุ่มโรคไม่ติดต่อ</p>	<p>- กรมควบคุมโรค</p> <p>- สำนักงานเขตสุขภาพ</p> <p>- เครือข่ายศูนย์วิชาการในพื้นที่เขตสุขภาพที่๘</p> <p>- เครือข่ายสาธารณสุข๗ จังหวัดในพื้นที่</p> <p>- คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <p>- หน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน เป็นต้น</p>	<p>คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การกิจปฏิบัติการ - การกิริรักษาผู้ป่วย - การกิจสายงานสนับสนุน <p>งบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบดำเนินงาน - ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p>สิ่งของ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยานพาหนะ - วัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงานสอบสวนอุบัติเหตุและการจมน้ำ - วัสดุอุปกรณ์ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - วัสดุอุปกรณ์ด้านเทคโนโลยี
Radiological Events : ภัยจากรังสี			
ไม่พบโรค/ ภัย ที่อยู่ในระดับที่ยอมรับไม่ได้			

เกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน โรคและภัยสุขภาพตามความเสี่ยง (Trigger Point)

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

กล่องภารกิจ	ปกติ	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔
รายละเอียด จำแนกตามระดับ	<ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่มี PUI ในพื้นที่ - ยังไม่มีผู้ป่วยติดเชื้อในพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - มี PUI เฉลี่ย <๒๐ ราย/วัน - มีผู้ติดเชื้อ ๑ จังหวัด 	<ul style="list-style-type: none"> - มีผู้ติดเชื้อ ๓ จังหวัด - มี PUI เฉลี่ย ๒๐ - ๔๐ ราย/วัน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีผู้ติดเชื้อ ๕ จังหวัด - คนในครอบครัวเจ้าหน้าที่ติดเชื้อ - มี PUI เฉลี่ย ๔๑ - ๖๐ ราย/วัน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีผู้ติดเชื้อ ๗ จังหวัด - Health care worker ติดเชื้อ - หา Source ของโรคไม่ได้ และไม่มีวิธีการควบคุมหรือเกิดการกลายพันธุ์ของโรค - มี PUI เฉลี่ย >๖๐ ราย/วัน
ภารกิจที่ต้องทำ	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่องและวิเคราะห์ข้อมูลรายวัน - ติดตามนโยบายหรือมาตรการป้องกันควบคุมโรค พร้อมสรุปนโยบาย มาตรการที่สำคัญรายวัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่องและวิเคราะห์ข้อมูลรายวัน - ติดตามนโยบายหรือมาตรการป้องกันควบคุมโรค พร้อมสรุปนโยบาย มาตรการที่สำคัญรายวัน - ทบทวนความรู้ชี้แจงแนวทางแก้มือสอบสวน 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่องและวิเคราะห์ข้อมูลรายวัน - ติดตามนโยบายหรือมาตรการป้องกันควบคุมโรค พร้อมสรุปนโยบาย มาตรการที่สำคัญรายวัน - ลงพื้นที่สอบสวนกรณี เข้าเกณฑ์ DCIR - ทบทวนความรู้ชี้แจงแนวทางแก้มือสอบสวน 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่องและวิเคราะห์ข้อมูลรายวัน - ติดตามนโยบายหรือมาตรการป้องกันควบคุมโรค พร้อมสรุปนโยบาย มาตรการที่สำคัญรายวัน - ลงพื้นที่สอบสวนกรณี เข้าเกณฑ์ DCIR - มีการประเมินสุขภาพและความพร้อมของผู้ปฏิบัติงาน ทั้ง ก่อน-หลังสอบสวนโรค 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง วิเคราะห์ข้อมูลรายวัน พร้อมเสนอมาตรการ ป้องกันควบคุมโรค - ลงพื้นที่สอบสวน กรณี เข้าเกณฑ์ DCIR - มีการติดตามเฝ้าระวังสุขภาพของเจ้าหน้าที่หลังปฏิบัติงาน

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ต่อ)

กส่องภารกิจ	ปกติ	ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔
	- สํารวจ และเตรียมความพร้อมทรัพยากร	- จัดหาวัสดุ อุปกรณ์แบบสอบสวน สํหรับทีมสอบสวน - ลงพื้นที่สอบสวนกรณี เข้าเกณฑ์ DCIR	- จัดหาวัสดุ อุปกรณ์แบบสอบสวน สํหรับทีมสอบสวน - ลงพื้นที่สอบสวนกรณี เข้าเกณฑ์ DCIR - ทบทวนผลการปฏิบัติงานและปัญหาอุปสรรคจากการสอบสวน พร้อมแนวทางการดำเนินงานสํหรับทีมสอบสวน - ให้ความรู้จังหวัดในการสอบสวน ควบคุมโรค		
กําลังคน	๓๒ คน แบ่งเป็น SAT ๕ คน JIT ๑๐ คน (๒ ทีม) Risk Com = ๑๑ คน Logistic = ๑๑ คน	๑๒ คน แบ่งเป็น SAT ๕ คน JIT ๑๐ คน (๒ ทีม) Risk Com = ๑๑ คน Logistic = ๑๑ คน	๒๔ คน แบ่งเป็น SAT ๖ คน (เพิ่ม Inc) JIT ๑๕ คน (๓ ทีม) Risk Com = ๑๑ คน Logistic = ๒ คน	๓๐๐ คน แบ่งเป็น SAT ๗ คน (เพิ่ม manager และ Inc) JIT ๒๐๐ คน (๔ ทีม) Risk Com = ๒๐ คน Logistic = ๒๐ คน	๓๓๓ คน แบ่งเป็น SAT ๗ คน (เพิ่ม manager และ Inc) JIT ๒๐๐ คน (๔ ทีม) Risk Com = ๒๐ คน Logistic = ๒๐ คน

กรณีโรคพิษสุนัขบ้า

ภาวะปกติ	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 3	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 4	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 5
<ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่มีการรายงานผู้ป่วย - การติดตามสถานการณ์ - การจัดทำแผน - การซ้อมแผน - การสำรวจวัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ - การวิเคราะห์ความเสี่ยง 	<p>- พบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่เขตสุขภาพใกล้เคียง และพบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ 1 ราย</p>	<p>- พบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในพื้นที่จังหวัดเดียวกัน</p>	<p>- พบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในพื้นที่ 2 จังหวัดขึ้นไป</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์ ICC - การกิจ SAT <ul style="list-style-type: none"> - SAT Manager - SAT Supervisor - In charge - การกิจ JIT <ul style="list-style-type: none"> - PI - Interview - ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (กลุ่มโรค) 	<p>กำลังคนเหมือนภาวะปกติ แต่มีการปรับระบบ ICS มาใช้ โดยมีการเพิ่ม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ 2. ประสานงานและเลขานุการ 3. สื่อสารความเสี่ยง 4. สำรวจวัสดุอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ 	<p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1 โดยมีการเพิ่ม การกักจัดการการเงิน และงบประมาณ รวมทั้งมีการเพิ่มกำลังคนในศูนย์ปฏิบัติการ จำนวนร้อยละ 10 จากบุคลากรในสำนักงาน</p>	<p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1 โดยมีการเพิ่ม การกักจัดการการเงิน และงบประมาณ รวมทั้งมีการเพิ่มกำลังคนในศูนย์ปฏิบัติการ จำนวนร้อยละ 25 จากบุคลากรในสำนักงาน</p>		

กรณีรองรับการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน

ภาวะปกติ	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 3	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 4	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 5
<ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่เกิดเหตุการณ์ - การติดตามสถานการณ์ - การจัดทำแผน - การซ้อมแผน - การสำรวจวัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ - การวิเคราะห์ความเสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่เกิดเหตุการณ์ - มีเทศกาล / นโยบาย <p>กำลังคนเหมือนภาวะปกติ แต่มีการนำระบบ ICS มาใช้ โดยมีการเพิ่ม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ 2. ประสานงานและเลขานุการ 3. สื่อสารความเสี่ยง 4. สำรองวัสดุอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ 5. กฎหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้เสียชีวิต และผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 15 รายขึ้นไป - เหตุการณ์ที่ผู้บริหารสนใจ <p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1 โดยมีการเพิ่ม การกิจบริหารการเงิน และงบประมาณ รวมทั้งมีการเพิ่มกำลังคนในศูนย์ปฏิบัติการ จำนวนร้อยละ 10 จากบุคลากรในสำนักงาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้เสียชีวิต และผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 15 รายขึ้นไป - เหตุการณ์ที่ผู้บริหารสนใจ <p>* ทั้ง 2 เจอหน้าเกิดพร้อมกันตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ขึ้นไป *</p> <p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1 โดยมีการเพิ่ม การกิจบริหารการเงิน และงบประมาณ รวมทั้งมีการเพิ่มกำลังคนในศูนย์ปฏิบัติการ จำนวนร้อยละ 25 จากบุคลากรในสำนักงาน</p>	-	-
<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์ ICC - การกิจ SAT <ul style="list-style-type: none"> - SAT Manager - SAT Supervisor - In charge - การกิจ JIT <ul style="list-style-type: none"> - PI - Interview - ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (กลุ่มโรค) 					

กรณีการบาดเจ็บ และเสียชีวิตจากการจมน้ำ

ภาวะปกติ	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 3	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 4	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 5
<ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่เกิดเหตุการณ์ - การติดตามสถานการณ์ - การจัดทำแผน - การซ้อมแผน - การสำรวจวัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ - การวิเคราะห์ความเสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - มีเทศกาล / นโยบาย - พบผู้เสียชีวิตในเหตุการณ์เดียวกัน ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่กระทบต่อการท่องเที่ยว 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้เสียชีวิตในเหตุการณ์เดียวกัน ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่กระทบต่อการท่องเที่ยว * เกิดพร้อมกัน 2 เหตุการณ์ขึ้นไป * 	-	-	-
<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์ ICC - ภารกิจ SAT <ul style="list-style-type: none"> - SAT Manager - SAT Supervisor - In charge - ภารกิจ JIT <ul style="list-style-type: none"> - PI - Interview - ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (กลุ่มโรค) 	<p>กำลังคนเหมือนภาวะปกติ แต่มีการนำระบบ ICS มาใช้ โดยมีการเพิ่ม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ 2. ประสานงานและเลขานุการ 3. สื่อสารความเสี่ยง 4. สำรวจวัสดุอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ 5. กฎหมาย 	<p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1 โดยมีการเพิ่ม ภารกิจบริหารการเงิน และงบประมาณ รวมทั้งมีการเพิ่มกำลังคนในศูนย์ปฏิบัติการ จำนวนร้อยละ 10 จากบุคลากรในสำนักงาน</p>	-	-	-

กรณีแอมโมเนียรั่วไหล

ภาวะปกติ	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 3	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 4	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 5
<ul style="list-style-type: none"> - ยังไม่เกิดเหตุการณ์ - การติดตามสถานการณ์ - การจัดทำแผน - การซ้อมแผน - การสำรวจวัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ - การวิเคราะห์ความเสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - เกิดเหตุการณ์ในสถานประกอบการ หน่วยงานที่มีโอกาสทำให้สารเคมีรั่วไหล หรือ - เกิดเหตุการณ์การรั่วไหลของสารเคมีที่มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือมีผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 5 ราย หรือมีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย หรือ - มีรัศมีกระทบจากสารเคมีในพื้นที่ระดับอำเภอ 	<ul style="list-style-type: none"> - เกิดเหตุการณ์ในสถานประกอบการ หน่วยงานที่มีโอกาสทำให้สารเคมีรั่วไหล หรือ - เกิดเหตุการณ์การรั่วไหลของสารเคมีที่มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือมีผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 5 ราย หรือมีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย และ - มีรัศมีกระทบจากสารเคมีในพื้นที่ระดับจังหวัด 	-	-	-
<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์ ICC - การกิจ SAT <ul style="list-style-type: none"> - SAT Manager - SAT Supervisor - In charge - การกิจ JIT <ul style="list-style-type: none"> - PI - Interview - ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (กลุ่มโรค) 	<p>กำลังคนเหมือนภาวะปกติ แต่มีการนำระบบ ICS มาใช้ โดยมีการเพิ่ม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ 2. ประสานงานและเลขานุการ 3. สื่อสารความเสี่ยง 4. สำรวจวัสดุอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ 	<p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1 โดยมีการเพิ่ม การกิจบริหารการเงิน และงบประมาณ รวมทั้งมีการเพิ่มกำลังคนในศูนย์ปฏิบัติการ จำนวนร้อยละ 10 จากบุคลากรในสำนักงาน</p>			

กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕

ภาวะปกติ	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 3	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 4	ภาวะฉุกเฉินระดับที่ 5
<ul style="list-style-type: none"> - การติดตามสถานการณ์ - การจัดทำแผน - การซ้อมแผน - การสำรวจวัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ - การวิเคราะห์ความเสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ - เผื่อระวังใกล้ชิดมากขึ้น - มีการประสานกับหน่วยงานภายนอกในการดำเนินงานด้านต่างๆ - จัดทำแผนเผชิญเหตุ - การวิเคราะห์กำลังคนเพื่อให้ตรงกับภารกิจ - ดำเนินการจัดทำสื่อและสื่อสารความเสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ - เผื่อระวังใกล้ชิดมากขึ้น - มีการประสานกับหน่วยงานภายนอกในการดำเนินงานด้านต่างๆ - จัดทำแผนเผชิญเหตุ - การวิเคราะห์กำลังคนเพื่อให้ตรงกับภารกิจ - ดำเนินการจัดทำสื่อและสื่อสารความเสี่ยง - มีการลงพื้นที่เพื่อปฏิบัติการ - แต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้คำปรึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ - เผื่อระวังใกล้ชิดมากขึ้น - มีการประสานกับหน่วยงานภายนอกในการดำเนินงานด้านต่างๆ - จัดทำแผนเผชิญเหตุ - การวิเคราะห์กำลังคนเพื่อให้ตรงกับภารกิจ - ดำเนินการจัดทำสื่อและสื่อสารความเสี่ยง - มีการลงพื้นที่เพื่อปฏิบัติการ - แต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้คำปรึกษา - มีการบังคับใช้กฎหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ - เผื่อระวังใกล้ชิดมากขึ้น - มีการประสานกับหน่วยงานภายนอกในการดำเนินงานด้านต่างๆ - จัดทำแผนเผชิญเหตุ - การวิเคราะห์กำลังคนเพื่อให้ตรงกับภารกิจ - ดำเนินการจัดทำสื่อและสื่อสารความเสี่ยง - มีการลงพื้นที่เพื่อปฏิบัติการ - แต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้คำปรึกษา - มีการบังคับใช้กฎหมาย - เกณฑ์บุคลากรเข้าร่วม 	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ - เผื่อระวังใกล้ชิดมากขึ้น - มีการประสานกับหน่วยงานภายนอกในการดำเนินงานด้านต่างๆ - จัดทำแผนเผชิญเหตุ - การวิเคราะห์กำลังคนเพื่อให้ตรงกับภารกิจ - ดำเนินการจัดทำสื่อและสื่อสารความเสี่ยง - มีการลงพื้นที่เพื่อปฏิบัติการ - แต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้คำปรึกษา - มีการบังคับใช้กฎหมาย - เกณฑ์บุคลากรเข้าร่วม
<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์ ICC - ภารกิจ SAT <ul style="list-style-type: none"> - SAT Manager - SAT Supervisor - In charge - ภารกิจ JIT <ul style="list-style-type: none"> - PI - Interview - ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (กลุ่มโรค) 	<p>กำลังคนเหมือนภาวะปกติ แต่มีการนำระบบ ICS มาใช้ โดยมีการเพิ่ม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ 2. ประสานงานและเลขานุการ 3. สื่อสารความเสี่ยง 4. สำรวจวัสดุอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ 	<p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 1 โดยมีการเพิ่ม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ภารกิจปฏิบัติการเหตุการณ์ 2. ภารกิจยุทธศาสตร์ 	<p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 2 โดยมีการเพิ่ม ภารกิจกฎหมาย</p>	<p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 3 โดยมีการเพิ่ม ภารกิจบริหารการเงิน และงบประมาณ รวมทั้งมีการเพิ่มกำลังคนในศูนย์ปฏิบัติการ จำนวนร้อยละ 30 จากบุคลากรในสำนักงาน</p>	<p>กำลังคนเหมือนภาวะฉุกเฉินระดับที่ 4 โดยมีการเพิ่มกำลังคนในศูนย์ปฏิบัติการ จำนวนร้อยละ 50 จากบุคลากรในสำนักงาน</p>

ส่วนที่ ๔

Core Public Health Capacities

ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

พันธกิจศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จัดตั้งขึ้นเพื่อบริหารจัดการ และแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดจากภัยพิบัติ การก่อเหตุจากมนุษย์ และภัยอื่นๆให้เป็นไปอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ดังต่อไปนี้

๑. ให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินปฏิบัติหน้าที่ตามพระราชกำหนดในการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ตามความจำเป็นใการปฏิบัติงานเพื่อคลี่คลายให้สถานการณ์ฉุกเฉินลดลง
๒. จัดโครงสร้างขององค์กรให้เหมาะสมแก่การปฏิบัติหน้าที่ และจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเพื่อให้องค์กรปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมตามบริบท
๓. จัดหา และบริหารจัดการเครื่องมือ อุปกรณ์ เพื่อใช้ในการป้องกัน ควบคุมโรค ทั้งแก่ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์
๔. จัดให้มีบุคลากร หรือชุดปฏิบัติการ ทีมหลักและทีมสำรอง เพื่อดำเนินงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ระวังเหตุตามประเภทของโรค และภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่
๕. ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องตามความเป็นจริง เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจอันดีระหว่างหน่วยงานและประชาชน สามารถปฏิบัติตัวตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคได้อย่างเหมาะสม
๖. จัดหาและบริหารจัดการเครื่องมือ อุปกรณ์ เพื่อใช้ในการป้องกันควบคุมโรคทั้งแก่ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข
๗. มอบหมายให้ส่วนราชการ และหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนกำลังคน งบประมาณ วัสดุ ครุภัณฑ์ ยานพาหนะ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆเพื่อการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉิน
๘. ประสานงานให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมชี้แจง ให้ข้อมูลข่าวสาร จัดส่งเอกสาร วิเคราะห์ข้อมูล หรือดำเนินการอื่นๆตามเห็นสมควร
๙. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ขอบเขตการปฏิบัติงาน

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี มีบทบาทหน้าที่เตรียมรับมือในการดำเนินการประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งแก้ไขสถานการณ์ระบาดของโรค และสถานการณ์ฉุกเฉินจากภัยสุขภาพที่สำคัญในหน่วยงาน องค์กร และพื้นที่รับผิดชอบ ๗ จังหวัด รวมทั้งวิเคราะห์สังเคราะห์ แลกเปลี่ยนพร้อมทั้งออกแนวปฏิบัติตามแนวทาง นโยบาย ให้ทันต่อสถานการณ์

ขีดความสามารถหลักในการจัดการภาวะฉุกเฉิน

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

๑. **Community Preparedness (การเตรียมความพร้อมของชุมชน)**
 - สื่อสารสร้างความเข้าใจในชุมชนเกี่ยวกับโรคหรือภัยสุขภาพ
 - ชี้แจงการปฏิบัติตัวของชุมชนเมื่อเกิดโรคหรือภัยสุขภาพ
 - จัดทำข้อมูลที่บ่งชี้สภาวะสุขภาพอนามัยของชุมชน
 - การจัดทำประชาคมเพื่อสร้างข้อตกลงร่วมกันในชุมชน
๒. **Information Sharing (การแลกเปลี่ยนข่าวสาร)**
 - มีระบบรายงานภายในเครือข่ายการปฏิบัติงาน
 - จัดระบบการเข้าถึง/เชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - จัดตั้งศูนย์สารสนเทศระดับกระทรวง/กรม เพื่อการแลกเปลี่ยนข่าวสาร
๓. **Public Health Surveillance (การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข)**
 - สร้างระบบ Call center ของระดับกระทรวง/กรม (๑๔๒๒ และ ๑๖๖๙)
 - การเฝ้าระวัง ตรวจจับในระบบรายงานปกติ ในภาวะก่อนเกิดเหตุ
 - มีระบบ Event base จากการเฝ้าระวังของเครือข่ายในชุมชน และสื่อต่างๆ
 - สร้างระบบการเตือนภัย เพื่อเตือนภัยแก่สาธารณสุขชน
 - ติดตามปัญหาสุขภาพ และนำไปเป็นพื้นฐานในการกำหนดนโยบาย
๔. **Situation Awareness and Emergency Warning (การตระหนักรู้สถานการณ์และการแจ้งเตือนภัยเหตุการณ์ฉุกเฉิน)**
 - การตรวจสอบข่าวและเหตุการณ์ที่ผิดปกติ
 - รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และจัดทำรายงานสถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพ เพื่อนำเสนอผู้บริหาร
๕. **Emergency Operations Coordination (การประสานงานเพื่อปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน)**
 - จัดทำคำสั่งการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) พร้อมให้ผู้บริหารลงนาม
 - จัดทำเนียบรายชื่อเจ้าหน้าที่ในแต่ละกล่อง Functions สำหรับการติดต่อประสานงาน
 - จัดทำเนียบรายชื่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานทั้งภายในภายนอกองค์กร
๖. **Surge Capacities (การระดมทรัพยากรในภาวะฉุกเฉิน)**
 - จัดทำทะเบียน/สำรวจทรัพยากรของหน่วยงาน (คน-เงินงบประมาณ-สิ่งของ)
 - จัดทำทะเบียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนทรัพยากรในกรณีเร่งด่วน
๗. **Epidemiological Investigation & Control (การสอบสวนทางระบาดวิทยาและการ และภัยสุขภาพ)**
 - การเตรียมทีมสอบสวน เตรียมอุปกรณ์พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานให้มีการหมุนเวียนทดแทนกันได้
 - สามารถควบคุมภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว และให้กลับมามีภาวะปกติ
๘. **Public Health Laboratory Testing (การตรวจทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข)**
 - มีห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจวิเคราะห์โรคที่กรมควบคุมโรคกำหนดให้ดำเนินการ

- เจ้าหน้าที่ มีความรู้ ความสามารถ ในการตรวจวิเคราะห์
- ระบบในการจัดสิ่งส่งตรวจและการรายงานที่มีประสิทธิภาพ

๙. Responder Safety and Health (ความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน)

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

๑๐. Emergency Public Information (การสื่อสารความเสี่ยง)

- การเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร ข่าวลือ จากสื่อต่างๆ ทุกช่องทาง และประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public Perceptions) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย และจัดทำแผนการสื่อสาร ความเสี่ยงที่เหมาะสม 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

๑๑. Medical Materiel Management and Distribution (การจัดการและการกระจายเวชภัณฑ์)

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

๑๒. Mass Care (การดูแลประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจำนวนมาก)

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

๑๓. Non-pharmaceutical Interventions (มาตรการที่ไม่ได้ใช้ยา)

- การบังคับใช้กฎหมายกรณีเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน

๑๔. Volunteer management (การจัดการกลุ่มอาสาสมัครที่ร่วมดำเนินการในพื้นที่เกิดเหตุ)

- การวางระบบการลงทะเบียน แบ่งหน้าที่รับผิดชอบของกลุ่มอาสาสมัคร ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ
- การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์, เวชภัณฑ์ เบื้องต้นในการดำเนินงานตามเหมาะสม
- ติดตามการดำเนินงานและความปลอดภัยของกลุ่มอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ

๑๕. Community Recovery (การฟื้นฟูชุมชนให้กลับสู่สภาวะปกติ)

- การจัดการสิ่งแวดล้อม, สุขภาพในชุมชนที่เกิดเหตุ ให้กลับสู่สภาวะปกติ
- การดูแลสุขภาพกายและจิตใจ แก่กลุ่มเสี่ยงและผู้ได้รับผลกระทบที่ประสบเหตุภาวะฉุกเฉิน

แผนผังศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และรายการวัสดุ อุปกรณ์

ห้องศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี กำหนดให้การดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ดำเนินการในห้องประชุมของหน่วยงาน ดังนี้

๑. ห้องศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินหลัก คือ ห้องประชุมเลยลำภู ชั้น ๓
๒. ห้องสำรองลำดับที่ ๑ คือ ห้องประชุมนครธานี ชั้น ๓

รายการวัสดุ และอุปกรณ์ประจำห้อง

- ห้องประชุมเลยลำภู (ห้องศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินหลัก)

- **ครุภัณฑ์สำนักงาน**

- ๑) ชุดโต๊ะประชุม พร้อมเก้าอี้ ๓๐ ที่นั่ง

- **ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และประชาสัมพันธ์**

- ๑) เครื่องฉายโปรเจคเตอร์ พร้อมจอแสดงผล ๑ ชุด
- ๒) ชุดไมค์ประจำโต๊ะประชุม ๑ ชุด (ไมค์ตั้งโต๊ะ ๑๘ ตัว)
- ๓) ชุดไมค์ประจำโต๊ะประธาน ๑ ตัว
- ๓) เครื่องมิกซ์เสียง ขนาด ๘ ช่องสัญญาณ ๑ ชุด
- ๔) เครื่องควบคุมไมค์ชุด ๑ ตัว
- ๕) ไมค์ลอย ๒ ตัว
- ๖) ลำโพงติดผนัง ๔ ตัว
- ๗) อุปกรณ์กล้อง Conference ๑ ชุด
- ๘) โน้ตบุคประมวลผล ๑ เครื่อง
- ๙) เครื่องแยกสัญญาณหน้าจอ ๑ to ๔ จำนวน ๑ เครื่อง

- ห้องประชุมนครธานี (ห้องสำรองลำดับที่ ๑)

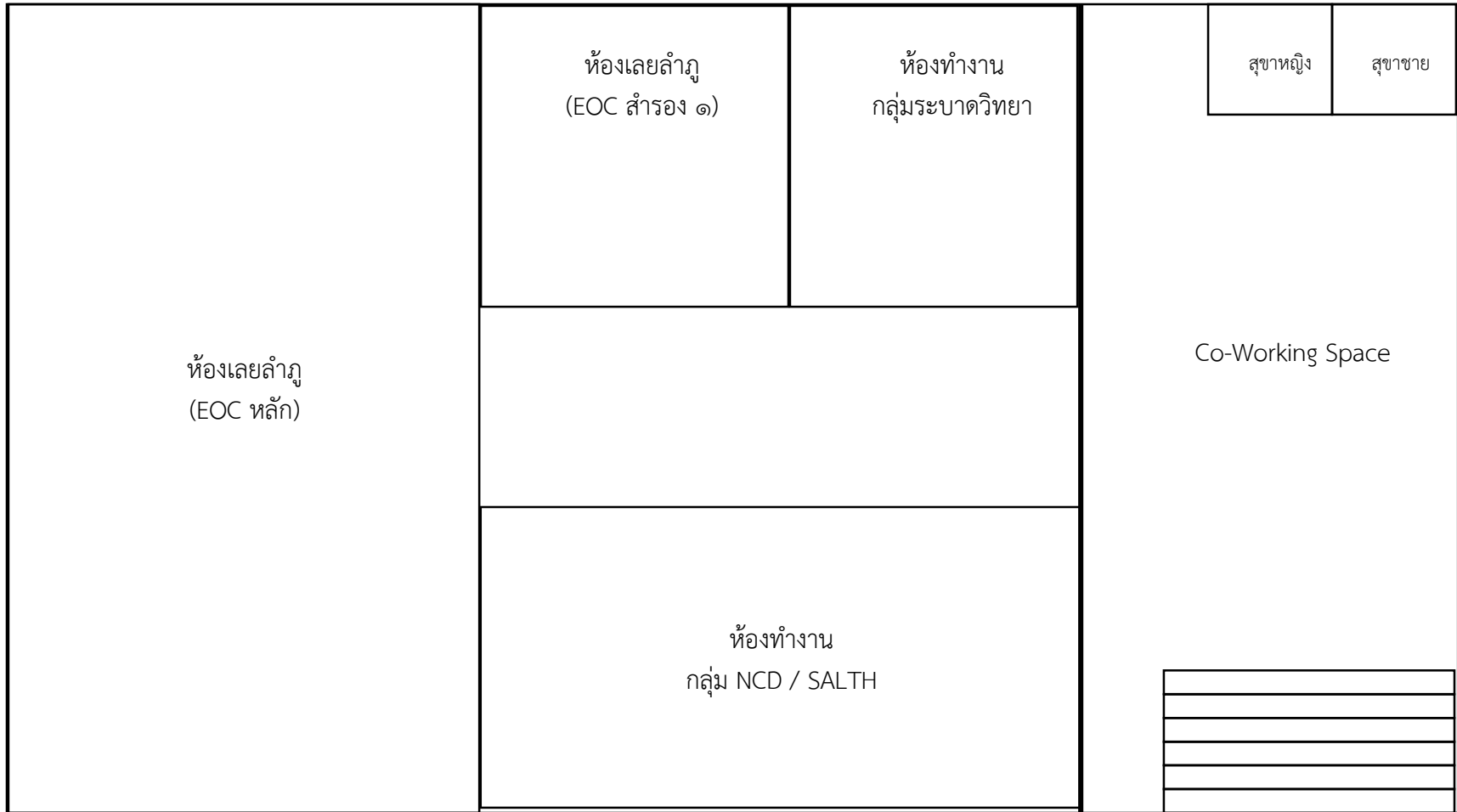
๑. **ครุภัณฑ์สำนักงาน**

- ๑) ชุดโต๊ะประชุม พร้อมเก้าอี้ ๑๐ ที่นั่ง

๒. **ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และประชาสัมพันธ์**

- ๑) เครื่องฉายโปรเจคเตอร์ พร้อมจอแสดงผล ๑ ชุด
- ๒) ชุดไมค์ประจำโต๊ะประชุม ๑ ชุด (ไมค์ตั้งโต๊ะ ๖ ตัว)
- ๓) ชุดไมค์ประจำโต๊ะประธาน ๑ ตัว
- ๓) เครื่องมิกซ์เสียง ขนาด ๘ ช่องสัญญาณ ๑ ชุด
- ๔) เครื่องควบคุมไมค์ชุด ๑ ตัว
- ๕) ไมค์ลอย ๒ ตัว
- ๖) ลำโพงติดผนัง ๔ ตัว
- ๗) อุปกรณ์กล้อง Conference ๑ ชุด
- ๘) โน้ตบุคประมวลผล ๑ เครื่อง
- ๙) เครื่องแยกสัญญาณหน้าจอ ๑ to ๔ จำนวน ๑ เครื่อง

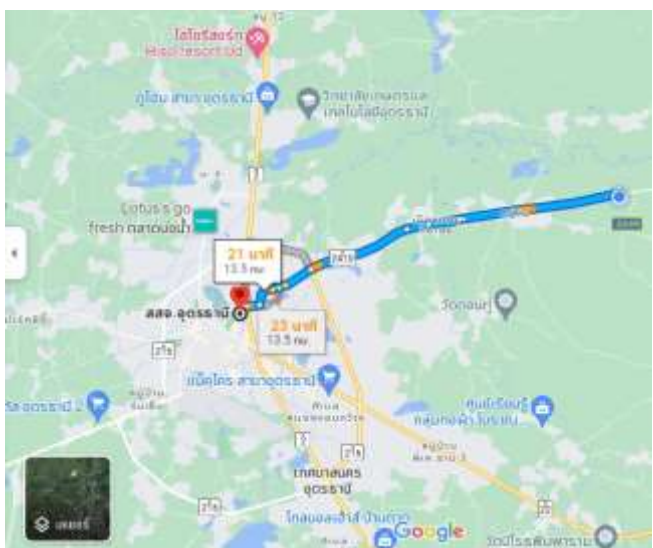
แผนผังอาคาร และห้องศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (ชั้น ๓)



ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (สำรอง)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี กำหนดให้การดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ในกรณีที่อาคารสำนักงานหลัก ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ โดยได้กำหนดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำรองไว้ที่ ห้องประชุมศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๘.๑ จังหวัดอุดรธานี โดยมีระยะทางจากหน่วยงานหลัก ไปยังพื้นที่ สำรอง ระยะทาง ๑๔ กิโลเมตร ใช้เวลาการเดินทาง ประมาณ ๓๐ นาที โดยมีรายละเอียด วัสดุ อุปกรณ์ และ ครุภัณฑ์ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำรอง ดังนี้

- **ครุภัณฑ์สำนักงาน**
 - ๑) ชุดโต๊ะประชุม พร้อมเก้าอี้ ๒๐ ที่นั่ง
- **ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และประชาสัมพันธ์**
 - ๑) เครื่องฉายโปรเจคเตอร์ พร้อมจอแสดงผล ๑ ชุด
 - ๒) ชุดไม้ค้ประจำโต๊ะประชุม ๑ ชุด (ไม้ค้ตั้งโต๊ะ ๑๑ ตัว)
 - ๓) ชุดไม้ค้ประจำโต๊ะประธาน ๑ ตัว
 - ๔) เครื่องมิกซ์เสียง ขนาด ๘ ช่องสัญญาณ ๑ ชุด
 - ๕) เครื่องควบคุมไม้ค้ชุด ๑ ตัว
 - ๖) ไม้ค้ลอย ๒ ตัว
 - ๗) เครื่องแยกสัญญาณหน้าจอ ๑ to ๔ จำนวน ๑ เครื่อง



ส่วนที่ ๕
กิจกรรมที่สำคัญที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
ต้องดำเนินการในแต่ละขั้นตอนของการจัดการภาวะฉุกเฉิน

๑. การป้องกันและลดผลกระทบ

- วางระบบการลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- วางระบบการลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉิน ลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- วางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมการเผชิญสาธารณภัยต่างๆ

๒. 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) และระบบการทดสอบหรือซ้อมแผนการสื่อสารความเสี่ยง / การใช้อุปกรณ์สื่อสาร หรือวิทยุ (กำหนดอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง) โดยผู้รับผิดชอบหลักคือ หัวหน้ากลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงตามคำสั่งคณะทำงาน

๓. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

- การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค เพื่อบัญชาการเหตุการณ์
- การติดตามเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
- ส่งทีมเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุ
- ดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคระบาด หรือผลแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการจะระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๔. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

- เตรียมการเผาระวังและทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคก่อนปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพด้านการเผาระวังโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติ
- เตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่

ส่วนที่ ๖

แผนเฉพาะโรค และภัยสุขภาพ (Hazard Apecific Plan)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ได้มีการนำผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงโรค และภัยสุขภาพที่อยู่ในระดับสูง และสูงมาก มาทำการจัดทำเป็นแผนเฉพาะโรค และภัยสุขภาพ (Hazard Specific Plan) จำนวน ๕ แผน ดังนี้

- ๑) แผนเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ รองรับการณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
 - ๒) แผนเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ รองรับการณีโรคพิษสุนัขบ้า
 - ๓) แผนเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ รองรับการณีอุบัติเหตุจากการจลาจล
 - ๔) แผนเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ รองรับการภัยจากการจมน้ำ
 - ๕) แผนเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ รองรับการภัยจากแอมโมเนียรั่วไหล
- รายละเอียดแต่ละแผน ดังต่อไปนี้

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan)

รองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

ปัจจุบันหลายประเทศทั่วโลกกำลังต่อสู้กับปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด-๑๙ (COVID-๑๙) โดยองค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้โรคดังกล่าวเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ และประกาศเป็นโรคระบาดใหญ่ทั่วโลก (Pandemic) เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โรคนี้เป็นโรคที่ติดต่อกันจากเชื้อไวรัสที่มีรูปร่างคล้ายมงกุฏ พบครั้งแรกกลางทศวรรษที่ ๑๙๖๐ แต่ยังไม่ทราบแหล่งที่มาชัดเจนว่ามาจากที่ใด และหลังจากที่องค์การอนามัยโลกได้ประกาศถึงเหตุการณ์การระบาด พบว่าข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ทั่วโลกมีผู้ป่วยสะสมจำนวน ๔๔๒,๔๑๓,๘๐๘ ราย ซึ่งประเทศไทยอยู่อันดับที่ ๑๙ ของโลก โดยประเทศที่มีผู้ป่วยยืนยันสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา อินเดีย บราซิล ฝรั่งเศส และอังกฤษ (ข้อมูลจาก Covid-๑๙ EOC-DDC Thailand)

สำหรับการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ รอบแรกในประเทศไทย พบผู้ป่วยต้องสงสัยรายแรกอาชีพขับรถแท็กซี่ ซึ่งไม่เคยมีประวัติเดินทางไปต่างประเทศ แต่มีประวัติขับรถแท็กซี่ ให้บริการกับผู้ป่วยชาวจีน ในระยะต่อมาจำนวนผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นต่อเนื่องอย่างช้า ๆ ทั้งผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างประเทศ และผู้ป่วยที่ติดเชื้อภายในประเทศ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ออกประกาศในราชกิจจานุเบกษาโดยมีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ COVID - ๑๙ เป็นโรคติดต่ออันตราย ลำดับที่ ๑๔ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย ในระยะต่อมาได้พบการแพร่ระบาดใหญ่ โดยเป็นการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) คือ การแพร่ระบาดในสนามมวย และสถานบันเทิง ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มี การรวมกลุ่มคนจำนวนมาก และมีความแออัด ประกอบกับในระยะดังกล่าวมีการประกาศปิดเมืองในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร เกิดการเคลื่อนย้ายของประชากรออกไปยังจังหวัดต่าง ๆ ทำให้ผู้สัมผัสเชื้อกระจายออกไป ยังต่างจังหวัด (งานโรคติดต่อใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๔) และ ณ วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ในประเทศไทย จำนวน ๒๓,๖๘๘ คน ผู้ติดเชื้อสะสม ๒,๙๘๑,๙๙๖ คน มีผู้เสียชีวิตสะสม ๒๓,๑๒๔ คน และจากสถิติเมื่อวันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ประเทศไทยมีผู้รักษาหาย ๑๙,๓๕๑ คน สะสม ๒,๗๓๑,๐๒๙ คน (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๕)

กระทรวงสาธารณสุขได้มีข้อสั่งการให้หน่วยงานระดับเขต และจังหวัดทำการเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อเตรียมความพร้อมในด้านบุคลากรกำลังคน วัสดุอุปกรณ์ และการดำเนินงานต่างๆ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ได้มีการติดตามสถานการณ์ในพื้นที่ รวมทั้งมีการวิเคราะห์สถานการณ์ ประเมินความเสี่ยงในพื้นที่รับผิดชอบ และได้มีการเสนอขอระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งได้มีการดำเนินงานในการจัดการในพื้นที่ มีการเฝ้าระวังสถานการณ์อย่างต่อเนื่องสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จึงได้จัดทำแผนเฉพาะโรคและภัย (Hazard specific plan : HSP) เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการรับมือการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-

๑๙) ในระยะถัดไปที่อาจเกิดขึ้น พร้อมทั้งเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค รวมถึงเพื่อให้การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นมีระบบและประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเตรียมความพร้อมและดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่รับผิดชอบสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานีในปี ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ขอบเขต

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคฉบับนี้จัดทำเพื่อเตรียมความพร้อมกรณีระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ในการตอบโต้สถานการณ์การพบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

๔. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก :

๑. ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

หน่วยงานที่สนับสนุน :

๑. กรมควบคุมโรค
๒. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓. เครือข่ายศูนย์วิชาการในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘
๔. เครือข่ายสาธารณสุข ๗ จังหวัดในพื้นที่
๕. คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ในพื้นที่รับผิดชอบ
๖. หน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน

๕. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

๑. ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) หมายถึง เหตุการณ์ที่เป็นโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย ๒ ใน ๔ ประการ ดังนี้

๑. ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง
๒. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
๓. มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
๔. ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

๒. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Public Health Emergency Response) หมายถึง การดำเนินการ ด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุด ด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

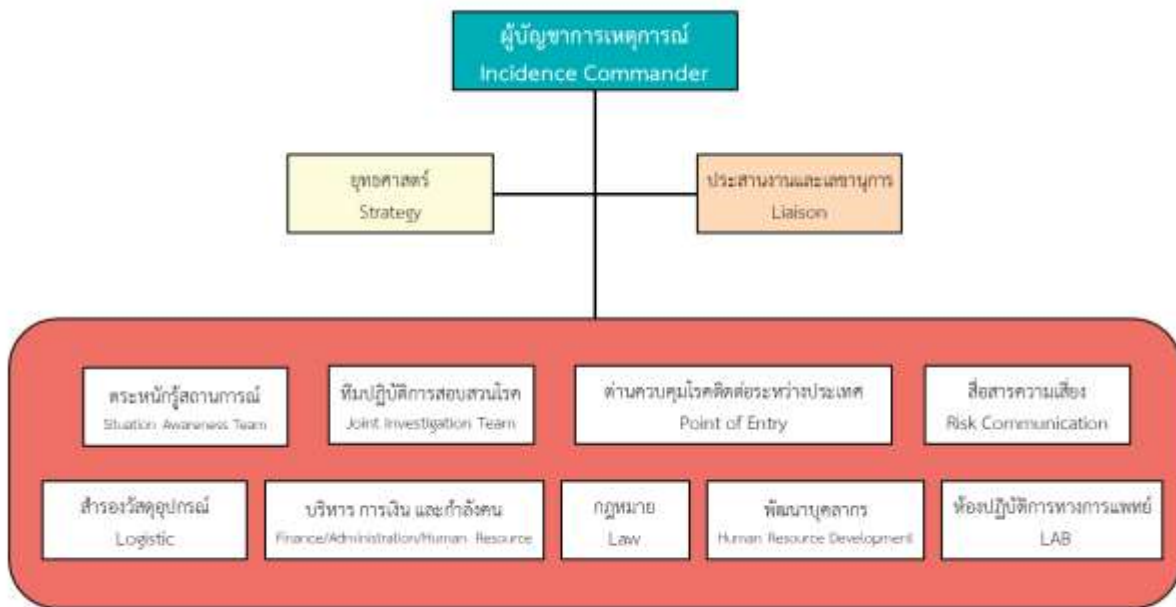
๖. ข้อเสนอพื้นฐาน

๑. มีระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และสามารถสื่อสารให้หน่วยงานระดับพื้นที่ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้

- ๒. การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว
- ๓. หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรค
- ๔. ประชาชนขาดความรู้และความตระหนักในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
- ๕. การระบอบส่งผลกระทบต่อการเดินทางเข้าออกในประเทศ

๗. กรอบการปฏิบัติงาน

๗.๑ โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี



๗.๒ บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ภารกิจยุทธศาสตร์ (Strategy)

- วิเคราะห์สถานการณ์โรค ทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำข้อเสนอ กลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายการดำเนินงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (EOC)
- จัดทำแผนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉิน
- สนับสนุนองค์ความรู้ด้านวิชาการ เทคนิค แนวทางการดำเนินงาน ให้กับผู้ปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคและภัยสุขภาพ
- กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคและภัยสุขภาพ
- ปรับปรุงกลยุทธ์ มาตรการให้เหมาะสมกับสถานการณ์

ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team)

- ติดตาม เฝ้าระวัง ตรวจสอบเหตุการณ์ ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์สำคัญต่าง ๆ ด้านสาธารณสุข (All hazard) ที่เกิดขึ้นในประเทศ ทั้งจากเครือข่ายภายในและภายนอกหน่วยงานสาธารณสุข
- ประสานข้อมูลด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ระหว่างหน่วยงานส่วนกลาง และหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง
- กรณีที่มีเหตุการณ์สำคัญหรือเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง DCIR (Director Critical Information Requirement) ดำเนินการแจ้งผู้บริหาร และจัดทำรายงานเหตุการณ์สำคัญเบื้องต้น (Spot report) ภายในเวลา ๑๒๐ นาที หลังได้รับแจ้ง/ทราบข่าว เพื่อเสนอผู้บริหาร
- ประเมินความเสี่ยง และพิจารณาวิธีการควบคุมโรค/ภัยในเบื้องต้น ตามความเหมาะสมกับขนาด และความรุนแรงของเหตุการณ์ เช่น ตัดสินใจส่งทีมระดับเขต ร่วมดำเนินการสอบสวน ควบคุมเหตุการณ์หรือแจ้งเตือนเครือข่าย เป็นต้น พร้อมทั้งรายงานผู้บริหารทราบ
- เสนอข้อพิจารณาเพื่อตัดสินใจ เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) หรือปรับระดับ (ยกระดับ/ลดระดับ) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)
- เสนอข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ร่วมกับภารกิจยุทธศาสตร์ (Strategy) เพื่อกำหนดทางเลือกในการตอบสนองสถานการณ์ ร่วมกับทีมยุทธศาสตร์เพื่อส่งให้ IC ตัดสินใจ

ภารกิจสอบสวนโรค (Joint Investigation Team)

- วางแผนพัฒนาบุคลากรในทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค ให้มีคุณสมบัติที่เหมาะสม และมีทักษะที่พร้อมออกปฏิบัติการ
- จัดเตรียมแผนปฏิบัติการของทีม สำหรับการปฏิบัติงานในกรณีเร่งด่วน/ฉุกเฉินฯ และแผนการฝึกซ้อมด้านต่าง ๆ เช่น การฝึกสวมใส่-ถอดชุด PPE การทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม การเก็บตัวอย่าง เป็นต้น
- ออกปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคตามขั้นตอนการสอบสวนโรค
- ถอดบทเรียนจากการสอบสวนโรค (AAR) เพื่อพัฒนากระบวนการสอบสวนควบคุมโรค
- จัดทำฐานข้อมูลรายงานสอบสวนโรคอย่างเป็นระบบ สามารถสืบค้นได้ง่าย

ภารกิจด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (Point of Entry : PoE)

- จัดตั้งระบบ และทำการตรวจคัดกรองผู้เดินทางจากประเทศเสี่ยง หรือพื้นที่เสี่ยงการระบาดของ ฌ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- จัดตั้งระบบส่งต่อ ผู้เดินทางเข้าออกระหว่างประเทศ
- จัดระบบการคัดแยก ระบบการกักกัน ผู้ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค
- วิเคราะห์ข้อมูลความเสี่ยงจากผู้เดินทาง และจัดทำรายงานผลการคัดกรองประจำวันส่งไปยังกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคและภัยสุขภาพ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
- ประสานหน่วยงานในช่องทาง ในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ

- ประสานข้อมูล และติดตามสถานการณ์ประเทศเพื่อนบ้าน และรายงานให้กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) รับทราบเพื่อนำเป็นข้อมูลสำหรับกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ (Strategy) ในการวิเคราะห์แนวทางการดำเนินงาน

ภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

- เผื่อระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทางและประเมินการรับรู้ของสาธารณะ (Public perceptions) เพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนการสื่อสารโรค ที่เหมาะสมและรวดเร็ว
- เผื่อระวังข่าวลือ จากช่องทางต่างๆ และตอบโต้ได้อย่างเหมาะสม และรวดเร็ว
- จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำ และครบถ้วน เหมาะกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย
- สื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ สนับสนุนเครือข่ายในรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
- ประสานกลุ่มภารกิจ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน เพื่อจัดการข้อมูลที่เป็นและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

ภารกิจสำรองวัสดุอุปกรณ์ (Logistic)

- จัดทำแผนสรรหา ยา วัสดุ อุปกรณ์ สำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์ต่างๆ
- วิเคราะห์การใช้ยา วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ และวางแผนการสรรหา หรือการรับการสนับสนุน
- จัดระบบการสนับสนุนยา วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ให้กับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี หรือหน่วยงานในพื้นที่รับผิดชอบในกรณีได้รับการร้องขอเพื่อรับการสนับสนุน
- จัดทำแผนกระจาย ดูแล กำกับ จัดส่งเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ต่างๆ

ภารกิจบริหาร การเงิน และกำลังคน (Finance/Administration/Human Resource)

- วางแผนงบประมาณของ EOC ทั้งภาวะปกติและฉุกเฉิน
- สนับสนุนการดำเนินงานของทุกภารกิจ ด้านธุรการ การเขียนคำขออนุมัติ การเบิกจ่ายงบประมาณ และยานพาหนะ
- จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน พร้อมระบุรายละเอียดด้านสมรรถนะ และวางแผนพัฒนาสมรรถนะ
- จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามความเหมาะสม และแจ้งตารางการปฏิบัติงาน
- สนับสนุนการจัดสถานที่ในการปฏิบัติงานของบุคลากร รวมถึงการจัดพื้นที่สำหรับการประชุมวางแผนติดตามการดำเนินงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (EOC)

ภารกิจกฎหมาย (Law)

- ทบทวนรวบรวมวิเคราะห์พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ EOC และภารกิจดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค รวมถึงการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับภารกิจสื่อสารและถ่ายทอดกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้กับผู้ปฏิบัติงานเข้าใจ และปฏิบัติให้ถูกต้อง
- สนับสนุนองค์ความรู้และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายให้กับเครือข่ายในพื้นที่
- จัดทำช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานและประชาชนในพื้นที่

ภารกิจพัฒนาบุคลากร (Human Resource Development)

- วิเคราะห์องค์ความรู้ และแนวทางในการดำเนินงานที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานของแต่ละกลุ่มภารกิจในศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC)
- กำหนดตัวชี้วัดร่วมของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ด้านการพัฒนาบุคลากร เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างบูรณาการ
- วางแผนจัดการเรียนรู้ องค์ความรู้ ทักษะ และแนวทางการฝึกอบรมในการดำเนินงานที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ของกลุ่มภารกิจสอบสวนโรค (Joint Investigation Team : JIT) ด้วยวิธีการต่างๆ ให้ครอบคลุม
- จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร การเรียนรู้ อบรม ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) และมีระบบกำกับติดตามประเมินผล
- จัดทำแผนบริหารพัฒนาบุคลากร สร้างแรงจูงใจ การทำงานเป็นทีม และระบบบริหารจัดการภาวะเครียด จากการปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ของภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team)
- ติดตาม ประเมินผลองค์ความรู้ และแนวทางในการดำเนินงานจากการจัดการเรียนรู้ จัดอบรม เพื่อวางแผนการปรับแนวทางการถ่ายทอดองค์ความรู้สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานให้เหมาะสม

ภารกิจห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค (LAB)

- ตรวจสอบวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ นำผลตรวจวิเคราะห์มาใช้วินิจฉัย ค้นหาสาเหตุ วิเคราะห์ความรุนแรงของโรค
- ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาริเริ่มองค์ความรู้ วิธีการ นวัตกรรมใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการวินิจฉัย เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ประเมินมาตรฐานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของเครือข่าย เพื่อให้การตรวจวินิจฉัยเป็นไปตามมาตรฐาน ในการป้องกันควบคุมโรค ที่มีประสิทธิภาพ

๗.๓ ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
๑. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคทั้งในและนอกประเทศ รวมถึงเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา	ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์	ต่อเนื่อง	
๒. เสนอเปิด EOC (กรณีเข้าเกณฑ์)	ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์	ภายใน ๑ วัน	
๓. ประเมินพื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง	ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์	๑ ชม.	
๔. การเฝ้าระวัง ป้องกัน และการเตรียมความพร้อมตอบโต้กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	- ทุกภารกิจ (กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคฯ)	ต่อเนื่อง	

<ul style="list-style-type: none"> - บูรณาการการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ - ประชุมหารือ จัดทำแผนปฏิบัติการ การซ่อมแผน และการติดตามประเมินผล - พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพทุกระดับ - สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ (การเฝ้าระวังทางอาการ /การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ) 	Focal Point)		
<p>๕. การประชาสัมพันธ์/การสื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ให้แก่เจ้าหน้าที่ และประชาชนกลุ่มเสี่ยง เช่น รณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนในกลุ่มเสี่ยง 	ภารกิจสื่อสารความเสี่ยง	ต่อเนื่อง	
ภารกิจที่สำคัญขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
<p>๑. เฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัย/ผู้สัมผัส</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สงสัย/ผู้สัมผัส เพื่อติดตามในการป้องกันควบคุมโรค - ติดตามสถานการณ์การระบาดในพื้นที่ และสรุปสถานการณ์ทางระบาดวิทยารายวัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ - ภารกิจสอบสวนโรค 	ต่อเนื่อง	
<p>๒. การติดตาม สอบสวน ควบคุมโรค</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ - ภารกิจสอบสวนโรค - ภารกิจบริหารการเงิน และกำลังคน 	๒ วัน/ เหตุการณ์	
<p>๓. การคัดกรองผู้เดินทางเข้าออก ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศ</p>	ภารกิจด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	ต่อเนื่อง	
<p>๔. การบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจสอบสวนโรค - ภารกิจกฎหมาย 	ต่อเนื่อง	
<p>๕. การคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ - ภารกิจสอบสวนโรค - ภารกิจห้องปฏิบัติการทาง 	ต่อเนื่อง	

	การแพทย์ด้านควบคุมโรค		
๖. การสื่อสารความเสี่ยง <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมคณะทำงานทุกวัน ก่อน ๐๘.๐๐ น. - ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศให้ครอบคลุม แล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าวนำเสนอผู้บริหาร - จัดแถลงข่าว สื่อมวลชน - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุม - สืบรวจการรับรู้และพฤติกรรม 	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง	ต่อเนื่อง	
๗. มีการสนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลาและให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ)	<ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ - ภารกิจบริหารการเงิน และกำลังคน 	ต่อเนื่อง	
๘. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP	ภารกิจบริหารการเงินและกำลังคน	ภายใน ๑ วัน	
๙. ติดตาม ประเมินสถานการณ์เพื่อเสนอปิด EOC	ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์	ภายใน ๑ วัน	
ภารกิจที่สำคัญหลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ระยะเวลา	หมายเหตุ
๑. ปิด EOC	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	ภายใน ๑ วัน	
๒. ถอดบทเรียน และทำ After Action Review : AAR)	ภารกิจยุทธศาสตร์	ภายใน ๑๕ วัน	
๓. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรค	<ul style="list-style-type: none"> - ภารกิจสอบสวนโรค - ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ 	๑ สัปดาห์	
๔. การสื่อสาร <ul style="list-style-type: none"> - แถลงข่าวในประชาชนรับทราบ ขณะนี้ควบคุมสถานการณ์ได้ - ถอดบทเรียน 	ภารกิจสื่อสารความเสี่ยง	ภายใน ๑ วัน	

๘. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
๑	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	๐๔๒ ๒๑๙๒๐๗	-	Line
๒	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	๐๔๒ ๑๒๙๕๘๗	-	Line
๓	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	๐๔๒ ๒๑๗๕๓๑	-	Line
๔	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ อุตรธานี	๐๔๒ ๑๑๑๔๑๒	-	Line
๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	๐๘๑ ๗๐๘๓๑๑๓	-	Line
๖	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	๐๔๒ ๓๑๒๐๔๙-๕๐	-	Line
๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	๐๔๒ ๔๑๓๓๕๔	-	Line
๘	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี	๐๔๒ ๒๒๒๓๕๖	-	Line
๙	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	๐๔๒ ๔๙๒๐๔๕-๖	-	Line
๑๐	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	๐๔๒ ๗๑๑๑๕๗	-	Line
๑๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	๐๔๒ ๕๑๑๔๑๐	-	Line

๙. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

- แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อการจัดการภาวะระบาดของโรคโควิด-๑๙ ในข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๘

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค : Hazards Specific Plan รongรับโรคพิษสุนัขบ้า สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

ปัญหาคนถูกสุนัขกัดในประเทศไทย นับเป็นปัญหาที่สำคัญมากอย่างหนึ่ง จำนวนผู้ที่ถูกสุนัขกัดในแต่ละปี ยังไม่มีสถิติที่แน่ชัด แต่จากข้อมูลผู้ถูกสุนัขกัดที่เข้ามารับการฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าในสถานบริการสาธารณสุขพบว่า มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี หากรวมผู้ที่ไปรับบริการจากสถานบริการของมหาวิทยาลัย และเอกชนด้วยแล้วประมาณการว่าจะถึงปีละ ๕๐๐,๐๐๐ คน ซึ่งรัฐต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นเงินถึง ๑,๐๐๐ ล้านบาทต่อปี นับว่าเป็นภาระที่รัฐบาลต้องนำเงินภาษีอากรมาจ่ายเป็นจำนวนมาก หากมีผู้ที่ถูกสุนัขกัด หรือผู้ที่ต้องได้รับการฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้าลดลง ค่าใช้จ่ายที่ลดลงจะสามารถนำไปทำประโยชน์ต่างๆ ได้อย่างมากมาย ผู้ที่ถูกสุนัขกัดบางราย ไม่ได้รับการล้างแผล และไม่ได้รับการฉีดวัคซีนอย่างถูกต้อง ทำให้มีผู้ป่วยด้วยโรคพิษสุนัขบ้า และเสียชีวิตอย่างต่อเนื่องตลอดมา จากรายงานการสอบสวนผู้เสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้า พบว่าถูกสุนัขอายุ ๑ - ๓ เดือนกัดแล้วไม่ได้ไปรับการฉีดวัคซีน เนื่องจากคิดว่าสุนัขไม่สามารถจะเป็นโรคพิษสุนัขบ้าได้ เช่นเดียวกับที่มีคนเข้าใจผิดคิดว่าโรคนี้เป็นได้เฉพาะฤดูร้อนเท่านั้น จึงไม่สนใจที่จะไปพบแพทย์เมื่อถูกสุนัขกัด

สถานการณ์ในเขตรับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ยังไม่พบผู้ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า แต่พบแค่เพียงการติดเชื้อในสุนัขจากการสุ่มตรวจของสำนักงานปศุสัตว์เท่านั้น ดังนั้น สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี เป็นหน่วยงานหลักด้านการเฝ้าระวังป้องกันโรคและภัยสุขภาพของประเทศ จำเป็นต้องทบทวน กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานระยะสั้น ระยะปานกลาง และระยะยาว เพื่อรองรับสถานการณ์ที่ดังกล่าว โดยต้องมีการเตรียมความพร้อมของระบบเฝ้าระวัง และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโดยมีแผนปฏิบัติการรองรับการพบโรคพิษสุนัขบ้า ทั้งในสถานการณ์ปกติและการรับมือภาวะฉุกเฉิน เพื่อให้หน่วยงานเครือข่ายสามารถดำเนินงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเตรียมความพร้อมและดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ เขตสุขภาพที่ ๘ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และยั่งยืน

๓. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมกรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค เพื่อตอบโต้สถานการณ์การพบโรคพิษสุนัขบ้า โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

๔. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก :

๑. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
๒. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ๙ แห่ง

หน่วยงานที่สนับสนุน :

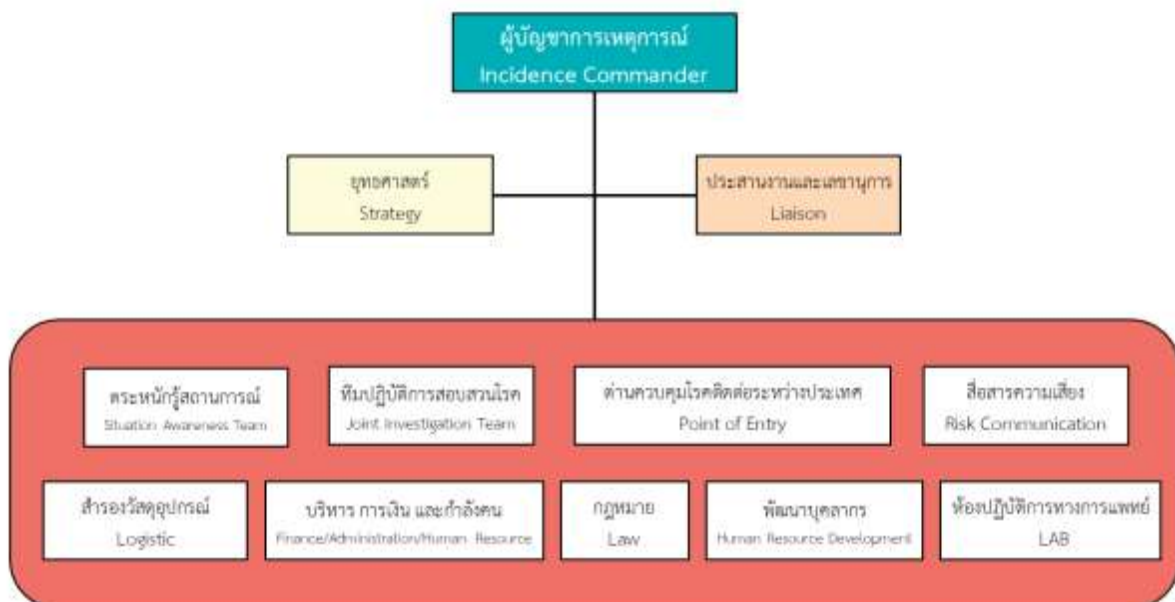
๑. สำนักงานสาธารณสุขทุกแห่ง ในเขตรับผิดชอบสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จ.อุดรธานี
๒. สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทุกแห่ง ในเขตรับผิดชอบสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จ.อุดรธานี

๕. ข้อสันนิษฐาน

๑. มีระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้า และสามารถสื่อสารให้หน่วยงานระดับพื้นที่ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้
๒. การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าสามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว
๓. หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรค
๔. ประชาชนขาดความรู้และความตระหนักในการจัดการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า
๕. การระบาดส่งผลกระทบต่อการเดินทางเข้าออกในประเทศ

๖. กรอบการปฏิบัติงาน

๖.๑ โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



๖.๒ ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคทั้งในและนอกประเทศ รวมถึงเฝ้าระวัง และวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
๒. เสนอเปิด EOC (กรณีเข้าเกณฑ์)	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
๓. ประเมินพื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ กลุ่มยุทธศาสตร์
๔. การเฝ้าระวัง ป้องกัน และการเตรียมความพร้อมตอบโต้กรณีโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ - บูรณาการการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ - ประชุมหารือ จัดทำแผนปฏิบัติการ การซ้อมแผน และการติดตามประเมินผล - พัฒนาบุคลากรด้านโรคพิษสุนัขบ้าให้มีประสิทธิภาพทุกระดับ - สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ (การเฝ้าระวังทางอาการ /การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ) - การสำรวจ และจัดทำทะเบียนสัตว์	- ทุกกลุ่มภารกิจ (งานโรคจากสัตว์สู่คน / กลุ่มงานภาคีเครือข่าย / กลุ่มงานระบาดวิทยา / กลุ่มงานปฏิบัติการควบคุมโรค
๕. การเฝ้าระวัง ป้องกัน และดูแลรักษาโรคพิษสุนัขบ้าในคน - พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ - พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรค และระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้มีความครอบคลุม สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ส่งเสริม สนับสนุนให้มีบริการวัคซีน/อิมมูโนโกลบูลิน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างเพียงพอ	- ทุกกลุ่มภารกิจ (งานโรคจากสัตว์สู่คน / กลุ่มงานภาคีเครือข่าย / กลุ่มงานระบาดวิทยา / กลุ่มงานปฏิบัติการควบคุมโรค
๖. การประชาสัมพันธ์/การสื่อสารความเสี่ยง - เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ให้แก่เจ้าหน้าที่ และประชาชนกลุ่มเสี่ยง เช่น รณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนในกลุ่มเสี่ยง - สื่อสารความเสี่ยงเชิงรุกทั้งก่อนถูกกัด ให้เหมาะสมและครอบคลุมประชากรกลุ่มเสี่ยง ทั้งในชุมชน บ้าน วัด โรงเรียน ตลาด โรงงาน เป็นต้น	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
๗.การจัดการระบบศูนย์พักพิงสัตว์	(งานโรคจากสัตว์สู่คน / กลุ่มงานภาคีเครือข่าย / กลุ่มงานระบาดวิทยา / กลุ่มงานปฏิบัติการควบคุมโรค

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>๑. เฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัย/ผู้สัมผัส</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย ผู้สงสัย/ผู้สัมผัส เพื่อติดตามในการป้องกันควบคุมโรค - ติดตาม สถานการณ์การระบาดในพื้นที่ และสรุปสถานการณ์ทางระบาดวิทยาทุกวัน 	<p>กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ</p>
<p>๒. การติดตาม สอบสวน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการภายใต้กฎหมาย ๒ ฉบับ คือ พ.ร.บ.โรคระบาดสัตว์ พ.ศ.๒๕๕๘ และพ.ร.บ.โรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ.๒๕๓๕ - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ปศุสัตว์ สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นๆ - สอบสวนหาสาเหตุหรือที่มาของการเกิดโรค เพื่อนำผลการสอบสวนมาใช้ในการควบคุมโรค ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใน - พิจารณาทำลายสัตว์ที่ถูกกัดหรือสัตว์ที่สัมผัสน้ำลายสัตว์ที่เป็นโรคพิษสุนัขบ้า - ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (Ring Vaccination) ให้สุนัข/แมวในพื้นที่ - จัดหาและเตรียมวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าจากหน่วยงานต่างๆ เช่น ปศุสัตว์ อปท. สาธารณสุข ในพื้นที่ให้ได้จำนวนครอบคลุมกับสัตว์ในพื้นที่ 	<p>กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ</p>
<p>๓.การติดตาม สอบสวน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคน</p> <p>๓.๑.กรณีตรวจพบหัวสัตว์ให้ผลบวกต่อเชื้อพิษสุนัขบ้า ๑ หัว ในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปศุสัตว์เขต ปศุสัตว์จังหวัด ปศุสัตว์อำเภอ แจ้ง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. ค้นหาผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าภายใน ๔๘ ชั่วโมง และติดตามให้ มารับวัคซีนตามกำหนดนัดทุกราย (ตามแนวทางการค้นหาติดตามผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันหลังสัมผัสโรค) <p>๓.๒ กรณีพบผู้เสียชีวิต</p> <ul style="list-style-type: none"> - สสจ. รายงานผู้ว่าราชการจังหวัด ภายใน ๒๔ ชั่วโมง 	<p>ทุกกลุ่มภารกิจ</p>

<ul style="list-style-type: none"> - ร่วมเปิดศูนย์ประสานงานร่วมระหว่าง หน่วยงานด้านสาธารณสุข ปศุสัตว์ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ รายงานสถานการณ์การดำเนินงานของพื้นที่เสนอผู้ว่าราชการจังหวัด - ลงพื้นที่เพื่อสอบสวนและควบคุมโรคร่วมกัน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง - ค้นหาผู้สัมผัสโรค และกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการดูแลรักษาและฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามแนวทางเวชปฏิบัติ ภายใน ๔๘ ชั่วโมง ติดตามให้มารับวัคซีนตามกำหนดนัดทุกราย 	
<ul style="list-style-type: none"> - การจัดการผู้ป่วย (Case management) - การส่งต่อผู้ป่วย - การส่งตรวจ (Lab) - การรักษา 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจจัดการดูแลรักษาผู้ป่วย - กลุ่มภารกิจสำรวจเวชภัณฑ์และอุปกรณ์
<ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารความเสี่ยง - ประชุมคณะทำงานทุกวัน ก่อน ๐๘.๐๐ น. - ติดตามเผื่อระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศให้ครอบคลุม แล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าว นำเสนอผู้บริหาร - จัดแถลงข่าว สื่อมวลชน - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุม - สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ - สำรวจการรับรู้และพฤติกรรม 	<p>กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง</p>
<p>๖. มีการสนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ งบประมาณ ฯลฯ ให้ทันเวลา และให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค (คน เงิน ของ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจสำรวจเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ - กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ
<p>๗. มีการระดมกำลังคนตามแผน BCP</p>	<p>กลุ่มภารกิจกำลังคน</p>
<p>๘. ติดตาม ประเมินสถานการณ์เพื่อเสนอปิด EOC</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>๑. ปิด EOC</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้บัญชาการเหตุการณ์
<p>๒. ถอดบทเรียน และทำ After Action Review : AAR)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
<p>๓. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้า</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
<p>๔. การสื่อสาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - แถลงข่าวในประชาชนรับทราบ ขณะนี้ควบคุมสถานการณ์ได้ - ถอดบทเรียน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง

๗. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
๑	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	๐๔๒ ๒๑๙๒๐๗	-	Line
๒	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	๐๔๒ ๑๒๙๕๘๗	-	Line
๓	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	๐๔๒ ๒๑๗๕๓๑	-	Line
๔	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ อุดรธานี	๐๔๒ ๑๑๑๔๑๒	-	Line
๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	๐๘๑ ๗๐๘๓๑๑๓	-	Line
๖	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	๐๔๒ ๓๑๒๐๔๙-๕๐	-	Line
๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	๐๔๒ ๔๑๓๓๕๔	-	Line
๘	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	๐๔๒ ๒๒๒๓๕๖	-	Line
๙	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	๐๔๒ ๔๙๒๐๔๕-๖	-	Line
๑๐	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	๐๔๒ ๗๑๑๑๕๗	-	Line
๑๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	๐๔๒ ๕๑๑๔๑๐	-	Line

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan รองรับการเกิดอุบัติเหตุหมู่บนถนน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

จากรายงานสถานการณ์โลกด้านความปลอดภัยทางถนน พ.ศ. ๒๕๕๘ พบว่า การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนน มีจำนวนคนที่ โดยในปี ๒๕๕๖ มีผู้เสียชีวิต ๑.๒๕ ล้านคน ซึ่งจำนวนดังกล่าวสวนทางกับจำนวนประชากรและการใช้รถยนต์ของโลกที่เพิ่มขึ้น และจากข้อมูลจากหน่วยเฝ้าระวังและสะท้อนสถานการณ์ความปลอดภัยทางถนนรายงานว่า อัตราการบาดเจ็บและการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนลดลงเหลือแค่ ๒ ใน ๓ ภายในเวลา ๑๐ ปี (เมื่อเทียบกับตัวเลขในช่วง ๑๐ ปีที่ผ่านมา) อย่างไรก็ตาม ความสูญเสียจากอุบัติเหตุกลับเพิ่มความรุนแรงขึ้น โอกาสที่ผู้บาดเจ็บมีอาการสาหัส หรือทุพพลภาพเพิ่มสูงเป็นประวัติการณ์ รายงาน Global Status Report on Road Safety โดยองค์การอนามัยโลก พบว่าประเทศไทยมีสถิติการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนสูงถึง ๓๘ ราย ต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ รายต่อปี รองจากประเทศเอริเทรีย (๔๘ ราย) และประเทศลิเบีย (๔๑ ราย) นอกจากนี้ประเทศไทยยังได้อันดับ ๑ ในด้านอุบัติเหตุที่เกี่ยวข้องกับยานพาหนะสองล้อ โดยมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุดังกล่าว มากถึงร้อยละ ๗๐ ของอุบัติเหตุจราจรทั้งหมด

จากอัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ประมาณ ๒๖,๐๐๐ รายต่อปีนั้น มีจำนวนผู้บาดเจ็บหลายแสนราย ในจำนวนนี้มีผู้ที่พิการและทุพพลภาพจากอุบัติเหตุจราจรอีกด้วย จึงถือได้ว่าอุบัติเหตุจราจรของไทยนั้นเป็นภัยพิบัติระดับชาติอย่างหนึ่ง ความเสียหายโดยรวมที่เกิดขึ้นจากอุบัติเหตุจราจรได้ส่งผลกระทบทำให้จีดีพีของไทยลดลงไปถึงเกือบร้อยละ ๓ หรือคิดเป็นมูลค่ากว่า ๒ แสนล้านบาทต่อปี รัฐบาลจึงตั้งเป้าหมายลดอัตราการเสียชีวิตให้เหลือต่ำกว่า ๑๐ รายต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปีให้สำเร็จภายในปี ๒๕๖๓ ตามแนวทางโครงการสหประชาชาติ “Decade of Action for Road Safety” กระทรวงสาธารณสุขจึงจำเป็นต้องมีการเตรียมแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับอุบัติเหตุหมู่บนถนน เพื่อช่วยให้หน่วยงานหลักและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถป้องกันและควบคุมภัยสุขภาพดังกล่าวและลดผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดโอกาสเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุทางถนน
๒. เพื่อลดอัตราการตายและความพิการจากอุบัติเหตุ

๓. ขอบเขต

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี สามารถดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินสำหรับอุบัติเหตุหมู่บนถนน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก :

๑. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
๒. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓. สำนักงานสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จ.อุดรธานี (๗ จังหวัด)

หน่วยงานที่สนับสนุน:

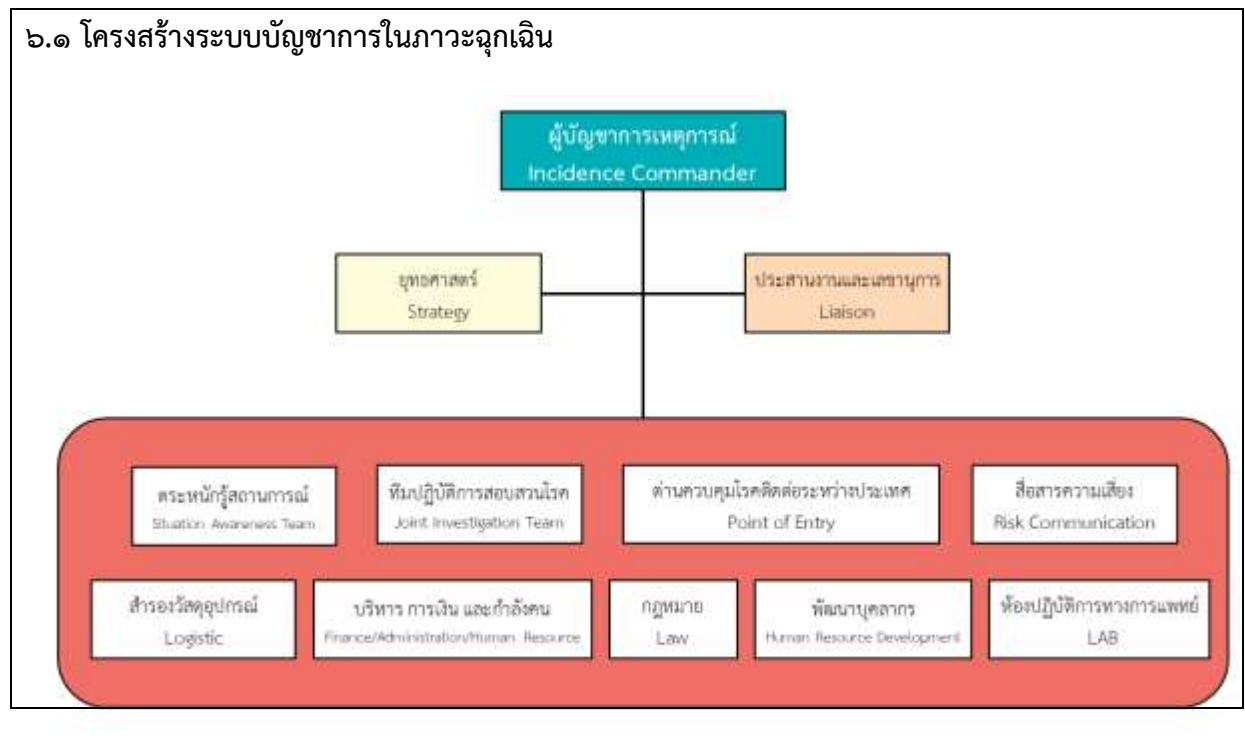
๑. สำนักโรคไม่ติดต่อ
๒. สำนักระบาดวิทยา
๓. สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. โรงพยาบาลทั่วประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕. กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๕. ข้อสันนิษฐาน

๑. เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขมีโอกาสได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร
๒. อาจเกิดกรณีอุบัติเหตุในพื้นที่ที่ยากต่อการเข้าถึง หรือมีความยากลำบากในการจัดการ
๓. อาจได้รับหรือไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖. กรอบการปฏิบัติงาน

๖.๑ โครงสร้างระบบบัญชาการในภาวะฉุกเฉิน



๖.๒ ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. เตรียมพร้อมข้อมูลและสถานการณ์อุบัติเหตุ	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
๒. เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร (เช่น การฝึกอบรม, การซ้อมแผน)	กลุ่มภารกิจกำลังคน กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ (กลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคฯ)
๓. เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ	กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์
๔. เตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารความเสี่ยง	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
๕. เตรียมความพร้อมด้านการบังคับใช้กฎหมาย	กลุ่มภารกิจกฎหมาย
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ติดตามสถานการณ์	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
๒. ตรวจสอบ ประเมินสถานการณ์ ติดตาม และให้การดำเนินชุมชน	(กลุ่มควบคุมโรคเขตเมือง และกลุ่มภาคีเครือข่าย)
๓. ลงพื้นที่สอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
๔. การรักษาพยาบาล / การส่งต่อผู้บาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย
๕. การสื่อสารความเสี่ยง และการส่งต่อข้อมูล	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
๖. ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูล	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. การสอบสวนการบาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
๒. การฟื้นฟูทั้งร่างกายและจิตใจ	กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย
๓. สรุปข้อมูลคืนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
๔. สื่อสารความเสี่ยง / ส่งต่อข้อมูล	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
๕. สรุปบทเรียน	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

๗. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
๑	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	๐๔๒ ๒๑๙๒๐๗	-	Line
๒	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	๐๔๒ ๑๒๙๕๘๗	-	Line
๓	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘	๐๔๒ ๒๑๗๕๓๑	-	Line
๔	ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๘ อุดรธานี	๐๔๒ ๑๑๑๔๑๒	-	Line
๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	๐๘๑ ๗๐๘๓๑๑๓	-	Line
๖	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	๐๔๒ ๓๑๒๐๔๙-๕๐	-	Line
๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	๐๔๒ ๔๑๓๓๕๔	-	Line
๘	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	๐๔๒ ๒๒๒๓๕๖	-	Line
๙	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	๐๔๒ ๔๙๒๐๔๕-๖	-	Line
๑๐	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	๐๔๒ ๗๑๑๑๕๗	-	Line
๑๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	๐๔๒ ๕๑๑๔๑๐	-	Line

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan รองรับภัยจากการจมน้ำ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

จากข้อมูลในช่วง ๑๐ ปีที่ผ่านมา (ปีพ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๓) มีเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จมน้ำเสียชีวิต ๗,๗๗๔ คน เฉลี่ยปีละ ๗๗๗ คน หรือวันละ ๒ คน และข้อมูลในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีเด็กจมน้ำเสียชีวิต ๕๓๑ คน ช่วงเดือนมีนาคมถึงพฤษภาคมเป็นเดือนที่มีเด็กจมน้ำเสียชีวิตมากที่สุด เพราะตรงกับช่วงปิดภาคการศึกษา และ ช่วงฤดูร้อน โดยเฉลี่ยปีละ ๒๖๓ คน (ยกเว้นในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่ผ่านมา ซึ่งตรงกับสถานการณ์การแพร่ระบาด ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ พบว่า เด็กจมน้ำเสียชีวิตสูงสุดในเดือนกรกฎาคม)

จากสถานการณ์ดังกล่าวถือว่าเป็นปัญหาด้านสุขภาพอย่างหนึ่ง ซึ่งเป็นสิ่งสามารถป้องกันได้โดยการเตรียมความพร้อมด้านบุคคล วัสดุอุปกรณ์ และระบบการปฏิบัติงาน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานีได้ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงโรค และภัยในพื้นที่พบว่า เหตุการณ์อุบัติเหตุจากการจมน้ำมีความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในระดับที่สูงจึงได้จัดทำแผนเฉพาะโรคและภัย (Hazard specific plan : HSP) เพื่อเป็นแนวทางรองรับการจัดการในกรณีเกิดเหตุ สนับสนุนการปฏิบัติการระงับอุบัติเหตุและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเบื้องต้น

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดโอกาสเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุการจมน้ำ
๒. เพื่อลดอัตราการตายและความพิการจากอุบัติเหตุการจมน้ำ

๓. ขอบเขต

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี สามารถดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินสำหรับอุบัติเหตุการจมน้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก :

๑. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
๒. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

หน่วยงานที่สนับสนุน:

๑. กองโรคไม่ติดต่อ
๒. กองระบาดวิทยา
๓. สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. โรงพยาบาลทั่วประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕. กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๕. ข้อสันนิษฐาน

๑. เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขมีโอกาสได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร
๒. อาจเกิดกรณีอุบัติเหตุการจมน้ำในพื้นที่ที่ยากต่อการเข้าถึง หรือมีความยากลำบากในการจัดการ
๓. อาจได้รับหรือไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖. กรอบการปฏิบัติงาน

๖.๑ โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน : เนื่องจากเป็นเหตุการณ์ที่สามารถจัดการได้ด้วยระบบการปฏิบัติงานปกติ ไม่มีความจำเป็นต้องใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์เข้ามาบริหารสถานการณ์

๖.๒ การกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. เตรียมพร้อมข้อมูลและสถานการณ์จมน้ำ	กลุ่มโรคไม่ติดต่อ
๒. เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร (เช่น การฝึกอบรม, การซ้อมแผน)	กลุ่มภารกิจกำลังคน กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
๓. เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ	กลุ่มภารกิจสำรวจเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์
๔. เตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารความเสี่ยง	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
๕. สร้างความพร้อมของภาคีเครือข่าย	กลุ่มโรคไม่ติดต่อ
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. ติดตามสถานการณ์	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
๒. ลงพื้นที่สอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
๓. การสื่อสารความเสี่ยง และการส่งต่อข้อมูล	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
๔. ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูล	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. การฟื้นฟูทั้งร่างกายและจิตใจ	กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย
๒. สรุปรายชื่อคนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
๓. สื่อสารความเสี่ยง / ส่งต่อข้อมูล	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
๔. สรุบทะเบียน	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

๗. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	บุคคล / หน่วยงาน	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
๑	ดร.พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์	ผอ.สคร.๘	๐๘๓ ๙๑๗ ๓๔๘๖	sasitth@gmail.com
๒	ดร.ศิมลักษณ์ ดิถีสวัสดิ์เวทย์	รอง ผอ.สคร.๘	๐๘๓ ๖๖๓ ๒๔๕๙	dsimalak@gmail.com
๓	นางเนือทิพย์ หมุ่มมาก	นวก.ส.ชำนาญการ	๐๘๓ ๓๕๓ ๔๔๖๙	Yaya_moo@yahoo.co.th
๔	นางสาวกนกกาญจน์ บุญประคม	นวก.ส.ปฏิบัติการ	๐๙๕ ๙๑๒ ๕๙๖๗	Atlove_milk@hotmail.com
๕	นายฤกษ์ สุกาวงค์	นวก.ส.ชำนาญการ	๐๙๑ ๐๙๙ ๕๘๑๒	Kissa.manutd@gmail.com
๖	นายวรวิทย์ ชาญวิรัตน์	นวก.ส.ชำนาญการ	๐๘๓ ๓๖๐ ๐๓๐๙	lzzkeng@gmail.com

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย : Hazards Specific Plan รongรับแอมโมเนียรั่วไหล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

แอมโมเนีย เป็นสารเคมีที่เป็นอันตรายสูงต่อสุขภาพเนื่องจากเป็นสารกัดกร่อนผิวหนัง ดวงตาและปอด ซึ่งการรับสัมผัสสารแอมโมเนียที่ระดับความเข้มข้น ๓๐๐ ppm จะก่อให้เกิดอันตรายแบบเฉียบพลันต่อร่างกาย อีกทั้งสารแอมโมเนียยังเป็นสารไวไฟเมื่อมีความเข้มข้นประมาณ ๑๕% - ๑๘% โดยปริมาตรในอากาศ หากสารแอมโมเนียผสมกับน้ำมันหล่อลื่นจะทำให้ช่วงความเข้มข้นในการติดไฟเพิ่มขึ้นแต่เนื่องจากแอมโมเนีย มีกลิ่นฉุน ดังนั้นเมื่อสารนี้มีการรั่วไหลที่มีความเข้มข้นประมาณ ๕-๕๐ ppm ผู้ปฏิบัติงานก็จะสามารถรับรู้การ รั่วไหลนี้ได้จากกลิ่นของสารได้

การเกิดอุบัติเหตุจากการรั่วไหลของก๊าซแอมโมเนีย ได้ส่งผลกระทบต่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน สุขภาพของประชาชน และสิ่งแวดล้อม โดยก๊าซแอมโมเนียเป็นก๊าซพิษ กัดกร่อนเมื่อหายใจเข้าไปทำให้มีอาการระคายเคืองต่อระบบทางเดินหายใจ หายใจไม่สะดวก ไอ เจ็บคอ เกิดภาวะน้ำท่วมปอด วิงเวียน เข้าตา ทำให้ตาบอดได้ ถ้าสัมผัสผิวหนังจะกร่อนกร่อนทำให้เป็นแผลที่เกิดจากความเย็นหากได้รับในปริมาณ ๐.๕ - ๑% อาจทำให้เสียชีวิตได้ และหากมีการปนเปื้อนลงสู่แหล่งน้ำจะส่งผลให้สัตว์น้ำตายได้ โดยการเกิดอุบัติเหตุดังกล่าวส่วนใหญ่ จะเกิดจากความประมาทและรู้เท่าไม่ถึงการณ์ของผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงมีสาเหตุมาจากปัจจัยทางด้านเทคนิค และการจัดการอุบัติเหตุ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานีได้ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงโรค และภัยในพื้นที่พบว่า เหตุการณ์แอมโมเนียรั่วไหลมีความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในระดับที่สูงจึงได้จัดทำแผนเฉพาะโรคและภัย (Hazard specific plan : HSP) เพื่อเป็นแนวทางรองรับการจัดการในกรณีเกิดเหตุ สนับสนุนการปฏิบัติการระงับอุบัติเหตุและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเบื้องต้น

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพจากกรณีเกิดเหตุการณ์แอมโมเนียรั่วไหล
๒. เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการภาวะฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุการณ์แอมโมเนียรั่วไหล

๓. ขอบเขต

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี สามารถดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินสำหรับกรณีเหตุการณ์แอมโมเนียรั่วไหล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ความรับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก :

๑. กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

หน่วยงานที่สนับสนุน:

๑. กรมควบคุมโรค
๒. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๓. เครือข่ายศูนย์วิชาการในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘

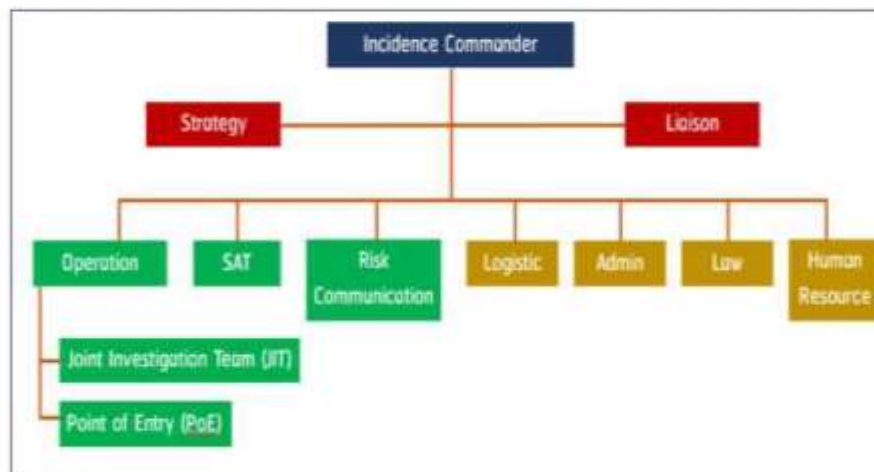
๔. เครือข่ายสาธารณสุข ๗ จังหวัดในพื้นที่
๕. คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ในพื้นที่รับผิดชอบ
๖. หน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน

๕. ข้อเสนอพื้นฐาน

๑. อาจเกิดกรณีแอมโมเนียรั่วไหลในพื้นที่ที่ยากต่อการเข้าถึง หรือมีความยากลำบากในการจัดการ
๒. อาจได้รับหรือไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖. กรอบการปฏิบัติงาน

๖.๑ โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



๖.๒ ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. เตรียมพร้อมข้อมูลและสถานการณ์	กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
๒. เตรียมความพร้อมด้านบุคลากร (เช่น การฝึกอบรม, การซ้อมแผน)	กลุ่มภารกิจกำลังคน กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์
๓. เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ	กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
๔. เตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารความเสี่ยง	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
การแจ้งเหตุ	ภารกิจปฏิบัติการ / ภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
การรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน	ภารกิจปฏิบัติการ
การกันเขตอันตราย	ภารกิจปฏิบัติการ / Safety
การระงับเหตุ การทรวิวไหลของแอมโมเนีย	ภารกิจปฏิบัติการ / Safety
การอพยพ	ภารกิจปฏิบัติการ
การรักษาพยาบาล	กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. การสอบสวนการบาดเจ็บ	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ
๒. การฟื้นฟูทั้งร่างกายและจิตใจ	กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย
๓. สรุบบันทึกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์
๔. สื่อสารความเสี่ยง / ส่งต่อข้อมูล	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
๕. สรุบทบทเรียน	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์

๗. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	บุคคล / หน่วยงาน	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
๑	ดร.พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์	ผอ.สคร.๘	๐๘๑ ๗๑๗ ๓๔๘๖	sasitth@gmail.com
๒	ดร.ศิมาลักษณ์ ดีสวัสดิ์เวทย์	รอง ผอ.สคร.๘	๐๘๑ ๖๖๓ ๒๔๕๗	dsimalak@gmail.com
๓	นางสาวกาญจนา แสนตะวัน	นวก.สธ.ชำนาญการ	๐๘๕ ๓๐๕ ๒๗๖๓	B๕๓๖๕๖๑๒@gmail.com
๔	นายภูษณะ สุกาวงค์	นวก.สธ.ชำนาญการ	๐๙๑ ๐๗๙ ๕๘๓๒	Kissa.manutd@gmail.com
๕	นายวรวัฒน์ ชาญวิรัตน์	นวก.สธ.ชำนาญการ	๐๘๑ ๓๖๐ ๐๓๐๙	lzzkeng@gmail.com