



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

HAZARD SPECIFIC PLAN : HSP

# แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค

รองรับสถานการณ์ ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน  
(PM2.5)



จัดทำโดย  
กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี



กรมควบคุมโรค  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค  
(Hazard Specific Plan: HSP)  
รองรับสถานการณ์  
ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน  
(PM๒.๕)

ฉบับที่:.....๑.....  
แก้ไขครั้งที่:.....  
วันที่มีผลบังคับใช้: 14-3-2567

หน่วยงาน:

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

ผู้จัดทำ:

- |                  |            |                               |
|------------------|------------|-------------------------------|
| ๑.นางพัทนันท์    | พันธะ      | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒.นางสาวจิราภรณ์ | หน่อใหม่   | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓.นายเสียน       | ขุนสีวัน   | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔.นางสาวภาสินี   | ม่วงใจเพชร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ผู้ตรวจสอบ:

  
.....

(นายกฤษณะ สุกวังค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยา

และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

...../...../.....

ผู้อนุมัติ:

  
.....

(ดร.พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

ที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

...../...../.....

บันทึกการปรับปรุงแก้ไข  
แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan)  
รองรับสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)

วันที่แก้ไข	เนื้อหา	ผู้แก้ไข

## สารบัญ

	หน้า
๑. ความเป็นมาและความสำคัญ	๔
๒. วัตถุประสงค์	๔
๓. ขอบเขต	๕
๔. นิยามศัพท์	๕
๕. พื้นที่เสี่ยง	๖
๖. ความรับผิดชอบ	๖
๗. ข้อเสนอพื้นฐาน	๗
๘. การเตรียมพร้อมสำหรับเหตุการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)	๗
๙. กรอบการปฏิบัติงาน	๘
๑๐. การติดต่อสื่อสาร	๑๐
๑๑. รายการเวชภัณฑ์และทรัพยากรที่จำเป็น	๑๓
๑๒. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก	๑๔

## แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan) รองรับสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)

### ๑. ความเป็นมาและความสำคัญ

สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) เป็นปัญหามลพิษอากาศที่สำคัญของประเทศไทย โดยสาเหตุเกิดจากการจราจร การเผาป่า การเผาเศษพืชผลทางการเกษตร การใช้ฟันในการหุงต้ม โรงงานอุตสาหกรรม การรวมตัวของก๊าซอื่นในบรรยากาศ โดยเฉพาะซัลเฟอร์ไดออกไซด์(SO๒) และออกไซด์ของไนโตรเจน(NOx) รวมทั้งสารพิษอื่นๆ ที่ล้วนเป็นอันตรายต่อร่างกายมนุษย์ เช่น สารปรอท (Hg) แคดเมียม (Cd) อาร์เซนิก (As) หรือโพลีไซคลิกอะโรมาติกไฮโดรคาร์บอน (PAHs) และจากหมอกควันข้ามแดน รวมถึงปัจจัยทางสภาพภูมิประเทศและภูมิอากาศภาวะกดอากาศสูงที่ทำให้เกิดภาวะอากาศปิด เนื่องจากเป็นฝุ่นที่มีเส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน ๒.๕ ไมครอนเมตร สามารถเข้าไปถึงถุงลมปอดได้ เป็นผลทำให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ และโรคปอดต่างๆ หากได้รับในปริมาณมากหรือเป็นเวลานานจะสะสมในเนื้อเยื่อปอดทำให้การทำงานของปอดเสื่อมประสิทธิภาพลงทำให้หลอดลมอักเสบและมีอาการหอบหืด เป็นภัยด้านสิ่งแวดล้อมที่คุกคามสุขภาพของประชาชน และส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในทุกกลุ่มทั้งในระยะสั้นและระยะยาวโดยเฉพาะในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ทั้งเด็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุและผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เป็นต้น

จากการติดตามและตรวจสอบคุณภาพอากาศโดยสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศอัตโนมัติของกรมควบคุมมลพิษทั่วประเทศ พบว่าปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) เฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมง มีค่าสูงเกินกว่าที่เกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติกำหนด สถานการณ์ปัญหาที่เกิดขึ้นจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ในเขตสุขภาพที่ ๘ มีแนวโน้มรุนแรงเพิ่มมากขึ้น ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม – ๔ มีนาคม ๒๕๖๖ พิจารณาจากปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) เฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมงสูงสุดในแต่ละจังหวัดพบว่า มีค่าสูงสุดที่นครพนม (๙๐.๑ มคก/ลบ.ม) ,เลย(๘๐ มคก/ลบ.ม),หนองคาย(๗๗.๕ มคก./ลบ.ม),หนองบัวลำภู (๖๑.๒ มคก./ลบ.ม),อุดรธานี(๕๙.๖ มคก/ลบ.ม) ,สกลนคร(๕๓.๑ มคก/ลบ.ม) และ บึงกาฬ(๔๕.๗ มคก/ลบ.ม) ซึ่งค่าเฉลี่ยปริมาณฝุ่น PM๒.๕ เขตสุขภาพที่ ๘ อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ระดับปานกลาง เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน จากการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ยังไม่พบรายงานผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจาก PM๒.๕และไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต

ความรุนแรงของสถานการณ์ฝุ่นละออง PM ๒.๕ ที่เพิ่มมากขึ้น รัฐบาลได้กำหนดให้ปัญหาดังกล่าวเป็นวาระแห่งชาติ และจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนวาระแห่งชาติ โดยการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันในทุกภาคส่วนประกอบด้วย ๓ มาตรการ ได้แก่ (๑) การเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเชิงพื้นที่ (๒) การป้องกันและลดการเกิดมลพิษที่ต้นทาง (แหล่งกำเนิด) และ (๓) การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการมลพิษ ทำให้เกิดการประสานและบูรณาการความร่วมมือในการจัดการแก้ไขปัญหาระหว่างหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ

### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) และการยกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๒.๒ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคหรืออาการผิดปกติที่เกิดขึ้นจากหรือเป็นผลเนื่องมาจากมลพิษที่มีฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)

### ๓. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเพื่อตอบโต้สถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) พร้อมทั้งยกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี โดยระดมหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการแก้ปัญหา

### ๔. นิยามศัพท์

**๔.๑. โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน** หมายถึง โรคหรืออาการผิดปกติที่เกิดขึ้นจากหรือเป็นผลเนื่องมาจากมลพิษที่มีฝุ่นละอองไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน เกินกว่ามาตรฐานตามที่กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติกำหนด ทั้งนี้ต้องไม่เกิดจากโรคหรือภาวะอื่น ๆ ที่มีลักษณะอาการคล้ายคลึงกัน โดยมีอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑. หอบเหนื่อยมากขึ้นกว่าปกติ ไอมากขึ้นกว่าปกติ มีปริมาณเสมหะมากขึ้นกว่าปกติ เสมหะเปลี่ยนสี อันอาจเป็นอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีการกำเริบ(เฉียบพลัน) (Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation)

๒. ไอ แน่นหน้าอก หายใจมีเสียงหวีด หอบเหนื่อย อันอาจเป็นอาการของโรคหืดเฉียบพลัน (Acute asthma) ทั้งนี้ อาการดังกล่าวอาจหายได้เองหรืออาจหายได้เมื่อรับยาขยายหลอดลม

๓. เจ็บเค้นที่บริเวณอกอย่างรุนแรงเฉียบพลันหรือขณะพักเป็นระยะเวลา นานกว่ายี่สิบนาทีซึ่งอาจเริ่มมีอาการดังกล่าวหรือมีอาการรุนแรงขึ้น ใจสั่น เหงื่อออก เหนื่อยมากขึ้นกว่าปกติ ขณะออกแรงวิ่งเวียนหน้ามีดหรืออาจถึงขั้นหมดสติ หรือเสียชีวิต อันอาจเป็นอาการของโรคหัวใจขาดเลือดแบบเฉียบพลัน (Acute ischemic heart diseases) หรือโรคภาวะหัวใจขาดเลือดแบบเฉียบพลัน ที่เกิดขึ้นหลังจากพบภาวะหัวใจขาดเลือด (Subsequent ST elevation (STEMI) and non - ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction)

๔. ตาแดง แสบตา เคืองตา น้ำตาไหลมาก คันตา มีสารคัดหลั่งออกจากตาหรือมีขี้ตา (Ocular discharge) อันอาจเป็นอาการของโรคเยื่อตาขาวอักเสบ (Conjunctivitis)

๕. ผิวหนังมีผื่นแดง คัน ตุ่มแดง ตุ่มน้ำ หรือมีขุยร่วมด้วย อันอาจเป็นอาการของโรคผื่นผิวหนังอักเสบ (Eczema) หรือผิวหนังมีผื่นบวมแดง (Wheal and flare) อันอาจเป็น อาการของโรคผื่นลมพิษ (Urticaria)

**๔.๒. กลุ่มเสี่ยง** หมายถึง ประชาชนที่อาจเสี่ยงต่อการได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศมากกว่าประชาชนทั่วไป เช่น ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้ป่วยโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด โรคระบบทางเดินหายใจ และผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่นๆ ผู้ประกอบอาชีพที่เสี่ยงต่อการรับสัมผัสมลพิษทางอากาศมากกว่าคนทั่วไป เช่น ตำรวจจราจร คนขับรถสาธารณะ คนกวาดถนน พ่อค้าแม่ค้าริมถนน เป็นต้น

**๔.๓. ตัวชี้วัด** ตัวชี้วัดหลักที่ใช้ คือ ดัชนีคุณภาพอากาศ (Air Quality Index ; AQI) และความเข้มข้นของ PM๒.๕ ในบรรยากาศทั่วไป เฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมง เป็นดัชนีที่บ่งชี้ความเสี่ยงต่อสุขภาพ

ประเทศไทยแบ่งระดับ AQI เป็น ๕ ระดับ คือ ตั้งแต่ ๐ ถึง ๒๐๑ ขึ้นไป ซึ่งแต่ละระดับจะใช้สีเป็นสัญลักษณ์เปรียบเทียบกับระดับของผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย หากดัชนีคุณภาพอากาศมีค่าสูงเกินกว่า ๑๐๐ แสดงว่าค่าความเข้มข้นของมลพิษทางอากาศมีค่าเกินมาตรฐานและคุณภาพอากาศในวันนั้นจะเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน

สำหรับ PM๒.๕ ในบรรยากาศโดยทั่วไป เฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมง ประเทศไทยได้ปรับมาตรฐานและได้มีประกาศกรมควบคุมมลพิษ เรื่อง ดัชนีคุณภาพอากาศของประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๖ ซึ่งดัชนีคุณภาพอากาศได้กำหนดระดับสีของดัชนีคุณภาพอากาศ ๕ สี คือ ฟ้ำ เขียว เหลือง ส้ม แดง และช่วงกำหนดค่าของปริมาณฝุ่น

ละออง PM<sub>2.5</sub> โดยใช้ WHO Guidelines และ Interim Targets เป็นช่วงแบ่งระดับการแจ้งเตือน ได้กำหนดค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อใช้เป็นระดับในการสื่อสารแจ้งเตือน รายละเอียดตามตารางที่ ๑

**ตารางที่ ๑** ค่าเฝ้าระวังดัชนีคุณภาพอากาศและผลกระทบต่อสุขภาพจาก PM<sub>2.5</sub> บรรยากาศ

AQI (มคก/ลบ.ม.)	PM <sub>2.5</sub> (มคก/ลบ.ม.)	ความหมาย	สีที่ใช้	คำอธิบาย
๐ - ๕๐	๐ - ๑๕	คุณภาพอากาศดีมาก	สีฟ้า	ประชาชนสามารถทำกิจกรรมภายนอกอาคารได้ตามปกติ
๕๑ - ๑๐๐	๑๕.๑ - ๒๕.๐	คุณภาพอากาศดี	สีเขียว	ประชาชนสามารถทำกิจกรรมภายนอกอาคารได้ตามปกติ
๑๐๑ - ๑๕๐	๒๕.๑ - ๓๗.๕	คุณภาพอากาศปานกลาง	สีเหลือง	-ประชาชนทั่วไปสามารถทำกิจกรรมภายนอกอาคารได้ตามปกติ -กลุ่มเสี่ยงควรเฝ้าระวังสุขภาพ และควรหลีกเลี่ยงการออกกำลังกายกลางแจ้ง
๑๕๑ - ๒๐๐	๓๗.๖ - ๗๕.๐	คุณภาพอากาศเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ	สีส้ม	-ประชาชนทั่วไปควรหลีกเลี่ยงการออกกำลังกายกลางแจ้ง -กลุ่มเสี่ยงควรลดเวลาการทำกิจกรรมนอกอาคาร
๒๐๑ - ๕๐๐	๗๕.๑ ขึ้นไป	คุณภาพอากาศมีผลกระทบต่อสุขภาพ	สีแดง	-ประชาชนทั่วไปควรลดเวลาการทำกิจกรรมภายนอกอาคาร -กลุ่มเสี่ยงควรหลีกเลี่ยงกิจกรรมนอกอาคาร

**๔.๔. พื้นที่เสี่ยง** หมายถึง พื้นที่ที่มีค่าฝุ่น PM<sub>2.5</sub> เฉลี่ย ๒๔ ชั่วโมง เกินกว่ามาตรฐานตามที่กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติกำหนด (มากกว่า ๓๗.๕/ลบ.ม. ติดต่อกันตั้งแต่ ๓ วัน)

## ๕. พื้นที่เสี่ยง

เขตสุขภาพที่ ๘

### ๖. ความรับผิดชอบ

#### ๖.๑ หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก:

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

#### ๖.๒ หน่วยงานที่สนับสนุน: สำนัก / กอง อื่นๆ

##### ๖.๒.๑ หน่วยงานสังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๑. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ๘.๑ จังหวัดอุดรธานี
๒. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ๘.๒ จังหวัดเลย
๓. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ๘.๓ จังหวัดสกลนคร
๔. ด้านฯ ทำอากาศยานอุดรธานี
๕. ด้านฯ สะพานมิตรภาพ ๑ หนองคาย
๖. ด้านฯ สถานีรถไฟ จังหวัดหนองคาย
๗. ด้านฯ ท่าเรือวัดหายโศก จังหวัดหนองคาย
๘. ด้านฯ เชียงคาน จังหวัดเลย

- ๙. ด้านฯ ทาลี จังหวัดเลย
- ๑๐. ด้านฯ บึงกาฬ
- ๑๑. ด้านฯ สะพานมิตรภาพ ๓ นครพนม
- ๑๒. ด้านฯ ท่าเทียบเรือนครพนม

#### **๖.๒.๒ หน่วยงานภายนอกสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี**

##### **สังกัดกระทรวงสาธารณสุข**

- ๑. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๒. กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- ๓. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
- ๔. กองระบาดวิทยา
- ๕. ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
- ๖. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
- ๗. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเขตสุขภาพที่ ๘

#### **๖.๒.๓ หน่วยงานภายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข**

- ๑. กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- ๒. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
- ๓. กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย
- ๔. กรมอุตุนิยมวิทยา กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

#### **๗. ข้อเสนอพื้นฐาน**

๗.๑ มีการจัดเตรียม งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการควบคุมโรคจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสมทันทั่วทั้งที่

๗.๒ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดไว้

๗.๓ มีระบบการเฝ้าระวังโรคและสอบสวนโรค กรณีฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)

#### **๘. การเตรียมพร้อมสำหรับเหตุการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)**

๘.๑ มีแผนปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)

๘.๒ กำหนดแนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)

๘.๓ เตรียมความพร้อมหน่วยบริการในการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมหรือคลินิกมลพิษ

๘.๔ มีระบบเฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์โรคและแจ้งเตือนภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)

๘.๕ มีระบบและกลไกการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)

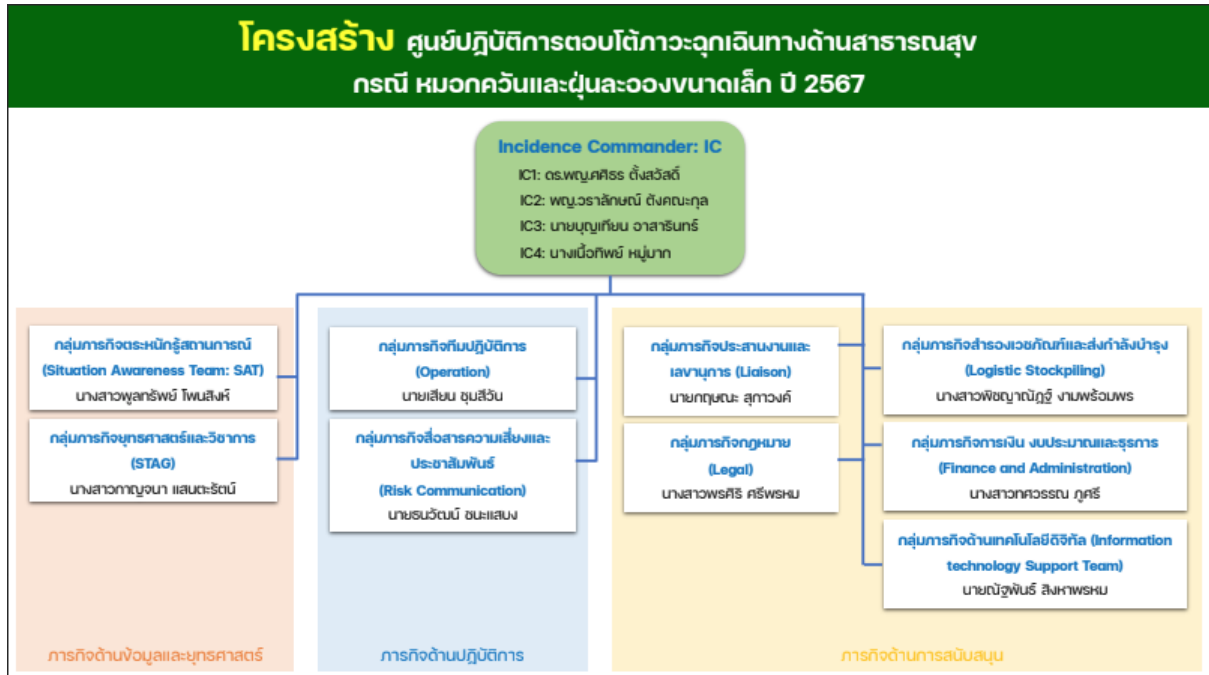
๘.๖ จัดเตรียมและจัดหาทรัพยากร เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล เสื้อ คุ่มือ เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้อง

๘.๗ เตรียมการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ ความเข้าใจและความตระหนักแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพและให้คำแนะนำให้ประชาชน



๙. กรอบการปฏิบัติงาน

๙.๑ โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



๙.๒ ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ - ระยะการเตรียมความพร้อมหรือสถานการณ์ฉุกเฉินระดับ ๑ หรือ ๒	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. มีแผนปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)	กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพฯ
๒. กำหนดแนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)	กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพฯ
๓. มีระบบเฝ้าระวังและรายงานสถานการณ์โรคและแจ้งเตือนภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) - วางแผนและพัฒนาระบบเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่น PM๒.๕ และสถานการณ์การเจ็บป่วย ๔ กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคตาอักเสบ และกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ - เฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่น PM๒.๕ และเฝ้าระวังสถานการณ์การเจ็บป่วย ๔ กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มโรคตาอักเสบ และกลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ โดยมีแนวทางการดำเนินงานตรวจสอบข่าวฯ ตามภาคผนวกที่ ๓	กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพฯ กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ กองควบคุมมลพิษ กองระบาดวิทยา

<p>๔. มีระบบและกลไกการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC &amp; ICS)</li> <li>- การเตรียมระบบประสานการทำงานร่วมกับเครือข่าย (PHE Networking) เช่น ทะเบียนเครือข่าย ช่องทางการติดต่อสื่อสาร</li> </ul>	<p>กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพฯ กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน</p>
<p>๕. เตรียมสำรองเวชภัณฑ์และทรัพยากรที่จำเป็น เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล สื่อ คู่มือ เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้อง เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลสถานการณ์โรคและสถานการณ์ฝุ่น PM๒.๕</li> <li>- แผนปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)</li> <li>- แนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)</li> </ul>	<p>กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพฯ กลุ่มเภสัชกรรม กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ กองควบคุมมลพิษ</p>
<p>๖. เตรียมการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ ความเข้าใจและความตระหนักแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพและให้คำแนะนำแก่ประชาชน</p>	<p>กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ</p>
<p><b>ภารกิจที่สำคัญ - ขณะเกิดเหตุ</b></p>	<p><b>หน่วยงานที่รับผิดชอบ</b></p>
<p>๑. เสนอผู้บริหารเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรณีพบมีจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘ เปิด EOC มากกว่าหรือเท่ากับ ๒ จังหวัด ตามเกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ฯ ภาคผนวกที่ ๑</p>	<p>IC SAT</p>
<p>๒. ประกาศ เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และมีการประชุมอย่างต่อเนื่อง เพื่อติดตามการเตรียมความพร้อมของแต่ละด้าน จัดเตรียมงบประมาณ</p>	<p>IC ทุกภารกิจ</p>
<p>๓. ประเมินและเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่น PM๒.๕ และสถานการณ์ผู้ป่วย โดยมีการวิเคราะห์และรวบรวมข้อมูลในภาพเขตพร้อมทั้งรายงานสถานการณ์ ข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์</p>	<p>SAT</p>
<p>๔. ดำเนินการกำหนดยุทธศาสตร์ด้านวิชาการ ด้านการบริหารจัดการ มาตรการระดับหน่วยงาน/มาตรการระดับบุคคลและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๒</p>	<p>SAT Legal</p>
<p>๕. สอบสวนโรค เพื่อค้นหาสาเหตุและผู้ป่วยในพื้นที่เสี่ยงโดยมีเกณฑ์การสอบสวนโรค ภาคผนวกที่ ๔ และใช้แบบฟอร์ม PM๑ ภาคผนวกที่ ๕ และ PM๒ ภาคผนวกที่ ๖</p>	<p>Operation</p>

๖. สนับสนุนวัสดุเวชภัณฑ์ ฯลฯ ให้ทันเวลาและเพียงพอต่อการควบคุมโรค เช่น หน้ากาก ยานพาหนะ เป็นต้น	Logistic & Stockpiling
๗. จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุน EOC	Finance
๘. การสื่อสารความเสี่ยง แจ้งเตือนประชาชน สร้างความรอบรู้ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ - วิเคราะห์เนื้อหาในข่าว/สื่อสังคม เพื่อระบุข้อมูลหรือองค์ความรู้ที่ประชาชนต้องการในตลอดช่วงเวลา - วางแผน และตอบโต้ข้อมูลข่าวสารในประเด็นข่าวลือ ข่าวปลอม และข่าวบิดเบือนอย่างรวดเร็ว ทันสถานการณ์ - ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง และเผยแพร่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับปัญหา รวมถึงมาตรการและคำแนะนำต่างๆ ด้วยภาษา รูปแบบและช่องทางตามความเหมาะสม เช่น เว็บไซต์ สคร.๘ อุดรธานี ,Facebook หน่วยงาน เป็นต้น	Risk Communication
๙. แจ้งข้อมูลสถานการณ์ผลกระทบต่อด้านสุขภาพไปยังหน่วยงานที่มีหน้าที่ควบคุมและจัดการมลพิษ	Liaison
๑๐. ติดตาม ประเมินสถานการณ์เพื่อเสนอปิด EOC ตามเกณฑ์	SAT
<b>ภารกิจที่สำคัญ - หลังเกิดเหตุ</b>	<b>หน่วยงานที่รับผิดชอบ</b>
๑. เฝ้าระวังติดตามกรณีฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕)อย่างต่อเนื่อง	กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพฯ กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ
๒. สรุปลงคบทเรียนการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ประเมินผลการดำเนินงาน	ทุกภารกิจ
๓. ปรับปรุงและจัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อให้เป็นปัจจุบัน	กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพฯ

## ๑๐. การติดต่อสื่อสาร

### ๑๐.๑ การปฏิบัติงานด้านการสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

๑. ใช้เครือข่ายสื่อสารทางโทรศัพท์ โทรสาร ซึ่งวางระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉินไปยังศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๒. สื่อสารผ่านระบบออนไลน์ เช่น ไลน์ อีเมลล์ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### ๑๐.๒ การประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	E-mail	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
๑	<b>กรมควบคุมโรค</b>			
๑	กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	๐ ๒๕๕๐ ๓๒๗๕		<a href="https://ddc.moph.go.th/dce/">https://ddc.moph.go.th/dce/</a>
๒	กองระบาดวิทยา	๐ ๒๕๕๐ ๑๗๘๖	eoc.boe@gmail.com	<a href="http://www.boe.moph.go.th">www.boe.moph.go.th</a>
๓	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	๐ ๒๕๕๐ ๓๘๖๔		<a href="https://ddc.moph.go.th/dced/">https://ddc.moph.go.th/dced/</a>
๔	ศตม.๘.๑ จังหวัดอุดรธานี	๐ ๔๒๒๒ ๒๑๙๓	vbd๘.๑udn.odpc๘ud@gmail.com	
๕	ศตม.๘.๒ จังหวัดเลย	๐ ๔๒๘๑ ๒๕๗๙	vbd๘.๒loe@gmail.com	
๖	ศตม.๘.๓ จังหวัดสกลนคร	๐ ๔๒๗๑ ๑๓๕๙	VBD๘.๓SNK.ODPC๘UD@GMAIL.COM	
๗	ด้านฯ ทำอากาศยานอุดรธานี	๐๘ ๙๒๗๔ ๔๘๓๗	sessomboon@yahoo.com	-
๘	ด้านฯ สะพานมิตรภาพ ๑ หนองคาย	๐ ๔๒๔๒ ๑๓๕๘	Asarnha_p@yahoo.com	-
๙	ด้านฯ สถานีรถไฟ หนองคาย	๐๘ ๐๔๐๓ ๓๗๐๙	Ohm.porncharat@gmail.com	-
๑๐	ด้านฯ ทำเรือวัดหายโศก หนองคาย	๐ ๔๒๔๑ ๔๐๗๑	Ramrit_m@yahoo.co.th	-
๑๑	ด้านฯ เชียงคาน เลย	๐๘ ๔๓๙๑ ๖๑๒๗	Narawutt_b@hotmail.com	-
๑๒	ด้านฯ ทำถ้ำเลย	๐๘ ๕๗๕๖ ๒๙๗๕	Apichart_๑๑๒๒@hotmail.co.th	-
๑๓	ด้านฯ บึงกาฬ	๐ ๔๒๔๙ ๑๙๕๕	Aof๒๓๒๖@gmail.com	-
๑๔	ด้านฯ สะพานมิตรภาพ ๓ นครพนม	๐ ๔๒๕๓ ๒๖๔๑	preedz@hotmail.com	-
๑๕	ด้านฯ ทำเทียบเรือนครพนม	๐ ๔๒๕๑ ๖๑๐๕	Hansri๕๒@gmail.com	-

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	E-mail	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
<b>๒</b>	<b>หน่วยงานภายนอกกรมควบคุมโรค สังกัดกระทรวงสาธารณสุข</b>			
๑	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑	Pher.moph@gmail.com	http:// pher.moph.go.th
๒	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	๐ ๔๒๑๒ ๙๕๘๗	Hpc๐๘@anamai.mail.go.th	https://hpc๘.anamai.moph.go.th/th
๓	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	๐ ๔๒๒๑ ๙๒๐๗		https://r๘way.moph.go.th/r๘way/
๔	สำนักงานสาธารณสุข จ.อุตรธานี	๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ๐ ๔๒๒๒ ๑๒๙๙	Udpho-mail@egp.moph.go.th	https://udpho.moph.go.th
๕	สำนักงานสาธารณสุข จ.สกลนคร	๐ ๔๒๗๑ ๑๑๕๗		https://skko.moph.go.th/dward/web/index.php?module=skko
๖	สำนักงานสาธารณสุข จ.นครพนม	๐ ๔๒๕๒ ๐๑๖๔ ๐ ๔๒๕๑ ๒๔๔๖	Saraband-npm@moph.go.th	https://npm.moph.go.th
๗	สำนักงานสาธารณสุข จ.เลย	๐๘๓ ๑๔๕๕ ๗๘๐	Sarabun_leio๐๐๒๙@moph.go.th	https://lo.moph.go.th/loemoph/
๘	สำนักงานสาธารณสุข จ.หนองคาย	๐ ๔๒๔๑ ๓๓๕๔ ๐ ๔๒๔๒ ๑๔๓๘	Pho๔๓๐๑@health.moph.go.th	https://wwwnko.moph.go.th/main_new/
๙	สำนักงานสาธารณสุข จ. หนองบัวลำภู	๐ ๔๒๓๑ ๒๐๔๙- ๕๐	pho-nongbualamphu@moph.mail.go.th	wwwnpo.moph.go.th/webnp/main.php
๑๐	สำนักงานสาธารณสุข จ.บึงกาฬ	๐ ๔๒๔๙ ๒๐๔๕- ๖	Saraband-bkn@moph.go.th	https://bkpho.moph.go.th/bungkanpho/index.php
<b>๓</b>	<b>หน่วยงานภายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</b>			
๑	กรมควบคุมมลพิษ กระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	๐ ๒๒๙๘ ๒๐๐๐	webmaster@pcd.go.th	www.pcd.go.th
๒.	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย	๐ ๒๒๔๗ ๙๐๐๐	saraban@dla.go.th	www.dla.go.th
๓	กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย	๐ ๒๖๓๗ ๓๐๐๐	saraband_center@disaster.go.th	www.disaster.go.th
๔	กรมอุตุฯ วิทยา กระทรวงดิจิทัล เพื่อเศรษฐกิจและสังคม	๐ ๒๓๙๙ ๔๐๑๒- ๔	sarabab@tmd.mail.go.th	www.tmd.go.th

๑๑. รายการเวชภัณฑ์และทรัพยากรที่จำเป็น

รายการทรัพยากร	จำนวนที่มีอยู่ (หน่วยนับ)	จำนวนที่ต้องการ (หน่วยนับ)	จำนวนต่อสถานที่จัดเก็บ	ที่มา/วิธีการจัดหา
๑. หน้ากากป้องกันฝุ่น ละออง ประเภท N๙๕ มี วาล์ว	ไม่มีคงคลัง		กลุ่มเภสัชกรรม	
๒. หน้ากากป้องกันฝุ่น ละออง ประเภท N๙๕ ไม่มีวาล์ว	๑,๖๒๗ ชิ้น		กลุ่มเภสัชกรรม	
๓. หน้ากากอนามัยชนิด ใช้แล้วทิ้ง (Surgical mask)	๒๔,๘๐๐ ชิ้น		กลุ่มเภสัชกรรม	
๔. เครื่องวัดอนุภาค อากาศ (Aerosol mass monitor) สำหรับ ตรวจวัดภายในอาคาร	๑ เครื่อง		กลุ่มโรคจากการประกอบ อาชีพและสิ่งแวดล้อม	
๕. รถปฏิบัติการสอบสวน โรค	๑ คัน		กลุ่มบริหารทั่วไป	ขอรับการสนับสนุน จาก สคร.๘ อุตรธานี

\*\*\* สํารวจ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗

## ๑๒. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

### ๑๒.๑ เอกสารอ้างอิง

๑. คู่มือการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๗

๒. Air๔thai กรมควบคุมมลพิษ; <http://air๔thai.pcd.go.th>

- พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๘

๓. Gistda สถานการณ์ไฟฟ้า รายวัน; <https://fire.gistda.or.th>

๔. แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan) รองรับสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) กรมควบคุมโรค ปี ๒๕๖๖

๕. ฐานข้อมูลการเฝ้าระวังฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

### ๑๒.๒ ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ ๑ เกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)

ภาคผนวกที่ ๒ คำสั่งสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ที่ ๒๖/๒๕๖๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๗

ภาคผนวกที่ ๓ เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค

ภาคผนวกที่ ๔ เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินงานสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

ภาคผนวกที่ ๕ แบบฟอร์ม PM๑ แบบสอบถามรายบุคคลสำหรับผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง

ภาคผนวกที่ ๖ แบบฟอร์ม PM\_๒ แบบรายงานสถานการณ์ผู้เข้ารับบริการในห้องฉุกเฉิน ๗ โรค

## ภาคผนวก

๑.เกณฑ์การเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)





# การตอบสนอง PHEOC กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก

## ระดับจังหวัด

- **เปิด** PHEOC ระดับจังหวัด
- เมื่อ PM2.5 > 37.5 มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน 3 วัน
- **ปิด** PHEOC ระดับจังหวัด
- เมื่อ PM2.5 < 37.5 มคก./ลบ.م. ติดต่อกัน 6 วัน
- สสจ. ผู้รับผิดชอบหลัก
- นพ.สสจ. หรือผู้ได้รับมอบหมาย เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์



## ระดับเขตสุขภาพ

- **เปิด** PHEOC ระดับเขตสุขภาพ
- เมื่อจังหวัดเปิด PHEOC  $\geq 2$  จังหวัด
- **ปิด** PHEOC ระดับเขตสุขภาพ
- เมื่อจังหวัดในเขตสุขภาพปิด PHEOC
- สคร./ คอ. ผู้รับผิดชอบหลัก
- ผู้ตรวจราชการกระทรวง หรือผู้ได้รับมอบหมาย เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์



## ระดับกระทรวง

- **เปิด** PHEOC ระดับกระทรวง
- เมื่อเขตสุขภาพเปิด PHEOC  $\geq 3$  เขตสุขภาพ (ขึ้นอยู่กับความเร่งด่วน/ นโยบาย ผบ.)
- **ปิด** PHEOC ระดับกระทรวง
- เมื่อเขตสุขภาพปิด PHEOC
- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน ผู้รับผิดชอบหลัก
- ปลัด สธ. หรือผู้ได้รับมอบหมาย เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์



## ระดับกรม

- **เปิด** PHEOC ระดับกรม
- เมื่อเขตสุขภาพเปิด PHEOC  $\geq 2$  เขตสุขภาพ
- **ปิด** PHEOC ระดับกรม
- เมื่อเขตสุขภาพปิด PHEOC
- กรมอนามัย, กรมควบคุมโรค, กรมการแพทย์ และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้รับผิดชอบ
- อธิบดีกรม หรือผู้ได้รับมอบหมาย เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์

หมายเหตุ : การเปิด PHEOC ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้บริหาร

๒. คำสั่งสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ที่ ๒๖/๒๕๖๗  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข  
กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๗

# สำเนาฉบับ

คำสั่งสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

ที่ ๒๖/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข  
กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๗

ด้วยสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ มีค่าเกินมาตรฐานในช่วงเดือนพฤศจิกายนถึงเมษายนของทุกปี โดยหลายจังหวัดในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ พบค่าฝุ่นละอองขนาดเล็ก อยู่ในระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ซึ่งการสัมผัสเรื้อรังจะมีความเสี่ยงในการทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด รวมทั้งมะเร็งปอด โดยเฉพาะในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ทั้งเด็กและหญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัว กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดมาตรการและแนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อลดหรือป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นกับประชาชน

เพื่อให้หน่วยงานได้มีการเตรียมความพร้อมของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และให้สอดคล้องกับมาตรการและแนวทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข และกลไกในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ได้กำหนดให้โรค หรืออาการผิดปกติที่เกิดขึ้นจากหรือเป็นผลเนื่องจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน เป็นโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ต้องมีการแจ้ง เฝ้าระวัง รายงานและสอบสวนโรค ดังนั้น เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค สามารถดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จึงแต่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๗ รวมทั้งการบริหารราชการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี มีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์ต่อทางราชการ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๗ โดยมีองค์ประกอบหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

## ๑. แต่งตั้งคณะผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander)

### ๑.๑ องค์ประกอบ

- ๑.๑.๑ นางศศิธร ตั้งสวัสดิ์ ผู้บัญชาการเหตุการณ์  
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
- ๑.๑.๒ นางวรลักษณ์ ตั้งคณะกุล รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ ๑  
รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
- ๑.๑.๓ นายบุญเทียน อาสารินทร์ รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ ๒  
รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
- ๑.๑.๔ นางเนือทิพย์ หมุ่มมาก รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ ๓  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

### ๑.๒ หน้าที่และอำนาจ

- ๑.๒.๑ กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์
- ๑.๒.๒ ติดตามสถานการณ์หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก

๑.๒.๓ อำนวยการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับ และติดตามประเมินแก้ไขปัญหา ในการจัดการสถานการณ์หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก

๑.๒.๔ บริหารจัดการทรัพยากรต่างๆ สำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

๑.๒.๕ ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในและภายนอกกระทรวง สาธารณสุข

๑.๒.๖ ตัดสินใจ ยกระดับ ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก

๑.๒.๗ เสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่กลุ่มภารกิจต่างๆ

๑.๒.๘ มีอำนาจแต่งตั้ง ปรับเปลี่ยนโครงสร้างกลุ่มภารกิจต่างๆ ในศูนย์ปฏิบัติการ ฉุกเฉินฯ หรือมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ

๑.๒.๙ ดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดตามอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินฯ กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็กตามเห็นสมควร

๒. แต่งตั้งคณะกรรมการยุทธศาสตร์ และวิชาการ (Strategic and Advisory Group: STAG)

๒.๑ องค์ประกอบ

๒.๑.๑ นางสาวกาญจนา แสนตระกูล ประธานคณะกรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒.๑.๒ นายปิยะพงษ์ ศรีสองเมือง คณะทำงาน

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

๒.๑.๓ นางสาวภาสินี ม่วงใจเพชร คณะทำงานและ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เลขานุการ

๒.๒ หน้าที่และอำนาจ

๒.๒.๑ เสนอยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมายในการจัดการภาวะฉุกเฉินแก่ ผู้บัญชาการเหตุการณ์

๒.๒.๒ ประสานและสนับสนุนด้านวิชาการให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบ ปัญหาการเหตุการณ์

๒.๒.๓ ประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุง ยุทธศาสตร์มาตรการ เป้าหมาย ให้เหมาะสมตามสถานการณ์

๒.๒.๔ จัดสรุปบทเรียนหลังปฏิบัติการ (AAR) ในระยะหลังเกิดเหตุ

๒.๒.๕ ให้ข้อเสนอต่อ Hazard Specific Plan แผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) และแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan: BCP)

๒.๒.๖ ให้ข้อเสนอแนะต่อรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

๒.๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะทำงานกลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)

๓.๑ องค์ประกอบ

๓.๑.๑ นายฤกษ์ สุกาวงค์ ประธานคณะกรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓.๑.๒ นางสาวสุพาภรณ์ ดาดง คณะทำงาน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๓.๑.๓ นายสรารุช เอกอำพัน คณะทำงาน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓.๑.๔	นายวรวัตต์	ชาญวิรัตน์	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
๓.๑.๕	นายธวัชชัย	รักษานนท์	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
๓.๑.๖	นางสาวกาญจนา	แสนตะรัตน์	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
๓.๑.๗	นางสาวพุลทรัพย์	โพนสิงห์	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
๓.๑.๘	นางสาวณัฐปริยดา	ฐิติ์กุลปรียา	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
๓.๑.๙	นางสาวระพีพร	กรมธรรมมา	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
๓.๑.๑๐	นายพิชิต	ชวนงูเหลือม	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
๓.๑.๑๑	นางสาวภาสินี	ม่วงใจเพชร	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
๓.๑.๑๒	นางสาวนงุกร	บุญจันทร์	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
๓.๑.๑๓	นางสาวชลธิชา	บุรวัฒน์	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
๓.๑.๑๔	นางสาวหฤทัย	สิงหกุล	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
๓.๑.๑๕	นางสาวนิตยา	พิมพ์การ	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		และเลขานุการ

### ๓.๒ หน้าที่และอำนาจ

- ๓.๒.๑ ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์
- ๓.๒.๒ เสนอข้อพิจารณาเพื่อตัดสินใจ ยกย่อง ระดับ ลดระดับศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินฯ
- ๓.๒.๓ จัดทำสรุปรายงานสถานการณ์ประจำวันและจัดทำเอกสารนำเสนอในที่ประชุม
- ๓.๒.๔ จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์
- ๓.๒.๕ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

### ๔. คณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation)

#### ๔.๑ องค์กรประกอบ

๔.๑.๑	นายเสียน	ชุมสีวัน	ประธานคณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
๔.๑.๒	นางสาวชลธิชา	บุรวัฒน์	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
๔.๑.๓	นางสาวภาสินี	ม่วงใจเพชร	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
๔.๑.๔	นางสาวนงุกร	บุญจันทร์	คณะทำงาน
	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		

๔.๑.๕	นางสาวฐิตินันท์ กล่ำศิริ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๔.๑.๖	นางสาวผไทมาศ เปื้องปรีชาศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๔.๑.๗	นายพงศ์เทพ ฤาบุตร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๔.๑.๘	นางสาวปิยานุช พามา นักกีฏวิทยา	คณะทำงาน
๔.๑.๙	นายพิชิต ชวนงูเหลือม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน และเลขานุการ

#### ๔.๒ หน้าที่และอำนาจ

- ๔.๒.๑ ประเมินความต้องการและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับเขตและระดับจังหวัดเพื่อสนับสนุนการจัดระบบการปฏิบัติภาคสนามในการจัดการภาวะฉุกเฉิน
- ๔.๒.๒ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับเขตและระดับจังหวัด เพื่อวางแผนและควบคุมสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินในพื้นที่
- ๔.๒.๓ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับเขตและระดับจังหวัด เพื่อวางแผนสนับสนุนและเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลและระบบการส่งต่อ
- ๔.๒.๔ วางแผนและเตรียมความพร้อมของทีมปฏิบัติการในการเผชิญเหตุการณ์ฉุกเฉิน และพร้อมให้การสนับสนุนเมื่อได้รับการร้องขอหรือเกิดสถานการณ์วิกฤต
- ๔.๒.๕ จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์
- ๔.๒.๖ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. คณะทำงานกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication: RC/Public Information Officer: PIO)

#### ๕.๑ องค์ประกอบ

๕.๑.๑	นายธนวัฒน์ ชนะแสง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ประธานคณะทำงาน
๕.๑.๒	นางสาวธัญญ์จิรา สกุศลัญโญ นักวิชาการเผยแพร่	คณะทำงาน
๕.๑.๓	นางสาวจันจิรา ทิศรี นักวิชาการเผยแพร่	คณะทำงาน และเลขานุการ

#### ๕.๒ หน้าที่และอำนาจ

- ๕.๒.๑ ใฝ่ระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ทุกช่องทางและประเมินการรับรู้ของสาธารณะ จัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและตอบโต้ที่เหมาะสมและรวดเร็ว
- ๕.๒.๒ จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว (Press release) ประเด็นสาร (Talking point) ที่ถูกต้องแม่นยำ ครบถ้วน และเหมาะสมกับสถานการณ์
- ๕.๒.๓ ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงและสถานการณ์ผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม
- ๕.๒.๔ ประสานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ เพื่อจัดการข้อมูลจำเป็นเพื่อเผยแพร่และสื่อสารความเสี่ยง

๕.๒.๕ ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง

๕.๒.๖ ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานสื่อสารความเสี่ยงต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์

๕.๒.๗ ตรวจสอบและจัดเตรียมระบบสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศให้พร้อมสนับสนุนการปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการฯ (PHEOC) ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

๕.๒.๘ จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

๕.๒.๙ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๖. คณะทำงานกลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Logistic and Stockpiling)

๖.๑ องค์ประกอบ

๖.๑.๑ นางสาวพิชญานัญญ์ งามพร้อมพร ประธานคณะทำงาน  
เภสัชกรปฏิบัติการ

๖.๑.๒ นางสาวขวัญฤดี น้อยสุพรรณ คณะทำงาน  
นักวิชาการสาธารณสุข และเลขานุการ

๖.๒ หน้าที่และอำนาจ

๖.๒.๑ จัดทำแผนสำรองและแผนการสนับสนุนเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

๖.๒.๒ จัดทำแผน กระจาย ดูแล กำกับและจัดส่งเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ วัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ตามแผนการสนับสนุนและความเหมาะสม

๖.๒.๓ จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

๖.๒.๔ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๗. คณะทำงานกลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Information technology Support Team)

๗.๑ องค์ประกอบ

๗.๑.๑ นายณัฐพันธ์ สิงหาพรหม ประธานคณะทำงาน  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ

๗.๑.๒ นายกันตวุธ กันยานุช คณะทำงาน  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ และเลขานุการ

๗.๒ หน้าที่และอำนาจ

๗.๒.๑ ให้คำปรึกษาและร่วมพัฒนาระบบฐานข้อมูลต่าง ๆ สำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

๗.๒.๒ บริหารจัดการระบบการประชุมทางไกลผ่านทางจอภาพ (Video conference)

๗.๒.๓ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๘. คณะทำงานกลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Liaison)

๘.๑ องค์ประกอบ

๘.๑.๑ นายกฤษณะ สุภาวงศ์ ประธานคณะทำงาน  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๘.๑.๒ นางพัทน์นัท พันทะ คณะทำงาน  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๘.๑.๓ นางสาวหทัยชนก มหานาม คณะทำงาน  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๘.๑.๔ นางสาวจิราภรณ์ หน่อใหม่ คณะทำงาน  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ และเลขานุการ

๘.๒ หน้าที่...

## ๘.๒ หน้าที่และอำนาจ

๘.๒.๑ จัดทำทำเนียบเครือข่าย เพื่อการประสานงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข และกลุ่มภารกิจต่าง ๆ ภายในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

๘.๒.๒ ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในระดับเขต ระดับจังหวัด ทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

๘.๒.๓ ประสานหาสถานที่สำหรับการปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ให้เพียงพอ

๘.๒.๔ ประสานจัดการประชุม จัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์

๘.๒.๕ สรุปรายงานการประชุม ข้อเสนอ ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคและสื่อสาร ข้อเสนอไปยังหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว

๘.๒.๖ วางแผนและผลักดันให้ข้อเสนอของผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้รับการปฏิบัติอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๘.๒.๗ ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการและอำนวยความสะดวกในทุกด้านให้กับกลุ่มภารกิจต่างๆ ในระบบบัญชาการเหตุการณ์

๘.๒.๘ รับผิดชอบงานสารบรรณของระบบบัญชาการเหตุการณ์

๘.๒.๙ จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์

๘.๒.๑๐ กำกับ ดูแลให้การปฏิบัติของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างราบรื่น

๘.๒.๑๑ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

## ๙. คณะทำงานกลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)

### ๙.๑ องค์ประกอบ

๙.๑.๑	นางสาวพรศิริ นิติกรปฏิบัติการ	ศรีพรหม	ประธานคณะทำงาน
๙.๑.๒	นายนรากร นิติกร	แสวง	คณะทำงาน
๙.๑.๓	นางสาวรัฐฉวี นิติกร	สยามประโคน	คณะทำงาน

### ๙.๒ หน้าที่และอำนาจ

๙.๒.๑ ทบทวน รวบรวม วิเคราะห์ พร้อมจัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่มีความเกี่ยวข้องกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

๙.๒.๒ เป็นที่ปรึกษาด้านกฎหมายให้กับผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) และกลุ่มภารกิจต่าง ๆ ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

๙.๒.๓ ช่วยจัดทำคำร้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมาย

๙.๒.๔ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

## ๑๐. คณะทำงานกลุ่มภารกิจการเงิน งบประมาณและธุรการ (Finance and Administration)

### ๑๐.๑ องค์ประกอบ

๑๐.๑.๑	นางสาวทศวรรณ นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	ภูศรี	ประธานคณะทำงาน
๑๐.๑.๒	นางบพิตร นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	เตลา	คณะทำงาน



๑๐.๑.๓	นางสาวอรนภา ประดิษฐ์ด้วง นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๐.๑.๓	นางสาวกัญญาพัชร วิชัยพล นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๐.๑.๓	นายสุรศักดิ์ จันทาศิริ เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	คณะทำงาน
๑๐.๑.๓	นายภาณุพัฒน์ ศรีวงษ์ นักจัดการงานทั่วไป	คณะกรรมการ และเลขานุการ

## ๑๐.๒ หน้าที่และอำนาจ

- ๑๐.๒.๑ วางแผนงบประมาณของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- ๑๐.๒.๒ จัดทำธุรการ การเงิน งบประมาณ สนับสนุนภารกิจ EOC
- ๑๐.๒.๓ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
- ๑๐.๒.๔ สรุปรายงานทางการเงินเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์
- ๑๐.๒.๕ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางศศิธร ตั้งสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี  
ผู้บัญชาการเหตุการณ์

.....ร่าง  
.....พิมพ์  
.....ตรวจ  
๑ ก.พ. ๖๗

๓.เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค

# เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

	สอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว หรือมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้ 1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี 2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ทุกราย 3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี
--	--

<p>2. โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน</p> <p>1. นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ</p> <p>1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่ได้รับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนในปริมาณที่ไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป แต่มีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงในกลุ่มนี้ ดังนี้</p> <p>1.1) ผู้ที่มีความไวต่อการรับสัมผัส เช่น เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หรือหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งมีความสามารถของร่างกายในการจัดการฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนน้อยกว่าคนทั่วไป</p> <p>1.2) ผู้ที่มีโรคประจำตัวหรือมีปัญหาสุขภาพ ทำให้เมื่อได้รับฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ก็จะมีอาการรุนแรง เช่น ผู้ป่วยโรคหอบหืด ผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ เป็นต้น</p> <p>2. ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน จากการตรวจวัดสิ่งแวดล้อมเกินค่ามาตรฐานและประชาชนที่มีโอกาสรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนมากกว่าคนทั่วไป เช่น ตำรวจจราจร คนขับรถสาธารณะ คนกวาดถนน พ่อค้าแม่ค้าริมถนน เป็นต้น</p> <p>หมายเหตุ สำหรับประชาชนที่ทำงานในสถานประกอบการที่สัมผัสกับฝุ่นให้พิจารณาเป็นพิเศษ</p>
--

## เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

<p><b>2. นียามระดับของฝุ่นละออง PM2.5 ที่ใช้ในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ</b></p> <p>พื้นที่ประสบปัญหาฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนที่รายงานจากสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรมควบคุมมลพิษ หรือสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรุงเทพมหานคร หรือสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศอื่นๆ ของหน่วยงานราชการที่รับผิดชอบด้วยเครื่องมือตรวจวัดตามมาตรฐานอื่น ๆ ที่ได้รับการรับรองจากกรมควบคุมมลพิษมีค่าตรวจวัดฝุ่นละออง PM2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมง มากกว่าค่ามาตรฐานที่กรมควบคุมมลพิษกำหนด (ค่ามาตรฐาน 37.5 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร)</p>	
<p style="text-align: center;">-</p>	<p>1. พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ที่มีอาการที่เข้าได้กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM2.5 ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ใน 1 สัปดาห์ ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation</li> <li>- Acute Asthma</li> <li>- Other acute ischemic heart diseases</li> <li>- Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction</li> </ul> <p>2. เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM2.5 ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุข(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)</p>
<p><b>2.1.3 โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้ระบุใน พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562</b></p>	
<p><b>1.เหตุการณ์ก๊าซรั่ว</b></p>	

๔. เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินงานสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ  
ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค / สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค
	1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย 2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย 3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย	1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี 2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย 3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์ หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี	1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี 2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี 3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์ หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี
โรคจากสิ่งแวดล้อม : โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน			
ดำเนินการสอบสวนเมื่อเกิดโรคหรือเหตุการณ์ในพื้นที่สีแดง ซึ่งเข้าได้กับนิยาม ดังต่อไปนี้ พื้นที่สีแดง หมายถึง พื้นที่ประสบปัญหาหมอกพิษอากาศฝุ่นละอองที่รายงานโดยกรมควบคุมมลพิษ ผ่านเว็บไซต์ Air4Thai หรือวิธีตรวจวัดค่าเฉลี่ยของฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนที่กรมควบคุมมลพิษ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา จำแนกดังนี้			
<input type="checkbox"/> กรณีที่สถานีตรวจวัด สามารถวัดค่าฝุ่น PM <sub>2.5</sub> ได้ค่าฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM <sub>2.5</sub> ) เฉลี่ย 24 ชั่วโมงที่มีค่าตั้งแต่ 75 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (µg/m <sup>3</sup> ) ติดต่อกัน 3 วัน			
<input type="checkbox"/> กรณีที่สถานีตรวจวัด ไม่สามารถวัดค่าฝุ่น PM <sub>2.5</sub> ได้ค่าดัชนีคุณภาพอากาศ (Air Quality Index: AQI) ที่มีค่าตั้งแต่ 151 เป็นต้นไป ติดต่อกัน 3 วัน			
*กรณีตำบลหรือแขวงที่ไม่มีสถานีตรวจวัด ให้พิจารณาค่าฝุ่นละอองจากสถานีตรวจวัดที่ใกล้ที่สุด			
18	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ที่มีอาการที่เข้าได้ กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM <sub>2.5</sub> ในช่วงเวลา ใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ใน 1 สัปดาห์ ด้วยอาการ หรือโรค ดังต่อไปนี้	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 15 รายขึ้นไป ที่มีอาการที่เข้าได้กับ โรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM <sub>2.5</sub> ในช่วงเวลาใกล้เคียง กัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ใน 1 สัปดาห์ ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ที่มีอาการที่เข้าได้กับ โรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM <sub>2.5</sub> ในช่วงเวลาใกล้เคียง กัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ใน 1 สัปดาห์ ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation</li> <li>- Acute Asthma</li> <li>- Other acute ischemic heart diseases</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation</li> <li>- Acute Asthma</li> <li>- Other acute ischemic heart diseases</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation</li> <li>- Acute Asthma</li> <li>- Other acute ischemic heart diseases</li> </ul>

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค / สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค
	- Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction	- Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction	- Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction
19	เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM <sub>2.5</sub> ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุข(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)	เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM <sub>2.5</sub> ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุข(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)	เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM <sub>2.5</sub> ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุข(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)
<b>โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้รับระบุใน พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562</b>			
20	เหตุการณ์เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าสหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ กาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น ตั้งแต่ 1 ราย หรือบาดเจ็บตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย	เหตุการณ์เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าสหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ กาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือบาดเจ็บตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย	เหตุการณ์เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าสหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ กาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือบาดเจ็บมากกว่า 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย
21	เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 48 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์ โดยอาจมีหรือไม่มีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ หรือได้รับบาดเจ็บจากเหตุการณ์	เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 72 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์ ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ และเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเป็นผู้ป่วยใน (IPD) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือต้องมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว	เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 72 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์ ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ หรือได้รับบาดเจ็บและเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเป็นผู้ป่วยใน (IPD) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือต้องมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว
22	ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ยกเว้นโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ยกเว้นโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ยกเว้นโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน

๕. แบบฟอร์ม PM๑ แบบสอบถามรายบุคคลสำหรับผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง



## แบบฟอร์ม PM1

### แบบสอบถามรายบุคคลสำหรับผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง

**คำชี้แจง :** แบบสอบถามรายบุคคลสำหรับผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยง มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการสอบสวนโรค ค้นหาผู้ป่วยรายกรณีและผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในชุมชน ซึ่งนำไปสู่การวิเคราะห์ข้อมูลระดับวิทยาเชิงพรรณนาในการป้องกันและควบคุมโรคในระยะต่อไป

#### ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ-สกุล .....
2. เพศ  1) ชาย  2) หญิง
3. อายุ ..... ปี 4. น้ำหนักตัว..... กิโลกรัม 5. ส่วนสูง..... เซนติเมตร
6. ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
7. โรคประจำตัว  1) หืด  2) ปอดอักเสบเรื้อรัง  3) หัวใจขาดเลือด  4) อื่นๆ ระบุ .....
8. ยาที่ใช้ประจำ .....
9. การรักษา  1) ต่อเนื่อง  2) ไม่ต่อเนื่อง
10. ระยะเวลาที่ท่านอาศัยในพื้นที่ปัจจุบัน .....ปี .....เดือน
11. สถานที่ และ ระยะเวลาในการสัมผัสพื้นที่สีแดง ก่อนเกิดอาการ 48 ชั่วโมง
- 11.1 .....ระยะเวลา ..... ปี .....เดือน ..... วัน .....ชั่วโมง.....
- 11.2 .....ระยะเวลา ..... ปี .....เดือน ..... วัน .....ชั่วโมง.....
- 11.3 .....ระยะเวลา .....ปี .....เดือน ..... วัน .....ชั่วโมง.....
12. อาชีพหลัก
- 1) ทำนา/ทำสวน/ทำไร่  2) ว่างาน/ไม่มีงานทำแน่นอน  3) รับจ้างทั่วไป โปรดระบุ .....
- 4) ค้าขายหรือธุรกิจส่วนตัว โปรดระบุ .....  5) อื่นๆ ระบุ.....
13. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่  1) ไม่สูบ  2) สูบ ปริมาณที่สูบ.....ซอง สูบมา.....ปี
14. คนในบ้านของท่านสูบบุหรี่หรือไม่  1) ไม่สูบ  2) สูบ
15. ลักษณะที่อยู่ของท่านเป็นอย่างไร
- 1) ห้องแถวหรือทาวน์เฮาส์  2) อพาร์ทเมนท์หรือคอนโด  3) บ้านเดี่ยว
16. อาการป่วย (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)  1) หายใจลำบาก  2) หายใจมีเสียงหวีด  3) ไอ
- 4) ผื่นคัน  5) แน่นหน้าอก  6) อื่นๆ ระบุ .....
17. ท่านได้รับการรักษาตามอาการที่เกิดขึ้นในข้อ 16 หรือไม่
- 1) ไม่ได้รักษา  2) ไปพบแพทย์  3) ซักยากินเอง

18. ข้อมูลการสัมผัส

การสัมผัส ผุ่นละออง/ ควัน/ เขม่า/ เถ้า ปลิวเข้ามาในบ้านหรือบริเวณบ้านของท่าน ในระยะเวลา 48 ชั่วโมงที่ผ่านมา

แหล่งกำเนิดผุ่นละออง/ควัน/เขม่า/เถ้า	ไม่มี	มี
18.1 ควันจากการสูบบุหรี่ภายในบ้าน		
18.2 ควันจากการประกอบอาหาร		
18.3 ควันจากรูป		
18.4 ผุ่น/เขม่าควันจากปั้มน้ำมัน		
18.5 ผุ่น/ควันรถ จากยานพาหนะ เช่น ผุ่นจากถนน/ รถบรรทุก		
18.6 ผุ่น/ควันจากการเผาฟางข้าว/ไร่/นา/อ้อย		
18.7 ควันจากการเผาขยะหรือเศษใบไม้		
18.8 ผุ่นจากการขุดเจาะหิน		
18.9 ผุ่นจากการก่อสร้าง		
18.10 ผุ่น/ควันจากโรงงานอุตสาหกรรม ระบุประเภทของโรงงานที่เกิดผุ่น .....		
18.11 กิจกรรมอื่นๆ ที่เกิดผุ่น/ ควัน/ เขม่า/ เถ้า ระบุ .....		

19. ท่านมีวิธีป้องกันตนเองจากผุ่น/ควัน หรือไม่

- 1) ไม่ได้ป้องกัน                       2) อยู่ในห้อง/อาคาร เพื่อหลีกเลี่ยงการสัมผัสผุ่น/ควัน  
 3) ใช้หน้ากากอนามัย                 4) อื่น ๆ ระบุ.....



แบบสอบถามรายบุคคล

ที่มา : แนวทางการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
 ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562

๖. แบบฟอร์ม PM\_๒ แบบรายงานสถานการณ์ผู้เข้ารับบริการในห้องฉุกเฉิน ๗ โรค







วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
เดือน																																
6. โรคผื่น ลมพิษ (Urticaria) (L50)																																
7. Exposure of Air pollution (Z58.1)																																



แบบรายงานสถานการณ์ผู้เข้ารับบริการในห้องฉุกเฉิน

ที่มา : แนวทางการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562