บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โทร ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ ต่อ ๓๐๑๗

ที่ พบ ๐๐๓๓.๐๐๔/๓๐๙ **วันที่** ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง คู่มือแผนปฏิบัติการสำหรับโรคและภัยสุขภาพ ALL HAZARDS PLAN (AHP) & HAZARDS SPECIFIC PLAN (HSP) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ต้นเรื่อง

ตามที่ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้ประชุมประเมินความเสี่ยงสาธารณภัยของพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี (Risk Assessment) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ภายใต้โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ จังหวัดเพชรบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี (อาคารหลังเก่า) มีมติเห็นควรให้จัดทำคู่มือแผนปฏิบัติการสำหรับโรคและภัยสุขภาพ ALL HAZARDS PLAN (AHP) & HAZARDS SPECIFIC PLAN (HSP) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ข้อเท็จจริง

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี สามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนของกระบวนการที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์และกลไกการเตรียมความพร้อมอย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จึงได้จัดทำคู่มือแผนปฏิบัติการสำหรับโรคและภัยสุขภาพ ALL HAZARDS PLAN (AHP) & HAZARDS SPECIFIC PLAN (HSP) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อรับมือกับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น เสริมสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงาน และยังเป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่ประสบภัย รวมถึงการบรรเทาผลกระทบ ความเสียหายและสูญเสียจากภัยพิบัติต่างๆ ให้ลดน้อยลงได้ ตามรายละเอียดที่แนบมาท้ายนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

☑ ทราบ ☐ ลงนามแล้ว
☐ อนุมัติ ☐ อนุญาต
☐ เห็นชอบ ☑ ดำเนินการ
☐ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ ----------

(นายชาติชาย กิติยานันท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
๒๖ ส.ค. ๒๕๖๘

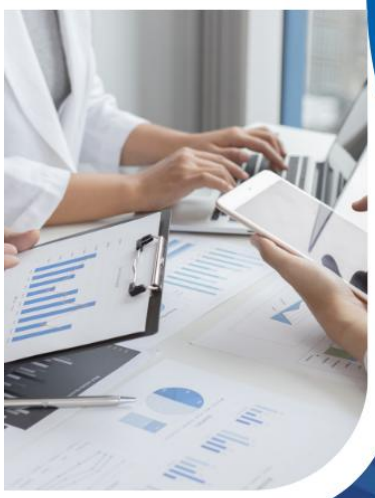
(นายภิญโญ ภู่ประภา)
นักสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

แผนปฏิบัติการสำหรับโรคและภัยสุขภาพ
ALL HAZARDS PLAN (AHP) & HAZARDS SPECIFIC PLAN (HSP)
ปีงบประมาณ 2568







กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

คำนำ

แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan (HSP) สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน ฉบับนี้ ได้ดำเนินการจัดทำขึ้นตามยุทธศาสตร์การเตรียมความพร้อมและการจัดการในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล และระบบการบัญชาการสถานการณ์ (Incident Commander System) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี สามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนของกระบวนการที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์และกลไกการเตรียมความพร้อมอย่างมีประสิทธิภาพ เสริมสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงาน และยังเป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่ประสบภัย รวมถึงการบรรเทาผลกระทบความเสียหายและสูญเสียจากภัยพิบัติต่างๆให้ลดน้อยลงได้ ซึ่งเนื้อหาในคู่มือแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินนี้จะระบุถึงรายละเอียดการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยทางสุขภาพของหน่วยงาน การดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพดังกล่าว

คณะผู้จัดทำหวังแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan (HSP) ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ในสังกัดและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน เพื่อตอบสนองสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

คณะผู้จัดทำ
กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

สารบัญ

เรื่อง **หน้า**

คำนำ.....

สารบัญ.....

พันธกิจและขอบเขตการปฏิบัติงาน.....ก

ข้อมูลทั่วไป.....ข

ส่วนที่ 1 สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่เกิดขึ้น.....1

ส่วนที่ 2 การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง.....3

ส่วนที่ 3 สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและมีบทบาทหลัก.....6

ส่วนที่ 4 ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉินภาวะฉุกเฉิน.....15

ส่วนที่ 5 กิจกรรมที่สำคัญที่หน่วยงานดำเนินการในจัดการภาวะฉุกเฉิน.....18

ส่วนที่6 Hazard specific Plan.....20

- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับกรณีโรคไข้เลือดออก.....21
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับกรณีอุบัติภัยสารเคมีรั่วไหล.....31
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับกรณีอัคคีภัย.....40
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับกรณีอุทกภัย วาตภัย น้ำป่าไหลหลาก และดินโคลนถล่ม.....48
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับกรณีการเกิดอุบัติเหตุการจมน้ำหมู่เสียชีวิต.....68
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับกรณีฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM 2.5) 76
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับกรณีกราดยิงในที่สาธารณะ.....84
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับกรณีการเกิดอุบัติเหตุหมู่บนถนน 93

ภาคผนวก

พันธกิจ

มุ่งพัฒนางาน ตามมาตรฐานสากล เพื่อให้เกิดความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ขอบเขตการปฏิบัติงาน

สามารถปฏิบัติงานเมื่อเกิดโรคและภัยสุขภาพภายใต้การเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center: PHEOC)

ข้อมูลทั่วไป

สภาพทั่วไปของจังหวัด จังหวัดเพชรบุรี ตั้งอยู่ทางตอนใต้ของภาคกลาง ประมาณเส้นรุ้งที่ ๑๓.๖๗ องศา-และเส้นแวงที่ 99.4 องศา อยู่เหนือระดับน้ำทะเลปานกลาง มีเนื้อที่ประมาณ 6,225.138 ตารางกิโลเมตร หรือ 3,890,711 ไร่ ห่างจากกรุงเทพมหานครไปทางทิศใต้ ตามทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 4 เป็นระยะทาง 150 กิโลเมตร มีลักษณะสภาพพื้นที่เป็นที่ราบสูง ลาดต่ำมาทางทิศตะวันออก มีอาณาเขตติดต่อจังหวัดใกล้เคียงและประเทศเพื่อนบ้าน ดังนี้

-ทิศเหนือ ติดกับอำเภอปากท่อ จังหวัดราชบุรี และอำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม
-ทิศใต้ ติดกับอำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
-ทิศตะวันออก ติดกับอ่าวไทย
-ทิศตะวันตก ติดกับสาธารณรัฐสังคมนิยมแห่งสหภาพเมียนมาร์ (พม่า)



แผนภาพที่ 1-1 : แผนที่จังหวัดเพชรบุรี

ลักษณะภูมิประเทศ พื้นที่ส่วนใหญ่ของจังหวัดเพชรบุรีเป็นที่ราบสูง มีภูเขาและป่าไม้ ทางทิศตะวันออกเป็นที่ราบลุ่มไปจนจรดอ่าวไทย เป็นที่ประกอบการเกษตรได้เป็นอย่างดี ทางทิศตะวันตกเป็นที่ราบสูงและเทือกเขาตะนาวศรี ซึ่งกั้นพรมแดนระหว่างไทยและประเทศพม่า (สาธารณรัฐสังคมนิยมแห่งสหภาพเมียนมาร์) นอกจากนี้ยังมีป่าไม้อยู่ในท้องที่อำเภอหนองหญ้าปล้อง อำเภอบ้านลาด อำเภอท่ายาง อำเภอชะอำ และอำเภอแก่งกระจาน

ลักษณะภูมิอากาศ จังหวัดเพชรบุรีอยู่ติดกับอ่าวไทยจึงได้รับอิทธิพลของลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ในฤดูฝน และ อิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือในช่วงฤดูหนาว จึงทำให้มีอากาศหนาวเย็นในช่วงเวลาดังกล่าว สำหรับช่วงเวลาที่เหมาะสมกับการท่องเที่ยวมากที่สุด คือ ช่วงเดือนธันวาคม - เมษายน แบ่งฤดูกาลออกเป็น 3 ฤดูดังนี้

☐ ฤดูร้อน เริ่มตั้งแต่กลางเดือนกุมภาพันธ์ - กลางเดือนพฤษภาคม

☐ ฤดูฝน เริ่มตั้งแต่กลางเดือนพฤษภาคม - กลางเดือนตุลาคม

☐ ฤดูหนาว เริ่มตั้งแต่กลางเดือนตุลาคม – กลางเดือนกุมภาพันธ์

จำนวนประชากร จังหวัดเพชรบุรีมีประชากรจำนวน 483,975 คน เป็นชาย 232,813 คน หญิง 249,350 คน จำนวนบ้าน 237,812 หลังคาเรือน

ที่มา : ระบบสถิติทางทะเบียน กรมการปกครอง เมษายน 2568

ส่วนที่ 1

Hazard Analysis Summary

สรุปการวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่เกิดขึ้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพที่อาจขยายความรุนแรงเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข การประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพอย่างเป็นระบบถือเป็นสิ่งสำคัญที่ต้องจัดทำขึ้นก่อนพัฒนาเป็นมาตรการและแผนปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพเหล่านั้น โดยนำผลการประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์เหตุการณ์ภัยอันตรายทางสุขภาพมาใช้เป็นข้อกำหนดเพื่อจัดทำ **“แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย : All Hazards Plan”** ให้สามารถรับมือได้ทุกโรคและภัยสุขภาพตามหลักสากล ได้แก่ ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological) ภัยจากสารเคมี (Chemical Events) ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Natural & Environmental Events) ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion & Trauma events) และภัยจากรังสี (Radiological Events) ซึ่งโรคและภัยสุขภาพที่พบและเป็นปัญหาในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี แบ่งตามประเภทภัยสรุปได้ดังนี้

1. **โรคติดต่อ (Biological)**
   - 1.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
   - 1.2 โรคมือ เท้า ปาก
   - 1.3 โรคไข้หวัดใหญ่
   - 1.4 โรคหัด
   - 1.5 โรคไข้เลือดออก
   - 1.6 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
   - 1.7 โรคไข้หวัดนก
   - 1.8 โรค MERS-CoV
   - 1.9 โรคมาลาเรีย
   - 1.10 โรคพิษสุนัขบ้า
   - 1.11 โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (ชิคุณกุนยา)
   - 1.12 โรคหนอนพยาธิ
   - 1.13 โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ
   - 1.14 โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
   - 1.15 โรควัณโรค
   - 1.16 โรคเอดส์ (AIDS : Acquired Immune Deficiency Syndrome)
   - 1.17 โรคไวรัสตับอักเสบ
   - 1.18 โรคลีเจียนเนลโลสิส (Legionellosis)
   - 1.19 โรคไข้กาฬหลังแอ่น โรคฉี่หนู (Leptospirosis)

1.20 โรคสุกใส (Chicken pox)

1.21 โรควัณโรคดื้อยาหลายขนาน XDR-TB

1.22 โรคอุจาระร่วงเฉียบพลัน (อหิวาตกโรค)

1.23 โรคตับอักเสบจากไวรัสตับอักเสบเอ (Heb A)

2. ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมีกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ (Chemical/ Radiation)

2.1 สารเคมีรั่วไหล (LPG)

2.2 สารเคมีรั่วไหล (แอมโมเนีย)

2.3 สารเคมีรั่วไหล (คลอรีน)

2.4 สารเคมีรั่วไหล (ฟอสฟิน)

2.5 พิษจากสารตะกั่ว

2.6 พิษจากสารกำจัดศัตรูพืช

2.7 สารเคมีรั่วไหล (NGV)

2.8 อุบัติภัยทางรังสี

3. โรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากภัยสิ่งแวดล้อม (Natural Hazards)

3.1 อุทกภัย วาตภัย ดินโคลนถล่ม

3.2 มลพิษจากหมอกควัน (ไฟไหม้บ่อขยะ)

3.3 แผ่นดินไหว

3.4 ฝุ่นแร่ใยหิน

3.5 ฝุ่นซิลิกา

3.6 จมน้ำ

4. โรคและภัยสุขภาพที่มากับภัยธรรมชาติ (Environmental)

4.1 มลพิษจากหมอกควัน (ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน2.5 ไมครอน $PM_{2.5}$)

5. เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอุบัติภัย (Human)

5.1 การก่อการร้าย (กราดยิง)

6. อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและขนส่ง

6.1 อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุทางถนน

ส่วนที่ 2

การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการจัดลำดับความสำคัญของภัยอันตรายที่ส่งผลกระทบกับสุขภาพประชาชนในพื้นที่ โดยวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงด้วย **กระบวนการจัดลำดับความสำคัญ Risk Matrix** ซึ่งพิจารณาจาก 1. โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) 2. ผลกระทบหรือความรุนแรงของเหตุการณ์หากเกิดขึ้น (Consequences) และเมื่อพิจารณาจากการจัดลำดับความสำคัญโดยใช้ Risk Matrix ทำให้ทราบถึงความสำคัญของแต่ละเหตุการณ์ที่ต้องดำเนินการจัดทำ “แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย: All Hazards Plan” เพื่อรองรับการยกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ (EOC&ICS) ในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีได้นำโรคหรือภัยสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่มาวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง ซึ่งมีโรคและภัยสุขภาพที่นำมาจัดลำดับความเสี่ยงมีดังต่อไปนี้

1. โรคติดต่อ (Biological)

1.1 โรคไข้หวัดใหญ่

1.2 โรคไข้เลือดออก

1.3 โรคอาหารเป็นพิษ

2. ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมีกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ (Chemical/ Radiation)

2.1 อุบัติภัยสารเคมีรั่วไหล (ไม่เคยพบเหตุการณ์)

2.2 อุบัติภัยทางรังสี (ไม่มีรายงานพบผู้ป่วย)

3. โรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากภัยสิ่งแวดล้อม (Natural Hazards)

3.1 อุทกภัย วาตะภัย ดินโคลนถล่ม

3.2 อัคคีภัย

3.3 แผ่นดินไหว

3.4 จมน้ำ

4. โรคและภัยสุขภาพที่มากับภัยธรรมชาติ (Environmental)

4.1 ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM 2.5)

5. เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอุบัติภัย (Human)

5.1 การก่อการร้าย (กราดยิง)

6. Radiological Events: ภัยจากรังสี

6.1 อุบัติเหตุจราจร (อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุทางถนน)

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

1. โรคติดต่อ (Biological)

- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก** ไม่มี
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง** ได้แก่ โรคไข้เลือดออก
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง** ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคอาหารเป็นพิษ
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ** ไม่มี

2. ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมีกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ (Chemical/ Radiation)

- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก** ได้แก่ อุบัติภัยสารเคมีรั่วไหล (ไม่เคยพบเหตุการณ์)
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง** ไม่มี
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง** ไม่มี
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ** ได้แก่ อุบัติภัยทางรังสี

3. โรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากภัยสิ่งแวดล้อม (Natural Hazards)

- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก** ได้แก่ อัคคีภัย
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง** ได้แก่ อุทกภัยวาตภัย ดินโคลนถล่ม
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง** ได้แก่ จมน้ำ
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ** ไม่มี

4. โรคและภัยสุขภาพที่มากับภัยธรรมชาติ (Environmental)

- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก** ได้แก่ ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5)
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง** ไม่มี
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง** ไม่มี
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ** ไม่มี

5. เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอุบัติภัย (Human)

- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก** ได้แก่ การก่อการร้าย (กราดยิง)
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง** ไม่มี
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง** ไม่มี
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ** ไม่มี

6. อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและขนส่ง

- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก** ได้แก่ อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุทางถนน
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง** ไม่มี
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง** ไม่มี
- **ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ** ไม่มี

โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้ให้ความหมายของระดับความเสี่ยงในแต่ละระดับ ดังนี้

ความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำ (Low) หมายถึง ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องมีการจัดทำแผนการควบคุมความเสี่ยง หรือแผนปฏิบัติการแต่อาจต้องติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงเป็นระยะ ๆ

ความเสี่ยงอยู่ในระดับปานกลาง (Moderate) หมายถึง ระดับความเสี่ยงที่พอยอมรับได้ แต่ต้องมีการควบคุมป้องกัน เพื่อมิให้เกิดการแพร่กระจายหรือลุกลามหรืออาจมีมาตรการป้องกันเฉพาะ แต่ไม่ต้องจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง (High)หมายถึง ระดับความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับได้ โดยต้องมีแผนการจัดการความเสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

ความเสี่ยงอยู่ในระดับสูงมาก (Very High) หมายถึง ระดับความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับได้ จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ทันที

ส่วนที่ 3 Hazards & Lead Agency สรุปภัยอันตรายที่มีความสำคัญและผู้มีบทบาทหลัก			
Hazards ที่สำคัญ	**หน่วยงานรับผิดชอบหลัก**	**หน่วยงานสนับสนุน**	**ทรัพยากรที่จำเป็น**
โรคติดต่อ (Biological)			
1. โรคไข้เลือดออก (ความเสี่ยระดับสูง)	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายใน สธ.</u> - กลุ่มงานอื่น ๆ ใน สสจ.เพชรบุรี - รพ./สสอ./รพ.สต./อสม - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 - ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 5.2 - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 <u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u> - กระทรวงศึกษาธิการ ได้แก่ ศธจ., สพม., สพป. 1, สพป.2 - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต.	<u>กำลังคน</u> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) 2. ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 3. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) (ยกเว้นกลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)) 4. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) <u>งบประมาณ</u> 1. งบประมาณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี 2. งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ <u>สถานที่/วัสดุอุปกรณ์</u> 1. ศูนย์ปฏิบัติการฯ (EOC) 2. เครื่องพ่นสารเคมีกำจัดยุง, สารเคมี, ทรายทีมีฟอส, สารทากันยุง, สเปรย์กระป๋องกำจัดยุง 3. คู่มือ/แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรค 4. อุปกรณ์การเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ 5. ยา/เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา 6. สื่อเผยแพร่ความรู้

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมีกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ (Chemical/ Radiation)			
1. อุบัติภัยสารเคมีรั่วไหล (ความเสี่ยงระดับสูงมาก)	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายในสธ.</u> - กลุ่มงานใน สสจ. 1. กลุ่มกฎหมาย 2. กลุ่มบริหารทั่วไป 3. กลุ่มงานประกันสุขภาพ 4. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 5. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - รพ./สสอ./รพ.สต./อสม - ศูนย์อนามัยที่ 5 - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 <u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. , สำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัย (ปภ) - อุตุนิยมวิทยาจังหวัดเพชรบุรี - ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเพชรบุรี - อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี - สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดเพชรบุรี - สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี - ตำรวจภูธรจังหวัดเพชรบุรี	<u>กำลังคน</u> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) 2. ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 3. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) (ยกเว้นกลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)) 4. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 5.กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) 6. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) <u>งบประมาณ</u> 1. งบดำเนินงานโครงการ 2. งบกลาง <u>สิ่งของ</u> 1. ห้องปฏิบัติการศูนย์ PHEOC และอุปกรณ์สำนักงาน 2. แนวทางข้อสั่งการจากกรมอนามัยและคู่มือปฏิบัติงานสำหรับสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี 3. เวชภัณฑ์และหน้ากากอนามัย (N95) 4. ยานพาหนะ 5. อุปกรณ์สื่อสารสื่อเผยแพร่ความรู้

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
โรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากภัยสิ่งแวดล้อม (Natural Hazards)			
1. อัคคีภัย (ความเสี่ยงระดับสูงมาก)	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายในสธ.</u> - กลุ่มงานใน สสจ. 1. กลุ่มกฎหมาย 2. กลุ่มบริหารทั่วไป 3. กลุ่มงานประกันสุขภาพ 4.กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 5. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ - รพ./สสอ./รพ.สต./อสม - ศูนย์อนามัยที่ 5 - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 <u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. , สำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัย (ปภ) - อุตุนิยมวิทยาจังหวัดเพชรบุรี - ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเพชรบุรี - อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี - สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดเพชรบุรี - ตำรวจภูธรจังหวัดเพชรบุรี	<u>กำลังคน</u> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) 2. ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 3. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) (ยกเว้นกลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)) 4. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 5.กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) 6. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) <u>งบประมาณ</u> 1. งบดำเนินงานโครงการ 2. งบกลาง <u>สิ่งของ</u> 1. ห้องปฏิบัติการศูนย์ PHEOC และอุปกรณ์สำนักงาน 2. แนวทางข้อสั่งการจากกรมอนามัยและคู่มือปฏิบัติงานสำหรับสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี 3.เวชภัณฑ์และหน้ากากอนามัย (N95) ,หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ 4.ยานพาหนะ 5.อุปกรณ์สื่อสารสื่อเผยแพร่ความรู้

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
2. อุทกภัย (ความเสี่ยงระดับสูง)	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายในสธ.</u> - คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี - รพ./สสอ./รพ.สต./อสม. - สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5 - ศูนย์อนามัยที่ 5 - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม <u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ 1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี 2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี 3. องค์การบริหารส่วนจังหวัด 4. ที่ทำการปกครองอำเภอ 5. เทศบาล/ อบต. 6. สำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัย (ปภ) - สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด - สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี - กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (กรมป่าไม้) - กรมอุตุนิยมวิทยา - กระทรวงกลาโหม (หน่วยงานของกระทรวงกลาโหมในพื้นที่)	<u>กำลังคน</u> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) 2. ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 3. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) (ยกเว้นกลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)) 4. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 5.กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) 6. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) <u>งบประมาณ</u> 1. งบดำเนินงาน 2. งบกลาง <u>สิ่งของ</u> 1. ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) 2. อุปกรณ์สื่อสาร 3. อุปกรณ์ยังชีพ 4. ยาชุดน้ำท่วม 5. รองเท้าบูธ 6. มุ้ง 7. ทรายเทมีฟอส 8. ยาทากันยุง สเปรย์ป้องกันยุงลาย 9. อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค 10. PPE

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			11. เอกสารหรือสื่อประชาสัมพันธ์ป้องกันตนเองเมื่อเกิดอุทกภัย
3. จมน้ำ **(ความเสี่ยงระดับสูง)**	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	**<u>หน่วยงานภายใน สสจ.</u>** **<u>พบ</u>** - กลุ่มกฎหมาย - กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข - กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มงานประกันสุขภาพ - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย **<u>หน่วยงานภายนอก สสจ.</u>** - สสอ. ในพื้นที่ - โรงพยาบาลในพื้นที่ - รพ.สต. ในพื้นที่ - มหาดไทย - อปท. - กรมชลประทาน - สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ - ศูนย์อนามัยที่ ๕ - หน่วยงานอื่นๆในกระทรวงสาธารณสุข - ผู้ว่าราชการจังหวัด	**<u>คน</u>** ๑. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ๒. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT) ๓. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) - ทีมบริหารทรัพยากรบุคคล (Human Resource) - ทีมจัดทำแผนและเอกสาร (DOCUMENTATION) - ทีมความปลอดภัย (SAFETY) ๔. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison officer) ๕. กลุ่มภารกิจการจัดการดูแลผู้ป่วย (Case Management) ๖. คณะทำงานฝ่ายปฏิบัติการ (Operation) - ทีมปฏิบัติการกลาง (Operation Center Team) - ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ - ทีมสุขศึกษา/ภาคประชาชน ๗. กลุ่มภารกิจด้านการเงินและงบประมาณ (Finance & Administration) - หน่วยชดเชย/งานประกัน ๘. กลุ่มภารกิจสนับสนุนส่งกำลังบำรุง (Logistic section chief) ๙. กลุ่มภารกิจด้านห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ๑๐. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ๑๑. กลุ่มภารกิจสุขภาพจิต/MCATT ๑๒. หน่วยกฎหมาย (LAW)

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			<u>งบประมาณ</u> - งบดำเนินงานโครงการ - งบกลาง **<u>สิ่งของ</u>** - ห้องปฏิบัติการศูนย์ EOC / คอมพิวเตอร์/ เครื่องปริ้น - แบบสอบสวนการจมน้ำ, คู่มือนิยามการสอบสวนการจมน้ำ, แบบส่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี) - อุปกรณ์การเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ - อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล - เวชภัณฑ์ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) - อุปกรณ์สื่อสาร - สื่อเผยแพร่ความรู้
โรคและภัยสุขภาพที่มากับภัยธรรมชาติ (Environmental)			
1. ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM 2.5) (ความเสี่ยงระดับสูงมาก)	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายในสธ.</u> - กลุ่มงานใน สสจ. 1. กลุ่มกฎหมาย 2. กลุ่มบริหารทั่วไป 3. กลุ่มงานประกันสุขภาพ 6. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก 7. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 8. กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข 9. กลุ่มงานประกันสุขภาพ 10. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ 11. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - รพ./สสอ./รพ.สต./อสม	<u>กำลังคน</u> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) 2. ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 3. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) (ยกเว้นกลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)) 4. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 5.กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SehRT)

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
		- ศูนย์อนามัยที่ 5 - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 <u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. , สำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัย (ปภ) - อุตุนิยมวิทยาจังหวัดเพชรบุรี - ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเพชรบุรี - เกษตรและสหกรณ์จังหวัดเพชรบุรี - อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี	6. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) <u>งบประมาณ</u> 1. งบดำเนินงานโครงการ 2. งบกลาง <u>สิ่งของ</u> 6. ห้องปฏิบัติการศูนย์ PHEOC และอุปกรณ์สำนักงาน 7. แนวทางข้อสั่งการจากกรมอนามัยและคู่มือปฏิบัติงานสำหรับสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี 8. เวชภัณฑ์และหน้ากากอนามัย (N95) ,หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ 9. ยานพาหนะ 10. อุปกรณ์สื่อสารสื่อเผยแพร่ความรู้
เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอุบัติภัย (Human)			
1. เหตุการณ์กราดยิงในที่สาธารณะ (ความเสี่ยงระดับสูงมาก)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายในสธ.</u> - กลุ่มงานอื่น ๆ ใน สสจ.เพชรบุรี - รพ./สสอ./รพ.สต. - สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5 - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 - สถาบันกัลป์ยาณ์ราชนครินทร์ - ทีม MCATT จากหน่วยบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 5 <u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี,	<u>กำลังคน</u> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) 2. ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 3. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) (ยกเว้นกลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)) 4. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ)

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
		ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี, องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. , สำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัย (ปภ) - สำนักงานตำรวจภูธรจังหวัดเพชรบุรี - สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี	<u>งบประมาณ</u> 1. งบดำเนินงานโครงการ 2. งบกลาง <u>สิ่งของ</u> 1. ห้องปฏิบัติการศูนย์ PHEOC และอุปกรณ์สำนักงาน 2. คู่มือการปฏิบัติงานทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต ฉบับปรับปรุง 3. ยานพาหนะ 4. อุปกรณ์สื่อสาร/สื่อเผยแพร่ความรู้
อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและขนส่ง			
1. อุบัติเหตุหมู่/ อุบัติเหตุทางถนน (ความเสี่ยงระดับสูงมาก)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายในสธ.</u> - กลุ่มงานอื่น ๆ ใน สสจ.เพชรบุรี - รพ./สสอ./รพ.สต. - สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5 - ศูนย์อนามัยที่ 5 - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 <u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี, ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี, องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. , สำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัย (ปภ) - คมนาคม - การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค - แขวงทางหลวงเพชรบุรี - กรมการขนส่งทางบก	๑. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) ๒. กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT) ๓. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) - ทีมบริหารทรัพยากรบุคคล (Human Resource) - ทีมจัดทำแผนและเอกสาร (DOCUMENTATION) - ทีมความปลอดภัย (SAFETY) ๔. กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison officer) ๕. กลุ่มภารกิจการจัดการดูแลผู้ป่วย (Case Management) ๖. คณะทำงานฝ่ายปฏิบัติการ (Operation) - ทีมปฏิบัติการกลาง (Operation Center Team) - ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ - ทีมสุขศึกษา/ภาคประชาชน ๗. กลุ่มภารกิจด้านการเงินและงบประมาณ (Finance & Administration)

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
		- กรมชลประทาน	- หน่วยชดเชย/งานประกัน ๘. กลุ่มภารกิจสนับสนุนส่งกำลังบำรุง (Logistic section chief) ๙. กลุ่มภารกิจด้านห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ๑๐. กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ๑๑. กลุ่มภารกิจสุขภาพจิต ๑๒. หน่วยกฎหมาย (LAW) **งบประมาณ** - งบดำเนินงานโครงการ - งบกลาง **สิ่งของ** - ห้องปฏิบัติการศูนย์ EOC / คอมพิวเตอร์/ เครื่องปริ้น - แบบสอบสวนอุบัติเหตุ, คู่มือนิยามการสอบสวนอุบัติเหตุ, แบบส่งตัวอย่างทาง ห้องปฏิบัติการ Blood Alc - อุปกรณ์การเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ - อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล - เวชภัณฑ์ - ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) - อุปกรณ์สื่อสาร - สื่อเผยแพร่ความรู้

ส่วนที่ 4

Core Public Health Capacities

ขีดความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

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

1. **Community Preparedness (การเตรียมความพร้อมของชุมชน)**
   - สื่อสารสร้างความเข้าใจในชุมชนเกี่ยวกับโรคหรือภัยสุขภาพ
   - ชี้แจงการปฏิบัติตัวของชุมชนเมื่อเกิดโรคหรือภัยสุขภาพ
   - จัดทำข้อมูลที่บ่งชี้สภาวะสุขภาพอนามัยของชุมชน
   - การจัดทำประชาคมเพื่อสร้างข้อตกลงร่วมกันในชุมชน

2. **Information Sharing (การแลกเปลี่ยนข่าวสาร)**
   - มีระบบรายงานภายในเครือข่ายการปฏิบัติงาน
   - จัดระบบการเข้าถึง/เชื่อมต่อข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
   - จัดตั้งศูนย์สารสนเทศระดับกระทรวง/กรม เขตและจังหวัด เพื่อการแลกเปลี่ยนข่าวสาร

3. **Public Health Surveillance (การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข)**
   - สร้างระบบ Call center ของระดับกระทรวง/กรม (1422 และ 1669) ในระดับเขตสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี มีช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนในพื้นที่ Call center โทร 032-310804 และในระดับจังหวัดมีช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนในพื้นที่ (เพจ Facebook สสจ.เพชรบุรี)
   - การเฝ้าระวัง ตรวจจับในระบบรายงานปกติ ในภาวะก่อนเกิดเหตุ
   - มีระบบ Event base จากการเฝ้าระวังของเครือข่ายในชุมชน และสื่อต่างๆ
   - สร้างระบบการเตือนภัย เพื่อเตือนภัยแก่สาธารณชน
   - ติดตามปัญหาสุขภาพ และนำไปเป็นพื้นฐานในการกำหนดนโยบาย

4. **Situation Awareness and Emergency Warning (การตระหนักรู้สถานการณ์และการแจ้งเตือนภัยเหตุการณ์ฉุกเฉิน)**
   - การตรวจสอบข่าวและเหตุการณ์ที่ผิดปกติ
   - รวบรวม วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง และจัดทำรายงานสถานการณ์โรค/ภัยสุขภาพ เพื่อนำเสนอผู้บริหารและมีการติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง

5. **Emergency Operations Coordination (การประสานงานเพื่อปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน)**
   - จัดทำคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) พร้อมให้ผู้บริหารลงนาม
   - จัดทำเนียบรายชื่อเจ้าหน้าที่ในแต่ละกล่อง Functions สำหรับการติดต่อประสานงาน
   - จัดทำเนียบรายชื่อพร้อมเบอร์โทรหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานทั้งภายในภายนอกองค์กร

6. Surge Capacities (การระดมทรัพยากรในภาวะฉุกเฉิน)

- จัดทำทะเบียน/สำรวจทรัพยากรของหน่วยงาน (คน-เงินงบประมาณ-สิ่งของ)
- จัดทำทะเบียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนทรัพยากรในกรณีเร่งด่วน ทั้งหน่วยงานรัฐและเอกชน (ผู้ผลิต/ผู้จำหน่าย)

7. Epidemiological Investigation & Control (การสอบสวนทางระบาดวิทยาและการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ)

- พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานให้มีการหมุนเวียนทดแทนกันได้
- การเตรียมทีมสอบสวน เตรียมอุปกรณ์ ที่ใช้ในการสอบสวนควบคุมโรค
- สามารถควบคุมภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว และให้กลับมาอยู่ในภาวะปกติ
- ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องก่อนลงสอบสวนในพื้นที่

8. Public Health Laboratory Testing (การตรวจทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข)

- มีห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจวิเคราะห์โรคที่กรมควบคุมโรคกำหนดให้ดำเนินการ
- เจ้าหน้าที่ มีความรู้ ความสามารถ ในการตรวจวิเคราะห์
- ระบบในการจัดสิ่งส่งตรวจและการรายงานที่มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว

9. Responder Safety and Health (ความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน)

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

10. Emergency Public Information (การสื่อสารความเสี่ยง)

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

11. Medical Material Management and Distribution (การจัดการและการกระจายเวชภัณฑ์)

- สำรวจเวชภัณฑ์ที่มีอยู่ในหน่วยงาน จัดทำทะเบียนเวชภัณฑ์ที่ต้องใช้ในแต่ละโรคและภัยสุขภาพ
- สำรวจความต้องการของเครือข่าย

- จัดทำแผนในการจัดหาและเตรียมเวชภัณฑ์ในภาวะปกติและในภาวะฉุกเฉิน
- จัดทำระบบการเก็บรักษาเวชภัณฑ์แต่ละชนิดให้ถูกต้องเหมาะสม
- จัดทำแผนการกระจายเวชภัณฑ์ให้หน่วยงานที่ขอรบการสนับสนุนในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
- กระจายเวชภัณฑ์ให้กับหน่วยงานเครือข่ายที่ขอรับการสนับสนุน

12. Mass Care (การดูแลประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจำนวนมาก)

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

13. Non-pharmaceutical Interventions (มาตรการที่ไม่ได้ใช้ยา)

- การบังคับใช้กฎหมายกรณีเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน

14. Volunteer management (การจัดการกลุ่มอาสาสมัครที่ร่วมดำเนินการในพื้นที่เกิดเหตุ)

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

15. Community Recovery (การฟื้นฟูชุมชนให้กลับสู่สภาวะปกติ)

- การจัดการสิ่งแวดล้อม, สุขาภิบาล ในชุมชนที่เกิดเหตุ ให้กลับสู่ภาวะปกติ
- การดูสุขภาพกายและจิตใจ แก่กลุ่มเสี่ยงและผู้ได้รับผลกระทบที่ประสบเหตุภาวะฉุกเฉิน
- มีการจัดประชุมสรุปและถอดบทเรียนร่วมกับชุมชน เพื่อพัฒนาการดำเนินงานต่อไป

ส่วนที่ 5

กิจกรรมที่สำคัญที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ต้องดำเนินการในแต่ละขั้นตอนของการจัดการภาวะฉุกเฉิน



1. การป้องกันและลดผลกระทบ

- วางระบบการลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- วางระบบการลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉิน ลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- วางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมการเผชิญสาธารณภัยต่างๆ

2. การเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน

- การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (PHEOC & ICS) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- การจัดทำแผนจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และการซ้อมแผนดังกล่าว (PHE Planning & Exercise)
- การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHER Training)
- การจัดการและเตรียมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Information Management)
- การจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ ยา วัคซีน และเวชภัณฑ์ และระบบการขนส่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Logistic)
- การเตรียมระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (PHE Surveillance)
- การเตรียมระบบประสานการทำงานร่วมกับเครือข่าย (PHE Networking)
- การเตรียมระบบการสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

3. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

- การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เพื่อบัญชาการเหตุการณ์
- การติดตามเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
- ส่งทีมเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุ
- ดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคระบาด หรือผลแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

- เตรียมการเฝ้าระวังและทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคก่อนปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพด้านการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติ
- เตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่

ส่วนที่ 6

Hazard Specific Plan

1. โรคติดต่อ (Biological)

1.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับโรคไข้เลือดออก

2. ภัยสุขภาพที่เกิดจากสารเคมีกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ (Chemical/ Radiation)

2.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับอุบัติภัยสารเคมีรั่วไหล

3. โรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากภัยสิ่งแวดล้อม (Natural Hazards)

3.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับอัคคีภัย

3.2 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับอุทกภัย วาตะภัย ดินโคลนถล่ม

3.3 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับจมน้ำ

4. โรคและภัยสุขภาพที่มากับภัยธรรมชาติ (Environmental)

4.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM 2.5)

5. เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บและอุบัติภัย (Human)

5.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับเหตุการณ์กราดยิงในที่สาธารณะ

6. อุบัติเหตุเนื่องจากการคมนาคมและขนส่ง

6.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับ อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุทางถนน

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณี การระบาดโรคไข้เลือดออก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ประเทศไทยมีรายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกมานานกว่า 50 ปี และเริ่มมีการรายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างชัดเจนในปี พ.ศ. 2501 โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ตรวจพบในเขตกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่นั้นมาก็มีรายงานการระบาดกระจายไปทั่วประเทศ ทุกจังหวัดและอำเภอ การกระจายของโรคมีการเปลี่ยนแปลงตามพื้นที่อยู่ตลอดทุกปี ปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการแพร่กระจายของโรคมีความซับซ้อนและแตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ คือ ภูมิต้านทานของประชาชน ชนิดของเชื้อไวรัสเดงกี ความหนาแน่นของประชากรและการเคลื่อนย้าย สภาพภูมิอากาศ ชนิดของยุงพาหะ การขาดความตระหนักของประชาชนในการที่จะกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องและจริงจัง ความตั้งใจจริงของเจ้าหน้าที่ของรัฐในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก และนโยบายของผู้บริหาร สิ่งเหล่านี้ล้วนแต่เป็นสิ่งที่มีผลกระทบกับการแพร่กระจายของโรคไข้เลือดออกเป็นอย่างยิ่ง การวิเคราะห์สถานการณ์โรคไข้เลือดออก มีความซับซ้อนมากขึ้น เนื่องจากโรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่มีปัจจัยเสี่ยงหลายด้าน (Multiple Risk Factors) ดังนั้นแนวคิดด้านการรายงานสถานการณ์โรค จึงเปลี่ยนไปสู่การรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการ “ป้องกัน” และ “เตือนภัย” ให้มากขึ้น การใช้เทคนิคการพยากรณ์ (Prediction) รวมทั้งการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ (Health Risk Assessment) เป็นเครื่องมือคาดการณ์ความเสี่ยงของการระบาดที่มีโอกาสเกิดขึ้น และเป็นเครื่องมือช่วยให้ฝ่ายบริหารสามารถตัดสินใจในการกำหนดนโยบาย แผนงานและกลยุทธ์ในการป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดเพชรบุรี ปี พ.ศ.2567 พบผู้ป่วย จำนวนทั้งสิ้น 1,157 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 239.21 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยเพศหญิง 589 ราย เพศชาย 568 ราย อัตราส่วน เท่ากับ 1.04:1 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี (738.99 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5 – 9 ปี (718), 0 – 4 ปี (555.77), 15 – 24 ปี (458.51), 25-34 ปี (218.71), 35-44 ปี (154.17), 55-64 ปี (84.66), 65 ปีขึ้นไป (83.16) และ 45-54 ปี (69.62) อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ เด็กในปกครอง (444 ราย) รองลงมา คือ นักเรียน (361), รับจ้าง (211), อาชีพอื่นๆ (42), เกษตรกร (28), ราชการ (27), งานบ้าน (25), ทหาร/ตำรวจ (7), ค้าขาย (5), บุคลากรสาธารณสุข (4), ครู (2), นักบวช (1) พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนสิงหาคม จำนวน 171 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม 169 ราย กุมภาพันธ์ 88 ราย มีนาคม 68 ราย เมษายน 47 ราย พฤษภาคม 57 ราย มิถุนายน 88 ราย กรกฎาคม 158 ราย สิงหาคม 171 ราย กันยายน 164 ราย ตุลาคม 89 ราย พฤศจิกายน 35 ราย และ ธันวาคม 23 ราย ทั้งนี้ พบผู้ป่วยส่วนใหญ่ ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 1804 ราย (ร้อยละ 81.12) เขตเทศบาล จำนวน 420 ราย (ร้อยละ 18.88) และไม่ทราบเขต 6 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อำเภอเมืองเพชรบุรี (374.06 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ อำเภอแก่งกระจาน (266.85), บ้านลาด(266.2), บ้านแหลม (239.49), ท่ายาง (172.88), เขาย้อย (152.74), ชะอำ (140.72) และอำเภอหนองหญ้าปล้อง (133.21)

จากปัจจัยข้างต้นที่มีผลกระทบกับการแพร่กระจายของโรคไข้เลือดออกและแนวโน้มสถานการณ์ปัจจุบันยังคงพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รวมถึงสร้างการมีส่วนร่วมรับผิดชอบของเครือข่าย และการสื่อสารความเสี่ยง จึงเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการช่วยลดและแก้ไขปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อนำโดยยุงลายและไม่มีผู้ป่วยอาการรุนแรงจนเสียชีวิตต่อไป

2.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การดำเนินงานเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากการระบาดโรคไข้เลือดออกในระดับพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ

2. เพื่อระดม ทรัพยากร และบุคลากรจากส่วนต่าง ๆ ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขในการจัดการกับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่

3. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากการระบาดโรคไข้เลือดออกในระดับพื้นที่

3. ขอบเขต

1. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของหน่วยงาน
2. ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ
3. หน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

4. ความรับผิดชอบ

4.1 <u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน</u>

- คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center: PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

4.2 <u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายใน</u>กระทรวงสาธารณสุข

- 14 กลุ่มงานภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่
    1. กลุ่มกฎหมาย
    2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
    3. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
    4. กลุ่มบริหารทั่วไป
    5. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
    6. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
    7. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
    8. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
    9. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
    10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
    11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
    12. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก

13. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

14. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

- รพ./สสอ./รพ.สต./อสม.
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี
- ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 5.2 เพชรบุรี
- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม

4.3 <u>หน่วยงานสนับสนุนภายนอก</u>กระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงศึกษาธิการ ได้แก่ ศธจ., สพม., สพป.1, สพป.2
- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต.

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

1. การสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย (Case investigation) กรณีพบ 1) ผู้ป่วยรายแรก (Index case) ของพื้นที่ (ในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน เป็นอย่างน้อย) ได้แก่ (1) ไข้เด็งกี ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าข่ายรายแรกของพื้นที่ หรือ (2) ไข้เลือดออก ตั้งแต่ผู้ป่วยสงสัยรายแรกของพื้นที่ หรือ (3) ไข้เลือดออกช็อก รายแรกของพื้นที่ 2) ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย และ 3) ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น

2. การสอบสวนการระบาด (Outbreak investigation) กรณีพบผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในหมู่บ้าน/หรือชุมชนเดียวกันที่มีความสัมพันธ์ทางระบาดวิทยา ในช่วงเวลา 28 วัน หรือมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ในช่วงเวลาเดียวกัน ให้รีบทำการสอบสวนการระบาดทันที เพื่อหาเชื้อก่อโรคและสาเหตุของการระบาด โดยให้ดำเนินการตามเงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค (Joint investigation team: JIT) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

3. เกณฑ์การเปิด EOC กรณีโรคไข้เลือดออก เมื่อไม่สามารถควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ได้ เกิดการแพร่ระบาดต่อเนื่องและกระจายเป็นวงกว้าง จึงจำเป็นที่ต้องเปิด EOC โดยกำหนดเกณฑ์ ดังนี้1) ระดับอำเภอ เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด* มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนตำบลในอำเภอ และ 2) ระดับจังหวัด เมื่อมีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด

* ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด หมายถึง

• ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด และ

• มีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน (พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วย (วันที่วินิจฉัยสงสัยไข้เลือดออก) ของผู้ป่วยแต่ละรายทิ้งระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังควบคุมโรคไม่ได้)

4. พื้นที่ดำเนินการที่สำคัญ (7s) ได้แก่ โรงเรือน (ชุมชน), โรงเรียน, โรงพยาบาล, โรงธรรม (ศาสนสถาน), โรงงาน (ชุมชนที่พักโรงงาน), โรงแรม (สถานที่ท่องเที่ยวและสถานที่พัก), สถานที่ราชการ

6. ข้อสันนิษฐาน

1. หน่วยงานมีนโยบาย แผนงาน/โครงการ มาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเป็นรูปธรรม
2. ผู้บริหารหน่วยงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผลมาตรการอย่างต่อเนื่องและสอดคล้องกับสภาพปัญหา

3. หน่วยงานมีระบบรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกอย่างทันการณ์ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด และมีการติดตาม วิเคราะห์ ประเมินสถานการณ์และชี้เป้าพื้นที่เสี่ยงในพื้นที่

4. หน่วยงานมีการเผยแพร่สถานการณ์โรคไข้เลือดออกและสื่อสารความเสี่ยงให้เครือข่ายรับทราบ และประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจของประชาชนในการป้องกันโรคไข้เลือดออก

5. หน่วยงานมีการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านร่วมดำเนินการควบคุมยุงพาหะในพื้นที่อย่างสม่ำเสมอ

6. หน่วยงานมีการสอบสวนโรคและดำเนินดำเนินมาตรการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

7. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและเครือข่ายสนับสนุนทรัพยากร งบประมาณ ร่วมดำเนินการในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

8. สถานพยาบาลมีการตรวจวินิจฉัย รักษา ตามแนวทางการรักษาเมื่อพบผู้ป่วย และมีการประชุม Dead case conference เพื่อทบทวนแนวทางการวินิจฉัยรักษา กรณีมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต

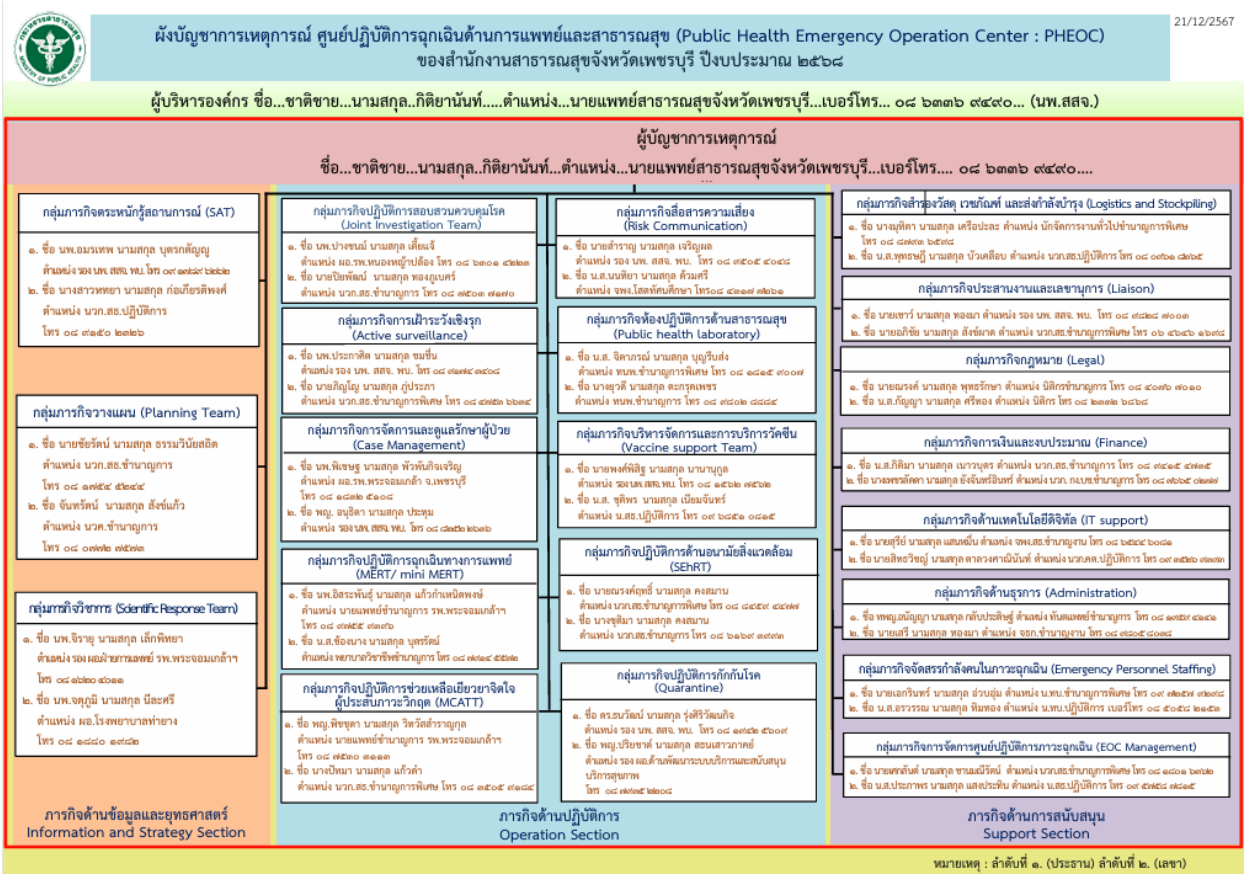
9. หน่วยงานมีการใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์และระบบการจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อควบคุมการระบาดโรคไข้เลือดออก

10. บุคลากรของหน่วยงานและเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อควบคุมการระบาดโรคไข้เลือดออก

11. การใช้กฎหมายเพื่อปฏิบัติงานด้านป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้รับผิดชอบ

- **ผู้บัญชาการเหตุการณ์** : นพ.ชาติชาย กิติยานันท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- **ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์** (Information and Strategy Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
- **ภารกิจด้านปฏิบัติการ** (Operation Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SehRT)
- **ภารกิจด้านการสนับสนุน** (Support Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling), กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration), กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง - ทุกสถานพยาบาลทั้งรัฐและเอกชน รายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย - วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย ดัชนีลูกน้ำยุงลาย เพื่อติดตามสถานการณ์โรครายพื้นที่ - การประเมินพื้นที่เสี่ยง (risk assessment) และประเมินกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยการเสียชีวิต (high risk group)	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support) - รพ./ สสอ. /รพ.สต.
2. การป้องกันโรคและควบคุมยุงพาหะ - สอบสวนผู้ป่วยรายแรก ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมเพื่อควบคุมการเกิดโรค - ประสานท้องถิ่น ผู้นำชุมชน จัดให้มีกิจกรรมการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย (7ร. และพื้นที่สาธารณะ) ทุกเดือน - ติดตามประเมินสถานการณ์จากค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) เพื่อประเมินความเสี่ยงการเกิดโรคในพื้นที่	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance) - รพ./ สสอ. /รพ.สต.

ภารกิจที่สำคัญ-ก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. การสื่อสารความเสี่ยงและสร้างการมีส่วนรับผิดชอบของชุมชน - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเครือข่ายในชุมชน รณรงค์ จัดการสิ่งแวดล้อม ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การดูแลป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด - แจ้งสถานการณ์การเกิดโรคค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลายและพื้นที่เสี่ยงให้ประชาชนทราบเป็นระยะผ่านเครือข่ายประชาสัมพันธ์ของชุมชน	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
4. การรักษาและส่งต่อผู้ป่วยที่มีมาตรฐาน - เตรียมความพร้อมของบุคลากรทางด้านการแพทย์เพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วย เช่น การอบรมแพทย์จบใหม่การฟื้นฟูแนวทางการรักษา - จัดทำทำเนียบแพทย์ที่ปรึกษา - เตรียมความพร้อมและซักซ้อมระบบการส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลทุกระดับ ทั้งรัฐและเอกชน	- กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) - กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
5. การบริหารจัดการและประเมินผล - เตรียมโครงสร้าง ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคไข้เลือดออกระบาดทั้งในระดับจังหวัด และอำเภอ - เตรียมกำลังพลสำรองในภาวะฉุกเฉินที่สามารถระดมได้ทันที โดยให้มีทั้งทีมเฝ้าระวังและทีมควบคุมยุงพาหะ และมีเจ้าหน้าที่จากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องรวมทั้งสนับสนุนให้มีการระดมกำลังพลข้ามตำบล - สำรวจความพร้อมของทรัพยากร จัดหา ปรับปรุง ซ่อมแซม เครื่องมือในการควบคุมโรค - จัดทำแผนและซ้อมแผนรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก	- กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) - กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1. การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง - วิเคราะห์และติดตามสถานการณ์โรคและดัชนีลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องเพื่อค้นหาพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดรุนแรง	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support) - รพ./ สสอ. /รพ.สต./ อสม.
2. การป้องกันโรคและควบคุมยุงพาหะ - สอบสวนโรคในพื้นที่ที่มีการระบาดรุนแรงหรือพบผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา - วิเคราะห์หาแหล่งแพร่โรคหรือแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชนที่สำคัญเพื่อกำหนดมาตรการควบคุมโรค - ทำประชาคมกำหนดมาตรการร่วมของชุมชนเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในพื้นที่เกิดโรค - สนับสนุน ส่งเสริมการควบคุมยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงโดยภูมิปัญญาท้องถิ่น - พ่นสารเคมีควบคุมยุงตัวเต็มวัยตามมาตรฐานการควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยเน้นพื้นที่ระบาดรุนแรงหรือพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance) - รพ./ สสอ. /รพ.สต./ อสม. - อบต./ เทศบาล

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. การสื่อสารความเสี่ยงและสร้างการมีส่วนรับผิดชอบของชุมชน - แจ้งสถานการณ์การระบาดให้ทุกหน่วยงานในพื้นที่และประชาชนรับทราบทุกเดือน - ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องอาการของโรคไข้เลือดออก การดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นและอาการสำคัญที่ต้องไปพบแพทย์ - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข สมาคมผู้ประกอบการ วัด โรงเรียนดูแลพื้นที่สาธารณะ แหล่งขยะ และพื้นที่ที่มีคนรวมตัวกันจำนวนมากไม่ให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุง	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - รพ./ สสอ. /รพ.สต./ อสม.
4. การรักษาและส่งต่อผู้ป่วยที่มีมาตรฐาน - ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐาน - จัดตั้ง dengue corner ในสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่เกิดโรค - ทบทวนกรณีผู้ป่วยเสียชีวิต เพื่อปรับปรุงแนวทางการดูแลรักษาและส่งต่อผู้ป่วย	- กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) - กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
5. การบริหารจัดการและประเมินผล - ยกระดับ EOC และประสานสั่งการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ - สนับสนุนทรัพยากรในการควบคุมโรคให้กับพื้นที่แพร่ระบาดของโรค - ระดมกำลังพลสำรองในภาวะฉุกเฉินตามที่ได้จัดเตรียมไว้ - ติดตามสถานการณ์และการดำเนินงานควบคุมการระบาดอย่างน้อยทุกเดือน	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling) - กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) - กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1. การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง - สรุปสถานการณ์ แหล่งแพร่กระจายโรคที่สำคัญในช่วงการระบาดที่ผ่านมาเพื่อให้ข้อเสนอในการป้องกัน ควบคุมโรคในระยะยาว	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
2. การป้องกันโรคและควบคุมยุงพาหะ - สนับสนุนให้ชุมชนมีการรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือนและสถานที่สำคัญอย่างต่อเนื่อง - ติดตามสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายและนำเสนอกลับให้ชุมชนอย่างสม่ำเสมอ	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance) - รพ./ สสอ. /รพ.สต./ อสม.

ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. การสื่อสารความเสี่ยงและสร้างการมีส่วนรับผิดชอบของชุมชน - สำรวจ ประเมินความรู้เรื่องโรคและการรับทราบสถานการณ์โรคของประชาชน และการเข้าถึงช่องทางการสื่อสาร เพื่อการปรับปรุงการสื่อสารให้เข้ากับบริบทของชุมชนต่อไป	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
4. การรักษาและส่งต่อผู้ป่วยที่มีมาตรฐาน - การถอดบทเรียน และหา best practice ในการวินิจฉัย ดูแลรักษาและส่งต่อผู้ป่วย	- กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) - กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ	หน่วยงาน	ผู้ประสาน	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	นายอภิชาญ ทองใบ นางสาวพุทธษฎี บัวเคลือบ	087-0835559 080-9618265	
2	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี	นายกฤติเดช รัตนพงษ์	090-2695193	
3	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาย้อย	นายจักรพงษ์ สุ่มประสงค์	082-2407722	
4	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง	นายจรูญศักดิ์ ประเทือง	083-0840441	
5	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอำ	น.ส.ศินีนารถ เหมือนประสาท	092-2450004	
6	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่ายาง	นายเมธา สุขารมย์	087-1513324	
7	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านลาด	จ.อ.เกรียงไกร เกิดหนู	092-2734702	
8	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแหลม	นายอนันต์ สังข์ผาด	090-9528224	
9	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน	นายนพดล สุขศรี	091-0672340	
10	โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	น.ส.ประภาพรรณ นนทสิงห์	087-5612813	
11	โรงพยาบาลเขาย้อย	นายอนุพงศ์ นาคอุดม	092-3724793	
12	โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	น.ส.กาญจนา ขาวคง	086-4934842	
13	โรงพยาบาลชะอำ	น.ส.ภัทรณัฏฐ์ พันพูเขมวันต์	090-9930362	
14	โรงพยาบาลท่ายาง	น.ส.ภณิตา อ่วมเทศ	093-2264492	
15	โรงพยาบาลบ้านลาด	ว่าที่ร.ต.ธีรวุฒิ ศรีประเทศ	061-5784074	
16	โรงพยาบาลบ้านแหลม	นายกฤษณะ พิมพ์ไทย	086-8059534	
17	โรงพยาบาลแก่งกระจาน	น.ส.จิตติภา ทวีสุข	061-6636294	
18	เทศบาลเมืองเพชรบุรี	น.ส.เยาวลักษณ์ หอมเกษร	098-8309057	
19	เทศบาลเมืองชะอำ	น.ส.ดวงรัตน์ เรืองศรี	086-1296246	
20	ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ 5.2 จังหวัดเพชรบุรี	น.ส.กรรณิกา ชูเนื่อง	084-5709108	

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

1. นิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปี 2563

2. แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลายสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข พ.ศ. 2564 กองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค

3. คู่มือสารเคมีและเครื่องพ่นสารเคมีเพื่อควบคุมยุงพาหะนำโรค กองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปี 2565

4. แนวทางการปฏิบัติงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ตาม พระราชบัญญัติควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

5. แนวทางการวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเดงกีในผู้ใหญ่ พ.ศ. 2563 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณี อุบัติภัยสารเคมีรั่วไหล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ปัจจุบันสารเคมีและวัตถุอันตรายมีการนำมาใช้ในชีวิตประจำวันทั้งเป็นส่วนประกอบหรือวัตถุดิบของอาหาร ยา ของใช้ในการอุปโภคบริโภค และเป็นวัตถุดิบในกระบวนการผลิตในภาคอุตสาหกรรมและการเกษตร การใช้ การผลิต และการขนส่งหากไม่มีมาตรการในการจัดเก็บควบคุมให้ถูกต้องปลอดภัย อาจมีความเสี่ยงส่งผลกระทบเกิดอันตรายต่อสุขภาพหรือเกิดอุบัติภัยขึ้นได้ การเกิดอุบัติภัยจากสารเคมีรั่วไหล ระเบิด หรือเพลิงไหม้ เมื่อเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้นอาจส่งผลกระทบด้านสุขภาพต่อผู้ปฏิบัติงาน ประชาชนที่อาศัยอยู่บริเวณใกล้เคียง และเกิดภาวะมลพิษจากการปนเปื้อนสารเคมีสู่สิ่งแวดล้อมโดยรอบ ทั้งแหล่งน้ำ ดิน และสภาพอากาศ

จังหวัดเพชรบุรี เป็นจังหวัดที่มีพื้นที่ทั้งภาคการเกษตรและอุตสาหกรรม ข้อมูลจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม ปี 2567 พบว่า จังหวัดเพชรบุรีมีสถานประกอบการเสี่ยง จำนวน 29 แห่ง ได้แก่ อำเภอเขาย้อย จำนวน 18 แห่ง, อำเภอท่ายาง จำนวน 4 แห่ง, อำเภอบ้านลาด จำนวน 3 แห่ง, อำเภอบ้านแหลม จำนวน 2 แห่ง, อำเภอชะอำ จำนวน 1 แห่ง และอำเภอเมือง จำนวน 1 แห่ง และมีสถานที่จัดเก็บหรือใช้สารเคมีวัตถุอันตรายทั้งหมด จำนวน 63 แห่ง ได้แก่ อำเภอเขาย้อย จำนวน 47 แห่ง, อำเภอชะอำ จำนวน 5 แห่ง, อำเภอเมือง จำนวน 4 แห่ง, อำเภอบ้านแหลม จำนวน 3 แห่ง, อำเภอท่ายาง จำนวน 3 แห่ง และอำเภอบ้านลาด 1 แห่ง ซึ่งมีการนำเข้า ส่งออก กักเก็บเพื่อใช้ในกระบวนการผลิต อีกทั้งจังหวัดเพชรบุรี เป็นจังหวัดที่มีเส้นทางคมนาคมเชื่อมต่อกับพื้นที่ภาคใต้และภูมิภาคภาคอื่นๆ ที่เป็นเส้นทางการขนส่งสารเคมีหรือวัตถุอันตราย ซึ่งอาจมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติภัยสารเคมีขึ้นได้

ข้อมูลจากกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมของการเกิดอุบัติภัยสารเคมีในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรีพบว่า ในปี 2562 เกิดเหตุแก๊สรั่วไหล จำนวน 1 ครั้ง ในปี 2564 เกิดเพลิงไหม้โรงงานน้ำมันหล่อลื่น จำนวน 1 ครั้ง ในปี 2566 และปี 2567 เกิดเหตุเพลิงไหม้อาคารเก็บสารเคมี ปี 2568 เกิดเหตุไฟไหม้โรงงานอุตสาหกรรมในพื้นทีเขาย้อย จำนวน 2 ครั้ง ซึ่งเป็นโรงงานเดิมที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ในปี 2567 โดยเหตุเพลิงไหม้ครั้งแรกมีพนักงานได้รับผลกระทบจากการสูดดมควันไฟ และสูดดมผงสารเคมีจากถังดับเพลิงที่ใช้ในการระงับเหตุ จำนวน 5 ราย เหตุเพลิงไหม้ครั้งที่สองมีประชาชนรอบโรงงานได้รับผลกระทบจากควันไฟไหม้ จำนวน 12 ราย โดยทุกเหตุการณ์ไม่มีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจนถึงขั้นเสียชีวิต ซึ่งการสัมผัสสารเคมีส่งผลกระทบต่อสุขภาพแตกต่างกันตามชนิด ความเข้มข้น และช่องทางการรับสัมผัส มีอาการได้ทั้งแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง นอกจากจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพแล้วยังผลต่อสิ่งแวดล้อมที่อาจมีการตกค้าง หรือปนเปื้อนอยู่ในอากาศ ดิน และน้ำ รวมถึงผลกระทบด้านเศรษฐกิจทั้งต่อสถานประกอบการและชุมชน เพื่อให้การดำเนินงานรับมือกับภาวะฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นจากกรณีอุบัติภัยสารเคมีดังกล่าว จึงจำเป็นต้องมีแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazards Specific Plan) กรณีอุบัติภัยสารเคมีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

และเตรียมความพร้อมของบุคลากร รวมทั้งทรัพยากรที่จำเป็นต่อการรองรับสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบหรือความรุนแรงต่อสุขภาพลูกจ้างและประชาชนที่อยู่อาศัยโดยรอบบริเวณที่เกิดอุบัติภัยสารเคมีอย่างทันท่วงที

2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีอุบัติภัยสารเคมี (ก่อนเกิดเหตุ ขณะเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ) ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี

2.2 เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคจากอุบัติภัยสารเคมีที่อาจจะเกิดผลกระทบหรือความรุนแรงต่อสุขภาพลูกจ้างและประชาชนที่อยู่อาศัยโดยรอบบริเวณที่เกิดอุบัติภัยสารเคมี ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมรองรับและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีอุบัติภัยสารเคมี ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี พร้อมทั้งเป็นแนวทางในการทำงานร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกันการได้รับสัมผัสสารเคมีที่อาจจะเกิดผลกระทบหรือความรุนแรงต่อสุขภาพลูกจ้างและประชาชนที่อยู่อาศัยโดยรอบบริเวณที่เกิดอุบัติภัยสารเคมี

4**. ความรับผิดชอบ**

4.1 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน

- คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center: PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

4.2 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายในกระทรวงสาธารณสุข

- 14 กลุ่มงานภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่

1. กลุ่มกฎหมาย
2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
3. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
4. กลุ่มบริหารทั่วไป
5. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
6. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
7. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
8. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
9. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
12. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก
13. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
14. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

4.3 <u>หน่วยงานสนับสนุนภายนอก</u>กระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่
    1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี
    2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี
    3. องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ เทศบาล/ อบต.
    4. ที่ทำการปกครองอำเภอ
    5. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี
- อุตุนิยมวิทยาจังหวัดเพชรบุรี
- ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเพชรบุรี
- อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี
- สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดเพชรบุรี
- สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี
- ตำรวจภูธรจังหวัดเพชรบุรี

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

สารเคมีและวัตถุอันตราย หมายถึง สารที่เป็นอันตรายที่มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

วัตถุที่ระเบิดได้ หมายถึง เป็นสารที่เกิดการระเบิดได้ เมื่อได้รับความร้อน เปลวไฟ ถูกกระแทก หรือจุดระเบิด เช่น กระสุนปืน ดินระเบิด ดินปืน ตัวจุดระเบิดพลุ แก๊ป ประทัด ดอกไม้ไฟ เป็นต้น

ก๊าซ หมายถึง ก๊าซที่สามารถติดไฟได้ง่ายเมื่อได้รับความร้อน หรือเปลวไฟ เช่น ก๊าซหุงต้ม ก๊าซไฮโดรเจน ก๊าซบิวเทน เป็นต้น หรือก๊าซที่เมื่อสูดดมกลิ่นหรือสัมผัสถูกร่างกายแล้ว ทำให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและอาจเสียชีวิตได้ เช่น ก๊าซคลอรีน ก๊าซแอมโมเนีย เป็นต้น หรือ ก๊าซที่ถูกอัดไว้ในถังด้วยความดันสูง เมื่อถูกกระแทกอย่างแรงอาจเกิดระเบิดได้ เช่น ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ก๊าซออกซิเจน เป็นต้น

ของเหลวไวไฟ หมายถึง ของเหลวที่สามารถติดไฟได้ง่ายเมื่อได้รับความร้อนหรือเปลวไฟ เช่น บิวเทน เมทิลแอลกอฮอล์ เอทิลแอลกอฮอล์ น้ำมัน เป็นต้น

ของแข็งไวไฟ หมายถึง สารที่ลุกไหม้ได้ง่ายเมื่อได้รับความร้อนหรือเปลวไฟ เช่น ไม้ขีดไฟ กำมะถัน ฟอสฟอรัส ลิกไนต์ เป็นต้น หรือสารที่เมื่อถูกน้ำหรือความชื้นจะทำให้เกิดก๊าซไวไฟซึ่งลุกไหม้ได้ เช่น แคลเซียมคาร์ไบด์ โซเดียม เป็นต้น

สารออกซิไดซ์และสารเปอร์ออกไซด์อินทรีย์ หมายถึง สารที่ตัวเองไม่เกิดการลุกไหม้ แต่ช่วยให้สารอื่นลุกไหม้ได้โดยสลายตัวให้ก๊าซออกซิเจนออกมา เช่น ปุ๋ยแอมโมเนียมไนเตรท ด่างทับทิม เป็นต้น หรือสารที่สลายตัวแล้วให้ก๊าซออกซิเจนซึ่งจะทำให้ตัวเองและสารอื่นเกิดการลุกไหม้ เช่น อะเซทติลเปอร์ออกไซด์ เป็นต้น

สารมีพิษ หมายถึง สารที่เมื่อกิน สัมผัสกับผิวหนัง หรือสูดลมหายใจรับสารนี้แล้วเป็นอันตรายต่อร่างกายและอาจทำให้เสียชีวิตได้ เช่น ปรอท ตะกั่ว แคดเมียม ยาฆ่าแมลง หรือสารที่ปนเปื้อนกับอาหารแล้วกินเข้าไปจะเป็นอันตราย เช่น สารละลายพลาสติก เป็นต้น

วัสดุกัมมันตรังสี หมายถึง ธาตุหรือสารประกอบใดๆ ที่มีองค์ประกอบส่วนหนึ่ง มีโครงสร้างภายในอะตอมไม่คงตัว และสลายตัวโดยการปลดปล่อยรังสีออกมา เช่น โคบอลต์-60 เรเดียม-226 เป็นต้น

สารกัดกร่อน หมายถึง สารที่มีคุณสมบัติในการทำลายเนื้อเยื่อของร่างกาย เช่น กรด-ด่าง เป็นต้น

สารหรือวัตถุอื่นที่อาจเป็นอันตรายได้ หมายถึง สารที่ไม่ได้จัดอยู่ 8 ประเภทข้างต้น แต่สามารถก่อให้เกิดอันตรายได้ เช่น สารคลอโรพลูออโรคาร์บอน (CFC) เป็นต้น

อุบัติภัยสารเคมี หมายถึง ภัยที่เกิดจากสารเคมีและวัตถุอันตรายรั่วไหล เพลิงไหม้ ระเบิด ซึ่งเกี่ยวกับการใช้วัตถุดิบ การแปรรูป การผลิต หรือเกิดการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม หรือเกิดจากอุบัติเหตุขนส่ง และการบำบัดกำจัดหรือทำลาย เป็นต้น ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนทั้งแบบเฉียบพลันหรือแบบเรื้อรังและสิ่งแวดล้อม

การรั่วไหลของสารเคมี หมายถึง สารเคมีรั่วไหลออกจากภาชนะบรรจุหรือจากกระบวนการผลิตแล้วทำให้เกิดการฟุ้งกระจายขึ้นสู่อากาศ หรือหกรดลงบนพื้นดิน หรือไหลลงสู่แหล่งน้ำ

แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazard Specific Plan: HSP) หมายถึง แผนจำเพาะต่อโรคและภัยสุขภาพ โดยเป็นแผนงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยกำหนดขั้นตอน และวิธีการดำเนินการที่ชัดเจน ซึ่งจัดเป็นแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน (Emergency Respond Plans) เพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติ เป็นการสร้างความมั่นใจว่าการปฏิบัติงานปกติสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง (แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567)

6. ข้อสันนิษฐาน

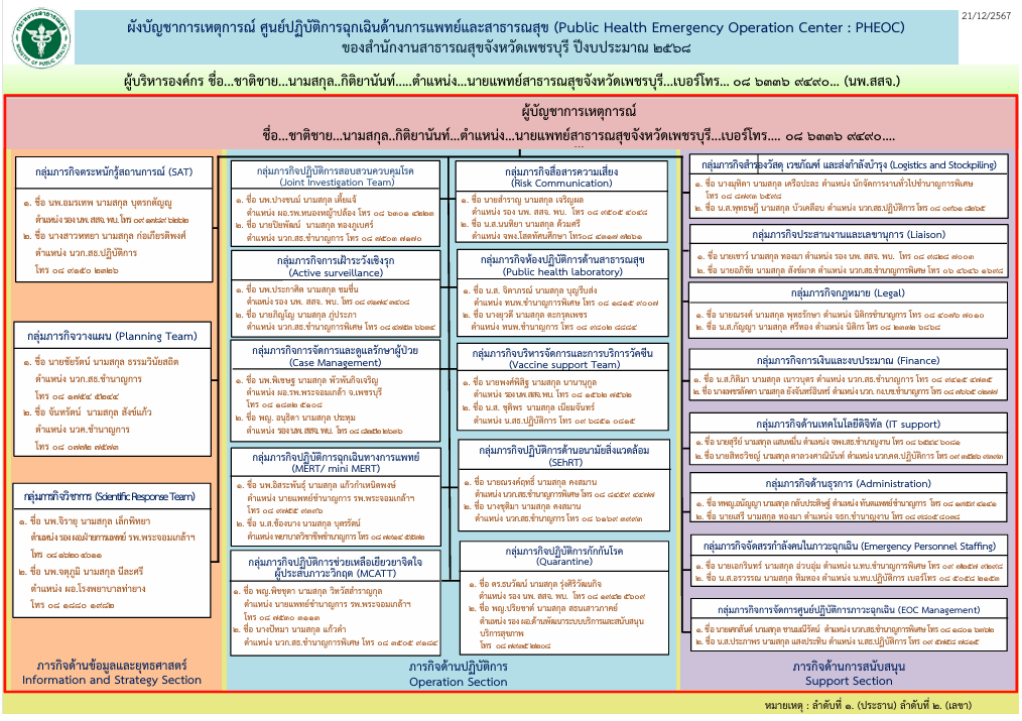
1. เตรียมความพร้อม เฝ้าระวังและป้องกัน กรณีอุบัติภัยสารเคมีได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน วัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือ) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุอุบัติภัยสารเคมี

3. แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคกรณีอุบัติภัยสารเคมี สามารถนำไปใช้ได้จริงเมื่อเกิดเหตุและสามารถบูรณาการการทำงานกับหน่วยงานเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้รับผิดชอบ

- **ผู้บัญชาการเหตุการณ์**: นายแพทย์ชาติชาย กิติยานันท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี (Incident Commander: IC)

- **ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์** (**Information and Strategy Section**) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)

- **ภารกิจด้านปฏิบัติการ** (**Operation Section**) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SehRT), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication),กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)

- **ภารกิจด้านการสนับสนุน** (**Support Section**) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)**,** กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management), กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ(Administration)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
การรวบรวมและจัดทำสถานการณ์ข้อมูลอุบัติภัยสารเคมี	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติภัยสารเคมีเชิงพื้นที่ โดยพิจารณาจากโอกาสหรือความเป็นไปได้การเกิดอันตราย และความรุนแรงของผลกระทบของสิ่งคุกคาม	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance) -กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การวางแผนและเตรียมการด้านภาวะฉุกเฉินจากสารเคมี	- กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
- จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่ายบุคลากร - จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ องค์ความรู้ เช่น ความเข้มข้นที่ก่อให้เกิดอันตราย ภัยสุขภาพจากสารเคมีอันตราย หลักการปฐมพยาบาลเบื้องต้นกรณีรับสัมผัสสารเคมีอันตราย - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชน	- กลุ่มภารกิจ Risk Communication - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
การเตรียมทรัพยากร - บุคลากร/ทีมสอบสวนโรค - อุปกรณ์และระบบขนส่ง	- กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) - กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
ดำเนินการซ้อมแผน/ฝึกซ้อมการดำเนินงาน	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการณ์เหตุการณ์ (EOC&ICS)	- กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
การรับ-แจ้งเหตุ	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
พิจารณาเปิดศูนย์ EOC	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
การประเมินผลกระทบแบบเร่งด่วน (Rapid risk assessment) - การยืนยันถึงการเกิดอุบัติภัยสารเคมี - การระบุถึงแหล่ง พื้นที่ ประเภท ปริมาณ และการกระจายตัวของสารเคมี - การระบุถึงประเภทของสารเคมี - การกำหนดประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพ - การประเมินศักยภาพการรองรับปัญหาของพื้นที่ - การนำเสนอข้อมูล - การเตรียมความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน - การบริหารจัดการที่เกิดเหตุ	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจการจัดการ และดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/mini MERT)

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
จัดทำข้อมูลข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ แถลงข่าว สื่อมวลชนประชาชน	กลุ่มภารกิจ Risk Communication
ภารกิจสำคัญ-หลังเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์, กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
การให้ความช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต	กลุ่มภารกิจ ทีม MCATT
การสอบสวนเหตุการณ์	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การจัดทำรายงานสรุปเหตุการณ์	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การติดตามระยะยาวในกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากอุบัติภัยสารเคมี	กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย(Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การถอดบทเรียน	กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team),กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	สำนักเลขานุการ 1 สสจ.เพชรบุรี	032-425100 ต่อ3006	jarupas2513@hotmail.com	www.pbro.moph.go.th
2	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	032-425100 ต่อ3022	-	-
3	หัวหน้างานบริหาร	032-425100 ต่อ3004	-	-
4	งานการเงิน	032-425100 ต่อ3008	-	-
5	งานพัสดุ	032-425100 ต่อ3015	-	-
6	งานธุรการ	032-425100 ต่อ3007	-	-
7	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	032-425100 ต่อ3017	-	-
8	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	032-425100 ต่อ3013	-	-
9	งานประชาสัมพันธ์	032-400102 ต่อ3011	-	-
10	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข (2)	032-425100 ต่อ3014	-	-
11	งานยานพาหนะ	032-400102 ต่อ3012	-	-
12	กลุ่มกฎหมาย	032-401711 ต่อ3027	-	-
13	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก	032-401711 ต่อ3029	-	-
14	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	032-425100 ต่อ3021	-	-
15	ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี	032-426230		
16	อุตุนิยมวิทยาจังหวัดเพชรบุรี	032-478216		
17	ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเพชรบุรี	032-425028		
18	สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดเพชรบุรี	032-488211		
19	อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี	032-426666		
20	ตำรวจภูธรจังหวัดเพชรบุรี	032-425584		
21	กลุ่มควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.moph.go.th
22	ศูนย์อนามัยที่ 5	032-310368	-	http://hpc.go.th/
23	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5	032-323-014	region5rb@gmail.com	http://region5.moph.go.th

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
24	สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี	032-327602	reo08.org@mnre.mail.go.th	-
25	สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน	02 590 1771	www.hss.moph.go.th/index.html	-

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

9.1 เอกสารอ้างอิง

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม. (2564). คู่มือการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีอุบัติภัยสารเคมี. สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิกแอนด์ดีไซด์

กองอำนวยการและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดชลบุรี. (2567). แผนเผชิญเหตุภัยสารเคมีและวัตถุอันตราย จังหวัดชลบุรี. [อินเทอร์เน็ต]. ชลบุรี: สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดชลบุรี https://backofficeminisite.disaster.go.th/apiv1/apps/minisite_cbi/204/sitedownload/3130/download?TypeMenu=MainMenu&filename=b374d856eb3d8f78c56820a5eb29629d.pdf

นายธานี จารุนัฏ, นายสุนทร อุปมาณ และนายสุเมธ ซ้ายงาม. (2566). คู่มือปฏิบัติการตอบโต้เหตุฉุกเฉินจากสารเคมีและวัตถุอันตราย. กรมควบคุมมลพิษ

สายธาร อินทร์ประสิทธิ์. ผลกระทบจากการใช้สารเคมี [อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพ: สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม; 2567 [สืบค้นเมื่อวันที่ 2 ม.ค. 2568]. จาก https://www.onep.go.th/ผลกระทบต่อการใช้สารเคมี/

9.2 ภาคผนวก

1) ประเภทหรือชนิดของโรงงานตามบัญชีท้ายกฎกระทรวง (พ.ศ. 2535) โรงงาน 12 ประเภทกิจการเสี่ยง และโรงงานที่มีการใช้หรือเก็บสารเคมีจำนวนมากตามบัญชีประเภทโรงงานอุตสาหกรรม ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง มาตรการความปลอดภัยเกี่ยวกับการจัดการสารเคมีในโรงงานอุตสาหกรรม พ.ศ. 2565

2) แบบสอบสวนเหตุการณ์อุบัติภัยสารเคมี (สารเคมีระเบิด ไฟไหม้ รั่วไหล)

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณี อัคคีภัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.25554 มาตรา 3 กำหนดให้ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น และกิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวงจัดให้มีมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานในหน่วยงานของตนไม่ต่ำกว่ามาตรฐานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยการดำเนินงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย กำหนดให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.2555 ซึ่งกำหนดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ประกอบด้วยการตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพพนีไฟ และการบรรเทาทุกข์

จากการรวบรวมข้อมูลการเกิดเหตุเพลิงไหม้ในสถานประกอบกิจการของจังหวัดเพชรบุรี พบว่า ในปี 2564 เกิดเพลิงไหม้โรงงานน้ำมันหล่อลื่น จำนวน 1 ครั้ง ในปี 2566 และปี 2567 เกิดเหตุเพลิงไหม้อาคารเก็บสารเคมี ปี 2568 เกิดเหตุไฟไหม้โรงงานอุตสาหกรรมในพื้นทีเขาย้อย จำนวน 2 ครั้ง ซึ่งเป็นโรงงานเดิมที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ในปี 2567 โดยเหตุเพลิงไหม้ครั้งแรกมีพนักงานได้รับผลกระทบจากการสูดดมควันไฟ และสูดดมผงสารเคมีจากถังดับเพลิงที่ใช้ในการระงับเหตุ จำนวน 5 ราย เหตุเพลิงไหม้ครั้งที่สองมีประชาชนรอบโรงงานได้รับผลกระทบจากควันไฟไหม้ จำนวน 12 ราย โดยทุกเหตุการณ์ไม่มีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจนถึงขั้นเสียชีวิต เพื่อให้การดำเนินงานรับมือกับภาวะฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นจากกรณีอัคคีภัยในสถานประกอบการในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี จึงจำเป็นต้องมี แผนปฏิบัติการเฉพาะโรค (Hazards Specific Plan) กรณีอัคคีภัย ในการเตรียมความพร้อมป้องกันของบุคลากรและทรัพยากรที่จำเป็น ลดความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพลูกจ้างและประชาชนที่อยู่อาศัยโดยรอบบริเวณสถานประกอบการที่เกิดอัคคีภัยได้อย่างทันท่วงที

2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีอัคคีภัย (ก่อนเกิดเหตุ ขณะเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ) ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี

2.2 เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคจากเหตุอัคคีภัยที่อาจจะเกิดผลกระทบหรือความรุนแรงต่อประชาชนที่อยู่อาศัยโดยรอบบริเวณที่เกิดเหตุอัคคีภัย ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมรองรับและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรณีอัคคีภัย ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี พร้อมทั้งเป็นแนวทางในการทำงานร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังป้องกัน ที่อาจจะเกิดผลกระทบหรือความรุนแรงต่อประชาชนที่อยู่อาศัยโดยรอบบริเวณที่เกิดเหตุอัคคีภัย

4**. ความรับผิดชอบ**

4.1 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน

- คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center: PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

4.2 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายในกระทรวงสาธารณสุข

- 14 กลุ่มงานภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่
    1. กลุ่มกฎหมาย
    2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
    3. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
    4. กลุ่มบริหารทั่วไป
    5. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
    6. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
    7. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
    8. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
    9. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
    10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
    11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
    12. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก
    13. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
    14. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

4.3 หน่วยงานสนับสนุนภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่
    1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี
    2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี
    3. องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ เทศบาล/ อบต.
    4. ที่ทำการปกครองอำเภอ
    5. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี
- อุตุนิยมวิทยาจังหวัดเพชรบุรี
- ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเพชรบุรี
- อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี
- สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดเพชรบุรี
- สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี
- ตำรวจภูธรจังหวัดเพชรบุรี

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

อัคคีภัย หมายถึง ภัยอันตรายอันเกิดจากไฟที่ขาดการควบคุมดูแล ทำให้เกิดการติดต่อลุกลามไปตามบริเวณที่มีเชื้อเพลิง เกิดการลุกไหม้ต่อเนื่อง สภาวะของไฟจะรุนแรงมากขึ้น ถ้าการลุกไหม้ที่มีเชื้อเพลิงหนุนเนื่องหรือมีไอของเชื้อเพลิงถูกขับออกมามาก ความร้อนแรงก็จะมากยิ่งขึ้น ซึ่งจะสร้างความสูญเสียให้กับทรัพย์สินและชีวิต

แหล่งกำเนิดอัคคีภัย หมายถึง สาเหตุหลักของการจุดติดไฟโดยการเกิดอัคคีภัยในแต่ละครั้งอาจมีสาเหตุและแหล่งกำเนิดที่แตกต่างกัน ซึ่งขึ้นอยู่กับบริบทของแต่ละสถานที่และพฤติกรรมของบุคลากรรวมถึงผู้เข้ามาใช้บริการด้วย อาทิ อุปกรณ์ไฟฟ้า การสูบบุหรี่หรือการจุดไฟ ความเสียดทานของประกอบของเครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องทำความร้อน วัตถุที่มีผิวร้อนจัด เตาเผาซึ่งไม่มีฝาปิดหรือเปลวไฟที่ไม่มีสิ่งปกคลุม การเชื่อมและตัดโลหะ เกิดจากการวางเพลิง ประกายไฟที่เกิดจากเครื่องจักรขัดข้อง โลหะหรือวัตถุหลอมเหลว ไฟฟ้าสถิต ปฏิกิริยาของสารเคมีบางชนิด วัสดุอื่นๆ ทำให้เกิดการลุกไหม้ได้ สภาพบรรยากาศที่มีสิ่งปนเปื้อนก่อให้เกิดการระเบิดได้

ตัวช่วยให้ไฟติด หมายถึง องค์ประกอบหลักที่เป็นตัวช่วยให้ไฟติดลุกลามหรืออาจจะเรียกว่าสามเหลี่ยมแห่งไฟอย่างที่เข้าใจกัน ได้แก่

1. เชื้อเพลิง (Fue) เป็นตัวประกอบแรกที่สำคัญ เพราะช่วยสนับสนุนการลุกไหม้ มีด้วยกันอยู่ 3 สถานะคือ ของแข็ง ของเหลว และก๊าซ (แก๊ส) แต่เชื้อเพลิงที่มีสถานะเป็นของแข็งและของเหลวต้องได้รับความร้อนถึงจุดจุดหนึ่ง ซึ่งเรียกว่า "จุดวาบไฟหรือจุดคายไอ" ซึ่งหมายถึงเชื้อเพลิงอยู่ในสถานะเป็นไอหรือเป็นก๊าซนั่นเอง และพร้อมที่จุดติดเป็นไฟ

2. ความร้อน (Heat) เป็นพลังงานที่เป็นบ่อเกิดของไฟ หรือความร้อนเป็นบ่อเกิดที่ทำให้เชื้อเพลิงมีอุณภูมิสูงถึงจุดติดไฟ ซึ่งความร้อนที่เหมาะสมและเพียงพอ สามารถทำอุณหภูมิสูงจนทำให้สารเชื้อเพลิงจุดติดไฟได้ เช่น สะเก็ดไฟ ลูกไฟจากการเชื่อม เครื่องจักรร้อน ไฟฟ้าลัดวงจร เปลวไฟ บุหรี่ ฟ้าผ่า ฯลฯ

3. ออกซิเจน (Oxygen) เป็นก๊าซที่ช่วยให้ไฟติด (ไม่ใช่ตัวทำให้เกิดไฟ) ที่อยู่ในบรรยากาศจะมีอยู่ 21% แต่ออกซิเจนที่ใช้ในการจุดติดของไฟ จะต้องมีอยู่ในบรรยากาศไม่ต่ำกว่า 16% จึงจะทำให้เกิดการจุดติดขึ้นได้ และออกซิเจนเป็นตัวช่วยทำให้การลุกไหม้เกิดอย่างต่อเนื่อง

จุดรวมพล หมายถึง จุดที่ผู้ที่อยู่ในเหตุอัคคีภัยได้อพยพหนีออกจากจุดเกิดเหตุมารวมตัวกันเพื่อการรายงานตัวและตรวจสอบยอดจำนวนผู้อพยพเทียบกับผู้มาปฏิบัติงานในวันนั้น เพื่อจะได้ทราบว่ามีผู้ติดอยู่ในสถานที่เกิดเหตุหรือไม่

6. ข้อสันนิษฐาน

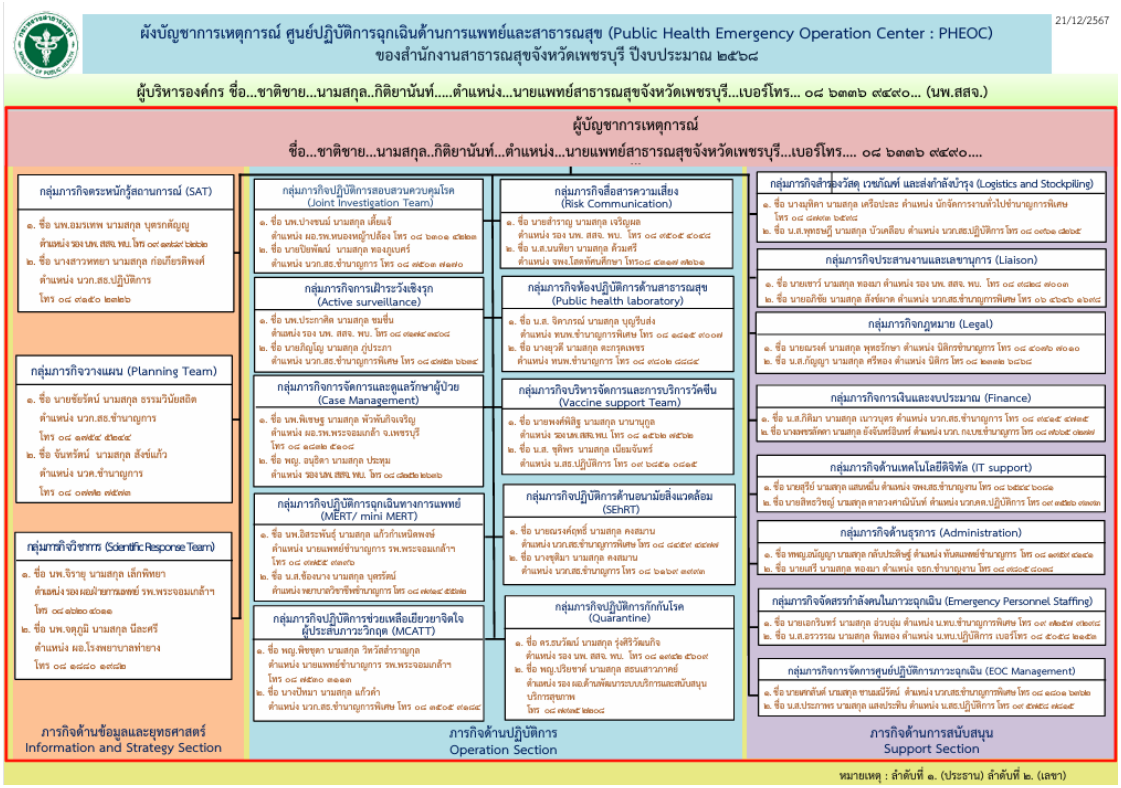
1. เตรียมความพร้อม เฝ้าระวังและป้องกัน กรณีเกิดเหตุอัคคีภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ได้รับการสนับสนุนทรัพยากร (คน เงิน วัสดุอุปกรณ์/เครื่องมือ) เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุอัคคีภัย

3. แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคกรณีอัคคีภัย สามารถนำไปใช้ได้จริงเมื่อเกิดเหตุและสามารถบูรณาการการทำงานกับหน่วยงานเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้รับผิดชอบ

ผู้บัญชาการเหตุการณ์: นายแพทย์ชาติชาย กิติยานันท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี (Incident Commander: IC)

- **ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์** (**Information and Strategy Section**) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)

- **ภารกิจด้านปฏิบัติการ** (**Operation Section**) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SehRT), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication),กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)

- **ภารกิจด้านการสนับสนุน** (**Support Section**) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)**,** กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management), กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ(Administration)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
การรวบรวมและจัดทำสถานการณ์	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดเหตุอัคคีภัยในพื้นที่ โดยพิจารณาจากโอกาสหรือความเป็นไปได้การเกิดอันตราย และความรุนแรงของผลกระทบของสิ่งคุกคาม	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การวางแผนและเตรียมการด้านอัคคีภัย	กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance)
-จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก -จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่ายบุคลากร -จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อ ประชาสัมพันธ์ องค์ความรู้ เช่น หลักการปฐมพยาบาลเบื้องต้นกรณีรับสัมผัสควัน -จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชน	กลุ่มภารกิจ Risk Communication, กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
การเตรียมทรัพยากร - บุคลากร/ทีมสอบสวนโรค - อุปกรณ์และระบบขนส่ง	กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
ดำเนินการซ้อมแผน/ฝึกซ้อมการดำเนินงาน	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การเตรียมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการณ์เหตุการณ์ (EOC&ICS)	กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
การรับ-แจ้งเหตุ	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
พิจารณาเปิดศูนย์ EOC	IC, กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
การประเมินผลกระทบแบบเร่งด่วน (Rapid risk assessment) - การยืนยันถึงการเกิดเหตุอัคคีภัย - การระบุถึงแหล่งพื้นที่ ความรุนแรง - การกำหนดประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพ - การประเมินศักยภาพการรองรับปัญหาของพื้นที่ - การนำเสนอข้อมูล - การเตรียมความพร้อมก่อนการปฏิบัติงาน - การบริหารจัดการที่เกิดเหตุ	กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์(MERT/mini MERT)
จัดทำข้อมูลข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ แถลงข่าว สื่อมวลชนประชาชน	กลุ่มภารกิจ Risk Communication
ภารกิจสำคัญ-หลังเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
ปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Deactivate EOC)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์, กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
การให้ความช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต	กลุ่มภารกิจ ทีม MCATT
การสอบสวนเหตุการณ์	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การจัดทำรายงานสรุปเหตุการณ์	กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การติดตามระยะยาวในกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบต่อสุขภาพ	กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
การถอดบทเรียน	กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team),กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	สำนักเลขานุการ 1 สสจ.เพชรบุรี	032-425100 ต่อ3006	jarupas2513@hotmail.com	www.pbro.moph.go.th
2	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	032-425100 ต่อ3022	-	-
3	หัวหน้างานบริหาร	032-425100 ต่อ3004	-	-
4	งานการเงิน	032-425100 ต่อ3008	-	-
5	งานพัสดุ	032-425100 ต่อ3015	-	-
6	งานธุรการ	032-425100 ต่อ3007	-	-
7	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	032-425100 ต่อ3017	-	-
8	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	032-425100 ต่อ3013	-	-
9	งานประชาสัมพันธ์	032-400102 ต่อ3011	-	-
10	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข (2)	032-425100 ต่อ3014	-	-
11	งานยานพาหนะ	032-400102 ต่อ3012	-	-
12	กลุ่มกฎหมาย	032-401711 ต่อ3027	-	-
13	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก	032-401711 ต่อ3029	-	-
14	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	032-425100 ต่อ3021	-	-
15	ป้องกันและบรรเทาสาธารณ ภัยจังหวัดเพชรบุรี	032-426230		
16	อุตุนิยมวิทยาจังหวัดเพชรบุรี	032-478216		
17	ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมจังหวัดเพชรบุรี	032-425028		
18	สวัสดิการและคุ้มครอง แรงงานจังหวัดเพชรบุรี	032-488211		
19	อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี	032-426666		
20	ตำรวจภูธรจังหวัดเพชรบุรี	032-425584		
21	กลุ่มควบคุมโรคและภัย สุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.moph .go.th
22	ศูนย์อนามัยที่ 5	032-310368	-	http://hpc.go.th/
23	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5	032-323-014	region5rb@gmail. com	http://region5.moph.go.th

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
24	สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี	032-327602	reo08.org@mnre.mail.go.th	-
25	สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน	02 590 1771	www.hss.moph.go.th/index.html	-

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

แผนหลักการป้องกันและระงับอัคคีภัย ของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2566

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
กรณี อุทกภัย วาตภัย น้ำป่าไหลหลาก และดินโคลนถล่ม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

อุทกภัย (Flood) เป็นสาธารณภัยที่เกิดจากฝนตกหนัก และฝนตกสะสมเป็นเวลานาน ทำให้เกิดน้ำป่าไหลหลาก น้ำท่วมฉับพลัน น้ำท่วมขัง และน้ำล้นตลิ่ง ประชาชนได้รับความเดือดร้อน สิ่งสาธารณประโยชน์ และทรัพย์สินของประชาชนได้รับความเสียหาย โดยมีสาเหตุหลัก ได้แก่ มรสุมตะวันตกเฉียงใต้ที่พัดปกคลุมทะเลอันดามันและประเทศไทยในช่วงเดือนพฤษภาคมถึงกันยายน มรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้ในช่วงเดือนตุลาคมถึงธันวาคม ร่องมสุมที่พาดผ่านภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง รวมถึงหย่อมความกดอากาศต่ำ และพายุหมุนเขตร้อน (ดีเปรสชัน โชนร้อน และไต้ฝุ่น) นอกจากนี้ยังมีสาเหตุอื่นๆ ที่ไม่ได้เกิดขึ้นจากธรรมชาติ เช่น อ่างเก็บน้ำ เขื่อนแตก เป็นต้น ภัยจากอุทกภัย สร้างอันตรายและความเสียหาย ทั้งต่อชีวิต ทรัพย์สิน อาคาร บ้านเรือน สำหรับเส้นทางคมนาคมถูกตัดขาดทั้งทางถนน ทางรถไฟ ก็จะเกิดปัญหาชำรุดเสียหายโดยทั่วไป รวมทั้งยานพาหนะวิ่งรับส่งสินค้าไม่ได้ เกิดความเสียหายและส่งผลทำให้ธุรกิจชะงัก กิจการสาธารณูปโภคมักจะได้รับความเสียหาย เช่น โทรศัพท์ การไฟฟ้า การประปา และระบบการระบายน้ำ เป็นต้น สำหรับสิ่งก่อสร้างสาธารณสถานเกิดความเสียหาย เช่น สถานีขนส่งท่าอากาศยาน สวนสาธารณะ โรงเรียน วัด สถาปัตยกรรม และศิลปกรรมต่าง ๆ ความเสียหายของแหล่งเกษตรกรรม เช่น แหล่งกสิกรรม ไร่นา สัตว์เลี้ยง ความเสียหายทางด้านของเศรษฐกิจ รายได้ของประเทศจะลดน้อยลง ผลกำไรที่ได้รับจากภารกิจต่างๆ กระทบกระเทือน ส่งผลทำให้ทางรัฐต้องมีรายจ่ายสูงขึ้นจากการซ่อมบูรณะซ่อมแซม และช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย สิ่งสำคัญคือเกิดความเสียหาย ด้านสุขภาพอนามัยของประชาชน ในขณะเกิดอุทกภัยขาดน้ำดีในการอุปโภคบริโภค ส่งผลทำให้เกิดโรคระบาด เช่น โรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ โรคน้ำกัดเท้า ไข้หวัดใหญ่ โรคตาแดง เป็นต้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เป็นหน่วยงานที่พื้นที่รับผิดชอบ 8 อำเภอ สถานการณ์มรสุมตะวันตกเฉียงใต้ที่พัดปกคลุมทะเลอันดามัน ประเทศไทย และอ่าวไทย มีกำลังค่อนข้างแรง ประกอบกับอิทธิพลของ “พายุโนรู” ตั้งแต่วันที่ 28-30 กันยายน 2565 จากเหตุการณ์ฝนตกต่อเนื่องเป็นระยะเวลาหลายวัน ทำให้เกิดอุทกภัย ในช่วงวันที่ 5-15 ตุลาคม 2565 จำนวน ๑ ครั้ง ได้รับผลกระทบ ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอชะอำ อำเภอท่ายาง อำเภอบ้านแหลม และอำเภอเขาย้อย ทำให้เกิดเกิดผลกระทบมีน้ำท่วมขัง/น้ำล้นตลิ่ง ในอำเภอชะอำ ตำบลชะอำ 170 ครัวเรือน ตำบลบางเก่า 31 ครัวเรือน ตำบล เขาใหญ่ 45 ครัวเรือน ตำบลห้วยทรายเหนือ 50 ครัวเรือน ตำบลสามพระยา ม.2 /3/5 จำนวน 50 ครัวเรือน อำเภอท่ายาง ตำบลกลัดหลวง 11 หลังคาเรือน อำเภอเขาย้อย ม.3 ตำบลเขาย้อย ท่วมขัง 6 ครัวเรือน ม.5 ตำบลหนองชุมพล 4 ครัวเรือน ม.4 ตำบลสระพัง 6 ครัวเรือน และอำเภอบ้านแหลม ตำบลบางครก 97 ครัวเรือน ทำให้ประชาชนได้รับผลกระทบและโรคที่พบได้แก่ น้ำกัดเท้า 47 ราย ผื่นคัน 2 ราย และปวดศีรษะ เวียนศีรษะ 5 ราย แต่ในปี 2566 จังหวัดเพชรบุรีไม่พบปัญหาน้ำป่าไหลหลาก น้ำท่วมฉับพลัน น้ำท่วมขัง จากเหตุการณ์ที่ผ่านมาจังหวัดเพชรบุรี พบปัญหาน้ำท่วมขัง เนื่องจาก พื้นที่ทางทิศตะวันออกเป็นที่ราบลุ่มไปจนจรดอ่าวไทย จึงจำเป็นต้องมี

แผนปฏิบัติการในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบกับสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ประสบอุทกภัย

2.วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากอุทกภัยในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี
2. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากอุทกภัยในพื้นที่
3. เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพและการเกิดโรคระบาดต่างๆ ในพื้นที่ประสบเหตุอุทกภัย

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กรณียกระดับเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center: PHEOC) เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และตอบโต้สถานการณ์เกิดโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้นจากการเกิดอุทกภัย โดยมีหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

4.1 <u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน</u>

- คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center: PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

4.2 <u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายใน</u>กระทรวงสาธารณสุข

- 14 กลุ่มงานภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่
    1. กลุ่มกฎหมาย
    2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
    3. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
    4. กลุ่มบริหารทั่วไป
    5. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
    6. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
    7. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
    8. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
    9. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
    10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
    11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
    12. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก
    13. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
    14. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
- รพ./สสอ./รพ.สต./อสม.

- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5
- ศูนย์อนามัยที่ 5
- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม

4.3 หน่วยงานสนับสนุนภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่
    1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี
    2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี
    3. องค์การบริหารส่วนจังหวัด
    4. ที่ทำการปกครองอำเภอ
    5. เทศบาล/ อบต.
    6. สำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัย (ปภ)
- สำนักงานทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด
- สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี
- กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (กรมป่าไม้)
- กรมอุตุนิยมวิทยา
- กระทรวงกลาโหม (หน่วยงานของกระทรวงกลาโหมในพื้นที่)

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

1. ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) หมายถึง เหตุการณ์ที่เป็นโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ ดังนี้
    1.ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง
    2. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
    3. มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
    4. ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

2. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Public Health Emergency Response) หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุด ด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

3. อุทกภัย (Flood) คือ ภัยและอันตรายที่เกิดจากสภาวะน้ำท่วมหรือน้ำท่วมฉับพลัน หรืออันตรายอันเกิดจากสภาวะที่น้ำไหลเอ่อล้นฝั่งแม่น้ำ ลำธาร หรือทางน้ำ เข้าท่วมพื้นที่ซึ่งโดยปกติแล้วไม่ได้อยู่ใต้ระดับน้ำ หรือเกิดจากการสะสมน้ำบนพื้นที่ซึ่งระบายออกไม่ทันทำให้พื้นที่นั้นปกคลุมไปด้วยน้ำ โดยมีสาเหตุมาจากการเกิดฝนตกหนักหรือฝนต่อเนื่องเป็นเวลานาน เนื่องมาจากหย่อมความกดอากาศต่ำ พายุหมุนเขตร้อน ได้แก่ พายุดีเปรสชั่น, พายุโซนร้อน, พายุไต้ฝุ่น ร่องมรสุมหรือร่องความกดอากาศต่ำ ลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ ฯลฯ สามารถแบ่งเป็นลักษณะใหญ่ ๆ ได้ 3 ลักษณะ คือ

1) น้ำป่าไหลหลาก หรือน้ำท่วมฉับพลัน มักจะเกิดขึ้นในที่ราบต่ำหรือที่ราบลุ่มบริเวณใกล้ภูเขาต้นน้ำ เกิดขึ้นเนื่องจากฝนตกหนักเหนือภูเขาต่อเนื่องเป็นเวลานาน ทำให้จำนวนน้ำสะสมมีปริมาณมาก

จนพื้นดิน และต้นไม้ดูดซับไม่ไหวไหลบ่าลงสู่ที่ราบต่ำ เบื้องล่างอย่างรวดเร็ว มีอำนาจทำลายล้างรุนแรงระดับหนึ่ง ที่ทำให้บ้านเรือนพังทลายเสียหาย และอาจทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้

2) น้ำท่วม หรือน้ำท่วมขัง เป็นลักษณะของอุทกภัยที่เกิดขึ้นจากปริมาณน้ำสะสมจำนวนมากที่ไหลบ่าในแนวระนาบ จากที่สูงไปยังที่ต่ำเข้าท่วมอาคารบ้านเรือน เรือกสวนไร่นาได้รับความเสียหาย หรือเป็นสภาพน้ำท่วมขัง ในเขตเมืองใหญ่ที่เกิดจากฝนตกหนัก ต่อเนื่องเป็นเวลานาน มีสาเหตุมาจากระบบการระบายน้ำไม่ดีพอ มีสิ่งก่อสร้างกีดขวางทางระบายน้ำ หรือเกิดน้ำทะเลหนุนสูงกรณีพื้นที่อยู่ใกล้ชายฝั่งทะเล

3) น้ำล้นตลิ่ง เกิดขึ้นจากปริมาณน้ำจำนวนมากที่เกิดจากฝนหนักต่อเนื่อง ที่ไหลลง สู่ลำน้ำ หรือแม่น้ำมีปริมาณมากจนระบายลงสู่ลุ่มน้ำด้านล่าง หรือออกสู่ปากน้ำไม่ทัน ทำให้เกิดสภาวะน้ำล้นตลิ่งเข้าท่วมสวนไร่นา และบ้านเรือนตามสองฝั่งน้ำ จนได้รับความเสียหาย ถนน หรือสะพานอาจชำรุด

4. วาตภัยจากพายุฤดูหมุนเขตร้อน คือ ภัยที่เกิดขึ้นในช่วงฤดูฝน เป็นพายุที่เกิดขึ้นเหนือทะเลจีนใต้ และมหาสมุทรแปซิฟิกในเขตร้อน มีศูนย์กลางประมาณ 200 กม. มีลมพัดเวียนรอบศูนย์กลางทิศทวนเข็มนาฬิกา ศูนย์กลางเป็นวงกลมประมาณ 15-60 กม. เรียกตาพายุ มองเห็นได้จากภาพเมฆดาวเทียม เมื่อเคลื่อนตัวขึ้นฝั่งประเทศเวียดนามทำความเสียหายให้บริเวณที่เคลื่อนผ่าน ตามลำดับความรุนแรงเกณฑ์ การแบ่งความรุนแรงของพายุเขตร้อนเป็น 3 ระดับคือ 1.) พายุดีเปรสชั่น มีกำลังอ่อน ความเร็วลมใกล้ศูนย์กลางไม่เกิน 63 กม./ชม. 2.) พายุโซนร้อน มีกำลังปานกลาง ความเร็วลมใกล้ศูนย์กลางไม่เกิน 63-117 กม./ชม. 3.) พายุไต้ฝุ่น มีกำลังปานกลาง ความเร็วลมใกล้ศูนย์กลางมากกว่า 118 กม./ชม.

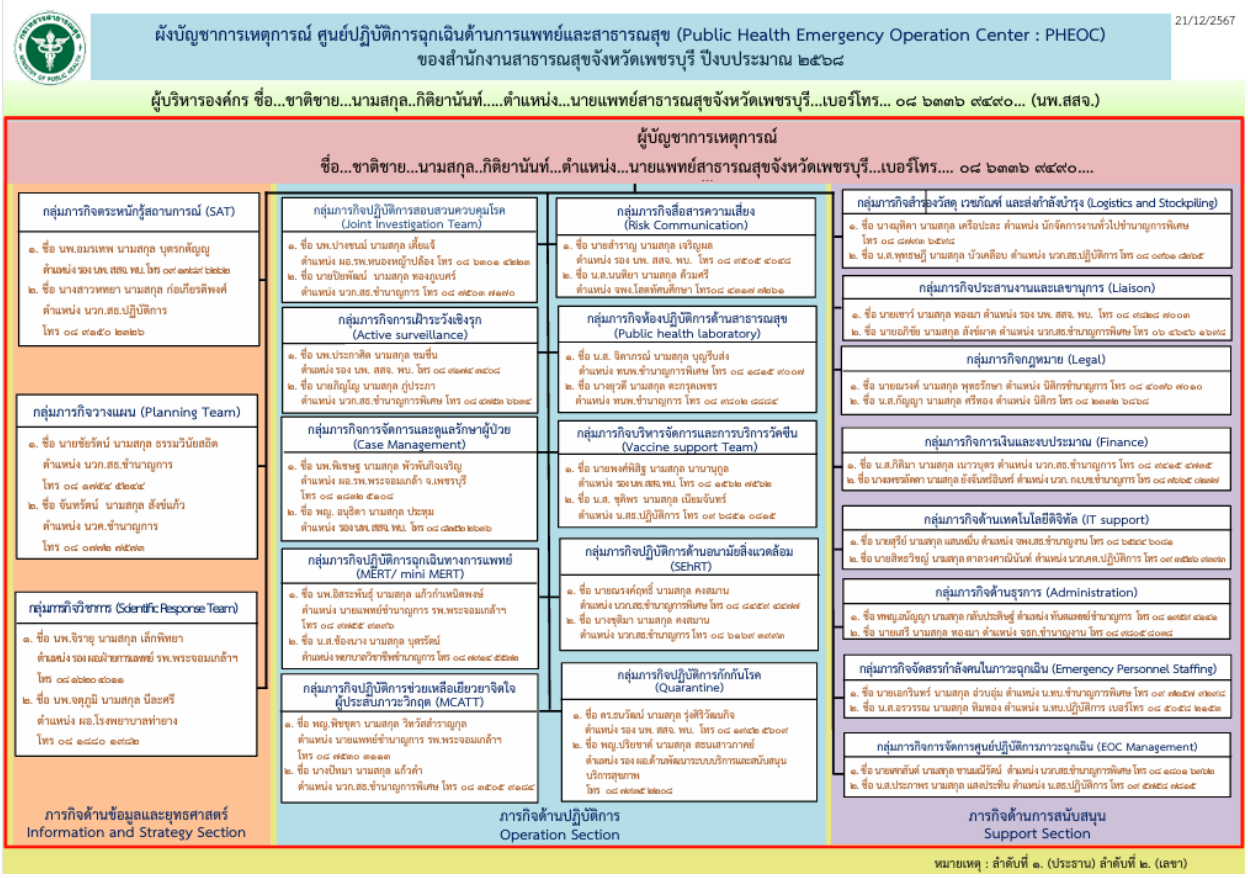
5. ดินถล่มหรือโคลนถล่ม **(Land Slide)** คือ การเคลื่อนที่ของมวลดินและหินลงมาตามลาดเขาด้วยอิทธิพลของแรงโน้มถ่วงโลก และจะมีน้ำเข้ามาเกี่ยวข้องโดยน้ำจะเป็นตัวลดแรงต้านทานในการเคลื่อนที่ของมวลดินและน้ำจะเป็นตัวที่ทำให้คุณสมบัติของดินที่เป็นของแข็งเปลี่ยนไปเป็นของไหลได้ ดินถล่มนถล่มมักเกิดามมาหลังจากน้ำป่าไหลหลาก ในขณะที่เกิดพายุฝนตกหนักรุนแรงต่อเนื่อง หรือหลังการเกิดแผ่นดินไหว และในบางครั้งอาจเกิดดินยุบตัวได้เช่นกันคือ การเคลื่อนที่ของมวลดินและหินลงมาตามลาดเขาด้วยอิทธิพล ของแรงโน้มถ่วงโลก และจะมีน้ำเข้ามาเกี่ยวข้องโดยน้ำจะเป็นตัวลดแรงต้านทานในการเคลื่อนที่ของมวลดินและน้ำจะเป็นตัวที่ทำให้คุณสมบัติของดินที่เป็นของแข็งเปลี่ยนไปเป็นของไหลได้ ดินถล่มมักเกิดตามมาหลังจากน้ำป่าไหลหลาก ในขณะที่เกิดพายุฝนตกหนักรุนแรงต่อเนื่อง หรือหลังการเกิดแผ่นดินไหว และในบางครั้งอาจเกิดดินยุบตัวได้เช่นกัน

6. ข้อสันนิษฐาน

1. ผู้บริหารหน่วยงานให้การสนับสนุน
2. มีงบประมาณและอุปกรณ์ในการปฏิบัติการอย่างเพียงพอและต่อเนื่อง
3. มีการฝึกซ้อมแผนอย่างต่อเนื่องและมีการนำไปดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. แผนเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินกรณีอุทกภัยและได้รับการทบทวนอย่างสม่ำเสมอ
5. บุคลากรของหน่วยงานและเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากอุทกภัย
6. ได้รับการสนับสนุนแนวทางการปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อมจากศูนย์อนามัยและด้านสุขภาพจิตจากศูนย์สุขภาพจิต

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทตามกล่องภารกิจ

ผู้รับผิดชอบ

- **ผู้บัญชาการเหตุการณ์**: นายแพทย์ชาติชาย กิติยานันท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี (Incident Commander: IC)
- **ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์** (Information and Strategy Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
- **ภารกิจด้านปฏิบัติการ** (Operation Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
- **ภารกิจด้านการสนับสนุน** (Support Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling), กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจ

ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration), กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ติดตามสถานการณ์ รวมทั้งเฝ้าระวังสถานการณ์ และแนวโน้มของเหตุการณ์อุทกภัย และวิเคราะห์สถานการณ์ ประเมินพื้นที่และกลุ่มเสี่ยง - จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัยให้เป็นปัจจุบัน เช่น แผนที่/ พื้นที่เสี่ยง - จำนวน ประเภท ของกลุ่มประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย - ข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เสี่ยง/โดยรอบพื้นที่เสี่ยง	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
2. จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับดินโคลนถล่ม	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
3. ทบทวนโครงสร้างการบัญชาการเหตุการณ์ ทบทวนการเกิดภัย อัตรากำลังคน สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) -จัดทำ/ทบทวน /เตรียมการร่างแผนเผชิญเหตุ (IAP) แผนประคองกิจการ (BCP)	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
4. จัดเตรียมความพร้อมด้านแผนและการของบประมาณสนับสนุนกรณีดินโคลนถล่ม	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
5. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม และสภากาชาดไทย	- กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุงวัคซีน ยารักษาโรคทั่วไปและโรคติดต่อเรื้อรัง ยาทากันยุง สารเคมีกำจัดลูกน้ำ สารพ่นยุง มุ้ง สารกำจัดเชื้อโรคในน้ำ (คลอรีน) สารปรับปรุงคุณภาพน้ำ (สารส้ม,EM) เป็นต้น - สำรวจ การสำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง - จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ ชุดกันน้ำ, ถุงยังชีพ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ ปัจจัยยังชีพ เป็นต้น สำหรับทีมปฏิบัติการในพื้นที่ - เตรียมข้อมูลประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการออกปฏิบัติการ	- กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - กลุ่มภารกิจสนับสนุนส่งกำลังบำรุง (Logistic section chief) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
7. จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสารความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร - จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับดินโคลนถล่ม	- งานประชาสัมพันธ์ - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
8. จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติและแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงานสำหรับทีมปฏิบัติการ เช่น - แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงแบบเร็ว - แบบฟอร์มเฝ้าระวังโรคที่มากับน้ำท่วม - แบบฟอร์มเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	- กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ
9. เตรียมองค์ความรู้ เช่น โรคติดต่อที่มากับอุทกภัย สารเคมีปนเปื้อน สัตว์มีพิษ ไฟฟ้า ไฟดูด ไฟช็อต เรือล่มตกน้ำ การบาดเจ็บจากน้ำท่วม	- กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - งานประชาสัมพันธ์ - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
10. เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการประเมิน เฝ้าระวัง Rapid Assessment - จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมปฏิบัติการ - ฝึกซ้อมการปฏิบัติงาน	- กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - งานประชาสัมพันธ์ - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
11. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	- กลุ่มกฎหมาย

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
12. เตรียมด้านการดูแลรักษา การตรวจรักษาโรคที่มากับอุทกภัย การตรวจห้องปฏิบัติการ - เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา เช่น โรงพยาบาล ศูนย์อนามัยที่ 5 - สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่ - เตรียมแนวทางระบบเฝ้าระวังและรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม -ประสานร่วมมือกับศูนย์อนามัย เกี่ยวสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อมในศูนย์พักพิง - จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากดินโคลนถล่ม	- กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1. ประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ - คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)
2. ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	- ทุกกลุ่มภารกิจ
3. ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประคองกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	- กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
4. จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
5. ติดตามประเมินสถานการณ์น้ำ จุดพักพิงชั่วคราว - จัดทำเส้นทางจราจร จุดพักพิง - ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับดินโคลนถล่ม เช่น ด้านสุขาภิบาล ภัยสุขภาพ - รายงานสถานการณ์ เสนอกลยุทธ์แนวทาง - คาดการสถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคและภัยในพื้นที่ดินโคลนถล่ม	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration) - รพ./ สสอ./ รพ.สต.
6. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุงยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ -ประสานงานกับฝ่ายแผนงานและข่าวกรอง และฝ่ายปฏิบัติการตลอดจนข่าวสารการระบาดของโรค - ให้ข้อแนะนำการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานผ่านผู้บัญชาการ	- กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
7. ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
8. สนับสนุนพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/PPE/อุปกรณ์อื่นๆแก่จังหวัดในพื้นที่ประสบภัย	- กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
9. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	-กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

ภารกิจสำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ตามเกณฑ์ที่กำหนด 2. ถอดบทเรียน AAR การดำเนินงานควบคุมโรคในภัยพิบัติอุทกภัย 3. ปรับปรุงแผนการปฏิบัติการและสื่อสารให้หน่วยงานเครือข่าย สสจ. พบ.รับทราบ 4. เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นจากอุทกภัยอย่างต่อเนื่อง 5. พัฒนาศักยภาพคณะทำงานทุกภารกิจให้มีความพร้อมรับมือในการปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีอุทกภัยที่อาจเกิดขึ้นต่อไป	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) - ทุกกลุ่มภารกิจวางแผน - รพ./ สสอ.

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	สำนักเลขานุการ 1 สสจ.เพชรบุรี	032-425100 ต่อ3006	jarupas2513@hotmail.com	www.pbro.moph.go.th
2	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด	032-425100 ต่อ3022	-	-
3	หัวหน้างานบริหาร	032-425100 ต่อ3004	-	-
4	งานการเงิน	032-425100 ต่อ3008	-	-
5	งานพัสดุ	032-425100 ต่อ3015	-	-
6	งานธุรการ	032-425100 ต่อ3007	-	-
7	กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข	032-425100 ต่อ3018	-	-
8	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข (1)	032-425100 ต่อ3016	-	-
9	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	032-425100 ต่อ3017	-	-
10	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	032-425100 ต่อ3013	-	-
11	งานประชาสัมพันธ์	032-400102 ต่อ3011	-	-
12	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	032-400102 ต่อ3026	-	-
13	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข (2)	032-425100 ต่อ3014	-	-
14	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	032-425286 ต่อ3019	-	-
15	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ	032-425286 ต่อ3020	-	-
16	กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	032-401711 ต่อ3030	-	-
17	งานยานพาหนะ	032-400102 ต่อ3012	-	-
18	กลุ่มกฎหมาย	032-401711 ต่อ3027	-	-
19	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก	032-401711 ต่อ3029	-	-

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
20	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	032-425100 ต่อ3021	-	-
21	ศตม. 5.2 เพชรบุรี	032-425107	vbdc4.2@hotmail.com	www.odpc5.ddc.moph.go.th
22	กลุ่มควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.moph.go.th
23	กลุ่มควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.moph.go.th
24	สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี	032-327602	reo08.org@mnre.mail.go.th	-
25	ศูนย์อนามัยที่ 5	032-310368	-	http://hpc.go.th/
26	สำนักงานเขตสุขภาพที่5	032-323014	region5rb@gmail.com	http://region5.moph.go.th
27	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดเพชรบุรี	032-426230	-	https://www.facebook.com/phetddpm

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

9.1 เอกสารอ้างอิง

แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558

รายชื่อสถานบริการที่มีเตียงรับผู้ป่วยค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	จำนวนเตียงตามกรอบ	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	กระทรวงสาธารณสุข	550	53 ถ.รถไฟ ต.คลองกระแชง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3270-9999
โรงพยาบาลเขาย้อย	กระทรวงสาธารณสุข	30	136/2 ม 5 ต.เขาย้อย อ.เขาย้อย	0-3256-2200
โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	กระทรวงสาธารณสุข	30	192 บ้านห้วยสาริกา ม.11 ต.หนองหญ้าปล้อง อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3249-4354
โรงพยาบาลชะอำ	กระทรวงสาธารณสุข	60	8/1 ถ.คลองเทียน ต.ชะอำ อ.ชะอำ	0-3247-1007
โรงพยาบาลท่ายาง	กระทรวงสาธารณสุข	60	259/6 ม.1 ต.ท่ายาง อ.ท่ายาง	0-3246-1100
โรงพยาบาลบ้านลาด	กระทรวงสาธารณสุข	30	131 ม.8 ต.ท่าช้าง อ.บ้านลาด	0-3249-1051
โรงพยาบาลบ้านแหลม	กระทรวงสาธารณสุข	30	238 ม.3 ต.บ้านแหลม อ.บ้านแหลม	0-3248-1144-6
โรงพยาบาลแก่งกระจาน	กระทรวงสาธารณสุข	30	6 ม.5 ถนนเขื่อนเพชร ต.วังจันทร์ อ.แก่งกระจาน	0-3246-5191
โรงพยาบาลค่ายรามราชนิเวศน์	กระทรวงกลาโหม	30	121 ถ. ราชดำเนิน ต.คลองกระแชง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3240-1734
โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัชต์ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	เอกชน	100	99/9 ม.6 ต.บ้านหม้อ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3241-7070
โรงพยาบาลกรุงเทพเพชรบุรี โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	เอกชน	100	150 ม.6 ถ.เพชรเกษม ต.ต้นมะม่วง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3241-5191

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	กระทรวงสาธารณสุข	48 ถ.ราชวิถี ต.คลองกระแชง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3242-5100
สถานีกาชาดที่ 8	สำนักงานบรรเทาทุกข์และ ประชานามัยพิทักษ์	91 ถ.มาตยาวงษ์ ต.ท่าราบ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3242-5427
สถานีอนามัยตำบลบ้านหม้อ	กระทรวงมหาดไทย	ม.1 บ้านไร่ ต.บ้านหม้อ อ.เมืองเพชรบุรี	-
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบุรี	กระทรวงสาธารณสุข	5 ม.5 ต.บ้านหม้อ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3248-8106
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาย้อย	กระทรวงสาธารณสุข	94 ม.5 ต.เขาย้อย อ.เขาย้อย	0-3243-9545
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้าปล้อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 ต.หนองหญ้าปล้อง อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3249-4014
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอำ	กระทรวงสาธารณสุข	ถ.นราธิป ต.ชะอำ อ.ชะอำ	0-3247-1163
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่ายาง	กระทรวงสาธารณสุข	114 ม.5 ถ.เพชรเกษม ต.ท่ายาง อ.ท่ายาง	0-3246-1549
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านลาด	กระทรวงสาธารณสุข	ม.7 ต.บ้านลาด อ.บ้านลาด	0-3249-1305
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแหลม	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ถ. นาคธวัช ต.บ้านแหลม อ.บ้านแหลม	0-3248-3058
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งกระจาน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 ถ. เขื่อนเพชร-แก่งกระจาน ต.แก่งกระจาน อ. แก่งกระจาน	0-3245-9281

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี (ต่อ)

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
รพ.สต.บางจาน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 ต.บางจาน อ.เมืองเพชรบุรี	0-3277-0010
รพ.สต.บ้านดอนมะขามช้าง ตำบลนาพันสาม	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านดอนมะขามช้าง ต.นาพันสาม อ.เมืองเพชรบุรี	0-3247-8438
รพ.สต.นาพันสาม	กระทรวงมหาดไทย	ม.8 บ้านนาพรม ต.นาพันสาม อ.เมืองเพชรบุรี	0-3259-8225
รพ.สต.ธงชัย	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านนาพระ ต.ธงชัย อ.เมืองเพชรบุรี	0-3278-0284
รพ.สต.บ้านกุ่ม	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 บ้านบางปลาหมอ ต.บ้านกุ่ม อ.เมืองเพชรบุรี	032-780511
รพ.สต.หนองโสน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านฉาง ต.หนองโสน อ.เมืองเพชรบุรี	0-3242-4117
รพ.สต.ไร่ส้ม	กระทรวงสาธารณสุข	ม.7 บ้านหัวดอน ต.ไร่ส้ม อ.เมืองเพชรบุรี	0-3248-8348
รพ.สต.เวียงคอย	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านเวียงคอยล่าง ต.เวียงคอย อ.เมืองเพชรบุรี	0-3240-0396
รพ.สต.บางจาก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 ต.บางจาก อ.เมืองเพชรบุรี	0-3278-1235
รพ.สต.ต้นมะม่วง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านไร่กล้วย ต.ต้นมะม่วง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3249-3778
รพ.สต.ช่องสะแก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 บ้านโตนดหลาย ต.ช่องสะแก อ.เมืองเพชรบุรี	0-3240-1595
รพ.สต.นาวุ้ง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านไร่ตีนหงส์ ต.นาวุ้ง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3240-1538
รพ.สต.สำมะโรง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านบ่อละวาด ต.สำมะโรง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3247-4903
รพ.สต.โพพระ	กระทรวงมหาดไทย	ม.5 ต.โพพระ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3240-5294
รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านหาดเจ้าสำราญใน ต.หาดเจ้าสำราญ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3277-0505

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี (ต่อ)

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
รพ.สต.หัวสะพาน	กระทรวงมหาดไทย	ม.10 บ้านหัวสะพาน ต.หัวสะพาน อ.เมืองเพชรบุรี	0-3277-1588
รพ.สต.ต้นมะพร้าว	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านหนองกะปิ ต.ต้นมะพร้าว อ.เมืองเพชรบุรี	0-3277-1711
รพ.สต.วังตะโก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 ต.วังตะโก อ.เมืองเพชรบุรี	0-3278-1036
รพ.สต.โพไร่หวาน	กระทรวงมหาดไทย	ม.3 บ้านใหม่ ต.โพไร่หวาน อ.เมืองเพชรบุรี	0-3249-3719
รพ.สต.ดอนยาง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านดอนยาง ต.ดอนยาง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3249-7300-1
รพ.สต.หนองขนาน	กระทรวงมหาดไทย	ม.8 บ้านหนองหว้า ต.หนองขนาน อ.เมืองเพชรบุรี	0-3249-7289
รพ.สต.หนองพลับ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.7 บ้านดอนขวาง ต.หนองพลับ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3259-8111
รพ.สต.บ้านห้วย ตำบลเขาย้อย	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านห้วย ต.เขาย้อย อ.เขาย้อย	0-3256-1116
รพ.สต.สระพัง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 ต.สระพัง อ.เขาย้อย	0-3256-2426
รพ.สต.บางเค็ม	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านบางเค็ม ต.บางเค็ม อ.เขาย้อย	0-3256-2425
รพ.สต.ทับคาง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านทับคาง ต.ทับคาง อ.เขาย้อย	0-3279-7055
รพ.สต.หนองปลาไหล	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านหนองปลาไหล ต.หนองปลาไหล อ.เขาย้อย	0-3279-6673
รพ.สต.หนองปรง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านหนองปรง ต.หนองปรง อ.เขาย้อย	0-3270-6866
รพ.สต.บ้านพุม่วง ตำบลหนองชุมพล	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านพุม่วง ต.หนองชุมพล อ.เขาย้อย	0-3256-5139
รพ.สต.บ้านหนองโพธิ์ ตำบลหนองชุมพล	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านหนองโพธิ์ ต.หนองชุมพล อ.เขาย้อย	0-81981-7991

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี (ต่อ)

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
รพ.สต.ห้วยโรง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านห้วยโรง ต.ห้วยโรง อ.เขาย้อย	0-3244-7082
รพ.สต.ห้วยท่าช้าง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านน้ำบ่อ ต.ห้วยท่าช้าง อ.เขาย้อย	0-3279-7274
รพ.สต.หนองชุมพลเหนือ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านหนองกะพ้อ ต.หนองชุมพลเหนือ อ.เขาย้อย	0-3244-7840
รพ.สต.บ้านคีรีวงศ์ ตำบลหนองชุมพลเหนือ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านคีรีวงศ์ ต.หนองชุมพลเหนือ อ.เขาย้อย	0-3256-5085
รพ.สต.บ้านอ่างศิลา ตำบลหนองหญ้าปล้อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านอ่างศิลา ต.หนองหญ้าปล้อง อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3246-7132
รพ.สต.หนองหญ้าปล้อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 ต.หนองหญ้าปล้อง อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3249-4072
รพ.สต.บ้านจะโปรง ตำบลหนองหญ้าปล้อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 ต.หนองหญ้าปล้อง อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3249-4230
รพ.สต.ยางน้ำกลัดเหนือ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.ยางน้ำกลัดเหนือ อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3246-7106
รพ.สต.บ้านท่าเสลา ตำบลยางน้ำกลัดเหนือ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 ต.ยางน้ำกลัดเหนือ อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3246-7104
รพ.สต.บ้านโปร่งวิเชียร ตำบลยางน้ำกลัดใต้	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.ยางน้ำกลัดใต้ อ.หนองหญ้าปล้อง	-
รพ.สต.บ้านพุพลู ตำบลยางน้ำกลัดใต้	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 ต.ยางน้ำกลัดใต้ อ.หนองหญ้าปล้อง	08-3846-9964
รพ.สต.ท่าตะคร้อ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 ต.ท่าตะคร้อ อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3240-7156
รพ.สต.บ้านท่า	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 ต.บางเก่า อ.ชะอำ	0-3250-3034
รพ.สต.นายาง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 ต.นายาง อ.ชะอำ	0-3279-1259
รพ.สต.บ้านนิคมสร้างตนเอง เขื่อนเพชร ตำบลเขาใหญ่	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านเขาไม้นวล ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ	0-3277-2492

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี (ต่อ)

รพ.สต.บ้านหุบกะพง ตำบลเขาใหญ่	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ	0-3259-3263
รพ.สต.หนองศาลา	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านหนองศาลา ต.หนองศาลา อ.ชะอำ	0-3250-3184
รพ.สต.บ้านทุ่งจับญวน ตำบลห้วยทรายเหนือ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 ต.ห้วยทรายเหนือ อ.ชะอำ	0-3279-4459
รพ.สต.ไร่ใหม่พัฒนา	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.ไร่ใหม่พัฒนา อ.ชะอำ	0-3279-4045
รพ.สต.บ้านรางจิก ตำบลไร่ใหม่พัฒนา	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 ต.ไร่ใหม่พัฒนา อ.ชะอำ	0-3270-6346
รพ.สต.บ้านโป่งแย้ ตำบลไร่ใหม่พัฒนา	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 ต.ไร่ใหม่พัฒนา อ.ชะอำ	0-3246-7112
รพ.สต.บ้านช้างแทงกระจาด ตำบลสามพระยา	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.สามพระยา อ.ชะอำ	0-3270-6994
รพ.สต.บ้านอ่างหิน ตำบลสามพระยา	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 ต.สามพระยา อ.ชะอำ	0-3259-3101
รพ.สต.ดอนขุนห้วย ตำบลดอนขุนห้วย	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 ต.ดอนขุนห้วย อ.ชะอำ	0-3279-1018
รพ.สต.บ้านวังยาว ตำบลดอนขุนห้วย	กระทรวงสาธารณสุข	ม.7 บ้านวังยาว ต.ดอนขุนห้วย อำเภอชะอำ	09-5324-9129
รพ.สต.ท่ายาง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านหนองแขม ต.ท่ายาง อ.ท่ายาง	0-3246-1616
รพ.สต.บ้านหนองขานาง ตำบลท่าคอย	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านหนองขานาง ต.ท่าคอย อ.ท่ายาง	0-3244-9500
รพ.สต.บ้านท่าวาย ตำบลยางหย่อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านท่าวาย ต.ยางหย่อง อ.ท่ายาง	0-3246-1516
รพ.สต.บ้านหนองบัว ตำบลหนองจอก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านหนองบัว ต.หนองจอก อ.ท่ายาง	0-3278-6244
รพ.สต.หนองจอก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านฝั่งห้วย ต.หนองจอก อ.ท่ายาง	0-3278-6039
รพ.สต.มาบปลาเค้า	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านมาบปลาเค้า ต.มาบปลาเค้า อ.ท่ายาง	0-3250-6335
รพ.สต.บ้านหนองเตียน ตำบลท่าไม้รวก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านหนองเตียน ต.ท่าไม้รวก อ.ท่ายาง	0-3278-5096

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี (ต่อ)

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
รพ.สต.บ้านหนองชุมแสง ตำบลท่าไม้รวก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.13 บ้านหนองชุมแสง ต.ท่าไม้รวก อ.ท่ายาง	0-3270-6024
รพ.สต.ท่าไม้รวก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 ต.ท่าไม้รวก อ.ท่ายาง	06-1635-0958
รพ.สต.วังไคร้	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านห้วยเสือ ต.วังไคร้ อ.ท่ายาง	0-3259-6164
รพ.สต.บ้านยางชุม ตำบลกลัดหลวง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 บ้านยางชุม ต.กลัดหลวง อ.ท่ายาง	0-3278-8246
รพ.สต.บ้านทุ่งโป่ง ตำบลกลัดหลวง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านทุ่งโป่ง ต.กลัดหลวง อ.ท่ายาง	0-3270-6467
รพ.สต.ปึกเตียน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านปึกเตียน ต.ปึกเตียน อ.ท่ายาง	0-3259-1162
รพ.สต.บ้านหนองโรง ตำบลเขากระปุก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.12 บ้านหนองโรง ต.เขากระปุก อ.ท่ายาง	0-3279-3034
รพ.สต.เขากระปุก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านเขากระปุก ต.เขากระปุก อ.ท่ายาง	0-3279-3234
รพ.สต.บ้านหุบเฉลา ตำบลเขากระปุก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านหุบเฉลา ต.เขากระปุก อ.ท่ายาง	0-3246-7108
รพ.สต.ท่าแลง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านหนองน้ำถ่าย ต.ท่าแลง อ.ท่ายาง	08-0111-9595
รพ.สต.บ้านในดง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.บ้านในดง อ.ท่ายาง	0-3245-2069
รพ.สต.บ้านลาด	กระทรวงสาธารณสุข	ม.7 บ้านวังชนวน ต.บ้านลาด อ.บ้านลาด	0-3249-1040
รพ.สต.บ้านหาด	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านท่าช้างใต้ ต.บ้านหาด อ.บ้านลาด	0-3249-1275
รพ.สต.บ้านทาน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านทาน ต.บ้านทาน อ.บ้านลาด	0-3258-3233
รพ.สต.ตำหรุ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านระหารน้อย ต.ตำหรุ อ.บ้านลาด	0-3249-2137

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี (ต่อ)

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
รพ.สต.สมอพลือ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านสมอพลือ ต.สมอพลือ อ.บ้านลาด	0-3249-3673
รพ.สต.ไร่มะขาม	กระทรวงสาธารณสุข	ม.7 ต.ไร่มะขาม อ.บ้านลาด	0-3258-6133
รพ.สต.ท่าเสน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านไร่เหมือง ต.ท่าเสน อ.บ้านลาด	-
รพ.สต.หนองกระเจ็ด	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านร่วมใจพัฒนา ต.หนองกระเจ็ด อ.บ้านลาด	0-3258-6246
รพ.สต.หนองกะปุ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.9 บ้านใหม่โพธิ์ลอย ต.หนองกะปุ อ.บ้านลาด	0-3258-3224
รพ.สต.ลาดโพธิ์	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านวังบัว ต.ลาดโพธิ์ อ.บ้านลาด	0-3241-9260
รพ.สต.สะพานไกร	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.สะพานไกร อ.บ้านลาด	09-2247-3956
รพ.สต.ไร่โคก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านนาน้ำพุ ต.ไร่โคก อ.บ้านนลาด	0-3279-0239
รพ.สต.โรงเข้	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านดอนแจง ต.โรงเข้ อ.บ้านลาด	0-3258-3390
รพ.สต.ไร่สะท้อน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 บ้านหนองแก ต.ไร่สะท้อน อ.บ้านลาด	0-3249-9509
รพ.สต.ห้วยข้อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านหนองโสน ต.ห้วยข้อง อ.บ้านลาด	0-3249-9509
รพ.สต.ท่าช้าง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.7 บ้านไร่สวน ต.ท่าช้าง อ.บ้านลาด	0-3249-2082
รพ.สต.ถ้ำรงค์	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านถ้ำรงค์ ต.ถ้ำรงค์ อ.บ้านลาด	0-3249-1041
รพ.สต.ห้วยลึก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านห้วยลึก ต.ห้วยลึก อ.บ้านลาด	0-3249-1965, 0-3249-1967
รพ.สต.บ้านพุตูม ตำบลห้วยลึก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านพุตูม ต.ห้วยลึก อ.บ้านลาด	0-3270-6110

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี (ต่อ)

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
รพ.สต.บางขุนไทร	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านบางขุนไทร ต.บางขุนไทร อ.บ้านแหลม	0-3278-3024
รพ.สต.ปากทะเล	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านปากทะเลใน ต.ปากทะเล อ.บ้านแหลม	0-3278-3585
รพ.สต.บางแก้ว	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านเหมืองกลาง ต.บางแก้ว อ.บ้านแหลม	0-3240-5264
รพ.สต.บ้านนาบัว ตำบลบางแก้ว	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 บ้านนาบัว ต.บางแก้ว อ.บ้านแหลม	0-3240-5277
รพ.สต.แหลมผักเบี้ย	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านพะเนิน ต.แหลมผักเบี้ย อ.บ้านแหลม	0-3277-0752
รพ.สต.บางตะบูน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านคลองลัด ต.บางตะบูน อ.บ้านแหลม	0-3258-1045
รพ.สต.บ้านสามแพรก ตำบลบางตะบูน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านบางสามแพรก ต.บางตะบูน อ.บ้านแหลม	09-3124-1492
รพ.สต.บางตะบูนออก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านคลองมอญ ต.บางตะบูนออก อ.บ้านแหลม	0-3248-9127
รพ.สต.บางครก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านบางครก ต.บางครก อ.บ้านแหลม	0-3240-9264
รพ.สต.วัดเขาตะเครา ตำบลบางครก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านวัดเขาตะเครา ต.บางครก อ.บ้านแหลม	0-3240-9133
รพ.สต.บ้านบางหอ ตำบลบางครก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.11 บ้านบางหอ ต.บางครก อ.บ้านแหลม	-
รพ.สต.ท่าแร้ง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 บ้านไร่ผัก ต.ท่าแร้ง อ.บ้านแหลม	0-3278-2081
รพ.สต.ท่าแร้งออก	กระทรวงสาธารณสุข	ม. 3 บ้านคลองมอญ ต.ท่าแร้งออก อ.บ้านแหลม	0-3278-2186
รพ.สต.บ้านเขากลิ้ง ตำบลแก่งกระจาน	กระทรวงสาธารณสุข	ม. 2 บ้านหนองหงส์ ต.แก่งกระจาน อ.แก่งกระจาน	09-8249-9667

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี (ต่อ)

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
รพ.สต.บ้านแม่คะเมย ตำบลแก่งกระจาน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านแม่คะเมย ต.แก่งกระจาน อ.แก่งกระจาน	09-2247-6208
รพ.สต.บ้านท่าเรือ ตำบลแก่งกระจาน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านท่าเรือ ต.แก่งกระจาน อ.แก่งกระจาน	08-7101-8299
รพ.สต.สองพี่น้อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านสองพี่น้อง ต.สองพี่น้อง อ.แก่งกระจาน	0-3278-7446
รพ.สต.บ้านซ่อง ตำบลวังจันทร์	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านซ่อง ต.วังจันทร์ อ.แก่งกระจาน	0-3246-5128
สอ.เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.ป่าเด็ง อ.แก่งกระจาน	0-3282-9089
รพ.สต.ห้วยแม่เพรียง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านหนองน้ำดำ ต.ห้วยแม่เพรียง อ.แก่งกระจาน	08-7027-8913
รพ.สต.บ้านฝั่งท่า ตำบลวังไคร้	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านหนองน้ำดำ ต.วังไคร้ อ.ท่ายาง	0-3259-6158
รพ.สต.บ้านสารเห็ด ตำบลกลัดหลวง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านสารเห็ด ต.กลัดหลวง อ.ท่ายาง	0-3270-6068
รพ.สต.บ้านหนองปืนแตก ตำบลสองพี่น้อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านหนองปืนแตก ต.สองพี่น้อง อ.แก่งกระจาน	0-3270-6316
รพ.สต.บ้านดอนนาลุ่ม ตำบลหนองขนาน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.11 บ้านดอนนาลุ่ม ต.หนองขนาน อ.เมืองเพชรบุรี	0-3245-7460
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบุรี	กระทรวงมหาดไทย	169 ถ.พานิชเจริญ ต.ท่าราบ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3242-5010
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลตำบลบางตะบูน	กระทรวงมหาดไทย	ม.3 ต.บางตะบูนออก อ.บ้านแหลม	0-3248-9234 ต่อ 26
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองชะอำ	กระทรวงมหาดไทย	29 ถนน นราธิป ต.ชะอำ อ.ชะอำ	0-3247-1674

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
กรณี การเกิดอุบัติเหตุการจมน้ำหมู่เสียชีวิต
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO) พบว่า ทั่วโลกการจมน้ำเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 2 ในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี รองจากโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ โดยเฉลี่ยเสียชีวิตจากการจมน้ำปีละ 145,739 คน โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กอายุ 5 - 14 ปี พบว่า การจมน้ำเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 1 ประเทศไทย ในช่วงปี 10 ปีที่ผ่านมา (ปี พ.ศ. 2557 – 2566) พบผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำ 36,500 คน โดยในจำนวนนี้เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 6,703 คน ซึ่งการจมน้ำเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 2 ของเด็กไทย เฉลี่ยในทุก ๆ วัน จะสูญเสียเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จากการจมน้ำถึงวันละ 2 คน ในช่วงฤดูร้อน (มีนาคม-พฤษภาคม) ปี 2567 ที่ผ่านมา พบเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จมน้ำเสียชีวิต 173 คน สาเหตุเกิดจากการเล่นน้ำมากที่สุด (ร้อยละ 72.3) แหล่งน้ำที่เกิดเหตุสูงที่สุด คือ แหล่งน้ำเพื่อการเกษตรและแหล่งน้ำตามธรรมชาติ (บ่อขุด สระน้ำ คลอง แม่น้ำ) (ร้อยละ 72.3) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ประชุมร่วมกับ 13 ประเทศ หารือการดูแลเด็กระหว่างวันและการป้องกันการจมน้ำ

สถานการณ์การเสียชีวิตจากการจมน้ำ (ปี พ.ศ. 2567) จังหวัดเพชรบุรี พบว่ามีผู้เสียชีวิตจำนวน 19 คน ลดลงใน ปี พ.ศ. 2566 จำนวน 10 คน จำนวนผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำ กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี พบว่ามีจำนวนผู้เสียชีวิต 2 คน ลดลงจากปี 2567 จำนวน 9 คน อำเภอที่มีจำนวนผู้เสียชีวิตสูงสุด ได้แก่ อำเภอชะอำ จำนวน 7 คน รองลงมาคืออำเภอท่ายาง จำนวน 5 คน และอำเภอเขาย้อย จำนวน 2 คน คาดว่าในช่วงฤดูฝนนี้ มีโอกาสจะพบเหตุการณ์เด็กจมน้ำได้ เนื่องจากเป็นช่วงฤดูฝน ทำให้แหล่งน้ำต่างๆ มีระดับน้ำสูงขึ้น ทำให้ความลึกของระดับน้ำมากขึ้น ประกอบกับเด็กๆ มักชวนกันไปเล่นน้ำตามแหล่งน้ำธรรมชาติ ซึ่งอาจทำให้เด็กตกน้ำหรือจมน้ำเสียชีวิตได้ วิธีป้องกันเด็กจมน้ำ คือ ผู้ปกครองต้องดูแลเด็กอย่างใกล้ชิด ไม่ปล่อยให้เด็กชวนกันไปเล่นน้ำกันเองตามลำพัง ส่งเสริมและสนับสนุนให้ครัวเรือนที่มีเด็กแรกเกิด - 2 ปี มีการใช้คอกกั้นเด็ก (Playpen)” สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีเอง มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้น

2.วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดโอกาสเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุจมน้ำเสียชีวิต
2. เพื่อลดอัตราตายและความพิการจากการจมน้ำ
3. เพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
4. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากการระบาดของของการจมน้ำ

3. ขอบเขต

1. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของหน่วยงาน

2. ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ

3. หน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

สามารถดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินสำหรับอุบัติเหตุหมู่บนถนน เพื่อใช้สำหรับหน่วยงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. ความรับผิดชอบ

<u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน</u>

- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

<u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายในหน่วยงาน/ในกระทรวงสาธารณสุข</u>

- งานนิติกร
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบการบริการ
- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

<u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายนอกหน่วยงาน/นอกกระทรวงสาธารณสุข</u>

- เทศบาล / องค์การบริหารส่วนตำบล
- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม
- กระทรวงมหาดไทย/อปท.
- กระทรวงศึกษาธิการ
- สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี
- กรมชลประทาน
- สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (สตช.)
- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)
- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน (กสธฉ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- กองป้องกันการบาดเจ็บ (กปบจ.)
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี
- สำนักโรคไม่ติดต่อ
- สำนักระบาดวิทยา
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

- โรงพยาบาลในจังหวัดเพชรบุรี สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

1. ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) หมายถึง เหตุการณ์ที่เป็นโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ ดังนี้

1. ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง
2. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
3. มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
4. ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

2. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Public Health Emergency Response) หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุด ด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

คำจำกัดความ หรือคำนิยาม ILCOR (2002) การจมน้ำเป็นกระบวนการส่งผลให้มีการบกพร่องของการหายใจ อันเนื่องจากจมอยู่ใต้น้ำ (submersion) หรือบางส่วน (immersion) อยู่ในน้ำโดยน้ำที่ปิดกั้นทางเดินหายใจ ทำให้ผู้ประสบภัยไม่สามารถหายใจด้วยอากาศได้ ผู้ประสบภัยดังกล่าวอาจเสียชีวิต (fatal drowning) หรือรอดชีวิต (nonfatal drowning) ตาม Utstein template

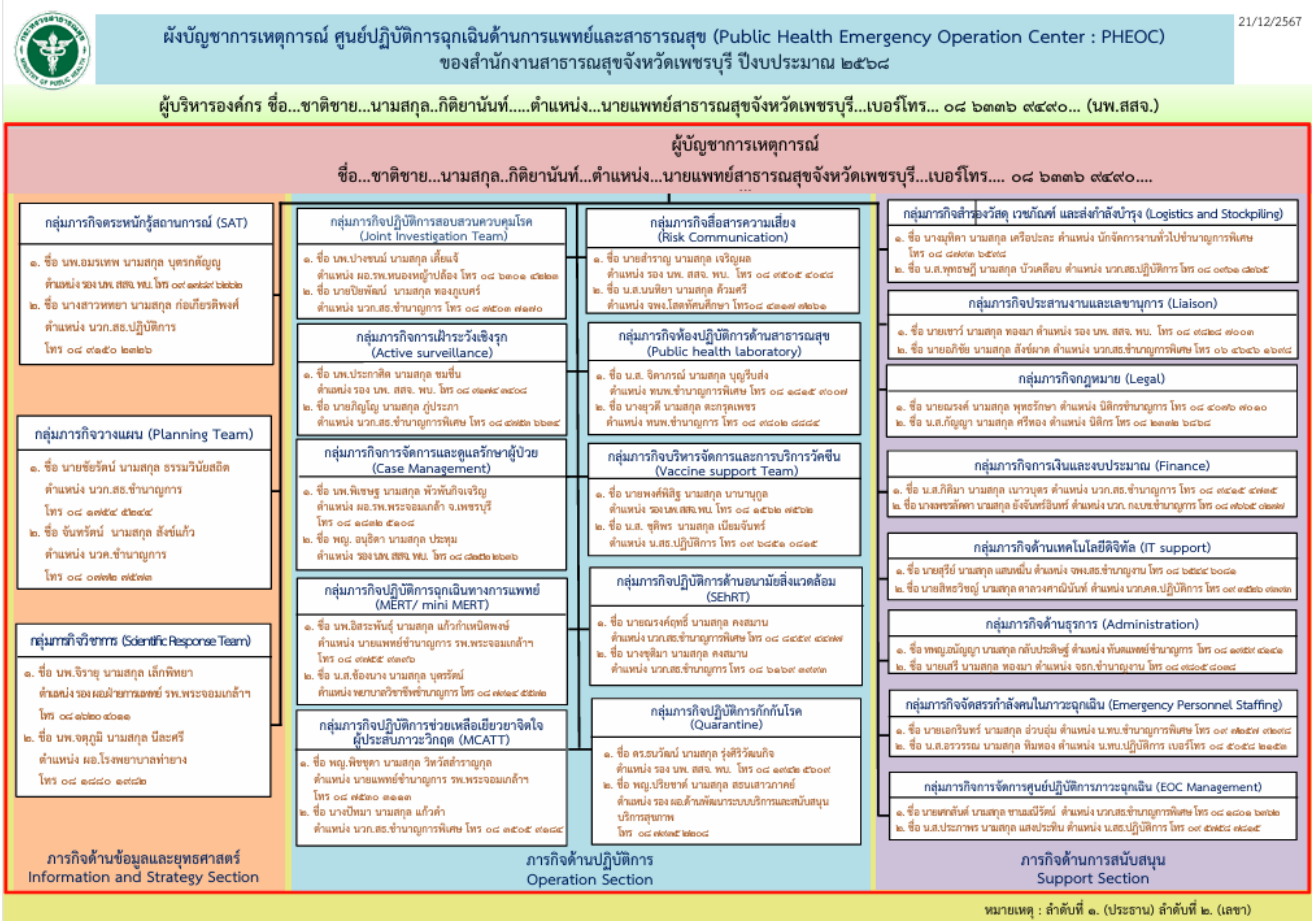
หากเป็นไปได้พยายามช่วยชีวิตในทุกกรณีโดยไม่ต้องลงไปในน้ำ พูดคุย และยื่นสิ่งของเข้าช่วยเหลือหรือโยน เชือกหรือวัสดุลอยน้ำ หากตกน้ำในบริเวณใกล้ฝั่งหากจำเป็นต้องลงไปในน้ำต้องนำอุปกรณ์ชวยเหลือและลอยตัวไป ด้วยเสมอ และควรลงไปอยางน้อย 2 คน ไมควรกระโดดพุงหลาว เนื่องจากอาจคลาดสายตาและได้รับบาดเจ็บกระดูก คอ การชวยหายใจสามารถกระทำได้ตั้งแตอยูบนผิวน้ำและระดับน้ำตื้นกอนขึ้นฝง หากผู้ชวยเหลือได้รับการ ฝกฝนและไมตกอยูในอันตรายให้การชวยหายใจเปนจำนวน 5 ครั้ง ให้เร็วที่สุด หากยังอยูในระดับน้ำลึกหากได้รับการ ฝกฝนและมีอุปกรณชวยลอยตัวให้ชวยหายใจ 10 - 5 ครั้งตอนาที และกระทำในระหวางการลากขึ้นสูฝง หากนานเกินกวา 5 นาที ให้ชวยหายใจตออีกประมาณ 1 นาที แลวนำขึ้นสูฝงให้เร็วที่สุดโดยไมต้องชวยหายใจอีก การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตกน้ำและจมน้ำขึ้นสูฝงหรือเรือ อาศัยความรู สมรรถนะรางกายและทักษะในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อยางปลอดภัย การเคลื่อนย้ายสวนใหญต้องการอุปกรณ์โดยเฉพาะอุปกรณในการลอยตัว หากที่เคลื่อนยายอยูในตำแหนงที่ไมสามารถยืนได้อุปกรณในการดามกระดูกคอและกระดานรองหลังที่ลอยน้ำได้อาจมีความจำเปน หากแตจะต้องทำให้เกิดการลาช้าในการชวยหายใจและกูฟนคืนชีพ เชนเดียวกันกับการเคลื่อนยายจากน้ำ ขึ้นสูเรือก็ตองอาศัยอุปกรณ์ที่เหมาะสมเชนกัน

6. ข้อสันนิษฐาน

1. เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขมีโอกาสได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร
2. อาจเกิดกรณีอุบัติเหตุในพื้นที่ที่ยากต่อการเข้าถึง หรือมีความยากลำบากในการจัดการ
3. อาจได้รับหรือไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน จังหวัดเพชรบุรี



7.2 บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้รับผิดชอบ

- **ผู้บัญชาการเหตุการณ์** : นพ.ชาติชาย กิติยานันท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- **ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์** (Information and Strategy Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
- **ภารกิจด้านปฏิบัติการ** (Operation Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
- **ภารกิจด้านการสนับสนุน** (Support Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling), กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจ

ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration), กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ - ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. เตรียมพร้อมข้อมูลและสถานการณ์การจมน้ำทั้งในภาวะปกติ และช่วงเทศกาล	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
2. เตรียมความพร้อมสำหรับบุคลากรด้านการสอบสวนหาสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากการจมน้ำ	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
3. เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจสนับสนุนส่งกำลังบำรุง (Logistic section chief)
4. เตรียมความพร้อมด้านแหล่งน้ำเสี่ยงและสิ่งแวดล้อม (เช่น ไฟส่องสว่าง, ป้ายเตือน)	กรมชลประทาน / อปท. /สำนักงานตำรวจฯ
5. เตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารความเสี่ยง	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัด
6. ตรวจเยี่ยม ประเมินสถานการณ์ ติดตาม และให้กำลังใจ เสริมพลังอำนาจ	- รพ.สต./ รพ./ รพท. - อปท. - ปภ.เพชรบุรี - โรงเรียน
7. รับแจ้งเหตุ (Pre Hos)	- กลุ่มภารกิจเลขาฯ ประสานศูนย์สั่งการของจังหวัด (EMS) ภายใต้ สสจ.เพชรบุรี - รพท.พระจอมเกล้า - มูลนิธิสว่างสรรเพชญธรรมสถาน จังหวัดเพชรบุรี / อาสาสมัครกู้ชีพ - ตำรวจ

ภารกิจที่สำคัญ - ในขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ลงพื้นที่ในการช่วยเหลือ	- กลุ่มภารกิจ Operation ประสานศูนย์สั่งการของจังหวัด - รพ.จังหวัด - มูลนิธิสว่างสรรเพชญธรรมสถาน จังหวัดเพชรบุรี / อาสาสมัครกู้ชีพ
2. การรักษาพยาบาล / การส่งต่อผู้บาดเจ็บ	- กลุ่มภารกิจ Case management ประสาน รพ. ทุกสังกัด
3. ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิต	- กลุ่มภารกิจ Operation - ตำรวจ - รพ./ รพท. - ปภ.เพชรบุรี
4. การสื่อสารความเสี่ยง และการส่งต่อข้อมูล	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัด - ปภ.เพชรบุรี
5. ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูล	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
ภารกิจที่สำคัญ - หลังเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1. ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิต	- กลุ่มภารกิจ Operation - ตำรวจ - รพ./ รพท.
2. การฟื้นฟูทั้งร่างกายและจิตใจ	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
3. สรุปข้อมูลคืนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
4. สื่อสารความเสี่ยง / ส่งต่อข้อมูล	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัด
5. ถอดบทเรียน AAR การดำเนินงาน และปรับปรุงแผนการปฏิบัติการและสื่อสารให้หน่วยงานเครือข่าย สสจ.รับทราบ	- กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - รพ./ สสอ.

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	0 3242 5100	-	-
2.	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 จังหวัดสมุทรสงคราม	0 3471 0552	-	-
3.	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 จังหวัดสมุทรสงคราม	0 3471 1945	-	-
4.	โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	0 3270 9999	-	-
5.	โรงพยาบาลเขาย้อย	0 3256 2200	-	-
6.	โรงพยาบาลบ้านแหลม	0 3248 1146	-	-
7.	โรงพยาบาลบ้านลาด	0 3249 1051	-	-
8.	โรงพยาบาลท่ายาง	0 3246 1100	-	-
9.	โรงพยาบาลชะอำ	0 3247 1007	-	-
10.	โรงพยาบาลแก่งกระจาน	0 3246 5191	-	-
11.	โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	0 3249 4353	-	-
12.	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต 5 จังหวัดราชบุรี	0 3233 7258	-	-
13.	สำนักระบาดวิทยา	02-5901731	-	-
14.	สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรม	02-5903860-62	-	-
15.	ศูนย์สารสนเทศ กรมควบคุมโรค	02-5903093	-	-
16.	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	02-9510000	-	-
17.	กรมการแพทย์	02-5906000	-	-
18.	ศูนย์อนามัยที่ 5 จังหวัดราชบุรี	0 3232 7824	-	-
19.	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	02-5901771	-	-
20.	สนง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดเพชรบุรี	0 3242 6230	-	-
21.	ศาลากลางจังหวัดเพชรบุรี	0 3241 1645	-	-

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์; 2561.

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. จำนวนและอัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำเขตสุขภาพที่ 6 ปี พ.ศ. 2560 - 2564 [ไฟล์ข้อมูล]. นนทบุรี: สำนักงาน; 2565.

กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค. หลักสูตรผู้จัดการแผนงานป้องกันการจมน้ำ (Drowning-Prevention Course for Program Manager). นนทบุรี: บริษัท รำไทยเพรส จำกัด; 2563.

กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค.แนวทางประเมินผู้ก่อการดี การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ(ฉบับปรับปรุง ปี 2563). นนทบุรี: บริษัท รำไทยเพรส จำกัด; 2563.

กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค. สถานการณ์ตกน้ำ จมน้ำของเด็กในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 - 2562. นนทบุรี: บริษัท รำไทยเพรส จำกัด; 2565.

กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค. หลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดและคู่มือการสอน [อินเทอร์เน็ต]. 2552 [เข้าถึงเมื่อ 3 ตุลาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก http://thaincd.com/document/file/download/papermanual/Survival%20Swimming%20Curriculum.pdf

กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค. คู่มือปฏิบัติการการป้องกันการจมน้ำ.[อินเทอร์เน็ต]. 2560 [เข้าถึงเมื่อ 3 ตุลาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก http://www.thaincd.com/2016/media-detail.php?id=13192&tid=37&gid=1-015-005

กชรดา ศิริผล, จันจิรา มหาบุญ, จำนงค์ ธนะภพ. การประเมินผลการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำ จังหวัดนครศรีธรรมราช.วารสารควบคุมโรค. 2562;45 (2):169-179.

นันทพร กลิ่นจันทร์, แสงโฉม ศิริพานิช, พันธนีย์ ธิติชัย, จรรยา อุปมัย, วรรณา โบราณินทร์. การศึกษาระบบข้อมูลการบาดเจ็บจากการตกน้ำ จมน้ำในจังหวัดสงขลา ปี 2560.วารสารควบคุมโรค. 2564; 47:186-198.

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน ($PM_{2.5}$)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

สถานการณ์มลพิษทางอากาศของจังหวัดเพชรบุรีประเด็นดัชนีชี้วัดคุณภาพอากาศกรณี ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน ($PM_{2.5}$) ค่าฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ ของจังหวัดเพชรบุรีซึ่งได้รวบรวมข้อมูลจากสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรมควบคุมมลพิษ ณ สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบุรี ในปี 2567 พบว่า ในช่วงเดือนพฤศจิกายน 2567 ค่าเฉลี่ยฝุ่นละอองเริ่มอยู่ในระดับสูงกว่า 37.5 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ) และในช่วงเดือนมกราคม 2568 มีค่าเฉลี่ยฝุ่นละอองอยู่ในระดับสูงกว่า 75.1 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (มีผลกระทบต่อสุขภาพ) ติดต่อกันหลายวัน โดยมีค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ที่ 105.8 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ในวันที่ 8 มกราคม 2568 ซึ่งสูงสุดของประเทศในช่วงเวลานั้น และเริ่มลดระดับลงจนอยู่ในระดับที่ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์เป็นต้นไป ทั้งนี้ความเข้มข้นของ ค่าฝุ่นขึ้นกับหลายปัจจัยทั้งในส่วนของ สภาพภูมิอากาศ อุณหภูมิ ความชื้น ความหนาแน่นของการจราจร ในช่วงที่ความกดอากาศสูง และไม่มีลมจะทำให้ค่าฝุ่นละอองพุ่งสูงขึ้น

ในปัจจุบันการดำเนินการในระดับจังหวัดได้มีการจัดตั้งศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ($PM_{2.5}$) จังหวัดเพชรบุรี โดยมีหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหาเข้าร่วมอยู่ในศูนย์บัญชาการ และในบทบาทของสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้มีการเตรียมความพร้อมและเฝ้าระวังค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน และดำเนินการตามข้อสั่งการจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขและเตรียมความพร้อมในการพิจารณาในการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PH-EOC) ในกรณีที่ค่าฝุ่นละอองเพิ่มสูงขึ้นกว่ามาตรฐานติดต่อกันเกิน 3 วัน

2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ด้านฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน ($PM_{2.5}$) ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี

2.2 เพื่อกำหนดบทบาทของสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีในการดำเนินการร่วมแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน ($PM_{2.5}$)

3.ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่และบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีกรณียกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (PH-EOC) กรณีเตรียมความพร้อมและรองรับฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน ($PM_{2.5}$) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โดยมีกลุ่มงานและและหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

4.1 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน

- คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center: PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

4.2 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายในกระทรวงสาธารณสุข

- 13 กลุ่มงานภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่
    1. กลุ่มกฎหมาย
    2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
    3. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
    4. กลุ่มบริหารทั่วไป
    5. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
    6. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
    7. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
    8. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
    9. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
    10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
    11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
    12. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก
    13. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

4.3 หน่วยงานสนับสนุนภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่
    1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี
    2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี
    3. องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ เทศบาล/ อบต.
    4. ที่ทำการปกครองอำเภอ
    5. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี
- อุตุนิยมวิทยาจังหวัดเพชรบุรี
- ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดเพชรบุรี
- เกษตรและสหกรณ์จังหวัดเพชรบุรี
- อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

5.1 ฝุ่น $PM_{2.5}$ คือ ฝุ่นละอองที่มีขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน หรือมีขนาดประมาณ 1 ใน 25 ของเส้นผ่านศูนย์กลางของเส้นผมมนุษย์

5.2 ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PH-EOC) คือ สถานที่ซึ่งเป็นศูนย์กลางในการปฏิบัติงานร่วมกันของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เพื่ออำนวยการ สั่งการ ประสานงาน สนับสนุนการบริหาร แลกเปลี่ยนข้อมูล จัดสรรและกระจายทรัพยากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้เกิดขึ้นอย่างสะดวกรวดเร็วในภาวะฉุกเฉิน ในที่นี้นอกเหนือจากจะหมายถึงห้องทำงานและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานแล้ว ยังหมายรวมถึงระบบงาน และบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วย

6. ข้อสันนิษฐาน

6.1 มีการจัดทำระบบการเฝ้าระวังค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน ที่เป็นปัจจุบันและสามารถสื่อสารความเสี่ยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้

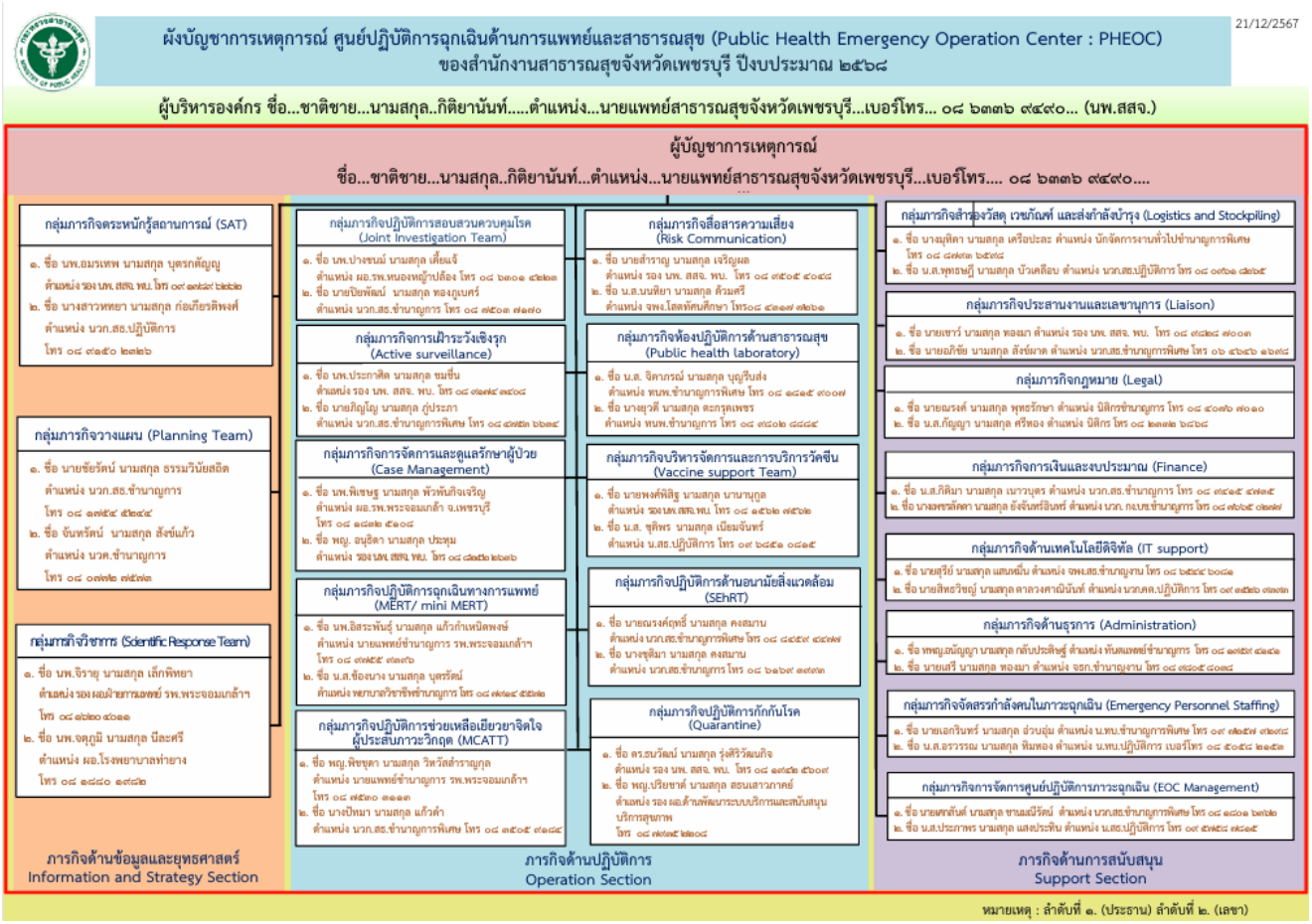
6.2 มีแผนการบูรณาการการแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน ระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขด้วยกัน และกับหน่วยงานภายนอก

6.3 บุคลากรมีความเข้าใจการแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน และมีศักยภาพในการสื่อสารความเสี่ยงกับประชาชน

6.4 ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ และให้ความร่วมมือกับหน่วยงานในการแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทตามกล่องภารกิจ

ผู้รับผิดชอบ

- **ผู้บัญชาการเหตุการณ์**: นพ.ชาติชาย กิติยานันท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- **ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์** (Information and Strategy Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
- **ภารกิจด้านปฏิบัติการ** (Operation Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
- **ภารกิจด้านการสนับสนุน** (Support Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling), กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration), กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. จัดทำฐานข้อมูล วิเคราะห์แนวโน้ม ประเมินสถานการณ์ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
2. จัดทำแผนรับมือสถานการณ์ค่าฝุ่นละอองเกินมาตรฐานติดต่อกันเกิน 3 วัน	กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
3. รายงานสถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบสถานการณ์เป็นระยะ	- กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
4. จัดเตรียมสื่อความรู้สำหรับการสื่อสารกับประชาชนในพื้นที่	- กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
5. จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับสนับสนุนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่กรณีพื้นที่ขอความสนับสนุน	- กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. เตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ กำลังคน และสถานพยาบาลในการรองรับผู้ป่วยจากโรคที่เกิดจากมลพิษอากาศ ($PM_{2.5}$)	- กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) - กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
7. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ทุกอำเภอ	- กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
8. เตรียมความพร้อมความรู้ความเข้าใจของเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับอนุภาคขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน	- กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration)
9. สื่อสารความเสี่ยงขอความอันตรายเกี่ยวกับอนุภาคฝุ่นขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน	กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
10. สนับสนุนหน่วยงานท้องถิ่นในการบังคับใช้ พรบ.การสาธารณสุข 2535 ในกรณีการเผาในที่โล่ง	- กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1.การสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนในพื้นที่ให้ทราบสถานการณ์ปัจจุบันและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
2. การดำเนินการตามแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	- กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
3. ดำเนินการให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ เข้าช่วยเหลือ ติดตาม กลุ่มเสี่ยงตามทะเบียนกลุ่มเสี่ยง	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
4. ประสานงานกับหน่วยงานท้องถิ่นในพื้นที่ในการดำเนินการเชิงรุกในการลดการเผาในที่โล่ง	- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) - กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
5. รายงานและประเมินสถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบสถานการณ์เป็นระยะในการเพิ่มหรือลดระดับมาตรการ เตรียมปิด EOC	- กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) - กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. ขออนุมัติงบประมาณ เบิกจ่าย	- กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
7. สนับสนุนพาหนะ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์และอุปกรณ์อื่นๆแก่พื้นที่ที่ต้องการความช่วยเหลือ	- กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling) - กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration)
8. ประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอก	- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
9. กรณีเหตุฉุกเฉินกับผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเกิดอาการฉุกเฉินที่จำเป็นต้องเข้าสถานพยาบาล	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT)
10. รักษาผู้ป่วยที่เกิดโรคจากอนุภาคขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน	- กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
ภารกิจสำคัญ-หลังเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1. ปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)
2. ถอดบทเรียน และทำ (After Action Review : AAR)	- กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
3. ปรับปรุงแผนการปฏิบัติการและสื่อสารให้หน่วยงานเครือข่าย สสจ. รับทราบ	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
4. บริหารจัดการ จัดระบบ ดูแล และรักษาผู้มีความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	สำนักเลขานุการ 1 สสจ.เพชรบุรี	032-425100 ต่อ3006	jarupas2513@hotmail.com	www.pbro.moph.go.th
2	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด	032-425100 ต่อ3022	-	-
3	หัวหน้างานบริหาร	032-425100 ต่อ3004	-	-
4	งานการเงิน	032-425100 ต่อ3008	-	-
5	งานพัสดุ	032-425100 ต่อ3015	-	-
6	งานธุรการ	032-425100 ต่อ3007	-	-
7	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	032-425100 ต่อ3017	-	-
8	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	032-425100 ต่อ3013	-	-
9	งานประชาสัมพันธ์	032-400102 ต่อ3011	-	-
10	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข (2)	032-425100 ต่อ3014	-	-
11	งานยานพาหนะ	032-400102 ต่อ3012	-	-
12	กลุ่มกฎหมาย	032-401711 ต่อ3027	-	-
13	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก	032-401711 ต่อ3029	-	-
14	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	032-425100 ต่อ3021	-	-
15	ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี	032-426230		
16	อุตุนิยมวิทยาจังหวัดเพชรบุรี	032-478216		
17	ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัดเพชรบุรี	032-425028		
18	เกษตรและสหกรณ์จังหวัดเพชรบุรี	032-461299		
19	อุตสาหกรรมจังหวัดเพชรบุรี	032-426666		
20	กลุ่มควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.moph.go.th
21	ศูนย์อนามัยที่ 5	032-310368	-	http://hpc.go.th/
22	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5	032-323-014	region5rb@gmail.com	http://region5.moph.go.th
23	สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี	032-327602	reo08.org@mnre.mail.go.th	-

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
24	สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน	02 590 1771	www.hss.moph.go.th/index.html	-

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

9.1 คู่มือปฏิบัติการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่นละออง $PM_{2.5}$ระดับจังหวัด (กรมควบคุมมลพิษ)

9.2 ข้อสั่งการจากกองสาธารณสุขฉุกเฉินกรณี ฝุ่น $PM_{2.5}$

9.3 คู่มือเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณี กรณีกราดยิงในที่สาธารณะ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. **ความเป็นมาและความสำคัญ**

การกราดยิงเป็นการก่ออาชญากรรมที่มีการใช้ความรุนแรงอย่างหนึ่ง ซึ่งส่งผลกระทบเป็นวงกว้าง ในทางจิตวิทยา หากพิจารณาถึงสาเหตุของพฤติกรรมที่ทำให้เกิดความรุนแรงแล้ว การกระทำและการใช้คำพูดที่รุนแรงอาจเกิดขึ้นกับคนทั่วไปได้เมื่ออยู่ในเวลาและสถานการณ์ที่มีตัวกระตุ้น เนื่องจากความก้าวร้าวเป็นธรรมชาติของมนุษย์ แต่มนุษย์ต้องควบคุมความก้าวร้าวรุนแรงของตนเอง อย่างไรก็ตามมีบุคคลบางประเภทซึ่งมักจะมีโอกาสแสดงพฤติกรรมก้าวร้าวและเป็นอันตรายต่อผู้อื่นได้ คือ บุคคลที่มีลักษณะหุนหันพลันแล่น ไม่ควบคุมตนเอง ไม่เคารพกฎระเบียบของสังคม มองโลกในแง่ร้าย คิดว่าตนเองถูกกระทำอยู่เสมอ จึงแสดงพฤติกรรมต่อต้าน คิดว่าปัญหาเกิดจากบุคคลอื่น ไม่คิดว่าสาเหตุของปัญหาเกิดจากตนเอง และชอบใช้ความรุนแรงโหดร้ายทารุณ

จากเหตุการณ์กราดยิง หรือสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดอย่างไม่เป็นมิตร/มุ่งทำร้ายผู้อื่นในสังคมยังคง เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี 2563 – 2566 มีเหตุการณ์กราดยิง (Active Shooter) ทั่วโลก และจากหลักฐานข้อมูลสถิติ พบว่าตั้งแต่ปี พ.ศ. 2483 – 2565 ประเทศไทยเกิดเหตุการณ์สังหารหมู่ไม่น้อยกว่า 15 เหตุการณ์ มีผู้เสียชีวิตรวมจำนวนมากกว่า 1,104 คน ส่วนใหญ่ เป็นเหตุการณ์จลาจลที่เกิดจากความขัดแย้ง หากแต่ 2 เหตุการณ์ล่าสุดที่เกิดในปี พ.ศ. 2563 และ 2565 เป็นเหตุการณ์ที่ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่นในที่ชุมชนซึ่งใช้ชีวิตอยู่อย่างปกติโดย ผู้ก่อเหตุมีสาเหตุจากสภาพจิตใจและ ความเครียดในการดำเนินชีวิตตนเอง โดยในปี พ.ศ. 2563 เกิดเมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2563 ในห้างสรรพสินค้าและ ขยายสู่ชุมชนภายนอกในเขตอำเภอเมืองฯ จังหวัดนครราชสีมา มีจำนวนผู้เสียชีวิต 31 คน (รวมผู้ก่อเหตุ) และมี ผู้บาดเจ็บจำนวน 58 คน ขอบเขตพื้นที่ที่มีผู้เสียชีวิตมีมากถึง 4 ตำบล (เหตุกราดยิงที่จังหวัดนครราชสีมา พ.ศ. 2563, 2565) ในปี พ.ศ. 2565 วันที่ 14 กันยายน 2565 จ่าสิบเอก เสมียนวิทยาลัยการทัพบก กราดยิงเพื่อนร่วมงานเสียชีวิต 2 ราย และบาดเจ็บอีก 1 ราย เหตุเกิดภายในวิทยาลัยการทัพบก เขตดุสิต โดยเจ้าหน้าที่ตำรวจและสารวัตรทหารได้ร่วมกันจับกุมตัวเอาไว้ได้ ทั้งนี้พบว่า ผู้ก่อเหตุเคยประสบอุบัติเหตุ มีอาการทางจิต โดยอยู่ระหว่างรักษาตัว อีกเหตุการณ์ เกิดเหตุ ณ จังหวัดหนองบัวลำภู เป็นเหตุกราดยิงในตำบลอุทัยสวรรค์ อำเภอนากลาง จังหวัด หนองบัวลำภู เมื่อวันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ. 2565 ทำให้มีผู้เสียชีวิตจำนวน 37 คน ในจำนวนนี้เป็นเด็กจำนวน 24 คน ส่วนใหญ่เป็นนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่ เหตุการณ์นี้เป็นข่าวไปทั่วโลก นับเป็นการฆาตกรรมหมู่ที่ร้ายแรงที่สุดในประวัติศาสตร์ไทย และติดอันดับเหตุกราดยิงในโรงเรียนที่ร้ายแรงที่สุดของโลก โดยมีผู้ก่อเหตุเพียงคนเดียวลงมือใช้มีด และอาวุธปืนก่อเหตุทำร้ายคนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอุทัยสวรรค์ก่อนขับรถยนต์หลบหนีไปในพื้นที่ ขอบเขตจำนวน 3 หมู่บ้าน ระหว่างทางผู้ก่อเหตุ ได้ยิงผู้อื่นเสียชีวิตและบาดเจ็บอีกหลายรายสุดท้ายผู้ก่อเหตุได้ทำ การฆ่าภรรยา ลูกเลี้ยง และฆ่าตัวตายตาม เหตุการณ์ดังกล่าวมาแล้วทั้งหมดนี้ นับเป็นเรื่อง

สำคัญสำหรับการบังคับใช้ กฎหมาย การเผชิญเหตุครั้งแรกของผู้ประสบเหตุและเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยเหลือ ผู้บริหารจัดการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก เจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข /โรงพยาบาล สมาชิกในชุมชนและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

จังหวัดเพชรบุรี พบเหตุการณ์กราดยิง เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2566 ชายวัย 29 ปี ผู้ก่อเหตุกระหน่ำยิงจากภายในบ้านจนมีผู้เสียชีวิต 3 ราย และบาดเจ็บ 3 ราย โดยใช้เวลาในการระงับเหตุมากถึง 15 ชั่วโมง และจากเหตุการณ์ดังกล่าวได้มีการเตรียมชุดปฏิบัติการในการดูแล ช่วยเหลือจากทีมต่างๆ เข้ามามีส่วนร่วม ทำให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันในการเผชิญเหตุการณ์ครั้งนี้

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์กราดยิงในที่สาธารณะในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี

2.2 เพื่อกำหนดบทบาทของสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีในการดำเนินการร่วมแก้ไขปัญหาเหตุการณ์กราดยิงในที่สาธารณะในจังหวัดเพชรบุรี

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่และบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กรณียกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (PH-EOC) กรณีเตรียมความพร้อมและรองรับเหตุการณ์กราดยิงในที่สาธารณะในจังหวัดเพชรบุรี โดยมีกลุ่มงานและและหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

4.1 <u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน</u>

- คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center: PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

4.2 <u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายใน</u>กระทรวงสาธารณสุข

- 14 กลุ่มงานภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่

1. กลุ่มกฎหมาย
2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข
3. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
4. กลุ่มบริหารทั่วไป
5. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
6. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
7. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
8. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
9. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

12. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก

13. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

14. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

- โรงพยาบาล /สาธารณสุขอำเภอ /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)
- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน (กสธฉ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5
- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
- ทีม MCATT เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5

4.3 <u>หน่วยงานสนับสนุนภายนอก</u>กระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่

1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี
2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี
3. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี
4. ที่ทำการปกครองอำเภอ

- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม
- สำนักงานตำรวจ

5.นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

5.1 เหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง (Hostile /Active Shooter) จัดอยู่ในประเภทภัยที่มาจากการกระทำของมนุษย์ และการชุมนุม ซึ่งจะมีความแตกต่างจากภัยประเภทที่ 5 เนื่องจากสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดในปัจจุบัน สาเหตุไม่ได้เกิดจากความขัดแย้งที่สามารถประเมินเหตุการณ์ล่วงหน้า และเตรียมความพร้อมตามแนวทางประเภทที่ 5 ได้ทันการณ์ แต่ปัจจุบันมีความถี่ของสถานการณ์จากความเครียดสะสมในปัญหาการดำเนินชีวิต ตลอดจนปัญหาสืบเนื่องมาจากกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชบางประเภท หรือจิตเวชยาเสพติด ซึ่งจะไม่สามารถทราบและประเมินเหตุการณ์ล่วงหน้าได้

5.2 ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PH-EOC) คือ สถานที่ซึ่งเป็นศูนย์กลางในการปฏิบัติงานร่วมกันของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เพื่ออำนวยการสั่งการ ประสานงาน สนับสนุนการบริหาร แลกเปลี่ยนข้อมูล จัดสรรและกระจายทรัพยากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้เกิดขึ้นอย่างสะดวกรวดเร็วในภาวะฉุกเฉิน ในที่นี้นอกเหนือจากจะหมายถึงห้องทำงานและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานแล้ว ยังหมายรวมถึงระบบงาน และบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วย

6. ข้อสันนิษฐาน

6.1 มีการจัดทำระบบการเฝ้าระวัง เหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง ที่เป็นปัจจุบันและสามารถสื่อสารความเสี่ยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้

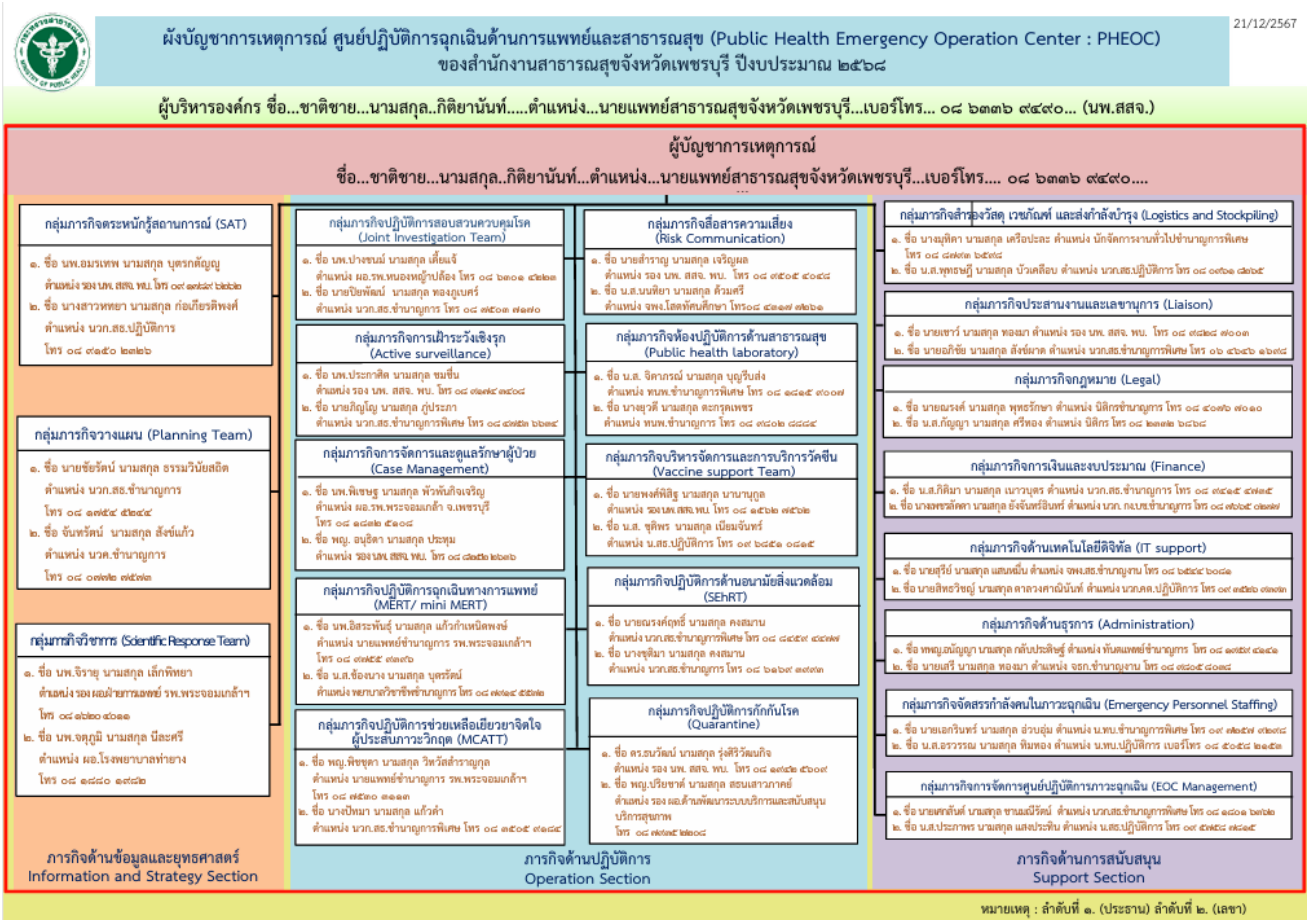
6.2 มีแผนการบูรณาการการแก้ไขปัญหาเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิงระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขด้วยกัน และกับหน่วยงานภายนอก

6.3 บุคลากรมีความเข้าใจการแก้ไขปัญหาเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิงและมีศักยภาพในการสื่อสารความเสี่ยงกับประชาชน

6.4 ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ และให้ความร่วมมือกับหน่วยงานในการแก้ไขปัญหาเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทหน้าที่ตามกล่องภารกิจ

ผู้รับผิดชอบ

- **ผู้บัญชาการเหตุการณ์**: นพ. ชาติชาย กิติยานันท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- **ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์** (Information and Strategy Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
- **ภารกิจด้านปฏิบัติการ** (Operation Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉิน

ทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)

- **ภารกิจด้านการสนับสนุน** (Support Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling), กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration), กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. จัดทำฐานข้อมูล วิเคราะห์แนวโน้ม ประเมินสถานการณ์เหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
2. จัดทำแผนรับมือสถานการณ์เหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
3. รายงานสถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบสถานการณ์เป็นระยะ	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
4. จัดเตรียมสื่อความรู้สำหรับการสื่อสารกับประชาชนในพื้นที่	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
5. จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับสนับสนุนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่กรณีพื้นที่ขอความสนับสนุน	- กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
6. เตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ กำลังคน และสถานพยาบาลในการรองรับผู้ป่วยจากเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง	- กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) - กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration)

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
7. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
8. เตรียมความพร้อมความรู้ความเข้าใจของเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับ การรับมือเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง	- กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - ตำรวจ/ ทหาร - ปภ. จังหวัดเพชรบุรี
9. สื่อสารความเสี่ยงขอความอันตรายเกี่ยวกับเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง	- กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1. การสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนในพื้นที่ให้ทราบสถานการณ์ปัจจุบันและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	- กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
2. การดำเนินการตามแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	- กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) - กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal) - ตำรวจ/ ทหาร
3. ดำเนินการให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ เข้าช่วยเหลือ ติดตาม ดูแล ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
4. รายงานและประเมินสถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบสถานการณ์เป็นระยะในการเพิ่มหรือลดระดับมาตรการ เตรียมปิด EOC	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) - กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
5. ขออนุมัติงบประมาณ เบิกจ่าย	- กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
6. สนับสนุนพาหนะ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์และอุปกรณ์อื่นๆ แก่พื้นที่ที่ต้องการความช่วยเหลือ	- กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
7. ประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอก	- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
8. กรณีเหตุฉุกเฉินกับผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเกิดอาการฉุกเฉินที่จำเป็นต้องเข้าสถานพยาบาล	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT)
9. รักษาผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์	- กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
ภารกิจสำคัญ-หลังเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1. ปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)
2. ถอดบทเรียน และทำ (After Action Review : AAR)	- กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) - กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration)
3.ปรับปรุงแผนการปฏิบัติการและสื่อสารให้หน่วยงานเครือข่าย สสจ.รับทราบ	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
4. บริหารจัดการ จัดระบบ ดูแล และรักษาผู้มีความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตอย่างเหมาะสม	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	สำนักเลขานุการ 1 สสจ.เพชรบุรี	032-425100 ต่อ3006	jarupas2513@hotmail.com	www.pbro.moph.go.th
2	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด	032-425100 ต่อ3022	-	-
3	หัวหน้างานบริหาร	032-425100 ต่อ3004	-	-
4	งานการเงิน	032-425100 ต่อ3008	-	-
5	งานพัสดุ	032-425100 ต่อ3015	-	-
6	งานธุรการ	032-425100 ต่อ3007	-	-
7	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	032-425100 ต่อ3017	-	-
8	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	032-425100 ต่อ3013	-	-
9	งานประชาสัมพันธ์	032-400102 ต่อ3011	-	-
10	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข (2)	032-425100 ต่อ3014	-	-
11	งานยานพาหนะ	032-400102 ต่อ3012	-	-
12	กลุ่มกฎหมาย	032-401711 ต่อ3027	-	-
13	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก	032-401711 ต่อ3029	-	-
14	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	032-425100 ต่อ3021	-	-
15	กลุ่มควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.moph.go.th
17	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5	032-323-014	region5rb@gmail.com	http://region5.moph.go.th
18	สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์	02-4416100	galyains@dmh.mail.go.th	http://galya.go.th.

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

กรมสุขภาพจิต, ก. (2561). คู่มือการปฏิบัติงานทีมช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต ฉบับปรับปรุง. ประเทศไทย. กระทรวงมหาดไทย, ก. (2566).

ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Thailand Incident Command System) เครื่องมือ ในการจัดการภาวะฉุกเฉินของประเทศไทย. ประเทศไทย: บริษัท เวิร์คพริ้นติ้ง จำกัด. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน. (2565).

แนวทางการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์สาธารณภัยด้านการแพทย์และ สาธารณสุขในภาวะฉุกเฉิน. ประเทศไทย.

ราชกิจจานุเบกษา. (2550). พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.2550. ประเทศไทย.

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. (2555, กันยายน 09). www.niems.go.th. Retrieved from สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ: www.niems.go.th

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. (2565). คู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน. ประเทศไทย.

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณี การเกิดอุบัติเหตุหมู่บนถนน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

สถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนนเขตสุขภาพที่ 5 จากศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ (Thai RSC) ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม –31 กรกฎาคม 2568 มีรายงานจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตสะสมจำนวน ทั้งสิ้น 36,275 ราย (เสียชีวิตจำนวน 753 ราย อัตราตาย 14.60 ต่อประชากรแสนคน บาดเจ็บ 35,522ราย อัตราบาดเจ็บ 688.71 ต่อประชากรแสนคน) จังหวัดที่มีอัตราตายสูงสุด 3 อันดับแรกคือ เพชรบุรี สมุทรสาครและราชบุรี มีอัตราตาย เท่ากับ 21.50, 20.18 และ 15.62 ต่อประชากรแสนคน ส่วนจังหวัดที่มีอัตราผู้บาดเจ็บสูงสุด 3 อันดับแรก คือ สมุทรสาคร สมุทรสงคราม และราชบุรี มีอัตราการบาดเจ็บ 1,626.58, 884.58 และ 834.30 ต่อประชากรแสนคน

เมื่อวิเคราะห์ประเภทยานพาหนะที่เป็นสาเหตุที่ทำให้เสียชีวิตมากที่สุดคือ ประเภทรถจักรยานยนต์ เสียชีวิต 602 ราย (ร้อยละ 79.95) ประเภทรถยนต์ 151 ราย (ร้อยละ 20.05) ส่วนประเภทยานพาหนะที่ทำให้เกิด บาดเจ็บ พบว่าเกิดจากประเภทรถจักรยานยนต์ 32,559 ราย (ร้อยละ 91.66) ประเภทรถยนต์ จำนวน 2,963 ราย (ร้อยละ 8.34) ประเภทผู้ประสบภัยที่เสียชีวิต เป็นผู้ขับขี่ 575 ราย (ร้อยละ77.96) รองลงมาเป็นผู้โดยสาร 102 ราย (ร้อยละ 12.88) บุคคลภายนอก 65 ราย (ร้อยละ 6.44) ไม่ระบุประเภทผู้เสียชีวิต 11 ราย (ร้อยละ 2.71) ประเภทผู้ประสบภัยที่บาดเจ็บ เป็นผู้ขับขี่ 27,438 ราย (ร้อยละ76.86) รองลงมาเป็นผู้โดยสาร 6,165 ราย (ร้อยละ 17.29) บุคคลภายนอก 806 ราย (ร้อยละ 2.37) ไม่ระบุประเภทผู้บาดเจ็บ 1,113ราย (ร้อยละ 3.48)

กลุ่มอายุ เพศ ช่วงเวลา อายุกลุ่มอายุที่เสียชีวิตเป็นกลุ่มวัยทำงานอายุ 23 – 60 ปี จำนวน 465 ราย รองลงมาอายุ 60 ปีขึ้นไป 19 – 22 ปี, 16 – 18 ปี, 13 -15 ปี และ 0 – 12 ปี จำนวน 168 ราย, 51 ราย, 34 ราย, 22 ราย และ 8 ราย ตามลำดับ ในจำนวนนี้ไม่ระบุอายุ 5 ราย ส่วนผู้บาดเจ็บ พบว่า กลุ่มวัยทำงานอายุ 23 – 60 ปีเช่นเดียวกัน จำนวน 16,068 ราย รองลงมา 19 – 22 ปี, อายุ 60 ปีขึ้นไป, 16 – 18 ปี, 13 -15 ปี และ 0 – 12 ปี จำนวน 3,230 ราย, 2,901 ราย, 2,333 ราย, 1,529 ราย, 1}012 ราย ตามลำดับ ในจำนวนนี้ไม่ระบุอายุ 8,457 ราย

เพศ กลุ่มผู้เสียชีวิต เป็นเพศชายมากที่สุด 574 ราย (ร้อยละ 76.23) เพศหญิง 179 ราย (ร้อยละ 23.77) อัตราส่วนการเสียชีวิตเพศหญิงต่อเพศชาย 1 : 3.2 คน ส่วนผู้บาดเจ็บเป็นเพศชายเช่นเดียวกัน จำนวน 20,438 ราย (ร้อยละ 57.54) เพศหญิง 15,053 ราย (ร้อยละ 42.38) ไม่ระบุข้อมูลอีก 31 ราย อัตราส่วนการบาดเจ็บเพศหญิงต่อ เพศชาย 1 : 1.3 คน

ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุที่นำไปสู่การเสียชีวิตมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ ช่วงเวลา 07.00 – 08.00 น. มีผู้เสียชีวิต 47 ราย รองลงมาคือช่วงเวลา 17.00 – 18.00 น., 20.00 – 21.00 น เสียชีวิต 46 ราย เท่ากัน และ 19.00 – 20.00 น. มีผู้เสียชีวิต 45 รายส่วนช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุที่นำไปสู่การบาดเจ็บมากที่สุด

3 อันดับแรก คือ 17.00 –18.00 น. 07.00 – 08.00 น. และ 18.00 – 19.00 น. มีผู้บาดเจ็บ 3,020, 2,850 และ 2,404 ราย ตามลำดับ

ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2568 มีการรายงานจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตสะสมจำนวน ทั้งสิ้น 36,275 ราย (เสียชีวิตจำนวน 753 ราย อัตราตาย 14.60 ต่อประชากรแสนคน บาดเจ็บ 35,522 ราย อัตราบาดเจ็บ 688.71 ต่อประชากรแสนคน)ผู้เสียชีวิตเกิดจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์มากที่สุด ร้อยละ 79.95 เวลาเกิดอุบัติเหตุที่มี ผู้เสียชีวิตมากที่สุด คือช่วงเวลา 07.00 – 08.00 น., 17.00 – 18.00 น. และ 20.00 – 21.00 น. ดังนั้นทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์สร้างความตระหนักในการขับขี่ต้องสวมหมวกนิรภัย คาดเข็มขัด และปฏิบัติตามกฎจราจร เพื่อลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุทางถนน และควรเน้นการอำนวยความสะดวกในช่วงเวลา เร่งรีบของประชาชนในช่วงเวลาเช้าและช่วงเวลาเย็น เพื่อให้เกิดความระมัดระวังในการดำเนินงานชีวิตประจำวัน

สถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตสะสมจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนนจังหวัดเพชรบุรี ปี 2567 เสียชีวิตสะสม จำนวน 178 ราย บาดเจ็บสะสม 5,210 ราย ในปี 2567 เสียชีวิตสะสม จำนวน 64 ราย บาดเจ็บสะสม 2,110 ราย ในปี 2567 เมื่อแยกรายอำเภอ อำเภอชะอำเสียชีวิตสะสมสูงสุด จำนวน 19 ราย บาดเจ็บสะสม 501 ราย อันดับที่ 2 อำเภอท่ายาง เสียชีวิตสะสม จำนวน 17 ราย บาดเจ็บสะสม 296 ราย อันดับที่ 3 อำเภอเมืองเพชรบุรี เสียชีวิตสะสม จำนวน 14 ราย บาดเจ็บสะสม 671 ราย อันดับที่ 4 อำเภอเขาย้อย เสียชีวิตสะสม จำนวน 10 ราย บาดเจ็บสะสม 266 ราย อันดับที่ 5 อำเภอบ้านลาด เสียชีวิตสะสม จำนวน 4 ราย บาดเจ็บสะสม 140 ราย เมื่อแยกประเภทรถจากการบาดเจ็บและเสียชีวิต พบว่า จังหวัดเพชรบุรีบาดเจ็บและเสียชีวิตจากรถจักรยานยนต์สูงสุด ร้อยละ 80.50 รองลงมาเป็นรถยนต์ ร้อยละ 19.00 และรถอื่นๆ ร้อยละ 0.50 และเมื่อแยกช่วงอายุจากการบาดเจ็บและเสียชีวิต พบว่า ช่วงอายุ 36 - 60 ปี บาดเจ็บและเสียชีวิต ร้อยละ 28.87 ลำดับที่ 2 ช่วงอายุ 25 - 35 ปี บาดเจ็บและเสียชีวิต ร้อยละ 21.25 ลำดับที่ 3 ช่วงอายุ 19 - 24 ปี และ ช่วงอายุ 60 ปีขึ้นไป บาดเจ็บและเสียชีวิต ร้อยละ 16.64 ลำดับที่ 4 ช่วงอายุ 1 - 14 ปี บาดเจ็บและเสียชีวิต ร้อยละ 8.70 ลำดับที่ 5 ช่วงอายุ 15 - 18 ปี บาดเจ็บและเสียชีวิต ร้อยละ 7.90

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีเอง มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้น

2.วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดโอกาสเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุทางถนน
2. เพื่อลดอัตราตายและความพิการจากอุบัติเหตุ
3. เพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
4. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากการระบาดของของโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล

3. ขอบเขต

1. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของหน่วยงาน

2. ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ

3. หน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

สามารถดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินสำหรับอุบัติเหตุหมู่บนถนน เพื่อใช้สำหรับหน่วยงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. ความรับผิดชอบ

<u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน</u>

- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

<u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายในหน่วยงาน/ในกระทรวงสาธารณสุข</u>

- งานนิติกร
- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ
- กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบการบริการ
- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
- กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

<u>กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายนอกหน่วยงาน/นอกกระทรวงสาธารณสุข</u>

- เทศบาล / องค์การบริหารส่วนตำบล
- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม
- กระทรวงมหาดไทย/อปท.
- กระทรวงศึกษาธิการ
- สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี
- ขนส่งจังหวัดเพชรบุรี
- กรมทางหลวง ทางหลวงชนบท ทางหลวงแผ่นดิน แขวงทางหลวง
- การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
- กรมชลประทาน
- สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (สตช.)
- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)
- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน (กสธฉ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- กองป้องกันการบาดเจ็บ (กปบจ.)
- สอจร.ภาคกลาง - แผนงานสนับสนุนการป้องกันอุบัติเหตุจราจรระดับจังหวัด
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี
- กระทรวงคมนาคม

- สำนักโรคไม่ติดต่อ
- สำนักระบาดวิทยา
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค
- โรงพยาบาลในจังหวัดเพชรบุรี สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

1. ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) หมายถึง เหตุการณ์ที่เป็นโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 2 ใน 4 ประการ ดังนี้

1. ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง
2. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
3. มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
4. ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

2. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Public Health Emergency Response) หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุด ด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

อุบัติเหตุ หมายถึง อุบัติเหตุ เกิดขึ้นบนทางหลวง อาจมีคนตาย/บาดเจ็บหรือเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน

อุบัติเหตุที่เกิดคนตาย หมายถึง อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นแล้วทำให้เกิดคนตาย อาจมีคนบาดเจ็บหรือทรัพย์สินเสียหายด้วยก็ได้ เช่น อุบัติเหตุเกิดขึ้นแล้วครั้งหนึ่ง มีคนตาย 10 คน บาดเจ็บ 12 คน ถือว่าเป็นอุบัติเหตุที่เกิดความตายเพียง 1 ราย

อุบัติเหตุที่เกิดคนบาดเจ็บ หมายถึง อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นแล้วทำให้คนบาดเจ็บหรือทรัพย์สินเสียหาย

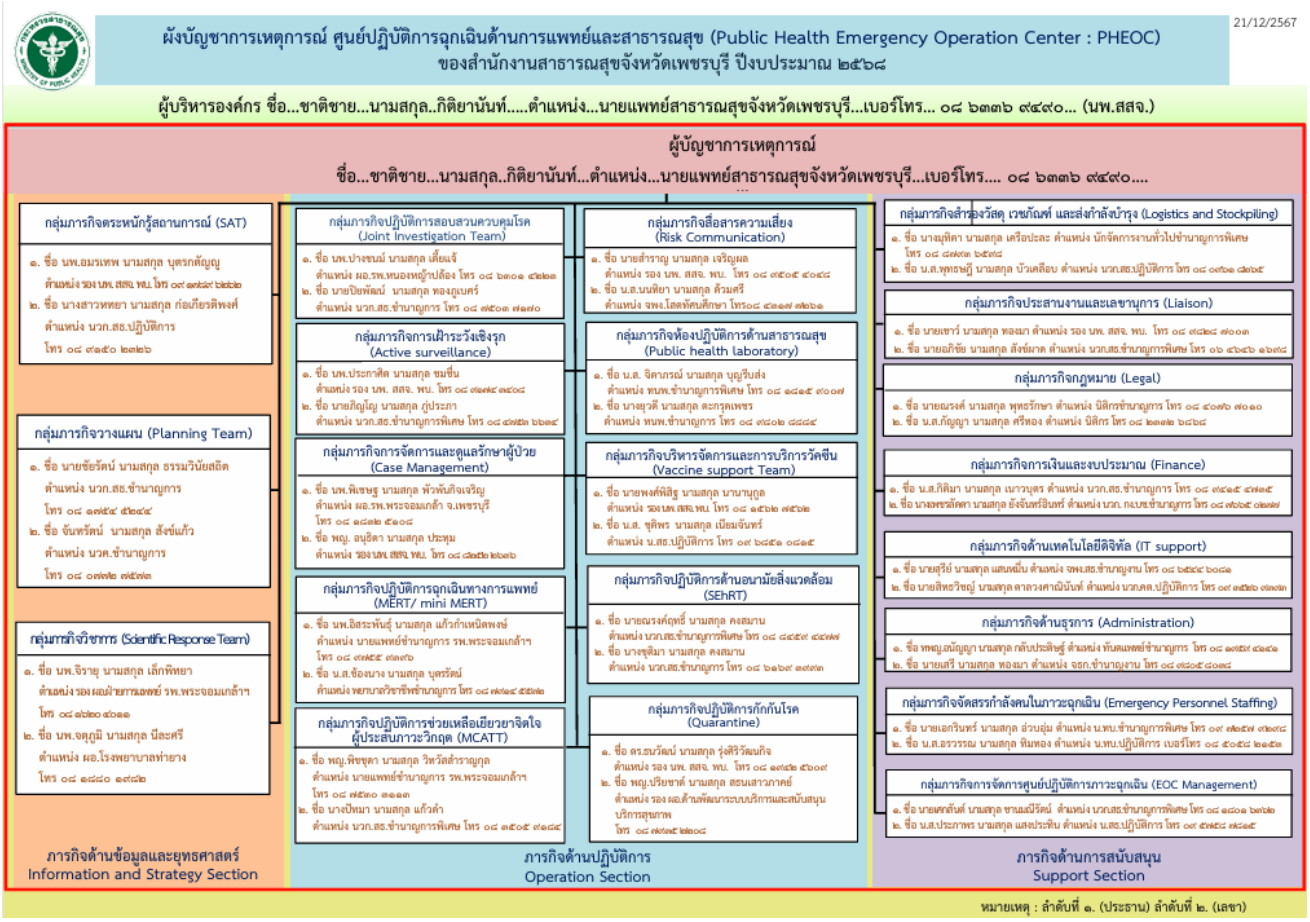
อุบัติเหตุที่เกิดการเสียหาย หมายถึง อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นแล้วทำให้ทรัพย์สินเสียหายเท่านั้น

6. ข้อสันนิษฐาน

1. เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขมีโอกาสได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร
2. อาจเกิดกรณีอุบัติเหตุในพื้นที่ที่ยากต่อการเข้าถึง หรือมีความยากลำบากในการจัดการ
3. อาจได้รับหรือไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน จังหวัดเพชรบุรี



7.2 บทบาทตามกล่องภารกิจ

ผู้รับผิดชอบ

- **ผู้บัญชาการเหตุการณ์**: นพ.เพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
- **ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์** (Information and Strategy Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT), กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team), กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
- **ภารกิจด้านปฏิบัติการ** (Operation Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team), กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
- **ภารกิจด้านการสนับสนุน** (Support Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling), กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration), กลุ่มภารกิจจัดสรร

กำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. เตรียมพร้อมข้อมูลและสถานการณ์อุบัติเหตุทั้งในภาวะปกติและช่วงเทศกาล	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
2. เตรียมความพร้อมสำหรับบุคลากรด้านการสอบสวนหาสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - รพ. - ตำรวจ
3. เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจสนับสนุนส่งกำลังบำรุง (Logistic section chief)
4. เตรียมความพร้อมด้านท้องถนนและสิ่งแวดล้อม (เช่น ไฟส่องสว่าง, ป้ายเตือน)	- กรมทางหลวง - อปท.
5. เตรียมความพร้อมด้านสภาพรถยนต์ (เช่น รถโดยสารสาธารณะ, รถยนต์)	- กรมขนส่งทางบก - ตำรวจ
6. เตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารความเสี่ยง	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - ประชาสัมพันธ์จังหวัด
7. เตรียมความพร้อมด้านการบังคับใช้กฎหมาย	- ตำรวจ -บริษัทกลางฯ - กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
8. จัดตั้งด่านชุมชนเพื่อตรวจ คัดกรอง และตักเตือน	- อปท. - รพ.สต./ สสอ./ สสจ.เพชรบุรี - ปภ.เพชรบุรี - ทหาร - ตำรวจ
9. ตรวจเยี่ยม ประเมินสถานการณ์ ติดตาม และให้กำลังใจ เสริมพลังอำนาจด่าน	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - อปท. - รพ.สต./ สสอ./ สสจ.เพชรบุรี - ปภ.เพชรบุรี - ทหาร

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
10. รับแจ้งเหตุ (Pre Hos)	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติดประสานศูนย์สั่งการของจังหวัด (EMS) ภายใต้ สสจ.เพชรบุรี - รพ.พระจอมเกล้า - มูลนิธิสว่างสรรเพชญธรรมสถาน จังหวัดเพชรบุรี / อาสาสมัครกู้ชีพ - ตำรวจ
ภารกิจที่สำคัญ-ในขณะเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1. ลงพื้นที่ในการช่วยเหลือ	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT) - รพ./ รพท. - มูลนิธิสว่างสรรเพชญธรรมสถาน จังหวัดเพชรบุรี / อาสาสมัครกู้ชีพ - ตำรวจ
2. การรักษาพยาบาล/ การส่งต่อผู้บาดเจ็บ	- รพ./ รพท. - กลุ่มภารกิจการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
3. ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิต	- บริษัทกลางฯ - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - รพ./ รพท. - แขวงทางหลวง เพชรบุรี - ปภ.เพชรบุรี
4. การสื่อสารความเสี่ยง และการส่งต่อข้อมูล	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัด - ปภ.เพชรบุรี
5. ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูล	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
ภารกิจสำคัญ-หลังเกิดเหตุ	**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**
1. ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิต	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)
2. การฟื้นฟูทั้งร่างกายและจิตใจ	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)

ภารกิจสำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. สรุปข้อมูลคืนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
4. สื่อสารความเสี่ยง / ส่งต่อข้อมูล	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัด - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
5. ปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)
6. ถอดบทเรียน AAR การดำเนินงาน และปรับปรุงแผนการปฏิบัติการและสื่อสารให้หน่วยงานเครือข่าย สสจ.รับทราบ	- กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - รพ./ สสอ. - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - ตำรวจ - ปภ.เพชรบุรี - สำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี - แขวงทางหลวงเพชรบุรี

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1.	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	0 3242 5100	-	-
2.	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 จังหวัดสมุทรสงคราม	0 3471 0552	-	-
3.	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 จังหวัดสมุทรสงคราม	0 3471 1945	-	-
4.	โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	0 3270 9999	-	-
5.	โรงพยาบาลเขาย้อย	0 3256 2200	-	-
6.	โรงพยาบาลบ้านแหลม	0 3248 1146	-	-
7.	โรงพยาบาลบ้านลาด	0 3249 1051	-	-
8.	โรงพยาบาลท่ายาง	0 3246 1100	-	-
9.	โรงพยาบาลชะอำ	0 3247 1007	-	-
10.	โรงพยาบาลแก่งกระจาน	0 3246 5191	-	-
11.	โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	0 3249 4353	-	-
12.	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต 5 จังหวัดราชบุรี	0 3233 7258	-	-
13.	สำนักระบาดวิทยา	02-5901731	-	-
14.	สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรม	02-5903860-62	-	-
15.	ศูนย์สารสนเทศ กรมควบคุมโรค	02-5903093	-	-
16.	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	02-9510000	-	-
17.	กรมการแพทย์	02-5906000	-	-
18.	ศูนย์อนามัยที่ 5 จังหวัดราชบุรี	0 3232 7824	-	-
19.	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	02-5901771	-	-
20.	สนง.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดเพชรบุรี	0 3242 6230	-	-
21.	ศาลากลางจังหวัดเพชรบุรี			

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

แนวทางการประเมินการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน (DHS-RTI) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปี 2559-2560

แนวทางการดำเนินงานป้องกันและลดการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน กระทรวงสาธารณสุข ปี 2560

เกณฑ์การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการดำเนินงานป้องกันและลดการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน กระทรวงสาธารณสุข ปี 2560

แบบรายงานการสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ภาคผนวก

บัญชี ศูนย์พักพิงชั่วคราวจังหวัดเพชรบุรี

สถานที่พักพิงชั่วคราว										
อำเภอ	**ชื่อสถานที่**	**ค่าพิกัด GPS (ถ้ามี)**	**ที่อยู่**				*** รองรับผู้อพยพได้ จำนวน (คน)**	**ผู้รับผิดชอบสถานที่**		**สิ่งสาธารณูปโภคที่มีอยู่ในปัจจุบัน**
			เลขที่	**หมู่บ้าน/ชุมชน**	**ตำบล**	**อำเภอ**		**ชื่อ-สกุล /ตำแหน่ง**	**หมายเลขโทรศัพท์**	
อำเภอเมืองเพชรบุรี	1.มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี	-	38	-	นาวุ้ง	เมือง	500	รศ.ยศ ธีระเดชพงศ์	081-8564394 0-3249-3307	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 50 ห้อง
	2. โรงเรียนพรหมานุสรณ์จังหวัดเพชรบุรี	-	278	-	คลองกระแชง	เมือง	500	ผอ.ร.ร.พรหมานุสรณ์	032-427032	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 30 ห้อง
ชะอำ	1.สำนักอำนวยการอาสารักษาดินแดน (ค่ายเพชรโยธิน)	-	-	-	บางเก่า	ชะอำ	500	ป้องกันจังหวัดเพชรบุรี	032 - 402463	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 30 ห้อง
	2. วัดโตนดหลวง	-	-	บ้านโตนดหลวง	บางเก่า	ชะอำ	500	นายกเทศมนตรีตำบลบางเก่า	032-488348	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 20 ห้อง

สถานที่พักพิงชั่วคราว										
อำเภอ	**ชื่อสถานที่**	**ค่าพิกัด GPS (ถ้ามี)**	**ที่อยู่**				*** รองรับผู้อพยพได้จำนวน (คน)**	**ผู้รับผิดชอบสถานที่**		**สิ่งสาธารณูปโภคที่มีอยู่ในปัจจุบัน**
			เลขที่	**หมู่บ้าน/ชุมชน**	**ตำบล**	**อำเภอ**		**ชื่อ-สกุล /ตำแหน่ง**	**หมายเลขโทรศัพท์**	
ชะอำ	3. วนอุทยานเขานางพันธุรัต	-	-	-	เขาใหญ่	ชะอำ	200	หัวหน้าวนอุทยานเขานางพันธุรัต	032-433661	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 20 ห้อง
	4. วนอุทยานชะอำ	-	-	-	ชะอำ	ชะอำ	200	หัวหน้าวนอุทยานชะอำ	032-433661	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 20 ห้อง
	5. โรงเรียนบ้านไร่ใหม่พัฒนา	-	-	บ้านไร่ใหม่พัฒนา	ไร่ใหม่พัฒนา	ชะอำ	200	ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไร่ใหม่พัฒนา	032 - 794047	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 30 ห้อง
	6. โรงเรียนบ้านดอนขุนห้วย	-	-	บ้านดอนขุนห้วย	ดอนขุนห้วย	ชะอำ	200	ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านดอนขุนห้วย	032-791092	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 10 ห้อง

สถานที่พักพิงชั่วคราว										
อำเภอ	ชื่อสถานที่	ค่าพิกัด GPS (ถ้ามี)	ที่อยู่				* รองรับผู้อพยพได้จำนวน (คน)	ผู้รับผิดชอบสถานที่		สิ่งสาธารณูปโภคที่มีอยู่ในปัจจุบัน
			เลขที่	หมู่บ้าน/ชุมชน	ตำบล	อำเภอ		ชื่อ-สกุล /ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์	
ชะอำ	7. โรงเรียนบ้านหุบกะพง	-	-	บ้านหุบกะพง	เขาใหญ่	เขาใหญ่	200	ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหุบกะพง	032-471408	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 10 ห้อง
บ้านแหลม	1. วัดลักษณาราม	-	-	-	บ้านแหลม	บ้านแหลม	250	หลวงพ่อล้วน บุตรฉุย	032 - 450480	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 15 ห้อง
	2. ศาลาประชาคมอำเภอบ้านแหลม	-	-	-	บ้านแหลม	บ้านแหลม	250	นายอำเภอบ้านแหลม	032-481168	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 15 ห้อง
บ้านลาด	โรงเรียนวัดใหม่ท่าศิริ	-	-	-	สมอพลือ	บ้านลาด	250	ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดใหม่ท่าศิริ	032-493670	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 20 ห้อง

สถานที่พักพิงชั่วคราว										
อำเภอ	**ชื่อสถานที่**	**ค่าพิกัด GPS (ถ้ามี)**	**ที่อยู่**				*** รองรับผู้อพยพได้จำนวน (คน)**	**ผู้รับผิดชอบสถานที่**		**สิ่งสาธารณูปโภคที่มีอยู่ในปัจจุบัน**
			เลขที่	**หมู่บ้าน/ชุมชน**	**ตำบล**	**อำเภอ**		**ชื่อ-สกุล /ตำแหน่ง**	**หมายเลขโทรศัพท์**	
เขาย้อย	วัดหนองชุมพล	-	-	-	หนองชุมพล	เขาย้อย	250	เจ้าอาวาสวัดหนองชุมพล	032 - 562912	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 15 ห้อง
ท่ายาง	วัดหนองจอก	-	-	-	หนองจอก	ท่ายาง	250	นายกเทศมนตรีตำบลหนองจอก	032 - 786045	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 15 ห้อง
หนองหญ้าปล้อง	วัดหนองหญ้าปล้อง	-	-	-	หนองหญ้าปล้อง	หนองหญ้าปล้อง	250	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหญ้าปล้อง	032- 494234	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 15 ห้อง
แก่งกระจาน	วนอุทยานแห่งชาติแก่งกระจาน	-	-	-	แก่งกระจาน	แก่งกระจาน	500	หัวหน้าวนอุทยานแห่งชาติแก่งกระจาน	032 – 459293	☑ ไฟฟ้า ☑ ประปา ☑ ห้องสุขา 25 ห้อง



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

แผนปฏิบัติการสำหรับโรคและภัยสุขภาพ
ALL HAZARDS PLAN (AHP) & HAZARDS SPECIFIC PLAN (HSP)
ปีงบประมาณ 2568