



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ ต่อ ๓๐๑๗.

ที่ พบ. ๐๐๓๓.๐๐๔/๒๒๗ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง คู่มือแผนปฏิบัติการสำหรับโรคและภัยสุขภาพ ALL HAZARDS PLAN (AHP) & HAZARDS SPECIFIC PLAN (HSP) ปี ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ต้นเรื่อง

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๑.๐๔๑/๗๓๘๑ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอให้รายงานผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๖ เดือน ของหน่วยงานระดับจังหวัด ซึ่งจากรายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข (KPI Template) ต้องมีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เช่น AHP/HSP ของจังหวัด

ข้อเท็จจริง

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี สามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนของกระบวนการที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์และกลไกการเตรียมความพร้อมอย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จึงได้จัดทำคู่มือแผนปฏิบัติการสำหรับโรคและภัยสุขภาพ ALL HAZARDS PLAN (AHP) & HAZARDS SPECIFIC PLAN (HSP) ปี ๒๕๖๗ เพื่อรับมือกับความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น เสริมสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงาน และยังเป็นการสร้างเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่ประสบภัย รวมถึงการบรรเทาผลกระทบ ความเสียหายและสูญเสียจากภัยพิบัติต่างๆ ให้ลดน้อยลงได้ ตามรายละเอียดที่แนบมาทำยนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว
<input type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการ
<input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	
<input type="checkbox"/> -----	

(นายแพทย์ พล ศิริชัยประภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
แทนหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

แผนปฏิบัติการสำหรับโรคและภัยสุขภาพ ALL HAZARDS PLAN (AHP) & HAZARDS SPECIFIC PLAN (HSP) ปีงบประมาณ 2567



📍 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

คำนำ

แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan (HSP) สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน ฉบับนี้ ได้ดำเนินการจัดทำขึ้นตามยุทธศาสตร์การเตรียมความพร้อมและการจัดการในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามมาตรฐานสากล และระบบการบัญชาการสถานการณ์ (Incident Commander System) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี สามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนของกระบวนการที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์และกลไกการเตรียมความพร้อมอย่างมีประสิทธิภาพ เสริมสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงาน และยังเป็นการสร้างเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่ประสบภัย รวมถึงการบรรเทาผลกระทบ ความเสียหายและสูญเสียจากภัยพิบัติต่างๆให้ลดน้อยลงได้ ซึ่งเนื้อหาในคู่มือแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินนี้จะระบุถึงรายละเอียดการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยทางสุขภาพของหน่วยงาน การดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพดังกล่าว

คณะผู้จัดทำหวังแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan : AHP) และแผนปฏิบัติการเฉพาะโรค Hazard specific plan (HSP) ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ในสังกัด และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน 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 ชี้ความสามารถหลักสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉินภาวะฉุกเฉิน.....	12
ส่วนที่ 5 กิจกรรมที่สำคัญที่หน่วยงานดำเนินการในการจัดการภาวะฉุกเฉิน.....	15
ส่วนที่ 6 Hazard specific Plan.....	17
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับการรับมือโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	18
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับการรับมือโรคไข้เลือดออก	29
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับการรับมืออุทกภัย	38
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับการรับมือฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM 2.5)	57
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับการรับมือการเกิดอุบัติเหตุการจมน้ำหมู่เสียชีวิต	64
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับการรับมือการเกิดอุบัติเหตุหมู่บนถนน	73
- แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับการรับมือกราดยิงในที่สาธารณะ	83

พันธกิจ

มุ่งพัฒนางาน ตามมาตรฐานสากล เพื่อให้เกิดความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้าน
การแพทย์และสาธารณสุข

ขอบเขตการปฏิบัติงาน

สามารถปฏิบัติงานเมื่อเกิดโรคและภัยสุขภาพภายใต้การเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และสาธารณสุข (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 มีลักษณะสภาพพื้นที่เป็นที่ราบสูงลาดต่ำมาทางทิศตะวันออก มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียงและประเทศเพื่อนบ้าน ดังนี้

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



แผนภาพที่ 1-1 : แผนที่จังหวัดเพชรบุรี

ลักษณะภูมิประเทศ พื้นที่ส่วนใหญ่ของจังหวัดเพชรบุรีเป็นที่ราบสูง มีภูเขาและป่าไม้ ทางทิศตะวันออกเป็นที่ราบลุ่มไปจนจรดอ่าวไทย เป็นที่ประกอบการเกษตรได้เป็นอย่างดี ทางทิศตะวันตกเป็นที่ราบสูง และเทือกเขาตะนาวศรี ซึ่งกั้นพรมแดนระหว่างไทยและประเทศพม่า (สาธารณรัฐสังคมนิยมแห่งประเทศไทย) 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 483,668 คน เป็นชาย 232,872 คน หญิง 250,796 คน จำนวนบ้าน 233,561 หลังคาเรือน

ที่มา : ระบบสถิติทางทะเบียน กรมการปกครอง เมษายน 2567

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. Biological: ภัยจากโรคติดเชื้อ

- 1.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 1.2 โรคมือ เท้า ปาก
- 1.3 โรคไข้หวัดใหญ่
- 1.4 โรคหัด
- 1.5 โรคไขเลือดออก
- 1.6 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
- 1.7 โรคไข้หวัดนก
- 1.8 โรค MERS-CoV
- 1.9 โรคมาลาเรีย
- 1.10 โรคพิษสุนัขบ้า
- 1.11 โรคไขปวดข้อยุงลาย (ซิคูนกุนยา)
- 1.12 โรคหนองพยาธิ
- 1.13 โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ
- 1.14 โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- 1.15 โรคฉี่หนู
- 1.16 โรคเอดส์ (AIDS : Acquired Immune Deficiency Syndrome)
- 1.17 โรคไวรัสตับอักเสบบ
- 1.18 โรคลีเจียนเนลโลสิส (Legionellosis)
- 1.19 โรคไข้กาฬหลังแอ่น โรคฉี่หนู (Leptospirosis)

- 1.20 โรคสุกใส (Chicken pox)
 - 1.21 โรควัณโรคคอตีบหลายขนาน XDR-TB
 - 1.22 โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (อหิวาตกโรค)
 - 1.23 โรคตับอักเสบจากไวรัสตับอักเสบบี (Hep A)
- 2. Chemical Events: ภัยจากสารเคมี**
- 2.1 สารเคมีรั่วไหล (LPG)
 - 2.2 สารเคมีรั่วไหล (แอมโมเนีย)
 - 2.3 สารเคมีรั่วไหล (คลอรีน)
 - 2.4 สารเคมีรั่วไหล (ฟอสฟีน)
 - 2.5 พิษจากสารตะกั่ว
 - 2.6 พิษจากสารกำจัดศัตรูพืช
 - 2.7 สารเคมีรั่วไหล (NGV)
- 3. Natural & Environmental Events: ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม**
- 3.1 อุทกภัย วาตภัย ดินโคลนถล่ม
 - 3.2 มลพิษจากหมอกควัน (ไฟไหม้บ่อขยะ)
 - 3.3 มลพิษจากหมอกควัน (ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน PM_{2.5})
 - 3.4 แผ่นดินไหว
 - 3.5 ฝุ่นซิลิกา
 - 3.6 ฝุ่นแร่ใยหิน
 - 3.7 ภัยแล้ง
- 4. Explosion & Trauma events: ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม**
- 4.1 4.1 อุบัติเหตุจลาจล (อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุทางถนน)
 - 4.2 การก่อการร้าย (กราดยิง)
 - 4.3 จมน้ำ
- 5. Radiological Events: ภัยจากรังสี**
- 5.1 อุบัติภัยทางรังสี

ส่วนที่ 2

การลำดับความสำคัญภัยอันตรายและความเสี่ยง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ดำเนินการจัดลำดับความสำคัญของภัยอันตรายที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่ 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. Biological: ภัยจากโรคติดเชื้อ

- 1.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 1.2 โรคไข้หวัดใหญ่
- 1.3 โรคไขเลือดออก
- 1.4 โรคมือ เท้า ปาก
- 1.5 โรคเมอร์ส (MERS) หรือเรียกว่าโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง

2. Chemical Events: ภัยจากสารเคมี

- 2.1 อุบัติภัยสารเคมีรั่วไหล (ไม่เคยพบเหตุการณ์)

3. Natural & Environmental Events: ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- 3.1 อุทกภัย วาตภัย ดินโคลนถล่ม
- 3.2 ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM 2.5)

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

- 4.1 อุบัติเหตุจราจร (อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุทางถนน)
- 4.2 การก่อการร้าย (กราดยิง)
- 4.3 จมน้ำ

5. Radiological Events: ภัยจากรังสี

- 5.1 อุบัติภัยทางรังสี (ไม่มีรายงานพบผู้ป่วย)

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

1. Biological: ภัยจากโรคติดเชื้อ

- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก ได้แก่ ไม่มี
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง ได้แก่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และโรคไข้เลือดออก
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง ได้แก่ โรคไข้หวัดใหญ่ โรคมือ เท้า ปาก และโรคเมอร์ส (MERS) หรือเรียกว่าโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ ไม่มี

2. Chemical Events: ภัยจากสารเคมี

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

3. Natural & Environmental Events: ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก ไม่มี
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง ได้แก่ อุทกภัยวาตภัย ดินโคลนถล่ม และฝุ่นละอองขนาดเล็กเกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5)
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง ไม่มี
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ ไม่มี

4. Explosion & Trauma events: ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย

- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก ได้แก่ อุบัติเหตุจลาจล (อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุทางถนน) และการก่อการร้าย (กราดยิง)
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง ได้แก่ จมน้ำ
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง ไม่มี
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ ไม่มี

5. Radiological Events: ภัยจากรังสี

- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูงมาก ไม่มี
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงสูง ไม่มี
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง ไม่มี
- ความเสี่ยงอยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ อุบัติภัยทางรังสี

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	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Biological: ภัยจากโรคติดเชื้อ			
1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ความเสี่ยงระดับสูง)	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายในสธ.</u> - กลุ่มงานอื่น ๆ ใน สสจ. เพชรบุรี - รพ./สสอ./รพ.สต./อสม - สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5 - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 - ศูนย์อนามัยที่ 5 - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี, ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี, องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต.	<u>กำลังคน</u> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) 2. ภารกิจด้านข้อมูลและยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 3. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) 4. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) (ทุกกลุ่มภารกิจ) <u>งบประมาณ</u> 1. งบดำเนินงานโครงการ 2. งบกลาง <u>สิ่งของ</u> 1. ห้องปฏิบัติการศูนย์ EOC / คอมพิวเตอร์/เครื่องปริ้น 2. แบบสอบสวนโรค, คู่มือนิยามการสอบสวนโรค, แบบส่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ 3. อุปกรณ์การเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ 4. อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล (PPE) 5. เวชภัณฑ์ 6. ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) 7. อุปกรณ์สื่อสาร 8. สื่อเผยแพร่ความรู้

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
<p>2. โรคไข้เลือดออก (ความเสี่ยงระดับสูง)</p>	<p>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี</p>	<p><u>หน่วยงานภายใน สธ.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานอื่น ๆ ใน สสจ. เพชรบุรี - รพ./สสอ./รพ.สต./อสม - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 - ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 5.2 - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 <p><u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงศึกษาธิการ ได้แก่ ศธจ., สพม., สพป. 1, สพป.2 - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. 	<p><u>กำลังคน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 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) <p><u>งบประมาณ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. งบประมาณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี 2. งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ <p><u>สถานที่/วัสดุอุปกรณ์</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ศูนย์ปฏิบัติการฯ (EOC) 2. เครื่องพ่นสารเคมีกำจัดยุง, สารเคมี, ทรายที่มีฟอส, สารทากันยุง, สเปรย์กระพ่นกำจัดยุง 3. คู่มือ/แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรค 4. อุปกรณ์การเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ 5. ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา 6. สื่อเผยแพร่ความรู้

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
Natural & Environmental Events: ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม			
<p>1. อุทกภัย (ความเสี่ยงระดับสูง)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี 	<p><u>หน่วยงานภายในสธ.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานอื่น ๆ ใน สสจ. เพชรบุรี - รพ./สสอ./รพ.สต./อสม - สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5 - ศูนย์อนามัยที่ 5 <p><u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. , สำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัย (ปภ) - สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด - สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี - กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (กรมป่าไม้) - กรมอุตุนิยมวิทยา - กระทรวงกลาโหม (หน่วยงานของกระทรวงกลาโหมในพื้นที่) - กระทรวงมหาดไทย (หน่วยงานของกระทรวงมหาดไทยในพื้นที่) 	<p><u>กำลังคน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 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) <p><u>งบประมาณ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. งบดำเนินงาน 2. ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน <p><u>สิ่งของ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) 2. อุปกรณ์สื่อสาร 3. อุปกรณ์ยังชีพ 4. ยาชุดน้ำท่วม 5. รองเท้าบูธ 6. มุ้ง 7. ทราเยกัฟอส 8. ยาทากันยุง สเปรย์ป้องกันยุงลาย 9. อุปกรณ์ไอทีเพื่อการควบคุมโรค 10. PPE

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			11. เอกสารหรือสื่อประชาสัมพันธ์ป้องกันตนเองเมื่อเกิดอุทกภัย
2. ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM 2.5) (ความเสี่ยงระดับสูง)	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายใน สสจ.</u> - กลุ่มงานใน สสจ. 1. กลุ่มกฎหมาย 2. กลุ่มบริหารทั่วไป 3. กลุ่มงานประกันสุขภาพ 4. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก 5. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ 6. กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข 7. กลุ่มงานประกันสุขภาพ 8. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ 9. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - รพ./สสอ./รพ.สต./อสม - ศูนย์อนามัยที่ 5 - ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 <u>หน่วยงานภายนอก สสจ.</u> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำการปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. , สำนักงานป้องกันบรรเทาสาธารณภัย (ปภ) - อุทยานวิทยาจังหวัดเพชรบุรี - กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	<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. งบดำเนินงานโครงการ 2. งบกลาง <u>สิ่งของ</u> 1. ห้องปฏิบัติการศูนย์ PHEOC และอุปกรณ์สำนักงาน 2. แนวทางข้อสั่งการจากกรมอนามัยและคู่มือปฏิบัติงานสำหรับสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี 3. เวชภัณฑ์และหน้ากากอนามัย (N95) 4. ยานพาหนะ 5. อุปกรณ์สื่อสาร สื่อเผยแพร่ความรู้

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
		- กระทรวงเกษตรและ สหกรณ์ - กระทรวงอุตสาหกรรม	
Explosion & Trauma events: ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม			
1. อุบัติเหตุหมู่/ อุบัติเหตุทางถนน (ความเสี่ยงระดับสูง มาก)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ ติดต่อ สุขภาพจิตและ ยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายในสธ.</u> - กลุ่มงานอื่น ๆ ใน สสจ. เพชรบุรี - รพ./สสอ./รพ.สต. - สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5 - ศูนย์อนามัยที่ 5 - ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 5 <u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ สำนักงานจังหวัด เพชรบุรี, ประชาสัมพันธ์ จังหวัดเพชรบุรี, องค์การ บริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำ การปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. , สำนักงานป้องกันบรรเทา สาธารณภัย (ปภ) - การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค - แขวงทางหลวงเพชรบุรี - กรมการขนส่งทางบก - กรมชลประทาน	<u>กำลังคน</u> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) 2. ภารกิจด้านข้อมูลและ ยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) (ทุกกลุ่ม ภารกิจ) 3. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) (ยกเว้น กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและ การบริการวัคซีน (Vaccine support Team) กลุ่มภารกิจ ปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)) 4. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) (ทุกกลุ่ม ภารกิจ) <u>งบประมาณ</u> 1. งบดำเนินงานโครงการ 2. งบกลาง <u>สิ่งของ</u> 1. ห้องปฏิบัติการศูนย์ EOC / คอมพิวเตอร์/ เครื่องปั่น 2. แบบสอบสวนอุบัติเหตุ, คู่มือ นิยามการสอบสวนอุบัติเหตุ, แบบส่งตัวอย่างทาง ห้องปฏิบัติการ Blood Alc 3. อุปกรณ์การเก็บตัวอย่างทาง ห้องปฏิบัติการ 4. อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วน บุคคล

Hazards ที่สำคัญ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน	ทรัพยากรที่จำเป็น
			5. เวชภัณฑ์ 6. ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) 7. อุปกรณ์สื่อสาร 8. สื่อเผยแพร่ความรู้
2. เหตุการณ์กราดยิงใน ที่สาธารณะ (ความเสี่ยง ระดับสูงมาก)	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ ติดต่อ สุขภาพจิตและ ยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเพชรบุรี	<u>หน่วยงานภายในสธ.</u> - กลุ่มงานอื่น ๆ ใน สสจ. เพชรบุรี - รพ./สสอ./รพ.สต. - สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5 - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 - สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ - ทีม MCATT จากหน่วย บริการสาธารณสุขในเขต สุขภาพที่ 5 <u>หน่วยงานภายนอก สธ.</u> - กระทรวงมหาดไทย ได้แก่ สำนักงานจังหวัด เพชรบุรี, ประชาสัมพันธ์ จังหวัดเพชรบุรี, องค์การ บริหารส่วนจังหวัด, ที่ทำ การปกครองอำเภอ, เทศบาล, อบต. , สำนักงานป้องกันบรรเทา สาธารณภัย (ปภ) - สำนักงานตำรวจภูธร จังหวัดเพชรบุรี - สำนักงานพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดเพชรบุรี	<u>กำลังคน</u> 1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) 2. ภารกิจด้านข้อมูลและ ยุทธศาสตร์ (Information and Strategy Section) (ทุกกลุ่ม ภารกิจ) 3. ภารกิจด้านปฏิบัติการ (Operation Section) (ยกเว้น กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและ การบริการวัคซีน (Vaccine support Team) กลุ่มภารกิจ ปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)) 4. ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) (ทุกกลุ่ม ภารกิจ) <u>งบประมาณ</u> 1. งบดำเนินงานโครงการ 2. งบกลาง <u>สิ่งของ</u> 1. ห้องปฏิบัติการศูนย์ PHEOC และอุปกรณ์สำนักงาน 2. คู่มือการปฏิบัติงานทีม ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต ฉบับปรับปรุง 3. ยานพาหนะ 4. อุปกรณ์สื่อสาร/สื่อเผยแพร่ ความรู้

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) ในระดับเขต สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่5 จังหวัดราชบุรี มีช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนในพื้นที่ Call center โทร 032-310804 และในระดับจังหวัดมีช่องทางการสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนในพื้นที่ (เพจ Facebook สสจ.เพชรบุรี)
 - การเฝ้าระวัง ตรวจจับในระบบรายงานปกติ ในภาวะก่อนเกิดเหตุ
 - มีระบบ Event base จากการเฝ้าระวังของเครือข่ายในชุมชน และสื่อต่างๆ
 - สร้างระบบการเตือนภัย เพื่อเตือนภัยแก่สาธารณสุข
 - ติดตามปัญหาสุขภาพ และนำไปเป็นพื้นฐานในการกำหนดนโยบาย

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

5. **Emergency Operations Coordination (การประสานงานเพื่อปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน)**
 - จัดทำคำสั่งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) พร้อมให้ผู้บริหารลงนาม
 - จัดทำเนียบรายชื่อเจ้าหน้าที่ในแต่ละกลุ่ม 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
- ระบบในการจัดส่งตรวจและการรายงานที่มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว

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
- จัดทำแผนการกระจายเวชภัณฑ์ให้หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
- 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)

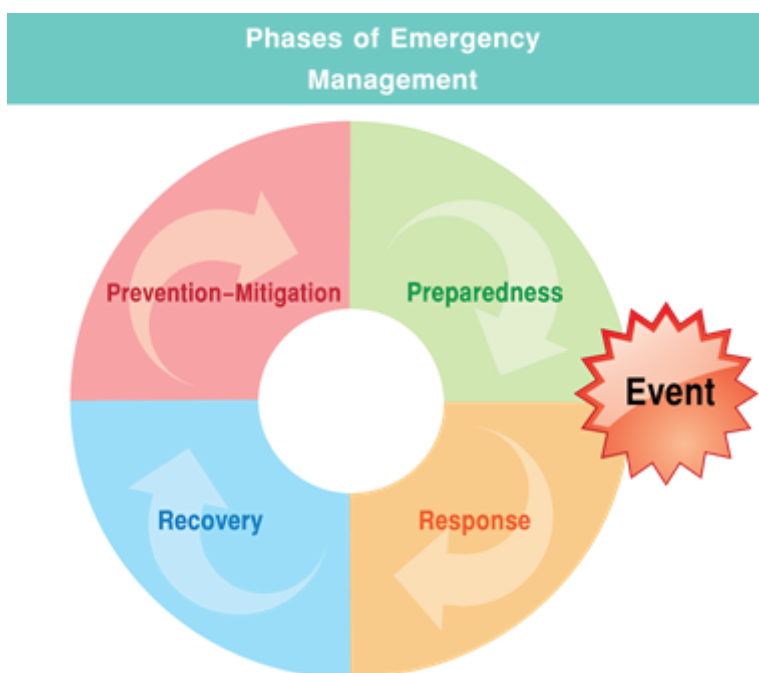
- ให้ความรู้หรืออบรมทักษะการป้องกันตนเองที่ถูกต้องในขณะปฏิบัติงานของกลุ่มอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ
- การวางระบบการลงทะเบียน แบ่งหน้าที่รับผิดชอบของกลุ่มอาสาสมัคร ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ
- การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์, เวชภัณฑ์ เบื้องต้น ในการดำเนินงานตามเหมาะสม
- ติดตามการดำเนินงานและความปลอดภัยของกลุ่มอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ

15. Community Recovery (การฟื้นฟูชุมชนให้กลับสู่สภาวะปกติ)

- การจัดการสิ่งแวดล้อม, สุขาภิบาล ในชุมชนที่เกิดเหตุ ให้กลับสู่สภาวะปกติ
- การดูแลสุขภาพกายและจิตใจ แก่กลุ่มเสี่ยงและผู้ได้รับผลกระทบที่ประสบเหตุภาวะฉุกเฉิน
- มีการจัดประชุมสรุปและถอดบทเรียนร่วมกับชุมชน เพื่อพัฒนาการดำเนินงานต่อไป

ส่วนที่ 5

กิจกรรมที่สำคัญที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ต้องดำเนินการในแต่ละขั้นตอนของการจัดการภาวะฉุกเฉิน



1. การป้องกันและลดผลกระทบ

- วางระบบการลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ
- วางระบบการลดผลกระทบของโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉิน ลดความรุนแรงและลดความสูญเสียจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- วางระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อเตรียมการเผชิญสถานการณ์ภัยต่างๆ

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
- การติดตามเผ่าระวังและประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง
- ส่งทีมเข้าพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือและบรรเทาความสูญเสียต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุ
- ดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคระบาด หรือผลแทรกซ้อนอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นหลังการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- สื่อสารความเสี่ยงอย่างเหมาะสม
- ดำเนินการระดมทรัพยากรที่เตรียมพร้อมไว้เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน

- เตรียมการเผ่าระวังและทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคก่อนปิดสถานที่พักพิงชั่วคราวในพื้นที่
- เตรียมเปิดระบบให้บริการสุขภาพด้านการเผ่าระวังโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่ในภาวะปกติ
- ทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เตรียมถ่ายโอนภารกิจให้หน่วยงานที่ปกติ
- เตรียมถอนตัวออกจากพื้นที่

ส่วนที่ 6

Hazard Specific Plan

1. Biological: ภัยจากโรคติดเชื้อ

1.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

1.2 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับโรคไข้เลือดออก

1.3 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับโรค มือ เท้า ปาก ไม่ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ (HSP) ในปี 2567 เนื่องจากมีแผนปฏิบัติงานปกติ

1.4 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับโรคไข้หวัดใหญ่ ไม่ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ (HSP) ในปี 2567 เนื่องจากมีแผนปฏิบัติงานปกติ

2. Chemical Events: ภัยจากสารเคมี

2.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับอุบัติเหตุภัยสารเคมีรั่วไหล ไม่ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ (HSP) ในปี 2567 เนื่องจากไม่พบความเสี่ยงในระดับสูง

3. Natural & Environmental Events: ภัยธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

3.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับอุทกภัย วาตภัย ดินโคลนถล่ม

3.2 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๒.๕ ไมครอน (PM ๒.๕)

4. Explosion & Trauma events: ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย

4.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับอุบัติเหตุจราจร (อุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุทางถนน)

5. Radiological Events: ภัยจากรังสี

5.1 แผนปฏิบัติการ (HSP) รองรับอุบัติเหตุทางรังสี ไม่ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ (HSP) ในปี 2567 เนื่องจากไม่พบความเสี่ยง

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับการรับมือโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19: Coronavirus disease 2019) เป็นโรคติดต่อ ซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (Corona virus) มีชื่อทางการว่า SARS-COV-2 ต้นตอของไวรัสน่าจะมาจากการที่ไวรัสจากสัตว์ตัวกลางระบาดมาสู่มนุษย์ โดยพบผู้ป่วยรายแรกเมื่อเดือนธันวาคม 2562 (ค.ศ.2019) เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน ซึ่งจากการตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในตลาดพบว่า มีเชื้อไวรัสและพบมากที่สุดบริเวณที่ค้าสัตว์ป่าและสัตว์เลี้ยงในฟาร์ม ตลาดอาจเป็นต้นกำเนิดของไวรัส หรืออาจมีบทบาทในการขยายวงกว้างของการระบาดในระยะเริ่มแรก โดยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะแพร่เชื้อจากคนสู่คนผ่านทางฝอยละอองเมื่อผู้ป่วย ไอหรือจาม และสัมผัสสารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ ซึ่งมีระยะฟักตัวเฉลี่ยอยู่ที่ 5-6 วัน และมากกว่าร้อยละ 97 ของผู้ป่วยเริ่มมีอาการภายใน 14 วัน ผู้ป่วย 1 คน จะแพร่เชื้อให้คนอื่นในกลุ่มประชากรที่มีความไวต่อการรับเชื้อประมาณ 2 และ 4 คน โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยที่แพร่เชื้อมีทั้งผู้ที่มีอาการน้อยหรืออาจไม่มีอาการ จึงทำให้ควบคุมการระบาดได้ยากกว่าโรค SARS และ MERS ที่มีเหตุการณ์ที่คล้ายคลึงกัน จากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ในปัจจุบันโรค COVID - 19 มีการระบาดไปทั่วโลก

สถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ในประเทศไทยพบผู้ป่วยโควิด-19 รายแรกเมื่อวันที่ 13 มกราคม 2563 เป็นนักท่องเที่ยวหญิงอายุ 61 ปี สัญชาติจีน ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่ที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีนนับว่าเป็นการพบผู้ติดเชื้อคนแรกนอกประเทศจีน และในวันที่ 31 มกราคม 2563 พบผู้ป่วยรายแรกที่ติดเชื้อในประเทศไทย เป็นชายไทยอายุ 50 ปี มีอาชีพขับรถแท็กซี่ เข้ารับรักษาตัวที่สถาบันบำราศนราดูร จนรักษาหายและกลับบ้านไปใช้ชีวิตตามปกติในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2563 โดยให้ประวัติว่าก่อนหน้านี้รับผู้โดยสารชาวจีน ที่เดินทางมาจากเมืองอู่ฮั่น ซึ่งมีอาการป่วยไปส่งโรงพยาบาล ซึ่งในปัจจุบันมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระจายไปทุกจังหวัดของประเทศไทย พบมีผู้ป่วยสะสม จำนวน 4,771,089 ราย ผู้เสียชีวิต 34,625 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.7 (ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค, 12 พฤษภาคม 2567)

เขตสุขภาพที่ 5 มีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สะสมตั้งแต่วันที่ 12 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 12 พฤษภาคม 2567 จำนวน 567,568 ราย ซึ่งจังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุดได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร 172,456 ราย ราชบุรี 88,220 ราย นครปฐม 83,933 ราย กาญจนบุรี 52,717 สุพรรณบุรี 52,535 ประจวบคีรีขันธ์ 46,192 ราย เพชรบุรี 45,284 ราย และสมุทรสงคราม 26,231 ราย ตามลำดับ ผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 4,071 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.7 โดยจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด ได้แก่ สมุทรสาคร 1,041 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 0.6 นครปฐม 811 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 1.0 ราชบุรี 547 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 0.6 สุพรรณบุรี 505 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 1.0 กาญจนบุรี 387 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 0.7 เพชรบุรี 292 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 0.6 ประจวบคีรีขันธ์ 265 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 0.6 และสมุทรสงคราม 223 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 0.9 ตามลำดับ ซึ่งเขตสุขภาพที่ 5 พบเหตุการณ์การระบาดในระลอกที่ 2 ตั้งแต่กลางเดือน

ธ.ค. 2563 พบแรงงานทั้งชาวไทยและชาวเมียนมาร์ที่ทำงานในตลาดกลางกุ้ง จ.สมุทรสาคร และแพร่ระบาดมาไปยังพ่อค้า แม่ค้าในตลาด รวมทั้งเชื่อมโยงไปตลาดอื่นๆ เช่น ตลาดไทย ระลอกที่ 3 ช่วงวันที่ 15 เม.ย. 2564 มีเหตุการณ์การระบาด มีการแพร่ระบาดจากกลุ่มวัยทำงานกระจายไปหลายจังหวัด ทั้งสถานประกอบการขนาดเล็ก ขนาดใหญ่ สถานที่ท่องเที่ยวต่างๆ ซึ่งรูปแบบของการระบาดเริ่มเปลี่ยนแปลงจากการระบาดเป็นกลุ่มก้อน มาเป็นการติดเชื้อภายในครัวเรือนหรือผู้สัมผัสใกล้ชิดมากขึ้น ระลอกที่ 4 ม.ค. 2565 เป็นการติดเชื้อภายในครัวเรือนหรือผู้สัมผัสใกล้ชิด รวมถึงการติดเชื้อในชุมชน จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ COVID-19 ที่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและอัตราการเสียชีวิตลดลง โดยกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกำหนดให้ COVID-19 จากโรคติดต่ออันตราย เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 เป็นต้นไป จนถึงปัจจุบัน

จังหวัดเพชรบุรี พบผู้ป่วยสะสม 45,284 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 292 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.6 จังหวัดเพชรบุรีมีพื้นที่รับผิดชอบ 8 อำเภอ มีพื้นที่มีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่หลายแห่งรวมทั้งมีชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงานพักอาศัยอยู่จำนวนมาก อีกทั้งมีจังหวัดที่เป็นเมืองท่องเที่ยว จึงทำให้มีนักท่องเที่ยวและแรงงานข้ามชาติจากต่างประเทศเดินทางเข้าออกในพื้นที่ ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการเตรียมแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเตรียมความพร้อมของบุคลากรและทรัพยากรรองรับสถานการณ์ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดมากขึ้นในวงกว้างต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี
2. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่

3. ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กรณียกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เพื่อเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและตอบโต้สถานการณ์การเกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีกลุ่ม/ศูนย์และหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

4.1 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน

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

4.2 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานสนับสนุนภายในกระทรวงสาธารณสุข

- 13 กลุ่มงานภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้แก่

1. กลุ่มกฎหมาย

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

- โรงพยาบาล /สาธารณสุขอำเภอ /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล /อาสาสมัครสาธารณสุข
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5
- ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5 สมุทรสงคราม
- กองระบาดวิทยา

4.3 หน่วยงานสนับสนุนภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่
 1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี
 2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี
 3. องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ เทศบาล/ อบต.
 4. ที่ทำการปกครองอำเภอ

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

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

- 1.1 ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง
- 1.2 เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
- 1.3 มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
- 1.4 ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

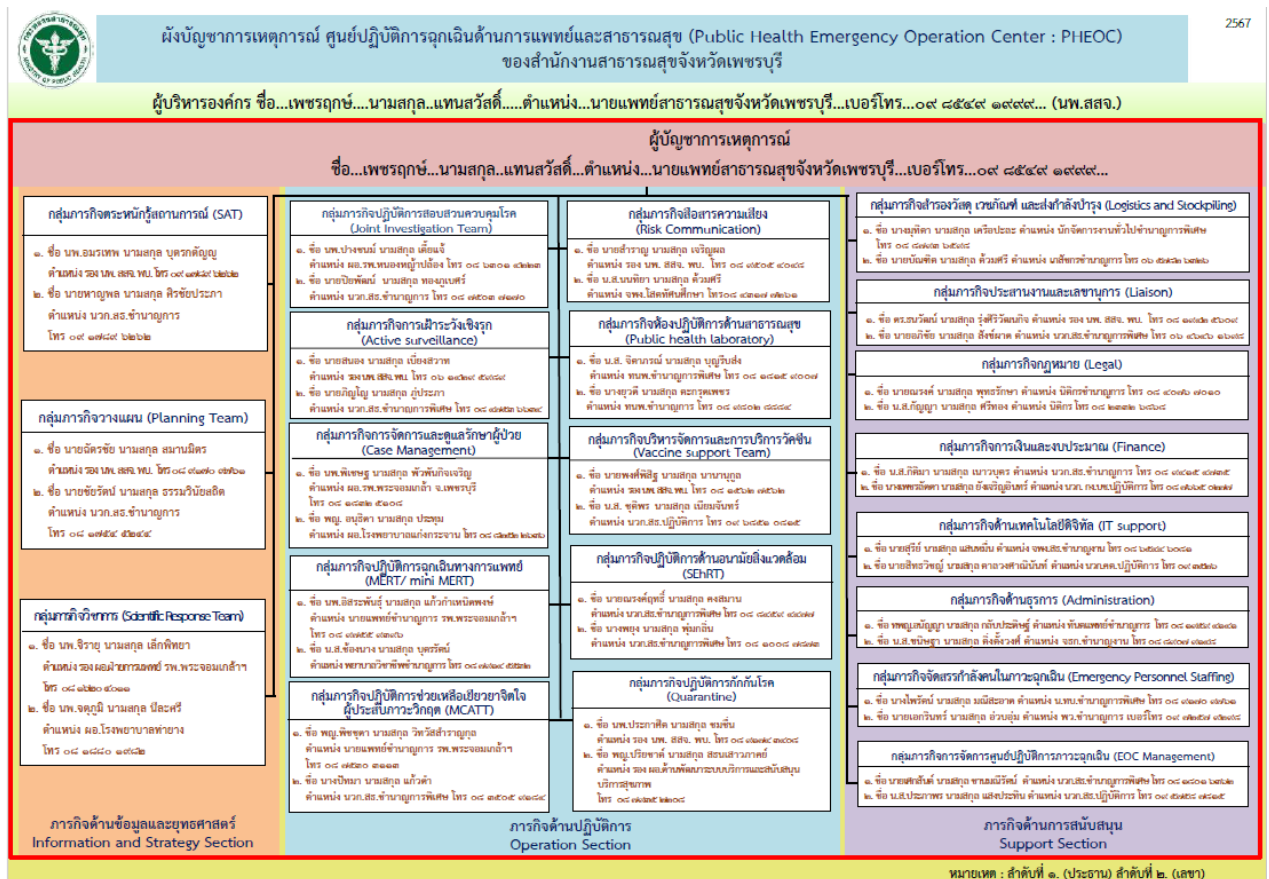
2. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Public Health Emergency Response) หมายถึง การดำเนินการด้านต่างๆ เพื่อหยุดภาวะฉุกเฉิน หรือกู้สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุดด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

6. ข้อสันนิษฐาน

- มีระบบเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ทันต่อสถานการณ์และสามารถสื่อสารข้อมูลให้หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคได้
- มีแผนเตรียมความพร้อมรองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีการฝึกซ้อมแผนอย่างต่อเนื่อง และมีการนำแผนไปดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- บุคลากรของหน่วยงานและเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
- การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว แม่นยำ และมีประสิทธิภาพ
- ผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เข้าสู่ระบบการรักษาได้อย่างรวดเร็ว
- ได้รับการสนับสนุน วัสดุ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการควบคุมโรคจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักในมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เช่น การสวมใส่หน้ากากอนามัย การล้างมือ การเว้นระยะห่างทางสังคม เป็นต้น
- มีการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อควบคุมการระบาดของโรค
- หน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุขให้การสนับสนุนข้อมูลและควบคุมการระบาดของโรค

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทหน้าที่ตามกลองภารกิจ

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), กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory), กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการบริการวัคซีน (Vaccine support Team), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine)
- 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), กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>1. ติดตามสถานการณ์การระบาด และการกลายพันธุ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งในประเทศและต่างประเทศ รวมถึงเฝ้าระวังและวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวังและตรวจจับการระบาดของผู้สงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ และการเจ็บป่วยจากการเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน - จัดทำแนวทางการรายงานและกำหนดนิยามผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง - ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในกรณีที่มีการส่งตรวจในกลุ่มผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) - ทีมตระหนักรู้สถานการณ์รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
<p>2. เสนอเปิด EOC (กรณีเข้าเกณฑ์เหตุการณ์ที่มีความรุนแรงหรือสำคัญ DCIR: Director Critical Information Requirement))</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
3. จัดทำหรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญในแต่ละด้าน	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
4. ประเมินพื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง - ข้อมูลผู้ป่วย/ลักษณะกลุ่มก้อนที่เข้าข่ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - นักเดินทาง /นักท่องเที่ยว ทั้งคนไทยและต่างชาติที่เดินทางมาจากประเทศพื้นที่เสี่ยงที่หรือพื้นที่เสี่ยงการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) - ข้อมูลการเสียชีวิต - ข้อมูลการระบาดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจที่พบผู้ป่วยจำนวนมากในสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดในวงกว้าง เช่น โรงพยาบาล สถานศึกษา โรงงานอุตสาหกรรม ค่ายทหาร เรือนจำ เป็นต้น	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
5. สื่อสารความเสี่ยง - ใฝ่ระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศ ตามช่องทางสื่อต่างๆ - วิเคราะห์ข้อมูลข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน - ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร - จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร - จัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยงและซ้อมแผน - จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ - จัดเตรียมงบประมาณเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงาน - จัดเตรียมบุคลากรและกำหนดผู้รับผิดชอบ - จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก - สำนักรวบรวมข้อมูลและพฤติกรรม	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
6. จัดทำคู่มือ แนวทางมาตรการสื่อต่างๆของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
7. จัดทำแผนและซ้อมแผนปฏิบัติการควบคุมโรค - จัดทีมและตารางเวรเพื่อสอบสวน ควบคุมโรคร่วมกับพื้นที่กรณีพบผู้ป่วยรายแรกของจังหวัด - มีการ training แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและ surge staffs	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
8. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก เช่น กระทรวงมหาดไทย สภากาชาดไทย เป็นต้น	- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
9. เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังกำลังบำรุง - สำรวจ การสำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง - จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการ - เตรียมข้อมูลประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling) - กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
10. เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการประเมิน เฝ้าระวัง Rapid Assessment - จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมปฏิบัติการ - ฝึกซ้อมการปฏิบัติงาน	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มภารกิจด้านการจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (Medical Emergency Response Team : MERT)
11. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค	- กลุ่มกฎหมาย - กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal)
12. จัดเตรียมสถานที่สำหรับกักกัน (Quarantine) และห้องความดันลบ (Negative Pressure Room) สำหรับผู้ป่วยและผู้สัมผัส	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการกักกันโรค (Quarantine) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) - สสอ./รพ./ รพ.สต./ อปท
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)
2. ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งภายในและภายนอกประเทศ รวมถึงเฝ้าระวังและวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา - เฝ้าระวังและตรวจจับการระบาดผู้สงสัยป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จากการเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลของภาครัฐและเอกชน - จัดทำแนวทางการคัดกรอง การรายงานและกำหนดนิยามผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง - ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในกรณีที่มีการส่งตรวจในกลุ่มผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) - ทีมตระหนักสถานการณ์รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลและรายงานสถานการณ์พร้อมข้อเสนอแนะต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์	- กลุ่มภารกิจตระหนักสถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>3. สอบสวนโรค ค้นหาผู้ป่วย เฝ้าระวังผู้สัมผัส ให้ครอบคลุมพื้นที่เป้าหมายควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค้นหาผู้ป่วย/ผู้สัมผัสเพิ่มเติมในครอบครัว หมู่บ้าน ชุมชน สถานที่ทำงานเดียวกัน หรือมีการทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น โดยสารเครื่องบิน ลำเดียวกัน มีกิจกรรมสังสรรค์ร่วมกัน การตรวจรักษาพยาบาล เป็นต้น - ลงสอบสวนโรค คัดกรองโรคร่วมกับพื้นที่กรณีพบผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active Surveillance) - กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal) - รพ./ สสอ./ รพ.สต./ อสม.
<p>4. ลงพื้นที่ควบคุมโรคและติดตามผลการสอบสวนโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนทีมปฏิบัติการตรวจคัดกรอง และสอบสวนโรค กรณีพื้นที่ร้องขอการสนับสนุนและเข้าเกณฑ์การสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - รพ./ สสอ./ รพ.สต./ อสม.
<p>5. ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกกลุ่มภารกิจ
<p>6. การจัดการผู้ป่วยและผู้สัมผัส (Case management)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การส่งต่อผู้ป่วย - การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) - การรักษา - การแยกกัก (Isolation) 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active Surveillance) - กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) - รพ./ สสอ./ รพ.สต./ อสม. - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 5
<p>7. การสื่อสารความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมคณะทำงานทุกวัน ก่อน 08.00 น. - ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศให้ครอบคลุมแล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าวนำเสนอผู้บริหาร - วางแผนหรือจัดแถลงข่าวกับสื่อมวลชน - ติดตามและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ เพื่อให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย - สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ - สสำรวจการรับรู้และพฤติกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - รพ./ สสอ./ รพ.สต.

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
8. ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	- กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
9. จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	- กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยี (IT support) - กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration)
10. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุงยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ - ประสานงานกับฝ่ายยุทธศาสตร์ และฝ่ายปฏิบัติการ ตลอดจนข่าวสารการระบาดของโรค - ให้คำแนะนำการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานผ่านผู้บัญชาการเหตุการณ์	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
11. ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
12. สนับสนุนพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/PPE/อุปกรณ์อื่นๆแก่จังหวัดในพื้นที่ที่มีการระบาดและทีมสอบสวนโรค	- กลุ่มภารกิจสนับสนุนส่งกำลังบำรุง (Logistic section chief) - กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและบริการวัคซีน (Vaccine support Team)
13. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	- กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
14. ติดตาม ประเมินสถานการณ์เพื่อเสนอปรับลดระดับ หรือเสนอปิด EOC เมื่อไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ภายในระยะเวลา 28 วัน หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบผู้ป่วย	- กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT)
ภารกิจสำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)
2. ถอดบทเรียน และทำ (After Action Review : AAR)	- กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
3.ปรับปรุงแผนการปฏิบัติการและสื่อสารให้หน่วยงานเครือข่าย สสจ.รับทราบ	- กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	สำนักเลขานุการ 1 สสจ.เพชรบุรี	032-425100 ต่อ3006	jarupas2513@hotmail.com	www.pbro.moph.go.th
2	กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและ ยาเสพติด	032-425100 ต่อ3022	-	-
3	หัวหน้างานบริหาร	032-425100 ต่อ3004	-	-
4	งานการเงิน	032-425100 ต่อ3008	-	-
5	งานพัสดุ	032-425100 ต่อ3015	-	-
6	งานธุรการ	032-425100 ต่อ3007	-	-
7	กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข	032-425100 ต่อ3018	-	-
8	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข (1)	032-425100 ต่อ3016	-	-
9	กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ	032-425100 ต่อ3017	-	-
10	กลุ่มงานประกันสุขภาพ	032-425100 ต่อ3013	-	-
11	งานประชาสัมพันธ์	032-400102 ต่อ3011	-	-
12	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	032-400102 ต่อ3026	-	-
13	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภค และเภสัช สาธารณสุข (2)	032-425100 ต่อ3014	-	-
14	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	032-425286 ต่อ3019	-	-
15	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ	032-425286 ต่อ3020	-	-
16	กลุ่มงานบริหาร ทรัพยากรบุคคล	032-401711 ต่อ3030	-	-
17	งานยานพาหนะ	032-400102 ต่อ3012	-	-
18	กลุ่มกฎหมาย	032-401711 ต่อ3027	-	-
19	กลุ่มงานการแพทย์แผน ไทยการแพทย์ทางเลือก	032-401711 ต่อ3029	-	-
20	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	032-425100 ต่อ3021	-	-

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
21	กลุ่มงานควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพในภาวะ ฉุกเฉิน สคร.5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.moph .go.th
22	กองระบาดวิทยา	025-901776	boe.moph@gmail.com	www.boe.moph.go.th
23	ศูนย์อนามัยที่ 5	032-310368	-	http://hpc.go.th/
24	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5	032-323-014	region5rb@gmail.com	region5.moph.go.th
25	สำนักงานสิ่งแวดล้อม ภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี	032-327602	reo08.org@mnre.mail.go.th	-
26	ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 5	083-1602550	rmscss@dmsc.mail.go.th	-
27	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	02 590 1771	pher.moph@gmail.com	https://pher.moph.go. th/pher/index.html
28	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติ	02 872 1669	saraban@niems.go.th	www.niems.go.th
29	กองโรคติดต่อทั่วไป	02 589 9780	beid.ddc@gmail.com	beid.ddc.moph.go.th
30	สำนักสื่อสารความเสี่ยง และพัฒนาพฤติกรรม	02 590 3860-2		www.riskcomthai.org
31	สถาบันบำราศนราดูร	02 590 3427, 02 590 3402	bamras.ddc.moph.go.th	bamras.ddc.moph.go.t h
32	ศูนย์เทคโนโลยีสาร สนเทศ และการสื่อสาร	02 590 1200		mophidc@health.mop h.go.th

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

9.1 เอกสารอ้างอิง

Coronavirus disease (COVID-19) [เข้าถึงเมื่อวันที่ 31 ธันวาคม 2564]. เข้าถึงได้จาก <http://www.who.int>
<https://www.worldometers.info/coronavirus/>

รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รายจังหวัด กรมควบคุมโรค (วันที่ 31
ธันวาคม 2564) เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/?dashboard=main>
ข้อมูลของกองระบาดวิทยา

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan

สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณีการระบาดโรคไข้เลือดออก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

ประเทศไทยมีรายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกมานานกว่า 50 ปี และเริ่มมีการรายงานการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างชัดเจนในปี พ.ศ. 2501 โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ตรวจพบในเขตกรุงเทพมหานคร ตั้งแต่นั้นมาก็มีรายงานการระบาดกระจายไปทั่วประเทศ ทุกจังหวัดและอำเภอ การกระจายของโรคมีการเปลี่ยนแปลงตามพื้นที่ อยู่ตลอดทุกปี ปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการแพร่กระจายของโรคมีความซับซ้อนและแตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ คือ ภูมิทัศน์ของประชาชน ชนิดของเชื้อไวรัสเดงกี ความหนาแน่นของประชากรและการเคลื่อนย้าย สภาพภูมิอากาศ ชนิดของยุงพาหะ การขาดความตระหนักของประชาชนในการที่จะกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องและจริงจัง ความตั้งใจจริงของเจ้าหน้าที่ของรัฐในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก และนโยบายของผู้บริหาร สิ่งเหล่านี้ล้วนแต่เป็นสิ่งที่มีความสัมพันธ์กับการแพร่กระจายของโรคไข้เลือดออกเป็นอย่างยิ่ง 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.2566 พบผู้ป่วย จำนวนทั้งสิ้น 2355 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 487.70 ต่อประชากรแสนคน (เพิ่มขึ้น 4.4 เท่า ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี) มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย อัตราตาย 0.21 ต่อประชากรแสนคน อัตราผู้ป่วยตาย ร้อยละ 0.04 โดยพบผู้ป่วยเพศหญิง 1,198 ราย เพศชาย 1,157 ราย อัตราส่วน เท่ากับ 1.04:1 กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี (1851.85 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5-9ปี (1440.23), 0-4ปี (886.63), 15-24ปี (815.95), 25-34 ปี (487.01), 35-44 ปี (193.45), 45-54 ปี (146.72), 55-64 ปี (99.3) และ 65 ปีขึ้นไป (83.43) อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ นักเรียน (996 ราย) รองลงมา คือ เด็กในปกครอง (770), รับจ้าง (422), เกษตรกร (55), ทหาร/ตำรวจ (39), งานบ้าน (35), อาชีพอื่นๆ (17), ค้าขาย (8), นักบวช (5), ครู (3), ประมง (3) และเลี้ยงสัตว์ (2) พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนพฤศจิกายน จำนวน 379 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม 65 ราย กุมภาพันธ์ 45 ราย มีนาคม 64 ราย เมษายน 72 ราย พฤษภาคม 104 ราย มิถุนายน 149 ราย กรกฎาคม 245 ราย สิงหาคม 277 ราย กันยายน 326 ราย ตุลาคม 353 ราย พฤศจิกายน 379 ราย และ ธันวาคม 276 ราย ทั้งนี้ พบผู้ป่วยส่วนใหญ่ ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 1804 ราย (ร้อยละ 81.12) เขตเทศบาล จำนวน 420 ราย (ร้อยละ 18.88) และไม่ทราบเขต 6 ราย อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ อำเภอแก่งกระจาน (1,270.27 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ อำเภอเมืองเพชรบุรี(598.37), หนองหญ้าปล้อง(586.44), บ้านแหลม (526.05), บ้านลาด (481.85), เขาย้อย (312.16), ชะอำ (283.29) และอำเภอท่ายาง (258.56)

จากปัจจัยข้างต้นที่มีผลกระทบกับการแพร่กระจายของโรคไข้เลือดออกและแนวมัสฐานการณ์ปัจจุบัน ยังคงพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ รวมถึงสร้างการมีส่วนร่วม รับผิดชอบของเครือข่าย และการสื่อสารความเสี่ยง จึงเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการช่วยลดและแก้ไขปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ นำโดยยุคลายและไม่มีผู้ป่วยอาการรุนแรงจนเสียชีวิตต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การดำเนินงานเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรคไข้เลือดออกในระดับพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ
2. เพื่อระดม ทรัพยากร และบุคลากรจากส่วนต่าง ๆ ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุขในการจัดการกับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่
3. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรคไข้เลือดออกในระดับพื้นที่

3. ขอบเขต

1. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของหน่วยงาน
2. ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ
3. หน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

4. ความรับผิดชอบ

- 4.1 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน
 - คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center: PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
 - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
- 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

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

4.3 หน่วยงานสนับสนุนภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

- 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) ใช้เตียงกึ่ง ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าข่ายรายแรกของพื้นที่ หรือ (2) ใช้เลือดออก ตั้งแต่ผู้ป่วยสงสัยรายแรกของพื้นที่ หรือ (3) ใช้เลือดออกช็อก 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 เพื่อหาเชื้อก่อโรค และสาเหตุของการระบาด โดยให้ดำเนินการตามเงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค (Joint investigation team: JIT) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

3. เกณฑ์การเปิด EOC กรณีโรคใช้เลือดออก เมื่อไม่สามารถควบคุมการระบาดของโรคใช้เลือดออกในพื้นที่ได้ เกิดการแพร่ระบาดต่อเนื่องและกระจายเป็นวงกว้าง จึงจำเป็นต้องเปิด EOC โดยกำหนดเกณฑ์ ดังนี้

- 1) ระดับอำเภอ เมื่อพบตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด* มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนตำบลในอำเภอ และ
- 2) ระดับจังหวัด เมื่อมีอำเภอที่เข้าเกณฑ์เปิด EOC มากกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนอำเภอในจังหวัด

* ตำบลที่เป็นพื้นที่ระบาด หมายถึง

- ตำบลที่มีรายงานผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกเกินกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังในช่วง 4 สัปดาห์ล่าสุด และ
- มีการระบาดต่อเนื่องมากกว่า 28 วัน (พบผู้ป่วยรายใหม่ต่อเนื่องกัน โดยวันที่พบผู้ป่วย (วันที่วินิจฉัยสงสัยใช้เลือดออก) ของผู้ป่วยแต่ละรายทิ้งระยะกันไม่เกิน 28 วัน และยังคงควบคุมโรคไม่ได้)

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

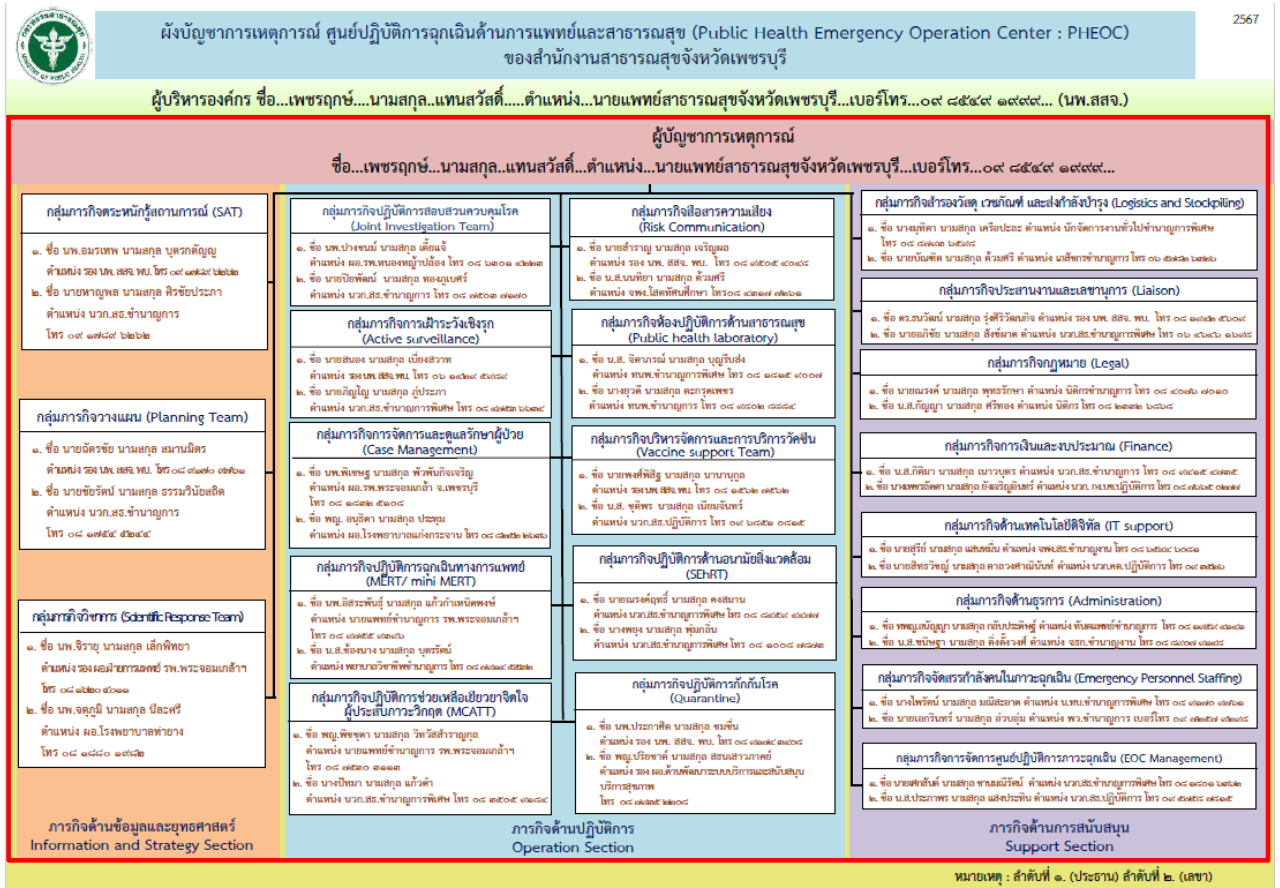
6. ข้อสันนิษฐาน

1. หน่วยงานมีนโยบาย แผนงาน/โครงการ มาตรการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกอย่างเป็นรูปธรรม
2. ผู้บริหารหน่วยงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผลมาตรการอย่างต่อเนื่องและสอดคล้องกับสภาพปัญหา
3. หน่วยงานมีระบบรายงานสถานการณ์โรคใช้เลือดออกอย่างทันการณได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด 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. หน่วยงานมีการใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์และระบบการจัดการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก
10. บุคลากรของหน่วยงานและเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก
11. การใช้กฎหมายเพื่อปฏิบัติงานด้านป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทหน้าที่ตามกลองภารกิจ

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), กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (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), กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง - ทุกสถานพยาบาลทั้งรัฐและเอกชน รายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทุกราย - วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย ดัชนีลูกน้ำยุงลาย เพื่อติดตามสถานการณ์โรคในพื้นที่ - 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-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>3. การสื่อสารความเสี่ยงและสร้างการมีส่วนร่วมรับผิดชอบของชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเครือข่ายในชุมชน รมรณรงค์ จัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การดูแลป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด - แจ้งสถานการณ์การเกิดโรคค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลายและพื้นที่เสี่ยงให้ประชาชนทราบเป็นระยะผ่านเครือข่ายประชาสัมพันธ์ของชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
<p>4. การรักษาและส่งต่อผู้ป่วยที่มีมาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมความพร้อมของบุคลากรทางด้านการแพทย์เพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วย เช่น การอบรมแพทย์จบใหม่การฟื้นฟูแนวทางการรักษา - จัดทำทำเนียบแพทย์ที่ปรึกษา - เตรียมความพร้อมและซักซ้อมระบบการส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลทุกระดับ ทั้งรัฐและเอกชน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) - กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
<p>5. การบริหารจัดการและประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมโครงสร้าง ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคไข้เลือดออกระบาดทั้งในระดับจังหวัด และอำเภอ - เตรียมกำลังพลสำรองในภาวะฉุกเฉินที่สามารถระดมได้ทันที โดยให้มีทั้งทีมเฝ้าระวังและทีมควบคุมยุงพาหะ และมีเจ้าหน้าที่จากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องรวมทั้งสนับสนุนให้มีการระดมกำลังพลข้ามตำบล - สืบหาความพร้อมของทรัพยากร จัดหา ปรับปรุง ซ่อมแซม เครื่องมือในการควบคุมโรค - จัดทำแผนและซ้อมแผนรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) - กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>1. การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์และติดตามสถานการณ์โรคและดัชนีลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องเพื่อค้นหาพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดรุนแรง 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support) - รพ./ สสอ. /รพ.สต./ อสม.
<p>2. การป้องกันโรคและควบคุมยุงพาหะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สอบสวนโรคในพื้นที่ที่มีการระบาดรุนแรงหรือพบผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา - วิเคราะห์หาแหล่งแพร่โรคหรือแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชนที่สำคัญ เพื่อกำหนดมาตรการควบคุมโรค - ทำประชาคมกำหนดมาตรการร่วมของชุมชนเพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในพื้นที่เกิดโรค - สนับสนุน ส่งเสริมการควบคุมยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงโดยภูมิปัญญาท้องถิ่น - พ่นสารเคมีควบคุมยุงตัวเต็มวัยตามมาตรฐานการควบคุมโรค <p>ไข้เลือดออกโดยเน้นพื้นที่ระบาดรุนแรงหรือพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจการเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance) - รพ./ สสอ. /รพ.สต./ อสม. - อบต./ เทศบาล

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>3. การสื่อสารความเสี่ยงและสร้างการมีส่วนร่วมรับผิดชอบของชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งสถานการณ์การระบาดให้ทุกหน่วยงานในพื้นที่และประชาชน รับทราบทุกเดือน - ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องอาการของโรคไขเลือดออก การดูแลผู้ป่วย เบื้องต้นและอาการสำคัญที่ต้องไปพบแพทย์ - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข สมาคมผู้ประกอบการ วัด โรงเรียนดูแลพื้นที่สาธารณะ แหล่งชยะ และพื้นที่ที่มีคนรวมตัวกันจำนวนมากไม่ให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุง 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - รพ./ สสอ. /รพ.สต./ อสม.
<p>4. การรักษาและส่งต่อผู้ป่วยที่มีมาตรฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐาน - จัดตั้ง dengue corner ในสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่เกิดโรค - ทบทวนกรณีผู้ป่วยเสียชีวิต เพื่อปรับปรุงแนวทางการดูแลรักษาและส่งต่อผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) - กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)
<p>5. การบริหารจัดการและประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยกระดับ EOC และประสานสั่งการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ - สนับสนุนทรัพยากรในการควบคุมโรคให้กับพื้นที่แพร่ระบาดของโรค - ระดมกำลังพลสำรองในภาวะฉุกเฉินตามที่ได้จัดเตรียมไว้ - ติดตามสถานการณ์และการดำเนินงานควบคุมการระบาดอย่างน้อยทุกเดือน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling) - กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>1. การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> - สรุปรายงานการณ์ แหล่งแพร่กระจายโรคที่สำคัญในช่วงการระบาดที่ผ่านมาเพื่อให้ข้อเสนอในการป้องกัน ควบคุมโรคในระยะยาว 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
<p>2. การป้องกันโรคและควบคุมยุงพาหะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนให้ชุมชนมีการรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือนและสถานที่สำคัญอย่างต่อเนื่อง - ติดตามสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายและนำเสนอกลับให้ชุมชนอย่างสม่ำเสมอ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance) - รพ./ สสอ. /รพ.สต./ อสม.
<p>3. การสื่อสารความเสี่ยงและสร้างการมีส่วนร่วมรับผิดชอบของชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำรวจ ประเมินความรู้เรื่องโรคและการรับทราบสถานการณ์โรคของประชาชน และการเข้าถึงช่องทางการสื่อสาร เพื่อการปรับปรุงการสื่อสารให้เข้ากับบริบทของชุมชนต่อไป 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
4. การรักษาและส่งต่อผู้ป่วยที่มีมาตรฐาน - การถอดบทเรียน และหา best practice ในการวินิจฉัย ดูแลรักษาและ ส่งต่อผู้ป่วย	- กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management) - กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory)

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับ	หน่วยงาน	ผู้ประสาน	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	นายอภิชาต ทองใบ	087-0835559	
2	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง เพชรบุรี	นายอภิชา พูลศักดิ์	086-3014028	
3	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาย้อย	นายจักรพงษ์ สุ่มประสงค์	082-2407722	
4	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองหญ้า ปล้อง	นายจรูญศักดิ์ ประเทือง	083-0840441	
5	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอำ	น.ส.ศินีนาถ เหมือนประสาธ	092-2450004	
6	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่ายาง	นายเมธา สุขารมย์	087-1513324	
7	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านลาด	นายอุดม ชื่นฤทัย	089-8363893	
8	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแหลม	นายอนันต์ สังข์ผาด	090-9528224	
9	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่ง กระจาน	นายนพดล สุขศรี	091-0672340	
10	โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัด เพชรบุรี	น.ส.ประภาพรณ นนทสิงห์	087-5612813	
11	โรงพยาบาลเขาย้อย	นายอนุพงศ์ นาคอุดม	092-3724793	
12	โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	น.ส.กาญจนา ขาวคง	086-4934842	
13	โรงพยาบาลชะอำ	น.ส.ภัทรณัฐ พันพุ่มวันต์	090-9930362	
14	โรงพยาบาลท่ายาง	น.ส.ภณิตา อ่วมเทศ	093-2264492	
15	โรงพยาบาลบ้านลาด	ว่าที่ร.ต.ธีรวิทย์ 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	ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ 5.2 จังหวัดเพชรบุรี	น.ส.กรรณิกา ชูเนื่อง	084-5709108	

9. เอกสารอ้างอิง เอกสารแนบ และภาคผนวก

1. นิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปี 2563
2. แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยูงลายสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข พ.ศ. 2564 กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง กรมควบคุมโรค
3. คู่มือสารเคมีและเครื่องพ่นสารเคมีเพื่อควบคุมยุงพาหะนำโรค กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง 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 กรณีอุทกภัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

อุทกภัย (Flood) เป็นสาธารณภัยที่เกิดจากฝนตกหนัก และฝนตกสะสมเป็นเวลานาน ทำให้เกิดน้ำป่าไหลหลาก น้ำท่วมฉับพลัน น้ำท่วมขัง และน้ำล้นตลิ่ง ประชาชนได้รับความเดือดร้อน สิ่งสาธารณประโยชน์ และทรัพย์สินของประชาชนได้รับความเสียหาย โดยมีสาเหตุหลัก ได้แก่ มรสุมตะวันตกเฉียงใต้ที่พัดปกคลุมทะเลอันดามันและประเทศไทยในช่วงเดือนพฤษภาคมถึงกันยายน มรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดปกคลุมอ่าวไทยและภาคใต้ในช่วงเดือนตุลาคมถึงธันวาคม ร่องมรสุมที่พาดผ่านภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง รวมถึงหย่อมความกดอากาศต่ำ และพายุหมุนเขตร้อน (ดีเปรสชัน ไชนัน และไต้ฝุ่น) นอกจากนี้ยังมีสาเหตุอื่นๆ ที่ไม่ได้เกิดขึ้นจากธรรมชาติ เช่น อ่างเก็บน้ำ เขื่อนแตก เป็นต้น ภัยจากอุทกภัย สร้างอันตรายและความเสียหาย ทั้งต่อชีวิต ทรัพย์สิน อาคาร บ้านเรือน สำหรับเส้นทางคมนาคมถูกตัดขาดทั้งทางถนน ทางรถไฟ ก็เกิดปัญหาชำรุดเสียหายโดยทั่วไป รวมทั้งยานพาหนะวิ่งรับส่งสินค้าไม่ได้ เกิดความเสียหายและส่งผลกระทบต่อธุรกิจขงัก กิจการสาธารณูปโภคมักจะได้รับ ความเสียหาย เช่น โทรศัพท์ การไฟฟ้า การประปา และระบบการระบายน้ำ เป็นต้น สำหรับสิ่งก่อสร้างสาธารณสุขสถานเกิดความเสียหาย เช่น สถานีขนส่งท่าอากาศยาน สวนสาธารณะ โรงเรียน วัด สถาปัตยกรรม และศิลปกรรมต่าง ๆ ความเสียหายของแหล่งเกษตรกรรม เช่น แหล่งกสิกรรม ไร่นา สัตว์เลี้ยง ความเสียหายทางด้านของเศรษฐกิจ รายได้ของประเทศจะลดน้อยลง ผลกำไรที่ได้รับจากภารกิจต่างๆ กระทบกระเทือน ส่งผลทำให้ทางรัฐต้องมีรายจ่ายสูงขึ้นจากการซ่อมบูรณะซ่อมแซม และช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย สิ่งสำคัญคือเกิดความเสียหาย ด้านสุขภาพอนามัยของประชาชน ในขณะที่เกิดอุทกภัยขาดน้ำดื่มในการอุปโภคบริโภค 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 ตำบล กัดหลวง 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 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน

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

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

- 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 หรือกู่สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุด ด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

3. อุทกภัย (Flood) หมายถึง สาธารณภัยที่เกิดจากฝนตกหนัก และฝนตกสะสมเป็นเวลานานทำให้เกิดน้ำป่าไหลหลาก น้ำท่วมฉับพลัน น้ำท่วมขัง และน้ำล้นตลิ่ง ประชาชนได้รับความเดือดร้อน สิ่งสาธารณประโยชน์ และทรัพย์สินของประชาชนได้รับความเสียหาย

6. ข้อสันนิษฐาน

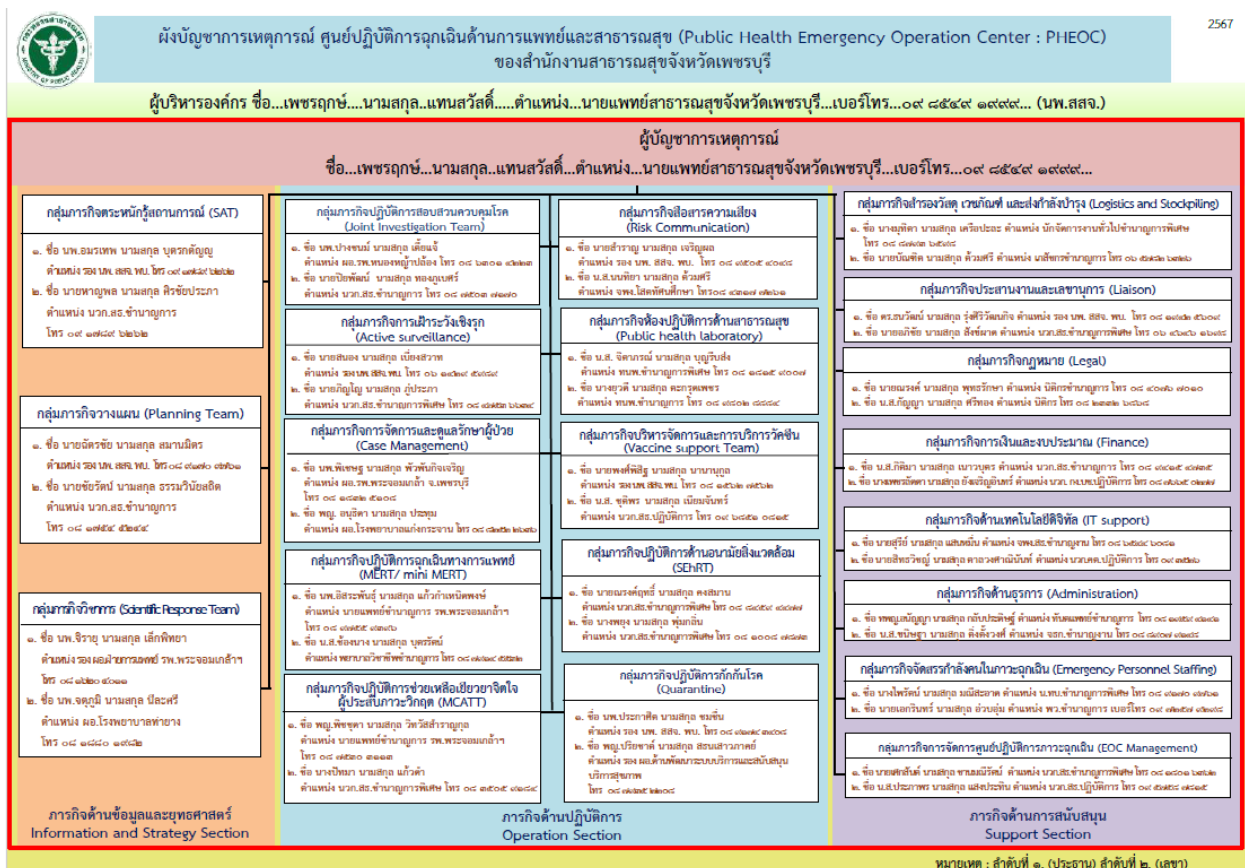
1. ผู้บริหารหน่วยงานให้การสนับสนุน
2. มีงบประมาณและอุปกรณ์ในการปฏิบัติการอย่างเพียงพอและต่อเนื่อง
3. มีการฝึกซ้อมแผนอย่างต่อเนื่องและมีการนำไปดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. แผนเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินกรณีอุทกภัยและได้รับการทบทวนอย่างสม่ำเสมอ

5. บุคลากรของหน่วยงานและเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขจากอวกาศ

6. ได้รับการสนับสนุนแนวทางการปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อมจากศูนย์อนามัยและด้านสุขภาพจิตจากศูนย์สุขภาพจิต

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



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), กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวายาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (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-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ	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 อัตรา กำลังคน สถานที่บริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการ (หลัก/สำรอง) - จัดทำ/ทบทวน /เตรียมการวางแผนเผชิญเหตุ (IAP) แผนประกอบกิจการ (BCP)	- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
4. จัดเตรียมความพร้อมด้านแผนและการงบประมาณสนับสนุนกรณีดินโคลนถล่ม	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
5. จัดเตรียมทำเนียบการประสานงานกับหน่วยงานเครือข่ายภายนอก เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม และสภากาชาดไทย	- กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>6. เตรียมสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุงวัคซีน ยารักษาโรค ทั่วไปและโรคติดต่อเรื้อรัง ยาหากันยุง สารเคมีกำจัดลูกน้ำ สารพ่นยุง มุ้ง สารกำจัดเชื้อโรคในน้ำ (คลอรีน) สารปรับปรุงคุณภาพน้ำ (สารส้ม,EM) เป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำรวจ การสำรอง/จัดเก็บ/กระจายวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง - จัดเตรียมเครื่องมือ ข้อมูล วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับผู้ปฏิบัติการ ได้แก่ ชุดกันน้ำ, ถุงยังชีพ เครื่องมือสื่อสารและการรับส่งข้อมูล กล้องถ่ายรูป ยานพาหนะ ปัจจัยยังชีพ เป็นต้น สำหรับทีมปฏิบัติการในพื้นที่ - เตรียมข้อมูลประสานงานกับเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการออกปฏิบัติการ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - กลุ่มภารกิจสนับสนุนส่งกำลังบำรุง (Logistic section chief) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
<p>7. จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำ/เตรียมแนวทาง/ทำเนียบการสื่อสารต่างๆ ได้แก่ การสื่อสาร ความเสี่ยงในกลุ่มประชาชน สื่อสารมวลชน เครือข่าย บุคลากร - จัดทำสื่อ เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ - จัดเตรียมช่องทางการสื่อสารประชาชนเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่มากับดินโคลนถล่ม 	<ul style="list-style-type: none"> - งานประชาสัมพันธ์ - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
<p>8. จัดเตรียมแนวทางปฏิบัติและแบบฟอร์มสนับสนุนในการปฏิบัติงาน สำหรับทีมปฏิบัติการ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - แบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงแบบเร็ว - แบบฟอร์มเฝ้าระวังโรคที่มากับน้ำท่วม - แบบฟอร์มเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ
<p>9. เตรียมองค์ความรู้ เช่น โรคติดต่อที่มากับอุทกภัย สารเคมีปนเปื้อน สัตว์มีพิษ ไฟฟ้า ไฟดูด ไฟช็อต เรือล่มตักน้ำ การบาดเจ็บจากน้ำท่วม</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - งานประชาสัมพันธ์ - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
<p>10. เตรียมทีมสำหรับปฏิบัติงาน เช่น พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านการประเมิน เฝ้าระวัง Rapid Assessment</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดตั้งทีมปฏิบัติงานย่อยของทีมปฏิบัติการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมปฏิบัติการ - ฝึกซ้อมการปฏิบัติงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - งานประชาสัมพันธ์ - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
<p>11. ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มกฎหมาย

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<p>12. เตรียมด้านการดูแลรักษา การตรวจรักษาโรคที่มากับอุทกภัย การตรวจห้องปฏิบัติการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา เช่น โรงพยาบาล ศูนย์อนามัยที่ 5 - สนับสนุนวิชาการกับหน่วยงาน สถานพยาบาลเครือข่าย ในพื้นที่ - เตรียมแผนทางระบบเฝ้าระวังและรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลสนาม - ประสานร่วมมือกับศูนย์อนามัย เกี่ยวกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในศูนย์พักพิง - จัดเตรียมข้อมูลหน่วยงาน สถานพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับการรับและส่งต่อผู้ป่วยกรณีได้รับผลกระทบจากดินโคลนถล่ม 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มควบคุมโรคติดต่อ - กลุ่มบริหารทั่วไป - กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ประกาศเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) (ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ และ เป้าหมาย)	ผู้บัญชาการเหตุการณ์
2. ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนเผชิญเหตุ (IAP) ประกาศใช้ และสั่งการ	- ทุกกลุ่มภารกิจ
3. ตรวจสอบ/ปรับปรุงแผนประกอบกิจการ (BCP) ประกาศใช้แผน กรณีหน่วยงานได้รับผลกระทบ	- กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team)
4. จัดทำข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เตรียมการแถลงข่าวสื่อมวลชน ประชาชน	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)
<p>5. ติดตามประเมินสถานการณ์น้ำ จุดพักพิงชั่วคราว</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำเส้นทางจราจร จุดพักพิง - ติดตาม รวบรวม วิเคราะห์สรุปข้อมูลโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับดินโคลนถล่ม เช่น ด้านสุขภาพ ภัยสุขภาพ - รายงานสถานการณ์ เสนอกลยุทธ์แนวทาง - คาดการณ์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรคและภัยในพื้นที่ดินโคลนถล่ม 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจด้านบริหารจัดการ (Administration) - รพ./ สสอ./ รพ.สต.
<p>6. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์ และปรับปรุงยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับสถานการณ์อยู่เสมอ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานกับฝ่ายแผนงานและข่าวกรอง และฝ่ายปฏิบัติการตลอดจนข่าวสารการระบาดของโรค - ให้ข้อเสนอแนะการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานผ่านผู้บัญชาการ 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจจัดการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
7. ประสานงานกับหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจจัดการจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
8. สนับสนุนพาหนะ/วัสดุอุปกรณ์/เวชภัณฑ์/PPE/อุปกรณ์อื่นๆแก่จังหวัดในพื้นที่ประสบภัย	- กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)
9. ขออนุมัติงบประมาณ เบิก-จ่ายงบประมาณ	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

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

8. การติดต่อสื่อสาร

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
1	สำนักเลขานุการ 1 สสจ.เพชรบุรี	032-425100 ต่อ3006	jarupas2513@hotmail.com	www.pbpro.moph.go.th
2	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด	032-425100 ต่อ3022	-	-
3	หัวหน้างานาบริหาร	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	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก	032-401711 ต่อ3029	-	-

ลำดับที่	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
20	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและ อาชีวอนามัย	032-425100 ต่อ3021	-	-
21	ศตม. 5.2 เพชรบุรี	032-425107	vbdc4.2@hotmail.com	www.odpc5.ddc.moph.go.th
22	กลุ่มควบคุมโรคและภัยสุขภาพใน ภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.moph.go.th
23	กลุ่มควบคุมโรคและภัยสุขภาพใน ภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ 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	สำนักงานป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยจังหวัดเพชรบุรี	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.คลอง กระแชง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3270-9999
โรงพยาบาลเขาย้อย	กระทรวงสาธารณสุข	30	136/2 ม 5 ต.เขาย้อย อ.เขาย้อย	0-3256-2200
โรงพยาบาลหนอง หญ้าปล้อง	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
โรงพยาบาลค่ายรามราช นิเวศน์	กระทรวงกลาโหม	30	121 ถ. ราชดำเนิน ต.คลองกระแชง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3240-1734
โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัตน์ 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	สำนักงานบรรเทา ทุกข์และ ประชานามัย พิทักษ์	91 ถ.มาตยาวงษ์ ต.ท่าราบ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3242-5427
สถานีอนามัยตำบลบ้านหม้อ	กระทรวงมหาดไทย	ม.1 บ้านไร่ ต.บ้านหม้อ อ.เมืองเพชรบุรี	-
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เมืองเพชรบุรี	กระทรวงสาธารณสุข	5 ม.5 ต.บ้านหม้อ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3248-8106
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาย้อย	กระทรวงสาธารณสุข	94 ม.5 ต.เขาย้อย อ.เขาย้อย	0-3243-9545
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หนองหญ้าปล้อง	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
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ บ้านแหลม	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ถ. นาครวัช ต.บ้านแหลม อ.บ้านแหลม	0-3248-3058
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แก่งกระจาน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 ถ. เชื้อนเพชร-แก่ง กระจาน 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.นาพัน สาม 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.นาวิ้ง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านไร่ดินหงส์ ต.นาวิ้ง อ.เมืองเพชรบุรี	0-3240-1538
รพ.สต.สามะโรง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านบ่อละวาด ต.สามะโรง 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 บ้านหนองหว่า 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.บาง เค็ม 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.หนองปรัง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านหนองปรัง ต.หนองปรัง อ.เขาย้อย	0-3270-6866
รพ.สต.บ้านพุ่มวง ตำบลหนองชุมพล	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านพุ่มวง 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.หนองชุม พลเหนือ อ.เขาย้อย	0-3256-5085
รพ.สต.บ้านอ่างศิลา ตำบลหนองหญ้าปล้อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านอ่างศิลา ต.หนอง หญ้าปล้อง 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.ยางน้ำก่ดเหนือ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.ยางน้ำก่ดเหนือ อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3246-7106
รพ.สต.บ้านท่าเสลา ตำบลยางน้ำก่ดเหนือ	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 ต.ยางน้ำก่ดเหนือ อ.หนองหญ้าปล้อง	0-3246-7104
รพ.สต.บ้านโปร่งวิเชียร ตำบลยางน้ำก่ดใต้	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.ยางน้ำก่ดใต้ อ.หนองหญ้าปล้อง	-
รพ.สต.บ้านพุกูล ตำบลยางน้ำก่ดใต้	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 ต.ยางน้ำก่ดใต้ 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 บ้านเขาไผ่นวล 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.บ้านทุ่งจับฉนวน 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.บ้านช้างแท่งกระจาด 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 บ้านหนองแถม 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.หนอง จอก 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 ตำบลกัลดีหลวง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 บ้านยางชุม ต.กัลดีหลวง อ.ท่ายาง	0-3278-8246
รพ.สต.บ้านทุ่งโป่ง ตำบลกัลดีหลวง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านทุ่งโป่ง ต.กัลดีหลวง 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.บ้านหุบฉะลา ตำบลเขากระปุก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านหุบฉะลา ต.เขากระปุก อ.ท่ายาง	0-3246-7108
รพ.สต.ท่าแลง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.8 บ้านหนองน้ำถ้ำ 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 บ้านวังขนวน 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.ตำหฺร	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านระหารน้อย ต.ตำหฺร อ.บ้านลาด	0-3249-2137

รายชื่อสถานบริการที่ไม่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำแนกตามสังกัด จังหวัดเพชรบุรี (ต่อ)

รายชื่อหน่วยงาน	สังกัด	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์
รพ.สต.สมอพลี	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 บ้านสมอพลี ต.สมอพลี อ.บ้านลาด	0-3249-3673
รพ.สต.โรมะขาม	กระทรวงสาธารณสุข	ม.7 ต.โรมะขาม 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 บ้านน่าน้ำพุ ต.ไร่โคก อ.บ้านลาด	0-3279-0239
รพ.สต.โรงเข้	กระทรวงสาธารณสุข	ม.3 บ้านดอนแจ่ง 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.บ้านพุทุม ตำบลห้วยลึก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.5 บ้านพุทุม 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.บ้านบางห่อ ตำบลบางครก	กระทรวงสาธารณสุข	ม.11 บ้านบางห่อ ต.บางครก อ.บ้านแหลม	-
รพ.สต.ท่าแร่	กระทรวงสาธารณสุข	ม.6 บ้านไร่ผัก ต.ท่าแร่ อ.บ้านแหลม	0-3278-2081
รพ.สต.ท่าแร่ ออก	กระทรวงสาธารณสุข	ม. 3 บ้านคลองมอญ ต.ท่าแร่ ออก อ.บ้านแหลม	0-3278-2186
รพ.สต.บ้านเขากิ่ง ตำบลแก่ง กระจาน	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.บ้านช่อง ตำบลวังจันทร์	กระทรวงสาธารณสุข	ม.1 บ้านช่อง ต.วังจันทร์ อ.แก่งกระจาน	0-3246-5128
สอ.เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทร์ราชินี	กระทรวงสาธารณสุข	ม.2 ต.ป่าเต็ง อ.แก่งกระจาน	0-3282-9089
รพ.สต.ห้วยแม่เพรียง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านหนองน้ำดำ ต.ห้วยแม่ เพรียง 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.บ้านหนองปิ่นแตก ตำบลสองพี่น้อง	กระทรวงสาธารณสุข	ม.4 บ้านหนองปิ่นแตก ต.สองพี่น้อง อ.แก่งกระจาน	0-3270-6316
รพ.สต.บ้านดอนนาลู่ม ตำบลหนองขนาน	กระทรวงสาธารณสุข	ม.11 บ้านดอนนาลู่ม ต.หนอง ขนาน อ.เมืองเพชรบุรี	0-3245-7460
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล เมืองเพชรบุรี	กระทรวงมหาดไทย	169 ถ.พานิชเจริญ ต.ท่าราบ อ.เมืองเพชรบุรี	0-3242-5010
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล ตำบลบางตะบูน	กระทรวงมหาดไทย	ม.3 ต.บางตะบูนออก อ.บ้านแหลม	0-3248-9234 ต่อ 26
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล เมืองชะอำ	กระทรวงมหาดไทย	29 ถนน นราธิป ต.ชะอำ อ.ชะอำ	0-3247-1674

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan

สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับรองรับ กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

สถานการณ์มลพิษทางอากาศของจังหวัดเพชรบุรีประเด็นดัชนีชี้วัดคุณภาพอากาศกรณี ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) ในปี 2567 พบว่าในช่วงเดือนมกราคม 2567 จากข้อมูลจากดาวเทียมฮิมาวาริและสถานีตรวจวัดค่าฝุ่นละอองของกรมควบคุมมลพิษ ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) มีแนวโน้มสูงกว่าค่ามาตรฐาน และมีแนวโน้มลดลงต่ำกว่ามาตรฐานในช่วงต้นเดือนกุมภาพันธ์ 2567 และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นกว่ามาตรฐานในช่วง 12 - 18 กุมภาพันธ์ 2567 และลดลงต่ำกว่ามาตรฐาน และในเดือนมีนาคมมีวันที่ค่าฝุ่นสูงกว่ามาตรฐานติดต่อกัน 2 วัน และลดลงต่ำกว่ามาตรฐาน และในช่วงเดือนเมษายน วันที่ 19 - 22 เมษายน 2567 ค่าฝุ่นมีแนวโน้มสูงกว่ามาตรฐาน ทั้งนี้ความเข้มข้นของ ค่าฝุ่นขึ้นกับหลายปัจจัย ทั้งในส่วนของ สภาพภูมิอากาศ อุณหภูมิ ความชื้น ความหนาแน่นของการจราจร ในช่วงที่ความกดอากาศสูงและไม่มีลมจะทำให้ค่าฝุ่นละอองพุ่งสูงขึ้น

ในปัจจุบันการดำเนินการในระดับจังหวัดได้มีการจัดตั้งศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟป่า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) จังหวัดเพชรบุรี โดยมีหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหาเข้าร่วมอยู่ในศูนย์บัญชาการ และในบทบาทของสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ได้มีการเตรียมความพร้อมและเฝ้าระวังค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน และดำเนินการตามข้อสั่งการจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขและเตรียมความพร้อมในการพิจารณาในการเปิดศูนย์ ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (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

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่และบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีกรณีระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (PH-EOC) กรณีเตรียมความพร้อมและรองรับฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โดยมีกลุ่มงานและหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมดำเนินการ

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
- อุตุวิทยามหาวิทยาลัยจังหวัดเพชรบุรี
- กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
- กระทรวงอุตสาหกรรม

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

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

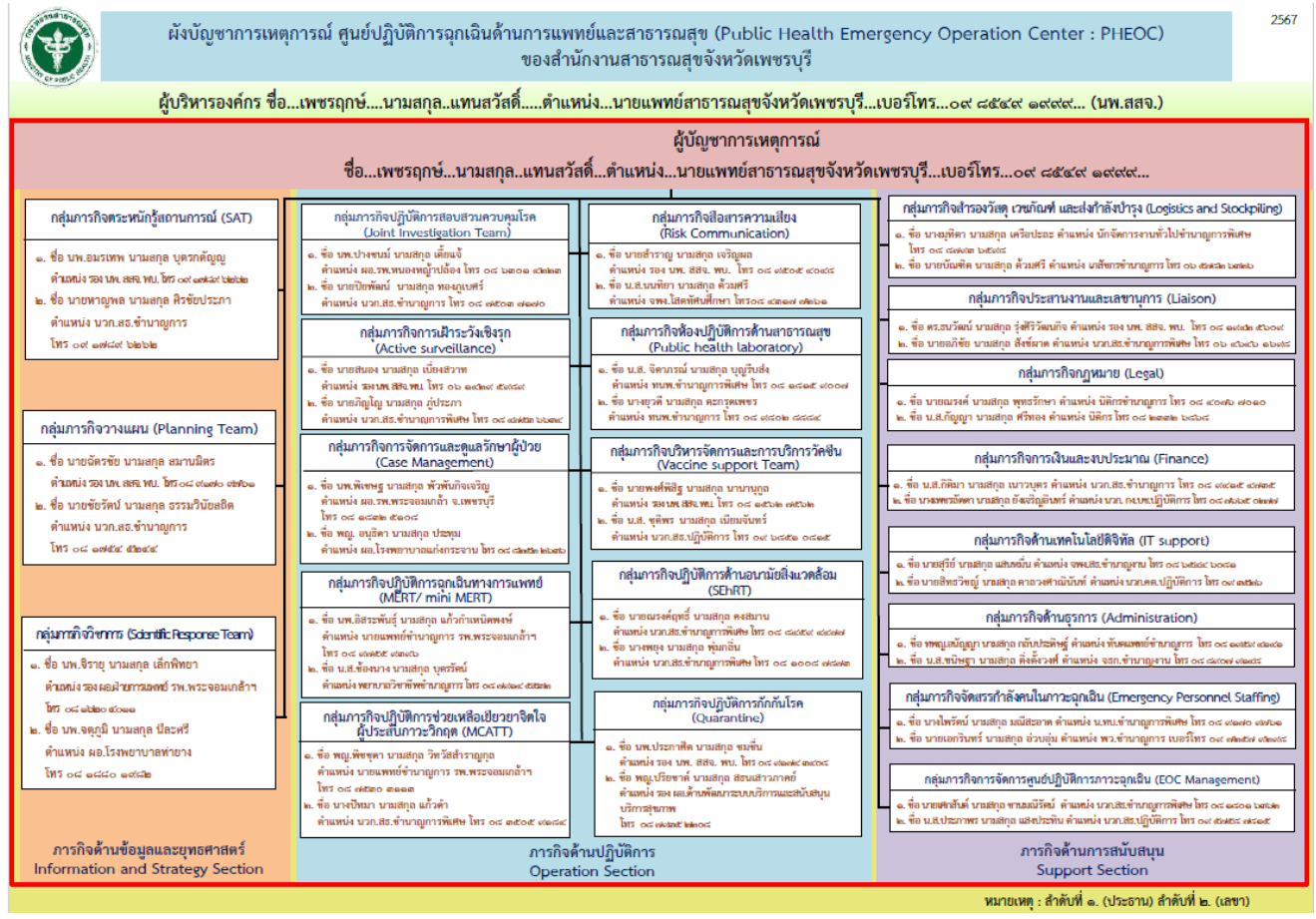
5.2 ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PH-EOC) คือ สถานที่ซึ่งเป็นศูนย์กลางในการปฏิบัติงานร่วมกันของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เพื่ออำนวยความสะดวก สั่งการประสานงาน สนับสนุนการบริหาร แลกเปลี่ยนข้อมูล จัดสรรและกระจายทรัพยากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้เกิดขึ้นอย่างสะดวกรวดเร็วในภาวะฉุกเฉิน ในที่นี้นอกจากจะหมายถึงห้องทำงานและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานแล้ว 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 บทบาทตามกลองภารกิจ

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), กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (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), กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกเกิดเหตุ	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. จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับสนับสนุนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในพื้นที่กรณีพื้นที่ขอความช่วยเหลือ	- กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)

ภารกิจที่สำคัญ-ในระลอกก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. เตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ กำลังคน และสถานพยาบาลในการรองรับผู้ป่วยจากโรคที่เกิดจากมลพิษอากาศ (PM _{2.5})	- กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing) - กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (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	- กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
3. ดำเนินการให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ เข้าช่วยเหลือ ติดตาม กลุ่มเสี่ยงตามทะเบียนกลุ่มเสี่ยง	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
4. ประสานงานกับหน่วยงานท้องถิ่นในพื้นที่ในการดำเนินการเชิงรุกในการลดการเผาในที่โล่ง	- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
5. รายงานและประเมินสถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบสถานการณ์เป็นระยะในการเพิ่มหรือลดระดับมาตรการ เตรียมปิด EOC	- กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT) - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (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) - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)
9. กรณีเหตุฉุกเฉินกับผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเกิดอาการฉุกเฉินที่จำเป็นต้องเข้าสถานพยาบาล	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/mini MERT)
10. รักษาผู้ป่วยที่เกิดโรคจากอนุภาคขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน	- กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (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.pbpro.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	กลุ่มควบคุมโรคและภัย สุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.moph.go.th
16	ศูนย์อนามัยที่ 5	032-310368	-	http://hpc.go.th/
17	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 5	032-323-014	region5rb@gmail.com	http://region5.moph.go.th
18	สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 8 จังหวัดราชบุรี	032-327602	reo08.org@mnre.mail.go.th	-
19	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 ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan

สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับการเกิดอุบัติเหตุการจมน้ำหมู่เสียชีวิต

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

สถานการณ์การเสียชีวิตจากการจมน้ำ (ปี พ.ศ. 2562 - 2566) จังหวัดเพชรบุรี พบว่ามี ปี พ.ศ. 2562 ผู้เสียชีวิต จำนวน 37 คน ลดลงในปี พ.ศ. 2563 จำนวน 24 คน เพิ่มสูงขึ้น ในปี พ.ศ. 2564 จำนวน 35 คน และลดลงอย่างต่อเนื่องในปี พ.ศ. 2565 และ พ.ศ. 2566 จำนวน 24 คน และ 19 คน ตามลำดับ) จำนวนผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำ กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี (ปี พ.ศ. 2562 - 2566) จังหวัดเพชรบุรี พบว่ามีจำนวนผู้เสียชีวิต 14 คน ในปี พ.ศ. 2562 ลดลงในปี พ.ศ. 2563 จำนวน 3 คน เพิ่มสูงขึ้น ในปี พ.ศ. 2564 จำนวน 5 คน ลดลงอีกครั้งในปี พ.ศ. 2565 จำนวน 3 คน และเพิ่มขึ้นอีกครั้งในปี พ.ศ. 2566 จำนวน 9 คน อัตราเสียชีวิตจากการจมน้ำต่อประชากรแสนคน ทุกกลุ่มอายุ พบว่า ในปี พ.ศ. 2562 มีอัตราเสียชีวิตอยู่ที่ (7.6 ต่อประชากรแสนคน) ลดลงในปี พ.ศ. 2563 (5.0 ต่อประชากรแสนคน) เพิ่มสูงขึ้น ในปี พ.ศ. 2564 (7.3 ต่อประชากรแสนคน) และลดลงอย่างต่อเนื่องในปี พ.ศ. 2565 และ พ.ศ. 2566 (5.0 และ 3.9 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ) อัตราเสียชีวิตจากการจมน้ำต่อประชากรเด็กและแสนคน กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี (ปี พ.ศ. 2562 - 2566) จังหวัดเพชรบุรี พบว่า อัตราเสียชีวิตอยู่ที่ 18.2 ต่อประชากรเด็กแสนคน ในปี พ.ศ. 2562 ลดลงในปี พ.ศ. 2563 (4.0 ต่อประชากรเด็กแสนคน) เพิ่มสูงขึ้น ในปี พ.ศ. 2564 (6.8 ต่อประชากรเด็กแสนคน) ลดลงอีกครั้งในปี พ.ศ. 2565 (4.2 ต่อประชากรเด็กแสนคน) และเพิ่มขึ้นอีกครั้งในปี พ.ศ. 2566 (12.5 ต่อประชากรเด็กแสนคน)

อัตราเสียชีวิตเฉลี่ยจากการจมน้ำต่อประชากรแสนคน (พ.ศ. 2562 - 2566) พบว่าในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี สูงกว่าทุกกลุ่มอายุ พบว่ามีอัตราการเสียชีวิตต่อประชากรแสนคน (ทุกกลุ่มอายุ) เท่ากับ 5.8 และอัตราเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคน (<15 ปี) เท่ากับ 9.1 โดยจำนวนเด็กที่เสียชีวิตจากการจมน้ำ และอัตราเสียชีวิตจากการจมน้ำเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคน กลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จังหวัดเพชรบุรี พบว่า ในปี พ.ศ. 2562 จำนวน 14 ราย, พ.ศ. 2563 จำนวน 3 ราย, พ.ศ. 2564 จำนวน 5 ราย, พ.ศ. 2565 จำนวน 3 ราย และ พ.ศ. 2566 จำนวน 9 ราย จำนวนเฉลี่ย 7 ราย อัตราเฉลี่ย 9.1 เป็นพื้นที่สีแดงพื้นที่เสี่ยงสูง (อัตราเสียชีวิตต่อประชากรแสนคนมากกว่าหรือเท่ากับ 6.5 หรือจำนวนผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 20 ขึ้นไป) จำแนกรายอำเภอ ดังนี้ 1. อำเภอเมือง ในปี พ.ศ. 2562 - 2566 จำนวน 7, 2, 2, 0, 4 ราย ตามลำดับ จำนวนเฉลี่ย 3 ราย อัตราเฉลี่ย 15.8 เป็นพื้นที่สีแดงพื้นที่เสี่ยงสูง (อัตราเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนสูงสุดของจังหวัด หรืออัตราการเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนมากกว่าหรือเท่ากับ 10.0) 2. อำเภอเขาย้อย ในปี พ.ศ. 2562 - 2566 จำนวน 1, 0, 0, 0, 2 ราย ตามลำดับ จำนวนเฉลี่ย 1 ราย อัตราเฉลี่ย 10.7 เป็นพื้นที่สีแดงพื้นที่เสี่ยงสูง (อัตราเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนสูงสุดของจังหวัด หรืออัตราการเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนมากกว่าหรือเท่ากับ 10.0) 3. อำเภอหนองหญ้าปล้อง ในปี พ.ศ. 2562 - 2566 จำนวน 1, 0, 0, 0, 0 ราย ตามลำดับ อัตราเฉลี่ย 7.1 เป็นพื้นที่สีเหลืองพื้นที่เสี่ยงปานกลาง (อัตราเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนสูงเป็นลำดับที่ 2 ของจังหวัด หรืออัตราการเสียชีวิต

เฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนเท่ากับ 6.0 - 9.9) 4. อำเภอลำดวน ในปี พ.ศ. 2562 - 2566 จำนวน 2, 0, 0, 0, 2 ราย ตามลำดับ จำนวนเฉลี่ย 1 ราย อัตราเฉลี่ย 5.9 เป็นพื้นที่สีเขียวพื้นที่เสี่ยงน้อย (อัตราเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนน้อยกว่า 6.0) 5. อำเภอยางชุมน้อย ในปี พ.ศ. 2562 - 2566 จำนวน 0, 0, 1, 0, 1 ราย ตามลำดับ จำนวนเฉลี่ย 0 ราย อัตราเฉลี่ย 3.2 เป็นพื้นที่สีเขียวพื้นที่เสี่ยงน้อย (อัตราเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนน้อยกว่า 6.0) 6. อำเภอบ้านลาด ในปี พ.ศ. 2562 - 2566 จำนวน 2, 0, 0, 0, 0 ราย ตามลำดับ จำนวนเฉลี่ย 0 ราย อัตราเฉลี่ย 5.3 เป็นพื้นที่สีเขียวพื้นที่เสี่ยงน้อย (อัตราเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนน้อยกว่า 6.0) 7. อำเภอบ้านหมี่ ในปี พ.ศ. 2562 - 2566 จำนวน 1, 1, 1, 1, 0 ราย ตามลำดับ จำนวนเฉลี่ย 1 ราย อัตราเฉลี่ย 10.4 เป็นพื้นที่สีแดงพื้นที่เสี่ยงสูง (อัตราเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนสูงสุดของจังหวัด หรืออัตราการเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนมากกว่าหรือเท่ากับ 10.0) 8. อำเภอแกลง ในปี พ.ศ. 2562 - 2566 จำนวน 0, 0, 1, 2, 0 ราย ตามลำดับ จำนวนเฉลี่ย 1 ราย อัตราเฉลี่ย 10.2 เป็นพื้นที่สีแดงพื้นที่เสี่ยงสูง (อัตราเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนสูงสุดของจังหวัด หรืออัตราการเสียชีวิตเฉลี่ยต่อประชากรเด็กแสนคนมากกว่าหรือเท่ากับ 10.0)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีเอง มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้น

2. วัตถุประสงค์

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

3. ขอบเขต

1. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของหน่วยงาน
2. ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ
3. หน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

4. ความรับผิดชอบ

- 4.1 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน
 - คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center: PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
 - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
- 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

- โรงพยาบาล /สาธารณสุขอำเภอ /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล /อาสาสมัครสาธารณสุข
- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)
- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน (กสธฉ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- กองป้องกันการบาดเจ็บ (กปปจ.)
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี
- สำนักโรคไม่ติดต่อ
- สำนักโรคระบาดวิทยา
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

4.3 หน่วยงานสนับสนุนภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่
 1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี
 2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี
 3. องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ เทศบาล/ อบต.
 4. ที่ทำการปกครองอำเภอ
 5. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี
- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม
- กระทรวงศึกษาธิการ
- กรมชลประทาน
- สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (สตช.)

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

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

- 1.1 ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพที่มีความรุนแรง
- 1.2 เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน
- 1.3 มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น
- 1.4 ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า

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

คำจำกัดความ หรือนิยาม ILCOR (2002) การจมน้ำเป็นกระบวนการส่งผลให้มีการบกรงของการหายใจ อันเนื่องจกจมน้ำ (submersion) หรือบางส่วน (immersion) อยู่ในน้ำโดยน้ำที่ปกคลุมทางเดินหายใจ ทำให้ผู้ประสบภัยไม่สามารถหายใจด้วยอากาศได้ ผู้ประสบภัยดังกล่าวอาจเสียชีวิต (fatal drowning) หรือรอดชีวิต (nonfatal drowning) ตาม Utstein template

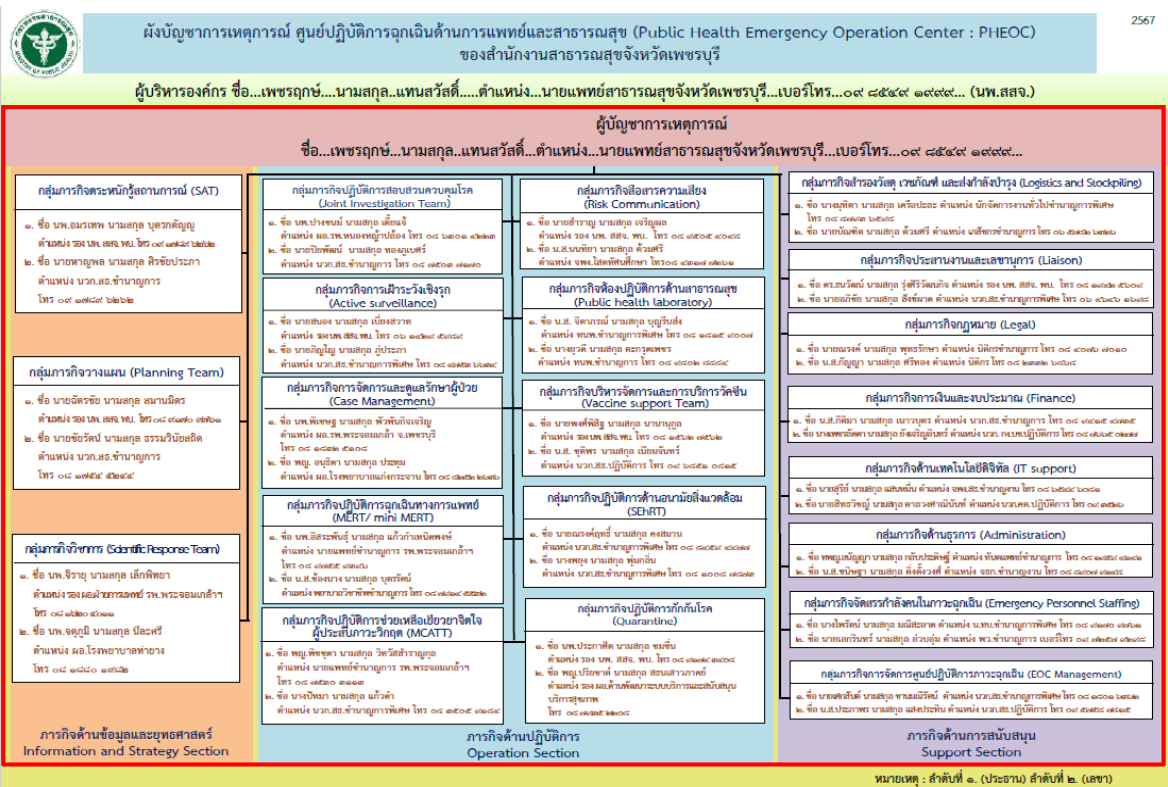
หากเป็นไปได้พยายามช่วยชีวิตในทุกกรณีโดยไม่ต้องลงไปน้ำ พุดคุย และยื่นสิ่งของเข้าช่วยเหลือหรือโยน เชือกหรือวัสดุลอยน้ำ หากตกน้ำในบริเวณใกล้ฝั่งหากจำเป็นต้องลงไปน้ำต้องนำอุปกรณ์ช่วยเหลือและลอยตัวไป ด้วยเสมอ และควรลงไปอย่างน้อย 2 คน ไม่ควรกระโดดพุ่งหลาว เนื่องจากอาจคลาดสายตาและได้รับบาดเจ็บกระดูก คอ การช่วยหายใจสามารถกระทำได้ตั้งแต่บนผิวน้ำและระดับน้ำตื้นก่อนขึ้นฝั่ง หากผู้ช่วยเหลือได้รับการฝึกฝนและไม่ตกอยู่ในอันตรายให้การช่วยหายใจเป็นจำนวน 5 ครั้ง ไทเร็วที่สุด หากยังอยู่ในระดับน้ำลึกหาได้รับการฝึกฝนและมีอุปกรณ์ช่วยลอยตัวให้ช่วยหายใจ 10 - 5 ครั้งต่อนาที และกระทำในระหว่างการลากขึ้นสู่ฝั่ง หากนานเกินกว่า 5 นาที ให้ช่วยหายใจต่ออีกประมาณ 1 นาทีแล้ววน้ำขึ้นสู่ฝั่งให้เร็วที่สุดโดยไม่ต้องช่วยหายใจอีก การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตกน้ำและจมน้ำขึ้นสู่ฝั่งหรือเรือ อาศัยความรู้สมรรถนะร่างกายและทักษะในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย การเคลื่อนย้ายส่วนใหญ่ต้องการอุปกรณ์ โดยเฉพาะอุปกรณ์ในการลอยตัว หากที่เคลื่อนย้ายอยู่ในตำแหน่งที่ไม่สามารถยื่นได้ อุปกรณ์ในการตามกระดูกคอและกระดานรองหลังที่ลอยน้ำได้อาจมีความจำเป็น หากแต่จะต้องทำให้เกิดการล่าช้าในการช่วยหายใจและกวนคลื่นชีพ เช่นเดียวกันกับการเคลื่อนย้ายจากน้ำ ขึ้นสู่เรือก็ต้องอาศัยอุปกรณ์ที่เหมาะสมเช่นกัน

6. ข้อสันนิษฐาน

1. เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขมีโอกาสได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร
2. อาจเกิดกรณีอุบัติเหตุในพื้นที่ที่ยากต่อการเข้าถึง หรือมีความยากลำบากในการจัดการ
3. อาจได้รับหรือไม่ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน จังหวัดเพชรบุรี



7.2 บทบาทตามกลไกภารกิจ

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), กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEhRT)
- ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling), กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration), กลุ่มภารกิจจัดสรรกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. เตรียมพร้อมข้อมูลและสถานการณ์การจมน้ำทั้งในภาวะปกติ และช่วงเทศกาล	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
2. เตรียมความพร้อมสำหรับบุคลากรด้านการสอบสวนหาสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากการจมน้ำ	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team)
3. เตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจสนับสนุนส่งกำลังบำรุง (Logistic section chief)
4. เตรียมความพร้อมด้านแหล่งน้ำเสี่ยงและสิ่งแวดล้อม (เช่น ไฟส่องสว่าง, ป้ายเตือน)	<ul style="list-style-type: none"> - กรมชลประทาน - อปท. - สำนักงานตำรวจ
5. เตรียมความพร้อมด้านการสื่อสารความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัด
6. ตรวจสอบ ประเมินสถานการณ์ ติดตาม และให้กำลังใจ เสริมพลังอำนาจ	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต./ รพ./ รพท. - อปท. - ปภ.เพชรบุรี - โรงเรียน
7. รับแจ้งเหตุ (Pre Hos)	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติดประสานศูนย์สั่งการของจังหวัด (EMS) ภายใต้อำนวยการ สสจ.เพชรบุรี - รพ.พระจอมเกล้า - มูลนิธิสว่างสรรเพชญธรรมสถาน จังหวัดเพชรบุรี/ อาสาสมัครกู้ชีพ - ตำรวจ

ภารกิจที่สำคัญ-ในขณะที่เกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ลงพื้นที่ในการช่วยเหลือ	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT) - รพ.สต./ รพ./ รพท. - มูลนิธิสว่างสรรเพชญธรรมสถาน จังหวัดเพชรบุรี / อาสาสมัครกู้ชีพ - ตำรวจ
2. การรักษาพยาบาล / การส่งต่อผู้บาดเจ็บ	- รพ./ รพท. - กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
3. ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิต	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - รพ./ รพท. - 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	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
3. สรุปรายชื่อคืบหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
4. สื่อสารความเสี่ยง / ส่งต่อข้อมูล	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัด - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
5. ปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)
6. ถอดบทเรียน AAR การดำเนินงาน และปรับปรุงแผนการปฏิบัติการ และสื่อสารให้หน่วยงานเครือข่าย สสจ.รับทราบ	- กลุ่มภารกิจวางแผน (Planning Team) - รพ./ สสจ.

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.	สำนักกระบาดวิทยา	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 ไร่ไทยเพรส จำกัด; 2563.

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

กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค. สถานการณ์ตักน้ำ จมน้ำของเด็กในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 - 2562. นนทบุรี: บริษัท ราไทยเพรส 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, จ่านงค์ ธนะภพ. การประเมินผลการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำ จังหวัดนครศรีธรรมราช.วารสารควบคุมโรค. 2562;45(2):169-179.

นันทพร กลิ่นจันทร์, แสงโสม ศิริพานิช, พันธนีย์ ธิติชัย, จรรยา อูปมัย, วรณา โบราณินทร์. การศึกษาระบบข้อมูลการบาดเจ็บจากการตักน้ำ จมน้ำในจังหวัดสงขลา ปี 2560.วารสารควบคุมโรค. 2564;47:186-198.

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan

สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับการเกิดอุบัติเหตุบนถนน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

จากรายงานสถานการณ์โลกด้านความปลอดภัยทางถนน พ.ศ. 2558 พบว่าการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนน มีจำนวนคงที่ โดยในปี 2556 มีผู้เสียชีวิต 1.25 ล้านคน ซึ่งจำนวนดังกล่าวสวนทางกับจำนวนประชากรและการใช้รถยนต์ของโลกที่เพิ่มขึ้น และจากข้อมูลจากหน่วยเฝ้าระวังและสะท้อนสถานการณ์ความปลอดภัยทางถนนรายงานว่า อัตราการบาดเจ็บและการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนลดลงเหลือแค่ 2 ใน 3 ภายในเวลา 10 ปี (เมื่อเทียบกับตัวเลขในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา) อย่างไรก็ตาม ความสูญเสียจากอุบัติเหตุกลับเพิ่มความรุนแรงขึ้น โอกาสที่ผู้บาดเจ็บมีอาการสาหัส หรือทุพพลภาพเพิ่มสูงเป็นประวัติการณ์ รายงาน Global Status Report on Road Safety โดยองค์การอนามัยโลก พบว่าประเทศไทยมีสถิติการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนสูงถึง 38 ราย ต่อประชากร 100,000 รายต่อปี รองจากประเทศเอริเทรีย (48 ราย) และประเทศลิเบีย (41 ราย) นอกจากนี้ประเทศไทยยังได้อันดับ 1 ในด้านอุบัติเหตุที่เกี่ยวข้องยานพาหนะสองล้อ โดยมีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุดังกล่าว มากถึงร้อยละ 70 ของอุบัติเหตุจราจรทั้งหมด

จากอัตราผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ประมาณ 26,000 รายต่อปีนั้น มีจำนวนผู้บาดเจ็บหลายแสนราย ในจำนวนนี้มีผู้ที่พิการและทุพพลภาพจากอุบัติเหตุจราจรอีกด้วย จึงถือได้ว่าอุบัติเหตุจราจรของไทยนั้นเป็นภัยพิบัติระดับชาติอย่างหนึ่ง ความเสียหายโดยรวมที่เกิดขึ้นจากอุบัติเหตุจราจรได้ส่งผลกระทบต่อจิตใจของชาวไทยลดลงไปถึงเกือบร้อยละ 3 หรือคิดเป็นมูลค่ากว่า 2 แสนล้านบาทต่อปี รัฐบาลจึงตั้งเป้าหมายลดอัตราการเสียชีวิตให้เหลือต่ำกว่า 10 รายต่อประชากร 100,000 คนต่อปีให้สำเร็จภายในปี 2563 ตามแนวทางการสหประชาชาติ “Decade of Action for Road Safety” กระทรวงสาธารณสุขจึงจำเป็นต้องมีการเตรียมแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำหรับอุบัติเหตุบนถนน เพื่อช่วยให้หน่วยงานหลักและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถป้องกันและควบคุมภัยสุขภาพดังกล่าวและลดผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้น

พฤติกรรมเสี่ยง (Behavioral risk) จากข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ 5 พบว่า ในปี 2566 (ข้อมูล ณ วันที่ 6 พฤศจิกายน 2566) อัตราการไม่สวมหมวกนิรภัยในภาพรวม พบว่า อัตราการสวมหมวกนิรภัยที่เข้ารับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉินของผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุจากการจราจรทางถนนมีน้อยมาก โดยเฉลี่ย ร้อยละ 10.99 วิเคราะห์รายจังหวัดพบว่า จังหวัดเพชรบุรี สวมหมวกนิรภัยเพียง ร้อยละ 7.54, ข้อมูลการคาดเข็มขัดนิรภัย ปี 2566 ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 5 จากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) พบว่า ผู้ที่รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต มีอัตราการคาดเข็มขัดนิรภัยร้อยละ 6.99 เมื่อพิจารณารายจังหวัดที่มีอัตราการคาดเข็มขัด พบว่าจังหวัดเพชรบุรีมีอัตราการคาดเข็มขัดนิรภัยร้อยละ 4.59 ข้อมูลการดื่มแล้วขับ ปี 2566 จากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) พบว่า ผู้ที่รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต มีอัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเพชรบุรี ร้อยละ 7.36 (ข้อมูลการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นเพียงการ

ประเมินผู้ที่ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล รวมกันข้อมูลการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด) สถานการณ์ปี พ.ศ. 2565 เพชรบุรีมีอัตราการตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 29.82

สถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตสะสมจากอุบัติเหตุการจราจรทางถนนจังหวัดเพชรบุรี ปี 2566 เสียชีวิตสะสม จำนวน 176 ราย บาดเจ็บสะสม 5,213 ราย ในปี 2567 เสียชีวิตสะสม จำนวน 67 ราย บาดเจ็บสะสม 2,130 ราย ในปี 2567 เมื่อแยกรายอำเภอ อำเภอชะอำเสียชีวิตสะสมสูงสุด จำนวน 18 ราย บาดเจ็บสะสม 505 ราย อันดับที่ 2 อำเภอท่ายาง เสียชีวิตสะสม จำนวน 18 ราย บาดเจ็บสะสม 299 ราย อันดับที่ 3 อำเภอเมืองเพชรบุรี เสียชีวิตสะสม จำนวน 11 ราย บาดเจ็บสะสม 674 ราย อันดับที่ 4 อำเภอเขาย้อย เสียชีวิตสะสม จำนวน 10 ราย บาดเจ็บสะสม 268 ราย อันดับที่ 5 อำเภอบ้านลาด เสียชีวิตสะสม จำนวน 6 ราย บาดเจ็บสะสม 143 ราย เมื่อแยกประเภทรถจากการบาดเจ็บและเสียชีวิตพบว่า 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

จากสถานการณ์ดังกล่าวในช่วงเทศกาลปีใหม่ จะเห็นได้ว่าอุบัติเหตุจะเกิดสูงในช่วงวันที่ 31 ธันวาคม 2566 ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่ประชากรเดินทางกลับภูมิลำเนาแล้ว ดื่มฉลองมาแล้วใช้ยานพาหนะขับซึ่งมีโอกาสการเกิดอุบัติเหตุสูง และช่วงเวลาที่เกิดเหตุมากที่สุดเป็นช่วงเวลา 18.00 - 19.00 น. ไม่สวมหมวกนิรภัยสูงถึง ร้อยละ 79.39 ถนนที่เกิดอุบัติเหตุสูงที่สุดเป็นถนน อบต. /ถนนในหมู่บ้านสูงถึง ร้อยละ 42.98 และอัตราการใช้อัลกอฮอล์อยู่ที่ ร้อยละ 39.62 มาตรการที่ควรดำเนินการในช่วงเทศกาลควรจะมีการส่งเสริมการสวมหมวกนิรภัย การจำกัดการใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และควรมีการตั้งด่านชุมชนสกัดกั้นถนนในหมู่บ้าน ซึ่งเป็นถนนที่พบอุบัติเหตุสูงที่สุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีเอง มีหน้าที่ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่จะเกิดขึ้น

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดโอกาสเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุทางถนน
2. เพื่อลดอัตราการตายและความพิการจากอุบัติเหตุ
3. เพื่อเตรียมความพร้อมและรองรับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข
4. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานและเครือข่ายสาธารณสุขนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการตอบโต้

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจากการระบาดของของโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล

3. ขอบเขต

1. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขของหน่วยงาน
2. ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ
3. หน่วยงานเครือข่ายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

4. สามารถดำเนินการจัดการภาวะฉุกเฉินสำหรับอุบัติเหตุหมู่บนถนน เพื่อใช้สำหรับหน่วยงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4. ความรับผิดชอบ

4.1 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน

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

- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

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

- โรงพยาบาล /สาธารณสุขอำเภอ /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)
- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน (กสธฉ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- กองป้องกันการบาดเจ็บ (กปปจ.)
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี
- สำนักโรคไม่ติดต่อ
- สำนักโรคระบาดวิทยา
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

4.3 หน่วยงานสนับสนุนภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่

1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี
2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี
3. องค์การบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/ อบต.
4. ที่ทำการปกครองอำเภอ
5. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี
 - หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม
 - กระทรวงศึกษาธิการ
 - ขนส่งจังหวัดเพชรบุรี
 - กรมทางหลวง ทางหลวงชนบท ทางหลวงแผ่นดิน แขวงทางหลวง
 - การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
 - กรมชลประทาน
 - สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (สตช.)
 - กระทรวงคมนาคม

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 หรือกู่สถานการณ์ที่รุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ ภายในระยะเวลาที่สั้นที่สุด ด้วยมาตรการที่ได้มีการเตรียมพร้อมไว้รับมืออย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

อุบัติเหตุ หมายถึง อุบัติเหตุ เกิดขึ้นบนทางหลวง อาจมีคนตาย/บาดเจ็บหรือเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน
 อุบัติเหตุที่เกิดคนตาย หมายถึง อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นแล้วทำให้เกิดคนตาย อาจมีคนบาดเจ็บหรือทรัพย์สินเสียหายด้วยก็ได้ เช่น อุบัติเหตุเกิดขึ้นแล้วครั้งหนึ่ง มีคนตาย 10 คน บาดเจ็บ 12 คน ถือว่าเป็นอุบัติเหตุที่เกิดความตายเพียง 1 ราย

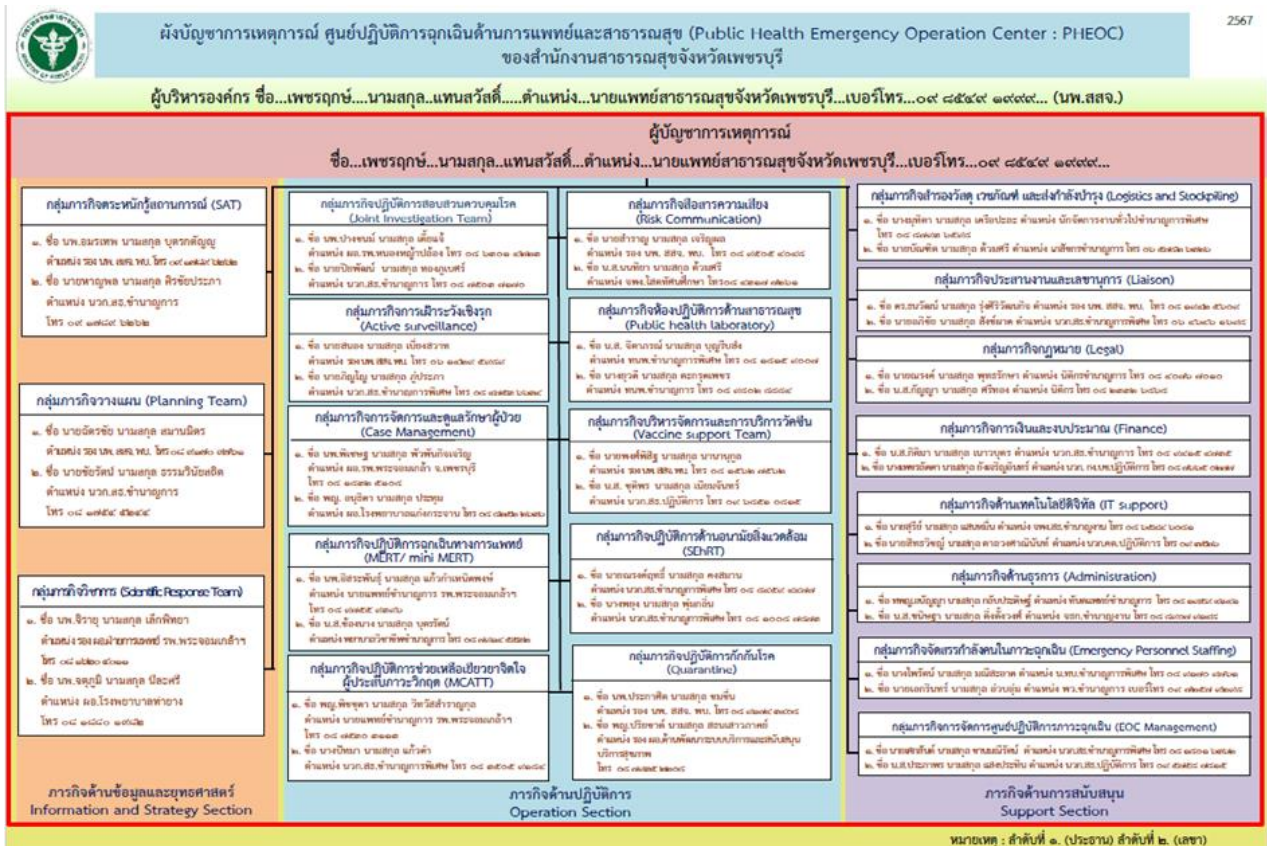
อุบัติเหตุที่เกิดคนบาดเจ็บ หมายถึง อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นแล้วทำให้คนบาดเจ็บหรือทรัพย์สินเสียหาย
 อุบัติเหตุที่เกิดการเสียหาย หมายถึง อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นแล้วทำให้ทรัพย์สินเสียหายเท่านั้น

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), กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT), กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication), กลุ่มภารกิจห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public health laboratory), กลุ่มภารกิจปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SEHRT)
- ภารกิจด้านการสนับสนุน (Support Section) ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจสำรวจวัสดุ เวชภัณฑ์ และกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling), กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison), กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal), กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance), กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support), กลุ่มภารกิจด้านธุรการ (Administration), กลุ่มภารกิจจัดสรร

กำลังคนในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Personnel Staffing), กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. เตรียมพร้อมข้อมูลและสถานการณ์อุบัติเหตุทั้งในภาวะปกติ และช่วงเทศกาล	- 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. จัดตั้งด้านชุมชนเพื่อตรวจ คัดกรอง และตกเตียง	- อปท. - รพ.สต./ สสอ./ สสจ.เพชรบุรี - ปภ.เพชรบุรี - ทหาร - ตำรวจ

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
9. ตรวจเยี่ยม ประเมินสถานการณ์ ติดตาม และให้กำลังใจ เสริมพลังอำนาจด้าน	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - อปท. - รพ.สต./ สสอ./ สสจ.เพชรบุรี - ปภ.เพชรบุรี - ทหาร
10. รับแจ้งเหตุ (Pre Hos)	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติดประสานศูนย์สั่งการของจังหวัด (EMS) ภายใต้อ.สสจ.เพชรบุรี - รพ.พระจอมเกล้า - มูลนิธิสว่างสรรเพชญธรรมสถาน จังหวัดเพชรบุรี / อาสาสมัครกู้ชีพ - ตำรวจ
ภารกิจที่สำคัญ-ในขณะที่เกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ลงพื้นที่ในการช่วยเหลือ	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT) - รพ./ รพท. - มูลนิธิสว่างสรรเพชญธรรมสถาน จังหวัดเพชรบุรี / อาสาสมัครกู้ชีพ - ตำรวจ
2. การรักษาพยาบาล/ การส่งต่อผู้บาดเจ็บ	<ul style="list-style-type: none"> - รพ./ รพท. - กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)
3. ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิต	<ul style="list-style-type: none"> - บริษัทต่างๆ - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team) - รพ./ รพท. - แขวงทางหลวง เพชรบุรี - ปภ.เพชรบุรี
4. การสื่อสารความเสี่ยง และการส่งต่อข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัด - ปภ.เพชรบุรี

ภารกิจที่สำคัญ-ในขณะที่เกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
5. ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ข้อมูล	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
ภารกิจสำคัญ-หลังเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. ลงพื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บและเสียชีวิต	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team)
2. การฟื้นฟูทั้งร่างกายและจิตใจ	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
3. สรุปข้อมูลคืนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
4. สื่อสารความเสี่ยง / ส่งต่อข้อมูล	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัด - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
5. ปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)
6. ถอดบทเรียน AAR การดำเนินงาน และปรับปรุงแผนการปฏิบัติการ และสื่อสารให้หน่วยงานเครือข่าย 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.	สำนักกระบาดวิทยา	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 สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการดำเนินงานป้องกันและลดการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน กระทรวงสาธารณสุข ปี 2560
แบบรายงานการสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการ: Hazard Specific Plan
สำหรับเตรียมความพร้อมและรองรับกรณีกฎยิงในที่สาธารณะ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

1. ความเป็นมาและความสำคัญ

เนื่องจากเหตุการณ์กราดยิง หรือสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้นอย่างไม่เป็นมิตร/มุ่งทำร้ายผู้อื่นในสังคม ยังคง เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี 2543 – 2563 มีผู้เสียชีวิตจากเหตุการณ์กราดยิง (Active Shooter) ถึง 1,019 คน ได้รับบาดเจ็บ 1,822 คน จาก 345 เหตุการณ์ทั่วโลก และจากหลักฐานข้อมูลสถิติ พบว่าตั้งแต่ปี พ.ศ. 2483 – 2565 ประเทศไทยเกิดเหตุการณ์สังหารหมู่ไม่น้อยกว่า 15 เหตุการณ์ มีผู้เสียชีวิตรวมจำนวน มากกว่า 1,104 คน ส่วนใหญ่ เป็นเหตุการณ์จลาจลที่เกิดจากความขัดแย้ง หากแต่ 2 เหตุการณ์ล่าสุดที่เกิดใน ปี พ.ศ. 2563 และ 2565 เป็นเหตุการณ์ที่ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่นในที่ชุมชนซึ่งใช้ชีวิตอยู่อย่างปกติโดย ผู้ก่อเหตุมีสาเหตุจากสภาพจิตใจและ ความเครียดในการดำเนินชีวิตตนเอง โดยในปี พ.ศ. 2563 เกิดเมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2563 ในห้างสรรพสินค้าและ ขยายสู่ชุมชนภายนอกในเขตอำเภอเมืองฯ จังหวัดนครราชสีมา มี จำนวนผู้เสียชีวิต 31 คน (รวมผู้ก่อเหตุ) และมี ผู้บาดเจ็บจำนวน 58 คน ขอบเขตพื้นที่ที่มีผู้เสียชีวิต มี มากถึง 4 ตำบล (เหตุการณ์ที่จังหวัดนครราชสีมา พ.ศ. 2563, 2565) ในปี พ.ศ. 2565 เกิดเหตุ ณ จังหวัด หนองบัวลำภู เป็นเหตุการณ์ในตำบลอุทัยสวรรค์ อำเภอนากลาง จังหวัด หนองบัวลำภู เมื่อวันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ. 2565 ทำให้มีผู้เสียชีวิตจำนวน 37 คน ในจำนวนนี้เป็นเด็กจำนวน 24 คน ส่วนใหญ่เป็นนักเรียนในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่ เหตุการณ์นี้เป็นข่าวไปทั่วโลก นับเป็นการฆาตกรรมหมู่ที่ร้ายแรง ที่สุดในประวัติศาสตร์ ไทย และติดอันดับเหตุการณ์ยิงในโรงเรียนที่ร้ายแรงที่สุดของโลก โดยมีผู้ก่อเหตุเพียงคนเดียว ลงมือใช้มีด และอาวุธปืนก่อเหตุทำร้ายคนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอุทัยสวรรค์ก่อนขับรถยนต์หลบหนี ไปในพื้นที่ ขอบเขต จำนวน 3 หมู่บ้าน ระหว่างทางผู้ก่อเหตุ ได้ยิงผู้อื่นเสียชีวิตและบาดเจ็บอีกหลายราย สุดท้ายผู้ก่อเหตุได้ทำ การฆ่าภรรยา ลูกเลี้ยง และฆ่าตัวตายตาม เหตุการณ์ดังกล่าวมาแล้วทั้งหมดนี้ นับเป็นเรื่องสำคัญสำหรับการบังคับ ใช้ กฎหมาย การเผชิญเหตุครั้งแรกของผู้ประสบเหตุและเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยเหลือ ผู้บริหารจัดการจัดสิ่งอำนวยความสะดวก เจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข /โรงพยาบาล สมาชิกในชุมชน และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

จังหวัดเพชรบุรี พบเหตุการณ์กราดยิง เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2566 ชายวัย 29 ปี ผู้ก่อเหตุกระหน่ำยิง จากภายในบ้านจนมีผู้เสียชีวิต 3 ราย และบาดเจ็บ 3 ราย โดยใช้เวลาในการระงับเหตุมากถึง 15 ชั่วโมง และ จากเหตุการณ์ดังกล่าวได้มีการเตรียมชุดปฏิบัติการในการดูแล ช่วยเหลือจากทีมต่างๆเข้ามามีส่วนร่วม ทำให้ เกิดกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันในการเผชิญเหตุการณ์ครั้งนี้

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์กราดยิงในที่สาธารณะในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี
- 2.2 เพื่อกำหนดบทบาทของสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีในการดำเนินการร่วมแก้ไขปัญหาเหตุการณ์ กราดยิงในที่สาธารณะในจังหวัดเพชรบุรี

3.ขอบเขต

เตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่และบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี กรณียกระดับการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (PH-EOC) กรณีเตรียมความพร้อมและรองรับเหตุการณ์กราดยิงในที่สาธารณะในจังหวัดเพชรบุรี โดยมีกลุ่มงานและหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมดำเนินการ

4. ความรับผิดชอบ

4.1 กลุ่ม/ศูนย์/หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดทำแผนและทบทวนแผน

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

- กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

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

- โรงพยาบาล /สาธารณสุขอำเภอ /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน (กสธฉ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5

- สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

- ทีม MCATT เครือข่ายเขตสุขภาพที่ 5

4.3 หน่วยงานสนับสนุนภายนอกกระทรวงสาธารณสุข

- กระทรวงมหาดไทย ได้แก่

1. สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี

2. ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี

3. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดเพชรบุรี

4. ที่ทำการปกครองอำเภอ

- หน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม

- สำนักงานตำรวจ

5. นิยาม/คำจำกัดความ (Definition)

5.1 เหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง (Hostile /Active Shooter) จัดอยู่ในประเภทภัยที่มาจากกรกระทำของมนุษย์ และการชุมนุม ซึ่งจะมีความแตกต่างจากภัยประเภทที่ 5 เนื่องจากสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน สาเหตุไม่ได้เกิดจากความขัดแย้งที่สามารถประเมินเหตุการณ์ล่วงหน้า และเตรียมความพร้อมตามแนวทางประเภทที่ 5 ได้ทันการณ์ แต่ปัจจุบันมีความถี่ของสถานการณ์จากความเครียดสะสมในปัญหาการดำเนินชีวิต ตลอดจนปัญหาสืบเนื่องมาจากกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชบางประเภท หรือจิตเวชยาเสพติด ซึ่งไม่สามารถทราบและประเมินเหตุการณ์ล่วงหน้าได้

5.2 ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PH-EOC) คือ สถานที่ซึ่งเป็นศูนย์กลางในการปฏิบัติงานร่วมกันของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เพื่ออำนวยความสะดวก สั่งการประสานงาน สนับสนุนการบริหาร แลกเปลี่ยนข้อมูล จัดสรรและกระจายทรัพยากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้เกิดขึ้นอย่างสะดวกรวดเร็วในภาวะฉุกเฉิน ในที่นี้นอกเหนือจากจะหมายถึงห้องทำงานและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานแล้ว ยังหมายรวมถึงระบบงาน และบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วย

6. ข้อสันนิษฐาน

6.1 มีการจัดทำระบบการเฝ้าระวัง เหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง ที่เป็นปัจจุบันและสามารถสื่อสารความเสี่ยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้

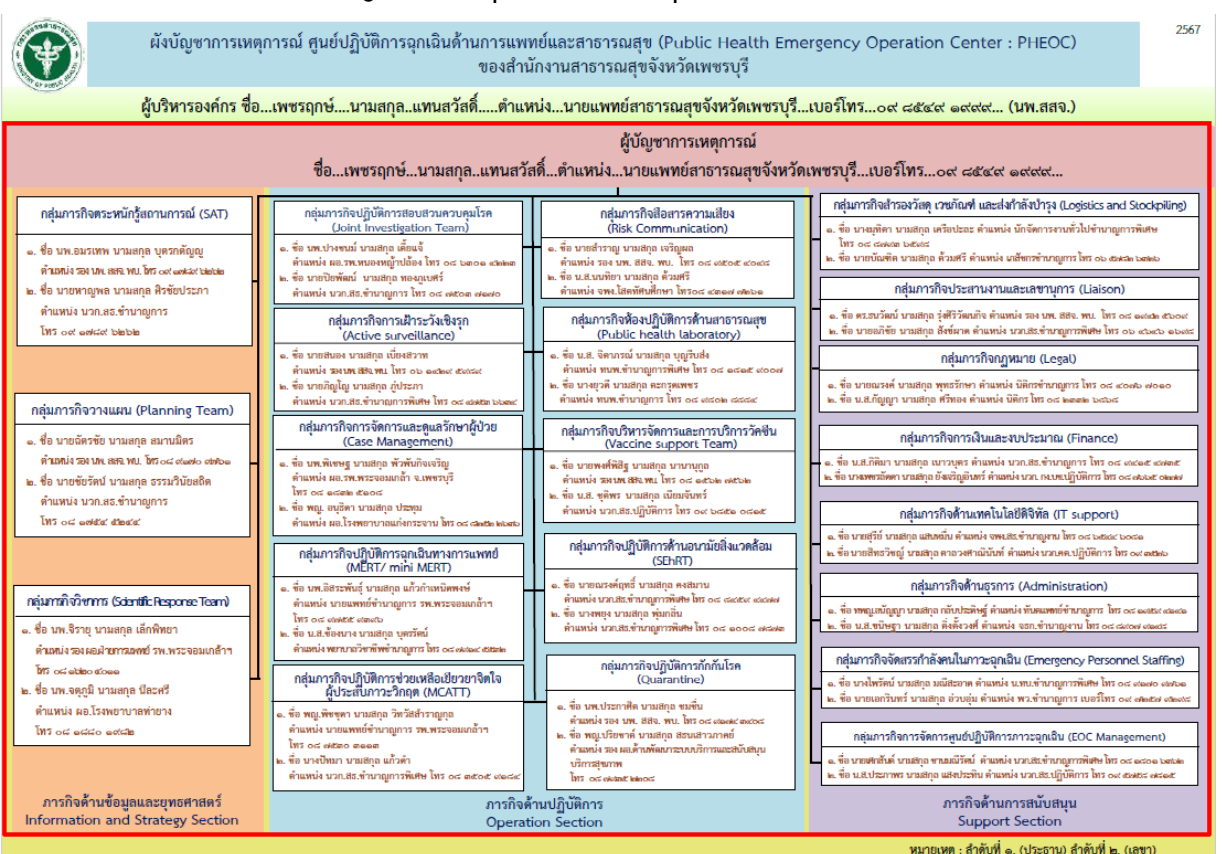
6.2 มีแผนการบูรณาการการแก้ไขปัญหาเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิงระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขด้วยกัน และกับหน่วยงานภายนอก

6.3 บุคลากรมีความเข้าใจการแก้ไขปัญหาเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิงและมีศักยภาพในการสื่อสารความเสี่ยงกับประชาชน

6.4 ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ และให้ความร่วมมือกับหน่วยงานในการแก้ไขปัญหาเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุมุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง

7. กรอบการปฏิบัติงาน

7.1 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉิน



7.2 บทบาทตามกลองภารกิจ

- 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), กลุ่มภารกิจเฝ้าระวังเชิงรุก (Active surveillance), กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (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), กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน (EOC Management)

7.3 ภารกิจที่สำคัญสำหรับการจัดการภาวะฉุกเฉิน

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

ภารกิจที่สำคัญ-ในระยะก่อนเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
9. สื่อสารความเสี่ยงขอความอันตรายเกี่ยวกับเหตุการณ์ผู้ก่อเหตุ มุ่งทำร้ายผู้อื่น/เหตุกราดยิง	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. การสื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนในพื้นที่ให้ทราบ สถานการณ์ปัจจุบันและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจวิชาการ (Scientific Response Team) - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ประชาสัมพันธ์จังหวัดเพชรบุรี - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/mini MERT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
2. การดำเนินการตามแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/mini MERT) - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) - กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling) - กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Legal) - ตำรวจ/ ทหาร
3. ดำเนินการให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ เข้าช่วยเหลือ ติดตาม ดูแลช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT)
4. รายงานและประเมินสถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบ สถานการณ์เป็นระยะในการเพิ่มหรือลดระดับมาตรการ เตรียมปิด EOC	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด - กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจปฏิบัติการช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) - กลุ่มภารกิจจัดการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC Management) - กลุ่มภารกิจด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (IT support)
5. ขออนุมัติงบประมาณ เบิกจ่าย	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
6. สนับสนุนพาหนะ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์และอุปกรณ์อื่นๆแก่ พื้นที่ที่ต้องการความช่วยเหลือ	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มภารกิจสำรองวัสดุ เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Logistics and Stockpiling)

ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
7. ประสานงานกับหน่วยงานภายในและภายนอก	- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
8. กรณีเหตุฉุกเฉินกับผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเกิดอาการฉุกเฉินที่จำเป็นต้องเข้าสถานพยาบาล	- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT/ mini MERT)
9. รักษาผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์	- กลุ่มภารกิจจัดการและดูแลรักษาผู้ป่วย (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	กลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและ ยาเสพติด	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	-	-

ลำดับ	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	อีเมล	ช่องทางการติดต่ออื่นๆ
13	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก	032-401711 ต่อ3029	-	-
14	กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	032-425100 ต่อ3021	-	-
15	กลุ่มควบคุมโรคและภัย สุขภาพในภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	032-337120	eoc.odpc5@gmail.com	www.odpc5.ddc.mo ph.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). คู่มือการปฏิบัติงานที่ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบภาวะวิกฤต ฉบับปรับปรุง. ประเทศไทย. กระทรวงมหาดไทย, ก. (2566).

ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Thailand Incident Command System) เครื่องมือ ในการจัดการ ภาวะฉุกเฉินของประเทศไทย. ประเทศไทย: บริษัท เวิร์คพรีนติ้ง จำกัด. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน. (2565).

แนวทางการสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์สาธารณสุขด้านการแพทย์และ สาธารณสุขในภาวะ ฉุกเฉิน. 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). คู่มือแนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ ฉุกเฉิน. ประเทศไทย.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

แผนปฏิบัติการสำหรับโรคและภัยสุขภาพ
**ALL HAZARDS PLAN (AHP) &
HAZARDS SPECIFIC PLAN (HSP)**
ปีงบประมาณ 2567