|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | **ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ**  **(PP&P Excellence)** |
| **แผนที่** | **3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ** |
| **โครงการที่** | **4. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ** |
| **ระดับการแสดงผล** | **จังหวัด** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **12. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด** |
| **คำนิยาม** | **ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด**  **หมายถึง** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สามารถดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดในขั้นตอนที่ 1 - 5  **ภัยสุขภาพ** หมายถึง สถานการณ์ สภาวการณ์หรือเหตุการณ์สาธารณภัยที่เกิดขึ้นและก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ การเสียชีวิต การบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย หมายรวมถึงเกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สิน กระทบกระเทือนต่อขีดความสามารถในการปฏิบัติงานตามปกติของบุคคล  **ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข(Public Health Emergency Operations Center : PHEOC) หมายถึง** สถานที่ซึ่งเป็นศูนย์กลางในการปฏิบัติงานร่วมกันของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เพื่ออำนวยการ สั่งการ ประสานงาน สนับสนุนการบริหาร แลกเปลี่ยนข้อมูล จัดสรรและกระจายทรัพยากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้เกิดขึ้นอย่างสะดวกรวดเร็วในภาวะฉุกเฉิน ในที่นี้นอกเหนือจากจะหมายถึงห้องทำงานและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานแล้ว ยังหมายรวมถึงระบบงาน และบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วย  **All Hazards Plan (AHP) หมายถึง** แผนเตรียมความพร้อมที่เตรียมไว้เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินที่ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ สำหรับหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติเตรียมความพร้อม และนำไปใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินได้ทันต่อสถานการณ์และมีประสิทธิภาพ  **Hazard Specific Plan (HSP) หมายถึง** แผนที่เตรียมไว้ล่วงหน้าสำหรับการตอบโต้สถานการณ์โรค หรือภัยสุขภาพที่จำเพาะที่เป็นภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขเช่น แผนรับมือโรคไข้หวัดนก โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส แผนการจัดการโรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากน้ำท่วม เป็นต้น  **Incident Action Plan (IAP) หมายถึง** แผนเผชิญเหตุที่ถูกจัดทำในขณะเกิดเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับแต่ละห้วงเวลาปฏิบัติการ ซึ่งประกอบด้วย วัตถุประสงค์ เป้าหมายการปฏิบัติการ ห้วงระยะเวลาปฏิบัติการ ยุทธศาสตร์ และกลวิธีการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งหน่วยงานที่นำไปปฏิบัติ  **ระบบ Web EOC (Web Emergency Operation Center) หมายถึง** ระบบบริหาร  ทรัพยากรเพื่อรองรับการสั่งการในภาวะฉุกเฉินภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) และเป็น Data Center สำหรับศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)  **EOC Assessment Tool**หมายถึง แบบประเมินระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ซึ่งประกอบด้วยตัวชี้วัด 10 หมวด 74 ตัวชี้วัด  **จังหวัด** หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 จังหวัด |
| **เกณฑ์เป้าหมาย :**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ปีงบประมาณ 61** | **ปีงบประมาณ 62** | **ปีงบประมาณ63** | **ปีงบประมาณ 64** | **ปีงบประมาณ 65** | | - | - | ร้อยละ 50  (38 จังหวัด) | ร้อยละ 75  (57 จังหวัด) | ร้อยละ 100  (76 จังหวัด) | | |
| **วัตถุประสงค์** | เพื่อยกระดับการพัฒนาระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้ |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 จังหวัด |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | กองสาธารณสุขฉุกเฉินประสานและรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานจาก 76 จังหวัด |
| **แหล่งข้อมูล** | ข้อมูลจากผลการดำเนินงานระดับจังหวัด |
| **รายการข้อมูล 1** | จำนวนจังหวัด ที่ดำเนินการครบ 5 ขั้นตอน |
| **รายการข้อมูล 2** | จำนวนจังหวัดทั้งหมด 76 จังหวัด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | (รายการข้อมูล 1 / รายการข้อมูล 2) \*100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | ไตรมาส 2, 3 และ4 |
| **เกณฑ์การประเมิน :**  **ปี 2560 - 2564 :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | - | ขั้นตอนที่ 1 - 2 | ขั้นตอนที่ 3 และ 4 | ขั้นตอนที่ 5 | | |
| **วิธีการประเมินผล :** | **ปี 2563 นับจำนวนจังหวัดที่สามารถดำเนินการได้ทั้ง 5 ขั้นโดยแบ่งการแประเมินผลดังนี้**  ไตรมาสที่ 2 (รอบ 6 เดือน) ทุกหน่วยงานดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 1 และ 2  ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน) ทุกหน่วยงานดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 3 และ 4  ไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน) ทุกหน่วยงานดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 5   | **ขั้นตอนที่** | **รายละเอียดการดำเนินงาน** | **เอกสาร/หลักฐาน**  **ประกอบการประเมินผล** | | --- | --- | --- | | 1 | ปรับปรุงโครงสร้างระบบ  บัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ของจังหวัด ให้เป็นปัจจุบัน | 1. คำสั่งมอบหมายงานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณภัยและมีผู้รับผิดชอบชัดเจน หรือคำสั่งจัดตั้งโครงสร้างกลุ่มงานการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณภัยใน สสจ.  2. ผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ที่ระบุบุคคลและแนวทางการปฏิบัติ (SOP) ของแต่ละกล่องภารกิจ | | 2 | 2.1 ประเมินความเสี่ยงสำคัญด้านโรคและภัยสุขภาพ (Hazard Risk Assessment) ที่พบได้ในจังหวัด  2.2 จัดทำแผนเตรียมความพร้อมที่เตรียมไว้เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินที่ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ (All Hazards Plan : AHP) ของจังหวัด และ จัดทำHazard Specific Plan | 1. รายงานการประเมินความเสี่ยงสำคัญด้านโรคและภัยสุขภาพ  2. All Hazards Plan ของจังหวัด  3. HSP ที่เหมาะสมกับความเสี่ยงที่ได้จากการทำ Hazard Risk Assessment | | 3 | พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่เป็นระดับหัวหน้ากล่องภารกิจหลัก ครบทุกคน และผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ที่ระดับคะแนน (Post Test) ร้อยละ 80  **หมายเหตุ :**  1. กรมควบคุมโรค โดย กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เป็นผู้จัดอบรมหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร และหัวหน้ากล่องภารกิจ  2. บุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่เป็นระดับหัวหน้ากล่องภารกิจหลัก สามารถเรียนรู้หลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS 100) ด้วยตนเองทางระบบ E-learning จากเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน  3. บุคลากรตามข้อ 2 หมายถึง บุคลากรที่ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS 100) หรือหลักสูตร Disaster Management อื่น ๆ ที่มีมาตรฐานเทียบเท่า | รายชื่อบุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่เป็นระดับหัวหน้ากล่องภารกิจหลัก ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS 100) หรือหลักสูตร Disaster Managementอื่น ๆ ที่มีมาตรฐานเทียบเท่า FEMA/CDC/WHO หรือ เรียนรู้ด้วยตนเองทางระบบ E-learning และสอบผ่านตามเกณฑ์ | | 4 | ประเมินมาตรฐานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วยการประเมินตนเองโดยใช้แบบประเมินEOC Assessment Tool  **หมายเหตุ**  มาตรฐานตาม EOC Assessment tool สามารถศึกษารายละเอียดได้จากเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค | รายงานผลการประเมินตนเองของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามแบบประเมินEOC Assessment Tool | | 5 | นำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (ICS) มาใช้จริงอย่างน้อย 1 ครั้ง ที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดและมีการดำเนินการของ PHEOC จังหวัด และจัดทำรายการทรัพยากรในกลุ่มเวชภัณฑ์ยาและที่ไม่ใช่ยาระดับจังหวัดที่ใช้ในการตอบสนองภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (เฉพาะที่สำคัญและสอดคล้องกับ Hazard Plan) ผ่าน web EOC  กรณีไม่มีเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขเกิดขึ้น ต้องกำหนดให้มีการซ้อมแผน ที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดและมีการดำเนินการของPHEOC จังหวัด ซึ่งอาจเป็นการซ้อมอภิปรายบนโต๊ะDiscussion-based TTx หรือ Functional Exercise ของ PHEOC หรือ Full scale Exercise (การฝึกปฏิบัติจริง) ของ PHEOC | 1. รายงานผลการบัญชาการเหตุการณ์และแผน IAP ของเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในกรณีเกิดเหตุการณ์จริง  สามารถดาวโหลดแบบฟอร์ม IAPได้จากเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค  **หรือ** มีรายงานการฝึกซ้อมแผนในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข  2. รายงานทรัพยากรในกลุ่มเวชภัณฑ์ยาและที่ไม่ใช่ยาระดับจังหวัด ผ่าน web EOC | |
| **เอกสารสนับสนุน :** | 1. หนังสือกรอบแนวทางการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2559-2564 (ฉบับปรับปรุง) 2. คู่มือพัฒนาการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค 3. พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 และอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง 4. เว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/eoc/> 5. คู่มือศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน 6. คู่มือการใช้งานระบบ WEB EOC สำหรับศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข 7. แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2558 |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ** | | | | **2560** | **2561** | **2562** | | **ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด** | ระดับ | ตัวชี้วัดใหม่ ปี 2563 | | | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ** | 1. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน (กสธฉ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข   โทรศัพท์ที่ทำงาน :02 5901771 โทรศัพท์มือถือ : 084 555 1771  2. ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (ครฉ.) กรมควบคุมโรค  โทรศัพท์ที่ทำงาน :02 5903155 โทรศัพท์มือถือ : 082 658 4885  3. แพทย์หญิงอลิสา ยาณะสาร นายแพทย์ชำนาญการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 1771 โทรศัพท์มือถือ : 087 807 7363  โทรสาร : 02 590 1771 E-mail : [yanasan.a@gmail.com](mailto:yanasan.a@gmail.com)  4. นายแพทย์เจษฎา ธนกิจเจริญกุล นายแพทย์ชำนาญการ (ครฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5903238 โทรศัพท์มือถือ : 094195 4253  โทรสาร : 02590 3238 E-mail : jessada.tha@gmail.com  4. นายแพทย์รัฐพงษ์ บุรีวงษ์ นายแพทย์ชำนาญการ (ครฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903238 โทรศัพท์มือถือ : 0865694886  โทรสาร : 02-590 3238 E-mail[rattapong.b.@gmail.com](mailto:rattapong.b.@gmail.com)  6. นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ครฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 3159 โทรศัพท์มือถือ : 081 356 1791  โทรสาร : 02-588 3767 E-mail : un\_run@yahoo.com |
| **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นางสุรีรัตน์ ใจดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901771 โทรศัพท์มือถือ : 094 628 9907  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : [sureeratdee@hotmail.com](mailto:sureeratdee@hotmail.com)  2. นายสกล ลิจุติภูมิ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901771 โทรศัพท์มือถือ : 086 032 3860  โทรสาร : 02590 1771 E-mail : -  3. นางสาวกิรณา เทวอักษร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901353 โทรศัพท์มือถือ : 081 499 6892  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : pheoc\_stag@gmail.com   1. นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)   โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901353 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : pheoc\_stag@gmail.com  5. นางสาวกษมา นับถือดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ครฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903246 โทรศัพท์มือถือ : 084 527 0939  โทรสาร : 02-590 3246 E-mail : [pheplan2018@gmail.com](mailto:pheplan2018@gmail.com) |
| **หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)** | 1. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  2. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. น.ส.ณัฐชญา น้อยยา นักวิชาการสาธารณสุข (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901771 ต่อ 910 โทรศัพท์มือถือ : 0888948600  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : natchaya.n58@gmail.com  2. นายสุบรรณ สิงห์โต นักวิชาการสาธารณสุข (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901934 โทรศัพท์มือถือ : 087 254 5261  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : tumsingto23@gmail.com  3. น.ส.วริศรา มงคลตระกูลสุข นักวิชาการสาธารณสุข (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901771 ต่อ 906 โทรศัพท์มือถือ : 0875390753  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : waritsara\_aoom@hotmail.com  4. น.ส.ปูริดา แก้วเกษศรี นักวิชาการสาธารณสุข (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901771ต่อ 906 โทรศัพท์มือถือ : 0852463990  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : purida.kaew@gmail.com |