

หมวด	ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
แผนที่	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการที่	4. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
ระดับการแสดงผล	จังหวัด
ชื่อตัวชี้วัด	12. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด
คำนิยาม	<p>ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด</p> <p>หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สามารถดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนดในชั้นตอนที่ 1 - 5</p> <p>ภัยสุขภาพ หมายถึง สถานการณ์ สภาวะการณ์หรือเหตุการณ์สาธารณสุขภัยที่เกิดขึ้นและก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ การเสียชีวิต การบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย หมายถึงรวมถึงเกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สิน กระทบกระเทือนต่อขีดความสามารถในการปฏิบัติงานตามปกติของบุคคล</p> <p>ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operations Center : PHEOC) หมายถึง สถานที่ซึ่งเป็นศูนย์กลางในการปฏิบัติงานร่วมกันของกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ เพื่ออำนวยความสะดวก ส่งเสริม ประสานงาน สนับสนุนการบริหาร แลกเปลี่ยนข้อมูล จัดสรรและกระจายทรัพยากรทางด้านทางการแพทย์และสาธารณสุขให้เกิดขึ้นอย่างสะดวกรวดเร็วในภาวะฉุกเฉิน ในที่นี้นอกจากนี้อาจหมายถึงห้องทำงานและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานแล้ว ยังหมายรวมถึงระบบงาน และบุคลากรที่ร่วมปฏิบัติงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วย</p> <p>All Hazards Plan (AHP) หมายถึง แผนเตรียมความพร้อมที่เตรียมไว้เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินที่ครอบคลุมทุกโรคและภัยสุขภาพ สำหรับหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติเตรียมความพร้อม และนำไปใช้ในการจัดการภาวะฉุกเฉินได้ทันต่อสถานการณ์และมีประสิทธิภาพ</p> <p>Hazard Specific Plan (HSP) หมายถึง แผนที่เตรียมไว้ล่วงหน้าสำหรับการตอบโต้สถานการณ์โรค หรือภัยสุขภาพที่จำเพาะที่เป็นภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขเช่น แผนรับมือโรคไข้หวัดนก โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส แผนการจัดการโรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากน้ำท่วม เป็นต้น</p> <p>Incident Action Plan (IAP) หมายถึง แผนเผชิญเหตุที่ถูกจัดทำในขณะที่เกิดเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับแต่ละห้วงเวลา</p>

ปฏิบัติการ ซึ่งประกอบด้วย วัตถุประสงค์ เป้าหมายการปฏิบัติการ ทั่วระยะเวลา ปฏิบัติการ ยุทธศาสตร์ และกลวิธีการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งหน่วยงานที่นำไปปฏิบัติ

ระบบ Web EOC (Web Emergency Operation Center) หมายถึง ระบบบริหารทรัพยากรเพื่อรองรับการสั่งการในภาวะฉุกเฉินภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (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	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65
-	-	ร้อยละ 50 (38 จังหวัด)	ร้อยละ 75 (57 จังหวัด)	ร้อยละ 100 (76 จังหวัด)

วัตถุประสงค์	เพื่อยกระดับการพัฒนาาระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้
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 และ 4

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 ชั้นโดยแบ่งการประเมินผล ดังนี้

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

ขั้นตอน ที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมินผล
1	ปรับปรุงโครงสร้างระบบ บัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ของจังหวัด ให้เป็นปัจจุบัน	1. คำสั่งมอบหมายงาน การแพทย์ฉุกเฉินและสา ธารณภัยและมีผู้รับผิดชอบ ชัดเจน หรือคำสั่งจัดตั้ง โครงสร้างกลุ่มงานการแพทย์ ฉุกเฉินและสาธารณภัยใน สสจ. 2. ผังโครงสร้างระบบ บัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ที่ ระบุบุคคลและแนวทางการ ปฏิบัติ (SOP) ของแต่ละ กองภารกิจ
2	2.1 ประเมินความเสี่ยงสำคัญด้านโรค และภัยสุขภาพ (Hazard Risk Assessment) ที่พบได้ในจังหวัด 2.2 จัดทำแผนเตรียมความพร้อมที่ เตรียมไว้เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์ ฉุกเฉินที่ครอบคลุมทุกโรคและภัย สุขภาพ (All Hazards Plan : AHP) ของจังหวัด และ จัดทำ Hazard Specific Plan	1. รายงานการประเมินความ เสี่ยงสำคัญด้านโรคและภัย สุขภาพ 2. All Hazards Plan ของ จังหวัด 3. HSP ที่เหมาะสมกับความ เสี่ยงที่ได้จากการทำ Hazard Risk Assessment
3	พัฒนาศักยภาพบุคลากรตาม โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่ เป็นระดับหัวหน้ากองภารกิจหลัก ครบทุกคน และผ่านเกณฑ์การ	รายชื่อบุคลากรตาม โครงสร้างระบบบัญชาการ เหตุการณ์ที่เป็นระดับหัวหน้า กองภารกิจหลัก ที่ผ่านการ

	<p>ประเมินความรู้ที่ระดับคะแนน (Post Test) ร้อยละ 80</p> <p>หมายเหตุ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรมควบคุมโรค โดย กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เป็นผู้จัดอบรมหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร และหัวหน้ากึ่งองค์กรกิจ 2. บุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่เป็นระดับหัวหน้ากึ่งองค์กรกิจหลัก สามารถเรียนรู้หลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS 100) ด้วยตนเองทางระบบ E-learning จากเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน 3. บุคลากรตามข้อ 2 หมายถึง บุคลากรที่ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS 100) หรือหลักสูตร Disaster Management อื่น ๆ ที่มีมาตรฐานเทียบเท่า 	<p>อบรมหลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS 100) หรือหลักสูตร Disaster Management อื่น ๆ ที่มีมาตรฐานเทียบเท่า FEMA/CDC/WHO หรือเรียนรู้ด้วยตนเองทางระบบ E-learning และสอบผ่านตามเกณฑ์</p>
4	<p>ประเมินมาตรฐานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้วยการประเมินตนเองโดยใช้แบบประเมิน EOC Assessment Tool</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>มาตรฐานตาม EOC Assessment tool สามารถศึกษารายละเอียดได้จากเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค</p>	<p>รายงานผลการประเมินตนเองของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามแบบประเมิน EOC Assessment Tool</p>

	<p>5 นำระบบการบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข (ICS) มาใช้จริงอย่างน้อย 1 ครั้ง ที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดและมีการดำเนินการของ PHEOC จังหวัด และจัดทำรายการทรัพยากรในกลุ่มเวชภัณฑ์ยาและที่ไม่ใช่ยาในระดับจังหวัดที่ใช้ในการตอบสนองภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (เฉพาะที่สำคัญและสอดคล้องกับ Hazard Plan) ผ่าน web EOC</p> <p>กรณีไม่มีเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขเกิดขึ้น ต้องกำหนดให้มีการซ้อมแผน ที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดและมีการดำเนินการของ PHEOC จังหวัด ซึ่งอาจเป็นการซ้อมอภิปรายบนโต๊ะ Discussion-based TTx หรือ Functional Exercise ของ PHEOC หรือ Full scale Exercise (การฝึกปฏิบัติจริง) ของ PHEOC</p>	<p>1. รายงานผลการบัญชาการเหตุการณ์และแผน IAP ของเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขในกรณีเกิดเหตุการณ์จริง</p> <p>สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม IAPได้จากเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค</p> <p>หรือ มีรายงานการฝึกซ้อมแผนในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข</p> <p>2. รายงานทรัพยากรในกลุ่มเวชภัณฑ์ยาและที่ไม่ใช่ยา ระดับจังหวัด ผ่าน web EOC</p>
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) หนังสือกรอบแนวทางการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2559-2564 (ฉบับปรับปรุง) 2) คู่มือพัฒนาการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 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	หน่วย	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ	
		วัด	2560	2561
	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 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 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. นางสุรรัตน์ ใจดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (กสธฉ.) โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901771 โทรศัพท์มือถือ : 094 628 9907 โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : sureeratdee@hotmail.com 2. นายสกล ลิขิตภูมิ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (กสธฉ.) โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901771 โทรศัพท์มือถือ : 086 032 3860 โทรสาร : 02590 1771 E-mail : -			

