



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คปสอ.ตะพานหิน

โทร. ๐๕๖-๖๒๒๓๕๓

ที่ พจ ๐๕๓๒/ ๗๗๗๗

วันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วย คปสอ.ตะพานหิน มีความประสงค์ที่จะดำเนินกิจกรรมตาม โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เหตุผลความจำเป็น เพื่อสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันการเกิดโรคระบาด และได้ตอบภาวะฉุกเฉินทางสังคม จำนวนงบประมาณ ๑๖,๐๐๐ บาท จากแหล่งงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังหลุม ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

๑. ค่าใช้สอย ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตาม ระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจักได้ดำเนินการต่อไป


.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นายอาทิตย์ บุญผล)

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบตามเสนอ


.....
(นายประสิทธิ์ เข็มแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน

เห็นชอบตามเสนอ


.....
(นายณัฐชิน สุขเกษ)

สาธารณสุขอำเภอตะพานหิน (นายชรัณ ธรรมสิทธิกุล)
พนักงานตรวจสอบและควบคุมภายใน
สสจ.พิจิตร

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสจ.พิจิตร


(ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ
งบ.....จำนวน 16,000 บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ชำรงต้น

(.....นางจิตติธิดา.....สินธุรัตน์) (นายวิศิษฐ์.....เวชวิริยกุล)
หัวหน้างานการเงินและบัญชีหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของรองนายแพทย์ฯ สสจ.พิจิตร


เห็นชอบตามเสนอ


.....
(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ


.....
(นายอุทัยธรรม วรรณสะกิติ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตรวจสอบแล้ว
เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๕


(นางอัจนา เจศรีชัย)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายจิรยุทธ์ คงนุ่น)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำเนาฉบับ

351

โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รหัสโครงการ ๐๔-๑-๐๓-๐๔-๖๗๒

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการเปลี่ยนแปลงของสภาพเศรษฐกิจ สังคม เช่น การเปลี่ยนโครงสร้างประชากร การเคลื่อนย้ายถิ่นฐานประชากรเพื่อโอกาสในการเลี้ยงชีพ ประกอบกับการคมนาคมที่ทันสมัย ไร้พรมแดน รวมถึงการเปลี่ยนแปลงทางภูมิอากาศอื่น ๆ ซึ่งมักเกิดขึ้น โดยไม่คาดคิด ไม่ว่าจะเป็นอุบัติภัยทางธรรมชาติ อาทิ พายุ น้ำท่วม แผ่นดินไหว ตลอดจนอุบัติภัยที่เกิดจากน้ำมือมนุษย์ เช่น อัคคีภัย สารเคมีรั่วไหล ก๊าซพิษรั่ว การทำร้ายร่างกาย จลาจล และการก่อการร้าย ซึ่งมีความรุนแรง แผ่กระจาย และส่งผลกระทบต่อเป็นวงกว้าง รวมถึงสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติที่สำคัญที่มีผลทำให้โรคและภัยต่างๆ ล้วนแต่เป็นปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข ด้านการแพทย์และสาธารณสุข และในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ พบ การเกิดโรคติดต่อที่เป็นปัญหาในพื้นที่ และมีแนวโน้มเกิดเพิ่มขึ้น ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ โรคมือเท้าปาก โรคคอติบ โรคไข้เลือดออก และอาหารเป็นพิษ (สเตรปโตคอคคัส ซูอิสเห็ดพิษ) เป็นต้น ทั้งนี้ ยังมีโรคอุบัติใหม่ที่มาตามแนว ชายแดน หรือเชื้อโรคจากต่างประเทศที่กำลังเป็นปัญหาในปัจจุบัน เช่น โรคติดต่อ MERS-CoV โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า และในปี พ.ศ.๒๕๖๓ ทั่วโลกมีการระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ซึ่งโรคและสาธารณสุขที่เกิดขึ้นก่อความเสียหายสูงทั้งต่อสุขภาพชีวิต และทรัพย์สิน ส่งผลกระทบต่อทั้งทางตรง และทางอ้อมต่อสุขภาพของผู้ประสบภัย เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการรองรับภัยพิบัติและสถานการณ์ฉุกเฉิน ต้องมีการ การ คาดการณ์เหตุฉุกเฉินต่างๆ ไว้ล่วงหน้าและมีการวางแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินไว้รองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและ ภัยพิบัติ ตามลักษณะความเสี่ยงภัย ซึ่งจะสามารถช่วยลดความสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินหรือบรรเทา ผลกระทบให้ลดน้อยลงได้ โดยทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้การเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินด้านโรคและภัยสุขภาพเป็นภารกิจหลักเชิงยุทธศาสตร์ที่สำคัญประเด็นหนึ่ง โดยให้มีการจัดทำระบบ กลไกและโครงสร้างระบบบัญชาการณ สถานการณ์ (ICS : Incident Command System) ที่เป็นสากล การจัดการเตรียมความพร้อมทุกด้าน ทั้งด้านการสั่งการ การประสานงาน การสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน ตลอดจนการจัดการซักซ้อม หรือการฝึกซ้อมแผนฯ เพื่อให้ สามารถตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ทันทีที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานสากล โดยเน้นการบูรณาการหน่วยงานสาธารณสุขที่ทั้งหน่วยงานระดับอำเภอ ระดับตำบล และระดับพื้นที่ ตลอดจน รวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถป้องกันควบคุม และลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นต่อประชาชนได้อย่าง มีประสิทธิภาพ

โดยเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตะพานหินมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ที่ใช้เฉพาะกิจ ซึ่งต้องพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ ดังนั้นจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อพัฒนาระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์
- ๒.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพ ให้กับเจ้าหน้าที่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้มีความพร้อมในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ให้มีประสิทธิภาพ
- ๒.๓ เพื่อควบคุมและป้องกันการเกิดโรคระบาดและภาวะฉุกเฉินทางสังคม

/๓. กลุ่มเป้าหมาย

โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ปี ๒๕๖๕
รหัสโครงการ ๐๔-๑-๐๓-๐๔-๖๗๒ แหล่งงบประมาณโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังหลุม จำนวนงบประมาณ ๑๖,๐๐๐ บาท

๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ ทีม SAT/EOC

๓.๒ ทีม JIT ระดับอำเภอและระดับตำบล

๔. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

พื้นที่อำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร

๕. กิจกรรม/มาตรการ และวิธีดำเนินงาน

๕.๑ ทบทวนทีม EOC และระบบเฝ้าระวัง

๕.๑.๑ ประชุมเตรียมความพร้อมทีม EOC เพื่อวางระบบเฝ้าระวังโรค และภาวะฉุกเฉินและตรวจจับ/ ทีม SAT วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ได้ครอบคลุม ๕ กลุ่มโรค ๕ มิติ (all hazards)

๕.๑.๒ ประชุมคณะทำงาน EOC หรือ War Room กรณีเกิดการระบาด

๕.๑.๓ ซ้อมระบบสั่งการโต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์

๕.๑.๔ อบรมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

๕.๒ จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ระดับอำเภอ และมีการประชุม War Room อย่างต่อเนื่อง

๕.๓ ทีม JIT สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้ทุกภัย(all hazards)

๕.๓.๑ ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม

๕.๓.๒ มาตรการ ๕ ส. ๓ เก็บ

๕.๔ เมื่อควบคุมได้ หรือเข้าสู่ภาวะปกติปิด EOC/ War Room และรายงานผู้บริหาร

๕.๕ ทีม JIT มีรายงานฉบับสมบูรณ์อย่างน้อย ๑ เรื่อง

๕.๖ ถอดบทเรียนและประเมินผลการดำเนินงานควบคุมโรค

๖. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕

๗. งบประมาณ

งบประมาณจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังหลุม จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

๗.๑ ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ประชุม EOC /War Room กรณีเกิดการระบาด

จำนวน ๓๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๔ ครั้ง

เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

๗.๒ ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ประชุมซ้อมระบบสั่งการภายใต้ระบบบัญชาการ

เหตุการณ์ภาวะฉุกเฉิน จำนวน ๔๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ ครั้ง

เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

- งบประมาณถัวจ่ายทุกรายการ -

ภก.ภก.พ.พ.พ.พ.พ.พ.

นางรัฐติญากร สิ้นจรรย์ตัน

หัวหน้างานการเงินและบัญชี

๘. ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ ร้อยละ ๑๐๐ ระดับความสำเร็จของอำเภอ ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

นางงานตรวจสอบและควบคุมคุณภาพ (EOC) และทีมตระหนักรู้ สสจ.พิจิตร

/๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ปี ๒๕๖๔ รหัสโครงการ ๐๔-๑-๐๓-๐๔-๖๗๒ แหล่งงบประมาณโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังหลุม จำนวนงบประมาณ ๑๖,๐๐๐ บาท

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ อำนวยระบบเฝ้าระวังและโต้ตอบภาวะฉุกเฉินที่สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย

๙.๒ มีการป้องกันและควบคุมการเกิดโรคระบาดและภาวะฉุกเฉินทางสังคม

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายอาทิตย์ บุญผล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตรวจสอบแล้ว
เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปี.....
ฉิ่งฉม หงษ์ชัย
(นางอัญญา เวศร์ชัย)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ
(นายอาทิตย์ บุญผล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ
(นายณัฐชิน สุขเกษ)
สาธารณสุขอำเภอตะพานหิน

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอดิสรณ์ วรธนะศักดิ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

/ตารางแสดงแผน...

ตารางแสดงแผนกิจกรรมการดำเนินงานกับระยะเวลาการดำเนินงาน
 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตะพานหิน จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
 รหัสโครงการ ๐๔-๑-๐๓-๐๔-๖๗๒

กิจกรรม	เดือน ดำเนินกิจกรรม												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕	ก.ย. ๖๕	
๑. ทบทวนทีม EOC และระบบเฝ้าระวัง		/						/					นายอาทิตย์ บุญผล และคณะทำงาน
๒. ซ้อมระบบสั่งการใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (all hazards)								/					
๓. ประชุมคณะทำงาน EOC หรือ War Room กรณีเกิดการระบอบ		/		/		/		/		/		/	
๔. ทีม JIT มีรายงานฉบับสมบูรณ์อย่างน้อย ๑ เรื่อง											/		
๕. ถอดบทเรียนและประเมินผลการดำเนินงานควบคุมโรค											/		