

2. งานพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHER)

1. สถานการณ์

จังหวัดอุดรดิตถ์เป็นพื้นที่ที่เสี่ยงต่อการเกิดภัยพิบัติในหลายๆด้าน เช่น ดินโคลนถล่ม, น้ำป่าไหลหลาก, น้ำล้นตลิ่ง, น้ำท่วมขัง, ไฟป่า, อุบัติเหตุหมู่, สารเคมี, โรคติดต่ออุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ และภัยเหล่านี้ก็เสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในทุกพื้นที่ของจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการเตรียมความพร้อมของทุกพื้นที่เพื่อรองรับภัยที่จะเกิดขึ้น และเพื่อตรวจจับเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างรวดเร็ว และพัฒนาความพร้อมเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency Management: PHEM) ให้มีประสิทธิภาพ

ภัยจากธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

อุทกภัย น้ำป่าไหลหลาก

วันที่ 2 ตุลาคม 2565 ตั้งแต่เวลา 03.00 น. ได้เกิดฝนตกหนักในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ น้ำไหลเข้าท่วมบ้านราษฎรในพื้นที่ โดยมีพื้นที่ได้รับผลกระทบ รวม ๕ อำเภอ ๒๑ ตำบล ๘๕ หมู่บ้าน ๒,๒๓๔ ครัวเรือน ดังนี้

อำเภอพิชัย น้ำท่วมบ้านเรือนที่อยู่อาศัย พื้นที่ทางการเกษตร และดินสไลด์ปิดทับทางหลวงหมายเลข 11 บริเวณ กม.ที่ 286 พื้นที่ที่ได้รับผลกระทบได้แก่ ต. นายาง หมู่ที่ 1,2,4,5,7 ต.บ้านดารา หมู่ที่ 3 ต.ท่าสัก หมู่ที่ 10 ต.บ้านโคก หมู่ที่ 3

อำเภอท่าปลา น้ำท่วมบ้านเรือนที่อยู่อาศัยและพื้นที่ทางการเกษตร พื้นที่ที่ได้รับผลกระทบได้แก่ ต.จรม หมู่ที่ 3,4,5,7,8,10,11,13 ต.ท่าปลา หมู่ที่ 1,3,4,5,6,7,10,12 ต.น้ำหมัน หมู่ที่ 1-12 ต.ผาเลือด หมู่ที่ 8,9 ต.หาดลำ หมู่ที่ 2,3

อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ น้ำท่วมบ้านเรือนที่อยู่อาศัย พื้นที่ทางการเกษตร และท่วมถนนทางหลวงหมายเลข 11 ช่วงกิโลเมตรที่ 314-315 พื้นที่ ต.หาดกรวด พื้นที่ที่ได้รับผลกระทบได้แก่ ต.ท่าเสา หมู่ที่ 1 ต.หาดกรวด หมู่ที่ 7 ต.บ้านเกาะ หมู่ที่ 9 ต.แสนตอ หมู่ที่ 4,5,7,8

อำเภอทองแสนขัน น้ำท่วมบ้านเรือนที่อยู่อาศัยและพื้นที่ทางการเกษตร ดินสไลด์ทับทางหลวงหมายเลข 3142 กม. 75 พื้นที่ที่ได้รับผลกระทบได้แก่ ต.ปากาย หมู่ที่ 1,3-9 ต.ฝักขวง หมู่ที่ 1,4,7 ต.บ่อทอง หมู่ที่ 4-7 ต.น้ำพี หมู่ที่ 1-5, 8-9

อำเภอตรอน น้ำท่วมบ้านเรือนที่อยู่อาศัยและพื้นที่ทางการเกษตรพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบได้แก่ ต.วังแดง หมู่ที่ 2,3,6,7,10,11 ต.น้ำอ่าง หมู่ที่ 2 ต.หาดสองแคว หมู่ที่ 2,3,4,7 ต.บ้านแก่ง หมู่ที่ 6

วาตภัย

วันที่ 29 เมษายน 2566 เวลา 15.00 น. จังหวัดอุดรดิตถ์ได้เกิดเหตุการณ์วาตภัย จากพายุฤดูร้อน และมีฝนตกหนัก ส่งผลทำให้บ้านเรือนประชาชน ในเขตพื้นที่ อ.น้ำปาด และ อ.ฟากท่า จ.อุดรดิตถ์ ได้รับความเสียหาย

อำเภอน้ำปาด บ้านเรือนที่เกิดความเสียหายจากวาตภัย 4 ตำบล ได้แก่ ตำบลแสนตอ 93 หลัง (เสียหายทั้งหลัง 16 หลัง) ตำบลบ้านฝาย 13 หลัง ตำบลเด่นเหล็ก 4 หลัง ตำบลห้วยมุ่น 4 หลัง

อำเภอฟากท่า บ้านเรือนที่เกิดความเสียหายจากวาตภัย จำนวน 1 ตำบล 3 หมู่บ้าน ได้แก่ ตำบลสองห้อง แบ่งเป็น หมู่ที่ 1 บ้านสองห้อง จำนวน 8 หลัง หมู่ที่ 2 บ้านเดิน จำนวน 15 หลัง หมู่ที่ 3 บ้านนาแซง จำนวน 12 หลัง

ไฟป่า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5)

สถานการณ์ไฟป่า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM 2.5) จังหวัดอุดรดิตถ์ ประจำปี 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 พฤษภาคม 2566 พบว่า มีปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) ที่เกินค่ามาตรฐาน และเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ (>50 มคก./ลบ.ม.) จำนวน 58 วัน และมีผลกระทบต่อสุขภาพ (>90 มคก./ลบ.ม.) จำนวน 9 วัน โดยมีการเกิดจุดความร้อนในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 5,708 จุด เพิ่มขึ้นจากปี 2565 จำนวน 4,705 จุด คิดเป็นร้อยละ 469

ภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ**ภัยจากอุบัติเหตุบนท้องถนน**

รถทัวร์ชนท้ายบรรทุกพ่วง 18 ล้อ ในพื้นที่อำเภอตรอน

วันที่ 26 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 05.34 น. รถทัวร์นำเที่ยวมีผู้โดยสาร 39 คน ออกเดินทางจากจังหวัดจันทบุรีปลายทางจังหวัดแพร่ ขณะเดินทางเกิดเหตุชนท้ายรถบรรทุกพ่วง 18 ล้อ ที่ขับอยู่ด้านหน้าทิศทางเดียวกัน บริเวณทางหลวงแผ่นดิน ทล.11 สายพิษณุโลก-อุตรดิตถ์ ขาขึ้น เลี้ยวด่านซ่งน้ำหนักป่าคาย กม.305+325 ทางเข้าบ้านห้วยพิบูล ต.วังแดง อ.ตรอน จ.อุตรดิตถ์ มีผู้โดยสารรถทัวร์ได้รับบาดเจ็บ 7 ราย

รถยนต์กระบะชนกับรถบรรทุก 6 ล้อ ในพื้นที่อำเภอตรอน

วันที่ 26 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เวลา 15.44 น. รถยนต์กระบะมีผู้โดยสาร 9 คน นั่งในหัวแก๊งและแคบ 5 คน นั่งกระบะหลัง 4 คน กลับจากงานศพ มาตามถนนบ้านน้ำอ่างถึงสี่แยกไร้ได้เสียขวาเพื่อมุ่งหน้าบ้านแก่ง จึงถูกรถยนต์บรรทุก 6 ล้อทางตรงที่มาจากบ้านแก่งเฉี่ยวชน มีผู้ขับขี่รถยนต์กระบะและผู้โดยสาร บาดเจ็บ 8 ราย

อุบัติเหตุรถยนต์ตู่ตกข้างทางในพื้นที่อำเภอพิชัย

วันที่ 24 ธันวาคม 2565 เวลา 05.20 น. รถยนต์ตู่ตกข้างทางบริเวณทางหลวงแผ่นดิน ทล.11 สายพิษณุโลก-อุตรดิตถ์ ขาขึ้น กม.284+375 ม.11 ต.นายาง อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ มีผู้โดยสารได้รับบาดเจ็บ 6 ราย

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน**2.1 การดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566**

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบบัญชาการเหตุการณ์ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. ทบทวน/จัดทำ คำสั่งและโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) สำหรับรองรับทุภะโรคและภัยสุขภาพ
2. วิเคราะห์ความเสี่ยงภัยของพื้นที่
3. ทบทวนและจัดทำแผน
 - แผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan: AHP)
 - แผนปฏิบัติงานต่อเนื่องสำหรับการทำงานในภาวะฉุกเฉิน (Continuity of Operations Plan, COOP) หรือแผนประคองกิจการ (Business Continuity Planning : BCP)
4. ซ่อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
5. ทบทวนหลังการซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (After Action Review: AAR) เพื่อปรับปรุงแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
6. พัฒนาความพร้อมของอำเภอในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ 2/2566 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Operation Center: EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ สำหรับทุภะโรคและภัยสุขภาพ ลงวันที่ 16 มกราคม พ.ศ. 2566
2. ผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ (Incident Command System: ICS) สำหรับทุภะโรคและภัยสุขภาพ ลงวันที่ 13 มกราคม พ.ศ. 2566
3. รายงานการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
4. อยู่ระหว่างการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับทุกภัยอันตราย (All Hazards Plan: AHP) และปรับปรุงแผนประคองกิจการ (Business Continuity Planning : BCP)

5. เข้าร่วมการฝึกซ้อมการจัดการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ 25-28 เมษายน 2566

6. เข้าร่วมการฝึกการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรณีแผ่นดินไหว ประจำปี พ.ศ. 2566 จังหวัดอุตรดิตถ์ พร้อมทั้งถอดบทเรียน (After Action Review) สรุปผลการฝึก เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2566

7. ชี้แจงแผนและแนวทางการดำเนินงานการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้กับอำเภอทุกอำเภอได้รับทราบ ผ่านกิจกรรมการลงพื้นที่ติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management) จังหวัดอุตรดิตถ์ ระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566 ถึงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566

8. กำกับติดตามการพัฒนาความพร้อมของอำเภอในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาบุคลากรในส่วนปฏิบัติการตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภาวะฉุกเฉิน

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. ทบทวนรายชื่อทีมส่วนปฏิบัติการ ตามโครงสร้าง ICS
2. ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ผ่านระบบออนไลน์ ให้กับบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ระดับจังหวัด/อำเภอ

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

1. ทะเบียนรายชื่อผู้ประสานงานทีมปฏิบัติการ (Operation) ระดับจังหวัด
2. ทะเบียนรายชื่อผู้บริหารในระดับจังหวัด/อำเภอ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ผ่านระบบออนไลน์

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง และการแจ้งเตือนภัย และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กิจกรรมที่ดำเนินการ

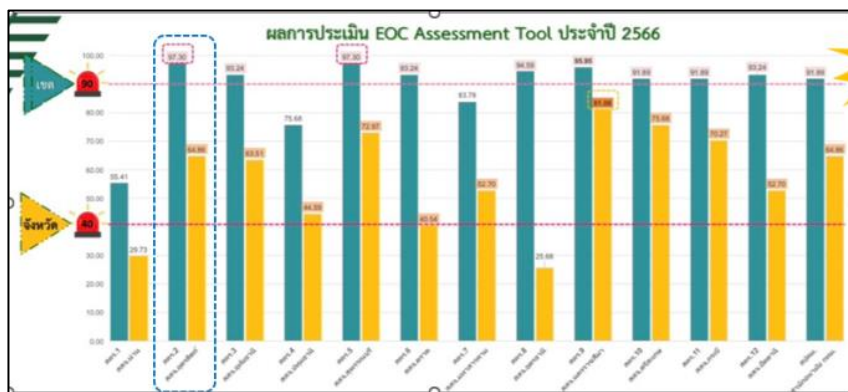
1. ทบทวน/ปรับปรุงคำสั่งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ให้เป็นปัจจุบัน
2. ทบทวน/ปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
3. ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)
4. ดำเนินการเฝ้าระวังเหตุการณ์ และแจ้งเตือนภัยให้ผู้บริหารและทีมตัดสินใจดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
5. กำกับติดตามการจัดทำรายงานการตรวจสอบข่าวการระบอบหรือประเมินสถานการณ์ประจำสัปดาห์
6. กำกับติดตามการจัดทำรายงานเหตุการณ์เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร (Spot Report) เมื่อมีเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ DCIR
7. ตรวจสอบประเมินตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (EOC assessment tool)
8. ปรับปรุงศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขตามผลการประเมินในส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
9. เปิดศูนย์ EOC และจัดประชุมศูนย์ EOC ตามสถานการณ์/ความจำเป็น
10. ประสานกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดเตรียมสรุปสถานการณ์/ประเด็นเนื้อหาที่สำคัญ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง
11. ติดตาม และสรุปสถานการณ์ระดับประเทศ/เขต/จังหวัด นำเสนอผู้บริหารและทีมงาน เพื่อดำเนินการในการสั่งการหรือจัดประชุมฯ เพื่อรองรับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
12. จัดทำสรุปการประชุมศูนย์ EOC เพื่อเผยแพร่ให้ทีมงานที่เกี่ยวข้องทราบตามช่องทางที่กำหนด
13. ปิดศูนย์ EOC เมื่อเหตุการณ์/สถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

1. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ที่ 105/2566 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2566 เรื่อง แต่งตั้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
2. ตารางการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
3. ทะเบียนประวัติการอบรมของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)
4. ทะเบียนเงื่อนไขเกณฑ์การตรวจสอบข่าว เกณฑ์สอบสวนโรค และเกณฑ์ความสำคัญสูง (Critical Information Requirement: CIR) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์
5. เข้าร่วมการประชุมเจ้าหน้าที่ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ระดับจังหวัด ประจำปี พ.ศ. 2566 ผ่านระบบออนไลน์ (ZOOM)
6. เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Operation Center: EOC) ในช่วงเทศกาลปีใหม่ และเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2566
7. เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Operation Center: EOC) กรณีหมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน ประจำปี 2566 ตั้งแต่วันอังคารที่ 14 มีนาคม 2566 ถึงวันที่ 15 พฤษภาคม 2566
8. รับการตรวจประเมินตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (EOC assessment tool) จากคณะทำงานประเมินผลระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค ร่วมกับ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2566 โดยมีผลการประเมิน ดังนี้



ไม่ผ่านสมรรถนะ ร้อยละ 10.81
 ผ่านสมรรถนะในระดับจำกัด ร้อยละ 9.41
 ผ่านสมรรถนะระดับปานกลาง ร้อยละ 14.86
 ผ่านสมรรถนะและสามารถ **ร้อยละ 64.86**
 นำมาใช้ได้อย่างได้ผลเป็นที่ประจักษ์



หมวด	ค่าความเฉลี่ยรวมของคะแนนปฏิบัติการฉุกเฉิน			
	1	2	3	4
หมวดที่ 1 บทบาท	1.1	1.2	1.3	1.4
หมวดที่ 2 ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน	2.1	2.2	2.3	2.4
หมวดที่ 3 การประสานการทำงาน	3.1	3.2	3.3	3.4
หมวดที่ 4 ระบบข้อมูล	4.1	4.2	4.3	4.4
หมวดที่ 5 Critical Information	5.1	5.2	5.3	5.4
หมวดที่ 6 Incident management and response	6.1	6.2	6.3	6.4
หมวดที่ 7 การสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) และการสนับสนุน	7.1	7.2	7.3	7.4
หมวดที่ 8 การสื่อสารภายใน	8.1	8.2	8.3	8.4
หมวดที่ 9 Coordination and logistical support of field operations	9.1	9.2	9.3	9.4
หมวดที่ 10 Training, Exercise and Evaluation	10.1	10.2	10.3	10.4

2.2 ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน ปี 2566

ตัวชี้วัดการดำเนินงานระดับจังหวัด

1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ปี 2566	ผลการดำเนินงาน
ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	
1. มีคำสั่งศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนระดับจังหวัด	- คำสั่งศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ 4085/2565 เรื่อง จัดตั้งศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดอุตรดิตถ์ (ศปถ.จ.อุตรดิตถ์) ลงวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2565
2. จัดทำแผนงานตอบสนองหลังการเกิดอุบัติเหตุระดับจังหวัด (ด้านการแพทย์และสาธารณสุข) ที่สอดคล้องกับแผนบูรณาการความปลอดภัยทางถนนระดับจังหวัด	- แผนงานตอบสนองหลังการเกิดอุบัติเหตุ ระดับจังหวัด (ด้านการแพทย์และสาธารณสุข) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
3. มีกระบวนการดำเนินงานขับเคลื่อนตามแผนตอบสนองหลังการเกิดอุบัติเหตุระดับจังหวัด (ด้านการแพทย์และสาธารณสุข)	- การประชุมบูรณาการข้อมูล 3 ฐาน (สาธารณสุข, ตำรวจ, บริษัทกลาง, ปภ.) และคืนข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตให้ ศปถ.จังหวัด/อำเภอ/พขอ.
4. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนตอบสนองหลังการเกิดอุบัติเหตุระดับจังหวัด (ด้านการแพทย์และสาธารณสุข)	- สรุปผลการดำเนินงานตามแผนตอบสนองหลังการเกิดอุบัติเหตุระดับจังหวัด (ด้านการแพทย์และสาธารณสุข)
5. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป จัดตั้ง/พัฒนาระบบ และส่งข้อมูลเข้ามายังระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS: Injury Surveillance) ได้	- โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ มีการรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต ในโปรแกรม ISWIN Online ทุกวันเวลา 24.00 น.
6. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป มีการนำข้อมูลผู้เสียชีวิตที่มีค่าคะแนนของโอกาสรอดชีวิต Ps มากกว่า 0.5 มา review death case	- โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ มีการนำข้อมูลผู้เสียชีวิตที่มีค่าคะแนนของโอกาสรอดชีวิต Ps มากกว่า 0.5 มา review death case
7. สรุปผลการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS : Injury Surveillance)	- สรุปผลการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS : Injury Surveillance)
8. ประเมินการดำเนินการตามคู่มือมาตรฐานรถพยาบาล กระบวนการปฏิบัติงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยปลอดภัย 5 หมวด	- รายงานผลการประเมินการดำเนินการตามคู่มือมาตรฐานรถพยาบาล ประจำปี 2566 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ 1. รพ.อุตรดิตถ์ 58 คะแนน ระดับ Good 2. รพ.ลับแล 56 คะแนน ระดับ Good 3. รพ.พิชัย 59 คะแนน ระดับ Good 4. รพ.ตรอน 65 คะแนน ระดับ Excellent 5. รพ.ท่าปลา 74 คะแนน ระดับ Excellent 6. รพ.น้ำปาด 73 คะแนน ระดับ Excellent 7. รพ.ปากท่า 71 คะแนน ระดับ Excellent 8. รพ.บ้านโคก 67 คะแนน ระดับ Excellent 9. รพ.ทองแสนขัน 51 คะแนน ระดับ Good

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ปี 2566	ผลการดำเนินงาน
ระดับความสำเร็จการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	
1. มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของจังหวัด พร้อมทั้งจัดลำดับความเสี่ยงของโรคที่สำคัญ 3 ลำดับแรก และสาธารณสุขภัยที่สำคัญ 3 ลำดับแรกของจังหวัด	<p>- รายงานการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <p>โรคที่สำคัญ 3 ลำดับแรก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2. วัณโรค 3. โรคไข้เลือดออก <p>ภัยสุขภาพที่สำคัญ 3 ลำดับแรก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อุทกภัย 2. อุบัติเหตุบนท้องถนน 3. ภัยจากไฟฟ้าและหมอกควัน
2. มีโครงสร้าง ICS เพื่อการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยระบบ PHEOC รองรับ 3 ภัย ที่สำคัญจากการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของจังหวัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (Incident Command System: ICS) สำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ ณ 13 มกราคม 2566 2. โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (Incident Command System: ICS) สำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ 21 เมษายน 2566 3. อยู่ระหว่างการทบทวน/ปรับปรุงโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (Incident Command System: ICS) กรณี อุทกภัย วัตภัยและดินโคลนถล่ม และกรณี อุบัติเหตุบนท้องถนน
3. ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ Hazard Specific Plan (HSP) และแผนประกอบกิจการรองรับโรคและสาธารณสุขภัย 3 ภัยที่สำคัญจากการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของจังหวัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. มี Hazard Specific Plan ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และโรคอุบัติใหม่ - อุทกภัย วัตภัย และดินโคลนถล่ม - อุบัติเหตุบนท้องถนน (RTI) - หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5}) 2. อยู่ระหว่างการปรับปรุงแผน BCP ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อให้สอดคล้องกับ Operational plan
4. ดำเนินการซ้อมแผนตามการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของจังหวัด อย่างน้อย 1 ภัยต่อปี	<p>- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เข้าร่วมการฝึกซ้อมการจัดการด้านการแพทย์และสาธารณสุขภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี อุทกภัย วัตภัยและดินโคลนถล่ม ในระหว่างวันที่ 25 – 26 เมษายน 2566</p>

ที่มา: รายงานผลการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ข้อมูล ณ วันที่ 29 กันยายน 2566

2. ประเด็นที่ 5 ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ปี 2566	ผลการดำเนินงาน
<p>1. มีผู้ปฏิบัติงาน SAT ที่ผ่านการอบรมอย่างเพียงพอ และจัดทำ CIR ที่ชัดเจน และในระดับจังหวัดได้รับความเห็นชอบจาก นพ.สสจ. และระดับเขตสุขภาพ ได้รับความเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการฯ</p>	<p>1. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีที่ 105/2566 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2566 เรื่อง แต่งตั้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)</p> <p>2. ตารางการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)</p> <p>3. ทะเบียนประวัติการอบรมของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT)</p> <p>4. ทะเบียนเงื่อนไขเกณฑ์การตรวจสอบข่าว เกณฑ์สอบสวนโรค และเกณฑ์ความสำคัญสูง (Critical Information Requirement: CIR) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ที่ได้รับความเห็นชอบจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 2</p> <p>5. เข้าร่วมการประชุมเจ้าหน้าที่ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) ระดับจังหวัด ประจำปี พ.ศ. 2566 ผ่านระบบออนไลน์ (ZOOM)</p>
<p>2. ร้อยละของผู้บริหารระดับจังหวัดที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS & EOC 100</p>	<p>1. สํารวจผู้บริหารระดับจังหวัดที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS & EOC 100</p> <p>2. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ และชี้แจงแนวทางให้ผู้บริหารระดับจังหวัดเข้ารับการอบรมหลักสูตร ICS & EOC 100 ผ่านระบบออนไลน์ DDC Academy กรมควบคุมโรค</p> <p>3. จังหวัดอุดรธานี จัดส่งผู้บริหารระดับจังหวัดเข้ารับการอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับ ผู้บริหารระดับพื้นที่ และจังหวัด (PHEM Academy-ICS 100) ดังนี้</p> <p>1. นายอิตยงวัน ยงย่วน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี (รุ่นที่ 2)</p> <p>2. นายเสรี นพรัตน์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ด้านเวชกรรมป้องกัน (รอง ว1) (รุ่นที่ 3)</p> <p>3. นางสาวพรสวรรค์ มีชิน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ด้านเวชกรรมป้องกัน (รอง ว2) (รุ่นที่ 2)</p>

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ปี 2566	ผลการดำเนินงาน
	4. นายอายุส ภมระราภา ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ (รุ่นที่ 2) 5. นายยุทธศักดิ์ โอสธนากร รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ (รุ่นที่ 1) 6. นายสมเจตน์ ชัยเจริญ รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ (รุ่นที่ 2)
3. มี official document ของหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดที่ระบุความเสี่ยงภัยที่สำคัญอย่างน้อย 3 ภัย	- รายงานการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สรุปลผลการวิเคราะห์และระบุความเสี่ยงภัยที่สำคัญอย่างน้อย 3 ภัย ที่ต้องดำเนินการเตรียมความพร้อม และจัดทำแนวทางการตอบโต้และฟื้นฟูภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามลำดับดังนี้ 1. อุทกภัย วาตภัยและดินโคลนถล่ม 2. อุบัติเหตุบนท้องถนน (RTI) 3. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคติดเชื้ออุบัติใหม่)
4. มี Operational plan (HSP) สำหรับ 3 ภัยที่สำคัญ โดยระบุระบบบัญชาการที่สอดคล้องกับภัยที่สำคัญทั้ง 3 ภัยไว้ด้วย	1. มีโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ 2. มีโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำหรับ กรณีดังนี้ - โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - อุทกภัย วาตภัยและดินโคลนถล่ม 3. มี Hazard Specific Plan ดังนี้ - โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และโรคอุบัติใหม่ - อุทกภัย วาตภัย และดินโคลนถล่ม - อุบัติเหตุบนท้องถนน (RTI)
5. มีแผน BCP สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ที่สอดคล้องกับ Operational plan	1. มีแผน BCP ของโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ รองรับสภาวะวิกฤต จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2. อยู่ระหว่างการปรับปรุงแผน BCP ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อให้สอดคล้องกับ Operational plan

ที่มา: รายงานผลการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ และโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้อมูล ณ วันที่ 29 กันยายน 2566

3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1. ระดับจังหวัดและระดับอำเภอยังไม่สามารถจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข/แผนปฏิบัติการเหตุฉุกเฉินเฉพาะ (Hazard Specific Plans: HSP) รวมถึงการฝึกซ้อมแผนตามความเสี่ยงภัยของพื้นที่ได้ครบถ้วน
2. บุคลากรในโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) มีการเปลี่ยนแปลงบ่อยครั้ง เพื่อให้เกิดความเหมาะสมในการตอบโต้สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้น ส่งผลให้บุคลากรไม่ทราบบทบาทหน้าที่การดำเนินงานที่ชัดเจน
3. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ในบางกล่องภารกิจตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ยังไม่มีการทบทวน และปรับปรุงให้สมบูรณ์
4. การจัดทำแผนบริหารความต่อเนื่องสำหรับการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (Business Continuity Plan : BCP) ในปี 2565 ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ และต้องมีการปรับปรุงเพื่อให้สอดคล้องกับ Operational plan

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1. ส่วนราชการและประชาชนมีความตื่นตัวในการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับสาธารณสุขภัย เนื่องจากจังหวัดอุดรธานี เป็นจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยงและเคยประสบกับสาธารณสุขภัยขนาดใหญ่
2. ความเชี่ยวชาญของบุคลากรในการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา/และสาเหตุปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานียังไม่ มีแผนยุทธศาสตร์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข และยังจัดทำ Hazard Specific Plan สำหรับ 3 ภัยที่ สำคัญยังไม่ครบถ้วน 2. บุคลากรตามโครงสร้างระบบบัญชาการ เหตุการณ์มีการเปลี่ยนแปลง และยังไม่เข้าใจ บทบาทหน้าที่ที่ชัดเจนในการปฏิบัติงาน	1. ปรับปรุงโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ และแผนปฏิบัติ การ รวมถึงการซ้อมแผนให้สอดคล้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉินที่มี ประสิทธิภาพ 2. ปรับปรุงแผนบริหารความต่อเนื่องสำหรับการบริหารความ พร้อมต่อสภาวะวิกฤต (Business Continuity Plan: BCP) ให้ ครบถ้วนสมบูรณ์ และสอดคล้องกับ Operational plan 3. พัฒนาความพร้อมของอำเภอในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข
3. บุคลากรตามโครงสร้าง ICS ยังไม่ผ่านการ อบรมหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์และ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน 4. การดำเนินงานของทีมยังไม่เป็นไปตาม มาตรฐานที่กำหนดไว้	1. พัฒนาศักยภาพในส่วนปฏิบัติการตามโครงสร้างระบบบัญชาการ เหตุการณ์เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับด้านการแพทย์และ สาธารณสุขในภาวะฉุกเฉิน 2. พัฒนาระบบเฝ้าระวัง และการแจ้งเตือนภัย และตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

ผู้รับผิดชอบงาน

1. นางสาวชนันต์ เฟื่องบุตร
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 09 5321 5287
ID Line : mon_choranun

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. นางอัจฉราวดี เสนีย์
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 09 3596 5145