

บทที่ 1

บทนำ

การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เป็นภารกิจสำคัญและจำเป็นที่ต้องมีการเตรียมการรองรับสถานการณ์ไว้ ตั้งแต่ยามปกติเพื่อป้องกันอันตรายหรือลดความเสียหายที่จะเกิดทั้งกับชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนและเจ้าหน้าที่

ดังนั้น เครื่องมือสำคัญที่ช่วยในการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินให้เป็นไปอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ จึงเป็นความสำคัญที่ต้องจัดทำแผนปฏิบัติการในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยของโรงพยาบาลดอยเต่า ที่สอดคล้องกับแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้การปฏิบัติงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยมีขั้นตอนอย่างเป็นระบบ
- 1.2 เพื่อให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลดอยเต่า รับทราบและเข้าใจภารกิจ หลักการ วิธีการอย่างชัดเจน
- 1.3 เพื่อให้องค์กรเอกชนและประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

2. ขอบเขตสาธารณภัย

สาธารณภัย หมายถึง อัคคีภัย ภัยน้ำ ภัยอุทกภัย ภัยแล้ง โรคระบาดในมนุษย์ โรคระบาดสัตว์ โรคระบาดสัตว์น้ำ การระบาดของศัตรูพืช ตลอดจนภัยอื่นๆ อันมีผลกระทบต่อสาธารณสุข ไม่ว่าจะเกิดจากธรรมชาติ มีผู้ทำให้เกิดขึ้น อุบัติเหตุ หรือเหตุอื่นใด ซึ่งก่อให้เกิดอันตรายแก่ชีวิต ร่างกายของประชาชน หรือความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชน

แผนปฏิบัติการในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยของโรงพยาบาลดอยเต่าฉบับนี้กำหนดขอบเขตของสาธารณภัยไว้ดังนี้

2.1 ด้านสาธารณภัย

- (1) ภัยจากอุทกภัยและดินโคลนถล่ม
- (2) ภัยจากพายุหมุนเขตร้อน
- (3) ภัยจากอัคคีภัย
- (4) ภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตราย
- (5) ภัยจากการคมนาคมและขนส่ง
- (6) ภัยแล้ง
- (7) ภัยจากอากาศหนาว
- (8) ภัยจากไฟฟ้าและหมอกควัน
- (9) ภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม
- (10) ภัยจากโรคระบาดในมนุษย์
- (11) ภัยจากโรค แมลง สัตว์ ศัตรูพืชระบาด

(12) ภัยจากโรคระบาดสัตว์และสัตว์น้ำ

(13) ภัยจากเทคโนโลยีสารสนเทศ

3. หลักการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

3.1 กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โรงพยาบาลดอยเต่ารับผิดชอบในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในเขตพื้นที่ และเป็นหน่วยเผชิญเหตุเมื่อเกิดภัยพิบัติขึ้น มีอำนาจหน้าที่ในการเข้าระงับและบรรเทาสาธารณภัยให้ยุติโดยเร็ว

3.2 กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โรงพยาบาลดอยเต่า รับผิดชอบในการอำนวยความสะดวก กำกับ ดูแล สั่งการ และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกพื้นที่

3.3 กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโรงพยาบาลดอยเต่า จัดระบบติดต่อสื่อสารและแจ้งข่าวระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอด 24 ชั่วโมง

3.4 กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โรงพยาบาลดอยเต่า รับผิดชอบในการอพยพประชาชนไปยังพื้นที่ปลอดภัยตามแผนการอพยพ ภายใต้การสั่งการของผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่าและแจ้งให้กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย/อำเภอ/จังหวัดเชียงใหม่ ทราบทันที

บทที่ 2 สภาพทั่วไปของพื้นที่

2.1 สภาพภูมิประเทศ

ประวัติอำเภอดอยเต่า

อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ ตั้งอยู่ที่ บ้านแปลง 5 หมู่ที่ 3 ตำบลท่าเตื่อ บนถนนสายฮอด-แม่ตื่น (ทางหลวงหมายเลข 1103 กิโลเมตรที่ 33) ห่างจากตัวเมืองเชียงใหม่ไปทางทิศใต้ 125 กิโลเมตร ไปตามถนนสายเชียงใหม่-ฮอด 90 กิโลเมตร (ทางหลวงหมายเลข 108) และตามถนนฮอด - แม่ตื่น (ทางหลวงหมายเลข 1103) พื้นที่อำเภอดอยเต่า เดิมอยู่ในความปกครองของ อำเภอฮอด ประกอบด้วย ตำบลบ้านแ่อน ตำบลมี้ดกา ตำบลท่าเตื่อ และตำบลดอยเต่า สมัยก่อนการเดินทางไปฮอด ต้องเดินทางด้วยความยากลำบาก โดยนั่งรถจากดอยเต่าไปบ้านแม่ตื่นอำเภอฝางจังหวัดเชียงใหม่ แล้วจึงย้อนกลับมาที่อำเภอฮอด ทำให้เสียเวลาในการเดินทาง หลังจากสร้างเขื่อนภูมิพลเสร็จในปี พ.ศ.2507 ระดับน้ำในลำน้ำปิงได้สูงขึ้นกลายเป็นอ่างเก็บน้ำขนาดใหญ่ท่วมบ้านเรือนและพื้นที่ทำกินของราษฎรสองฝั่งน้ำปิง ในเขต ตำบลบ้านแ่อน ตำบลมี้ดกา และตำบลท่าเตื่อ รัฐบาลโดยกรมประชาสัมพันธ์จึงจัดตั้งนิคมสร้างตนเองเขื่อนภูมิพลขึ้นที่ ตำบลท่าเตื่อ เพื่อช่วยเหลือราษฎรที่อยู่ในเขตนิคมทั้ง 3 ตำบลประมาณ 2,400 ครอบครัว วันที่ 16 ตุลาคม 2515 ยกฐานะเป็นกิ่ง อ.ดอยเต่า ทางราชการได้พิจารณาเห็นว่า ทั้ง 4 ตำบลคือ ตำบลบ้านแ่อน ตำบลมี้ดกา ตำบลท่าเตื่อ และตำบลดอยเต่า เป็นชุมชนที่หนาแน่น ปี พ.ศ. 2522 จึงยกฐานะเป็นอำเภอดอยเต่าตามพระราชกฤษฎีกา ยกฐานะกิ่งอำเภอดอยเต่าเป็น อำเภอดอยเต่า เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2522 โดยได้รวมเอา ตำบลนาคอเรือ รวมเข้าไปด้วย อำเภอดอยเต่า จึงมี 5 ตำบล คือ 1.ตำบลบ้านแ่อน 2.ตำบลมี้ดกา 3.ตำบลท่าเตื่อ 4.ตำบลดอยเต่า 5.ตำบลนาคอเรือ วันที่ 1 พฤษภาคม 2525 มีการปรับปรุงการปกครองของอำเภอดอยเต่า ให้โอนตำบลนาคอเรือกลับไปอยู่อำเภอฮอดตามเดิมเพราะสะดวกในการคมนาคมติดต่อ วันที่ 19 กรกฎาคม 2526 ตั้งตำบลโป่งทุ่งแยกออกจากตำบลดอยเต่า ตั้งตำบลบงตันแยกออกจากตำบลท่าเตื่อ อำเภอดอยเต่าจึงมี 6 ตำบล 43 หมู่บ้าน ในปัจจุบัน

ขนาดที่ตั้งและอาณาเขต

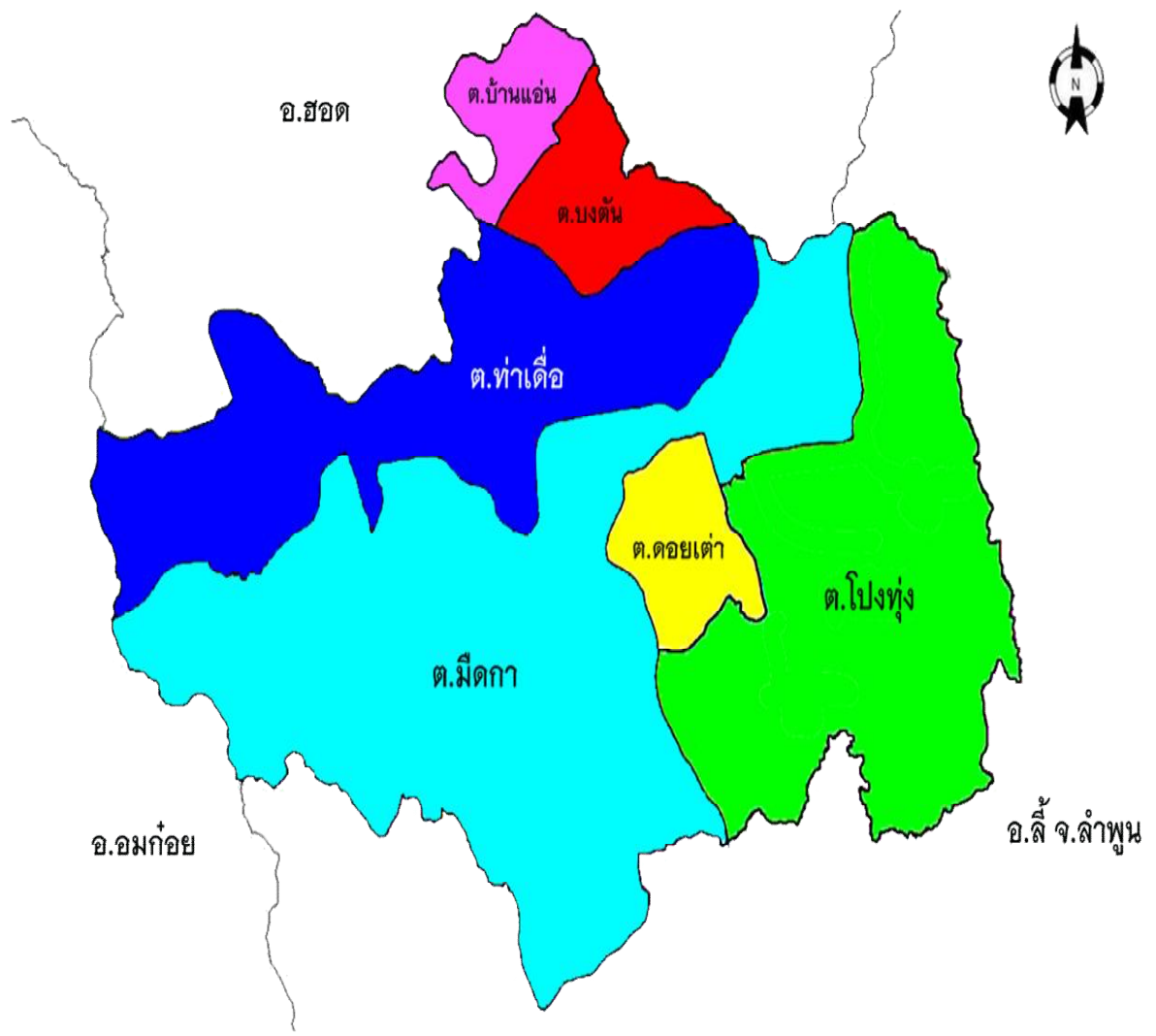
ที่ตั้ง

ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของจังหวัดเชียงใหม่ห่างจากตัวเมืองเชียงใหม่ 125 กิโลเมตร ตามทางหลวงหมายเลข 108 ถนนเชียงใหม่-ฮอด และทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 1103 ถนนสายฮอด-แม่ตื่น มีพื้นที่ประมาณ 803.918 ตารางกิโลเมตรหรือประมาณ 502,448 ไร่ เป็นพื้นที่ภูเขา 659.2 ตารางกิโลเมตรหรือร้อยละ 82 ของพื้นที่ทั้งหมด

อาณาเขต

- ทิศเหนือ ติดต่อกับ ตำบลบ้านตาล อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
- ทิศใต้ ติดต่อกับ ตำบลนาทราย และตำบลแม่ลาน อำเภอลี้ จังหวัดลำพูน
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับ ตำบลแม่ตื่น อำเภอลี้ จังหวัดลำพูน
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ตำบลยางเปียง อำเภออมก๋อย จังหวัดเชียงใหม่ และอำเภอสามเภา จังหวัดตาก

แผนที่โดยสังเขป



ลักษณะภูมิประเทศ

สภาพภูมิประเทศโดยทั่วไปเป็นภูเขาเตี้ยและเนินเขาสูงสลับกันประกอบด้วยหุบเขาและลำห้วย มีภูเขาสูงโดยรอบ มีรูปร่างคล้ายอ่างเก็บน้ำเมื่อฝนตกตามลำห้วยจะไหลลงสู่แม่น้ำปิงอย่างรวดเร็ว และถ้ามีปริมาณมากจะมีน้ำกักขังเป็นทะเลสาบตอยเต่า สภาพดินทั่วไปเป็นดินปนทรายไม่สามารถกักเก็บน้ำได้สภาพป่าโปร่ง โดยอาจแบ่งเป็นลักษณะภูมิประเทศออกเป็น 3 ลักษณะ คือ

ลักษณะที่ 1 ช่วงใจกลาง เดิมเป็นที่ราบลุ่มอุดมสมบูรณ์ เนื่องจากการสร้างเขื่อนภูมิพลจึงเกิดน้ำท่วม ส่งผลให้พื้นที่ดังกล่าวมีสภาพเป็นทะเลสาบซึ่งอยู่ในเขตพื้นที่น้ำท่วมของ กฝผ. พื้นที่ประมาณ 58 ตารางกิโลเมตร หรือ 36.250 ไร่มีระดับความลาดชันต่ำกว่า 260 เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง ซึ่งเป็นผลเนื่องมาจากการสร้างเขื่อนภูมิพลเสร็จเรียบร้อยเมื่อปี พ.ศ.2507

ลักษณะที่ 2 ส่วนริมฝั่งด้านตะวันออกเขตทะเลสาบ เป็นพื้นที่ภูเขาเตี้ยและเนินสูงสลับกันความลาดชันตั้งแต่ 260–350 เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง เป็นที่ตั้งของแหล่งชุมชนและสถานที่ราชการต่างๆ สำหรับริมฝั่งด้านตะวันตกจะมีเพียง 1 หมู่บ้าน คือ บ้านหนองบัวคำ หมู่ที่ 5 ตำบลท่าเตื่อ ในปัจจุบันราษฎรได้อพยพย้ายถิ่นฐานมาอยู่บริเวณด้านตะวันออก เช่นเดียวกันแหล่งชุมชนอื่นๆ แต่ยังคงมีราษฎรส่วนหนึ่งอยู่อาศัยในที่บริเวณเดิมเป็นจำนวน 42 หลังคาเรือน

ลักษณะที่ 3 ส่วนบนขอบอ่าง มีระดับสูงกว่า 50 เมตร จากระดับน้ำทะเลปานกลาง พื้นที่โดยกว้างใหญ่มีร้อยละ 82 ของพื้นที่ทั้งหมดหรือประมาณ 659.2 ตารางกิโลเมตร หรือ 412,000 ไร่ เป็นพื้นที่ป่ามีเทือกเขาสลับซับซ้อน ไม่เหมาะต่อการเกษตร ภูเขาสูง ได้แก่ ดอยอุทา ดอยเหลี่ยม ดอยเปางาม ดอยจำปี ดอยยาว ดอยผาเต็น ดอยผาพรา เป็นต้น

ลักษณะภูมิอากาศ

สภาพอากาศโดยทั่วไปของอำเภอตอยเต่า มีอุณหภูมิเฉลี่ยประมาณ 24.85 องศาเซลเซียส ในฤดูร้อนจะร้อนจัดและมีพายุรุนแรง เกิดวาตภัยเป็นประจำทุกปี ในฤดูหนาวอากาศหนาวจัดมีหมอกปกคลุม พื้นที่อุณหภูมิเคยต่ำสุดถึง 4 องศาเซลเซียส ส่วนฤดูร้อนจะร้อนจัด อุณหภูมิประมาณ 41.2 องศาเซลเซียส แห้งแล้งจัดในฤดูร้อนและฤดูหนาว

ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ยต่อปีจากรายงานการจดบันทึกสถิติของนิคมสร้างตนเองเขื่อนภูมิพล ปี 2545–2551 จะมีปริมาณน้ำฝนเฉลี่ยสูงกว่า 997 มิลลิเมตร โดยมีฝนตกสูงสุดในปี พ.ศ. 2545 วัดได้ 1,425.7 มิลลิเมตร และต่ำสุดในปี พ.ศ. 2546 วัดได้ 552.4 มิลลิเมตร ส่วนใหญ่ฝนจะตกชุกในช่วงเดือนกรกฎาคม – กันยายน ของทุกปี

สภาพความแห้งแล้งของอำเภอตอยเต่า ก่อให้เกิดปัญหาการประกอบอาชีพของราษฎรอำเภอตอยเต่าต่อเนื่องมาเกือบ 10 ปีแล้ว

การแบ่งเขตการปกครอง

แบ่งการปกครองออกเป็น 6 ตำบล 43 หมู่บ้าน ดังนี้

ตำบลบ้านแ่อน จำนวน 4 หมู่บ้าน พื้นที่ 20 (ตารางกิโลเมตร) ระยะทางจากอำเภอ 22 กม.

ตำบลบงตัน จำนวน 7 หมู่บ้าน พื้นที่ 20 (ตารางกิโลเมตร) ระยะห่างจากอำเภอ 18 กม.

ตำบลท่าเตี๋ย จำนวน 6 หมู่บ้าน พื้นที่ 195 (ตารางกิโลเมตร) เป็นที่ตั้งของที่ว่าการอำเภอ

ตำบลมีดกา จำนวน 5 หมู่บ้าน พื้นที่ 276 (ตารางกิโลเมตร) ระยะห่างจากอำเภอ 3 กม.

ตำบลดอยเต่า จำนวน 10 หมู่บ้าน พื้นที่ 123 (ตารางกิโลเมตร) ระยะห่างจากอำเภอ 14 กม.

ตำบลโป่งทุ่ง จำนวน 11 หมู่บ้าน พื้นที่ 236 (ตารางกิโลเมตร) ระยะห่างจากอำเภอ 21 กม.

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนประชากรแยกตามตำบล

ตำบล	ชาย	หญิง	รวม
ตำบลบ้านแ่อน	1330	1321	2651
ตำบลบงตัน	2398	2428	4826
ตำบลท่าเตี๋ย	1595	1659	3254
ตำบลมีดกา	1624	1688	3312
ตำบลดอยเต่า	3274	3237	6511
ตำบลโป่งทุ่ง	3391	3191	6582

การปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยเทศบาลตำบล 1 แห่ง คือ เทศบาลตำบลท่าเตี๋ย จัดตั้งขึ้น ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เมื่อวันที่ 2 ธันวาคม 2525 มีเนื้อที่ 12.5 ตารางกิโลเมตร อยู่เขตตำบลท่าเตี๋ย 3 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1, 2 และ 3 และตำบลมีดกา 3 หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ 1, 2 และหมู่ที่ 3 ตามลำดับ

องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 5 แห่ง ดังนี้

1. องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแ่อน
2. องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านบงตัน
3. องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเตี๋ย
4. องค์การบริหารส่วนตำบลดอยเต่า
5. องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งทุ่ง

2.2 โครงสร้างพื้นฐาน

1. การประปา

ปัจจุบันมีการแบ่งการดำเนินงานออกเป็น 2 เขต คือในเขตเทศบาล ซึ่งดำเนินงานโดยเทศบาล ตำบลท่าเตื่อและนอกเขตเทศบาลท่าเตื่อเป็นประปาหมู่บ้าน ซึ่งมีคณะกรรมการประปาหมู่บ้านแต่ละหมู่บ้านดำเนินการกันเอง

2. การไฟฟ้า

อำเภอคอยเต่ามีไฟฟ้าใช้เกือบทั้ง 43 หมู่บ้าน ขาดเพียง บ้านหนองบัวคำ(เก่า) หมู่ที่ 5 ตำบลท่าเตื่อ บ้านคอยหลวง หมู่ที่ 4 และบ้านคอยแก้ว หมู่ที่ 5 ตำบลมีดกา เนื่องจากเป็นหมู่บ้านอยู่บนภูเขาสูงและอยู่ห่างไกล ทำให้ยากแก่การนำไฟฟ้าเข้าไป

3. โทรศัพท์

อำเภอคอยเต่า มีโทรศัพท์ทั้งหมดประมาณ 751 หมายเลข แบ่งเป็นโทรศัพท์ของส่วนราชการ ในครัวเรือน และโทรศัพท์สาธารณะภายในหมู่บ้าน

4. การคมนาคม

อำเภอคอยเต่าใช้คมนาคมทางบก คือ เส้นทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 1103 ถนนสายสอด-แม่ตืน ซึ่งเป็นถนนลาดยางตลอดทั้งสายออกสู่ตัวจังหวัด อำเภอและชุมชนภายนอก มีระยะทางห่างจากตัวเมืองเชียงใหม่ 125 กิโลเมตร จากอำเภอคอยเต่า สามารถเดินทางไปยังตัวเมืองเชียงใหม่ได้โดยรถโดยสารประจำทาง ซึ่งเป็นรถเมล์โดยสารธรรมดา และถ้าหากต้องการเดินทางจากตัวอำเภอสอดก็จะสามารถนั่งรถสองแถว ซึ่งมีคิวรถบริการอยู่ที่อำเภอคอยเต่าและอำเภอสอด และจากอำเภอสอดก็จะมีท่ารถเมล์โดยสารรับบริการ

5. การขนส่ง

มีจุดขนส่งผู้โดยสารทั้งหมด 4 จุด คือ

- 1.ขนส่งผู้โดยสารรถบัสบ้านคอยเต่า หมู่ที่ 3 ไปยังจังหวัดเชียงใหม่วันละ 7 เที่ยว
- 2.ขนส่งโดยสารรถสองแถวจากบ้านคอยเต่า หมู่ที่ 3 ตำบลคอยเต่าไปยังอำเภอสอด วันละ 7 เที่ยว
- 3.ขนส่งโดยสารรถแอร์ชั้น 2 (ขนส่ง99) จากอำเภอจอมทองผ่านอำเภอสอดไปกรุงเทพมหานคร วันละ 2 เที่ยว
- 4.ขนส่งโดยสารรถแอร์ชั้น 1 (ยานยนต์ทัวร์) จากจังหวัดแม่ฮ่องสอนผ่านอำเภอคอยเต่าไปกรุงเทพมหานครวันละ 1 เที่ยว

6. การบริการของรัฐ

ส่วนราชการที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในเขตพื้นที่อำเภอดอยเต่า

(1) ส่วนราชการส่วนภูมิภาคที่สังกัดอำเภอโดยตรง

1. ที่ว่าการปกครองอำเภอ
2. พัฒนาชุมชนอำเภอ
3. สัสดีอำเภอ
4. ที่ดินอำเภอ
5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
6. เกษตรอำเภอ
7. โรงพยาบาลดอยเต่า
8. กลุ่มส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอดอยเต่า

(2) ส่วนราชการที่สังกัดกลาง ที่มีสำนักงานอยู่ในเขตท้องถิ่นที่อำเภอดอยเต่า มีดังนี้

1. สถานีตำรวจภูธรดอยเต่า
2. นิคมสร้างตนเองเขื่อนภูมิพล จังหวัดเชียงใหม่
3. หมวดทางการดอยเต่า แขวงทางลำพูน
4. หน่วยป้องกันปราบปรามประมงน้ำจืดเขื่อนภูมิพล จังหวัดตาก
5. หน่วยป้องกันและรักษาป่า ที่ ชม 35 (ดอยเต่า)
6. ศูนย์บริการการศึกษาออกโรงเรียน
7. สรรพากรพื้นที่สาขาดอยเต่า
8. สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัด (ประสานงานอำเภอดอยเต่า)

(3) รัฐวิสาหกิจ ที่มีหน่วยงานตั้งอยู่ในเขตอำเภอดอยเต่า มีดังนี้

1. หน่วยการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
2. ที่ว่าการไปรษณีย์ดอยเต่า
3. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรฮอด หน่วยดอยเต่า
4. ที่ทำการชุมสายโทรศัพท์อำเภอดอยเต่า
5. ธนาคารออมสินสาขาดอยเต่า

(4) หน่วยงานที่รัฐส่งเสริม

1. สหกรณ์การเกษตรดอยเต่า จำกัด
2. สหกรณ์การเกษตรนิคมสร้างตนเองเขื่อนภูมิพล จำกัด

บทที่ 3
สถานการณ์ความเสี่ยงภัยของพื้นที่

3.1 สถิติการเกิดภัย

3.1.1 อุทกภัย/โคลนถล่ม

ปี พ.ศ.	จำนวนครั้งที่เกิดภัย (ครั้ง)	จำนวนครัวเรือน ที่ประสบภัย (ครัวเรือน)	พื้นที่ประสบภัย (หมู่บ้าน)	เสียชีวิต (คน)	บาดเจ็บ (คน)	มูลค่าความ เสียหาย (ล้านบาท)
2553	1	2	2	-	-	
2554	1	3	3	-	-	

(ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ตัวอย่างภัยขนาดใหญ่ (วัน /เดือน /ปี /สถานที่เกิดภัย /ผู้เสียชีวิต /ผู้บาดเจ็บ /มูลค่าความเสียหาย.)

3.1.2 วาตภัย

ปี พ.ศ.	จำนวนครั้งที่เกิดภัย (ครั้ง)	พื้นที่ประสบภัย (หมู่บ้าน)	จำนวนบ้านเรือน เสียหายทั้งหมด (หลัง)	จำนวนบ้านเรือน เสียหายบางส่วน (หลัง)	มูลค่าความ เสียหาย (ล้านบาท)
2550					
2551					
2552					

(ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ตัวอย่างภัยขนาดใหญ่ (วัน /เดือน /ปี /สถานที่เกิดภัย /ผู้เสียชีวิต /ผู้บาดเจ็บ /มูลค่าความเสียหาย.)

3.1.3 ภัยจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

ปี พ.ศ.	จำนวนครั้งที่ เกิดเหตุ (ครั้ง)	สถานที่เกิด เหตุ	เสียชีวิต (คน)	บาดเจ็บ (คน)	มูลค่าความเสียหาย (ล้านบาท)
2553					
2554					

(ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ตัวอย่างภัยขนาดใหญ่ (วัน /เดือน /ปี /สถานที่เกิดภัย /ผู้เสียชีวิต /ผู้บาดเจ็บ /มูลค่าความเสียหาย.)

3.1.3 ภัยจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

ปี พ.ศ.	สาเหตุ/พฤติกรรมเสี่ยง	ประเภทรถ	ประเภทถนน	ช่วงเวลา ที่เกิดเหตุ
2553				
2554				

(ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ..)

ตัวอย่างภัยขนาดใหญ่ (วัน /เดือน /ปี /สถานที่เกิดภัย /ผู้เสียชีวิต /ผู้บาดเจ็บ /มูลค่าความเสียหาย.)

บทที่ 4

การจัดองค์กรและกำหนดผู้รับผิดชอบ

4.1 องค์กรปฏิบัติ

4.1.1 กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โรงพยาบาลดอยเต่า เป็นหน่วยเผชิญเหตุ เมื่อเกิดภัยพิบัติขึ้นในพื้นที่ มีหน่วยงานร่วมปฏิบัติงานและรับผิดชอบในการป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย

4.1.2 ภารกิจของกองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โรงพยาบาลดอยเต่า

(1) อำนวยการ ควบคุม ปฏิบัติงาน และประสานการปฏิบัติเกี่ยวกับการดำเนินการป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัยในเขตพื้นที่

(2) สนับสนุนกองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโรงพยาบาลดอยเต่า ซึ่งมี พื้นที่ติดต่อกัน หรือใกล้เคียง หรือเขตพื้นที่อื่นเมื่อได้รับการร้องขอ

(3) ประสานความร่วมมือกับส่วนราชการ หน่วยงาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและ ภาคเอกชนในการปฏิบัติการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกขั้นตอน

เมื่อคาดว่าจะเกิดหรือเกิดสาธารณภัยขึ้นในพื้นที่ ให้กองอำนวยการป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยโรงพยาบาลดอยเต่า จัดตั้งศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ ปฏิบัติการป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยและให้ความช่วยเหลือประชาชนในพื้นที่โดยเร็ว

4.2 โครงสร้างและหน้าที่

กองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโรงพยาบาลดอยเต่า มีนายแพทย์ปฏิบัติการ เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า หัวหน้าแผนกห้องฉุกเฉิน เป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ หัวหน้าหน่วยงาน และภาคเอกชนในพื้นที่ร่วมปฏิบัติงานและรับผิดชอบในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในพื้นที่ เพื่อทำ หน้าที่เป็นหน่วยงานของผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า โดยให้โรงพยาบาลดอยเต่า เป็นสำนักงานของ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่าแบ่งออกเป็น 6 ฝ่าย ดังนี้

(1) ฝ่ายอำนวยการ ประกอบด้วย

1. นายจักรพงษ์ สมบัติวัฒนวรานุกร นายแพทย์

ทำหน้าที่ อำนวยการ ควบคุมและกำกับดูแลให้การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

(2) ฝ่ายแผนและโครงการ ประกอบด้วย

1. นางสาวบุลภรณ์ มงคล พยาบาลวิชาชีพ

2. นายบันลือ เกิดไกล นักวิชาการสาธารณสุข

ทำหน้าที่เกี่ยวกับงานการวางแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย การพัฒนาแผนงานการพัฒนาเกี่ยวกับการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในทุกขั้นตอน งานติดตามประเมินผล งานการฝึกซ้อมแผนฯ งานการจัดฝึกอบรมต่างๆ และงานการจัดทำโครงการเกี่ยวกับการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

(3) ฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ ประกอบด้วย

- | | | |
|--------------------|----------|---------------------|
| 1. นางสาววงศ์อัมพร | ภิญญวงศ์ | พยาบาลวิชาชีพ |
| 2. นายอำนาจ | อาจหาญ | พยาบาลวิชาชีพ |
| 3. นายวัชร | กันทะโย | นักวิชาการสาธารณสุข |

ทำหน้าที่ติดตามสถานการณ์ รวบรวมข้อมูล ประเมินสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นวางมาตรการต่างๆ ในการป้องกันภัยมิให้ภัยเกิดขึ้น หรือเกิดขึ้นแล้วให้ได้รับความเสียหายน้อยที่สุดจัดระเบียบแจ้งเตือนภัย การช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบภัย งานการข่าว การรักษาความปลอดภัย และการปฏิบัติการจิตวิทยา

(4) ฝ่ายฟื้นฟูบูรณะ ประกอบด้วย

- | | | |
|-------------|----------|--------------------|
| 1. นายสันติ | หาญเจริญ | นักจัดการงานทั่วไป |
| 2. นางชมภูษ | ละเอียด | นักวิชาการเงิน |

ทำหน้าที่สำรวจความเสียหาย และความต้องการด้านต่างๆ จัดทำบัญชีผู้ประสบสาธารณภัย ประสานงานกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการสงเคราะห์ผู้ประสบสาธารณภัย เพื่อทำหน้าที่สงเคราะห์ผู้ประสบสาธารณภัย พร้อมทั้งดำเนินการฟื้นฟูบูรณะสิ่งชำรุดเสียหายให้กลับคืนสู่สภาพเดิมหรือใกล้เคียงกับสภาพเดิมให้มากที่สุด

(5) ฝ่ายประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วย

- | | | |
|----------------|----------|---------------|
| 1. นางสุภาภรณ์ | บุญเรือง | พยาบาลวิชาชีพ |
| 2. นางสุภา | ชัยบาล | พยาบาลวิชาชีพ |

ทำหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยและการแถลงข่าวข้อเท็จจริงเกี่ยวกับความเสียหายและความช่วยเหลือ ให้แก่สื่อมวลชนและประชาชนทั่วไปได้ทราบ

(6) ฝ่ายสื่อสาร ประกอบด้วย

- | | | |
|---------------|---------|------------------|
| 1. นางสุภา | ชัยบาล | พยาบาลวิชาชีพ |
| 2. นายไพฑูรย์ | สุขปิ่น | พนักงานขับรถยนต์ |

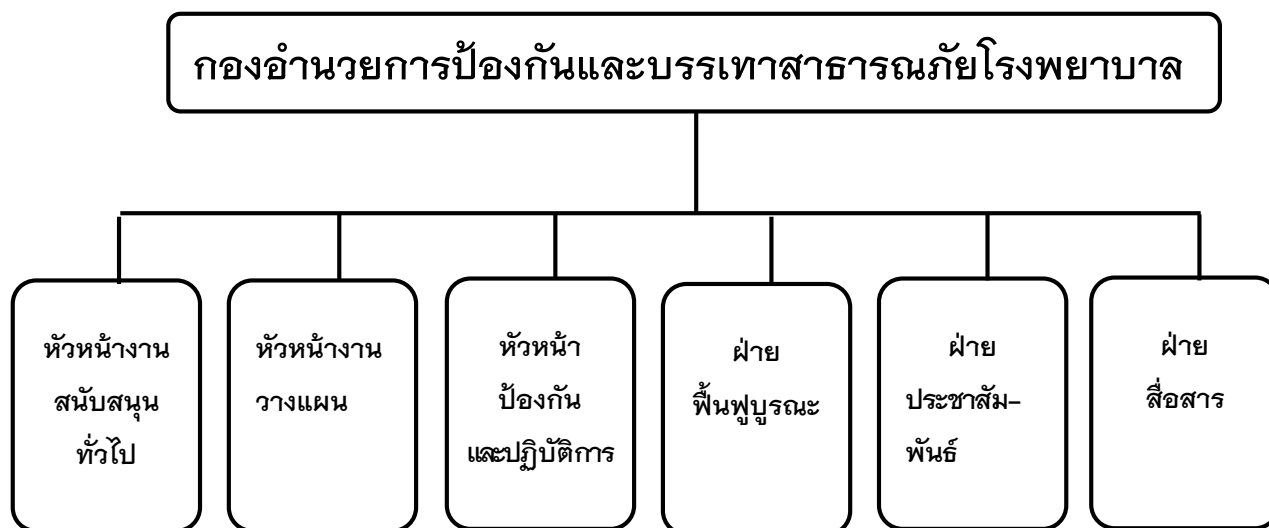
ทำหน้าที่วางระบบการติดต่อสื่อสารในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ระหว่างกองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกระดับและฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ให้การติดต่อเป็นไปอย่างรวดเร็วต่อเนื่องและเชื่อถือได้ตลอดเวลา

4.3 การบรรจุกำลัง

4.3.1 ให้ใช้กำลังเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลดอยเต่า เป็นหลัก

4.3.2 ในภาวะปกติ ให้ใช้กำลังเจ้าหน้าที่จาก งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โรงพยาบาลดอยเต่า

4.3.3 ในภาวะไม่ปกติหรือเกิดสาธารณภัยขึ้น ให้ใช้กำลังเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานต่างๆ เข้าปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้กองอำนาจการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยมีประสิทธิภาพ



แผนภูมิที่ 4.1 โครงสร้างกองอำนาจการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โรงพยาบาลดอยเต่า

บทที่ 5

การเตรียมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

5.1 วัตถุประสงค์

เพื่อเตรียมการด้านทรัพยากร ระบบการปฏิบัติการและความพร้อมไว้รองรับสถานการณ์สาธารณภัยที่อาจเกิดขึ้น ในด้านการป้องกัน การบรรเทา และการระงับภัยให้มีความพร้อมที่จะเผชิญสาธารณภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5.2 การปฏิบัติ

5.2.1 การป้องกันและลดผลกระทบ

จากการประเมินความเสี่ยงภัยและความอ่อนแอในเขตพื้นที่โรงพยาบาลดอยเต่า เมื่อพิจารณาจากข้อมูลสถิติและจากการวิเคราะห์ข้อมูลสภาพแวดล้อมต่างๆ ของ โรงพยาบาลดอยเต่า มีความเสี่ยงที่จะเกิดภัยจาก 1) อุทกภัยและดินโคลนถล่ม /2) โรคระบาดในมนุษย์ /3) ไฟป่าและหมอกควัน/ 4) คมनाคมและชนล่ง ตามลำดับ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อประชาชนในเขตพื้นที่ ดังนั้น โรงพยาบาลดอยเต่า จึงกำหนดมาตรการในการป้องกันและลดผลกระทบจากสาธารณภัยที่อาจเกิดขึ้น โดยการเตรียมการและเตรียมความพร้อมด้านฐานข้อมูล ด้านการให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ด้านโครงสร้างและเครื่องหมายสัญญาณเตือนภัย ด้านงบประมาณ ด้านบุคลากร ด้านระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน ด้านเครื่องจักรกล ยานพาหนะ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้และพลังงาน และด้านการสื่อสาร ดังนี้

(1) การเตรียมการด้านฐานข้อมูล

(1.1) จัดทำฐานข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการสาธารณภัย เช่น ข้อมูลสถิติสาธารณภัย ข้อมูลผู้ประสบภัย ข้อมูลเจ้าหน้าที่และอาสาสมัคร ข้อมูลผู้เชี่ยวชาญ ข้อมูลพื้นที่เสี่ยงภัย เป็นต้น

(1.2) กระจายข้อมูลด้านสาธารณภัยไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามแผนปฏิบัติการฉบับนี้

ฯลฯ

(2) การส่งเสริมให้ความรู้และสร้างความตระหนักด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

(2.1) ให้สื่อประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ เช่น วิทยุชุมชน เสียงตามสาย/หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน/ชุมชน และเครือข่ายวิทยุสมัครเล่น ฯลฯ มีบทบาทในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์เพื่อปลูกฝังจิตสำนึกด้านความปลอดภัย (Safety Mind)

(2.2) ให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนเกี่ยวกับความปลอดภัยในชีวิตประจำวัน เช่น การใช้ถนนอย่างปลอดภัย การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าภายในบ้าน การใช้แก๊ส LPG เป็นต้น

(2.3) ให้องค์กรเครือข่ายและอาสาสมัครต่างๆ ในพื้นที่มีส่วนร่วมในการรณรงค์เรื่องความปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง

ฯลฯ

(3) การเตรียมการป้องกันด้านโครงสร้างและเครื่องหมายสัญญาณเตือนภัย

(3.1) ประสานหน่วยงานจัดหาพื้นที่รองรับผู้ประสบภัยพิบัติ เช่น น้ำท่วม

(3.2) ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องก่อสร้าง/ปรับปรุงเส้นทางเพื่อการส่งกำลังบำรุง หรือเส้นทางไปสถานที่หลบภัย

ฯลฯ

5.2.2 การเตรียมความพร้อม

(1) ด้านบุคลากร

(1.1) จัดเตรียมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยให้มีความพร้อม และซักซ้อมให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

(1.2) จัดให้มีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

(1.3) จัดทำบัญชีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน หรือเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้อง เพื่อช่วยในการจัดการภัยพิบัติหรือการฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

(1.4) จัดให้มีการฝึกอบรมประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงภัยให้มีความพร้อมรับมือกับภัยพิบัติที่จะเกิดขึ้นได้ด้วยชุมชนเองก่อนที่หน่วยงานภายนอกจะเข้ามาให้ความช่วยเหลือ ตามหลักการจัดการความเสี่ยงจากภัยพิบัติโดยอาศัยชุมชนเป็นฐาน (Community Based Disaster Risk Management: CBDRM)

ฯลฯ

(2) ด้านการจัดระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน

(2.1) จัดทำแผนปฏิบัติการฉุกเฉินและแผนสำรองของหน่วยงานในสังกัด และมีการซักซ้อมตั้งแต่ยามปกติเพื่อให้มีความพร้อมที่จะปฏิบัติได้ทันทีเมื่อมีเหตุการณ์เกิดขึ้น

(2.2) จัดให้มีระบบการติดต่อสื่อสารหลักและสื่อสารสำรองระหว่างหน่วยปฏิบัติต่าง ๆ ตลอดจนการติดต่อสื่อสารภายในไว้ให้พร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(2.3) จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ข่าวสารแก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เพื่อให้รับทราบเหตุการณ์ที่เป็นจริงและทันเหตุการณ์

(2.4) จัดให้มีการแจ้งเตือนภัยและส่งสัญญาณเตือนภัยให้ประชาชนและเจ้าหน้าที่ได้รับทราบล่วงหน้า เพื่อให้สามารถเตรียมการป้องกันชีวิตและทรัพย์สินให้ปลอดภัยได้ทันเวลา

(2.5) จัดให้มีเส้นทางอพยพและสถานที่หลบภัยสำหรับประชาชนและเจ้าหน้าที่

(2.6) จัดให้มีมาตรการรักษาความปลอดภัย ความสงบเรียบร้อย รวมทั้งการควบคุมการจราจรและการสัญจรภายในเขตพื้นที่

(2.7) จัดให้มีการรับบริจาคและการสงเคราะห์ผู้ประสบภัยอย่างทั่วถึง เพียงพอ และเป็น
ธรรม

ฯลฯ

(3) ด้านเครื่องจักรกล ยานพาหนะ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้และพลังงาน

(3.1) จัดให้มีเครื่องจักรกล ยานพาหนะ เครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นให้พร้อมใช้งานได้

(3.2) จัดทำบัญชีเครื่องจักรกล ยานพาหนะ เครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ของหน่วยงานและ
เครือข่ายในพื้นที่

(3.3) จัดให้มีเครื่องจักรกล เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ด้านสาธารณภัยที่ทันสมัยและใช้งาน
ได้สอดคล้องกับสถานการณ์ภัยพิบัติ

(3.4) จัดให้มีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นพื้นฐานสำหรับหมู่บ้าน/ชุมชนเพื่อให้สามารถ
เผชิญภัยพิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น เ ซิเรน/เครื่องไซเรนแบบมือหมุน

(3.5) จัดให้มีการแจ้งเตือนภัยล่วงหน้าโดยอาสาสมัครสาธารณสุขและเครือข่ายเฝ้าระวัง
และแจ้งเตือนภัยในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน โดยใช้วิทยุ เสียงตามสาย หอกระจายข่าว ไซเรนเตือนภัย
โทรโข่ง นกหวีด หรือสัญญาณเสียงที่กำหนดใช้เป็นสัญญาณเตือนภัยประจำหมู่บ้าน/ชุมชน

(3.6) จัดให้มีน้ำมันเชื้อเพลิงสำรองไว้เพื่อการปฏิบัติงานในสถานการณ์ฉุกเฉิน

ฯลฯ

การจัดพื้นที่พื้นที่ปฏิบัติการในที่เกิดเหตุ สำหรับโรงพยาบาลดอยเต่า

พื้นที่ปฏิบัติการในที่เกิดเหตุ / สัญลักษณ์	กรณีโรงพยาบาลเกิดเหตุ	กรณีเหตุเกิดนอกโรงพยาบาล
ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์(ICP) 	ห้องประชุมโรงเรียนดอยเต่าวิทยาคม/หอประชุมเทศบาล ตำบลท่าเตื่อ /หอประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดอยเต่า /หอประชุมที่ว่าการอำเภอดอยเต่า	ห้องประชุม 1 โรงพยาบาลดอยเต่า
จุดระดมทรัพยากร(staging Area) 	อาคารพลศึกษา/สนามฟุตบอล ของโรงเรียนดอยเต่า วิทยาคม	โรงรถ และลานจอดรถ
ฐานที่ตั้ง (Base) 	ที่ว่าการอำเภอดอยเต่า /ศูนย์ ICT ของเทศบาลตำบลท่า เตื่อ	ตึก NCD และฝ่ายเวชปฏิบัติชุมชนและครอบครัว
แคมป์(Camps) 	อาคารเรียนของโรงเรียนดอยเต่าวิทยาคม	แพทย์แผนไทย และทางเดินที่สนาม มีอุปกรณ์ที่นอนให้พร้อม
โรงพยาบาลสนาม (Field hospital) 	ศูนย์เด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าเตื่อ	หอประชุมผู้สูงอายุ, สนามใกล้ที่เกิดเหตุ
ลานจอดและจุดขึ้น-ลงเฮลิคอปเตอร์ (Helibases and Helispots) 	สนามกีฬาเทศบาลตำบลท่าเตื่อ /สนามกีฬาโรงเรียน ดอยเต่าวิทยาคม	สนามกีฬาเทศบาลตำบลท่าเตื่อ /สนามกีฬาโรงเรียนดอยเต่า วิทยาคม

มาตรฐานรพพยาบาลการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง โรงพยาบาลดอยเต่า

ลำดับ	รายการ	จำนวน
	หมวดยาฉีด	
1	Adrenaline 1 mg / ml	10 amp
2	Atropine 0.6 mg / ml	20 amp
3	Buscopan 20 mg / ml	2 amp
4	10% Calcium gluconate 10 ml	2 amp
5	CPM 10 mg / ml	2 amp
6	Dexamethasone 4 mg / ml	2 amp
7	Diazepam 10 mg	2 amp
8	50% Dextrose 50 ml	2 vial
9	Furosemide 20 mg / ml	2 amp
10	1% Lidocaine	1 vial
11	Naloxone ชนิดฉีด 0.5 mg / ml	1 amp
12	Sodium bicarbonate 50 ml	1 amp
13	Sterile water 10 ml	10 amp
	หมวดยาทาง Oral	
1	ASA (gr V) สำหรับเคี้ยว	5 tabs
2	Isodril 5 mg อมใต้ลิ้น	5 tabs
3	Dimen	5 tabs
4	Charcoal Activated 5 g / ห่อ	10 ห่อ
5	Fuller s earth	1 กระปุก
	อุปกรณ์ในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	
1	5%D/N/2 1,000 ml	2 ขวด
2	LRS 1,000 ml	2 ขวด
3	0.9% NSS 1,000 ml	2 ขวด
4	0.9% NSS 100 ml	1 ขวด
5	Set Y	2
6	Set microdrip	2
7	Extension	2

ลำดับ	รายการ	จำนวน
8	T-way	2
9	Plug	2
10	Medicut No. 18/20/22/24	5/5/5/5
11	Syringe 3 cc	2
12	Syringe 5 cc / 10 cc	2/2
13	Syringe 50 cc	2
14	Syringe irrigation	1
15	เข็มฉีดยา No. 18/24/25	5/5/5
16	พลาสติกปิดแผล	2
17	พลาสติกปิด IV	1 แพ่ง
18	Micropore 1"	1 ม้วน
19	พลาสติกใส 3M	1 ม้วน
20	พลาสติกเหนียว 1"	1 ม้วน
21	สาย Tunique	1
22	กระปุกสำลีแห้ง	1
	อุปกรณ์สำหรับทำแผล	
1	70% Alcohol 60 ml	1
2	Povidine 15 ml	1
3	Hibiscrub	1
4	แอมโมเนีย 30 ml	1
5	NSS Irrigation 1,000 ml	1
6	Distill water 1,000 ml	1
7	Gauze แผ่น	5
8	Top gauze	5
9	Gauze bandage 4"	5
10	ไม้พันสำลี/ชุด	5
	อุปกรณ์ในการช่วยชีวิต	
1	เครื่อง Defibrillator (มีในรท RF 3)	1
2	Red dot (มีในรท RF 3)	6
3	Ambu ผู้ใหญ่ครบชุด	1

ลำดับ	รายการ	จำนวน
4	Ambu เด็กโตครบชุด	1
5	Ambu เด็กเล็กครบชุด	1
6	Laryngoscope / blade ผู้ใหญ่ / blade เด็ก (มีในรถ RF3)	5/5/5
7	ET Tube No. 3 / 4 / 7 / 7.5 (มีในรถ RF3)	5/5/5/5
8	Oropharyngeal airway ผู้ใหญ่ / เด็กโต / เด็กเล็ก	5/5/5
9	สายต่อ oxygen	1
10	Oxygen canular ผู้ใหญ่	1
11	Oxygen mask with bag ผู้ใหญ่	1
12	Oxygen mask with bag เด็ก	1
13	Set พ่นยาผู้ใหญ่ครบชุด	1
14	Set พ่นยาเด็กครบชุด	1
15	Sulbutamol พ่นละออง	1
16	Beradual fort พ่นละออง	3
17	ชุดหัวต่อ Oxygen พร้อมถัง / Oxygen Satulator	1/1
18	เครื่อง suction พร้อมสายซิลิโคน / T way	1 / 1
19	สาย suction No. 8 / 16	2 / 2
20	สาย NG tube No. 12 / 16	2 / 2
21	ชุดเจาะ DTX	1
อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายลำเลียง		
1	Long Spinal Board with Head Immobilizer / สายรัด(มีในรถ RF 3)	1/1
2	เปลตัก	1
3	Hard collar ขนาด S / M / L	1/1/1
อุปกรณ์สำหรับใส่เฝือกชั่วคราว		
1	ไม้ตามแขน / ขา	2/2
2	Elastic Bandage 4" / 6"	2/2
อุปกรณ์ในการทำคลอดฉุกเฉิน		
1	Set คลอดฉุกเฉิน	1
2	ลูกสูบยางแดง	1
3	อุปกรณ์ดูดอากาศในรถ	1
4	ไฟส่องสว่างภายในรถ	1

ลำดับ	รายการ	จำนวน
5	อุปกรณ์ดับเพลิง	1
	อุปกรณ์พื้นฐาน	
1	ผ้าปูเตียง / ผ้ายาง / ผ้าห่ม	1/1/1
2	เครื่องวัดความดันโลหิตพร้อม stethoscope	1
3	ไฟฉาย	1
4	กรรไกร	1
5	Urinal	1
6	Bed pan	1
	อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ	
1	Mask	1
2	ถุงมือ Disposable No. M / เจลล้างมือ	1/1
3	ผ้ายางกันเปื้อน	1
4	ถุงพลาสติก	1
5	ถังขยะใส่ถุงมือ Disposable+ Syringe	1
6	ถังขยะติดเชื้อ / กระจุกทิ้งของมีคม	1/1
7	ทิชชูพร้อมกล่องใส่	1

สรุปข้อมูลสำรวจวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์
หน่วยงาน ER/LR/OR/IPD/OPD/เวชปฏิบัติชุมชนและครอบครัว

ลำดับ	รายการ	จำนวนทั้งหมด	ดี	ชำรุด	หมายเหตุ
1.	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบล้อเลื่อน	2	2	-	
2.	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบตั้งโต๊ะ	4	1	1	
3.	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ	5	5	-	
4.	เครื่องชั่งน้ำหนักพร้อมที่วัดส่วนสูง	2	2	-	
6.	เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งหมดที่มีล้อและไม่ มีล้อ	48	48	-	
7.	เครื่องฟังเสียงหัวใจ หูฟัง No. เด็กเล็ก	1		1	
8.	เครื่องฟังเสียงหัวใจ หูฟัง No. เด็กโต	-	-	-	
9.	เครื่องฟังเสียงหัวใจ หูฟัง No. ผู้ใหญ่	20		1	
10.	เครื่องวัดความอิมพัลส์ในเลือด	6	6	-	
11.	เครื่องฟังหัวใจเด็ก Fetal dropper	3	3	-	
12.	เครื่องตรวจสุขภาพทารกในครรภ์ (NST)	1	-	1	ดำเนินการ สอบถาม ราคา
15.	เครื่องตรวจหู ตา	1,1	1,1	-	
16.	เครื่องดูดเสมหะ	5	5	-	
17.	เครื่อง Infusion pump	3	3	-	
18.	เครื่องSyringe pump	-	-	-	ดำเนินการ สอบถาม ราคา
19.	EKG 12 lead	2	2	-	
20.	EKG monitor	1	1	-	
22.	เครื่องดูฟิล์ม	1	1	-	
23.	รถ/ล้อ เข็นเครื่องมือแพทย์ (ล้อ Emer)	2	2	-	
24.	เครื่องอัลตราซาวด์	2	-	1	
25.	Radian warmer	1			

ลำดับ	รายการ	จำนวน ทั้งหมด	ดี	ชำรุด	หมายเหตุ
27.	Incubator	1			
28.	เครื่องส่งไฟ (on photo)	2			
29.	คอมพิวเตอร์	2			
30.	เตียงทำคลอด และตรวจภายใน	2			
31.	ชุด Ambubag เด็กเล็ก	2		2	
32.	ชุด Ambubag เด็กโต	3			
33.	ชุด Ambubag ผู้ใหญ่	6		2	
35.	เลื่อยตัดเฟือง	1			
37.	Defibrillator	1			
38.	ตระแกรงล้างแผลสแตนเลส	1			
43.	ลือใส่ Chart ของแพทย์	1			
44.	ลือยาเคลื่อนที่	1			
45.	เมโย/over bed	5			
46.	เครื่องซ้มน้ำหนักเด็กแบบนอน	1			
48.	กระเป๋า EMS	2			
49.	กระเป๋าออกหน่วย	1			
50.	กระดิกวัดชีพ	2			
52.	ปรอทวัดไข้	300			
53.	ถังออกซิเจน	40			

การจัดเตรียมวัสดุครุภัณฑ์สำหรับโรงพยาบาลสนาม

ลำดับ	รายการ	จำนวน
1	รถฉีดยา พร้อมชุดให้น้ำเกลือและน้ำเกลือ	1
2	รถทำแผล พร้อม set dressing and suture	1
3	เตียงนอนที่เคลื่อนที่ได้แบบมีล้อและไม่มีล้อ	1
4	ล้อรถ Emergency พร้อมชุดเครื่องมือช่วยชีวิตแบบเร่งด่วน	1
5	ถุงมือ sterile ขนาดต่าง ๆ	อย่างละ 1 กล่อง
6	Defibrillator	1
7	Dina map	1
8	เมเยี/over bed	1
9	ตระแกรงล้างแผลสแตนเลส	1
10	โคมไฟ	1

สำรวจอุปกรณ์ของ SRRT

ลำดับ	รายการ	จำนวน
1	หน้ากาก N-95	100
2	รองเท้าบูท (ต้องมี)	10
3	แบบฟอร์มสอบสวนโรค	200 ชุด
4	วัคซีนต่างๆ เบิกจ่ายเป็นรายจากฝ่ายเภสัชกรรม	
5	เครื่องพ่นหมอกควัน	2 เครื่อง
6	ชุดป้องกันเชื้อในกรณีโรคระบาด (กำลังจัดหา/ร้องขอจากงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขเชียงใหม่)	-

รายการวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์ห้องปฏิบัติการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน
1	เครื่อง Automate Blood chemistry	1
2	เครื่อง Automate Complete blood cells count	1
3	เครื่อง Automate Electrolyte	1
6	เครื่อง Automate ESR	1
7	เครื่อง Match เลือดงานธนาคารเลือดโดยวิธี Gel	1
8	เครื่องตรวจ ปัสสาวะ	1
9	เครื่องตรวจ Micro bilirubin	1
10	เครื่อง Hematocrit centrifuge	1
11	เครื่องปั่นเลือด	1
12	กล่องจุลทรรศน์	1
13	การล้างของเลือด	กรู๊ปละ 5 ยูนิต

แบบสำรวจวัสดุและครุภัณฑ์ สำหรับใช้ในกรณีฉุกเฉิน โรงพยาบาลดอยเต่า อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่

ที่	รายการ	จำนวนที่มีใน ร.พ.ดอยเต่า	สภาพที่ ใช้งานได้	สถานที่หาเพิ่มได้	หมายเหตุ
1	เต็นท์	-	-	เทศบาลท่าเตี๋ย,อบต.ท่าเตี๋ย ,หมวดการทางดอยเต่า	
2	เสื่อ	13 ผืน	ดี	วัดบ้านช่าง,ร.ร ดอยเต่า วิทยาคม, วัดบ้านแปลง 5	
3	รถยนต์ขับเคลื่อน 4 ล้อ 4 ประตู	2 คัน	ดี	เทศบาล,อบต.อำเภอ	
4	รถยนต์กระบะ 2 ประตู	2 คัน	ดี	เทศบาล,อบต.อำเภอ	
5	รถยนต์โดยสาร 12 ที่นั่ง	-	-	ร.ร.ดอยเต่าวิทยาคม	
6	รถพยาบาล	4 คัน	ดี	-	
7	รถจักรยานยนต์	1 คัน	ดี	สสอ. รพ.สต.	
8	สำรองน้ำมันเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	400 ลิตร	-	-	
9	สำรองน้ำมันใช้กับรถยนต์	400 ลิตร	-	-	
10	คอมพิวเตอร์ PC	48 เครื่อง	ดี	เทศบาลท่าเตี๋ย,อบต.ท่าเตี๋ย	
11	คอมพิวเตอร์เน็ตบูค	6 เครื่อง	ดี	เทศบาลท่าเตี๋ย,อบต.ท่าเตี๋ย	
12	เครื่องปริ้นเตอร์	36 เครื่อง	ดี	-	
13	เครื่องสแกนเนอร์	5 เครื่อง	ดี	-	
14	เครื่องโทรสาร	2 เครื่อง	ดี	เทศบาลท่าเตี๋ย,อบต.ท่าเตี๋ย	
15	วิทยุสื่อสารแม่ข่าย	1 เครื่อง	ดี	เทศบาลท่าเตี๋ย,อบต.ท่าเตี๋ย	
16	วิทยุสื่อสาร	7 เครื่อง	ดี	เทศบาลท่าเตี๋ย,อบต.ท่าเตี๋ย	
17	เครื่องถ่ายภาพเอกสาร	1 เครื่อง	ดี	เทศบาลท่าเตี๋ย,อบต.ท่าเตี๋ย	
18	เครื่องโรเนียว	-	-	เทศบาลท่าเตี๋ย,อบต.ท่าเตี๋ย	
19	เรือกู้ภัย (เรือพาย)	3 ลำ	ดี	โรงพยาบาลดอยเต่า	

บทที่ 6 การปฏิบัติในภาวะฉุกเฉิน

6.1 วัตถุประสงค์

6.1.1 เพื่อดำเนินการระงับภัยที่เกิดขึ้นให้ยุติลงโดยเร็ว หรือลดความรุนแรงของภัยที่ โดยการประสานความร่วมมือจากทุกภาคส่วน

6.1.2 เพื่อรักษาชีวิต ทรัพย์สิน และสภาวะแวดล้อมที่ได้รับผลกระทบจากการเกิดภัยพิบัติให้สูญเสียน้อยที่สุด

6.2 การจัดตั้งศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจ

ศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โรงพยาบาลดอยเต่า ประกอบด้วย นายแพทย์ปฏิบัติการ เป็นผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ที่ได้รับมอบหมายเป็นรองผู้อำนวยการศูนย์ฯ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลดอยเต่า เป็นผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์ฯรับผิดชอบในการอำนวยการ ควบคุม กำกับ ดูแลและสั่งการในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยให้โรงพยาบาลดอยเต่า เป็นที่ทำการศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ มีโครงสร้างหน้าที่และหน่วยงานปฏิบัติการร่วมประจำศูนย์ฯ แบ่งเป็น 1 คณะ 8 ฝ่าย ดังนี้

1. คณะที่ปรึกษา ประกอบด้วย

- | | |
|---------------------|----------|
| 1. นายแพทย์สมบุญรณ์ | พันธวงศ์ |
| 2. นายสันติ | หาญจวนิช |
| 3. นางประทุมพร | คำแสน |
| 4. นางสาววงศ์อัมพร | ภิญญวงศ์ |

มีหน้าที่ให้คำแนะนำ ปรึกษา และสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยของศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ โรงพยาบาลดอยเต่า

2. ฝ่ายอำนวยการ ประกอบด้วย

- | | |
|---------------------|----------------|
| 1. นายแพทย์จักรพงษ์ | สมบัติวารังกูร |
| 2. นางประทุมพร | คำแสน |
| 3. นางสาวบุลภรณ์ | มงคล |
| 4. นางสาววงศ์อัมพร | ภิญญวงศ์ |
| 5. นางน้ำทิพย์ | ธิปาง |
| 6. นางสุภาภรณ์ | บุญเรือง |
| 7. นางชมพูนุช | ละเอียต |

มีหน้าที่ดังนี้

- (1) อำนวยการ ควบคุม กำกับดูแล การปฏิบัติงานของศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ
- (2) ประสานและติดตามผลการปฏิบัติของฝ่ายต่างๆ ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ให้เป็นไปตามนโยบายและการสั่งการของผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ
- (3) บริหารจัดการงานธุรการ งานการเงินและการเบิกจ่าย งานพัสดุและงานประชุมต่างๆ
- (4) บริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ และข่าวกรองต่างๆ
- (5) วิเคราะห์สถานการณ์และรายงานผลทุกระยะจนกว่าเหตุการณ์กลับสู่ภาวะปกติ
- (6) ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารให้สื่อมวลชนและประชาชนทราบ
- (7) ประสานการตรวจเยี่ยมของผู้บังคับบัญชาและหน่วยงาน
- (8) จัดระบบสื่อสารและโทรคมนาคมให้สามารถใช้งานได้ตลอดเวลา
- (9) ประสานหน่วยงานองค์กรที่เกี่ยวข้องในการช่วยเหลือประชาชน
- (10) รับเรื่องราวร้องทุกข์

3. ฝ่ายปฏิบัติการเฝ้าระวัง สอบสวน ประกอบด้วย

- | | |
|-------------------|----------|
| 1.นางสาววงศ์อัมพร | ภิญญวงค์ |
| 2.นายอำนวย | อาจหาญ |
| 3. นายวัชระ | กันทะโย |

มีหน้าดังนี้

- (1) ติดตามข้อมูลการพยากรณ์อากาศและสถานการณ์สาธารณสุข
- (2) เฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินสถานการณ์ และแจ้งเตือนภัยตลอด 24 ชั่วโมง
- (3) วิเคราะห์สถานการณ์และรายงานผลการดำเนินงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกระยะ
- (4) ติดตามสถานการณ์สาธารณสุขอย่างต่อเนื่องจนกว่าเหตุการณ์กลับสู่ภาวะปกติ

4. ฝ่ายปฏิบัติการด้านการแพทย์ ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------|------------|
| 1.นายปณิธิ | ธรรมสอน |
| 2.นางสุภาภรณ์ | บุญเรือง |
| 3..นางสุนา | ชัยบาล |
| 4. นายธนภัทร | พอจิตร |
| 5. นางสาวอินทิราณี | เขี้ยวคำรพ |
| 6. นางสาวรัตติกาล | สุขเจริญ |
| 7. นายไพฑูรย์ | สุขปิ่น |

มีหน้าที่ดังนี้

- (1) ดำเนินการค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย
- (2) อพยพผู้ประสบภัยไปสู่พื้นที่ปลอดภัย
- (3) จัดหาที่อยู่อาศัยชั่วคราวแก่ผู้ประสบภัย
- (4) ให้การรักษาพยาบาลและบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่เกิดเหตุ และพื้นที่อพยพ
- (5) รักษาความสงบเรียบร้อยของพื้นที่ประสบภัยและ พื้นที่รองรับการอพยพ
- (6) บริหารจัดการผู้เสียชีวิตให้เป็นไปด้วยความถูกต้อง และเรียบร้อย
- (7) จัดระบบส่งกำลังบำรุงเพื่อช่วยเหลือการปฏิบัติงาน

5. ฝ่ายประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วย

- | | |
|-----------------|-----------|
| 1. นางสุภาภรณ์ | บุญเรือง |
| 2.นางสุณา | ชัยบาล |
| 3. นายอำนาจ | อาจหาญ |
| 4. นายจิราพันธ์ | ต้นปิ่นตา |

มีหน้าที่ดังนี้

- (1) ประชาสัมพันธ์ข่าวสาร ข้อเท็จจริงของสถานการณ์และการให้ความช่วยเหลือให้ประชาชนได้รับทราบอย่างถูกต้องทันเหตุการณ์และต่อเนื่อง
- (2) ประสานความร่วมมือกับสื่อมวลชนทุกประเภท เพื่อสนับสนุน ควบคุมสถานการณ์และการแก้ไขปัญหาให้สำเร็จลุล่วง
- (3) กรณีที่มีข่าวเชิงลบให้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลข่าวสารพร้อมทั้งชี้แจงข้อเท็จจริงให้สาธารณชนได้รับทราบ

6. ฝ่ายสื่อสาร ประกอบด้วย

- | | |
|------------------|-----------|
| 1. นางสาวบุลภรณ์ | มงคล |
| 2. นายวิชาญ | คำใหญ่ |
| 3. นายจิราพันธ์ | ต้นปิ่นตา |

มีหน้าที่ดังนี้

- (1) ติดตั้ง กำกับดูแล ระบบสื่อสารให้ศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ กับพื้นที่ที่ประสบภัย
- (2) เชื่อมต่อระบบสื่อสารระหว่างศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ กับเครือข่ายต่างๆ
- (3) จัดวางระบบสารสนเทศให้กับศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ
- (4) เชื่อมต่อฐานข้อมูลต่างๆ และให้บริการอินเทอร์เน็ตให้กับศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ
- (5) ถ่ายทอดสัญญาณและประชุมทางไกลด้วยภาพ (VDO conference)

7. ฝ่ายรับบริจาค ประกอบด้วย

- | | |
|------------------|------------|
| 1. นางสาววิจิตรา | วงศ์อินทร์ |
| 2. นายสิทธิโชค | ยาวิชัย |
| 3. นางนิภาพร | ใหม่พรหม |

มีหน้าที่ดังนี้

- (1) รับบริจาคเงิน สิ่งของ และออกใบเสร็จการรับบริจาคให้ถูกต้อง
- (2) จัดทำบัญชีรับ-จ่าย สิ่งของบริจาคให้ถูกต้อง
- (3) จัดเก็บรักษาสิ่งของที่ได้รับบริจาค และจัดส่งสิ่งของที่ได้รับบริจาคตามที่

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยความสะดวก มอบหมาย

8. ฝ่ายรักษาความสงบเรียบร้อย ประกอบด้วย

- | | |
|---------------|----------|
| 1. นายสันติ | หาญเจริญ |
| 2. นายอนิวรรณ | แก้วจา |
| 3. นายนรเทพ | ตาจี |

มีหน้าที่ดังนี้

- (1) ตรวจตราและป้องกันการโจรกรรม
- (2) รักษาความปลอดภัยสถานที่เกิดสาธารณภัย พื้นที่รองรับการอพยพ บ้านพักชั่วคราวและสถานที่ใกล้เคียง
- (3) จัดระเบียบการจราจรในพื้นที่เกิดสาธารณภัย พื้นที่รองรับการอพยพบ้านพักชั่วคราว

และพื้นที่ใกล้เคียง

9. ฝ่ายฟื้นฟูบูรณะ ประกอบด้วย

- | | |
|-------------------------|--------|
| 1. นายขวัญเชิญ คำนิมิตร | |
| 2. นายเมษา | แก้วยะ |

มีหน้าที่ดังนี้

- (1) สำรวจและประเมินความเสียหายและความต้องการของผู้ประสบภัย
- (2) ให้การสงเคราะห์ผู้ประสบภัย
- (3) จัดหาปัจจัยสี่ เช่น อาหาร น้ำดื่ม ที่จำเป็นแก่ผู้ประสบภัย เจ้าหน้าที่และอาสาสมัคร ฯลฯ

6.3 การปฏิบัติ

6.3.1 เมื่อเกิดหรือคาดว่าจะเกิดภัยพิบัติขึ้นในเขตพื้นที่ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่าเข้าดำเนินการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโดยเร็ว และแจ้งให้ผู้อำนวยการอำเภอทราบทันที

6.3.2 กรณีพื้นที่เกิดหรือจะเกิดภัยพิบัติอยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงานหลายคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะใช้อำนาจหรือปฏิบัติหน้าที่ไปพลางก่อนก็ได้ แล้วแจ้งให้ผู้อำนวยการท้องถิ่นอื่นทราบโดยเร็ว และกรณีผู้อำนวยการโรงพยาบาลมีความจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือหน่วยงานของรัฐที่อยู่นอกเขตพื้นที่ของตน ให้แจ้งผู้อำนวยการอำเภอ/ผู้อำนวยการจังหวัดแล้วแต่กรณีเพื่อสั่งการโดยเร็วต่อไป

6.3.3 ผู้อำนวยการเขตพื้นที่ที่ติดต่อหรือใกล้เคียง มีหน้าที่สนับสนุนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแก่ผู้อำนวยการซึ่งรับผิดชอบในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยที่เกิดขึ้นในพื้นที่ติดต่อหรือใกล้เคียงนั้น

6.3.4 ให้ผู้อำนวยการรับผิดชอบสำรวจความเสียหายที่เกิดขึ้นและทำบัญชีรายชื่อผู้ประสบภัยและทรัพย์สินที่เสียหายไว้เป็นหลักฐาน พร้อมทั้งออกหนังสือรับรองให้ผู้ประสบภัยไว้เป็นหลักฐานในการรับการสงเคราะห์และฟื้นฟู

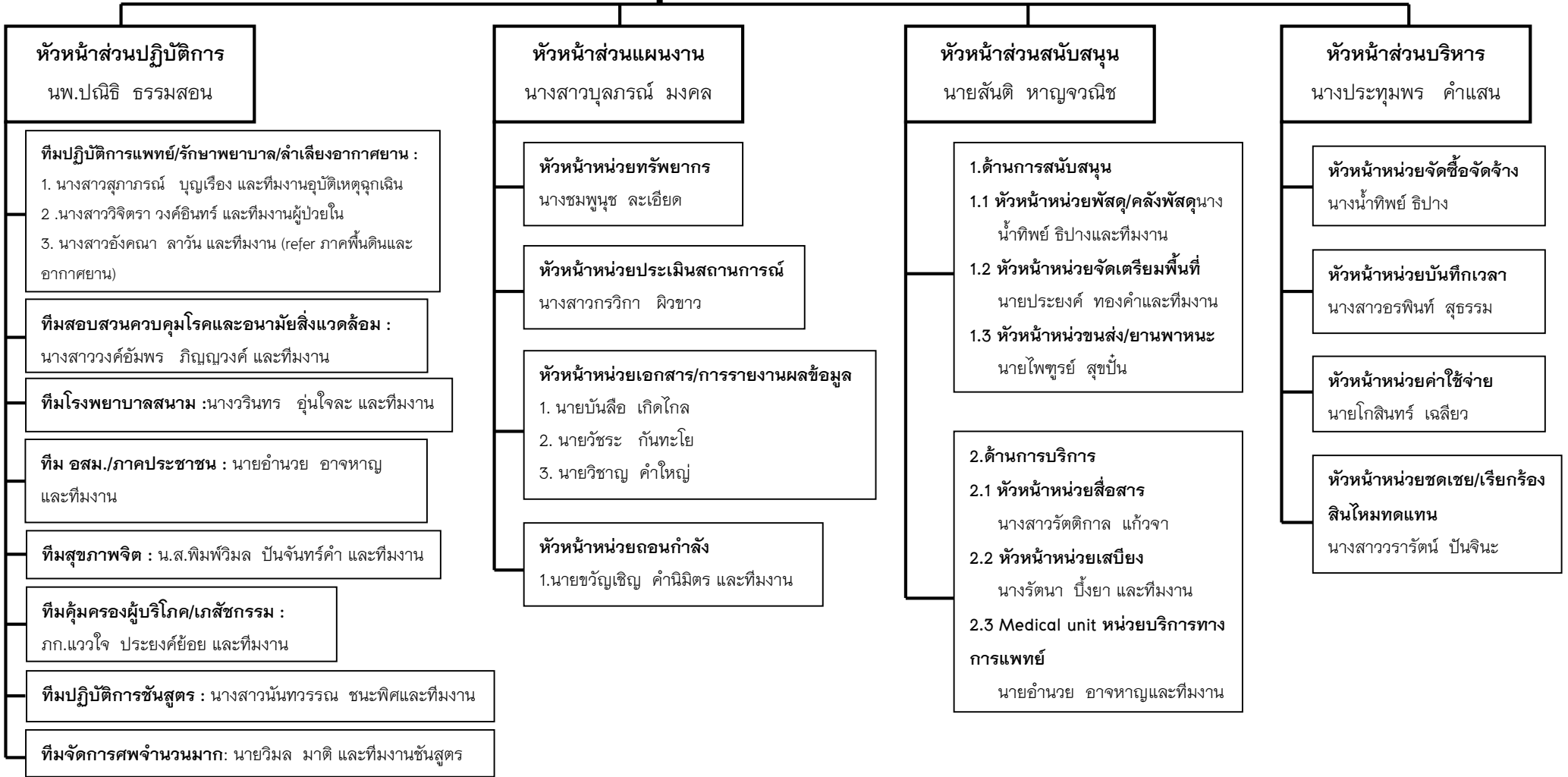
โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ของโรงพยาบาลดอยเต่า

ผู้บัญชาเหตุการณ์ : ICS
นพ.จักรพงษ์ สมบัติวัฒนาภกร

ฝ่ายประชาสัมพันธ์ : นางสาวสุภา ชัยบาล

ฝ่ายประสานงาน : นางสาวบุลภรณ์ มงคล

ฝ่ายความปลอดภัย : ทพ.ต่อพงษ์ เลิศกลกิจ



บทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานเตรียมความพร้อมรับมือภัยพิบัติ

บทบาทหน้าที่	กิจกรรมที่รับผิดชอบ
	ส่วนบัญชาการ(Command Staff)
ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander: IC)	<ul style="list-style-type: none"> -ประกาศแผนและปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ -มอบหมายหน้าที่ให้หัวหน้างานแต่ละตำแหน่งตามแผนที่กำหนด -รับรายงานพร้อมประเมินสถานการณ์ คาดการณ์สถานการณ์ล่วงหน้าเพื่อขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องสนับสนุนทรัพยากรตามความต้องการของหน่วยงานต่างๆ -ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านข้อมูลข่าวสารและทรัพยากร -ติดตามสถานการณ์และประชุมทีมงาน -รายงานสถานการณ์ให้สาธารณชนสุจริตทราบเป็นระยะจนกว่าสถานการณ์จะเข้าสู่ภาวะปกติ -อนุญาตการออกข่าวมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์
เจ้าหน้าที่ด้านความปลอดภัย (The Safety Officer : SO)	<ul style="list-style-type: none"> -รับคำสั่งจากผู้บัญชาการเหตุการณ์ -นัดหมายฝ่ายที่ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยและมอบหมายภารกิจ -ติดตามสถานการณ์และสรุปให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์รับทราบเป็นระยะจนกว่าเหตุการณ์จะเข้าสู่ภาวะปกติ
เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ (Public Information Officer : PIO)	<ul style="list-style-type: none"> -รับคำสั่งจากผู้บัญชาการเหตุการณ์ -จัดตั้งศูนย์ให้ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณชน -การให้ข่าวทุกข่าวต้องผ่านการตรวจสอบจากผู้บัญชาการเหตุการณ์ -ผู้บัญชาการเหตุการณ์เป็นผู้แถลงข่าว -ให้ข่าวแก่สื่อมวลชนถึงบริเวณที่เสี่ยงต่อโรคและสถานที่ที่สามารถเข้าถึงได้ โดยประสานกับหัวหน้างานด้านความปลอดภัย -ให้ข้อมูลแก่ประชาชนเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรค -รวบรวมข้อมูลรายงานความคืบหน้าของการดำเนินงานจากฝ่ายต่างๆ -ประสานงานประสานกับหน่วยสนับสนุนด้านกำลังคนหากต้องการให้ข่าวเพื่อหาอาสาสมัครและแจ้งวิธีการประสานจากอาสาสมัครไปยังหน่วยสนับสนุนด้านกำลังคน

บทบาทหน้าที่	กิจกรรมที่รับผิดชอบ
เจ้าหน้าที่ประสานงาน (Liaison Officer : LO)	<ul style="list-style-type: none"> -รับคำสั่งจากผู้บัญชาการเหตุการณ์เหตุการณ์ -ประสานงานขอคำสั่งสนับสนุนจากฝ่ายสนับสนุนทั่วไป -ทบทวนโครงสร้างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเครือข่ายการประสานงานและช่องทางการติดต่อสื่อสารกับหัวหน้างานประชาสัมพันธ์ -ให้ข่าวสารและประสานงานกับหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเครือข่าย -ประสานงานกับศูนย์สั่งการของหน่วยอื่นๆ -จัดตั้งเครือข่ายการติดต่อสื่อสารระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หน่วยสั่งการ หน่วยงานสาธารณสุขต่างๆ และหน่วยงานอื่นๆ ที่ปฏิบัติงานร่วม ร่วมกับฝ่ายประชาสัมพันธ์แจ้งสถานการณ์ของหน่วยงานให้หน่วยงานอื่นๆทราบ -ติดต่อประสานงานงานกับหัวหน้างานหน่วยอื่นๆที่เกี่ยวข้องและให้ข้อมูลที่สำคัญรวมทั้งข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลง -ขอรับการช่วยเหลือและขอข้อมูลสำคัญระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง -ประสานงานกับหัวหน้างานสนับสนุนทั่วไป เพื่อสนับสนุนกำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข/แรงงาน จัดส่งกำลังคนที่ต้องการเป็นอาสาสมัครเข้าช่วยตามจุดต่างๆที่ร้องขอตามความเหมาะสม
	ส่วนสนับสนุน (Logistics)
หัวหน้างานสนับสนุนทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> -รับคำสั่งจากผู้บัญชาการเหตุการณ์และประสานงานฝ่ายต่างๆในงานสนับสนุนทั่วไปเพื่อให้การสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ร้องขอ -ประสานงานกับหัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคลโรงพยาบาลต่างๆที่เกี่ยวข้องทั้งหมดเพื่อขอรับการสนับสนุนด้านการแพทย์และสาธารณสุขพร้อมทั้ง อาสาสมัครต่างๆ เมื่อได้รับการประสานงานจากหัวหน้าฝ่ายประสานงาน
	สาขาบริการ
Communication unit	<ul style="list-style-type: none"> จัดตั้งฝ่ายสื่อสารให้ประสานงานกับผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้ง่าย -จัดตั้งเครือข่ายวิทยุ และสนับสนุนวิทยุในพื้นที่จำเป็น -ประเมินเครือข่ายโทรศัพท์ทั้งภายในและนอกหน่วยงานรายงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ -ให้คำแนะนำผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการรายงานและการติดต่อสื่อสาร -จัดเก็บรายงานการสื่อสารทั้งหมด ติดตามบันทึกข้อมูลทั้งหมดที่ได้รับจากภายในและภายนอกหน่วยงาน -จัดทำระบบเพื่อประกาศรหัสเรียกขานหรือรหัสแผนแก่ผู้เกี่ยวข้อง

บทบาทหน้าที่	กิจกรรมที่รับผิดชอบ
Medical unit	<p>- มีหน้าที่จัดทำแผนการบริการทางการแพทย์ และให้บริการทางการแพทย์เบื้องต้น (First Aid and light medical treatment) แก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉินที่ปฏิบัติงาน ณ พื้นที่เกิดเหตุ</p>
Food unit	<p>- รับคำสั่งจากหัวหน้างานสนับสนุนทั่วไป</p> <p>- ประเมินการปริมาณอาหารที่ต้องใช้และบริหารจัดการคลังด้านอาหารและน้ำดื่มและการสำรองพร้อมทั้งรายงานหัวหน้าฝ่ายสนับสนุน</p> <p>- ประสานงานกับหัวหน้าฝ่ายสนับสนุนกำลังคนและเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุขและแจกจ่ายอาหารและน้ำดื่ม</p> <p>- ประสานงานและรายงานหัวหน้าฝ่ายสนับสนุนทั่วไปเป็นระยะ</p>
สาขาสัมทบ	
Supply unit	<p>- รับคำสั่งจากหัวหน้างานสนับสนุนทั่วไป</p> <p>- จัดทำบัญชีจัดซื้อจัดจ้างที่แยกออกจากการปฏิบัติงานปกติเพื่อใช้ในเหตุการณ์เฉพาะกิจ</p> <p>- ประสานการทำงานร่วมกับงานพัสดุ เวชภัณฑ์ยา/มิใช่ยา supply</p> <p>- ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบปฏิบัติที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>- ประสานชี้แจงรายละเอียดกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับพัสดุ เวชภัณฑ์วัสดุและอุปกรณ์ต่างๆที่เกี่ยวกับการแพทย์และไม่เกี่ยวกับการแพทย์</p> <p>- สรรวจคลังและรายงานต่อหัวหน้าส่วนสนับสนุน</p> <p>- จัดส่งพัสดุ เวชภัณฑ์ต่างๆส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- สรุปการบัญชีของการจัดซื้อส่งฝ่ายการเงินการคลังทุกวัน</p>
Facilities unit	<p>- รับคำสั่งจากหัวหน้างานสนับสนุนทั่วไป</p> <p>- รับผิดชอบจัดตั้ง และเตรียมสถานที่ที่ใช้ในการสนับสนุนการปฏิบัติงาน รวมทั้งแต่งตั้งผู้จัดการเพื่อดูแลฐาน (Incident Base) และแคมป์ (Camps) ตลอดจนรักษาความปลอดภัยในสถานที่และบริเวณที่เกิดเหตุ โดยรวมทั้งให้บริการด้านอื่นๆ อาทิ สุขอนามัย ระบบไฟฟ้าและการรักษาความสะอาดของพื้นที่ดังกล่าว</p>

บทบาทหน้าที่	กิจกรรมที่รับผิดชอบ
Ground support unit	<ul style="list-style-type: none"> -จัดตั้งฝ่ายขนส่งให้สามารถประสานงานกับผู้บัญชาการเหตุการณ์ได้ง่าย -ประเมินความต้องการด้านการขนย้าย ผู้ป่วย บุคลากร ทรัพยากร รวมทั้งยาเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ต่างๆ ประสานงานกับหน่วยกำลังสนับสนุนกำลังคนทั่วไปเพื่อช่วยเหลือการปฏิบัติการ -จัดบริเวณที่จอดรถ ยานพาหนะ พร้อมอุปกรณ์สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โดยประสานงานกับหัวหน้าทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ -ประสานงานกับหัวหน้าด้านความปลอดภัยเพื่อประเมินจุดรับส่งที่ปลอดภัย -บันทึกข้อมูลการขอรับการสนับสนุน การใช้ยานพาหนะ และสรุปผลการดำเนินงานด้านการขนส่งเสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์ -จัดหาเชื้อเพลิงสำหรับการปฏิบัติงาน
	ส่วนการบริหาร(Finance/administration)
หัวหน้าส่วนการบริหาร (Finance /Administration)	-มีหน้าที่ตรวจสอบการใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน จัดทำบัญชี จัดซื้อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ บันทึกเวลาการปฏิบัติงานและประเมินค่าใช้จ่าย (Cost Accounting and Procurements)
หน่วยบันทึกเวลา	-บันทึกเวลาการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เพื่อไว้คำนวณค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น อาทิ ค่าเบี้ยเลี้ยง
หน่วยจัดซื้อจัดจ้าง	-มีหน้าที่จัดซื้อ/จัดหา/ดำเนินการเช่าเครื่องมือ/อุปกรณ์ จัดทำข้อตกลงทางการเงิน รวมทั้งรับผิดชอบในการบันทึกเวลาการใช้เครื่องมือ/อุปกรณ์ดังกล่าว
หน่วยชดเชย/ค่าสินไหมทดแทน	<p>-รับผิดชอบคำนวณค่าชดเชย และเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.การชดเชย รับผิดชอบในการตรวจความถูกต้องของเอกสารเกี่ยวกับค่าชดเชยของพนักงาน และเก็บบันทึกการได้รับบาดเจ็บและหรือเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับเหตุฉุกเฉิน 2.การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน สืบสวนการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีทรัพย์สินเสียหายที่เกี่ยวข้องกับเหตุฉุกเฉิน
หน่วยค่าใช้จ่าย	-รับผิดชอบในการรวบรวมข้อมูลค่าใช้จ่ายทั้งหมดประมาณการค่าใช้จ่ายและเสนอแนะแนวทางลด/ประหยัดค่าใช้จ่าย

บทบาทหน้าที่	กิจกรรมที่รับผิดชอบ
	ส่วนแผนงาน (Planning)
หัวหน้าส่วนแผนงาน (Planning Section Chief : PSC)	มีหน้าที่หลักในการจัดทำแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนายุทธวิธีการปฏิบัติงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ ตลอดจนรวบรวม ประเมินผลข้อมูล และรักษาสถานะของทรัพยากร (Prepare action Plan – maintain recourse and situation status)
หน่วยทรัพยากร (Resource Unit)	-รับผิดชอบในการรายงานตัว (Check – in) และรักษาสถานะของทรัพยากรทั้งกำลังคน และเครื่องมืออุปกรณ์ พัสดุครุภัณฑ์ที่ได้รับมอบหมายภารกิจให้ส่งไปปฏิบัติงาน
หน่วยถอนกำลัง (Demobilization Unit)	-ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ขนาดใหญ่ และซับซ้อน หน่วยนี้จะรับผิดชอบวางแผนถอนกำลังทรัพยากรที่เสร็จสิ้นภารกิจให้เป็นไปอย่างมีระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย
หน่วยสถานการณ์ (Situation Unit)	-มีหน้าที่รวบรวม และประเมินผลข้อมูลสถานการณ์ จัดเตรียมรายงานสถานการณ์ และรายงานสรุป
หน่วยเอกสาร (Documentation Unit)	-รับผิดชอบแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) ตลอดจนเก็บรักษาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ทั้งหมด
หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (Operation Section Chief : OSC)	-มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการอำนวยความสะดวกและประสานการปฏิบัติทางยุทธวิธี โดยจะดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในแผนเผชิญเหตุ (IAP) ที่ส่วนแผนงานจัดทำขึ้น รวมทั้งมีหน้าที่ดูแลความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ค้นหาและกู้ภัย และรายงานสถานการณ์ให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
	ส่วนปฏิบัติการ (Operations)
หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (Operation Section Chief : OSC)	-มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการอำนวยความสะดวกและประสานการปฏิบัติทางยุทธวิธี โดยจะดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในแผนเผชิญเหตุ (IAP) ที่ส่วนแผนงานจัดทำขึ้น รวมทั้งมีหน้าที่ดูแลความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ค้นหาและกู้ภัย และรายงานสถานการณ์ให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ
ส่วนตอบสนองภาวะฉุกเฉิน	-มีหน้าที่ปฏิบัติการตามยุทธวิธี จัดสรรและกำกับดูแลทรัพยากรในการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน (Direct Tactical Actions) -ทีมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน/ทีมลำเลียงผู้ป่วยภาคพื้นดินและอากาศ -ทีมสอบสวนควบคุมโรคและอนามัยสิ่งแวดล้อม -ทีมโรงพยาบาลสนาม -ทีมแพทย์และองค์กรแพทย์ -กลุ่มงานการพยาบาลและองค์กรพยาบาล

บทบาทหน้าที่	กิจกรรมที่รับผิดชอบ
ส่วนสนับสนุนและฟื้นฟู ทางการแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> - ฝ่ายห้องปฏิบัติการชันสูตรสารองโลหิต - ฝ่ายเภสัชกรรม/คัมครองผู้บริโภค - ฝ่ายทันตกรรม - ฝ่ายสุขภาพจิตและกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู - ทีมอสม./ภาคประชาชน

บทที่ 7

การอพยพ

7.1 วัตถุประสงค์

7.1.1 เพื่อเป็นการรักษาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนและส่วนราชการและสามารถดำเนินการอพยพเคลื่อนย้ายเป็นไปอย่างมีระบบสามารถระงับการแตกตื่นเสียขวัญของประชาชนไปสู่สถานที่ปลอดภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

7.1.2 เพื่อเป็นการเคลื่อนย้ายส่วนราชการมาอยู่ในเขตปลอดภัยและสามารถให้บริการประชาชนได้

7.2 การปฏิบัติ

โรงพยาบาลดอยเต่าทำหน้าที่ให้การสนับสนุนอพยพประชาชนในเขตพื้นที่ พร้อมทั้งปฏิบัติตามคำสั่งการของ กอ.ปภ.อำเภอ/จังหวัด และดำเนินการดังนี้

7.2.1 การเตรียมการอพยพ

- (1) จัดทำแผนอพยพในพื้นที่เสี่ยงจากสาธารณภัย
- (2) จัดหาสถานที่ปลอดภัยสำหรับการอพยพประชาชน
- (3) จัดเตรียมเส้นทางอพยพหลักและเส้นทางสำรองที่ไม่ขัดขวางต่อการปฏิบัติการทางทหาร
- (4) จัดทำป้ายแสดงสัญญาณเตือนภัยบอกเส้นทางอพยพไปสู่สถานที่ปลอดภัย
- (5) จัดเตรียมสรรพกำลังหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน หรือหน่วยอพยพ
- (6) จัดเตรียมยานพาหนะ เครื่องมือ อุปกรณ์ เช่น รถยนต์ขับเคลื่อน 4 ล้อ ไฟฉาย

พลุส่องสว่าง นกหวีด เลื่อยซิว ฯลฯ

- (7) จัดประชุมหรืออบรมให้ความรู้ในการช่วยเหลือตัวเองเมื่ออยู่ในภาวะฉุกเฉิน
- (8) จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนอพยพจากสาธารณภัย
- (9) จัดทำคู่มือการอพยพจากสาธารณภัย ให้ประชาชนศึกษา

7.2.2 องค์การสนับสนุน ประกอบด้วย

(1) ส่วนราชการและหน่วยงานต่างๆ ในเขตพื้นที่มีหน้าที่ปฏิบัติการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยร่วมในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้การสนับสนุนตามอำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน

(2) องค์การเอกชน มูลนิธิ มีหน้าที่ให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานตามแผน หรือตามที่ผู้อำนวยการท้องถิ่นสั่งการในกรณีที่เกิดสาธารณภัย

(3) ประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน มีหน้าที่ให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานตามแผน หรือตามที่ผู้อำนวยการท้องถิ่นสั่งการในกรณีที่เกิดสาธารณภัย

7.2.3 ขั้นตอนการอพยพ

เมื่อคาดว่าจะเกิดสาธารณภัยขึ้นในพื้นที่ ให้ผู้อำนวยการทำการแจ้งเตือนประชาชนและส่วนราชการ ให้เตรียมพร้อมรับสถานการณ์และเตรียมการอพยพในกรณีที่เกิดตามแผนการอพยพ ดังนี้

(1) การเตรียมการก่อนอพยพ

- (1.1) ให้จัดทำแผนการอพยพโดยกำหนดรายละเอียด ดังนี้
 - (1.1.1) สำรวจและจัดทำบัญชีจำนวนผู้อพยพไว้ล่วงหน้า
 - (1.1.2) กำหนดเขตพื้นที่รวมพลและพื้นที่รองรับการอพยพไว้ให้ชัดเจน
 - (1.1.3) กำหนดเจ้าหน้าที่และความรับผิดชอบในการอพยพไว้ล่วงหน้า
 - (1.1.4) สำรวจยานพาหนะ น้ำมันเชื้อเพลิง ระบบการสื่อสารสำหรับการอพยพ
 - (1.1.5) กำหนดเส้นทางอพยพหลัก และเส้นทางรองที่ชัดเจน
 - (1.1.6) กำหนดสถานที่ปลอดภัยเป็นพื้นที่รองรับการอพยพ
 - (1.1.7) กำหนดระเบียบปฏิบัติในการรักษาความปลอดภัยและความสงบเรียบร้อยในการอพยพ และการอยู่อาศัยในพื้นที่รองรับการอพยพตลอดจนการอพยพกลับ
 - (1.1.8) ให้บริการในการดำรงชีพ และระบบสาธารณสุขตามสมควร
 - (1.1.9) จัดให้มีสิ่งสาธารณูปโภค และสิ่งอำนวยความสะดวกเพิ่มเติม
 - (1.1.10) ให้แบ่งพื้นที่อพยพออกเป็นกลุ่ม จัดทำทะเบียนและระเบียบการปกครอง
- (1.2) ให้จัดแบ่งประเภทของบุคคลตามลำดับเร่งด่วน ดังนี้
 - (1.2.1) ผู้ป่วยทุพพลภาพ คนพิการ คนชรา เด็ก และสตรีตามลำดับ
 - (1.2.2) บุคคลหรือประชาชนทั่วไปที่ไม่มีความจำเป็นในการปฏิบัติการในพื้นที่
- (1.3) ให้จัดเตรียมพื้นที่รองรับการอพยพไว้ล่วงหน้าให้เป็นตามลักษณะความจำเป็น ดังนี้
 - (1.3.1) ต้องห่างจากพื้นที่อันตราย
 - (1.3.2) ต้องไม่กีดขวางหรือเหนี่ยวรั้งการปฏิบัติการ
 - (1.3.3) เป็นพื้นที่ที่สามารถจัดการด้านสุขลักษณะได้
 - (1.3.4) มีความสะดวกในเส้นทางคมนาคม
 - (1.3.5) มีสิ่งอำนวยความสะดวกและระบบสาธารณูปโภคตามสมควร

(2) การจัดระเบียบสถานที่อพยพและการอำนวยความสะดวก

- (2.1) การจัดระเบียบสถานที่อพยพ
 - (2.1.1) ให้ประสานงานกับหน่วยงานที่เป็นเจ้าของสถานที่และพื้นที่ปลอดภัย และจัดพื้นที่ให้เหมาะสมกับจำนวนผู้อพยพ
 - (2.1.2) ให้ทำความสะอาดสถานที่ที่ใช้สำหรับการอพยพให้ถูกสุขลักษณะ
 - (2.1.3) ให้จัดเตรียมระบบสาธารณูปโภคพื้นฐานในสถานที่ปลอดภัยหรือสถานที่อพยพ
 - (2.1.4) ให้จัดระเบียบพื้นที่อพยพ โดยแบ่งพื้นที่เป็นกลุ่มครอบครัวหรือกลุ่มชุมชน
- (2.2) การอำนวยความสะดวก
 - (2.2.1) ให้จัดระเบียบเวรยามในการรักษาความสงบเรียบร้อยตามความเหมาะสม
 - (2.2.2) ให้การสนับสนุนด้านการรักษาความปลอดภัยในเขตพื้นที่รองรับการอพยพ

(3) การแจ้งความเคลื่อนไหวของสถานการณ์ ให้ โรงพยาบาลดอยเต่า ติดตามความเคลื่อนไหวของสถานการณ์การเกิดสาธารณภัยอย่างใกล้ชิด และประชาสัมพันธ์ให้ทราบถึงสถานการณ์เป็นระยะๆ เพื่อลดความตื่นตระหนกของประชาชนในพื้นที่ที่ประสบภัย ในกรณีที่มีการยกเลิกสถานการณ์สาธารณภัยควรมีการยืนยันให้ชัดเจน และแจ้งให้ผู้อพยพเตรียมพร้อมอพยพกลับไป

(4) การอพยพกลับ

(4.1) เมื่อได้รับแจ้งว่าสถานการณ์ภัยได้สิ้นสุดลงแล้ว **ศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ** ต้องทราบเส้นทางกลับสู่หมู่บ้าน/ชุมชน รวมทั้งตรวจสอบสภาพยานพาหนะสำหรับการอพยพให้พร้อมก่อนออกปฏิบัติหน้าที่ และติดต่อประสานงานกับผู้นำหมู่บ้าน/ชุมชน ทุกระยะให้เตรียมตัวสำหรับการอพยพกลับและรอรับแจ้งจุดอพยพกลับที่ตั้งเดิมอย่างปลอดภัย

(4.2) กรณีประชาชน เมื่อได้รับแจ้งว่าสถานการณ์ภัยได้สิ้นสุดลงแล้ว ต้องให้ความร่วมมือและเตรียมตัวให้พร้อมสำหรับการอพยพกลับ และรอรับแจ้งจุดอพยพกลับ

(4.3) กรณีผู้นำหมู่บ้าน/ชุมชน ให้จัดระเบียบและจัดลำดับก่อนหลังของการอพยพอย่างเป็นระบบไปสู่ที่ตั้งเดิม และประสานงานการอพยพกับเจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการควบคุมดูแลการอพยพ

บทที่ 8 การฟื้นฟูและบูรณะ

8.1 หลักการปฏิบัติฟื้นฟูบูรณะ

โรงพยาบาลดอยเต่า รับผิดชอบในการฟื้นฟูบูรณะในเขตพื้นที่ โดยการนำทรัพยากรที่มีอยู่ทั้งกำลังคน ทรัพย์สิน เครื่องมือของเอกชนเข้าร่วมในการปฏิบัติ ดังนี้

8.1.1 จัดให้มีการรักษาพยาบาลแก่ผู้ประสบภัยอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะหายเป็นปกติ จัดที่พักอาศัยชั่วคราว และระบบสุขาภิบาลแก่ผู้ประสบภัยในกรณีที่ต้องอพยพจากพื้นที่อันตราย

8.1.2 ให้มีการประสานงานระหว่างหน่วยงานของรัฐ และองค์กรภาคเอกชนในการสงเคราะห์ผู้ประสบภัยให้เป็นไปอย่างมีระบบ รวดเร็ว ทั่วถึง และหลีกเลี่ยงความซ้ำซ้อนในการสงเคราะห์ผู้ประสบภัย โดยจัดทำบัญชีรายชื่อผู้ประสบภัยไว้เป็นหลักฐานเพื่อการสงเคราะห์ผู้ประสบภัย

8.1.3 ประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจของประชาชนให้กลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็ว

8.2 การฟื้นฟูผู้ประสบภัยและพื้นที่ประสบภัยให้โรงพยาบาลดอยเต่า ดำเนินการดังนี้

8.2.1 การฟื้นฟูผู้ประสบภัย

(1) ให้จัดตั้งหน่วยบรรเทาทุกข์เพื่อปฏิบัติการในขั้นต้น ดังนี้

(1.1) ให้การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บและผู้ป่วย

(1.2) ให้ขนย้ายผู้ประสบภัยและทรัพย์สินไปยังที่ปลอดภัย

(1.3) ให้การเลี้ยงดูผู้ประสบภัยที่ไม่สามารถช่วยตัวเองได้ในระยะแรก

(1.4) ให้การรักษาความสงบเรียบร้อยและความปลอดภัยแก่บุคคลและสถานที่ร่วมกับ

หน่วยงานรักษาความปลอดภัยในพื้นที่

(2) หลังจากการช่วยเหลือของหน่วยบรรเทาทุกข์ขั้นต้นให้ดำเนินการ ดังนี้

(2.1) สำนวจความเสียหายและจัดทำบัญชีรายชื่อผู้ประสบภัยและทรัพย์สินที่เสียหายไว้เป็นหลักฐาน พร้อมทั้งออกหนังสือรับรองให้ผู้ประสบภัยไว้เป็นหลักฐานในการรับการสงเคราะห์และฟื้นฟู

(2.2) สงเคราะห์ผู้ประสบภัยตามบัญชีที่สำรวจให้มีมาตรการและระเบียบที่รัดกุม

(2.3) ประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจของประชาชนให้กลับสู่สภาพเดิม

(2.4) ให้การรักษาและจัดบริการด้านสาธารณสุขแก่ผู้ประสบภัยอย่างต่อเนื่อง

(2.5) ป้องกันโรคระบาดทั้งคนและสัตว์

8.2.2 การฟื้นฟูพื้นที่ประสบภัย

โรงพยาบาลดอยเต่า ดำเนินการภายหลังที่ภัยยุติหรือผ่านพ้นไปแล้วโดยการซ่อมแซมสภาพพื้นที่และบูรณะโครงสร้างพื้นฐานที่ชำรุดเสียหายให้กลับคืนสู่สภาพเดิม ดังนี้

(1) ทำการสำรวจความเสียหายทุกด้านอย่างละเอียด ทั้งระบบสาธารณูปโภคและสิ่งสาธารณประโยชน์ต่างๆ

(2) ทำการซ่อมแซมส่วนที่เสียหาย ตามที่พิจารณาเห็นว่าเป็นสิ่งที่สามารถซ่อมแซมได้โดยเร็ว เพื่อให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ

(3) ให้หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงสร้างพื้นฐานดำเนินการฟื้นฟู ซ่อมแซม และบูรณะโครงการที่ได้รับ ความเสียหาย ดังนี้

(3.1) ระบบไฟฟ้า ดำเนินการโดยการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค และการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย

(3.2) ระบบประปา ดำเนินการโดยการประปาส่วนภูมิภาค

(3.3) ระบบโทรคมนาคมและการติดต่อสื่อสาร ดำเนินการโดยบริษัท ทีโอที จำกัด (มหาชน) และ บริษัท กสท โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน)

(3.4) สถานที่ราชการ โรงเรียน สถานศึกษา วัด และโบราณสถาน ดำเนินการโดยหน่วยงานที่รับผิดชอบ

(3.5) พื้นที่ประสบภัย เช่น การเก็บซากปรักหักพัง การตรวจสอบความแข็งแรงของอาคาร การออกแบบวางผังเมือง การจัดหาแหล่งน้ำอุปโภคบริโภค การจัดทำภูมิทัศน์ ดำเนินการโดยกรมโยธาธิการและผังเมือง กรมชลประทาน กรมทรัพยากรน้ำ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

บทที่ 9

การประสานการปฏิบัติกับหน่วยงานอื่นๆ

9.1 การประสานการปฏิบัติกับส่วนราชการ

(9.1.1) วัตถุประสงค์

- (1) เพื่อให้ส่วนราชการในพื้นที่ที่มีแผนและขั้นตอนในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- (2) เพื่อเป็นการประสานการปฏิบัติกับทม./ทต./อบต.ที่ติดต่อกันหรือใกล้เคียงกันในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ภายใต้การสั่งการของผู้อำนวยการท้องถิ่น

(9.1.2) การปฏิบัติ

โรงพยาบาลตอยเต่าประสานการปฏิบัติกับส่วนราชการและ ทน./ทม./ทต./อบต. ดังนี้

(1) ก่อนเกิดสาธารณภัย

- (1.1) จัดทำแผนปฏิบัติการในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สอดคล้องกับแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด
- (1.2) จัดให้มีการซักซ้อมแผนปฏิบัติการเป็นประจำอย่างสม่ำเสมอทุกปี
- (1.3) จัดให้มีมาตรการ โครงการ กิจกรรม ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยภายใต้งบประมาณของท้องถิ่น
- (1.4) จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ เครื่องหมาย สัญญาณ หรือสิ่งอื่นใดในการแจ้งให้ประชาชนได้ทราบถึงการเกิดหรือจะเกิดสาธารณภัย
- (1.5) จัดให้มีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และประชาชนในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

(2) ขณะเกิดสาธารณภัย

- (2.1) ให้ โรงพยาบาลตอยเต่า ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยของ
- (2.2) จัดตั้งศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจฯ และแบ่งอำนาจหน้าที่ตามโครงสร้าง
- (2.3) ให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยตามอำนาจหน้าที่ตามโครงสร้าง
- (2.4) ทำการอพยพประชาชนผู้ประสบภัยตามอำนาจหน้าที่
- (2.5) จัดเจ้าหน้าที่ประสานงานกับ กอ.ปภ.ทม./ทต./อบต.ข้างเคียง และ กอ.ปภ.อำเภอ/กอ.ปภ.จังหวัด ตลอดเวลา 24 ชั่วโมง
- (2.6) ให้นำเครื่องมือ เครื่องใช้ ฯลฯ มาใช้ในการช่วยเหลือผู้ประสบสาธารณภัย
- (2.7) กรณีที่ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์และจัดการระงับภัยได้ ให้ร้องขอความช่วยเหลือจาก กอ.ปภ.อำเภอ/กอ.ปภ.จังหวัด ตามลำดับ

(3) หลังเกิดสาธารณภัย

- (3.1) ทำการสำรวจความเสียหายและสิ่งสาธารณประโยชน์

(3.2) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้ประสบภัย และให้การสงเคราะห์ผู้ประสบภัยเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.2546

9.2 การประสานการปฏิบัติกับองค์การสาธารณสุข

(9.2.1) วัตถุประสงค์

(1) เพื่อระงับภัยที่เกิดขึ้นให้ยุติโดยเร็ว ด้วยการพ่นกกำลังจากอาสาสมัครภาคประชาชน มูลนิธิองค์การสาธารณสุข ฯลฯ

(2) เพื่อรักษาความเป็นระเบียบในการปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือประชาชนของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ และอาสาสมัคร มูลนิธิ องค์การสาธารณสุข ฯลฯ

(3) เพื่อเป็นการประสานความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรประชาชนในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยภายใต้การสั่งการของผู้อำนวยการท้องถิ่น

(9.2.2) การปฏิบัติ

ให้ โรงพยาบาล ดำเนินการดังนี้

(1) ก่อนเกิดสาธารณภัย

(1.1) จัดทำบัญชีรายชื่อองค์การสาธารณสุขพร้อมสถานที่ตั้ง รายชื่อผู้ติดต่อประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ และทรัพยากรที่สามารถให้การสนับสนุนได้

(1.2) ให้องค์การสาธารณสุขจัดเจ้าหน้าที่ประสานงานกับ กอ.ปภ.ทน./ทม./ทต./อบต. ตลอด เวลา 24 ชั่วโมง พร้อมอุปกรณ์และกำลังคนที่สามารถปฏิบัติการกิจได้

(2) ขณะเกิดสาธารณภัย

(2.1) เมื่อเกิดสาธารณภัยขึ้น ถ้าองค์การสาธารณสุขไปถึงพื้นที่ประสบภัยก่อนเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบให้กันเขตพื้นที่อันตรายและกันไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปยังพื้นที่อันตราย พร้อมทั้งแจ้งหน่วยงานหรือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบทราบโดยทันที เพื่อดำเนินการควบคุมสถานการณ์สาธารณภัย

(2.2) กรณีที่ได้รับการประสานจาก กอ.ปภ.ทน./ทม./ทต./อบต. ให้จัดชุดเคลื่อนที่เร็วออกไปยังที่เกิดเหตุ และให้รายงานตัวที่ ศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจ ฯ โรงพยาบาลคอยเต่าเพื่อรับมอบภารกิจ

(3) หลังเกิดสาธารณภัย

(3.1) ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรักษาความปลอดภัยในสถานที่เกิดเหตุ และพื้นที่รองรับการอพยพ

(3.2) ประสานหน่วยแพทย์และพยาบาล อีกทั้งให้การรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้ประสบสาธารณภัย พร้อมทั้งลำเลียงผู้ได้รับบาดเจ็บส่งโรงพยาบาล

(3.3) อพยพช่วยเหลือผู้ประสบสาธารณภัยไปยังที่ปลอดภัย หรือพื้นที่รองรับการอพยพ

(9.3) การประสานงาน

(9.3.1) ในภาวะปกติ โรงพยาบาลคอยเต่า เป็นหน่วยงานหลักในการประสานงานกับองค์การ สาธารณกุศลในพื้นที่

(9.3.2) ในภาวะฉุกเฉินเมื่อเกิดเหตุสาธารณภัยขึ้นหรือมีการประกาศเขตภัยพิบัติในพื้นที่ ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รายงานตัวที่ **ศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจ ฯ** ที่จัดตั้งขึ้นแล้วแต่กรณีเพื่อประสานการปฏิบัติ

เบอร์โทรศัพท์หัวหน้าส่วนราชการอำเภอดอยเต่า

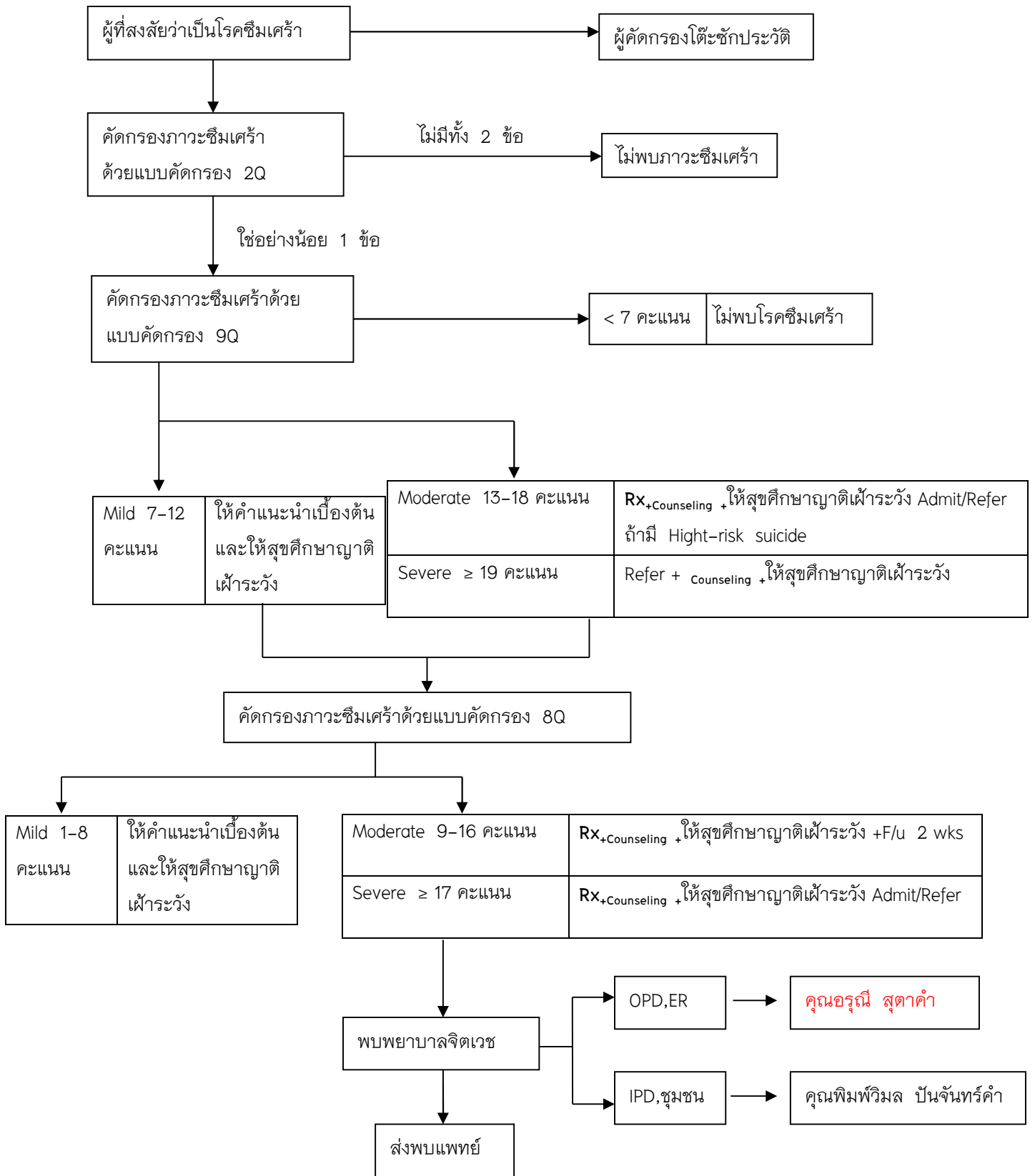
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์
1	นายชาติตรี กิตติชนดิษฐ์	นายอำเภอ	081-8691272
2	นายวิชัย เพ็ญพัฒนากุล	ปลัดฯฝ่ายบริหารปกครอง	089-8557117
3	พ.ต.อ.ภูริทัตต์ พันธุ์กุล	ผู้กำกับฯสถานีตำรวจดอยเต่า	086-1905771
4	พ.ต.ท.ธงชัย กรรณิการ	สารวัตรฯสถานีตำรวจภูธรแม่กา	081-7167724
5	นายเจษฎา โพธิ์ตาก	พัฒนาการอำเภอ	081-7693476
6	พ.ต.ดำรง โคนลัก	สัสดีอำเภอ	085-7163116
7	นายวิสูตร เจริญเมืองมูล	เกษตรอำเภอ	089-7556906
8	นายทองศักดิ์ หน่อตุ่น	สาธารณสุขอำเภอ	087-5744344
9	นายสุพจน์ วิโรจน์รัตโนดม	วัฒนธรรมอำเภอ	081-4723489
10	นางอัญชลี พลมณี	ที่ดินอำเภอ	081-8823838
11	นายกิติพัฒน์ เตชะยา	ไพรชณีย์อำเภอ	081-8841493
12	นายสมบุญรณ์ พันธุ์วงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า	089-7595209
13	น.ส.เพชรลดา ใจแน่น	สรรพากรอำเภอ	084-3721304
14	นางกรรณิกา อูบโยคิน	ท้องถิ่นอำเภอ	084-9490439
15	น.ส.อรวิชัย พองจันทร์	ผอ.กศน.อำเภอ	081-7249285
16	นายนิคม เมษะ	ผอ.โรงเรียนดอยเต่าวิทยาคม	081-9604603
17	นายยงยุทธ ภูมิดวง	เจ้าหน้าที่กีฬา	089-2298071
18	นายวิเชียร โนจ๊ะ	ผู้ปกครองนิคมสร้างเนื่องฯ	081-9801095
19	นายกิตติวัฒน์ อินทร์วิชัย	หัวหน้าฝ่ายประมงน้ำจืด	089-5680537
20	นายชิตพล ศรีจันทร์	หัวหน้าหน่วยป้องกันรักษาป่าชม35	083-3191147
21	นายประยุทธ์ พชเดช	ผู้จัดการสหกรณ์เกษตรดอยเต่า	081-9929763
22	ว่าที่ ร.ต.บัญญัติ คำมาสาร	ผู้จัดการสหกรณ์นิคมอำเภอ	086-1944536
23	นายคมกฤตย์ เมธะปัญญา	ผู้จัดการ ธกส.สาขาดอยเต่า	081-9921650
24	น.ส.พิมพ์พิศโสสมท์ โชติชัยธนาการ	ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขาดอยเต่า	086-9137515
25	นายสมชาย ศรีใจสถาน	หัวหน้าไฟฟ้าอำเภอ	086-1867139
26	นายบุญแห่ง คำเมา	นายกเทศมนตรี ต. ท่าเตี๋ย	086-1873084
27	นายปกรณ์ ภูคองทอง	นายก อบต. ท่าเตี๋ย	084-3789365

เบอร์โทรศัพท์

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์
28	นายอินตา จักรปิ่น	นายก อบต. ดอยเต่า	086-9110322
29	นายเสาร์ห้ำ ภูผา	นายก อบต. โป่งทุ่ง	089-2626062
30	นายนิราศ วรรณดี	นายก อบต. บงตัน	089-5543874
31	นายสนธยา พรหมเสน	นายก อบต. บ้านแอน	087-1747091
32	นายอุดม แดงดีบ	ปศุสัตว์อำเภอ	089-2712744

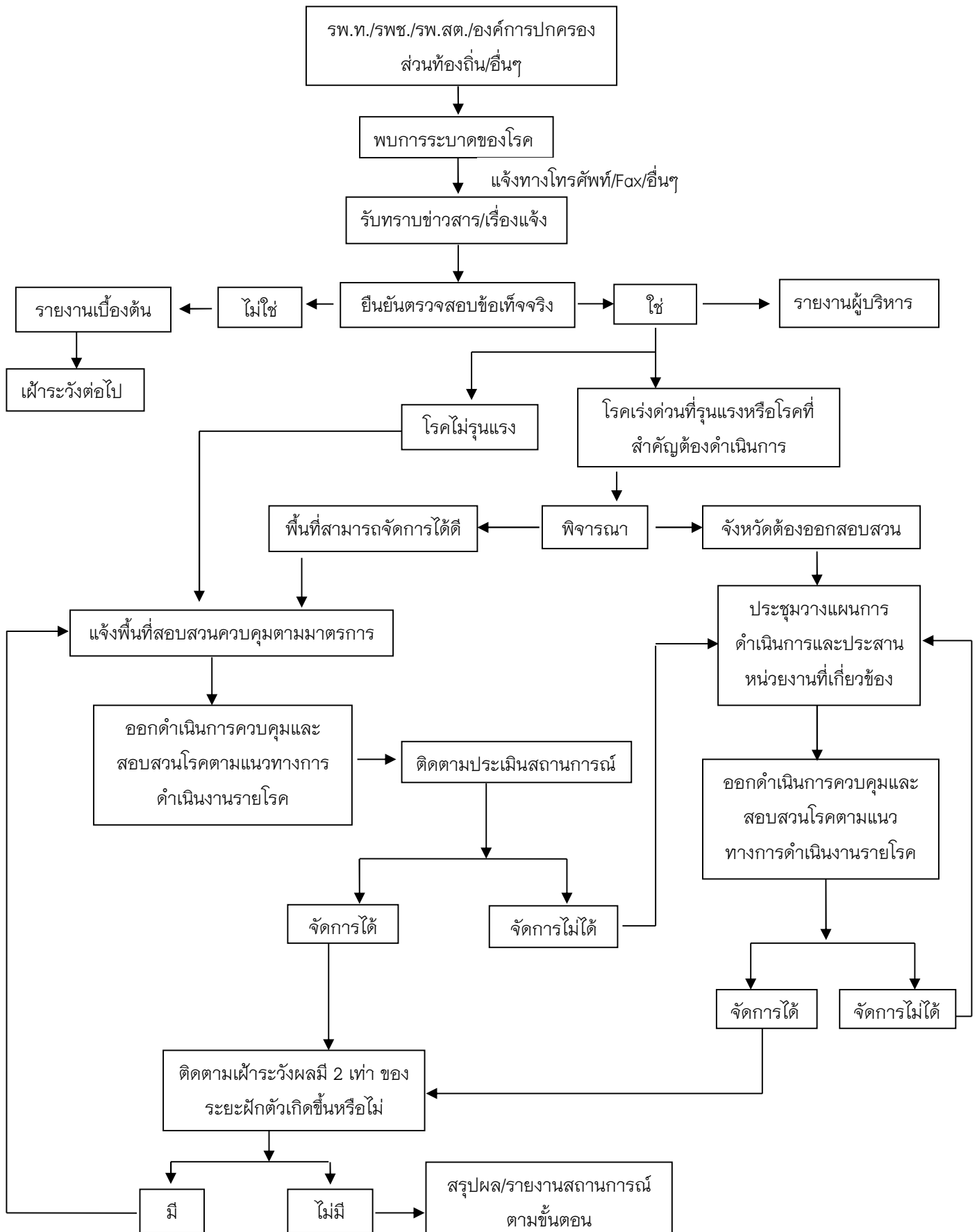
ภาคผนวก

แนวทางการคัดกรองและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้าของโรงพยาบาลดอยเต่า

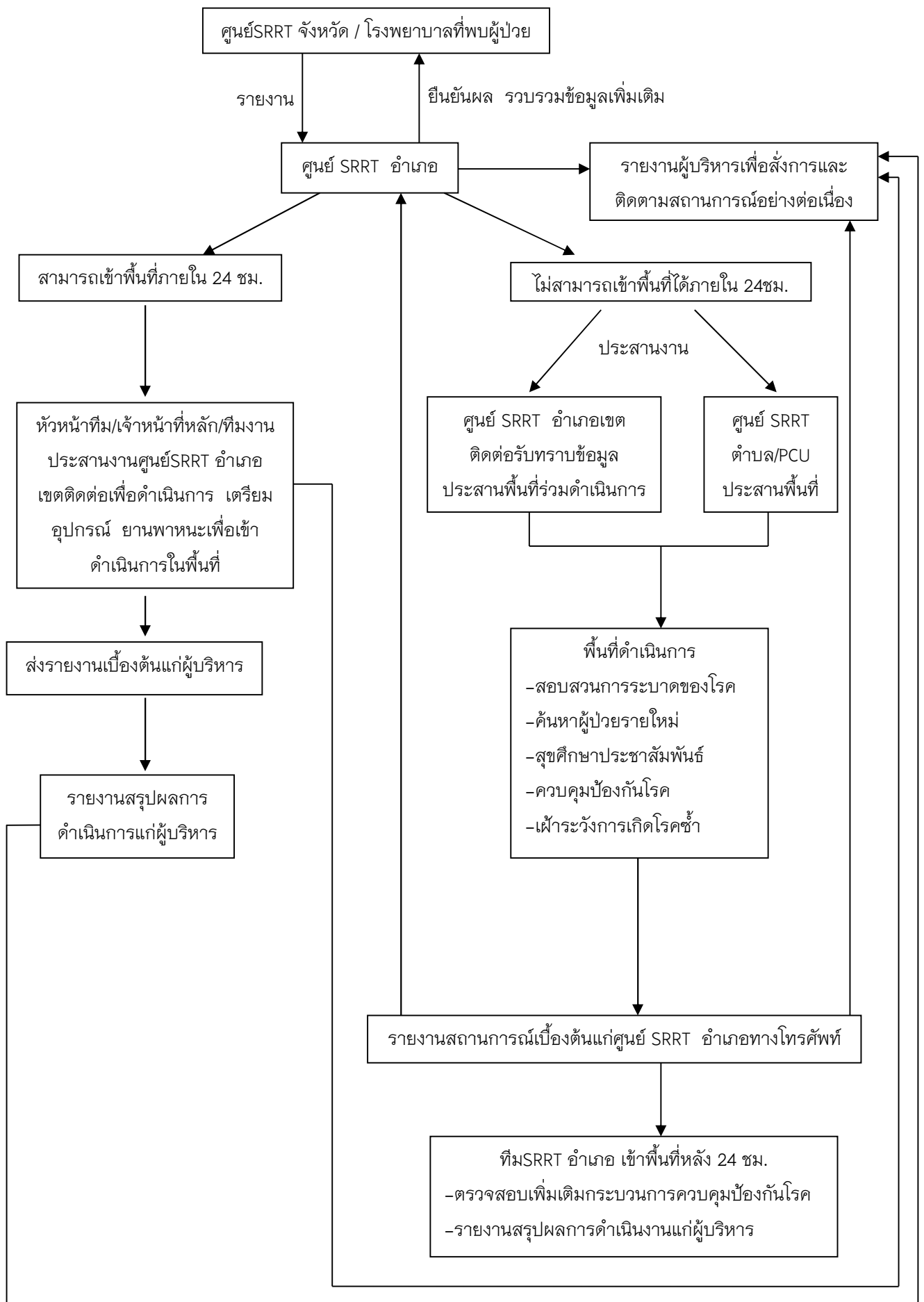


WORK FLOW การสอบสวนโรคติดต่อที่สำคัญ

SRRT อำเภอต่อเต่า จังหวัดเชียงใหม่



กรณีได้รับรายงานการระบาดของโรค



แนวทางการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อกลุ่มEnterovirus ชนิดรุนแรง
(Hand-foot and mouth disease(HFMD) และ Enterovirus 71 infection)

Acute fever with cardiac (with or without myocarditis)

Hand-foot and mouth disease ซึ่งอาการรุนแรง เช่น อาการทางระบบประสาท ระบบทางเดินหายใจ และระบบหัวใจและหลอดเลือด หรือผู้ป่วย Hand-foot and mouth disease ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ClusterของHFMD ในบุคคลใกล้ชิด (บ้านหรือห้องเรียนเดียวกัน) ตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป



พิจารณา Admit (ห้องแยก)
ตามความเหมาะสมให้การรักษา
ตามความเหมาะสมปรึกษา
แพทย์แผนกโรคติดเชื้อ

รายงาน สสจ.



ทีมSRRTดำเนินการ

- สอบสวนโรคในชุมชน
- ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม
- ให้ความรู้ถึงวิธีการติดต่อของโรค
- ตรวจสอบศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล โรงเรียน ประถม
- พิจารณาหยุดเรียนในชั้น หรือทั้งโรงเรียนอย่างน้อยหนึ่งสัปดาห์
- รายงาน สคร. และสำนักระบาดวิทยา

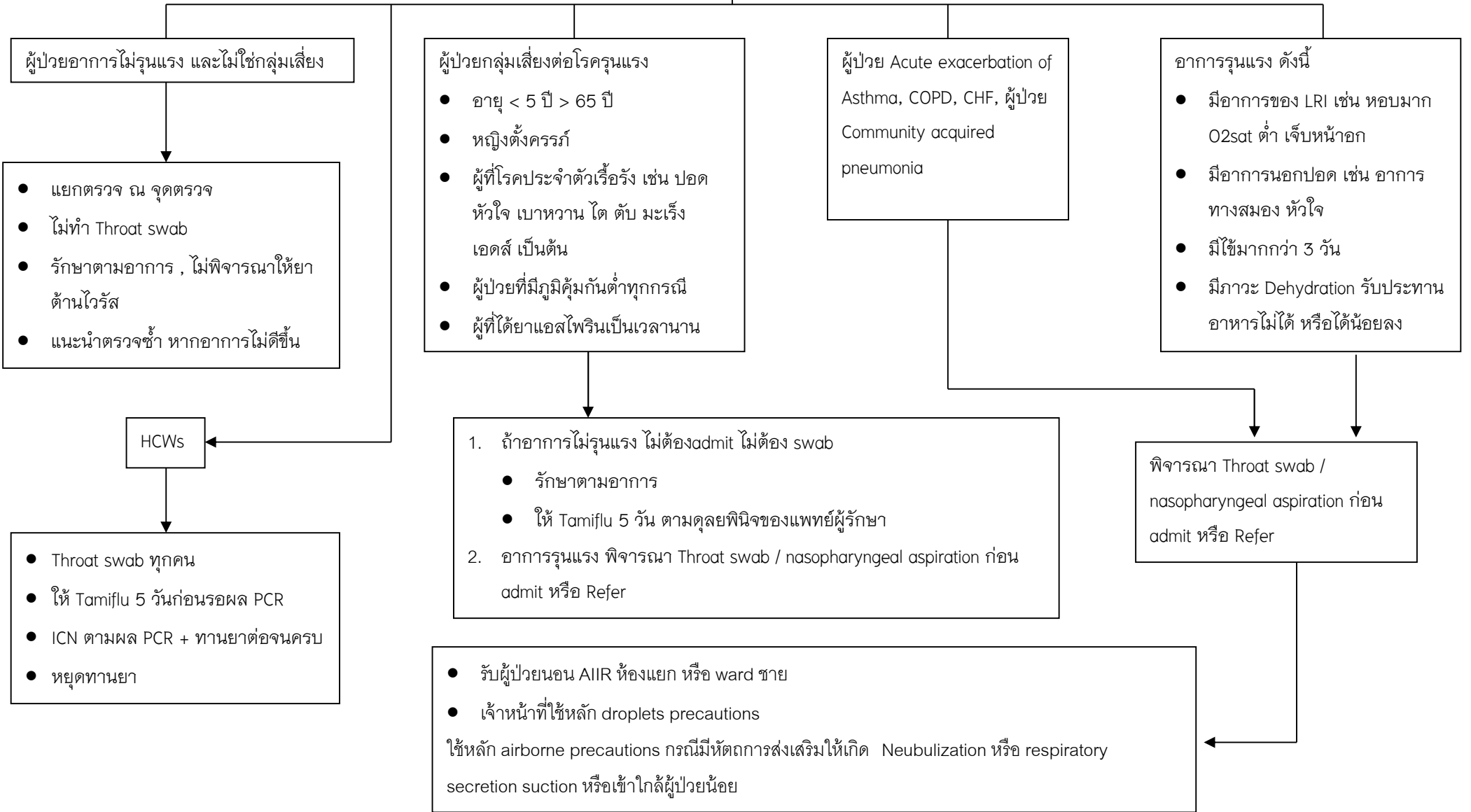


การตรวจสำหรับEnteroviruses

- ทำ throat swab or NP swab for viral isolation(Enterovirus)
- เก็บ stool or rectal swab for viral isolation(Enterovirus)
- เก็บ Blood clot 3-5 ml for microneutralization test
- Specimen ปั่นแยก และเก็บไว้ที่ serum lab serologyก่อน เก็บSpecimenห่างจาก first Specimen อย่างน้อย 14 วัน ปั่นแยกและส่ง paired sera ไปที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

แนวทางคัดกรองโรคใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ โรงพยาบาลดอยเต่า

ผู้ป่วยไข้ ไอ เจ็บคอ อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ + มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ



ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง และไม่ใช้กลุ่มเสี่ยง

- แยกตรวจ ณ จุดตรวจ
- ไม่ทำ Throat swab
- รักษาตามอาการ , ไม่พิจารณาให้ยาต้านไวรัส
- แนะนำตรวจซ้ำ หากอาการไม่ดีขึ้น

HCWs

- Throat swab ทุกคน
- ให้ Tamiflu 5 วันก่อนรอผล PCR
- ICN ตามผล PCR + ทานยาต่อจนครบ
- หยุดทานยา

ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อโรครุนแรง

- อายุ < 5 ปี > 65 ปี
- หญิงตั้งครรภ์
- ผู้ที่โรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น ปอดหัวใจ เบาหวาน ไต ตับ มะเร็งเอคส์ เป็นต้น
- ผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำทุกกรณี
- ผู้ที่ได้ยาแอสไพรินเป็นเวลานาน

1. ถ้าอาการไม่รุนแรง ไม่ต้องadmit ไม่ต้อง swab
 - รักษาตามอาการ
 - ให้ Tamiflu 5 วัน ตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้รักษา
2. อาการรุนแรง พิจารณา Throat swab / nasopharyngeal aspiration ก่อน admit หรือ Refer

- รับผู้ป่วยนอน AIIR ห้องแยก หรือ ward ชาย
 - เจ้าหน้าที่ใช้หลัก droplets precautions
- ใช้หลัก airborne precautions กรณีมีหัตถการส่งเสริมให้เกิด Nebulization หรือ respiratory secretion suction หรือเข้าใกล้ผู้ป่วยน้อย

ผู้ป่วย Acute exacerbation of Asthma, COPD, CHF, ผู้ป่วย Community acquired pneumonia

อาการรุนแรง ดังนี้

- มีอาการของ LRI เช่น หอบมาก O2sat ต่ำ เจ็บหน้าอก
- มีอาการนอกปอด เช่น อาการทางสมอง หัวใจ
- มีไข้มากกว่า 3 วัน
- มีภาวะ Dehydration รับประทานอาหารไม่ได้ หรือได้น้อยลง

พิจารณา Throat swab / nasopharyngeal aspiration ก่อน admit หรือ Refer

แนวทางการดำเนินงาน กรณีโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์เม็กซิโก สำหรับโรงพยาบาล จ. เชียงใหม่

- ผู้ป่วยมีอาการ ไข้ มากกว่า 38 องศา ร่วมกับ
 - อาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ น้ำมูก ไอ เจ็บคอ หายใจผิดปกติ (หอบ ล้าบาก) ปวดกล้ามเนื้อ หรือแพทย์วินิจฉัยสงสัยว่าเป็นปอดบวม หรือไข้หวัดใหญ่

ประวัติ ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

1. อาศัยหรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์เม็กซิโก หรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (ติดตามข้อมูลพื้นที่เสี่ยงจากเว็บสำนักโรคระบาดวิทยา www.epid.moph.go.th) ในระยะเวลา 7 วันก่อนป่วย
2. มีผู้ป่วยร่วมบ้านหรือที่ทำงานป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่หรือปอดอักเสบ 2 รายขึ้นไปภายใน 1 สัปดาห์
3. ผู้ป่วยปอดบวมที่เป็นบุคลากรสาธารณสุข/ผู้ป่วย Hospital Acquire pneumonia
4. ผู้ป่วยปอดบวมรุนแรงหรือเสียชีวิตที่หาสาเหตุไม่ได้

Admit ห้องแยก

รายงาน สสจ.เชียงใหม่
 ตามแบบรายงาน
 โทร : 053-216592
 Fax : 053-221363 , 216671

สสจ.ชม.รายงานสำนัก
ระบาดและสคร.10
 Fax : 054-281027
 02-5901784

ส่ง Lab

- ♥ Nasopharyngeal aspirate หรือ Nasopharyngeal Swab หรือ Throat Swab
- ♥ Clot Blood/Serum 2 ครั้งห่างกัน 14 วัน ส่ง ศูนย์วิทย์ ชม. พร้อมใบนำส่ง
 โทร : 053-112188 ต่อ 606
- ส่ง CXR กรณีมีอาการหอบเหนื่อย หรือสงสัย Pneumonia

พิจารณาให้ยา Tamiflu
ตามดุลยพินิจของแพทย์
 ขนาดยา
 ผู้ใหญ่ :
 1 เม็ด (75 mg) เข้า-เย็น ทาน 5 วัน
 เด็ก :
 ♥ น้ำหนัก < 15 กก. ให้ 30mg เข้า-เย็น ทาน 5 วัน
 ♥ น้ำหนัก 16-23 กก. ให้ 45 mg เข้า-เย็น ทาน 5 วัน
 ♥ น้ำหนัก 24 -40 กก. 60 mg เข้า-เย็น ทาน 5 วัน
 ♥ มากกว่า 40 กก.ให้เท่าผู้ใหญ่

ประสานทีม SRRT

- สอบสวนโรคในโรงพยาบาล และในชุมชน ภายใน 24 ชม.
- ให้สุศึกษา
- เผื่อระวังโรคในชุมชน และติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด 7 วัน กรณีผู้ป่วย PCR Positive
- พิจารณาทั้งกัน/จำกัดการเดินทางเข้าออกในชุมชนตามความจำเป็น
- ตรวจ Lab และให้ Tamiflu ในผู้สัมผัสใกล้ชิด

หมายเลขโทรศัพท์ ผู้ประสานงานจังหวัด

1. นางสุธีรัตน์ มหาสิงห์ 089-8354242
2. นางโชษิตา คุ่มตลอด 081-9007565
3. นางทินมณี ทิพย์ปัญญา 081-9613629

การส่งต่อผู้ป่วย ทำได้ในกรณีที่เกินศักยภาพของสถานบริการในการดูแลผู้ป่วย หรือไม่มีความพร้อมด้านบุคลากร/อุปกรณ์การแพทย์

แผนภูมิที่ 3 แนวทางการคัดกรองเพื่อเฝ้าระวังและรักษาไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่
(pandemic influenza) ในระยะเริ่มแรก สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข

เฝ้าระวังในโรงพยาบาล

ป่วยด้วยอาการไข้ อาการโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเร็ว เหนื่อย หอบ และมีประวัติ
ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

1. อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ที่ระบาดตามที่องค์การอนามัยโลกประกาศ ในระยะ 7
วันก่อนวันเริ่มป่วย
2. มีผู้สัมผัสร่วมบ้านหรือในที่ทำงานป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่หรือปอดอักเสบ ภายใน 7 วันก่อนวันเริ่มป่วย
3. มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกโดยตรง/ สัตว์ที่สงสัยว่าป่วยหรือเพิ่งตายใหม่ ๆ ภายใน 7 วันก่อนเริ่มป่วย
4. มีการตายของสัตว์ปีกอย่างผิดปกติในหมู่บ้านที่อาศัยอยู่ในรอบ 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย
5. ผู้ป่วยปอดบวมที่เป็นบุคลากรทางสาธารณสุข
6. ผู้ป่วยปอดบวมรุนแรงหรือเสียชีวิต ที่หาสาเหตุไม่ได้

- เก็บตัวอย่าง Throat swab/ Nasopharyngeal swab และเลือดเพื่อ Viral Study ส่ง
ตรวจที่ กรมวิทย์ ฯ หรือศูนย์วิทย์ฯเขต
- แจ้งทีมเจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา เพื่อทำการสอบสวนโรค

- ให้การรักษาตามแนวทางปกติ
- ติดตามผล PCR ทุกวันจนกว่าจะทราบผล
- ควรปฏิบัติตามแนวทางป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Droplet precaution) อย่างเคร่งครัด

