|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | **1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)** |
| **แผนที่** | **3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ** |
| **โครงการที่** | **4. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ** |
| **ระดับการแสดงผล** | **จังหวัด** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **11.ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด** |
| **คำนิยาม** | **1. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด** หมายถึง จังหวัดมีการดำเนินงานเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ประกอบด้วย  3 กระบวนการ คือ  1) มีการเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโดย  1.1 มีโครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards)  1.2 ความสำเร็จของจังหวัดในการดำเนินงานและประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019) ซึ่งประกอบด้วย 10 หมวด คือ  หมวดที่ 1 : บริบท  หมวดที่ 2 : ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน  หมวดที่ 3 : กรอบโครงสร้างการทำงาน  หมวดที่ 4 : ระบบข้อมูล  หมวดที่ 5 : Critical Information  หมวดที่ 6 : Incident management and response  หมวดที่ 7 : การสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) และการเตือนภัย  หมวดที่ 8 : การสื่อสารภายใน (หมายถึง การสื่อสารภายในระบบ ICS)  หมวดที่ 9 : Coordination and logistical support of field operations  หมวดที่ 10 : Training, Exercise and Evaluation  2) จังหวัดมีความพร้อมในการเผชิญเหตุเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยทุกจังหวัดมีแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เตรียมไว้ ได้แก่ แผนปฏิบัติการควบคุมทุกโรคและภัยสุขภาพ แผน แนวทาง หรือคู่มือปฏิบัติการที่เตรียมไว้ล่วงหน้าสำหรับการตอบโต้สถานการณ์โรคหรือภัยสุขภาพที่จำเพาะ แผนระดมสรรพกำลัง แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และดำเนินการซ้อมแผนอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี ดังนี้  2.1 แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological Event) สถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และดำเนินการฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างน้อย 1 ครั้ง (ภายในไตรมาสที่ 1 ตาม House Model Quick win) พร้อมทั้งมีการทบทวนสรุปบทเรียนที่ได้จากการซ้อมแผนดังกล่าว  2.2 แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉิน อาทิ (ภัยจากสารเคมี (Chemical Event) ภัยจากรังสี (Radiological Event) ภัยจากธรรมชาติ(Natural /Environment /Disaster Event) และภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion / Trauma Event)) โดยจังหวัดต้องวิเคราะห์และระบุความเสี่ยง ผลกระทบทางด้านภัยสุขภาพจากสาธารณภัยที่เคยเกิดขึ้นในพื้นที่หรือภัยมีความเสี่ยงสูงสุดและดำเนินการฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดอย่างน้อย 1 ครั้ง พร้อมทั้งมีการทบทวนสรุปบทเรียนที่ได้จากการซ้อมแผนดังกล่าว  3) จังหวัดประสบความสำเร็จในการดำเนินงานตาม House model COVID-19 ได้แก่  - มีทีม CDCU  - มีห้องปฏิบัติการคุณภาพ  - มีระบบ Quarantine คุณภาพ  - ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้อย่างมีคุณภาพ  - ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการ DMH ในเกณฑ์ที่พึงประสงค์  **2. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด 19)** หมายถึง การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการ โดยมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเป็นบวก  **3. โรคและภัยสุขภาพ** ภัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพประกอบด้วย 5 ชนิด คือ ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological Event) ภัยจากสารเคมี (Chemical Event) ภัยจากรังสี (Radiological Event) ภัยจากธรรมชาติ (Natural/Environment/Disaster Event) และภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion / Trauma Event)  **4. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) เพิ่ม 3 เท่า (surge capacity)** หมายถึง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จังหวัดจัดตั้งทีมปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อเพิ่มจาก 1 ทีมต่ออำเภอ เป็น 3 ทีมต่ออำเภอ  **5. ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน  1 วัน** หมายถึง จำนวนห้องปฏิบัติการตรวจเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อ ได้ใน 1 วัน  **ยกเว้น**  1) กรณีผลกำกวม อาจมีการส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ซึ่งจะใช้เวลามากกว่า 24 ชั่วโมง โดยมีการประสานรายงานเบื้องต้นไปก่อน  2) กรณีเฝ้าระวังหรือการตรวจตามนโยบายอื่นๆ ที่ส่งผลให้มีจำนวนตัวอย่างมาครั้งละมากๆ  เกินขีดความสามารถในการบริการปกติ  **6.** **ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต หมายถึง** ผู้ที่เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต ประกอบด้วย 1) ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และสมาชิกในครอบครัว 2) ผู้ถูกกักกันในสถานกักกันของรัฐเป็นหลัก (SQ, LQ) 3) กลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้แก่ ผู้ป่วยจิตเวชเดิม ผู้ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ คือกลุ่มตกงาน และกลุ่ม SMEs 4) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้รับการประเมิน/คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ใน 4 ประเด็น (StB SuD) ได้แก่ ภาวะเครียด (Stress) ภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ (Burnout) ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (Suicide) และภาวะซึมเศร้า (Depress) ผ่านโปรแกรม Mental Health Check-in โดยมีการดำเนินการคัดกรอง ดูแลให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในประชาชนกลุ่มเสี่ยงดังกล่าว หากพบว่ามีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ต้องได้รับการติดตามดูแลช่วยเหลือเยียวยาจิตใจเบื้องต้น เช่น การให้สุขภาพจิตศึกษา การปฐมพยาบาลทางใจ การให้คำปรึกษา เป็นต้น โดยมีช่องทางการให้คำปรึกษาทั้งระบบออนไลน์และระบบปกติ ซึ่งจัดลำดับความสำคัญแต่ละกลุ่มสอดคล้องกับสถานการณ์การระบาด 3 ระยะ ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้คาดการณ์ไว้ ได้แก่  ระยะที่ 1 พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  ระยะที่ 2 พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด  ระยะที่ 3 พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวงกว้าง ในประเทศไทย  **7. ระบบกักกันโรค (Quarantine)** ที่ได้มาตรฐานทุกจังหวัด หมายถึง สถานที่เอกเทศทุกประเภทที่จัดตั้งขึ้นหรือระบุให้เป็นสถานที่ในการกักกันผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่ามีการติดเชื้อหรือมีการสัมผัสหรือเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง โดยปฏิบัติตามมาตรการในการควบคุมและป้องกันโรคที่กรมควบคุมโรคและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้กำหนดและผ่านการรับรองโดยคณะทำงานด้านวิชาการภายใต้คณะกรรมการโรคติดแห่งต่อชาติ  **8. ประชาชนสวมหน้ากาก** หมายถึง ประชาชนที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในสถานที่ที่มีคนรวมตัวกัน/สถานที่แออัด เพื่อป้องกันโรคโควิด 19 มากกว่าร้อยละ 85 |
| **เกณฑ์เป้าหมาย :**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ปีงบประมาณ 61** | **ปีงบประมาณ 62** | **ปีงบประมาณ63** | **ปีงบประมาณ 64** | **ปีงบประมาณ 65** | | - | - | - | ร้อยละ 75  (57 จังหวัด) | ร้อยละ 100  (77 จังหวัด) | | |
| **วัตถุประสงค์** | เพื่อยกระดับการพัฒนาระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้ |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | กองสาธารณสุขฉุกเฉินประสานและรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานจาก 76 จังหวัด กรุงเทพมหานคร และจากกรมวิชาการต่างๆ |
| **แหล่งข้อมูล** | **1. ข้อมูลจากผลการดำเนินงานในระดับจังหวัด ได้แก่**  1) ข้อมูลโครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards) ตามรูปแบบของกระทรวงสาธารณสุข  2) ข้อมูลการการดำเนินงานของจังหวัด โดยจังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019) ผ่านทางเว็บไซต์ https://ddc.moph.go.th/ddce/newspic.php หรือ เว็บไซต์กองสาธารณสุขฉุกเฉิน website: https://pher.moph.go.th/wordpress/8-5-63/ ซึ่งทางกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะเก็บรวบรวมข้อมูลจากกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค  3) แผนเตรียมความพร้อมเพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์แพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงมีการซ้อมแผนภายในไตรมาสที่ 1 และมีการทบทวนแผนเพื่อการเตรียมความพร้อมในการเผชิญเหตุที่มีประสิทธิภาพ โดยรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด ซึ่งกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะเก็บรวบรวมข้อมูล  4)แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดซึ่งกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะเก็บรวบรวมข้อมูล  5) จังหวัดดำเนินงานตาม House model COVID-19 และกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะประสานหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้องระดับกระทรวงฯ เพื่อรวบรวมข้อมูล ได้แก่  **5.1 กรมควบคุมโรค:**  5.1.1 กองระบาดวิทยา และสำนักงานเลขานุการ พ.ร.บ.โรคติดต่อ กองโรคติดต่อทั่วไป (ส่วนกลาง: กองระบาดวิทยาและกองโรคติดต่อทั่วไป, จังหวัด: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)  5.1.1.1 หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) เพิ่ม 3 เท่า ใช้แหล่งข้อมูลจากเว็บไซต์ Implementation Monitoring System กรมควบคุมโรค(https://ims.ddc.moph.go.th/index.php)  5.1.2 กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน  5.1.2.1 ข้อมูลผลการตรวจเยี่ยมและติดตามกำกับเชิงคุณภาพของการดำเนินภารกิจการกักกัน เพื่อป้องกันและควบคุมโรค  **5.2 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์:**  5.2.1 ระบบ CO-LAB  5.2.2 สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข (หลัก)  5.2.3 กองการแพทย์จีโนมิกส์และสนับสนุนนวัตกรรม  5.2.4 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่ง  **5.3 กรมอนามัย:**  ศูนย์อนามัยทั้ง 12 เขตและสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ร่วมกับภาคีเครือข่ายดำเนินการสำรวจพฤติกรรมการสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยของประชาชนผ่านระบบออนไลน์  **5.4 กรมสุขภาพจิต:**  ข้อมูลการการดำเนินงานของจังหวัด โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 และสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพเดียวกัน *มีการร่วมกันดำเนินงานกับหน่วยงานในเขตสุขภาพ* ซึ่งกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต จะเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานจากโปรแกรม Mental Health Check-inและฐานข้อมูลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนจังหวัด ที่ดำเนินการครบ 4 ขั้นตอน จากวิธีการประเมินผล |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด 76 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | (A/B) x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | ไตรมาส 1 – 4 |
| **เกณฑ์การประเมิน :**  **ปี 2564** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ที่** | **เป้าหมาย/ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | 1 | การเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน  1.1 โครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards)  1.2 จังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019) | **√** |  |  |  | | 2 | จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | **√** |  |  |  | | 3 | จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัด |  | **√** | **√** | **√** | | 4 | ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (House Model) 5 ประเด็น | | | | | | 4.1 | หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ของจังหวัดและกรุงเทพมหานคร เพิ่ม 3 เท่า | **√** |  |  |  | | 4.2 | ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน |  | **√** | **√** | **√** | | 4.3 | ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ 50 |  | **√** |  |  | | 4.4 | ระบบกักกันโรค (Quarantine) ที่ได้มาตรฐานทุกจังหวัด | **√** |  |  |  | | 4.5 | ประชาชนสวมหน้ากากมากกว่าร้อยละ 85 | **√** | **√** | **√** | **√** | |
|  | **จังหวัด : รอบ 3 เดือน**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ที่** | **ตัวชี้วัด** | **1 คะแนน** | **2 คะแนน** | **3 คะแนน** | **4 คะแนน** | **5**  **คะแนน** | | 1. | การเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน  1.1 โครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards)  1.2 จังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019) | โครงสร้างมาตรฐานเดียวกับ สธ. | มีการปรับปรุง(Update) | ประเมินครบ 5หมวด | ประเมินครบ 8 หมวด | ประเมินครบ 10 หมวด | | 2. | จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | ประเมินศักย  ภาพระดับพื้นที่ | ระบุกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาด | มีแผน  ปฏิบัติ  การเพื่อรองรับกิจกรรมที่มีความเสี่ยง | ฝึกซ้อมแผน  ตามแผนปฏิบัติ การที่เตรียมไว้ | มีการทบทวนหลังซ้อมแผน | | 3. | ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (House Model) 5 ประเด็น | | | | | | | 3.1 | หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ 3 ทีม | - | 1 ทีม | - | 2 ทีม | * 3ทีม | | 3.2 | จังหวัดที่มีการบริหารจัดการสถานที่กักกัน (Quarantine) ได้มาตรฐานและเหมาะสมกับสถานการณ์ของจังหวัด | ~~-~~ | - | ประเมินและจัดตั้งสถานที่กักกันฯ | ติดตามประเมินสถานที่กักกันฯรอบ 2 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานมากกว่าร้อยละ 50 | ติดตามประเมินสถานที่กักกันฯรอบ 2 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกหมวด |   **จังหวัด : รอบ 6 เดือน**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ที่** | **ตัวชี้วัด** | **1 คะแนน** | **2 คะแนน** | **3 คะแนน** | **4 คะแนน** | **5**  **คะแนน** | | 1 | ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ 50 | ≤ร้อยละ 19 | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 30 | ร้อยละ 40 | ร้อยละ 50 |   **จังหวัด : รอบ 6, 9 และ 12 เดือน**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ที่** | **ตัวชี้วัด** | **1 คะแนน** | **2 คะแนน** | **3 คะแนน** | **4 คะแนน** | **5**  **คะแนน** | | 1 | จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัด | ประเมินความเสี่ยง | ระบุความเสี่ยงที่สำคัญสูงสุด | มีแผน  ปฏิบัติ  การเพื่อรองรับกิจกรรมที่มีความเสี่ยง | ฝึกซ้อมแผน  ตามแผนปฏิบัติการที่เตรียมไว้ | มีการทบทวนหลังซ้อมแผน | | 2 | ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัส  โคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน | ≤ร้อยละ 50 | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 70 | ร้อยละ 80 | ≥ร้อยละ 90 | | 3 | ประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย | <ร้อยละ 75 | ≥ร้อยละ 75 | ≥ร้อยละ 80 | ≥ ร้อยละ 85 | ≥ ร้อยละ 90 | |
| **วิธีการประเมินผล :** | | **ขั้นตอนที่** | **รายละเอียดการดำเนินการ** | **เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมินผล** | | --- | --- | --- | | 1 | การเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน  1.1 โครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards)  1.2 จังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019) | 1.1 ผังโครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards) และระบุบุคคลและแนวทางการปฏิบัติ (SOP) ของแต่ละกล่องภารกิจ  1.2 รายงานผลการประเมินตนเองของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขตามแบบประเมิน EOC Assessment Tools | | 2 | จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | 1.แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  2.รายงานการฝึกซ้อมแผนในสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  3. สรุปผลการทบทวนแผนฯ |  | 3 | จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัด | 1.แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่  2.รายงานการฝึกซ้อมแผนในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข  3. สรุปผลการทบทวนแผนฯ | | --- | --- | --- | | 4 | ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (House Model) 5 ประเด็น  **หมายเหตุ :**  จังหวัดรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานกับหน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก  **ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต :** จังหวัดมีแผนและการดำเนินงานเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ผ่านโปรแกรม Mental Health Check-in หรือฐานข้อมูลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้ได้รับการดูแล ช่วยเหลือเยียวยาจิตใจเบื้องต้น | รายงานผลการดำเนินงาน ใน 5 ประเด็น ได้แก่  **4.1 ดำเนินการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ 3 ทีม :** คำสั่งแต่งตั้ง CDCU  **4.2 ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน :** รายงานผลจากระบบ CO-LAB  **4.3 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต :** ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 และสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพเดียวกัน มีการร่วมกันดำเนินงานกับหน่วยงานในเขตสุขภาพ โดยรายงานผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรม Mental Health Check-inและฐานข้อมูลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต  **4.4 จังหวัดที่มีการบริหารจัดการสถานที่กักกัน (Quarantine) ได้มาตรฐานและเหมาะสมกับสถานการณ์ของจังหวัด :** รายงานจำนวนสถานที่ในการกักกันฯ ที่ผ่านการรับรอง  **4.5 ประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย :** รายงานผลการสำรวจผ่านระบบออนไลน์ |   **จังหวัด :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ที่** | **รายละเอียดการดำเนินการ** | **วิธีการประเมิน** | **หน่วยงานรับผิดชอบเก็บข้อมูล** | | 1 | การเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน  1.1 โครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards)  1.2 จังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019) | จังหวัดประเมินตนเอง | กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.สธ. | | 2 | จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | จังหวัดประเมินตนเอง | กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.สธ. | | 3 | จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัด | จังหวัดประเมินตนเอง | กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.สธ. | | 4 | ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (House Model) 5 ประเด็น | | | | 4.1 | หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ 3 ทีม | สำรวจคำสั่งแต่งตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) และตรวจสอบจำนวนทีมปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) | กองระบาดวิทยา /สำนักงานเลขานุการฯ กรม คร. | | 4.2 | ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน  1 วัน | ห้องปฏิบัติการส่งรายงานสรุป ให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยใช้ข้อมูลจากระบบ  CO-LAB | สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรม วพ. | | 4.3 | ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต | กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต รวบรวมและวิเคราะห์ผลการปฏิบัติงานการดูแลช่วยเหลือและติดตามต่อเนื่อง ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ผ่านโปรแกรม Mental Health Check-in และฐานข้อมูลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13  /กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรม สจ. | | 4.4 | จังหวัดที่มีการบริหารจัดการสถานที่กักกัน (Quarantine) ได้มาตรฐานและเหมาะสมกับสถานการณ์ของจังหวัด | จังหวัดประเมินตนเอง ผ่าน คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด | กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.สธ. (กรมควบคุมโรค กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) | | 4.5 | ประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย | สำรวจผ่านระบบออนไลน์  อนามัยโพล์ <https://forms.gle/kBzxZXkCV1zBuGxF7> | ศูนย์อนามัยที่ 1-12 /สถาบันสุขภาวะเขตเมือง/กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย | |
| **เอกสารสนับสนุน :** | 1. หนังสือกรอบแนวทางการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2559-2564 (ฉบับปรับปรุง) 2. คู่มือพัฒนาการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค 3. พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 และอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง 4. เว็บไซต์ https://ddc.moph.go.th/ddce/news.php?news=7033&deptcode=ddcen   หรือ เว็บไซต์กองสาธารณสุขฉุกเฉิน website: https://pher.moph.go.th/wordpress/8-5-63/   1. คู่มือศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน 2. แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2558 3. แบบประเมิน EOC Assessment Tool 4. แนวทางการบริหารจัดการสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities) Website กรมควบคุมโรค https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/g\_quarantine.php 5. คู่มือการใช้งานระบบ CO-Lab 6. แนวทางการสำรวจอนามัยโพล์ และแบบสำรวจพฤติกรรมประชาชนเพื่อการป้องกันโรค โควิด 19 ที่ <https://forms.gle/kBzxZXkCV1zBuGxF7> และหน้าแสดงผล Dashboard ที่ <https://sites.google.com/view/hia-surveillance/anamai-poll> |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ** | | | | | **2561** | | **2562** | **2563** | | **ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด** | ระดับ | - | - | | ระดับ 5  (43 จังหวัด) | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ** | **กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**   1. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน (กสธฉ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข   โทรศัพท์ที่ทำงาน :02 5901771 โทรศัพท์มือถือ : 084 555 1771  2. นายแพทย์ประกิจ สาระเทพ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 1771 โทรศัพท์มือถือ : 081 914 7872  โทรสาร : 02 590 1771 E-mail : [p.sarathep@gmail.com](mailto:p.sarathep@gmail.com)  **กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค**  1. ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (ครฉ.) กรมควบคุมโรค  โทรศัพท์ที่ทำงาน :02 5903155 โทรศัพท์มือถือ : 082 658 4885  2. นายแพทย์เจษฎา ธนกิจเจริญกุล นายแพทย์ชำนาญการ (ครฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5903238 โทรศัพท์มือถือ : 094195 4253  โทรสาร : 02590 3238 E-mail : jessada.tha@gmail.com  3. นายแพทย์รัฐพงษ์ บุรีวงษ์ นายแพทย์ชำนาญการ (ครฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903238 โทรศัพท์มือถือ : 0865694886  โทรสาร : 02-590 3238 E-mail : [rattapong.b.@gmail.com](mailto:rattapong.b.@gmail.com)  4. นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ครฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 3159 โทรศัพท์มือถือ : 081 356 1791  โทรสาร : 02-588 3767 E-mail : un\_run@yahoo.com  5. นางสุธิดา วรโชติธนัน กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3246 โทรศัพท์มือถือ : 095 530 1628  โทรสาร : 0 2588 3767 E-mail : [pheplan2018@gmail.com](mailto:pheplan2018@gmail.com)  6. นางสาววรางคณา จันทรสุข กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3157 โทรศัพท์มือถือ : 096 156 2614  โทรสาร : 0 2588 3767 E-mail : ch.warangkana@gmail.com  **กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค**  1. ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3800 โทรศัพท์มือถือ :  โทรสาร : 0 2590 3845 E-mail :   1. นางสาวกีรติกานต์ กลัดสวัสดิ์ กองระบาดวิทยา   โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3803 โทรศัพท์มือถือ : 081 698 9866  โทรสาร : 0 2590 3845 E-mail : k.kiratikarn@gmail.com  **กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์**  1. นางสาวฉัตรทิพย์ เครือหงษ์ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2951 0000 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : - E-mail : [chattip.k@dmsc.mail.go.th](mailto:chattip.k@dmsc.mail.go.th)  2. นางสาวเพ็ญพิชชา ถาวงศ์ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2951 0000 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : - E-mail : penpitcha.t@dmsc.mail.go.th  **กรมอนามัย**  1. นางนภพรรณ นันทพงษ์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4342 โทรศัพท์มือถือ : 08 1935 5819  โทรสาร : 0 2590 4356 E-mail : napapann@yahoo.com  2. นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4394 โทรศัพท์มือถือ : 081 631 7183  โทรสาร : 0 2590 4356 E-mail : ben\_5708@hotmail.com  **กรมสุขภาพจิต**  1. นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 207 ต่อ 55207 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : - E-mail : [mcatt.mhso@dmh.mail.go.th](mailto:mcatt.mhso@dmh.mail.go.th)  2. นางสาวพัชรินทร์ ศิริวิสุทธิรัตน์ นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 8109 โทรศัพท์มือถือ : 08 6398 4249  โทรสาร : 0 2149 5533 E-mail : mcatt.mhso@dmh.mail.go.th  3. นางสาวทิพย์ภาภร พงค์สุภา นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 8109 โทรศัพท์มือถือ : 08 1860 5943  โทรสาร : 0 2149 5533 E-mail : mcatt.mhso@dmh.mail.go.th |
| **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นางสุรีรัตน์ ใจดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 1771 โทรศัพท์มือถือ : 094 628 9907  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : [sureeratdee@hotmail.com](mailto:sureeratdee@hotmail.com)  2.นางสาวพณิดา นาถนอม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901353 โทรศัพท์มือถือ : 080 076 7931  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : [dphem.planning@gmail.com](mailto:dphem.planning@gmail.com)  3. นางสาวปาริฉัตร หมื่นจี้ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 1353 โทรศัพท์มือถือ : 081 855 1771  โทรสาร : 0 2590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com  4. นางสาววรารัตน์ ทุนทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 1353 โทรศัพท์มือถือ : 081 855 1771  โทรสาร : 0 2590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com |
| **หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)** | 1. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  2. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1.นางสาวพณิดา นาถนอม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901353 โทรศัพท์มือถือ : 080 076 7931  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com  2. นางสาวปาริฉัตร หมื่นจี้ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 1353 โทรศัพท์มือถือ : 081 855 1771  โทรสาร : 0 2590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com  3. นางสาววรารัตน์ ทุนทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 1353 โทรศัพท์มือถือ : 081 855 1771  โทรสาร : 0 2590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com |