**แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562**

**เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดแพร่ ระหว่างวันที่ 27-28 กุมภาพันธ์ 2562 และวันที่ 1 มีนาคม 2562**

**คณะที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการจัดการสุขภาพ**

**ประเด็น** ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

**KPI : 6) ระดับความสำเร็จของจังหวัดในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง**

* **สถานการณ์/สภาพปัญหา**

จากการประเมิน ความเสี่ยง โรค,ภัยสุขภาพโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่จังหวัดแพร่ ปี 2561 ที่พบได้แก่ โรคไข้เลือดออก วัณโรค การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน และภัยจากแผ่นดินไหว น้ำป่าไหลหลากดินโคลนถล่ม รายละเอียดดังนี้ โรคไข้เลือดออกข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561- วันที่ 31 ธันวาคม 2561 มีรายงาน 506 ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 401 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 89.82 ต่อแสน ปชก เสียชีวิต 1 ราย อัตราตายเท่ากับ 0.25 แยกรายอำเภอดังนี้ อำเภอสูงเม่น 154 ราย อัตราป่วย 205 ต่อแสน ปชก รองลงมาคือ อำเภอร้องกวาง 52 ราย อำเภอสอง 48 ราย , อำเภอลอง 33 ราย อำเภอวังชิ้น 25 ราย อำเภอเมืองแพร่ 63 ราย อำเภอเด่นชัย 20 ราย และหนองม่วงไข่ 6 ราย เท่ากับ 106, 95.5 ,60.1 ,54.1 , 53.2 , 55.8 ,33.8 ตามลำดับ พบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย ที่อำเภอเมืองแพร่ อัตราป่วยตาย 0.25 ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ได้เปิด EOC ในกรณีไข้เลือดออก และเปิด EOC ระดับอำเภอได้แก่ อ.สูงเม่น อ.ร้องกวาง และ อ.ลอง ในปี 2562 การพยากรณ์โรคไข้เลือดออก พบว่า ในปี 2562 จะมีผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน 436 ราย มีพื้นที่เสี่ยงการระบาด จำนวน 4 อำเภอ สำหรับวัณโรค ยังเป็นปัญหาที่สำคัญของจังหวัดแพร่ ซึ่งยังมีการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ 26.36 (เป้าหมาย ร้อยละ 100) และมีอัตราการเสียชีวิตสูง ร้อยละ 12

ภัยสุขภาพด้านสาธารณภัยที่สำคัญในพื้นที่จังหวัดแพร่ปี 2560 ได้แก่ การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน น้ำป่าไหลหลาก ดินโคลนถล่ม แผ่นดินไหว ซึ่งมีเหตุการณ์น้ำท่วมดินโคลนถล่มในพื้นที่ จังหวัดแพร่ ใน เดือนสิงหาคม 2559 ในพื้นที่อำเภอ สอง , ร้องกวาง , เด่นชัย, เมืองแพร่ , หนองม่วงไข่ ภัยแล้ง ในช่วงเดือน มีนาคม - พฤษภาคม เกิดภัยแล้งยาวนาน , ภัยจาก หมอกควัน ไฟป่า ช่วงเดือน กุมภาพันธ์ – พฤษภาคม ของทุกปี จากการเฝ้าระวังคุณภาพอากาศในพื้นที่เสี่ยงกรณีหมอกควันบริเวณภาคเหนือตอนบน ในวันที 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2562 พบว่า จังหวัดแพร่มีฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 10 ไมครอน (PM10) และขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5 ไมครอน) เฉลี่ย 24 ชั่วโมง มีแนวโน้มฝุ่นละออง ที่เพิ่มสูงขึ้น เกินมาตรฐาน ซึ่งอยู่ในระดับมีผลกระทบต่อสุขภาพ การจัดโครงสร้างงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการตามจัดกลุ่มงานตามโครงสร้างใหม่ 13 กลุ่มงานแบ่งการดำเนินงานออกเป็นดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเด็นโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้อง** | **กลุ่มงานที่เป็นเจ้าภาพหลัก** |
| โรคติดต่อ และตอบโต้ภัยจากโรคระบาดจากสัตว์สู่คน ภัยจากโรคระบาดในมนุษย์ ,สาธารณภัย | กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| หมอกควันและสารเคมี | กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| อุบัติเหตุจราจร ภัยจากคมนาคมขนส่ง อุบัติเหตุหมู่ | กลุ่มงานโรคไม่ติดต่อ |

* **แผนการดำเนินงานของพื้นที่ ปี 2562**

จากการดำเนินงานในปี 2561 มีการเปิดศูนย์ปฎิบัติการภาวะฉุกเฉินตอบโต้สถานการณ์โรคไข้เลือดออก โรคพิษสุนัขบ้า การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลร่วมกับจังหวัดแพร่ และจัดตั้งในกิจรรม BIKE อุ่นไอรัก โดยมีการแต่งตั้ง ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ที่สามารถปฏิบัติงาน ได้ ซึ่งการการขับเคลื่อนได้ในกล่องภารกิจที่เกี่ยวข้องแต่ในเชิงระบบทั้งหมดยังมีปัญหาในการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ ของระบบ ศูนย์ปฎิบัติการภาวะฉุกเฉิน ในปี 2562 จึงได้วางมาตรการดำเนินงานในพื้นที่ดังนี้

| **มาตรการดำเนินงานในพื้นที่** | **3 เดือน** | **6 เดือน** | **9 เดือน** | 1. **เดือน** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ความพร้อมและจัดเตรียมทรัพยากรเพื่อพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ( EOC )** | 1.จัดทำโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข รองรับศูนย์ ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน  ( EOC) และจัดตั้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ( SAT ) ระดับจังหวัดที่เป็นปัจจุบัน | 2.จัดเตรียมสถานที่ และอุปกรณ์ตามความเหมาะสมเพื่อรองรับการเปิดศูนย์ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ( EOC) กรณีเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัด  3. สมาชิกทีมตระหนักรู้ ( SAT ) สถานการณ์ ระดับจังหวัดมีการทบทวนแนวทางการปฏิบัติงานและปฏิบัติงานเฝ้าระวังเหตุการณ์ | 4.การซ้อมแผนเพื่อเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ( EOC )ระดับจังหวัด ของทีมตระหนักรู้ สถานการณ์ ( SAT)เริ่มปฏิบัติงานโดยประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพในพื้นที่จังหวัด | 5.จังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้ สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงาน ได้จริง  1.มีฐานข้อมูลด้านทรัพยากรที่จำเป็น  2.มี SOP บทบาทหน้าที่ ของแต่ละส่วน  3. มีอุปกรณ์ในห้องEOC พร้อมปฎิบัติงาน |
| ผลการดำเนินงาน  1.ความพร้อม และจัดเตรียม ทรัพยากรเพื่อพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ( EOC ) | 1. มีโครงสร้างและคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข ของ สสจ.แพร่  2.จัดเตรียมและมีสถานที่และใช้อุปกรณ์ ตั้ง ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ( EOC) ของสสจ.แพร่ ห้อง 113( สำนักงานชั่วคราวของ สสจ.แพร่ ที่ตั้งวิทยาลัยพยาบาลจังหวัดแพร่  2. **ผู้บริหาร** นพ.สสจ. **และ หัวหน้ากลุ่มภารกิจปฏิบัติการ**(ผชช.ว.) ในระบบบัญชาการเหตุการณ์ระดับจังหวัด ทุกคนผ่านการอบรมหลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS สำหรับผู้บริหาร) | 1. ทบทวน ซักซ้อมผังโครงสร้างคณะกรรมการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข ของ สสจ.แพร่  2. มีสถานที่และปฏิบัติ  ใช้อุปกรณ์ ตั้ง ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ( EOC) ของ สสจ.แพร่ ห้อง 113 ( สำนักงานชั่วคราวของ สสจ.แพร่ ที่ตั้งวิทยาลัยพยาบาลจังหวัดแพร่ ) |  |  |
| 2.พัฒนาบุคลากรรองรับการปฏิบัติงาน ทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT) | 2.1 มีการแต่งตั้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ( SAT )  2.2 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ( SAT ) เริ่มปฏิบัติงานประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพพื้นที่จังหวัดแพร่ | 2.3 มีหน่วยปฏิบัติการคุมโรคระดับอำเภอ (CDCU)  2.2 มีการประเมิน ความเสี่ยงอย่างรวดเร็ว (Rapid Risk Assessment) อย่างน้อย 2 ฉบับ | รายงานการตรวจสอบเหตุการณ์ที่มีคุณภาพ(รับแจ้ง ติดตาม ตรวจสอบครบถ้วน และมีการประเมินสถานการณ์ต่อเนื่องจนยุติเหตุการณ์ | 1.ทีมตระหนักรู้ สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถเขียนรายงานวิเคราะห์สถานการณ์เบื้องต้นนำเสนอผู้บริหารได้ |
| **3.ซ้อมแผน**ตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข |  |  |  |  |
|  |  | ดำเนินการซ้อมแผนเพื่อเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ( EOC )ระดับจังหวัด 2 แผน ได้แก่ ภัยโรคระบาดแผ่นดินไหว อาคารถล่ม | ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ( EOC ) ทำแผนเผชิญเหตุ IAP ปัญหาโรคที่เกิดในพื้นที่ ได้แก่ การซ้อมแผน | ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC )  มีการจัดทำแผน  -Specific plan ในภัยที่เกิดบ่อยในพื้นที่ |

* **ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ**

| ตัวชี้วัด/ผลงาน | | คปสอ. | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เมือง | สูงเม่น | เด่นชัย | ลอง | วังชิ้น | ร้องกวาง | สอง | หนองม่วงไข่ | รวม |
| ร้อยละของอำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้ สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงาน ได้จริง | ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)  ระดับอำเภอ | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 8  แห่ง |
| ทีมตระหนักรู้ สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงาน ได้จริงระดับอำเภอ | 1 ทีม | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 8  แห่ง |
| ทีม Operation   * MERT * Mini MERT * EMS * CDCU * SRRT | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 1  แห่ง | 8  แห่ง |
| ร้อยละ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

* **สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม**

-ระบบตรวจจับ ( SAT ) เตือนภัย โรคและภัยสุขภาพ ส่วนใหญ่เป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านระบาดวิทยา และต้องปฏิบัติงานทั้งภาวะปกติ และภาวะฉุกเฉิน ซึ่งยังต้องพัฒนาเพื่อการตอบสนอง ยังไม่ครอบคลุมทุกภัย ตั้งแต่การป้องกัน การเตือนภัย และตอบโต้ที่มีประสิทธิภาพสูงสุด ที่ครอบคลุม ทันเวลา สามารถวางแผนแก้ไขปัญหาได้

-การเชื่อมโยงการจัดการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทุกระดับ รวมถึง แผนพัฒนา คน ระบบงาน Infrastructureสถานที่ อุปกรณ์ EOC ทีม SAT การทบทวนซักซ้อมบทบาทหน้าที่ในแต่ละกล่อง กลไกการประสานและทำงานร่วมกัน ยังไม่ครอบคลุม

-เจ้าหน้าที่ หรือผู้บริหารมีการโยกย้าย ทำให้ความเข้าใจบทบาทภารกิจของผู้ปฏิบัติงานทีมใน แต่ละกล่องระดับจังหวัด อำเภอ ยังไม่ชัดเจน

* **ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จ** | **ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข** |
| 1. ทักษะ ความชำนาญ และความพร้อม ของ ทีมเจ้าหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC)และทีมตระหนักรู้ สถานการณ์ (SAT)   ที่สามารถปฏิบัติงาน ได้จริง   1. ทีมเจ้าหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ยังมีความเข้าใจบทบาทภารกิจ ไม่ตรงกัน ทำให้เกิดความสับสนในการปฏิบัติงาน และเมื่อเชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่นๆ | 1. ควรมีการซักซ้อม ฝึกอบรม พัฒนากำลังคนและทบทวนบทบาทหน้าที่ตามผัง ICS ทั้งระดับจังหวัด อำเภอ และสนับสนุนหน่วยงานเพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ งาน ICS ,EOC, SAT  2. มีการประชุมแลกเปลี่ยนการปฏิบัติงานทีมเจ้าหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ในแต่ละส่วน ของเหตุการณ์ที่ผ่านมา เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานในเหตุการณ์ครังต่อไป |

* **ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฎหมาย**

1. จัดทำหลักสูตรปฎิบัติการระดับเขต สำหรับ Trained ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ในการประเมินความเสี่ยงของโรคและภัย เช่น การประเมินความเสี่ยงอย่างรวดเร็ว (Rapid Risk Assessment) โดยเชื่อมโยงกับงานระบาดวิทยา และเป็นรูปแบบเดียวกัน
2. สำรวจความพร้อมศูนย์ EOCเครื่องมือ อุปกรณ์ เทคโนโลยี ทีมปฏิบัติการ ในระดับจังหวัด,อำเภอในภัย ที่เกิดในพื้นที่ และมีฐานข้อมูลระดับเขตและประเทศ และแนวทางการขอสนับสนุนที่ชัดเจน เพื่อ สะดวกในการร้องขอความช่วยเหลือ แม้ในวันหยุดราชการ
3. พัฒนายกระดับ ศักยภาพและสมรรถนะทีมใน แต่ละกล่องระดับจังหวัด อำเภออย่างต่อเนื่อง

ผู้รายงาน: นางสาวปรียารัตน์ จิระพงษ์สุวรรณ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์089 4333.93 , 054-511147

e-mail : preyarat08@yahoo.com