



สรุปผลการตรวจราชการ

Big Rock EID

ระดับเขตสุขภาพที่ 4

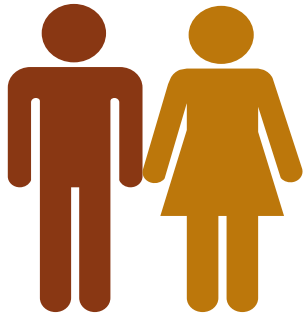
นายแพทย์ธีรศักดิ์ เต๋นดวง

ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันโรคติดต่อ

(Big Rock EID)

วันที่ 7 กันยายน 2565





ประชาชนได้อะไร



New service
/New Management Model
[Best Practice]



Plan to the Future



ปัญหาอุปสรรค
ข้อเสนอแนะ

สิ่งดีที่ส่งมอบประชาชน

- 👍 การขับเคลื่อนใช้ระบบเครือข่าย โดย คกก.รตจ. เป็นแกนนำ / อปท./ปภ.
- 👍 สสจ.ทุกแห่งใช้ EOC จังหวัด ขับเคลื่อนการควบคุมโรค
- 👍 บุคลากรทุกระดับเกิดการเรียนรู้ พัฒนาทักษะตนเอง และสามารถแก้ปัญหาในพื้นที่ได้ดี
- 👍 เกิดการสร้างนวัตกรรม/แนวทางการทำงานมากมาย (Best Practice)
- 👍 เกิดการแบ่งปันทรัพยากร ทั้งภาครัฐ เอกชน ท้องถิ่น ประชาชน
- 👍 สามารถควบคุมสถานการณ์การระบาดในพื้นที่ได้
- 👍 LAB รพช./LAB เคลื่อนที่ เพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมโรค

BEST PRACTICE



**บันทึก
พร้อม**

COVID-19



KM เขตสุขภาพที่ 4
รูปแบบการเก็บบันทึก Best Practice
เป็นแหล่งข้อมูลสำหรับการนำแนวทางไปปรับใช้

ด้านการเฝ้าระวังควบคุมโรค

- ❖ การควบคุมโรคในเมืองใหญ่
- ❖ การควบคุมโรคในตลาคขนาดใหญ่
- ❖ การสร้างทีมคัดกรองชุมชน /one ทีม
- ❖ การบูรณาการการควบคุมโรค
- ❖ Mr.ATK
- ❖ ระบบคัดกรองชุมชนแบบตาข่ายประรด
- ❖ Bubble & Seal ต้นแบบ

ด้านบริการและรักษา

- ❖ Drive True for Covid - 19
- ❖ ศูนย์กักกันแบบ 360 องศา
- ❖ อำนวย One Stop Service
- ❖ เครือข่าย LAB /LAB รพช./LAB เคลื่อนที่

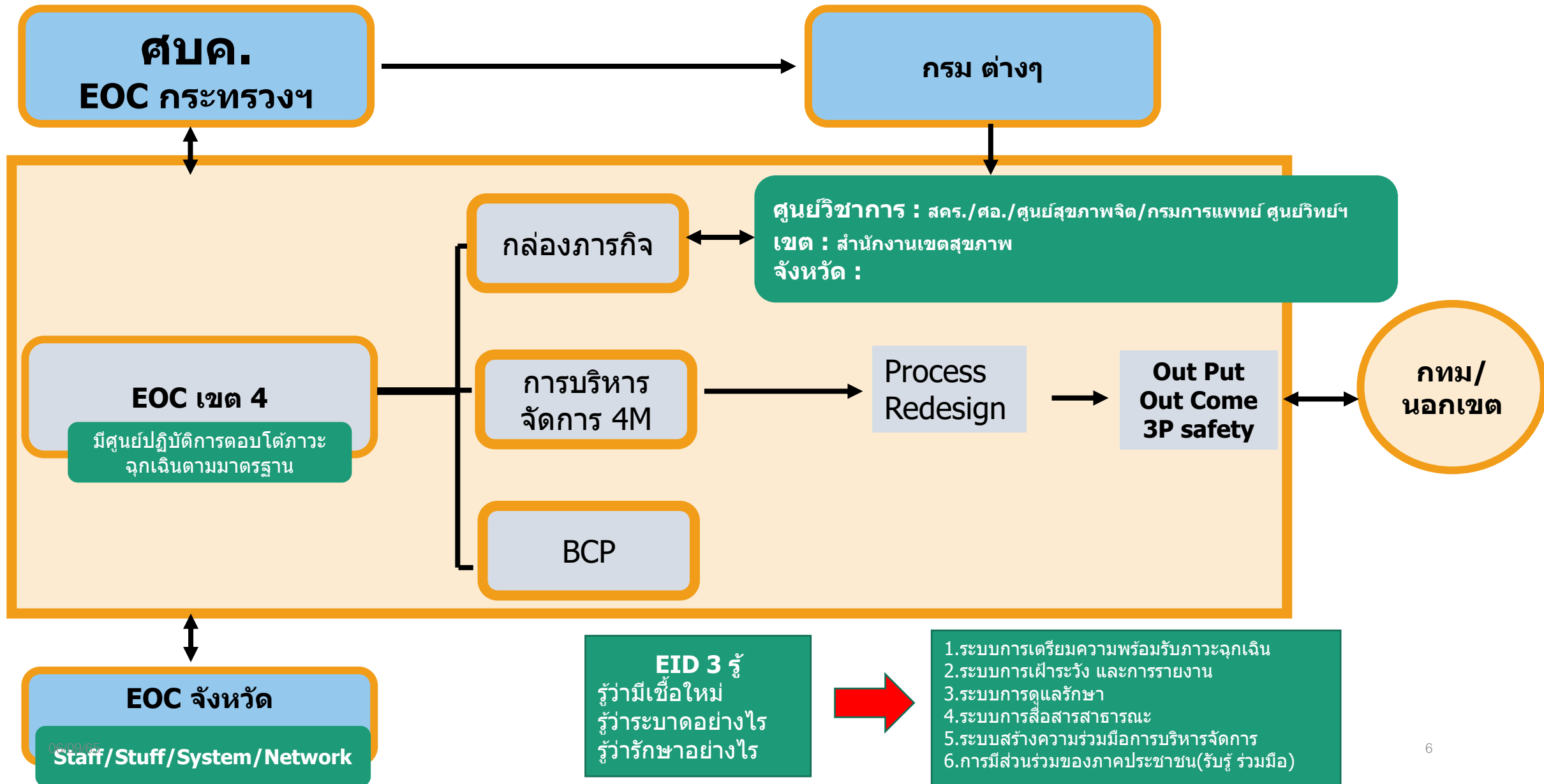
ด้านอื่นๆ

- ❖ เงินบริจาคมหากุศล
- ❖ Super EOC in Community
- ❖ F Family for Super EOC



ความท้าทายและโอกาสพัฒนา

- ☹️ สสจ.บางแห่งขับเคลื่อนด้วย EOC ยังไม่เต็มที่ แต่ใช้ คกก.รตจ. ขับเคลื่อนแทน
- ☹️ บุคลากรบางส่วน ยังไม่เข้าใจในระบบบัญชาการเหตุการณ์
- ☹️ บางจังหวัดไม่สามารถหาสถานที่กักกันได้เพียงพอกับจำนวนกลุ่มเสี่ยง
- ☹️ จำนวนเตียงรองรับผู้ป่วย/สถานที่แยกโรค ยังเป็นจุดอ่อนของการระบาดขนาดใหญ่
- ☹️ ยังมีจุดอ่อนในการใช้ BBSS / FAI ในจังหวัดที่มีโรงงานจำนวนมาก
- ☹️ LAB ปกติในจังหวัดยังไม่สามารถรองรับการระบาดขนาดใหญ่ได้
- ☹️ การแสดงบทบาทของ อปท. ยังไม่ชัดเจน
- ☹️ EOC เขตสุขภาพขับเคลื่อนได้ต่อเนื่อง แต่กล่องภารกิจต่าง ๆ ยังไม่มีความชัดเจนในทางปฏิบัติ



ปรับโครงสร้าง ICS/EOC เขตสุขภาพที่ 4

- ▶ ปรับโครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) เขตสุขภาพที่ 4 ให้สามารถรองรับกับการปฏิบัติการได้จริง
- ▶ กล่องภารกิจต่าง ๆ กำหนดให้มีความเหมาะสมตามความจำเป็นเท่านั้น
- ▶ กล่องภารกิจต่าง ๆ มอบหมายให้ศูนย์วิชาการเข้ามารับหน้าที่ให้คล้ายกับโครงสร้างของ EOC กระทรวงสาธารณสุขที่ส่วนใหญ่มอบหมายให้กรมต่าง ๆ รับผิดชอบกล่องภารกิจ
- ▶ ในกรณีทีนอกเหนือจากภารกิจต่าง ๆ มอบหมายให้ศูนย์วิชาการ อาจจะมอบหมายให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4 หรือบางจังหวัดรับผิดชอบได้ที่เป็นภารกิจค่อนข้างเป็นการเฉพาะ
- ▶ เขตสุขภาพที่ 4 จะต้องพัฒนาให้มีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินขึ้นจริง พร้อมกับวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ สื่อสาร ตามมาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข/หรืออ้างอิงกรมควบคุมโรค
- ▶ ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของแต่ละจังหวัดจะต้องปฏิบัติการได้จริง และมีศักยภาพสูงในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทั้งโรคและภัยธรรมชาติ

Integrative Management for Emerging Infectious Disease

06/09/15

Prevention

Preparedness

Response

Recovery





- Objective :**
1. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อไม่เกินค่าเป้าหมายที่กำหนดแต่ละโรค
 2. อัตราการเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อไม่เกินค่าเป้าหมายที่กำหนดแต่ละโรค
 3. ความคุ้มครองระบาดของโรคติดต่อไม่ให้เกิด Generation ที่ 2

GAP	ประเด็นกลยุทธ์	แผนพัฒนา/กิจกรรม	การวัดผล	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - มีการสร้างข่าวเท็จ ข่าวลือ ทำให้ประชาชนมีความเข้าใจคลาดเคลื่อน เช่น การฉีดวัคซีน - บุคลากรบางส่วน ยังไม่เข้าใจในระบบบัญชาการเหตุการณ์ - โครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) เขตสุขภาพที่ 4 ไม่สามารถรองรับกับการปฏิบัติการได้จริง - LAB ปกติในจังหวัดยังไม่สามารถรองรับการระบาดขนาดใหญ่ได้ 	<p>Prevention and Preparedness (การป้องกันและการเตรียมความพร้อม)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างองค์ความรู้/วิธีปฏิบัติ แก่ประชาชน หน่วยงาน/องค์กร ให้มีความรู้ และตอบโต้ข่าวปลอม 2. พัฒนาศักยภาพผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ 3. การทบทวนและพัฒนาการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามกล่องภารกิจให้มีศักยภาพและความพร้อมปฏิบัติการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีเครือข่ายประชาสัมพันธ์ สื่อสารความเสี่ยง ให้ข้อมูลที่ถูกต้อง ตอบโต้ข่าวปลอม ให้สุศึกษาแก่ประชาชน และหน่วยงาน องค์กร ต่างๆ ในระดับเขต และจังหวัด 2. พัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพกำลังคนด้านสาธารณสุขทุกระดับให้มีทักษะและสามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ <ul style="list-style-type: none"> -อบรม/ฟื้นฟูสมรรถนะผู้บริหารในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน -อบรม/ฟื้นฟูทีม CDCU/CCRT/JIT ครอบคลุมมาตรฐานและมีศักยภาพพร้อมในการสอบสวนโรคตามมาตรฐานกรม คร. -พัฒนาศักยภาพบุคลากร MCATT, สอนสุศึกษา -การถ่ายทอดความรู้และแนวทางปฏิบัติที่เป็นปัจจุบันแก่เจ้าหน้าที่ 3. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ICS ตามกล่องภารกิจ EOC ในระดับเขตสุขภาพ/จังหวัด มีศักยภาพและความพร้อมปฏิบัติการ และมีการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานนอกสาธารณสุข <ul style="list-style-type: none"> -ทบทวน/ปรับ ICS ในระดับเขต/จังหวัด ตามกล่องภารกิจ EOC ที่ปฏิบัติได้จริง -ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ -พัฒนาศักยภาพและเครือข่ายห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจวินิจฉัย EID -มีระบบการรายงาน การเก็บข้อมูลที่สำคัญและจำเป็นในการบริหารจัดการสถานการณ์ -โปรแกรมบริหารจัดการข้อมูล คลังยา-เวชภัณฑ์-วัคซีน-เตียงผู้ป่วย -จัดทำ BCP ระดับจังหวัด(รพช.-รพศ./รพท.) ระดับเขต -ประชุมการบูรณาการภารกิจร่วมกับหน่วยงานนอกสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อกำหนดบทบาทการดูแล และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง 	<p>ทุกจังหวัดมีเครือข่ายประชาสัมพันธ์ สื่อสารความเสี่ยง</p> <p>- เจ้าหน้าที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตร ร้อยละ 80</p> <p>- มีแผนและซ้อมแผนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p>- ทุก CUP/คปสอ. ในเขตสุขภาพที่ 4 มีแผน BCP</p> <p>- ห้องปฏิบัติการมีศักยภาพตรวจวินิจฉัยโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ 1 แห่ง / จังหวัด</p> <p>- คุณภาพห้องปฏิบัติการด้านการตรวจวินิจฉัยโรค EID ผ่านมาตรฐาน 1 แห่ง / จังหวัด</p>	<p>สสจ Risk Communication ศูนย์อนามัย</p> <p>สสจ. สคร. ศูนย์สุขภาพจิต ศูนย์อนามัย</p> <p>สสจ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 4 CIO กรมการแพทย์/ รพ.พระนครศรี(ครุ ก.)</p>

Big Rock EID R4 : Plan to Future

GAP	ประเด็นกลยุทธ์	แผนพัฒนา/กิจกรรม	การวัดผล	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<ul style="list-style-type: none"> - สสจ.บางแห่งขับเคลื่อนด้วย EOC ยังไม่เต็มที่ แต่ใช้ คกก.รตจ. ขับเคลื่อนแทน - EOC เขตสุขภาพขับเคลื่อนได้ต่อเนื่อง แต่กล่องภารกิจต่าง ๆ ยังไม่มีความชัดเจนในทางปฏิบัติ ประชานกล่องภารกิจเป็นตัวแทนของจังหวัด ไม่สามารถสั่งการข้ามจังหวัดได้ 	<p>Response (การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน EID)</p>	<p>การดำเนินการตามแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินในระบบ ICS เป็นไปตามมาตรฐาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> -การเปิด EOC ได้ทันเวลาภายใน 3 ชม.(ทุกกล่องภารกิจสามารถ activate ได้พร้อมดำเนินการ) -ลงสอบสวนโรคติดต่ออันตรายภายใน 12 ชม. 	<p>สสจ เขตสุขภาพที่ 4 ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง</p>
<ul style="list-style-type: none"> - ขาดแผนการฟื้นฟูและเยียวยาแบบองค์รวมและขบวนการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานนอกสังกัด 	<p>Recovery (ระยะฟื้นฟู)</p>	<ul style="list-style-type: none"> -มีแผนฟื้นฟูและเยียวยาแบบองค์รวม (กาย-จิตใจ-สังคม) ของผู้ได้รับผลกระทบโดยบูรณาการในสาธารณสุข(หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ และศูนย์วิชาการ) กับหน่วยงานนอกสาธารณสุข เช่น พม.กาชาด ปกครอง -ถอดบทเรียนและพัฒนาจัดทำแผนเพื่อรองรับเหตุการณ์สำคัญในอนาคต 	<ul style="list-style-type: none"> -ทุกจังหวัดมีแผนฟื้นฟูและเยียวยาแบบองค์รวม (กาย-จิตใจ-สังคม) ของผู้ได้รับผลกระทบโดยบูรณาการในสาธารณสุข 	<p>สสจ เขตสุขภาพที่ 4 ศูนย์สุขภาพจิต สคร. ศูนย์วิชาการ</p>



QR Code แผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่ฉบับสมบูรณ์

The background features three large, organic, wavy shapes in orange, green, and teal. The orange shape is in the top left, the green shape is in the bottom left, and the teal shape is on the right side.

Thank You
