



เกณฑ์เหตุการณ์ที่มีสำคัญสูงและฉุกเฉิน
Director Critical Information Requirements (DCIRs)
จังหวัดพะเยา ปีงบประมาณ 2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
จัดทำครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2565

บทนำ

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข กำหนดประเด็น เรื่อง ความมั่นคงด้านสุขภาพ เป็นประเด็นการตรวจราชการ ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีจุดมุ่งหมายให้ “จังหวัดมีระบบเฝ้าระวังและตอบสนองอย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ” และกระบวนการทำงานให้มีการจัดทำเกณฑ์เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงและฉุกเฉิน (Director Critical Information Requirements : DCIRs) ระดับจังหวัด และได้รับความเห็นชอบจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา เพื่อสื่อสารและกำหนดแนวทางการดำเนินงานให้รับรู้ร่วมกันในพื้นที่ทุกระดับและเป็นแนวปฏิบัติของทีมงานให้เป็นไปในทิศทางเดียว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา จึงได้จัดทำเกณฑ์เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงและฉุกเฉิน (Director Critical Information Requirements : DCIRs) จังหวัดพะเยาขึ้นโดยมีเนื้อหา 2 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 เหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉิน ที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements : DCIRs)

ส่วนที่ 2 เกณฑ์เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (Critical Information Requirements : CIR) ที่ให้หน่วยงานระดับอำเภอ (โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ) รวบรวมข้อมูล และจัดทำรายงานรายละเอียดเหตุการณ์เบื้องต้น (Spot Report) เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ภายใน 120 นาที และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ส่งภายใน 1 สัปดาห์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา คาดหวังว่า “เกณฑ์เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงและฉุกเฉิน (Director Critical Information Requirements : DCIRs) จังหวัดพะเยา ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบสนองอย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นกระบวนการสำคัญที่จะนำไปสู่ความมั่นคงด้านสุขภาพ ในระยะยาว



(นายเอกชัย คำลือ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

มกราคม ๒๕๖๕

สารบัญ

	หน้า
บทนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ 1 เหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉิน ที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements : DCIRs)	1 - 7
ส่วนที่ 2 เกณฑ์เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง Critical Information Requirements (CIR) จังหวัดพะเยาที่ให้หน่วยงานระดับอำเภอ (โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ) รวบรวมข้อมูล และจัดทำรายงานรายละเอียดเหตุการณ์เบื้องต้น (Spot Report) เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ภายใน 120 นาที และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ส่งภายใน 1 สัปดาห์	
1. โรคและเหตุการณ์การระบาด (Diseases and Disease outbreaks)	8 – 11
2. โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	11
3. การบาดเจ็บ	11
4. ภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสัตว์ สิ่งแวดล้อม หรือเชื้อโรค (Animals, Environmental conditions, Organisms)	11
5. เหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้บริหารระดับสูงทราบทันที	12 - 13
ภาคผนวก	
ภาคผนวก 1 ผังระบบรายงาน DCIRs (Flow Chart)	14
ภาคผนวก 2 แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบงาน รายงานเหตุการณ์สำคัญ และฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements : DCIRs)	15
ภาคผนวก 3 แบบฟอร์มรายงาน DCIRs สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข (Director Critical Information Requirement : DCIRs)	16
ภาคผนวก 4 แบบฟอร์มรายงาน DCIRs สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรณี อุบัติเหตุรถยนต์	17
ภาคผนวก 5 แผนผังตัวอย่างการประเมินระดับความเสี่ยง (Single overall risk level)	18
ภาคผนวก 6 แบบรายงานเหตุการณ์เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร (Spot Report)	19

เกณฑ์การรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที

(Director Critical Information Requirement: DCIRs)

ประเด็น	DCIRs	รายละเอียด/นิยาม	ข้อเสนอเพื่อผู้บริหารพิจารณาสั่งการ
๑) บุคคลสำคัญ	บุคคลสำคัญ และผู้บริหารระดับสูงในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน/การเจ็บป่วย รุนแรง ที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือเสียชีวิต	บุคคลสำคัญ หมายถึง เชื้อพระวงศ์ คณะรัฐมนตรี องคมนตรี ผู้นำต่างประเทศ พระราชอาคันตุกะ เอกอัครราชทูต และผู้บริหารระดับสูงนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (หัวหน้าส่วนราชการระดับกระทรวง ทบวง กรม และผู้อำนวยการจังหวัด) ผู้บริหารระดับสูงในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง ผู้บริหารระดับสูง เช่น รองปลัดฯ, อธิบดี, รองอธิบดี ผู้ตรวจราชการ, สาธารณสุขนิเทศก์, ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์, นายแพทย์ สสจ. และผู้อำนวยการโรงพยาบาล	เพื่อรับทราบ และสั่งการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
๒) บุคลากรทางการแพทย์	บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน รุนแรง บาดเจ็บและเสียชีวิต ที่เกิดขึ้นระหว่างปฏิบัติหน้าที่	บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างชั่วคราว และจ้างเหมาบริการ และการจ้างในรูปแบบอื่นๆ เพื่อสนับสนุนงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข	สั่งการดำเนินการช่วยเหลือบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่
๓) อุบัติเหตุโรงพยาบาล	อุบัติเหตุโรงพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีมีการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตของบุคลากรผู้ป่วย และผู้กรณี	โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง โรงพยาบาลของหน่วยงานทุกระดับ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	สั่งการดำเนินการสอบสวนการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ รพพยาบาล และช่วยเหลือบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่

ประเด็น	DCIRS	รายละเอียด/นิยาม	ข้อเสนอเพื่อผู้บริหารพิจารณาสั่งการ
๔) ความรุนแรง ในสถานพยาบาล	เหตุการณ์ความรุนแรงในสถานพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุข	ความรุนแรงในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์ความรุนแรงที่เกิดขึ้นกับบุคลากร ผู้รับบริการ ผู้รับบริการในสถานพยาบาลทุกระดับ เช่น เหตุทะเลาะวิวาท การทำร้ายร่างกาย ทำลายทรัพย์สิน และความรุนแรงอื่นๆที่รูปแบบที่มีผลกระทบต่อการทำงานให้บริการ	สั่งการดำเนินการสอบสวนหาข้อเท็จจริง และดำเนินคดีกับผู้กระทำผิดความผิด พร้อมให้ความช่วยเหลือบุคลากรที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่
๕) สาธารณภัยและ เหตุฉุกเฉิน	๑. เกิดสาธารณภัยในพื้นที่ ประชาชนได้รับผลกระทบ ๒. สถานบริการและหน่วยงานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับผลกระทบจากสาธารณภัยและเหตุฉุกเฉิน กรณีมีผลกระทบต่อ การให้บริการทั้งทางตรงและทางอ้อม (ปี๒๖/ปี๒๗/ปี๒๘/ปี๒๙)	สาธารณภัยและเหตุฉุกเฉิน หมายถึง ภัยพิบัติ อุทกภัย ภัยแล้ง โรคระบาดในมนุษย์ โรคระบาดในสัตว์ การระบาดของคน ไม้ว่าเกิดจากตลอดจนภัยอื่นๆ อันมีผลกระทบต่อสาธารณสุขคน ซึ่งก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตร่างกายของประชาชน หรือความเสียหายแก่ทรัพย์สิน	ติดตาม รายงานสถานการณ์อย่างต่อเนื่องจนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย สั่งการตรวจสอบความเสียหายและประเมินผลกระทบต่อระบบบริการ พร้อมให้การสนับสนุน เพื่อแก้ไขปัญหาและสนับสนุนหน่วยงานอื่น ๆ หรือทรัพยากรอื่นๆ แก่พื้นที่ กรณีมีการร้องขอรับการสนับสนุน
๖) อุบัติเหตุ/ เหตุการณ์	อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ ที่มีการเสียชีวิต ๕ ราย ขึ้นไป หรือเจ็บป่วย ๑๕ ราย ขึ้นไป หรือเสียชีวิตและเจ็บป่วยรวมกัน ๑๕ ราย ขึ้นไป	อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ เกิดขึ้นไม่ได้คาดคิด ทำให้เกิดการเจ็บป่วยและเสียชีวิต	สั่งการดำเนินการสอบสวนหาสาเหตุการบาดเจ็บ พร้อมทั้งอำนวยความสะดวกสนับสนุนทรัพยากรและการส่งต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

ประเด็น	DCIRS	รายละเอียด/นิยาม	ข้อเสนอเพื่อ ผู้บริหารพิจารณาสั่งการ
๗) ชุมชนประท้วง และก่อการจลาจล	เหตุการณ์ชุมนุมทางการเมือง และประเด็นที่ เกี่ยวข้องที่สนใจของสังคม และผู้บริหาร	บุคคล หรือกลุ่มบุคคล ชุมชนที่มุ่งหวังผลตามเงื่อนไขข้อเรียกร้อง ทางการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม	สั่งการเตรียมความพร้อม ด้านแพทย์และสาธารณสุข รองรับสถานการณ์ และประเมินผลกระทบ ต่อหน่วยงาน
๘) ด้านสุขภาพจิต	เหตุการณ์ขนาดใหญ่ที่ส่งผลกระทบต่อ การสูญเสียชีวิต ความเป็นอยู่และสังคม ส่งผล ต่อปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิต	- อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ที่มีการเสียชีวิต ๕ รายขึ้นไป หรือเจ็บป่วย ๑๕ รายขึ้นไป หรือเสียชีวิตและเจ็บป่วยรวม ๑๕ รายขึ้นไป - เหตุการณ์สังหารหมู่ที่มีผู้เสียชีวิตมากกว่า ๑๐ รายขึ้นไปหรือ บาดเจ็บและเสียชีวิตมากกว่า ๒๐ รายขึ้นไป - เหตุการณ์วิกฤตสุขภาพจิตที่ส่งผลกระทบต่อความรู้ และความคิด ความรู้สึกของสังคมและชุมชน (Social Crisis) ได้แก่ ภัยพิภพธรรมชาติรุนแรง ภัยพิภพ (Social Crisis) ผิดปกติในกลุ่มเด็กเยาวชนที่ประปราย และเหตุการณ์สังหารที่มีความ รุนแรง ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมรับรู้และข้อมูลข่าวสาร	สั่งการให้ทีมช่วยเหลือ เยียวยาจิตใจ (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team: MCATT) และติดตามดูแล ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ต่อเนื่องเป็นระยะต่อไป
๙) กระบวนการ รับแจ้งตั้งครุฑแทน	- กระบวนการรับแจ้งตั้งครุฑแทนที่ผิดกฎหมาย - ประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนผู้รับบริการ ในกิจการของสถานพยาบาลเอกชน พร้อมทั้ง การกำกับดูแลการอนุญาตให้สถานพยาบาล ประกอบกิจการ การเลิก การย้าย การปิด สถานพยาบาล การเพิกถอนใบอนุญาต การโฆษณากิจการของสถานพยาบาล และเป็น สนใจของสังคมหรือสื่อ	- ตามความไม่พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยี ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๘ เป็นกฎหมายที่คุ้มครอง บุคคลที่อยู่ในกระบวนการเกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วย - ตามความไม่พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑	สั่งการดำเนินการทาง กฎหมายร่วมกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง

ประเด็น	DCIRs	รายละเอียด/นิยาม	ข้อเสนอเพื่อ ผู้บริหารพิจารณาสั่งการ
๑๐) วิทยาศาสตร์ การแพทย์	<p>- ตรวจพบการปนเปื้อนหรือปลอมปนโลหะหนัก หรือสารเคมีห้ามใช้ในเครื่องสำอางฯ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและประชาชนมีความเสี่ยงจากการใช้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว</p> <p>- ตรวจพบการกลายพันธุ์ หรือการดื้อยาในคนในประเทศไทย</p> <p>- ตรวจพบค่ารังสีอ้างอิงในระดับที่ก่อให้เกิด การเจ็บป่วยของประชาชนผู้มาใช้บริการ</p>	<p>- การปนเปื้อนหรือปลอมปนโลหะหนักหรือสารเคมีห้ามใช้ใน เครื่องสำอางในระดับที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแต่ยังไม่พบความเสี่ยง ต่อประชาชนผู้ใช้ผลิตภัณฑ์ เนื่องจากยังไม่มีการจำหน่ายในท้องตลาด</p> <p>- การกลายพันธุ์หรือการดื้อยาของเชื้อก่อโรคในอาหารและสิ่งแวดล้อม ในประเทศไทย หรือในคนจากต่างประเทศ แต่ไม่พบการก่อโรคในคน ในประเทศไทย</p> <p>- ค่ารังสีอ้างอิง (ค่าควอไทล์ที่ ๓) จากการถ่ายภาพรังสีวินิจฉัยด้วย เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปมีค่าสูงกว่ามาตรฐานที่ IAEA กำหนด ในระดับที่ ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยของบุคลากรทางการแพทย์</p>	<p>- กำหนดมาตรฐานการร่วมกับ หน่วยงานภายในกระทรวง สาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในการเข้าไป เก็บตัวอย่าง ณ สถานที่ผลิต เพื่อตรวจยืนยัน</p> <p>- กำหนดมาตรฐานการร่วมกับ หน่วยงานภายในกระทรวง สาธารณสุข ได้แก่ กรมควบคุมโรค เพื่อป้องกัน ควบคุมโรค</p> <p>- กำหนดมาตรฐานการร่วมกับ หน่วยงานภายในกระทรวง สาธารณสุข ได้แก่ กรมควบคุมโรค เพื่อสื่อสารให้ กลุ่มเสี่ยง เข้ารับการตรวจ ประเมินผลกระทบ ด้านสุขภาพจากรังสี</p>
๑๑) ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ	ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่สื่อหรือสาธารณสุขชนไม่ให้ความ สนใจประเด็นความปลอดภัย หรือเป็นผลิตภัณฑ์ ที่มีผู้ได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมาก	เกิดประเด็นด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย จากผลิตภัณฑ์สุขภาพตามนโยบายหรือตามคำสั่งการ เช่น การขาด เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ อาหาร ผลิตภัณฑ์ที่มีผู้ได้รับผลกระทบ	สั่งการตรวจสอบข้อเท็จจริง ทางวิทยาศาสตร์และ ดำเนินการทางกฎหมาย ร่วมกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง

ประเด็น	DCIRs	รายละเอียด/นิยาม	ข้อเสนอเพื่อผู้บริหารพิจารณาสั่งการ
๑๒) ภัยคุกคามทางไซเบอร์	สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับผลกระทบจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ ที่ส่งผลต่อการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข	ภัยคุกคามทางไซเบอร์ หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการใดๆ โดยมีขอบเขตใช้คอมพิวเตอร์หรือระบบคอมพิวเตอร์หรือโปรแกรมไม่พึงประสงค์โดยมุ่งหมายให้เกิดการประทุษร้าย ต่อระบบคอมพิวเตอร์ ข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง และเป็นภัยอันตรายที่ใกล้จะถึงที่จะก่อให้เกิดความเสียหายหรือส่งผลกระทบต่อการทำงาน ของคอมพิวเตอร์ ระบบคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น รพ.สระบุรี แยกเกอร์ล็อกเกอร์คอมพิวเตอร์เรียกค่าไถ่ เมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓ ถูกโจมตีด้วย Ransomware	สั่งการดำเนินการแก้ไขปัญหาเพื่อรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และช่วยเหลือให้สถานบริการสาธารณสุขสามารถกลับมาใช้ได้ปกติ
๑๓) ภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข	เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์หรือผลเสียต่อภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข	เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข	สั่งการดำเนินการตรวจสอบหากพบว่าเป็นข่าวปลอมหรือข่าวลือต่างๆ ดำเนินการตอบโต้ข่าวปลอม (FAKE NEWS) สื่อสารสร้างความเข้าใจกับประชาชน
๑๔) กฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR ๒๐๐๕)	เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ต้องแจ้งไปยังองค์การอนามัยโลกและประเทศที่ได้รับผลกระทบตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR ๒๐๐๕)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยแม่เพียงรายเดียวด้วยโรคติดต่ออันตรายตามที่กำหนดไว้ในพรบ.โรคติดต่อและโรคใช้ทรัพย์สิน โปลิโอ Wild-type ใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ SARS - เหตุการณ์ที่ประเมินแล้วพบว่าเป็นแนวโน้มจะเป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Potential PHEIC) ตามภาคผนวก ๒ ของ IHR ๒๐๐๕ - เหตุการณ์ที่มีการประกาศ PHEIC ในต่างประเทศและอาจมีผลกระทบต่อประเทศไทย 	สั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามแนวทางที่กำหนดตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR ๒๐๐๕) กำหนด



ที่ สธ ๐๒๑๑.๐๓๒/๘ ๙๔๖

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ทบทวนการรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements: DCIRs)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกจังหวัด
อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๑.๐๓๒/๑๓๕๗ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๕

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. เหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (DCIRs) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. แบบฟอร์มรายงาน DCIRs สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แบบฟอร์มรายงาน DCIRs สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมฯ อุบัติเหตุรพพยาบาล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบรายงาน DCIRs | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งให้หน่วยงานในสังกัดรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements: DCIRs) เพื่อให้ผู้บริหารสามารถตัดสินใจและตอบสนองได้ทันต่อเหตุการณ์ต่างๆ ลดความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคต นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที ยังมีความล่าช้า และมีผลกระทบต่อ การตัดสินใจตอบสนองของผู้บริหารระดับสูง ดังนั้น เพื่อให้การเฝ้าระวังสำคัญและฉุกเฉินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้หน่วยงานทุกแห่งในสังกัดของท่าน ดำเนินการดังนี้

๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง รายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements: DCIRs) เบื้องต้น (Notification) ตามเกณฑ์ที่กำหนด
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รายงานรายละเอียดของเหตุการณ์เพิ่มเติมและจัดทำ รายงานฉบับสมบูรณ์ ตามแบบฟอร์มรายงาน DCIRs ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และกรณีอุบัติเหตุรพพยาบาล ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ หลังจากการแจ้งเหตุการณ์เบื้องต้น (Notification) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ satmoph@gmail.com LINE ID: moph๑๗๗๑ หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๐๓

๓. ให้สำนักงาน...

๓. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบงานรายงานเหตุการณ์สำคัญ และฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements: DCIRs) หลักและรอง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ให้ส่งมายังกองสาธารณสุขฉุกเฉิน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ satmoph@gmail.com LINE ID: moph๑๗๗๑ หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๐๓ ภายในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายณรงค์ อภิกุลวนิช)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองสาธารณสุขฉุกเฉิน
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๘๐๕, ๑๐๐๒
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๐๓

เอกสารที่เกี่ยวข้อง



<https://moph.cc/PLVmRATEf>

เกณฑ์เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง Critical Information Requirements (CIR) จังหวัดพะเยา

<p>การดำเนินงานรายงานเหตุการณ์</p> <p>ให้หน่วยงานระดับอำเภอ(โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)รวบรวมข้อมูลและจัดทำรายงานรายละเอียดเหตุการณ์เบื้องต้น (Spot Report) เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา ภายใน 120 นาทีและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ส่งภายใน 1 สัปดาห์</p>
1. โรคและเหตุการณ์การระบาด (Diseases and Disease outbreaks)
1.1 โรคติดต่ออันตรายตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 13 โรค
1.2 โรคติดต่อทางเดินหายใจ
<p>กลุ่มอาการทางเดินหายใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงทุกราย ที่สงสัยAvian influenza, Pandemic novel influenza หรือโรคติดต่อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่นๆ - ผู้ป่วยกลุ่มอาการทางเดินหายใจที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน/ เหาชายโรคอุบัติใหม่ เช่น โควิดไวรัส H7N9, H5N1 - ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตทุกราย (ต้องมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อก่อโรค หรือมีผล Rapid test เป็น บวก) - บุคลากรทางการแพทย์เสียชีวิตด้วยอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง - ผู้ป่วยยืนยันโรคลิเจียนเนร์ทุกราย <p>โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยตั้งแต่ระดับสงสัย 5 รายขึ้นไปในสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายในวงกว้าง ภายใน 1 สัปดาห์ 2. ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 3. การติดเชื้อในโรงพยาบาลทุกราย 4. Variant of Concern
1.3 โรคติดต่อทางอาหารและน้ำเป็นสื่อ
<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยันโรคโบทูลิซึม ทุกราย - ผู้ป่วยโรคอหิวาตกโรค รายแรกหรือกลุ่มแรก ของเหตุการณ์ในรอบนั้น <p>อุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษ/บิด/ไข้เอนเทอริก/ไทฟอยด์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเสียชีวิต ทุกราย/กรณี - การระบาดเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 20 ราย ขึ้นไป ทุกกรณี - ผู้ป่วย Cluster ตั้งแต่ 2 Cluster ขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเกี่ยวข้องกัน ในเวลาใกล้เคียงกัน (ไม่เกิน 1 เดือน) เช่น สงสัยอาหารชนิดเดียวกัน หรือ เกิดซ้ำๆในที่เดิม - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยันสารพิษ พิษพิษ สารเคมี สัตว์มีพิษ หรืออื่นๆที่มีอาการรุนแรงจนต้องนอนโรงพยาบาลหรือเสียชีวิต ทุกกรณียกเว้น กรณีผู้ป่วยจงใจ กินเพื่อฆ่าตัวตาย <p>โรคตับอักเสบชนิดเอ ในกรณีที่มีผู้ป่วยในเหตุการณ์เดียวกันตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป</p>

(นายสมภพ เมืองจีน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

<p>1.4 โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน</p> <p>โรคพิษสุนัขบ้า</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ทุกราย - ผู้ป่วยเข้าข่าย (probable) หรือยืนยัน โรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ ที่เกิดจากสัตว์สู่คน เช่น Anthrax Nipah Plaque เป็นต้น ทุกราย <p>โรคบรูเซลโลซิส</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยันโรคบรูเซลโลซิสในคน ทุกราย <p>โรคเลปโตสไปโรซิส</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยโรคเลปโตสไปโรซิส ที่เสียชีวิต ทุกราย - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่มีเหตุการณ์หรือปัจจัยเสี่ยงร่วมกัน <p>โรคทริคิโนซิส</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป <p>โรค Streptococcus suis</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ที่เสียชีวิต ทุกราย - มีผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ที่เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป
<p>1.5 โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน</p> <p>โรคหัด/หัดเยอรมัน/สุกใส/คางทูม/บาดทะยัก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ที่เสียชีวิต ทุกราย - เหตุการณ์ที่มีแนวโน้มว่าจะพบผู้ป่วย (สงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน) จำนวนมาก เช่น เกิดในสถานที่แออัด <p>โรคคอตีบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ทุกราย <p>โรคไอกรน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย หรือเข้าข่าย ที่มีอาการรุนแรง ทุกราย เช่น ใส่ท่อช่วยหายใจ หรือเสียชีวิต - ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย <p>โรคบาดทะยักในเด็กแรกเกิด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ทุกราย <p>โรคโปลิโอ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ทุกราย <p>โรค AEFI</p> <ul style="list-style-type: none"> - เหตุการณ์ที่มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป - เหตุการณ์ที่สงสัยว่าเกิดจากการบริหารจัดการวัคซีนทุกราย - เหตุการณ์ที่รุนแรงจนถึงขั้นเสียชีวิต ทุกราย



(นายสมภพ เมืองชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

<p>1.6 โรคติดต่อทางระบบประสาท</p> <p>โรคไขก้างหลังแอ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ที่เสียชีวิต ทุกราย - เหตุการณ์ที่มีผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป <p>โรคไขสมองอักเสบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เหตุการณ์ที่มีผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ภายใน 1 เดือน <p>โรคสมองฝ่อ (CJD)/ vCJD</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ทุกราย
<p>1.7 โรคติดต่อนำโดยแมลง</p> <p>โรคไข้เลือดออก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยันโรคไข้เลือดออก ที่เสียชีวิต ทุกราย - เหตุการณ์ที่มีผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยันโรคไข้เลือดออก ที่เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ในหมู่บ้านหรือในชุมชนเดียวกัน ภายใน 2 สัปดาห์ <p>โรคชิคุนกุนยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยันโรคชิคุนกุนยา ที่เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ในหมู่บ้านหรือในชุมชนเดียวกัน ภายใน 2 สัปดาห์ - การระบาดของโรคชิคุนกุนยานอกพื้นที่เสี่ยง ทุกสาย/เหตุการณ์ <p>โรคมาลาเรีย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เหตุการณ์ที่มีผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ที่เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 10 ราย ขึ้นไป ในพื้นที่ Endemic area ในอำเภอเดียวกัน ใน 1 เดือน <p>ผู้ป่วยยืนยันโรคเท้าช้าง ทุกสาย</p> <p>โรคสครับไทฟัส</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยัน ที่เสียชีวิต ทุกสาย - มีผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ที่เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป <p>ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus) ทุกสาย</p> <p>ผู้ป่วยยืนยันโรคพิษมาเนีย (ทั้ง cutaneous และ visceral) ทุกสาย</p>
<p>1.8 วัณโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ของ MDR-TB หรือ XDR-TB ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ของ TB ในสถานพยาบาล ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป



(นายสมภพ เมืองจีน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

<p>1.9 กลุ่มโรคติดเชื้อหรือบาดเจ็บจากการสัมผัส</p>
<p>โรคตาแดง</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีมีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 10 ราย ขึ้นไป ในสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันอย่างหนาแน่นเป็นจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ - มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 20 ราย ขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ <p>โรคมือ เท้า ปาก/เอนเทอโรไวรัส</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยันติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส ที่เสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยัน ที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงทุกราย เช่น ปอด หัวใจ สมอ เป็นต้น - Cluster ที่เกิดซ้ำภายหลังดำเนินการมาตรการไปแล้ว - มีผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย หรือยืนยันเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 10 ราย ขึ้นไป ในเหตุการณ์เดียวกัน
<p>2. โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันโรค silicosis โรคปอดจากแร่ใยหิน (เอสเบสตอส) ที่มีผู้ป่วยตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป และอยู่ในสถานที่เดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ● ผู้ป่วยยืนยันหรือสงสัยโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ด้วยอาการที่คล้ายกัน อยู่ในสถานที่เดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ในช่วงเวลา 12 เดือน ● ผู้ป่วยยืนยันหรือสงสัยโรคพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช เป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ด้วยอาการที่คล้ายกัน อยู่ในสถานที่เดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ● เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุสารเคมีหรืออุบัติเหตุรังสี ทุกกรณี ● เหตุการณ์ที่มีการเกิดโรคหรืออาการที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อน หรือเป็นโรคที่หายาก ทุกกรณี ● เหตุการณ์เสียชีวิตจากการทำงานในที่อับอากาศ ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ในสถานที่ใกล้เคียงกัน และช่วงเวลาใกล้เคียงกัน
<p>3. การบาดเจ็บ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● อุบัติเหตุจลาจล ที่มีผู้บาดเจ็บ ตั้งแต่ 15 ราย ขึ้นไป ● อุบัติเหตุจลาจล ที่มีผู้เสียชีวิตในที่เกิดเหตุ ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ● จมน้ำเสียชีวิตที่เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป
<p>4. ภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสัตว์ สิ่งแวดล้อม หรือเชื้อโรค (Animals, Environmental conditions, Organisms)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติและสงสัยโรคไข้หวัดนก ทุกกรณี ● การระบาดของสัตว์ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพคน ทุกกรณีเช่น โรคพิษสุนัขบ้า ● เสียชีวิตจากภัยธรรมชาติ เช่น น้ำท่วม หนาวตาย ภัยแล้ง ทุกกรณี ● เสียชีวิตเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพที่ไม่ทราบสาเหตุ ทุกกรณี ● เหตุการณ์ที่มีผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อที่สำคัญ หรือเป็นที่สนใจของสาธารณชน ทุกกรณี ● การหมดสติ หรือการเสียชีวิตจากเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส ทุกกรณี/ทุกกรณี

(นายสมภพ เมืองจีน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

5. เหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที

- **บุคคลสำคัญ และผู้บริหารระดับสูงในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน/การเจ็บป่วยรุนแรงที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือเสียชีวิต**
บุคคลสำคัญ หมายถึง เชื้อพระวงศ์คณะรัฐมนตรี องคมนตรี ผู้นำต่างประเทศ พระราชอาคันตุกะ เอกอัครราชทูต และผู้บริหารระดับสูงนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (หัวหน้าส่วนราชการระดับกระทรวง ทบวง กรม และผู้ว่าราชการจังหวัด)
ผู้บริหารระดับสูงในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง ผู้บริหารระดับสูง เช่น รองปลัดฯ, อธิบดี, รองอธิบดี ผู้ตรวจราชการ, สาธารณสุขนิเทศ, ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์, นายแพทย์ สสจ. และผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
- **บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉินรุนแรง บาดเจ็บและเสียชีวิต ที่เกิดขึ้นระหว่างปฏิบัติหน้าที่**
บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขหมายถึง บุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างชั่วคราว และจ้างเหมาบริหาร และการจ้างในรูปแบบอื่นๆ เพื่อสนับสนุนงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- **อุบัติเหตุรถพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีมีการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตของบุคลากรผู้ป่วย และคู่กรณี**
รถพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง รถพยาบาลของหน่วยงานทุกระดับ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- **เหตุการณ์ความรุนแรง ในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข**
ความรุนแรงในสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์ความรุนแรงที่เกิดขึ้นกับบุคลากร ผู้รับบริการ ที่เกิดขึ้นในสถานพยาบาลทุกระดับ เช่น วิวาททะเลาะวิวาท การทำร้ายร่างกายทำลายทรัพย์สิน และความรุนแรงทุกรูปแบบ
- **สาธารณสุขภัยและเหตุฉุกเฉิน สถานบริการและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับผลกระทบจากสาธารณสุขภัยและเหตุฉุกเฉิน กรณีมีผลกระทบต่อให้บริการ(ปิด/ปิดบางส่วน/ย้าย)**
สาธารณสุขภัยและเหตุฉุกเฉิน หมายถึง อัคคีภัย वादภัย อุทกภัย ภัยแล้ง โรคระบาดในมนุษย์ โรคระบาดในสัตว์ การระบาดของศัตรูพืชตลอดจนภัยอื่นๆ อันมีผลกระทบต่อสาธารณสุข ไม่ว่าจะเกิดจากธรรมชาติ มีผู้กระทำให้เกิดขึ้น หรือเหตุอื่นใด ซึ่งก่อให้เกิดอันตรายแก่ชีวิตร่างกายของประชาชน หรือความเสียหายแก่ทรัพย์สิน
- **อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ ที่มีการเสียชีวิต 5 ราย ขึ้นไปหรือเจ็บป่วย 15 ราย ขึ้นไป หรือเสียชีวิตและเจ็บป่วยรวมกัน 15 ราย ขึ้นไป**
อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ เกิดขึ้นไม่ได้คาดคิดทำให้เกิดการเจ็บป่วยและเสียชีวิต
- **ชุมนุมประท้วงและก่อการจลาจล เหตุการณ์ชุมนุมทางการเมือง และประเด็นที่เกี่ยวข้องที่สนใจของสังคม และผู้บริหาร**
- **ด้านสุขภาพจิต**
 - เหตุการณ์ mass casualty ที่มีความรุนแรง/เหตุการณ์ที่ไม่คาดคิดที่มีผู้เสียชีวิตมากกว่า 10 ราย หรือบาดเจ็บ 30 รายขึ้นไป หรือเสียชีวิตและเจ็บป่วยรวม 30 ราย
 - เหตุการณ์วิกฤตสุขภาพจิต ที่มีผลกระทบต่อความรู้สึกต่อครอบครัว ชุมชน สังคม และสังคมออนไลน์ เช่น ฆ่าตัวครว 5 คน ฆ่าตัวตายของคนดัง มีผลต่อสื่อและมวลชน

(นายสมภพ เมืองชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ข่าวเหตุการณ์ที่มีผลกระทบต่อภาวะวิกฤตสุขภาพจิต ต่อกลุ่มเปราะบาง จนส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตของประชาชนและเป็นข่าวที่สังคมสนใจ (จาก news clipping ข่าวหน้าหนึ่ง social listening) เช่น เหตุการณ์เด็กถูกระทำ ความรุนแรง เหตุการณ์เด็กที่ถูกbully จนเป็นเหตุทำให้ฆ่าผู้อื่น เหตุผู้ป่วยจิตเวชก่อความรุนแรงฆ่าผู้อื่น
- **กระบวนการรับแจ้งตั้งครุฑแทน**
 - กระบวนการรับแจ้งตั้งครุฑแทนที่ผิดกฎหมาย
 - ประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนผู้รับบริการในกิจการของสถานพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งการกำกับดูแลการอนุญาตให้สถานพยาบาลประกอบกิจการ การเลิก การย้าย การปิดสถานพยาบาล การเพิกถอนใบอนุญาต การโฆษณากิจการของสถานพยาบาล และเป็นที่สนใจของสังคมหรือสื่อ
 - ตามความในพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.2558 เป็นกฎหมายที่คุ้มครองบุคคลที่อยู่ในกระบวนการเกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วย
 - ตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541
- **วิทยาศาสตร์การแพทย์**
 - การปนเปื้อนหรือปลอมปนโลหะหนักหรือสารเคมีห้ามใช้ในเครื่องสำอางในระดับที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแต่ยังไม่พบความเสี่ยงต่อประชาชนผู้ใช้ผลิตภัณฑ์ เนื่องจากยังไม่มีการจำหน่ายในท้องตลาด
 - การกลายพันธุ์หรือการดื้อยาของเชื้อก่อโรคในอาหารและสิ่งแวดล้อมในประเทศไทย หรือในคนจากต่างประเทศ แต่ไม่พบการก่อโรคในคนไทย
 - ค่ารังสีอ้างอิง (ค่าควอไทล์ที่ 3) จากการถ่ายภาพรังสีวินิจฉัยด้วย เครื่องเอกซเรย์ทั่วไปมีค่าสูงกว่ามาตรฐานที่ IAEA กำหนด ในระดับที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยของบุคลากรทางการแพทย์
- **ผลิตภัณฑ์สุขภาพ**
 - ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่สื่อหรือสาธารณชนให้ความสนใจประเด็นความปลอดภัย หรือเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผู้ได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมาก
 - เกิดประเด็นด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัยจากผลิตภัณฑ์สุขภาพตามนโยบายหรือตามที่ตั้งการ เช่น การขาดเวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ อาหาร ผลิตภัณฑ์ที่มีผู้ได้รับผลกระทบ
- **ภัยคุกคามทางไซเบอร์**
 - สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับผลกระทบจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่ส่งผลการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
 - ภัยคุกคามทางไซเบอร์ หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการใดๆโดยมิชอบโดยใช้คอมพิวเตอร์หรือระบบคอมพิวเตอร์หรือโปรแกรมไม่พึงประสงค์โดยมุ่งหมายให้เกิดการประทุษร้าย ต่อระบบคอมพิวเตอร์ ข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง และเป็นภัยอันตรายที่ใกล้จะถึงที่จะก่อให้เกิดความเสียหายหรือส่งผลกระทบต่อการทำงานของคอมพิวเตอร์ ระบบคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น รพ.สระบุรี แยกเกอร์ล็อก ระบบคอมพิวเตอร์เรียกค่าไถ่ เมื่อวันที่ 9 ก.ย. 2563 ถูกโจมตีด้วย Ransomware
- **ภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข**
 - เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข

(นายสมภพ เมืองชื่น)

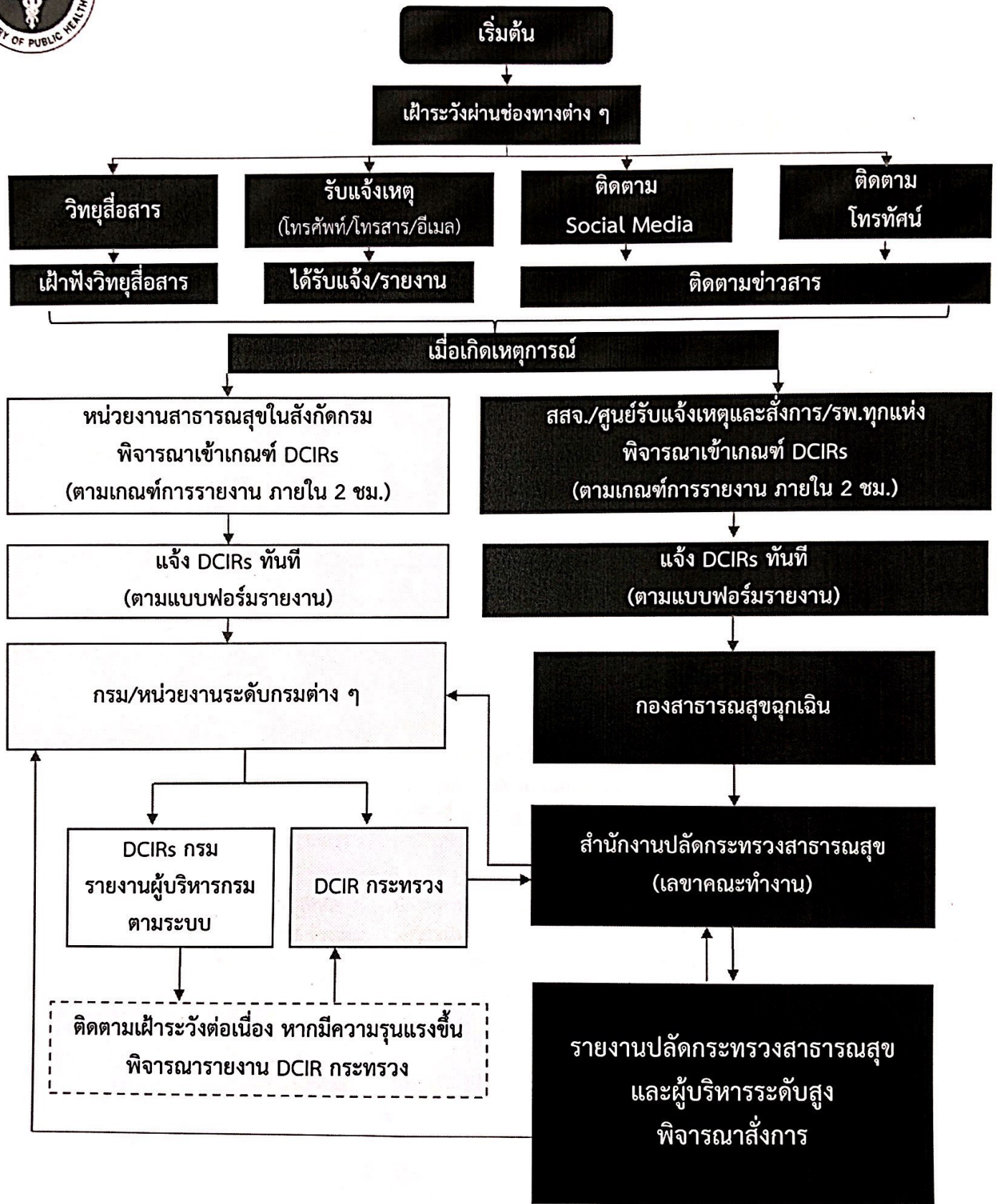
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ภาคผนวก



ผังระบบรายงาน DCIRs (Flow Chart)



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

**แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบงาน
รายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูง
ทราบทันที (Director Critical Information Requirements: DCIRs)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....**

ผู้รับผิดชอบงานหลัก

ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง).....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ส่วนตัว.....โทรศัพท์หน่วยงาน.....

โทรสาร.....E-mail.....

ผู้รับผิดชอบงานรอง

ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง).....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ส่วนตัว.....โทรศัพท์หน่วยงาน.....

โทรสาร.....E-mail.....

กรุณาส่งแบบตอบกลับมาที่กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ทาง Email: satmoph@gmail.com , Line ID: [moph๑๗๗๑](https://www.line.me/tv/moph๑๗๗๑) , โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๐๓
ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

ผู้ประสานงาน :	๑.นายสุบรรณ สิงห์โต	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๘-๗๒๕๔-๕๖๖๑
	๒.นายพงศ์พัทธ์ ชัยชุมพล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๖-๑๘๕๗-๑๑๑๙
	๓.นางสาวธันยานาถ อุบปัญญาคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๘-๘๒๘๑-๒๘๐๔
	๔.นางสาวณัฐนรี คำดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๘-๗๔๔๖-๙๔๕๙



แบบฟอร์มรายงาน DCIRs สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(Director Critical Information Requirement: DCIRs)

สรุปสถานการณ์ กรณี.....

ที่จังหวัด.....เขตสุขภาพ.....

ประจำวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.วันเวลาที่เกิดเหตุ	วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา..... น.																																								
2.สถานที่เกิดเหตุ																																									
3.ลักษณะการเกิดเหตุ																																									
4.ผลกระทบ	<p>4.1 ผลกระทบเจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>➢ ผู้เสียชีวิตราย (ชาย...ราย/หญิง...ราย)</p> <p>➢ ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วยราย (ชาย...ราย/หญิง...ราย)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย</th> <th>ชาย</th> <th>หญิง</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D/C</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Admit</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Observe</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refer (รพ.....)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>4.2 ผลกระทบประชาชน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>➢ ผู้เสียชีวิตราย (ชาย...ราย/หญิง...ราย)</p> <p>➢ ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วยราย (ชาย...ราย/หญิง...ราย)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย</th> <th>ชาย</th> <th>หญิง</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D/C</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Admit</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Observe</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refer (รพ.....)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>4.3 ผลกระทบต่อทรัพย์สิน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>รายละเอียด</p>	รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม	D/C				Admit				Observe				Refer (รพ.....)				รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม	D/C				Admit				Observe				Refer (รพ.....)			
รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม																																						
D/C																																									
Admit																																									
Observe																																									
Refer (รพ.....)																																									
รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม																																						
D/C																																									
Admit																																									
Observe																																									
Refer (รพ.....)																																									
5.การช่วยเหลือเบื้องต้น																																									
6.ข้อเสนอเพื่อให้ผู้บริหารขอสั่งการ																																									

ผู้รายงาน

ชื่อ.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบรายงานไปที่ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
E-Mail: satmoph@gmail.com ID Line: moph1771 โทรสาร: 0 2590 1303 (อัตโนมัติ) โทรศัพท์: 09 2251 1771



แบบฟอร์มรายงาน DCIRs สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรณี อุบัติเหตุรถพยาบาล

สรุปสถานการณ์ กรณี รถพยาบาล.....

ที่จังหวัด.....เขตสุขภาพที่.....

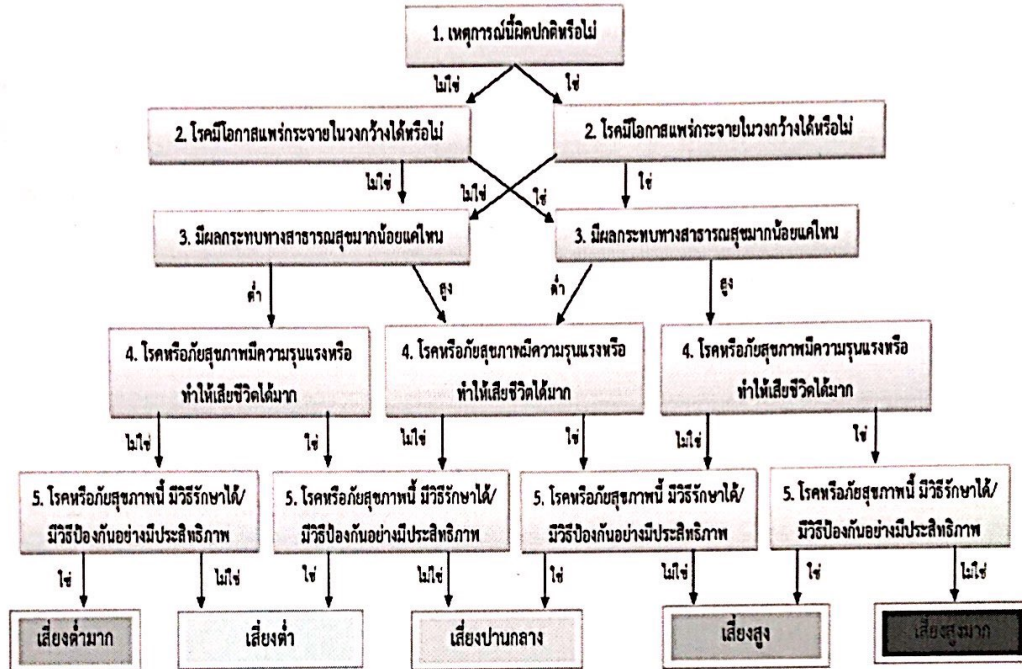
ประจำวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. วันเวลาที่เกิดเหตุ	วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.		
๒. สถานที่เกิดเหตุ			
๓. ลักษณะการเกิดเหตุ	- รายละเอียดเหตุการณ์ - การกิจของรถพยาบาล - ความเร็วของรถพยาบาลขณะเกิดเหตุ.....กม./ชม.		
๔. ความเสียหาย / ผลกระทบ	๑. ผลกระทบต่อทรัพย์สิน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี รายละเอียด..... ๒. ผลกระทบต่อชีวิต <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี - รวมมี ผู้เสียชีวิต.....ราย และผู้ได้รับบาดเจ็บ.....ราย - คนขับรถพยาบาล เสียชีวิต.....ราย บาดเจ็บ.....ราย - พยาบาล เสียชีวิต.....ราย บาดเจ็บ.....ราย - เจ้าหน้าที่ เสียชีวิต.....ราย บาดเจ็บ.....ราย - ผู้ป่วย เสียชีวิต.....ราย บาดเจ็บ.....ราย -ญาติผู้ป่วย เสียชีวิต.....ราย บาดเจ็บ.....ราย - คู่กรณี เสียชีวิต.....ราย บาดเจ็บ.....ราย ๓. พนักงานขับรถ <input type="checkbox"/> ผ่าน หลักสูตรอบรมพนักงานขับรถพยาบาล <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน หลักสูตรอบรมพนักงานขับรถพยาบาล ๔. รถพยาบาล - เครื่อง GPS <input type="checkbox"/> ไม่ติด <input type="checkbox"/> ติด - กล้องติดรถ <input type="checkbox"/> ไม่ติด <input type="checkbox"/> ติด - ประกันภัยรถพยาบาลตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี		
๕. สรุปจำนวนผู้เสียชีวิต/ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)	รวม (ราย)
๕.๑ ผู้เสียชีวิต			
ชื่อ-สกุล.....อายุ.....			
๕.๒ จำนวนผู้บาดเจ็บ			
๕.๓ D/C			
๕.๔ Admit โรงพยาบาล.....			
ชื่อ-สกุล.....อายุ.....อาการ.....			
๕.๕ Observe			
๕.๖ Refer			
๖. การช่วยเหลือเบื้องต้น			
๗. ข้อเสนอเพื่อให้ผู้บริหารข้อสั่งการ			

ผู้รายงาน ชื่อ.....
 หน่วยงาน.....
 โทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบรายงานไปที่ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 E-Mail: satmoph@gmail.com ID Line: moph1771 โทรสาร: 0 2590 1303 (อัตโนมัติ) โทรศัพท์: 09 2251 1771

ตัวอย่าง การประเมินระดับความเสี่ยง (Single overall risk level)



(นายสมภพ เมืองชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

แบบรายงานเหตุการณ์เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร (Spot Report)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ชื่อเหตุการณ์ :
สถานที่เกิดเหตุ :
วันเริ่มป่วย/เกิดเหตุ : วันที่ได้รับแจ้งข่าว :
แหล่งข้อมูล/ ผู้แจ้งข่าว : เบอร์มือถือ :
ผู้ให้ข้อมูล/รายละเอียด : เบอร์มือถือ :

- รายละเอียดของเหตุการณ์ (หลังตรวจสอบข่าวแล้ว)

.....
.....
.....
.....

- มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

.....
.....
.....

- มาตรการที่จะดำเนินการต่อไป

.....
.....
.....

- ผลการประเมินความเสี่ยงเบื้องต้น

.....
.....
.....

- ข้อเสนอแนะหรือสิ่งที่ควรดำเนินการต่อไปเพื่อการป้องกัน ควบคุม หรือลดผลกระทบ

.....
.....
.....

รายงานเหตุการณ์โดย (นาย/นาง/นางสาว)..... วันที่รายงาน.....

(นายสมภท เมืองชื่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)