|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **หมวด** | | **1. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)** |
| **แผนที่** | | **3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ** |
| **โครงการที่** | | **1. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ** |
| **ระดับการแสดงผล** | | **คปสอ./จังหวัด** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | | **12. ระดับความสำเร็จของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน** |
| **คำนิยาม** | | 1. **D506** หมายถึง การส่งข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (D506) 2. **โรคและภัยสุขภาพ** หมายถึง 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) 3. **การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน** หมายถึง การใช้กลไก กระบวนการ และองค์ประกอบในการดำเนินงาน เพื่อจุดมุ่งหมายในประสิทธิผลและประสิทธิภาพของปฏิบัติการด้านภาวะฉุกเฉิน (การป้องกันการลดผลกระทบ การเตรียมพร้อม การเผชิญเหตุ) 4. **ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข** หมายถึง เหตุการณ์การเกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพซึ่งมีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย ๒ ใน ๔ ประการ ดังนี้   4.1. ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพอย่างรุนแรง  4.2. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน  4.3. มีโอกาสที่จะแพรไปสู่พื้นที่อื่น  4.4. ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า   1. **โรคและภัยสุขภาพ** ภัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพประกอบด้วย 5 ชนิด คือ   ภัยจากโรคติดเชื้อ(Biological Event) ภัยจากสารเคมี (Chemical Event)  ภัยจากรังสี (Radiological Event) ภัยจากธรรมชาติ (NaturaV/Environment/Disaster Event) และภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion / Trauma Event)   1. **CIR** (Critical Information Requirement) ระดับจังหวัด หมายถึง ข้อมูลสำคัญของเหตุการณ์ที่มีผลกระทบ หรืออาจมีผลกระทบต่อสาธารณสุขในวงกว้างหรือมีความรุนแรงสูงต้องการการตอบสนองเร่งด่วนภายใน 24 ชั่วโมง 2. **หลักสูตร ICS & EOC 100** หมายถึง หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินทางสาธารณสุข 3. **ระบบบัญชาการเหตุการณ์** (Incident command System : ICS) สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards) หมายถึง ระบบการบริหารจัดการที่ใช้เพื่อการบังคับบัญชาการ สั่งการ ควบคุม และประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสถานการณ์เฉพาะ โดยอาศัยระบบบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ และทรัพยากรที่แม่นยำและรวดเร็ว 4. **สาธารณภัย** หมายถึง สถานการณ์ สภาวการณ์หรือเหตุการณ์สาธารณภัยที่เกิดขึ้นและก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ การเสียชีวิต การบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย หมายรวมถึงเกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สิน กระทบกระเทือนต่อขีดความสามารถในการปฏิบัติงานตามปกติของบุคคล 5. **ความเสี่ยงสาธารณภัย** หมายถึง โอกาสหรือความเป็นไปได้ที่เหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งจะเกิดขึ้นและนำมาซึ่งผลกระทบต่าง ๆ ในบริบทของสาธารณภัยจึงหมายความถึง“โอกาสหรือความเป็นไปได้ในการได้รับผลกระทบทางลบจากการเกิดสาธารณภัยโดยผลกระทบสามารถเกิดขึ้นกับชีวิต สุขภาพ การประกอบอาชีพ ทรัพย์สิน และบริการต่าง ๆ ในระดับบุคคล ชุมชน สังคม หรือประเทศ 6. **การประเมินความเสี่ยงสาธารณภัย** (Risk Assessment) หมายถึง เป็นกระบวนการที่ช่วยตรวจสอบระดับของความเสี่ยงที่ชุมชนหรือสังคมมีต่อสาธารณภัยโดยการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงในด้านที่เกี่ยวกับภัย ความล่อแหลม และความเปราะบาง ที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อมนุษย์ทรัพย์สิน การบริการ การดำรงชีพ และสิ่งแวดล้อม 7. **การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis)** เป็นกระบวนการเพื่อทำความเข้าใจในระดับของความเสี่ยง หรือ ผลกระทบทางลบที่เกิดจากภัย การวิเคราะห์ความเสี่ยงเป็นขั้นตอนต่อเนื่องมาจากการระบุความเสี่ยง โดยเป็นการนำผลของการประเมินภัย ความล่อแหลม ความเปราะบาง และศักยภาพ มาประมวลรวมกันเพื่อประมาณระดับความเสียหาย ความสูญเสีย หรือผลกระทบจากสถานการณ์ เช่น ความเสียหายต่อทรัพย์สิน การสูญเสียชีวิต โดยพิจารณาจากการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบ หรือผลกระทบที่ตามมา (Impact หรือ Consequence) ต่อการบรรลุวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของส่วนงานหรือหน่วยงานภายในส่วนงาน 8. **แผนปฏิบัติการ Hazard Specific Plan (HSP)** หมายถึง แผนจำเพาะต่อโรคและภัยสุขภาพ โดยเป็นแผนงานที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยกำหนดขั้นตอน และวิธีการดำเนินการที่ชัดเจน เพื่อรองรับหรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะ ปกติ เป็นการสร้างความมั่นใจว่าการปฏิบัติงานปกติสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง 9. **การฝึกซ้อมแผน** หมายถึง ดำเนินการซ้อมแผนตามการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญของจังหวัด อย่างน้อย 1 ภัย 10. **Resource Mapping** หมายถึง การจัดทำระบบฐานข้อมูลทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อวางแผนการบริหารจัดการสาธารณภัยและในภาวะฉุกเฉิน เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขเชิงพื้นที่ โดยนำข้อมูลทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในรูปแบบหรือลักษณะต่าง ๆ จัดทำให้มีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกัน ในรายละเอียดทุกมิติ ได้แก่ การคาดการณ์ การจัดหา การสำรอง การจัดเก็บ การขนส่ง เป็นต้น เพื่อสนับสนุนการจัดการสาธารณภัยและภาวะฉุกเฉินให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีที่สุด 11. **แผนประคองกิจการ** (Business Continuity Planning :BCP) หมายถึง แผนเตรียมความพร้อมองค์กรให้สามารถรับมือสถานการณ์ฉุกเฉินทั้งโรค ภัยสุขภาพ และสาธารณภัย ในการป้องกันและตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤติที่ เพื่อลดปัญหาที่อาจเกิดขึ้น สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กรได้ตามแผนการดำเนินงาน |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** : ใช้ข้อมูลอ้างอิงจากแผนปฏิบัติราชการ 5 ปี   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ชื่อตัวชี้วัด** | **ปีงบประมาณ 67** | **ปีงบประมาณ 67** | **ปีงบประมาณ 68** | **ปีงบประมาณ 69** | **ปีงบประมาณ 70** | | ระดับความสำเร็จของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | | | |
| **วัตถุประสงค์** | | 1. ระบบรายงานและระบบฐานข้อมูลด้านระบาดวิทยา ผ่านระบบ API เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่เข้มแข็งสามารถรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 2. ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพที่ได้มาตรฐานอย่างเพียงพอ 3. กำลังคนด้านระบาดวิทยาที่มีศักยภาพปฏิบัติงานในระบบป้องกันควบคุมโรคในทุกระดับอย่างเพียงพอ 4. จังหวัดและอำเภอมีความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ที่สำคัญของพื้นที่ |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | | คปสอ./จังหวัด |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | | 1. รายงานข้อมูลผู้ป่วยด้วยระบบ API/ D506/ R506 อย่างน้อย 2 ครั้ง/ สัปดาห์  2. ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านการประเมินรับรองมาตรฐาน  3. ผลงานด้านระบาดวิทยา/ นวัตกรรม/ งานวิจัยในระดับเขตหรือระดับประเทศ  4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานและรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานจาก คปสอ. ทั้ง 18 อำเภอ |
| **แหล่งข้อมูล** | | 1. รายงานข้อมูลผู้ป่วยด้วยระบบ API/ D506/ R506 อย่างน้อย 2 ครั้ง/ สัปดาห์  2. ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านการประเมินรับรองมาตรฐาน  3. ผลงานด้านระบาดวิทยา/ นวัตกรรม/ งานวิจัยในระดับเขตหรือระดับประเทศ  4. ข้อมูลจากผลการดำเนินงานของ คปสอ. ทั้ง 18 อำเภอ |
| **รายการข้อมูล 1 (ถ้ามี)** | | A = จำนวน คปสอ. ที่ดำเนินการตามตัวชี้วัดครบทั้ง 5 ระดับ (5 ตัวชี้วัดย่อย) ตามเกณฑ์การประเมินและมีคะแนนผลสำเร็จอยู่ในระดับดีมาก |
| **รายการข้อมูล 2**  **(ถ้ามี)** | | B = จำนวน คปสอ. ทั้งหมด 18 คปสอ. |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด(ถ้ามี)** | | (A/B) x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | | ปรับตามแนวทางการประเมินของจังหวัด ประเมิน 2 ครั้ง/ปีครั้งที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ 2567 ครั้งที่ 2 เดือน กรกฎาคม 2567 |
| **เกณฑ์การประเมิน :** ใช้ข้อมูลอ้างอิงจากแผนปฏิบัติราชการ 5 ปี  **ปี 2566:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ  การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 |   **ปี 2567:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ  การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 |   **ปี 2568:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ  การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | | | |
| **ปี 2569:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ  การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 |   **ปี 2570:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ตัวชี้วัด** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ  การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | ระดับ 5 | | | |
| **เกณฑ์การประเมิน : ระดับคปสอ. ปีงบประมาณ 2567**   | **เป้าหมายตัวชี้วัด/กิจกรรม** | **เกณฑ์**  **เป้าหมาย** | **เป้าหมายการดำเนินงาน** | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **3 เดือน** | **6 เดือน** | **9 เดือน** | **12 เดือน** | | 1. รายงานข้อมูลผู้ป่วยด้วยระบบ API/ D506/ R506 อย่างน้อย 2 ครั้ง/ สัปดาห์ | 18 แห่ง | 18 แห่ง | 18 แห่ง | 18 แห่ง | 18 แห่ง | | 2. ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพผ่านการประเมินรับรองมาตรฐาน | 18 แห่ง | - | - | 18 แห่ง | 18 แห่ง | | 3. เผยแพร่ผลงานด้านระบาดวิทยา/ นวัตกรรม/ งานวิจัยในระดับเขตหรือระดับประเทศ อย่างน้อยอำเภอละ 3 เรื่อง | อำเภอละ 3 เรื่อง | 1  เรื่อง | 2  เรื่อง | 3  เรื่อง | 3  เรื่อง | | 4. อำเภอจัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย (Hazards Specific Plan) สำหรับ 3 โรค 3 ภัย ที่สำคัญ | 18 แห่ง | 3  แห่ง | 8  แห่ง | 14  แห่ง | 18 แห่ง | | 5. อำเภอมีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย (Hazards Specific Plan) อย่างน้อย 1 ภัย จากการกำหนดโรคหรือภัยสุขภาพตามการประเมินความเสี่ยง | 18 แห่ง | 3  แห่ง | 8  แห่ง | 14  แห่ง | 18 แห่ง | | | |
| **รอบที่ 1 ระยะเวลาประเมินผลรอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2566- มีนาคม 2567)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ระดับคะแนน** | **ระดับ1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** | | **คะแนน** | 20 | 25 | 30 | 40 | ≥50 |   **รอบที่ 2 ระยะเวลาประเมินผลรอบ 10 เดือน (ตุลาคม 2566- กรกฎาคม 2567)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ระดับคะแนน** | **ระดับ1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** | | **คะแนน** | ≤50 | 60 | 70 | 80 | ≥90 | | | |
| **วิธีประเมินผล**  **รอบที่ 1 ระยะเวลาประเมินผลรอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2566- มีนาคม 2567)**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ขั้นตอน การ ดำเนินงาน** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน** | **ค่าคะแนน**  **ที่ได้** | | 1. | รายงานข้อมูลผู้ป่วยด้วยระบบ API/ D506/ R506 อย่างน้อย 2 ครั้ง/ สัปดาห์ (26 สัปดาห์)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **คะแนน** | 5 | 10 | 15 | 20 | | **ร้อยละ** | <60 | 60-69 | 70-79 | 80 | | * ฐานข้อมูล R506 (ต.ค.-ธ.ค. 66) * ฐานข้อมูล D506 (ม.ค. -ก.ย. 67) | 20 | | **ขั้นตอน การ ดำเนินงาน** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน** | **ค่าคะแนน**  **ที่ได้** | | 2. | ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้รับการรประเมินรับรองมาตรฐานทีมฯ   |  |  | | --- | --- | | **หน่วยงานที่รับรองฯ** | **คะแนน** | | 1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น | 20 | | 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ | 10 | | * รายงานการเตรียมความพร้อมรับการประเมินฯ * รายงานผลการประเมินตนเอง โดยใช้แบบประเมินตนเองทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับอำเภอ | 20 | | 3. | เผยแพร่ผลงานด้านระบาดวิทยา/ นวัตกรรม/ งานวิจัยในระดับเขตหรือระดับประเทศ   |  |  | | --- | --- | | **จำนวน (เรื่อง)** | **คะแนน** | | 1 เรื่อง | 7 คะแนน | | 2 เรื่อง | 15 คะแนน | | 3 เรื่อง | 20 คะแนน | | * มีการนำเสนอผลงานวิชาการทางด้านการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค * มีการเตรียม/ เผยแพร่ผลงาน: proceeding, วารสาร | 20 | | 4. | อำเภอจัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย  (Hazards Specific Plan) สำหรับ 3 โรค 3 ภัย ที่สำคัญ   |  |  | | --- | --- | | **จำนวน (เรื่อง)** | **คะแนน** | | 1 แผน | 7 คะแนน | | 2 แผน | 15 คะแนน | | 3 แผน | 20 คะแนน | | แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazard Specific Plan: HSP พร้อมทั้งลงนามโดยผู้บริหาร  **หมายเหตุ**: ทุกแผนขอให้ทบทวนเป็นฉบับปัจจุบัน | 20 | | 5 | อำเภอมีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย (Hazards Specific Plan) อย่างน้อย 1 ภัย จากการกำหนดโรคหรือภัยสุขภาพตามการประเมินความเสี่ยง | รายงาน/สรุปซ้อมแผนของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ | 20 | |  |  | **รวม** | **100 คะแนน** |   **รอบที่ 2 ระยะเวลาประเมินผลรอบ 10 เดือน (ตุลาคม 2566- กรกฎาคม 2567)**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ขั้นตอน การดำเนินงาน** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน** | **ค่าคะแนนที่ได้** | | 1. | รายงานข้อมูลผู้ป่วยด้วยระบบ API/ D506/ R506 อย่างน้อย 2 ครั้ง/ สัปดาห์ (43 สัปดาห์)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **คะแนน** | 5 | 10 | 15 | 20 | | **ร้อยละ** | <60 | 60-69 | 70-79 | 80 | | * ฐานข้อมูล R506 (ต.ค.-ธ.ค. 66) * ฐานข้อมูล D506 (ม.ค. -ก.ย. 67) | 20 | | 2. | ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้รับการรประเมินรับรองมาตรฐานทีมฯ   |  |  | | --- | --- | | **หน่วยงานที่รับรองฯ** | **คะแนน** | | 1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น | 20 | | 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ | 10 | | * เอกสารรับรองผลการประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | 20 | | 3. | เผยแพร่ผลงานด้านระบาดวิทยา/ นวัตกรรม/ งานวิจัยในระดับเขตหรือระดับประเทศ   |  |  | | --- | --- | | **จำนวน (เรื่อง)** | **คะแนน** | | 1 เรื่อง | 7 คะแนน | | 2 เรื่อง | 15 คะแนน | | 3 เรื่อง | 20 คะแนน | | * มีการนำเสนอผลงานวิชาการทางด้านการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค * มีการเตรียม/ เผยแพร่ผลงาน: proceeding, วารสาร | 20 | | 4. | อำเภอจัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย  (Hazards Specific Plan) สำหรับ 3 โรค 3 ภัย ที่สำคัญ   |  |  | | --- | --- | | **จำนวน (เรื่อง)** | **คะแนน** | | 1 แผน | 7 คะแนน | | 2 แผน | 15 คะแนน | | 3 แผน | 20 คะแนน | | แผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัยสุขภาพ (Hazard Specific Plan: HSP  พร้อมทั้งลงนามโดยผู้บริหาร  หมายเหตุ : ทุกแผนขอให้ทบทวนเป็นฉบับปัจจุบัน | 20 | | 5 | อำเภอมีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการเฉพาะโรคและภัย (Hazards Specific Plan) อย่างน้อย 1 ภัย จากการกำหนดโรคหรือภัยสุขภาพตามการประเมินความเสี่ยง | รายงาน/สรุปซ้อมแผนของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ | 20 | |  |  | **รวม** | **100 คะแนน** | | | |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** | | | | **2564** | **2565** | **2566** | | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management) | ระดับ | - | - | - | | |
| **ผู้กำกับตัวชี้วัด** | ชื่อ-สกุล นายแพทย์พรพัฒน์ ภูนากลม ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน  Email: [pornpat.poon@moph.go.th](mailto:pornpat.poon@moph.go.th) สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ | |
| **ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด** | ชื่อ – สกุล นางสาวนงนุช โนนศรีชัย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 4301 9760 ต่อ 107 โทรศัพท์มือถือ : 08-4428-4557  E-mail : [tukta2201@yahoo.com](mailto:tukta2201@yahoo.com) สถานที่ทำงาน กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |
| **ผู้ประสานการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงาน** | ชื่อ – สกุล นางสาววานิช รุ่งราม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 4301 9760 ต่อ 107 โทรศัพท์มือถือ : 06-486-16006  E-mail : [Var.varnisg@gmail.com](mailto:Var.varnisg@gmail.com) สถานที่ทำงาน กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  ชื่อ - สกุล นางสาวพิชญ์จิลักษณ์ เค้าแคน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 4301 9760 ต่อ 107 โทรศัพท์มือถือ : 08-018-56042  E-mail : [Pitjilak@gmail.com](mailto:Pitjilak@gmail.com) สถานที่ทำงาน กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |
| **ผู้บันทึกข้อมูลผลการดำเนินงาน** | ชื่อ – สกุล นางสาววานิช รุ่งราม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 4301 9760 ต่อ 107 โทรศัพท์มือถือ : 06-486-16006  E-mail : [Var.varnisg@gmail.com](mailto:Var.varnisg@gmail.com) สถานที่ทำงาน กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  ชื่อ - สกุล นางสาวพิชญ์จิลักษณ์ เค้าแคน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 4301 9760 ต่อ 107 โทรศัพท์มือถือ : 08-018-56042  E-mail : [Pitjilak@gmail.com](mailto:Pitjilak@gmail.com) สถานที่ทำงาน กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ | |