



2. ผู้บังคับบัญชา : Operation Section Chief

3. ผู้ใต้บังคับบัญชา : ทีมงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. วิธีการปฏิบัติ : ปฏิบัติตาม

4.1 ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) เตรียมความพร้อมและตอบโต้สาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข

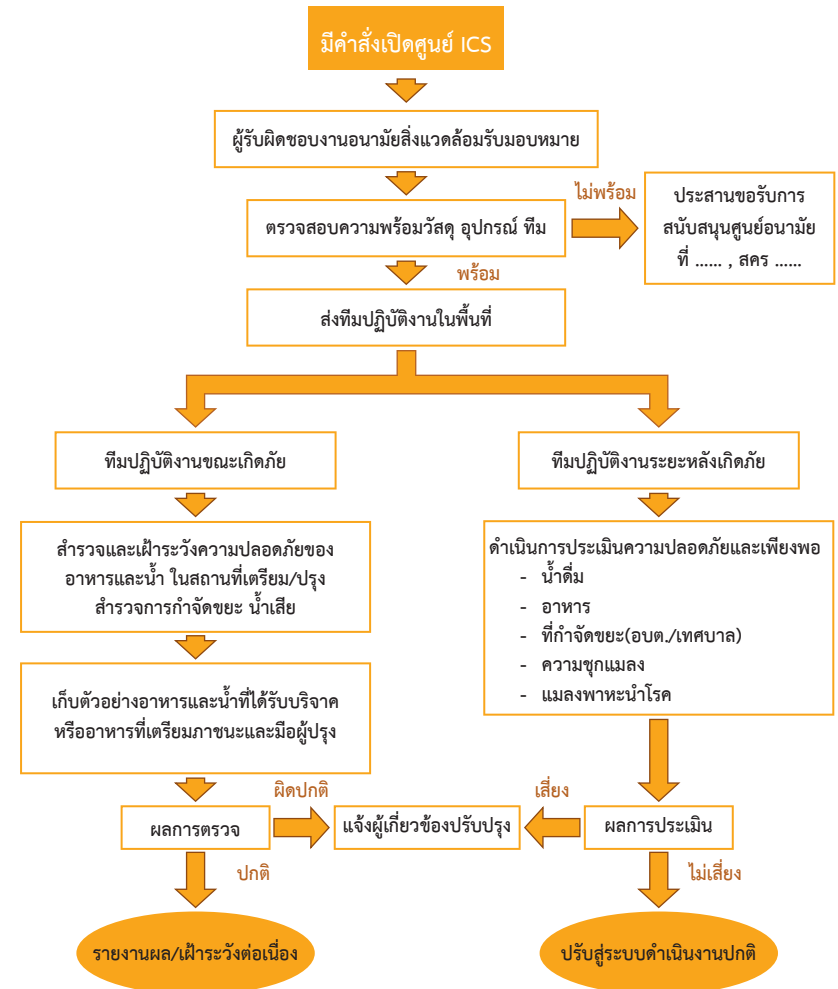
4.2 FM-OS-20 แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรม

รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานของทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม

ลำดับและขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่ปฏิบัติงาน	อุปกรณ์/เอกสารที่เกี่ยวข้อง
- รับแจ้งข้อมูลการเปิดศูนย์ ICS - ตรวจสอบความพร้อมของทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม และมอบหมายภารกิจตามแผนที่กำหนด	หัวหน้าทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม	ศูนย์ ICS	- แบบรับแจ้งและรายงานข่าว
ตรวจสอบความพร้อมวัสดุอุปกรณ์ ทีมงาน ระดับจังหวัด อำเภอ	ผู้รับผิดชอบงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	ห้องวัสดุเก็บอุปกรณ์ สารเคมี	- FM-OS-20 - WI-OS-32
ตรวจสอบความพร้อมจำนวน และวันหมดอายุของวัสดุอุปกรณ์ เก็บตัวอย่าง อาหาร น้ำ ชุดตรวจสอบเบื้องต้น ชุดตรวจสอบคลอรีน ชุดป้องกันตัวสำหรับผู้ปฏิบัติงาน กรณีไม่เพียงพอขอสนับสนุนจาก ศูนย์อนามัยที่สคร..... หรือเครือข่ายในจังหวัด	ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	ห้องชั้นสุตรทางห้องปฏิบัติการห้องวัสดุ	- FM-OS-21
แจ้งพื้นที่ ส่งทีมปฏิบัติงานในพื้นที่เกิดเหตุ • ในระยะแรก 12-24 ชม. สำรองและเผื่อสำรองด้านอาหาร น้ำที่ปรุงเองในพื้นที่ประสบภัยและที่ได้รับบริจาค • หลังเกิดภัย สำรองความเพียงพอของ น้ำ อาหาร ที่กักจัดขยะ หากพบความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดโรคแจ้งหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	พื้นที่เกิดเหตุ	
ผลการตรวจ น้ำอาหาร มีผู้ปรุงอาหาร ภาวะ - ไม่พบความผิดปกติ - ผลการประเมินในภาพรวมไม่มีความเสี่ยงในการเกิดโรคระบาด - รายงานผลการปฏิบัติงานต่อหัวหน้าทีมอนามัยสิ่งแวดล้อมและปรับเข้าสู่ระบบเผื่อสำรอง	ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม		- FM-OS-22

ขั้นตอนปฏิบัติทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผังการปฏิบัติงาน





5. การรายงาน

ผู้รับรายงาน	หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (Operation Section Chief)
ข้อมูลที่ต้องรายงาน	ข้อมูลสถานการณ์ ข้อมูลสถานะทรัพยากร ผลการปฏิบัติการ และปัญหาอุปสรรค
วิธีการรายงาน	แฟกซ์ อีเมล วิทยุ โทรศัพท์ การร่วมประชุม ฯลฯ
แบบฟอร์ม	ICS 201 203 205 214 / Checklist FM-OS-20 ,21,22 WI-OS-32
ความถี่ในการรายงาน	ขึ้นกับการกำหนดรอบการปฏิบัติการกิจครั้งนั้นๆ

6. แผนสื่อสารประสานงาน

6.1 ประสานงานผ่านช่องทางของวิทยุสื่อสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร อินเทอร์เน็ต โดยมีการกำหนดช่องทางสื่อสารที่ชัดเจน เข้าใจตรงกัน (ตาม ICS 205)

6.2 ทำเนียบรายชื่อทิวอนามัยและสิ่งแวดลอม หรือทีมที่ต้องติดต่อ โดยมีการกำหนดช่องทางสื่อสาร ที่ชัดเจน เข้าใจตรงกัน (ตามแบบฟอร์ม ICS 205)

7. แผนระดมทรัพยากร

- 7.1 กำหนดทรัพยากรที่ต้องการที่สนับสนุนในการปฏิบัติงานของทีม
- 7.2 กำหนดแนวทางการร้องขอสนับสนุน เช่น ทีม อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ยานพาหนะ

8. ข้อตกลง / กติกา

- 8.1 กำหนดให้ทีมปฏิบัติตามคำแนะนำ ของ Safety Officer อย่างเคร่งครัด
- 8.2 ระมัดระวังหรือห้ามในการให้ข่าวหรือข้อมูลแก่สาธารณะ



FM-OS-20 : แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรม (Checklist) ของ ทิวอนามัยและสิ่งแวดลอม (Environmental Health)

เหตุการณ์ สถานที่

วันที่ เวลา น. ชื่อผู้ปฏิบัติการ

หัวข้อต่อไปนี้เป็นกรประเมินกิจกรรมสำคัญขั้นต่ำของตำแหน่ง บางหัวข้ออาจทำครั้งเดียว แต่บางข้อต้องทำต่อเนื่อง หรือทำซ้ำหลายครั้ง บางกิจกรรมอาจมอบหมายให้หัวหน้าหน่วยปฏิบัติย่อยได้

ภารกิจ/กิจกรรม

- ปฏิบัติตามหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉินทุกคน (Common Responsibilities)
- รายงานตัวแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ สถานที่ที่กำหนด เพื่อรับมอบหมายงาน
- ติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ หรืออื่นๆ ตามที่กำหนด เพื่อแสดงตน
- ทำความเข้าใจโครงสร้างองค์กร (ICS Forms 201 and 203)
- ตรวจสอบจำนวนวัสดุอุปกรณ์ด้านสุขภาพทุกรายการ จำนวนคงคลัง ตาม แบบ FM-OS-21 : แบบตรวจความพร้อมรายการวัสดุอุปกรณ์
- ประสานข้อมูลการลงทะเบียนผู้อพยพซึ่งทีม ปก จัดทำ เพื่อประกอบการจัดทำทะเบียนผู้ได้รับผลกระทบในแต่ละด้าน ตลอดจนข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม เช่น จำนวน ส้วมชนิดต่างๆ น้ำที่ใช้ดื่ม บริโภค การกำจัดขยะ
- จัดทำแผนที่ แสดง จุดเกิดเหตุ สาธารณูปโภคของพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ สถานที่สำคัญที่ต้องฟื้นฟูวิเคราะห์ข้อมูลตามลักษณะพื้นที่ จำแนกหมู่บ้าน หลัง เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ
- ประสาน กับทีม SRRT สรุปลสถานการณ์และรายงานตามระบบ เป็นระยะ วิเคราะห์สถานการณ์ แนวโน้ม และสรุปประเด็นการเสนอและปัญหาอุปสรรคแจ้งตามระบบ
- แผนการเฝ้าระวังสุขภาพหลังเกิดเหตุ ให้ข้อเสนอแนะควรมีการเฝ้าระวัง

- พื้นที่เสี่ยงที่ควรมีการเฝ้าระวังต่อ
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ระยะเวลาในการเฝ้าระวัง
- ดำเนินการเก็บข้อมูลสุขภาพเพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงาน และเจ้าหน้าที่อื่น
- ส่งต่อข้อมูลให้สถานบริการสาธารณสุขที่รับผิดชอบพื้นที่เกิดเหตุเพื่อทราบสถานการณ์
- ให้มีการพูดคุยสรุปเหตุการณ์ทั้งเหตุปกติและเหตุการณ์พิเศษเพื่อระบายความกังวลใจของผู้ปฏิบัติ (Debrief)
- บันทึกกิจกรรมของฝ่ายทั้งหมด (ICS Form 214)
- ส่งมอบเอกสารให้ส่วนปฏิบัติการ (Operation section)



FM-OS-21 : แบบฟอร์มตรวจสอบวัสดุ อุปกรณ์ (Checklist)
ของ ทีมอนามัยสิ่งแวดล้อม

เหตุการณ์ สถานที่

วันที่ เวลา น. ชื่อผู้ปฏิบัติการ

แบบฟอร์ม

- FM-OS-21 : แบบตรวจความพร้อมรายการวัสดุอุปกรณ์ ชุดตรวจที่จำเป็นในการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหาร
- แบบตรวจร้านอาหาร แผงลอย โรงอาหาร และโรงครัว
- แบบตรวจแนะนำหน่วยจัดบริการอาหารในภาวะฉุกเฉิน
- แบบสรุปผลการตรวจประจำหน่วยบริการอาหารในพื้นที่ประสบภัย
- แบบรายงานการเก็บตัวอย่างอาหารและน้ำบริโภค
- แบบประเมินการดูแลบำรุงรักษาระบบประปา
- คำแนะนำในการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคที่เกิดจากอาหารและน้ำเป็นสื่อในภาวะฉุกเฉิน
- คำแนะนำในการเตรียมปรุงอาหารเพื่อผู้ประสบภัย
- แบบรายงานผลการดำเนินงานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำในพื้นที่ประสบภัย
- แบบสรุปรายงานผลการดำเนินงานด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ประสบภัย



FM-OS-22: แบบฟอร์มสำรวจและสรุปรายงานผลการดำเนินงาน
ของ ทิวอนามัยและสิ่งแวดลอม

เหตุการณ์ สถานที่

วันที่ เวลา น. ชื่อผูปฏิบัติกร

การดำเนินงาน	สถานที่พบ		ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	มี	ไม่มี		
น้ำดื่ม - ปริมาณมีเพียงพอ (ระบุชนิด) - ผลการตรวจแบคทีเรีย (อ.๑๑)				
น้ำใช้ - ปริมาณมีเพียงพอ (ระบุชนิด) - ผลตรวจคลอรีน (อ.๓๑) - ผลการตรวจแบคทีเรีย (อ.๑๑)				
ขยะมูลฝอย - ความเพียงพอของทิ้งรองรับขยะ - ความเพียงพอของงูงด่า - มีสถานที่กำจัดขยะ และกำจัด ขยะมูลฝอยถูกต้อง (ระบุวิธีการ)				
สิ่งปฏิกูล - มีส้วม สะอาด เพียงพอ - มีการกำจัดน้ำทิ้งเหมาะสม				
สถานที่ปรุงประกอบอาหาร - สถานที่ถูกสุขลักษณะ - มีการกำจัดเศษอาหารถูกต้อง				
แมลงพาหะนำโรค - มีการควบคุมแมลงสัตว์พาหะนำโรค				
ที่พักอาศัย - ที่พักเป็นสัดส่วน สะอาด เป็นระเบียบ ระบายอากาศดี				

สภาพปัญหาที่พบด้านสุขภาพิบาลและอนามัยสิ่งแวดลอม

ข้อเสนอแนะอื่นๆ



WI-OS-32 : ทำเนียบรายชื่อผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดลอม
จังหวัด.....



ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทรศัพท์	Email.com
1.		นวก.สาธารณสุข	สสง.....		
2.		นวก.สาธารณสุข	สสอ.....		
3.		นวก.สาธารณสุข	รพ.....		
4.		นวก.สาธารณสุข	สสอ.....		
5.		นวก.สาธารณสุข	รพ.....		
6.		นวก.สาธารณสุข	สสอ.....		
7.		นวก.สาธารณสุข	รพ.....		
8.		จพ.สาธารณสุข	สสอ.....		
9.		นวก.สาธารณสุข	รพ.....		
10.		นวก.สาธารณสุข	สสอ.....		
11.		จพ.สาธารณสุข	รพ.....		
12.		นวก.สาธารณสุข	สสอ.....		
13.		นวก.สาธารณสุข	รพ.....		