



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
PHRA NAKHON SI AYUTTHAYA PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

แผนเผชิญเหตุ
ให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาผู้ประสบอุทกภัย
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
สิงหาคม ๒๕๖๕

คำนำ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้จัดทำแผนเผชิญเหตุด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาผู้ประสบอุทกภัยในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นแผนหลักในการเตรียมความพร้อมและปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ของหน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัด ตั้งแต่ระยะก่อนเกิดภัย ขณะเกิดภัย และหลังเกิดภัย เพื่อสร้างความพร้อมในการรับสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สนับสนุนการป้องกัน รักษาความปลอดภัยและดูแลคุณภาพชีวิตของประชาชน

แผนเผชิญเหตุด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในสถานการณ์อุทกภัยฉบับนี้ เป็นแนวทางเตรียมความพร้อม ตลอดจนเสริมศักยภาพด้านการแพทย์และการสาธารณสุขของหน่วยบริการสาธารณสุข ให้มีความพร้อมปฏิบัติการในภาวะภัยพิบัติฉุกเฉินด้านอุทกภัย และประสานการดำเนินงานภายในเครือข่ายสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สิงหาคม ๒๕๖๕

แผนเผชิญเหตุให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาผู้ประสบอุทกภัย
ด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑. ข้อมูลทั่วไป

จังหวัดพระนครศรีอยุธยาตั้งอยู่บนที่ราบลุ่มภาคกลางตอนล่าง มีเนื้อที่ ๒,๕๕๖.๖๔ ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ ๑.๕ ล้านไร่ ห่างจากกรุงเทพมหานครประมาณ ๗๕ กิโลเมตร

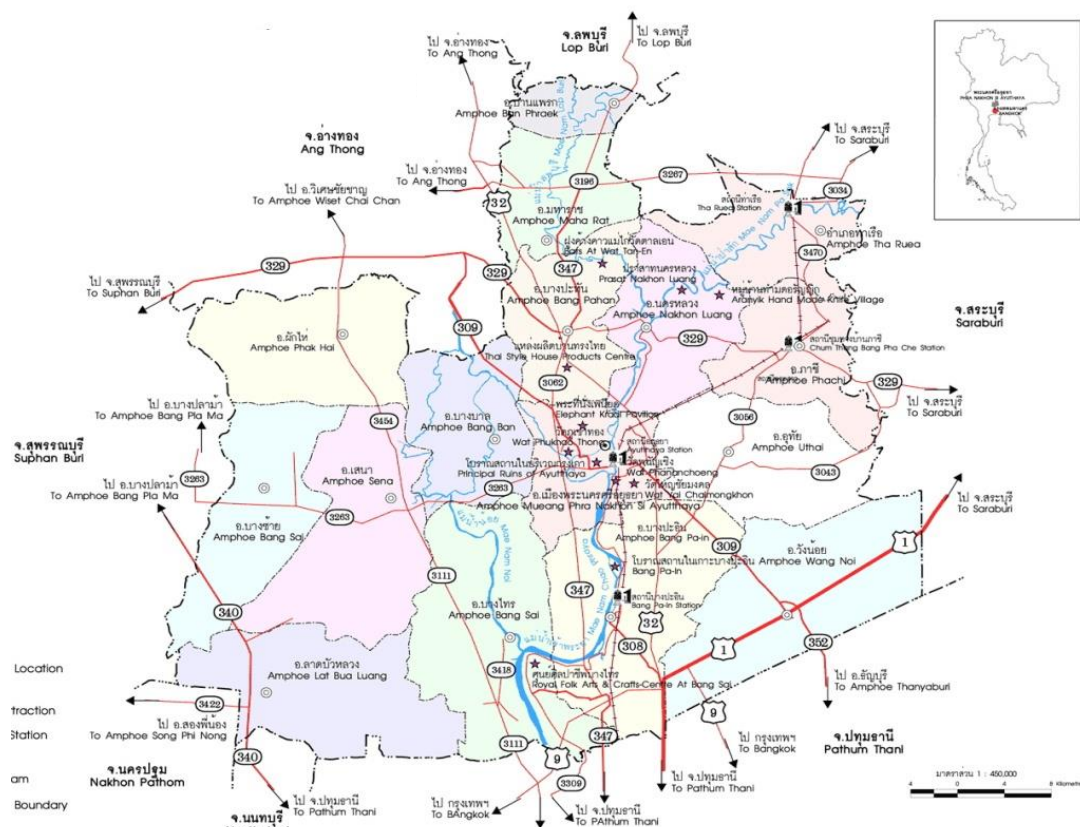
อาณาเขตติดต่อ

ทิศเหนือ	ติดต่อ จังหวัดอ่างทอง ลพบุรี
ทิศตะวันออก	ติดต่อ จังหวัดสระบุรี
ทิศตะวันตก	ติดต่อ จังหวัดสุพรรณบุรี
ทิศใต้	ติดต่อ จังหวัดนครปฐม ปทุมธานี นนทบุรี

แบ่งการปกครองเป็น ๑๖ อำเภอ ๒๐๙ ตำบล และ ๑,๔๔๕ หมู่บ้าน มีองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๑ แห่ง เทศบาลนคร ๑ แห่ง เทศบาลเมือง ๔ แห่ง เทศบาลตำบล ๓๑ แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล ๑๒๑ แห่ง

มีประชากรตามทะเบียนราษฎร์รวม ๘๒๐,๕๑๒ คน (ข้อมูลจากทะเบียนราษฎร์)

แผนที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
แสดงเส้นทางคมนาคมทางรถยนต์และแม่น้ำ



๒. สถานการณ์ความเสี่ยงอุทกภัยของพื้นที่

จังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นที่ราบลุ่มภาคกลาง มีแม่น้ำสายหลัก ๔ สาย ไหลผ่าน ๑๑ อำเภอ ได้แก่

๑. แม่น้ำเจ้าพระยา เข้าเขตจังหวัดฯ ทางทิศตะวันตกเฉียงเหนือ ไหลผ่านอำเภอบางบาล พระนครศรีอยุธยา บางปะอิน และบางไทร มีความยาวซึ่งไหลผ่านจังหวัดฯ ประมาณ ๕๕ กิโลเมตร เมื่อระบายน้ำผ่านเขื่อนเจ้าพระยาที่ปริมาณตั้งแต่ ๒,๐๐๐ ลบ.ม./วินาที จะเกิดสถานการณ์น้ำท่วมในอำเภอที่มีแม่น้ำเจ้าพระยาไหลผ่าน

๒. แม่น้ำป่าสัก เข้าเขตจังหวัดฯที่อำเภอท่าเรือ นครหลวง แล้วไหลไปรวมกับแม่น้ำเจ้าพระยาที่อำเภอพระนครศรีอยุธยา หน้าวัดพนัญเชิง ความยาวที่ไหลผ่านจังหวัดฯ ประมาณ ๕๒ กิโลเมตร เมื่อระบายน้ำผ่านเขื่อนพระรามหก ที่ปริมาณตั้งแต่ ๗๐๐ ลบ.ม./วินาที จะเกิดสถานการณ์น้ำท่วมในอำเภอที่มีแม่น้ำป่าสักไหลผ่าน

๓. แม่น้ำลพบุรี เป็นแม่น้ำที่แยกจากแม่น้ำเจ้าพระยาที่ตำบลม่วงหมี่ อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี ไหลผ่านจังหวัดลพบุรีเข้าเขตจังหวัดฯ ที่อำเภอบ้านแพรก มหาราช บางปะหัน และพระนครศรีอยุธยา ความยาวที่ไหลผ่านจังหวัดฯ ประมาณ ๖๒.๕ กิโลเมตร เมื่อระบายน้ำผ่านเขื่อนเจ้าพระยาที่ปริมาณตั้งแต่ ๑,๘๐๐ ลบ.ม./วินาที จะเกิดสถานการณ์น้ำท่วมในอำเภอที่มีแม่น้ำลพบุรีไหลผ่าน

๔. แม่น้ำน้อย เป็นลำน้ำธรรมชาติ รับน้ำจากแม่น้ำเจ้าพระยาเหนือเขื่อนเจ้าพระยาไหลผ่านอำเภอดักไถ่ เสนา ไปบรรจบกับคลองบางบาล ซึ่งเป็นแม่น้ำเจ้าพระยาเดิมที่บ้านสีกก ไหลต่อไปรวมกับแม่น้ำเจ้าพระยาที่อำเภอบางไทร ความยาวที่ไหลผ่านจังหวัดฯ ประมาณ ๓๐ กิโลเมตร แม่น้ำน้อยถือเป็นแหล่งน้ำที่นำมาใช้ด้านการเกษตรมากที่สุด เมื่อระบายน้ำผ่านเขื่อนเจ้าพระยา ที่ปริมาณ ๑,๕๐๐ ลบ.ม./วินาที จะเกิดสถานการณ์น้ำท่วมในอำเภอที่มีแม่น้ำน้อยไหลผ่าน ได้แก่ ดักไถ่ บางบาล เสนา บางซ้าย บางไทร บางปะอิน และลาดบัวหลวง

นอกจากนี้ ยังมีคลองชลประทานและแหล่งน้ำธรรมชาติในพื้นที่ รวม ๑,๒๖๑ สาย ซึ่งทำให้จังหวัดมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุทกภัยในฤดูน้ำหลากได้ทุกปี และเกือบทุกอำเภอ โดยในอดีตมักเกิดจากปริมาณน้ำล้นตลิ่งและท่วมขังเป็นเวลานาน

ปี ๒๕๕๔ จังหวัดพระนครศรีอยุธยาได้เกิดมหาอุทกภัยครั้งใหญ่ที่สร้างความเสียหายต่อระบบสาธารณูปโภค โครงสร้างพื้นฐาน โบราณสถาน พื้นที่การเกษตร อุตสาหกรรม กระทบต่อระบบเศรษฐกิจสังคม การท่องเที่ยว และชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนจำนวนมาก มีพื้นที่ประสบภัยถึง ๑,๕๙๒,๙๐๐ ไร่ ใน ๑๖ อำเภอ ๑๙๔ ตำบล ๑,๓๗๘ หมู่บ้าน ๒๗๑,๗๑๘ ครัวเรือน

๓. ข้อมูลพื้นฐานทรัพยากรสุขภาพ

จังหวัดพระนครศรีอยุธยามีโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวม ๑๖ โรงพยาบาล จำนวนเพียงรวม ๑,๓๒๗ เตียง จำแนกเป็น

โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๑ แห่ง จำนวนเตียง ๕๕๐ เตียง

โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๑ แห่ง จำนวนเตียง ๒๐๘ เตียง

โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๔ แห่ง จำนวนเตียงรวม ๕๖๙ เตียง

มีสถานบริการภาครัฐระดับปฐมภูมิในชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวม ๒๑๒ แห่ง จำแนกเป็น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ๒๐๖ แห่ง และศูนย์สุขภาพชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตเมือง ๖ แห่ง (อยู่ใน อ.พระนครศรีอยุธยา ๕ แห่ง และ อ.บางปะอิน ๑ แห่ง)

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป ผู้ป่วย และกลุ่มเป้าหมายพิเศษ (ผู้สูงอายุ คนพิการ เด็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง) ในสถานการณ์อุทกภัยได้อย่างครอบคลุมทั่วถึงและทันเวลา
๒. เพื่อเตรียมการป้องกันและแก้ไขตลอดจนให้ความช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานได้อย่างเต็มที่ในภาวะอุทกภัย
๓. เพื่อป้องกันควบคุมโรคและดูแลอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์อุทกภัย
๔. เพื่อกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน เพื่อเตรียมความพร้อมสามารถดำเนินการได้ทันทีเมื่อเกิดภัย

๕. การกิจ

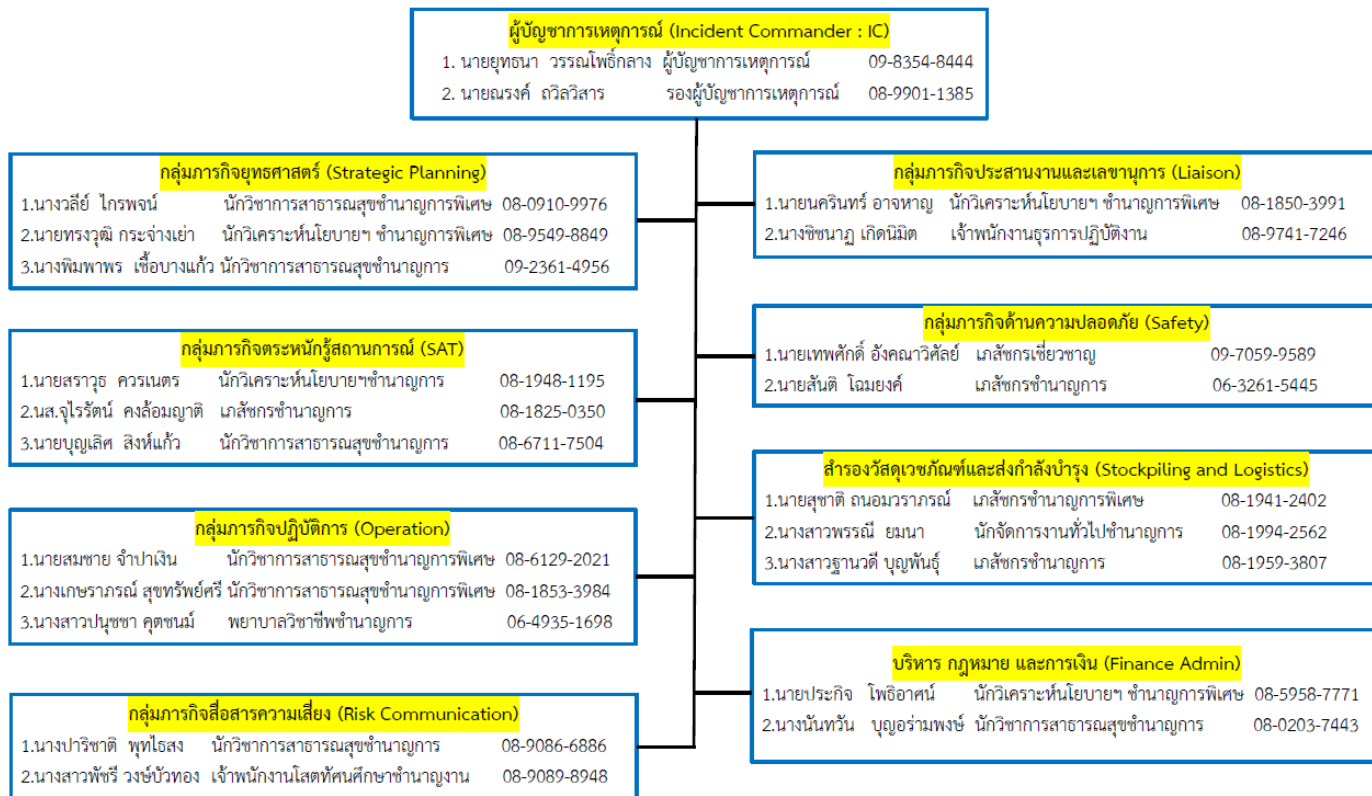
๑. การป้องกันความเสียหายต่อสถานบริการสาธารณสุขและครุภัณฑ์การแพทย์สำคัญ เพื่อให้สามารถปฏิบัติการกิจด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสถานการณ์อุทกภัยได้อย่างต่อเนื่อง
๒. จัดหาเครื่องมือเครื่องใช้ อุปกรณ์การแพทย์ เวชภัณฑ์ และโลหิตสำรองไว้ให้เพียงพอ
๓. จัดบริการส่งเสริมสุขภาพ รักษาพยาบาล ป้องกันควบคุมโรค สุขาภิบาลน้ำ อาหารและสิ่งแวดล้อม
๔. ให้ความรู้ด้านสุขอนามัยส่วนบุคคลและชุมชน ให้สามารถช่วยเหลือตนเองและชุมชนได้ในเบื้องต้นเมื่อประสบอุทกภัย
๕. ประสานการปฏิบัติงานกับหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ รวมทั้งอาสาสมัครทุกภาคส่วน ในการช่วยเหลือด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ประสบอุทกภัย
๖. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการศูนย์ช่วยเหลือผู้ประสบภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข และศูนย์ช่วยเหลือผู้ประสบภัยระดับจังหวัด

๖. การบัญชาการ

๖.๑ โครงสร้างการบัญชาการสถานการณ์ภัยพิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุข



โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (ICS) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (19 พฤศจิกายน 2564)



๖.๒ อำนาจการบัญชาการ

๑) อำนาจการบังคับบัญชาส่วนราชการ หน่วยงาน เจ้าหน้าที่และบุคคลเกี่ยวกับการรับสถานการณ์อุทกภัย ขึ้นตรงต่อผู้อำนวยการศูนย์ช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาผู้ประสบอุทกภัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒) ที่ตั้งศูนย์อำนวยความสะดวกและแก้ไขปัญหาผู้ประสบอุทกภัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งอยู่ที่ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๓) อำนาจการบังคับบัญชาหน่วยงานสาธารณสุข เจ้าหน้าที่และบุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัด เกี่ยวกับการรับสถานการณ์อุทกภัย ขึ้นตรงต่อผู้บัญชาการศูนย์บัญชาการสถานการณ์ภัยพิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๔) ที่ตั้งศูนย์บัญชาการสถานการณ์ภัยพิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งอยู่ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๗. แนวทางการปฏิบัติการ

เพื่อรองรับสถานการณ์อุทกภัยของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยากำหนดให้มีการจัดตั้งศูนย์บัญชาการสถานการณ์ภัยพิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุข ระดับจังหวัด และอำเภอ โดยมอบหมายหน้าที่ให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติการช่วยเหลือทันที โดยมุ่งให้การช่วยเหลือชีวิตประชาชนเป็นสำคัญ และปฏิบัติการกิจด้วยความเสียสละ อดทน ดังนี้

การแบ่งพื้นที่อำเภอในการดูแลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หัวหน้าทีม	รับผิดชอบอำเภอ	กลุ่มงานในทีม
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา	ผักไห่ บางซ้าย เสนา ลาดบัวหลวง	พัฒนายุทธศาสตร์ฯ ส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาคุณภาพฯ
เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข	พระนครศรีอยุธยา บางบาล อุทัย	คุ้มครองผู้บริโภคฯ ทันตสาธารณสุข แพทย์แผนไทยฯ
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ	ท่าเรือ บางปะหัน ภาชี นครหลวง มหาราช บ้านแพรก	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ประกันสุขภาพ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	บางปะอิน บางไทร วังน้อย	บริหารทั่วไป ทรัพยากรบุคคล กลุ่มกฎหมาย ควบคุมโรคติดต่อ

ขอบเขตการปฏิบัติ

๑. มิติเชิงพื้นที่ ภายในเขตจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทั้ง ๑๖ อำเภอ

๒. มิติเชิงเวลา

๒.๑ การเตรียมความพร้อม Preparation

ระยะที่ ๑ การระบายน้ำผ่านเขื่อนเจ้าพระยาไม่เกิน ๗๕๐ ลบ.ม./วินาที
และผ่านเขื่อนพระรามหก ๒๕๐ ลบ.ม./วินาที

ระยะที่ ๒ เมื่อระบายน้ำผ่านเขื่อนเจ้าพระยาตั้งแต่ ๘๐๐ ลบ.ม./วินาที
และระบายน้ำผ่านเขื่อนพระรามหก ตั้งแต่ ๓๐๐ ลบ.ม./วินาที เป็นต้นไป

๒.๒ การตอบโต้และการจัดการในภาวะฉุกเฉิน Response and relief or emergency

- เมื่อเขื่อนเจ้าพระยา ระบายน้ำผ่านเขื่อนเจ้าพระยา ๑,๐๐๐ ลบ.ม./วินาที และส่งผลให้เกิด
ภาวณ้ำล้นตลิ่งในพื้นที่ลุ่มต่ำในพื้นที่ริมแม่น้ำเจ้าพระยา

- เมื่อเขื่อนพระรามหก ระบายน้ำผ่านเขื่อนในอัตรา ๕๐๐ ลบ.ม./วินาที และส่งผลให้เกิดภาวะ
น้ำล้นตลิ่งในพื้นที่ริมแม่น้ำป่าสัก

- เมื่อเกิดภาวะอุทกภัยในพื้นที่ต่างๆของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ความรุนแรงของสาธารณภัย

แบ่งเป็น ๔ ระดับ โดยมีผู้รับผิดชอบตามระดับความรุนแรง ดังนี้

ระดับความรุนแรง	ลักษณะและความรุนแรง	การจัดการสาธารณภัย
๑	ภัยที่เกิดขึ้นทั่วไปหรือมีขนาดเล็ก	ผู้อำนวยการท้องถิ่น ผู้อำนวยการอำเภอ สามารถควบคุมสถานการณ์และจัดการระงับภัยได้โดยลำพัง
๒	ภัยขนาดกลาง	ผู้อำนวยการท้องถิ่น ผู้อำนวยการอำเภอ ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ ผู้อำนวยการจังหวัด เข้าควบคุมสถานการณ์
๓	ภัยขนาดใหญ่ที่มีผลกระทบรุนแรง กว้างขวาง หรือภัยที่จำเป็นต้องอาศัยผู้เชี่ยวชาญหรืออุปกรณ์พิเศษ	ผู้อำนวยการจังหวัด ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ ผู้อำนวยการ และ/หรือผู้บัญชาการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ เข้าควบคุมสถานการณ์
๔	ภัยขนาดใหญ่ที่มีผลกระทบร้ายแรงอย่างยิ่ง	นายกรัฐมนตรีหรือรองนายกรัฐมนตรีที่นายกรัฐมนตรีมอบหมาย ควบคุมสถานการณ์

แผนเผชิญเหตุให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาผู้ประสบอุทกภัย
ก่อนเกิดภัย (Preparation)

ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล -สำรวจและรวบรวมข้อมูลจุดเสี่ยงของสถานบริการที่จะได้รับผลกระทบจากอุทกภัย -เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยในพื้นที่ -สำรวจและเตรียมความพร้อมด้านทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง เช่น ยา เวชภัณฑ์ สิ่งของยังชีพ เป็นต้น -เตรียมป้องกันและเสริมความแข็งแรงด้านโครงสร้างของสถานบริการ -สำรวจข้อมูลผู้พิการ/ติดบ้าน/ติดเตียง เพื่อเตรียมความพร้อมในการช่วยเหลือ -เตรียมพร้อมและตรวจสอบระบบสื่อสารระหว่างหน่วยงานให้สามารถใช้งานได้	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/ โรงพยาบาลระดับอำเภอ -สำรวจและรวบรวมข้อมูลจุดเสี่ยงของสถานบริการที่จะได้รับผลกระทบจากอุทกภัย -เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยในพื้นที่ -เตรียมและซักซ้อมแผนช่วยเหลือด้านการแพทย์และสาธารณสุข -สำรองทรัพยากรในการสนับสนุนหน่วยบริการ ให้สามารถดำเนินการหรือให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบได้ -เตรียมพร้อมและตรวจสอบระบบสื่อสารระหว่างหน่วยงานให้สามารถใช้งานได้ -จัดทำแผนเตรียมความพร้อมรองรับอุทกภัยระดับหน่วยงาน -ซ้อมแผนรับอุทกภัยต่างๆในระดับโรงพยาบาล(รพศ./รพท.)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด -สำรวจและรวบรวมข้อมูลสถานบริการที่มีแนวโน้มเสี่ยงต่อการเกิดอุทกภัย -เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัย -จัดเตรียมระบบข้อมูลเตือนภัยและเฝ้าระวังสถานการณ์น้ำ -เตรียมและซักซ้อมแผนช่วยเหลือด้านการแพทย์และสาธารณสุข -สำรวจความพร้อมของทรัพยากรเพื่อวางแผนการสนับสนุนให้กับพื้นที่ -เตรียมพร้อมและตรวจสอบระบบสื่อสารระหว่างหน่วยงานให้สามารถใช้งานได้

ขณะเกิดภัย (Response)

บทบาทหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการรองรับอุทกภัย

ระดับความรุนแรง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	โรงพยาบาลระดับอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๑	- เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยทุกวัน พร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกวัน - เคลื่อนย้ายอุปกรณ์ต่างๆเพื่อไม่ให้เสียหาย - จัดทำแผนออกหน่วย/เยี่ยมบ้าน/ปฏิบัติตามแผน - จัดเตรียมแผนการช่วยเหลือผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง - ให้การรักษาพยาบาลผู้ประสบภัยในสถานบริการและพื้นที่ประสบอุทกภัย - ให้ความรู้สุขภาพศึกษาและแนวทางปฏิบัติเบื้องต้นแก่ประชาชน - เฝ้าระวังโรคที่อาจเกิดจากอุทกภัย - ปฏิบัติตามแผน - พยายามกู้สถานบริการหรือปรับระบบการให้บริการ ให้สามารถบริการประชาชนได้	- เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยทุกวัน พร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกวัน - พิจารณาเปิดศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหามหาอุทกภัย (War Room) ตามสถานการณ์อุทกภัย และความเหมาะสม - เตรียมและซักซ้อมแผนช่วยเหลือด้านการแพทย์และสาธารณสุข - ให้การรักษา พยาบาล ผู้ประสบภัยในสถานบริการและออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ในพื้นที่ประสบอุทกภัย - สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ต่างๆให้กับสถานบริการที่ได้รับผลกระทบ - เฝ้าระวังโรคที่อาจเกิดจากอุทกภัย - ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆภายในอำเภอ - เตรียมศูนย์พักพิงระดับอำเภอ - ปฏิบัติตามแผน - วางแผนการเยี่ยมและสร้างขวัญและกำลังใจสำหรับเจ้าหน้าที่ในขณะท่วมเกิน ๓ วัน - พยายามกู้สถานบริการหรือปรับระบบการให้บริการให้สามารถบริการประชาชนได้ - เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปสถานบริการข้างเคียงที่ไม่ได้รับผลกระทบ	-เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยทุกวันพร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกวัน - พิจารณาเปิดศูนย์บัญชาการสถานการณ์ภัยพิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุข (War Room) ตามสถานการณ์อุทกภัย และความเหมาะสม - ติดต่อสื่อสารเพื่อติดตามข้อมูลระหว่างหน่วยงาน - ประสานเรื่องการรักษา พยาบาลในสถานบริการและเรื่องออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ในพื้นที่ประสบภัย - สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ต่างๆให้กับสถานบริการที่ได้รับผลกระทบ เฝ้าระวังโรคที่อาจเกิดจากอุทกภัย

ระดับความรุนแรง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	โรงพยาบาลระดับอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๒	- เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยทุกวันพร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกวัน - ให้ความรู้สุขศึกษาและแนวทางปฏิบัติเบื้องต้นแก่ประชาชน - ให้การรักษาพยาบาลผู้ประสบภัยในสถานบริการและพื้นที่ประสบอุทกภัย - เฝ้าระวังโรคที่อาจเกิดจากอุทกภัย	- เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยทุกวันพร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกวัน - พิจารณาเปิดศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษ (War Room) ตามสถานการณ์อุทกภัย - ติดตามสื่อสารเพื่อติดตามข้อมูลระหว่างหน่วยงาน - ให้การรักษาพยาบาลผู้ประสบภัยในสถานบริการและออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ในพื้นที่ประสบอุทกภัย - สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ต่างๆให้กับสถานบริการที่ได้รับผลกระทบ - ขอรับการช่วยเหลือในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปสถานบริการข้างเคียงที่ไม่ได้รับผลกระทบ	- เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยทุกวันพร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกวัน - เปิดศูนย์บัญชาการสถานการณ์ภัยพิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุข (War Room) ตามสถานการณ์อุทกภัยประชุมทุกวัน - ประสานหน่วยงานต่างๆภายในจังหวัด - บริหารจัดการและสำรองทรัพยากรจำเป็นให้เพียงพอ ๑-๒ สัปดาห์ ก่อนขอความช่วยเหลือจากภายนอกเข้าถึง - บัญชาการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่เสี่ยงน้ำท่วม - บัญชาการจัดหน่วยเคลื่อนที่ให้การช่วยเหลือด้านรักษาพยาบาล ดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิตในพื้นที่ประสบอุทกภัย - บัญชาการจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน - บัญชาการระบบรับ-ส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ทั้งทางบก น้ำ อากาศ - เฝ้าระวังและประสานการจัดการด้านสุขาภิบาลน้ำ อาหาร สิ่งแวดล้อม - เฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่มากับน้ำ การบาดเจ็บ และป้องกันการตาย - สื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารแก่ผู้ประสบอุทกภัย สื่อมวลชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน

ระดับความรุนแรง	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	โรงพยาบาลระดับอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๓ และ ๔	- เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยทุกวันพร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกวัน - ให้ความรู้สุขศึกษาและแนวทางปฏิบัติเบื้องต้นแก่ประชาชน - ให้การรักษาพยาบาลผู้ประสบภัยในสถานบริการและพื้นที่ประสบอุทกภัย - เฝ้าระวังโรคที่อาจเกิดจากอุทกภัย	- เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยทุกวันพร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกวัน - เปิดศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษ(War Room) ตามสถานการณ์อุทกภัย ประชุมทุกวัน - ติดต่อสื่อสารเพื่อติดตามข้อมูลระหว่างหน่วยงาน - ให้การรักษาพยาบาลผู้ประสบภัยในสถานบริการและออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ในพื้นที่ประสบอุทกภัย - สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ต่างๆให้กับสถานบริการที่ได้รับผลกระทบ - ขอรับการช่วยเหลือในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปสถานบริการข้างเคียงที่ไม่ได้รับผลกระทบ	- เฝ้าระวังสถานการณ์อุทกภัยทุกวันพร้อมทั้งรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทุกวัน - เปิดศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษ(War Room) ตามสถานการณ์อุทกภัย ประชุมทุกวัน - ประสานงานเพื่อขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานต่างๆ

ข้อบ่งชี้ในการเปิดศูนย์บัญชาการสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หน่วยงานได้บังคับบัญชา ร้องขอสนับสนุนทรัพยากรจากภายนอก ซึ่งอยู่ภายใต้อำนาจของศูนย์บัญชาการฯ ระดับนั้น

๑. หน่วยงานได้บังคับบัญชา ไม่ร้องขอ แต่มีสัญญาณเตือนพบว่า มีความจำเป็นต้องใช้คำสั่งในการกำกับการปฏิบัติ (Response ต่อเหตุการณ์)

๒. มีคำสั่งจากผู้บังคับบัญชา สั่งให้เปิดศูนย์บัญชาการฯ เพื่อทำหน้าที่ประสาน รวบรวมและอำนวยความสะดวกในการตอบสนอง

๓. เปิดศูนย์บัญชาการฯ เพื่อให้มีเอกภาพในการบังคับบัญชาภายใต้สถานการณ์ภัยพิบัติ

หมายเหตุ ทันทีที่เปิดศูนย์บัญชาการฯ หน่วยงานระดับนั้นๆ จะต้องมีการประกาศอย่างเป็นทางการว่าศูนย์บัญชาการฯ เปิดแล้ว พร้อมทั้งระบุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของศูนย์บัญชาการฯ

ฟื้นฟูเยียวยาหลังเกิดภัย (Recovery)

๑. เร่งฟื้นฟูซ่อมแซมสถานบริการที่ได้รับผลกระทบเกิดความเสียหายจากอุทกภัย ให้คืนสภาพพร้อมให้บริการประชาชนโดยเร็ว

๒. เร่งฟื้นฟูเยียวยาสุขภาพกาย-จิตประชาชนที่มีภาวะเครียด ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ให้ความเข้มแข็งผ่านพันวิฤตได้

๓. เฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคติดต่อภายหลังน้ำลด

๔. เฝ้าระวังและฟื้นฟูด้านสุขาภิบาลน้ำ อาหาร และอนามัยสิ่งแวดล้อม

๕. ดำเนินการและให้คำแนะนำในการปฏิบัติการบรรเทาทุกข์และฟื้นฟูสภาพ ร่วมกับส่วนราชการ หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมถึงภาคเอกชน

ป้องกันภัยอย่างยั่งยืน (Prevention)

๑. ประเมินผลการปฏิบัติงาน ทบทวนจุดอ่อน/จุดแข็ง ปัญหาอุปสรรคในช่วงปฏิบัติการ และสรุปบทเรียน เพื่อปรับปรุงแผนเผชิญเหตุครั้งต่อไป

๒. สรุปข้อเสนอโครงการเพื่อป้องกันภัยในอนาคต ระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว

๘. บทบาทหน้าที่หน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติการ

ศูนย์ช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในฐานะ หน่วยงานสนับสนุน แบ่งหน้าที่รับผิดชอบในการปฏิบัติงานดังนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ
๑	รพศ./รพท.	- จัดเตรียม/สำรอง เวชภัณฑ์ ยา โลหิตไว้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน - เป็นหน่วยบริการตติยภูมิรองรับลูกข่ายในจังหวัด - ประสานการช่วยเหลือกับเครือข่ายสุขภาพในเขตความรับผิดชอบ - เป็นคลังยาและเวชภัณฑ์ให้หน่วยบริการปฐมภูมิในอำเภอ - จัดหน่วย/รถกู้ชีพ/รถพยาบาลฉุกเฉินระดับจังหวัด/เครือข่าย
การขอรับการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ในสถานการณ์อุทกภัย รพ.พระนครศรีอยุธยา ให้การสนับสนุนอำเภอพระนครศรีอยุธยา บางปะอิน วังน้อย บางบาล ท่าเรือ ภาชี อุทัย บางปะหัน นครหลวง มหาราช บ้านแพรก รพ.เสนา ให้การสนับสนุนอำเภอ เสนา ลาดบัวหลวง บางซ้าย บางไทร ผักไห่		
๒	รพช. ๑๔ แห่ง	- ประสานการช่วยเหลือกับหน่วยบริการในอำเภอและรพ.แม่ข่าย - เป็นคลังยาและเวชภัณฑ์ให้หน่วยบริการปฐมภูมิในอำเภอ - จัดหน่วย/รถกู้ชีพ/รถพยาบาลฉุกเฉินระดับอำเภอ
๓	สสอ. ๑๖ อำเภอ	- เป็นศูนย์อำนวยการจัดระบบดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชนและศูนย์พักพิง ผ่านทีมงาน รพ.สต. - เป็นศูนย์ประสานจัดระบบดูแลสุขภาพประชาชนในศูนย์พักพิง/เยี่ยมบ้านร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายในอำเภอ - เป็นศูนย์ประสานสนับสนุนทรัพยากร ยา วัสดุอุปกรณ์ ที่จำเป็น
๔	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	
๔.๑	ส่วนบังคับบัญชา (Incident Commander)	- ให้การสั่งการและจัดตั้งศูนย์บัญชาการในสถานการณ์ - ควบคุมบุคลากรและอุปกรณ์ ทรัพยากร - จัดให้มีและประเมินสถานภาพของหน่วยงานที่ตอบสนองสถานการณ์และความปลอดภัยของสาธารณสุขอย่างเหมาะสมพอเพียง เพื่อให้บรรลุภารกิจ - จัดตั้งผู้ประสานงานและดำเนินการประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพกับหน่วยงานและองค์กรภายนอก
๔.๒	เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ (Public Information Officer)	- จัดเตรียมระบบการสื่อสารเครือข่าย ทั้งภายในและภายนอก เช่น ทำเนียบ - รับการตรวจสอบ และการสอบถามจากสื่อมวลชน ประสานงาน และ

ลำดับ	หน่วยงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ
		ให้ข่าวสารกับสื่อโดยประสานงานกับศูนย์บัญชาการ - จัดเตรียมสื่อความรู้และสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อที่เหมาะสมสำหรับผู้ประสบภัย/หน่วยงาน
๔.๓	เจ้าหน้าที่ประสานงาน (Liaison Officer)	- ติดต่อประสานงาน ณ ที่เกิดเหตุ - ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายให้มาปฏิบัติงานในสถานการณ์ภัยพิบัติ - ติดต่อประสานในการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น
๔.๔	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)	- เฝ้าระวังสภาพความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน - จัดหาอุปกรณ์และเครื่องอุปโภคบริโภคที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการ - จัดทำมาตรการที่ส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยของบุคลากร/ผู้ปฏิบัติงาน
๔.๕	ส่วนวางแผนงาน (Planning)	- จัดทำข้อมูลเฝ้าระวังสถานการณ์น้ำและการเตือนภัย - วิเคราะห์และรายงานสถานการณ์และการให้ความช่วยเหลือ - เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของโรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น พร้อมทั้งจัดทีม SRRT ร่วมกับงานควบคุมโรค - ประสานแผนการช่วยเหลือผู้ประสบภัยกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งในระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ - แผนการจัดระบบบริการสุขภาพใน-นอกสถานบริการ/ระบบส่งต่อ - แผนดูแลสุขภาพกาย/จิต กลุ่มเป้าหมาย เฉพาะ และศูนย์พักพิง - แผนบริการการแพทย์ฉุกเฉิน/การส่งต่อ/จุดรับผู้ป่วย/สถานการณ์และแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคไม่ติดต่อ)
๔.๖	ส่วนสนับสนุน (Logistics section)	- จัดเจ้าหน้าที่อยู่เวรยาม รับแจ้งข่าวสารความเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ ตลอด ๒๔ ชม. - จัดเตรียมและบริหารทรัพยากรให้พร้อมและเพียงพอต่อการใช้งาน - จัดยานพาหนะที่เหมาะสมพร้อมพนักงานขับยานพาหนะ - จัดหา/สนับสนุนเชื้อเพลิง จัดการระบบไฟฟ้า ประปา ระบบสื่อสาร - จัดหา/สนับสนุนสิ่งยังชีพสำหรับบุคลากร - จัดเตรียมเคมีภัณฑ์ที่ใช้ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ - การจัดอัตรากำลังในการสนับสนุนช่วยเหลือและสร้างขวัญและกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ - สนับสนุนวิชาการ/ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ (๑) ระบบประปา อุปกรณ์ทำความสะอาดบ่อน้ำที่ถูกน้ำท่วม (๒) เตรียมสารเคมีเพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้ สุ่มตรวจภาชนะบรรจุอาหาร

ลำดับ	หน่วยงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ
		(๓) ล้างตลาด สถานที่สาธารณะ จัดการขยะ และปรับปรุงสภาพแวดล้อมให้เข้าสู่ภาวะปกติโดยเร็ว - สนับสนุนการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น - ขอสนับสนุนน้ำ/เครื่องดื่ม - ขอสนับสนุนเงินบริจาคจากแหล่งต่าง ๆ
๔.๗	ส่วนงบประมาณและการบริหาร (Finance)	- ประสานการจัดบริการในภาวะฉุกเฉิน กับส่วนราชการ ท้องถิ่นและภาคเอกชน - ประสานการสนับสนุนทรัพยากร/งบประมาณ/กองทุนหลักประกันสุขภาพกับสปสช./ท้องถิ่น - การบริหารงบประมาณ การติดตามความสิ้นเปลือง ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น - ดูแลด้านกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติการกิจ - ประเมินความเสียหายและจัดทำแผนขอสนับสนุนงบประมาณซ่อมแซมให้กลับสู่สภาพปกติ - จัดเตรียมเอกสาร/หลักฐาน และออกแบบเอกสารรองรับการเบิกจ่ายในการปฏิบัติงาน
๔.๘	ส่วนปฏิบัติการ (Operation)	- ตรวจจัดการระบาดของโรคได้อย่างรวดเร็ว สอบสวนหาสาเหตุ ปัจจัยของการระบาดได้อย่างถูกต้อง ทันการณ์ ควบคุมการระบาดของโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ และดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวนป้องกันควบคุมโรคเชิงรุก (SRRT) ตลอด ๒๔ ชั่วโมง - ให้บริการดูแลด้านอารมณ์ จิตใจของเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย ผู้อยู่ในระยะเฝ้าระวังและบุคคลอื่นๆ จัดตั้งทีมเพื่อดูแลปัญหาด้านสุขภาพจิต - จัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อ - จัดระบบดูแลไม่ให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังขาดยา - จัดระบบหน่วยเคลื่อนที่บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ประสบอุทกภัย - จัดระบบเยี่ยมบ้านดูแลกลุ่มเสี่ยง(ผู้สูงอายุ/พิการติดบ้านติดเตียง) - ประสานและสนับสนุนด้านบริการรักษาพยาบาลและปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข และการปฏิบัติงานของบุคลากรสาธารณสุข - จัดระบบเครือข่ายอาสาสมัคร ในการสนับสนุนบริการสุขภาพในชุมชน

๙. แผนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและระบบส่งต่อของโรงพยาบาล

การประเมินสถานการณ์ของโรงพยาบาล แบ่งระดับออกเป็น ๕ ระดับ ดังนี้

- ระดับ ๐ (preparation) น้ำท่วมในพื้นที่เขตรับผิดชอบ กระทบต่อประชาชน ไม่มีผลกระทบต่อหน่วยบริการ
- ระดับ ๑ (response) น้ำท่วมสถานบริการระดับ รพ.สต.
- ระดับ ๒ (response) น้ำท่วมประชิดสถานบริการหลักระดับอำเภอ มีผลต่อการคมนาคมและการเดินทาง
- ระดับ ๓ (response) สถานการณ์รุนแรง กระทบสถานบริการหลักระดับอำเภอ ร้องขอการสั่งการจาก MED IC
- ระดับ ๔ (recovery) กระทบสถานบริการหลักมาก สูญเสียการให้บริการ

การแบ่งประเภทของผู้ป่วยใน เป็น ๔ ประเภท ดังนี้.

- ประเภท ที่ ๔ (คนไข้สีแดง-สีชมพู) ได้แก่ ผู้ป่วยวิกฤต ใช้เครื่องช่วยหายใจ เสี่ยงใส่ Tube และใกล้คลอด
- ประเภท ที่ ๓ (คนไข้สีเหลือง) ได้แก่ ผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวัง อาการยังไม่คงที่ มีโอกาสเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นหรือแย่ลง มีเวลาในการเคลื่อนย้ายได้
- ประเภท ที่ ๒ (คนไข้สีเขียว) ได้แก่ ผู้ป่วยรอทำแผล ฉีดยา ไม่เป็นภาระกับสถานบริการ
- ประเภท ที่ ๑ (คนไข้สีขาว) ได้แก่ ผู้ป่วยที่ให้กลับบ้าน แต่ไม่สามารถเดินทางกลับบ้านได้เพราะบ้านน้ำท่วม

สรุปแนวทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยใน เป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัดดังนี้

- น้ำท่วมระดับ ๑ เตรียมความพร้อมวัสดุอุปกรณ์,และอุปกรณ์ในการเคลื่อนย้าย
- น้ำท่วมระดับ ๒ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภท ๔ (สีแดง+สีชมพู) ออก
- น้ำท่วมระดับ ๓ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภท ๓ (สีเหลือง) ออก (ผู้ป่วยประเภท ๒ และ ๑ ยังคงอยู่)
- น้ำท่วมระดับ ๔ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยทุกประเภทออก

บทบาทของศูนย์ส่งต่อระดับจังหวัด

๑. ในกรณีการส่งต่อนอกเขตจังหวัด ให้ศูนย์ประสานส่งต่อและสสจ. เป็นผู้ประสาน
๒. กรณีส่งคนไข้ไปแล้วพอจะกลับบ้าน ให้ รพช.ไปรับกลับ ให้ศูนย์ประสานส่งต่อและสสจ.ช่วยประสาน

๑๐. ช่องทางการสื่อสาร

- ๑) ใช้ข่ายสื่อสารระหว่างหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยใช้ช่องความถี่ ๑๕๔.๙๗๕ MHz
- ๒) ใช้ข่ายสื่อสารศูนย์สื่อสารสาธารณสุข “นเรนทร” ความถี่ ๑๕๔.๙๒๕ MHz
- ๓) ใช้ข่ายวิทยุสื่อสารของที่ทำการปกครองจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 - ความถี่หลัก ๑๖๖.๙๗๕ MHz
 - ความถี่รอง ๑๕๗.๐๐๐ MHz
- ๔) ใช้ข่ายวิทยุสื่อสารของที่ทำการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 - ความถี่หลัก ๑๕๐.๑๕๐ MHz
 - ความถี่รอง ๑๕๐.๐๗๕ MHz
- ๕) ใช้ระบบเหมาะจ่ายส่งข้อความถึงโทรศัพท์มือถือแบบเดี่ยวและแบบกลุ่ม (Web application SMS)
- ๖) ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ส่วนตัวตามความจำเป็นเร่งด่วน

๑๑. งบประมาณ

ในการเตรียมแผน การชักซ้อมแผน และการปฏิบัติการตามแผนเตรียมพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข พิจารณาเตรียมการเรื่องงบประมาณจากแหล่งต่าง ๆ ดังนี้

- ๑) งบประมาณปกติของหน่วยงาน
- ๒) งบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข
- ๓) งบจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี
- ๔) เงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยาหรือกระทรวงสาธารณสุข

๑๒. ผู้รับผิดชอบแผนเผชิญเหตุให้ความช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาผู้ประสบอุทกภัย ด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- ๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
- ๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ
- ๓) นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
- ๔) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
- ๕) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
- ๖) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ
- ๗) หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา