



ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๑.๐๒๑/ ๑๒๓๒๒



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง บทสรุปผู้บริหารประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี แคลเดียม
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพทุกแห่ง/ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข จัดการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี แคลเดียม เมื่อวันที่
๑๑ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และ
สาธารณสุข ๑ (PHEOC-1) ชั้น ๗ อาคาร ๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งบทสรุปผู้บริหารประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน
ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี แคลเดียม รายละเอียดตาม QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรโชค ต่างวิวัฒน์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กสธ. ส่วนกลางผู้ประสานงาน EOC

กรณี แคลเดียม เรื่องที่ ๓ เม.ย. ๖๗

เวลา 13.00-16.30 น. นั้น

ทั้งนี้ กรณ. ได้พิจารณาแล้วทุกหัวข้อแล้ว

เห็นควรมอบ CSO ดำเนินการ หลังได้ เข้า web site แล้ว

☐ ขอบ

☐ ดำเนินการ

☐ แจ้ง

☒ มอบ..... CSO



ดาวน์โหลดเอกสาร

กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

กลุ่มจัดการภาวะฉุกเฉิน ๓

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๐๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ร้อยเอก

(จักรวาล ทารไชย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

(นางสาวนาถฤดี ศิริงาม) ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

นักวิชาการสาธารณสุข

(นางสาวรัชดา สุขผิง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บทสรุปผู้บริหาร

ประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี แคดเมียม

วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๑ (PHEOC-1)

ชั้น ๗ อาคาร ๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข โดยกองสาธารณสุขฉุกเฉิน ได้จัดประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี แคดเมียม ร่วมกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด โดยมีนายแพทย์สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน พร้อมด้วยคณะผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และผู้แทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อมอบนโยบายในการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี แคดเมียม ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณี แคดเมียม ระดับส่วนกลาง พร้อมกับให้ทุกจังหวัดที่ได้รับผลกระทบเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) ทันที เพื่อติดตามสถานการณ์และประสานการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นระบบ ทั้งการเฝ้าระวังผลกระทบ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การดูแลสุขภาพกาย-ใจ และการดูแลอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

สถานการณ์และการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี กากแคดเมียม

สถานการณ์และการดำเนินการในภาพรวม

การติดตามสถานการณ์ กรณี กากแคดเมียม ได้ดำเนินการจัดประชุมติดตามสถานการณ์และการดำเนินงาน กรณี กากแคดเมียม ในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร ชลบุรี และตาก เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

๑. สถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบัน พบเพียงประชาชนกลุ่มสัมผัส/กลุ่มเสี่ยง มีผลทางห้องปฏิบัติการเกินค่าอ้างอิง โดยยังรอผลการตรวจวินิจฉัยยืนยันเพิ่มเติม และยังไม่พบว่ามีอาการและอาการแสดงใดที่บ่งชี้ถึงการได้รับสารพิษเฉียบพลันหรือเจ็บป่วยจากสารพิษดังกล่าว

๒. การดำเนินการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ผ่านมา จังหวัดทั้ง ๓ แห่ง ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตอบโต้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกมิติ ทั้งด้านการแพทย์ สาธารณสุข และสื่อสาร

๓. สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป

๓.๑ ด้านการสื่อสาร ควรสื่อสารและทำความเข้าใจกับประชาชน ถึงการแปลผลแคดเมียมในเลือดและปัสสาวะ ให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ รวมถึงการสื่อสารความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ ด้านข้อมูลวิชาการ รวบรวม ทบทวน และสื่อสาร เอกสารการนำเสนอ (ทุกประเด็น ตั้งแต่ แนวทางการเฝ้าระวังสอบสวนโรค การป้องกัน การวินิจฉัย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การรักษา การเฝ้าระวังในสิ่งแวดล้อมและห่วงโซ่อาหาร และสื่อสารความเสี่ยง) ให้จังหวัด นำไปปรับใช้ตามความเหมาะสมและบริบท

๓.๓ ด้านการดำเนินงาน จัดตั้งคณะทำงาน ระดับกระทรวง เพื่อสนับสนุนการดำเนินการในพื้นที่จังหวัด ทั้งด้านวิชาการและการปฏิบัติการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามภารกิจ รวมทั้งกำหนดช่องทางการประสานงาน (Line Group)

๓.๔ ด้านการเฝ้าระวัง ติดตาม เฝ้าระวังสถานการณ์ในพื้นที่ และรายงานผลอย่างต่อเนื่อง

๓.๕ ด้านความปลอดภัย การเตรียมความพร้อมการเคลื่อนย้ายแคดเมียมกลับไปทำลายที่จังหวัดตาก ควรให้คำแนะนำ ด้านความปลอดภัยในการดำเนินการตามมาตรฐาน โดยเฉพาะบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

จังหวัดสมุทรสาครตรวจพบกากแคดเมียม จำนวน ๓ แห่ง ซึ่งพบที่โรงงานในพื้นที่ตำบลบางน้ำจืด อำเภอเมืองสมุทรสาคร ๒ แห่ง และตำบลคลองมะเดื่อ อำเภอกะหฬุแบน ๑ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร จึงได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีการตรวจพบกากแคดเมียม และกากระงะสีในจังหวัดสมุทรสาคร โดยประกอบด้วย คณะทำงานด้านตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ คณะทำงานด้านเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม คณะทำงานด้านการแพทย์และการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบ คณะทำงานด้านติดตามผู้มีความเสี่ยงสัมผัสมลพิษสิ่งแวดล้อมและผลกระทบต่อสุขภาพ และคณะทำงานด้านสื่อสารความเสี่ยง และได้มีการดำเนินงานตามมาตรการด้านสาธารณสุข ด้านการแพทย์ และด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์

/ สำนักงาน...

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

จังหวัดชลบุรีได้ดำเนินการตรวจพบกาแคดเมียม ในสถานประกอบการที่ตั้งอยู่ในพื้นที่อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้มีการดำเนินงานของทีม SHERT ระดับจังหวัด มีการรับแจ้งข่าว/รายงานพบกาแคดเมียมในพื้นที่ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการลงพื้นที่ตรวจสอบ และดำเนินการเฝ้าระวังด้านสุขภาพ โดยการตรวจคัดกรองสุขภาพของพนักงานและประชาชนบริเวณใกล้เคียง ประสานทีม MCATT ประเมินสภาพจิตใจ ผู้ได้รับผลกระทบในพื้นที่ใกล้เคียงโรงงาน และมีการสื่อสารให้ความรู้ คำแนะนำในการปฏิบัติตัวแก่ประชาชน พร้อมทั้งประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ดิน น้ำผิวดิน ตะกอนดิน น้ำใช้ และน้ำทิ้งโรงงาน เพื่อตรวจสอบหาสารแคดเมียมที่ปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

จังหวัดตาก เป็นแหล่งกำเนิดกาแคดเมียมที่พบในจังหวัดสมุทรสาคร และชลบุรี จึงได้เตรียมพื้นที่ชนย้ายกาแคดเมียมในจังหวัดสมุทรสาครและชลบุรีกลับมาฝังกลบในพื้นที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก จึงได้ดำเนินการป้องกันผลกระทบทางสุขภาพ ดังนี้ ๑) เฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพ และตรวจคัดกรองความเสี่ยงประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากการขุด การทุบ กาแคดเมียมและสังกะสี ๒) โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เฝ้าระวังผลกระทบสุขภาพประชาชนในพื้นที่รอบสถานที่ฝังกลบ ๓) เฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่รอบที่ฝังกลบ เน้นการตรวจวิเคราะห์สารแคดเมียมและสังกะสีปนเปื้อนน้ำอุปโภคบริโภค ๔) เตรียมการสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพประชาชน ให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่ประชาชน ๕) จัดทีมเฝ้าระวังจิตใจ (MCATT) ลงพื้นที่ประเมินสุขภาพจิต และ ๖) เตรียมความพร้อมทั้งด้านสถานที่ ผู้เชี่ยวชาญ ยา เวชภัณฑ์ ให้เพียงพอ

สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ กรุงเทพมหานครได้ตรวจพบกาแคดเมียม จำนวน ๑๕๐ ตัน ที่บริษัทแห่งหนึ่งในพื้นที่เขตบางซื่อ ซึ่งสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการสุ่มตรวจน้ำและดินในบริเวณใกล้เคียง และประสานกรมควบคุมมลพิษร่วมปฏิบัติการดังกล่าว ทั้งนี้สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้ตรวจสุขภาพแรงงานในพื้นที่ พร้อมทั้งดำเนินการตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข มีการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานเขตกรุงเทพมหานครทั้ง ๕๐ เขต และมีการออก วอ ๘ เพื่อให้สำนักงานเขตกรุงเทพมหานครทั้ง ๕๐ เขตสำรวจสถานประกอบการประเภทหลอมโลหะกับค่าของเกาว่ามีการลักลอบเก็บแคดเมียมหรือไม่

แนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในระยะต่อไป

ด้านการเฝ้าระวัง โดย ผู้แทนกรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรค ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการลงพื้นที่ติดตามสถานการณ์และเก็บตัวอย่างฝุ่นแคดเมียมบนพื้นผิวในบ้านประชาชน มีการประชุมวางแผนการดำเนินงาน สนับสนุนข้อมูลทางวิชาการเพื่อเฝ้าระวังสุขภาพของลูกจ้างและประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ จัดทำ สนับสนุน และสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ สนับสนุนอุปกรณ์ PPE และความร่วมมือกับเครือข่ายทั้งระดับพื้นที่และสวนกลาง พร้อมทั้งมีแนวทางการเฝ้าระวังสุขภาพผู้ปฏิบัติงานสัมผัสสารแคดเมียม แนวทางการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน กรณีสัมผัสแคดเมียม (Cd) แนวทางการป้องกันสำหรับลูกจ้างและประชาชน และการสอบสวนโรค

ด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดย ผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กระบวนการตรวจวิเคราะห์ปริมาณแคดเมียมในเลือดและปัสสาวะ แบ่งออกเป็น ๓ ขั้นตอน ดังนี้

๑. Pre analytical process (ขั้นตอนก่อนการวิเคราะห์) ได้แก่ การเก็บตัวอย่างจาก whole blood เก็บในหลอด vacutainer tube ชนิด EDTA ปริมาตร ๒ mL และการเก็บตัวอย่างจาก spot urine เก็บใส่กระบอกพลาสติกที่มีฝาปิด ปริมาตร ๑๐ mL ส่งตัวอย่าง ศูนย์ประสานงานการตรวจวิเคราะห์และเฝ้าระวังโรคทางห้องปฏิบัติการ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๑ ๑๔๘๕

๒. Analytical process (ขั้นตอนการวิเคราะห์) ได้แก่ ตัวอย่างเลือด วิเคราะห์ด้วยเทคนิค Graphite Furnace Atomic Absorption Spectrometry (GFAAS) และตัวอย่างปัสสาวะ วิเคราะห์ด้วยเทคนิค Inductively Coupled Plasma-Mass Spectrometry (ICP-MS)

๓. Post analytical process (ขั้นตอนหลังการวิเคราะห์) ได้แก่ ๑) ตรวจสอบและทวนสอบความถูกต้องของผลวิเคราะห์ ๒) การแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้ ปริมาณแคดเมียมในเลือดคนไม่สูบบุหรี่และสูบบุหรี่ (Clarke's Analysis of Drug and Poisons. ๔th ed.) พบว่า ไม่สูบบุหรี่ ไม่ควรเกิน ๑ µg/L สูบบุหรี่ ไม่ควรเกิน ๖ µg/L และค่าดัชนีชี้วัดการได้รับ/สัมผัสทางชีวภาพสำหรับเฝ้าระวังผู้ประกอบการอาชีพที่สัมผัสสารเคมี เลือด ๕ µg/L ปัสสาวะ ๕ µg/g creatinine และ ๓) รายงานผลวิเคราะห์ ในระบบ iLab Plus

ด้านการรักษาพยาบาล โดย ผู้แทนกรมการแพทย์

มีการดำเนินการสนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการเฝ้าระวังและดูแลสุขภาพประชาชน โดยมีการดำเนินงานภายใต้ ๔ มาตรการหลัก คือ ๑) การเฝ้าระวังและดูแลสุขภาพประชาชน ๒) การสำรวจ เฝ้าระวังทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและห่วงโซ่อาหาร ๓) การเฝ้าระวังเชิงรับและระบบข้อมูล และ ๔) การสื่อสารความเสี่ยง

การวินิจฉัยภาวะพิษจากแคดเมียม จำแนกเป็น การวินิจฉัยภาวะพิษเฉียบพลัน จะวินิจฉัยจากอาการและประวัติ และการตรวจหาผลกระทบของอวัยวะที่ได้รับพิษเฉียบพลัน และการวินิจฉัยภาวะพิษเรื้อรัง โดยการส่งตรวจปัสสาวะ หรือการส่งเลือดตรวจ เพื่อหาค่าแคดเมียมในร่างกาย สำหรับการรักษภาวะพิษจากแคดเมียม ในภาวะพิษเฉียบพลัน จากการรับประทานแคดเมียม ในรายที่มีอาการรุนแรง สามารถพิจารณาทำการล้างท้องได้หากรับประทานมา ภายใน ๑ ชั่วโมง นอกจากนี้ยังต้องเฝ้าระวัง อวัยวะส่วนอื่นๆ ล้มเหลว เช่น ไต ตับ ภาวะเลือดเป็นกรด ในรายที่มีอาการรุนแรง อาจจะมีการพิจารณา การทำ chelation โดยการใช้, Calcium disodium EDTA, Succimer, DTPA, DMPS และภาวะพิษเรื้อรัง จะเป็นการรักษาประคับประคองตามอาการ ไม่แนะนำให้ทำ chelation ในทุกกรณี ทั้งนี้กรมการแพทย์ได้มีเว็บไซต์ คลินิกมลพิษออนไลน์: NRH สำหรับประชาสัมพันธ์ สื่อสารความรู้ให้แก่ประชาชน

ด้านการดูแลสุขภาพจิต โดย ผู้แทนกรมสุขภาพจิต

มาตรการการดูแลสุขภาพจิตได้รับผลกระทบด้านจิตใจ กรณี แคดเมียม จังหวัดตาก สมุทรสาคร และชลบุรี มีการติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ การเตรียมการเฝ้าระวังผลกระทบจากสถานการณ์ และผลกระทบด้านสุขภาพจิต มีการเตรียมความพร้อม ทีม MCATT สนับสนุนในการลงพื้นที่เยียวยาจิตใจ ในเขตสุขภาพที่ ๒, ๕ และ ๖ ทั้งนี้งดแชร์ข่าวสาร ข้อมูลที่ไม่เป็นจริง จนอาจสร้างความตื่นตระหนกได้

ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดย ผู้แทนกรมอนามัย

แนวทางการดำเนินงาน SehRT กรมอนามัย กรณี แคดเมียม มีการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) ดำเนินงานสำรวจ ประเมิน และเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนโดยรอบร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ ๒) สื่อสารความเสี่ยงสุขภาพประชาชนในการดูแลป้องกันตนเองจากการรับสัมผัสแคดเมียม ในส่วนการประสานการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานพื้นที่ มีการกำหนดมาตรการวางแผนการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพต่อประชาชน เฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนโดยรอบอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นการตรวจวิเคราะห์สารแคดเมียมและสังกะสีปนเปื้อน

งานพัฒนาระบบศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

ผู้สรุปการประชุม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้ตรวจสรุปการประชุม



ข้อสั่งการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี แคนเดมิยม

วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC- 1)

อาคาร ๕ ชั้น ๗ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน นายแพทย์สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

๑. ติดตามสถานการณ์ในจังหวัดที่พบกาแคนเดมิยม และการเตรียมพร้อมของจังหวัดอื่น ๆ ซึ่งอาจพบเหตุการณ์ได้ในอนาคต
๒. วางระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านการเฝ้าระวัง วินิจฉัย รักษา อนามัยสิ่งแวดล้อม สื่อสารความเสี่ยง รวมถึงการให้ความรู้ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ประชาชน
๓. เพื่อป้องกันสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยง ทั้งในระยะสั้น และระยะยาว

ที่	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ระยะการดำเนินการ
๑.	เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) กรณี แคนเดมิยม ระดับกระทรวง พร้อมจัดทำคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ในการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี แคนเดมิยม	- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.	ทันที
๒.	เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) กรณี แคนเดมิยม ในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากกรณีดังกล่าว เพื่อการบริหารจัดการ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพื้นที่เสี่ยง	ทันที
๓.	นำข้อมูลด้านวิชาการที่เกี่ยวข้อง กรณี แคนเดมิยม นำไปปรับใช้ตามความเหมาะสมและบริบทของพื้นที่ อาทิ - ด้านการเฝ้าระวัง (ข้อมูลโดย กรมควบคุมโรค) - ด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ข้อมูลโดย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์) - ด้านการรักษาพยาบาล (ข้อมูลโดย กรมการแพทย์) - ด้านการดูแลสุขภาพจิต (ข้อมูลโดย กรมสุขภาพจิต) - ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ข้อมูลโดย กรมอนามัย)	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพื้นที่เสี่ยง	ทันที
๔.	สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ ข้อมูลทางด้านทางวิชาการ ที่เกี่ยวข้อง กรณี แคนเดมิยม แก่ประชาชน เพื่อลดความตระหนัก และสร้างความเข้าใจในการเฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยงทางสุขภาพ	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพื้นที่เสี่ยง	ทันที
๕.	รวบรวมข้อมูลสื่อต่างๆ จากกรมวิชาการและจัดทำช่องทางเข้าถึง ข้อมูลสื่อ กรณี แคนเดมิยม สำหรับเป็นช่องทางให้แก่พื้นที่นำไปปรับใช้ตามความเหมาะสม และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน	- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.	ทันที
๖.	รวบรวมรายชื่อผู้เชี่ยวชาญจากกรมวิชาการ เพื่อจัดทำเป็น ทำเนียบผู้เชี่ยวชาญระดับกระทรวง กรณี แคนเดมิยม	- กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.	ทันที

งานพัฒนาระบบศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ผู้บันทึกข้อสั่งการ

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้ตรวจข้อสั่งการ

(นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



เอกสารประกอบการประชุม