



แนวทางการรายงาน

เหตุการณ์สำคัญและจุดเงินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และผู้บริหารระดับสูงทราบทันที

(Director Critical Information Requirements: DCIRs)

โดย นายแพทย์อิทธิพล อุดตมะปัญญา
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



เหตุฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทันที (DCIRs)

ที่ สส ๐๒๑๑.๐๒๑/๕๖14



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนครราชสีมา ๓๑๐๐๐

๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ทบทวนการรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements: DCIRs)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกจังหวัด
อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สส ๐๒๑๔/๒๒๖๔ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓

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

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

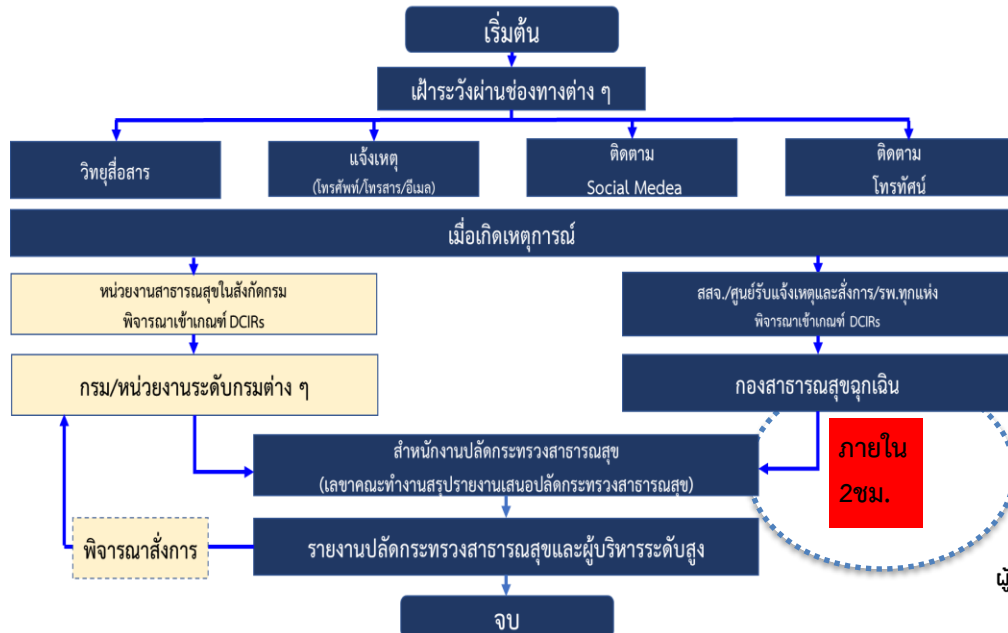
กระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที มีความสำคัญและมีผลกระทบต่อภารกิจตัดสินใจของผู้บริหารระดับสูง ดังนั้นเพื่อให้การเฝ้าระวังสำคัญและฉุกเฉินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้หน่วยงานทุกแห่งในสังกัดทราบ ดังนี้

๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง รายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements: DCIRs) เบื้องต้น (Notification) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
๒. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รายงานรายละเอียดของเหตุการณ์เพิ่มเติมและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ ตามแบบฟอร์มรายงาน DCIRs ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และกรณีอุบัติเหตุหรือพยาบาล ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายใน ๒ ชั่วโมง หลังจากการแจ้งเหตุเบื้องต้น (Notification) ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ satmogh@gmail.com LINE ID: mogphasth หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๕๖๑ ๑๑๐๑

๓. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements: DCIRs) หลักและรอง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ให้ส่งมายังกรมสาธารณสุขฉุกเฉิน

๓. ทางไปรษณีย์

แนวทางการรายงานเหตุการณ์สำคัญและฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้บริหารระดับสูงทราบทันที (Director Critical Information Requirements: DCIRs)



สสจ., SW. และ เครือข่าย



ทีม SAT เสนอรายงานผู้บริหาร



ผู้บริหารสั่งการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



เหตุฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทันที (DCIRs)

- บุคคลสำคัญ และผู้บริหารระดับสูงในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน/การเจ็บป่วย รุนแรง ที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือเสียชีวิต
 - เชื้อพระวงศ์ คณะรัฐมนตรี องคมนตรี ผู้นำต่างประเทศ พระราชอาคันตุกะ เอกอัครราชทูต และผู้บริหารระดับสูงนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 - ผู้บริหารระดับสูงในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง ผู้บริหารระดับสูง เช่น รองปลัดฯ, อธิบดี, รองอธิบดี ผู้ตรวจราชการ, สาธารณสุขนิเทศ, ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์ , นายแพทย์ สสจ. และผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เกิดอุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน รุนแรง บาดเจ็บและเสียชีวิต ที่เกิดขึ้นระหว่างปฏิบัติหน้าที่
- อุบัติเหตุรถพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีมีการบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ของบุคลากรผู้ป่วย และคู่กรณี
- เหตุการณ์ความรุนแรง ในสถานพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข



เหตุฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทันที (DCIRs)

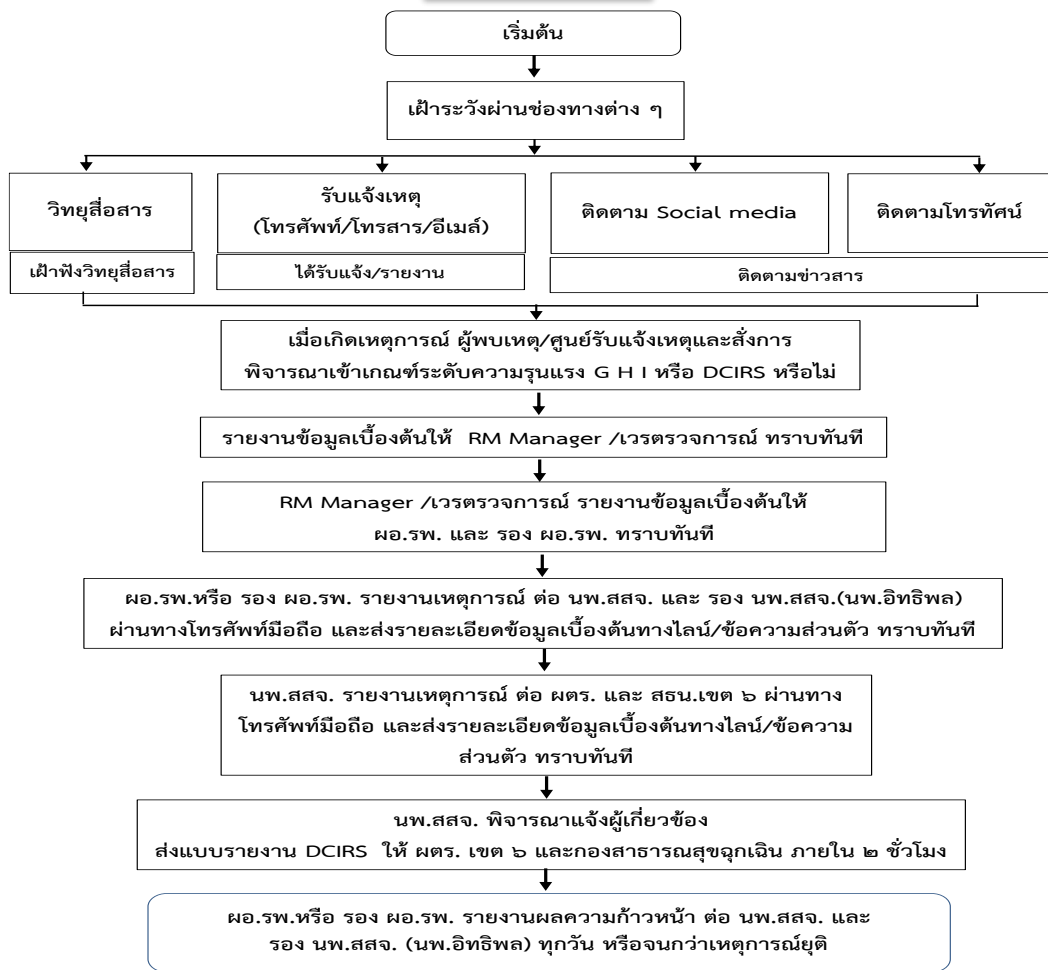
- สถานบริการและหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับผลกระทบจากสาธารณภัย และเหตุฉุกเฉิน กรณีมีผลกระทบต่อกาให้บริการ (ปิด/ปิดบางส่วน/ย้าย)
- อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ ที่มีการเสียชีวิต 5 ราย ขึ้นไป หรือเจ็บป่วย 15 ราย ขึ้นไป หรือเสียชีวิตและเจ็บป่วยรวมกัน 15 ราย ขึ้นไป
- ชุมนุมประท้วงและก่อการจลาจล เหตุการณ์ชุมนุมทางการเมืองและประเด็นที่เกี่ยวข้อง เป็นที่สนใจของสังคม และผู้บริหาร
- ด้านสุขภาพจิต
 - เหตุการณ์ mass casualty ที่มีความรุนแรง/เหตุการณ์ที่ไม่คาดคิดที่มีผู้เสียชีวิตมากกว่า 10 ราย หรือบาดเจ็บ 30 รายขึ้นไป หรือเสียชีวิตและเจ็บป่วยรวม 30 ราย
 - เหตุการณ์วิกฤตสุขภาพจิต ที่มีผลกระทบต่อความรู้สึกต่อครอบครัว ชุมชน สังคม และสังคมออนไลน์
 - ข่าวเหตุการณ์ที่มีผลกระทบต่อภาวะวิกฤตสุขภาพจิต ต่อกลุ่มเปราะบาง จนส่งผลกระทบต่อการรับรู้ของประชาชนและเป็นข่าวที่สังคมสนใจ



เหตุฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทันที (DCIRs)

- กระบวนการรับจ้างตั้งครุภัณฑ์ที่ผิดกฎหมาย
- วิทยาศาสตร์การแพทย์
 - ตรวจพบการปนเปื้อนหรือปลอมปนโลหะหนักหรือสารเคมีห้ามใช้ในเครื่องสำอางฯ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและประชาชนมีความเสี่ยงจากการใช้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว
 - ตรวจพบการกลายพันธุ์ หรือการดื้อยาในคนในประเทศไทย
 - ตรวจพบค่ารังสีอ้างอิงในระดับที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยของประชาชนผู้มาใช้บริการ
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่สื่อหรือสาธารณชนให้ความสนใจประเด็นความปลอดภัย หรือเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีผู้ได้รับผลกระทบเป็นจำนวนมาก
- สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับผลกระทบจาก ภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่ส่งผลกระทบต่อ การให้บริการ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบหรือผลเสียต่อภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข

ผังระบบรายงาน DCIRS (Flow Chart) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
(สำหรับโรงพยาบาล)

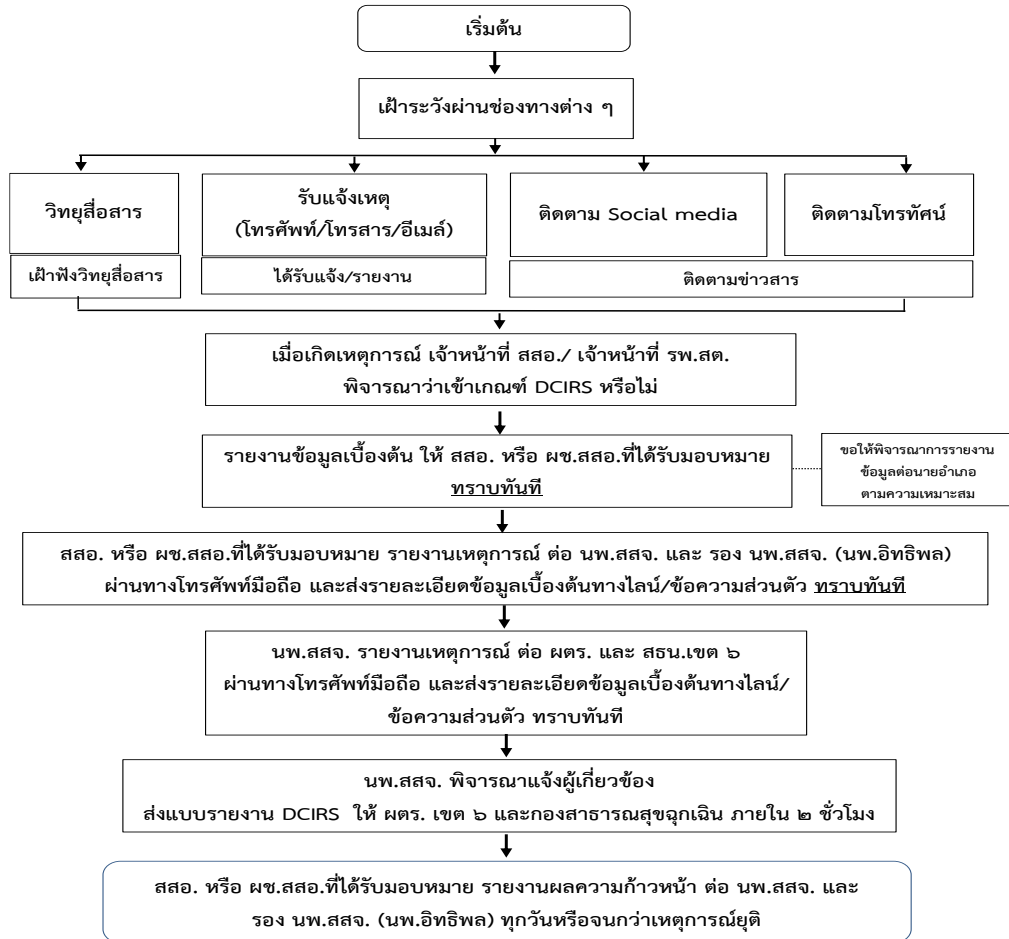


ระดับ	ผลกระทบ
A	ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น แต่มีโอกาสทำให้เกิดอุบัติการณ์ขึ้นได้
B	เกิดความคลาดเคลื่อนขึ้น แต่ยังไม่ถึงผู้ป่วย
C	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย แต่ไม่ทำให้ผู้ป่วยเกิดอันตราย
D	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้มีการเฝ้าระวัง เพื่อมั่นใจว่าไม่เกิดอันตรายกับผู้ป่วย
E	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้ต้องรับการรักษาเพิ่มขึ้น
F	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้ต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล
G	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้เกิดความพิการอย่างถาวร
H	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้ต้องปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ
I	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้เสียชีวิต

DCIRs ๑๓ ประเด็น

- ข้อมูลเบื้องต้นที่จะต้องรายงาน
- ๑) วันเวลาที่เกิดเหตุ
 - ๒) สถานที่เกิดเหตุ
 - ๓) ลักษณะการเกิดเหตุ
 - ๔) ผลกระทบ (เจ้าหน้าที่ ประชาชน ทรัพย์สิน)
 - ๕) การแก้ไขปัญหาเบื้องต้น / การช่วยเหลือเบื้องต้น

ผังระบบรายงาน DCIRS (Flow Chart) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
(สำหรับ สสอ./รพ.สต.)



DCIRs ๑๓ ประเด็น

- ### ข้อมูลเบื้องต้นที่ต้องรายงาน
- ๑) วันเวลาที่เกิดเหตุ
 - ๒) สถานที่เกิดเหตุ
 - ๓) ลักษณะการเกิดเหตุ
 - ๔) ผลกระทบ (เจ้าหน้าที่ ประชาชน ทรัพย์สิน)
 - ๕) การแก้ไขปัญหาเบื้องต้น / การช่วยเหลือเบื้องต้น



แบบฟอร์มรายงาน DCIRs สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(Director Critical Information Requirement: DCIRs)

สรุปลานการณั กรณั.....
ที่จั งหวดั.....เขตสุขภาพ.....
ประจ ำวณัที่.....เดือ น.....พ.ศ.....

ลั งที่ส่งม ำด้วย 2



แบบฟอร์มรายงาน DCIRs สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กรณั อุบตั เหวุดรลยพบาล

สรุปลานการณั กรณั รลพยบาล.....
ที่จั งหวดั.....เขตสุขภาพที่.....
ประจ ำวณัที่.....เดือ น.....พ.ศ.....

ลั งที่ส่งม ำด้วย

1. เวลาที่เกิดเหตุ	วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... น.																				
2. สถานที่เกิดเหตุ																					
3. ลักษณะการเกิดเหตุ																					
4. ผลกระทบ	4.1 ผลกระทบเจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <ul style="list-style-type: none"> ➢ ผู้เสียชีวิตราย (ชาย.....ราย/หญิง.....ราย) ➢ ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วยราย (ชาย.....ราย/หญิง.....ราย) <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>	รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม	D/C				Admit				Observe				Refer (รพ.....)			
	รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม																	
	D/C																				
	Admit																				
Observe																					
Refer (รพ.....)																					
4.2 ผลกระทบประชาชน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <ul style="list-style-type: none"> ➢ ผู้เสียชีวิตราย (ชาย.....ราย/หญิง.....ราย) ➢ ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วยราย (ชาย.....ราย/หญิง.....ราย) <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>	รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม	D/C				Admit				Observe				Refer (รพ.....)				
	รายละเอียดผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย	ชาย	หญิง	รวม																	
	D/C																				
	Admit																				
Observe																					
Refer (รพ.....)																					
4.3 ผลกระทบต่อทรัพย์สิน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี รายละเอียด																					
5. การช่วยเหลือเบื้องต้น																					
6. ข้อเสนอเพื่อให้ผู้บริหารข้อสั่งการ																					

แบบรายงาน
กระทรวงที่ต้อง
ส่งเพิ่มเติม

๑. เวลาที่เกิดเหตุ	วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น.
๒. สถานที่เกิดเหตุ	
๓. ลักษณะการเกิดเหตุ	- รายละเอียดเหตุการณ์ - การกิจของรพพยาบาล - 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 <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน หนึ่งลูกศรอบรมพนักงานขับรถพยาบาล หนึ่งลูกศรอบรมพนักงานขับรถพยาบาล
	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. สรุปลานการณั ผู้เสียชีวิต/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	



ดาวน์โหลดได้ที่ลิงค์
shorturl.asia/dOZS

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

ดาวน์โหลดได้ที่ลิงค์
shorturl.asia/dOZS



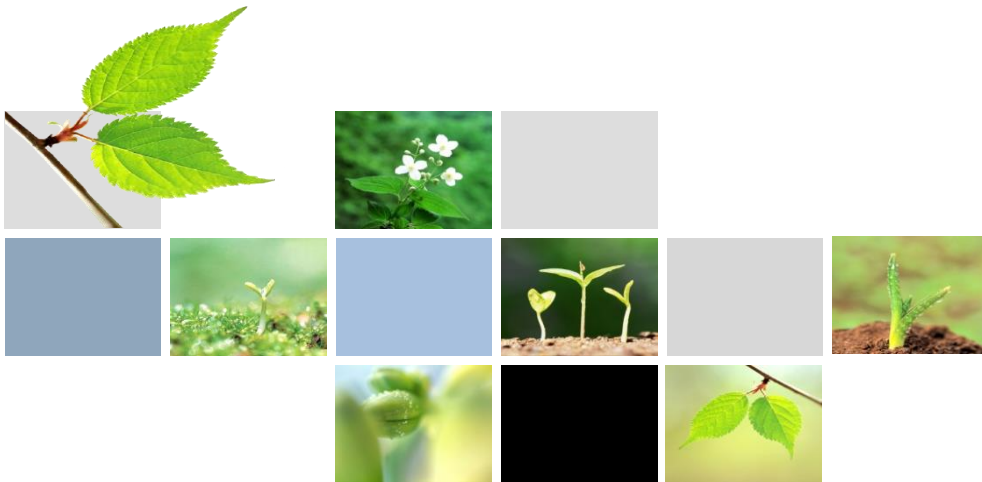
ผู้รายงาน ชื่อ.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



Thank You



กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว