

สรุปผลการประชุมผู้ปฏิบัติงาน

การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อหาแนวทางสร้างความปลอดภัยส่วนบุคคลและองค์กรเมื่อเกิดภาวะวิกฤติ
จากสถานการณ์รูปแบบต่างๆ จังหวัดชายแดนภาคใต้

ณ จังหวัดยะลา ปัตตานี และนราธิวาส

ระหว่างวันที่ 8-15 มกราคม 2551

กลุ่มที่ 1

เหตุการณ์ I

การให้บริการในช่วงเหตุการณ์ความไม่สงบ

- จนท.สอ.ได้รับโทรศัพท์จาก อสม.ในพื้นที่ให้ระมัดระวังเป็นพิเศษ โดยเฉพาะการใช้ยานพาหนะเข้าออก สอ. โดยเฉพาะช่วงนี้มีการรณรงค์วัคซีนในหมู่บ้าน
- ญาติผู้ป่วย(ในพื้นที่สีแดง)โทรศัพท์ ร้องขอเจ้าหน้าที่ไปเยี่ยมบ้าน เพราะพี่ชายป่วยหนักไม่สามารถเดินทางได้

ผลการประชุมกลุ่มที่ 1

แนวทางในการสร้างความปลอดภัย เมื่อจนท.สอ.ได้รับโทรศัพท์จาก อสม.ในพื้นที่ให้ระมัดระวังเป็นพิเศษ โดยเฉพาะการใช้ยานพาหนะเข้าออก สอ. โดยเฉพาะช่วงนี้มีการรณรงค์วัคซีนในหมู่บ้าน

1. ประสานกับผู้นำชุมชน ชรบ. อพปร. อสม. ตรวจสอบข่าวลือ ดิรัย จากอสม. เครือข่ายของเรา
2. จัดที่จอดยานพาหนะผู้ป่วยให้ห่างจากตัวอาคาร
3. สังเกตสิ่งผิดปกติในข่ายสงสัย บุคคลแปลกหน้า
4. เมื่อเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงาน ต้องมีชุดคุ้มกันความปลอดภัย
5. เปลี่ยนยานพาหนะที่มีสัญลักษณ์ กระถางหรือสังกัด เป็นยานพาหนะปกติ
6. เปลี่ยนเส้นทางที่ใช้เป็นประจำ
7. ให้ อสม.ในเขตรับผิดชอบของแต่ละละแวก ในเขตรับผิดชอบมารับวัคซีนไปให้กลุ่มเป้าหมายในช่วงรณรงค์ โปลิโอ
8. ออกทำงานเป็นทีม จัดทีมงาน
9. การแต่งกายของเจ้าหน้าที่ ให้กลมกลืนกับประชาชนในพื้นที่
10. ไม่ออกปฏิบัติงานตามลำพัง แต่มอบให้ อสม.ทำแทนในบางงาน โดยเจ้าหน้าที่คอยติดตามผล
11. ถ้าเป็นวัคซีนชนิดที่ อสม.ให้ไม่ได้ ก็ให้กลุ่มเป้าหมายมารับบริการที่สถานีอนามัย

แนวทางในการสร้างความปลอดภัย เมื่อญาติผู้ป่วย(ในพื้นที่สีแดง)โทรศัพท์ ร้องขอเจ้าหน้าที่ไปเยี่ยมบ้าน เพราะพี่ชายป่วยหนักไม่สามารถเดินทางได้

เหตุการณ์แบ่งเป็น

กรณีที่ 1 ก่อนออกไปเยี่ยม

แนวทางปฏิบัติ

1. ตรวจสอบว่า ใครโทรมา รู้จักไหม ช่วงเวลาที่โทรมาเวลาไหน อาการคนไข้เป็นอย่างไร
2. ให้ อสม.ในพื้นที่ตรวจสอบว่าบ้านดังกล่าวมีผู้ป่วยจริงหรือไม่
3. ติดต่อ อสม. ผู้รับผิดชอบในละแวก ที่มีการแจ้งผู้ป่วย ชักถามอาการ พยายามให้เขามารับบริการที่สถานีอนามัย หรือสถานบริการ

4. ตรวจสอบข้อมูลสอบถามข่าว ไปยัง อสม. หรือผู้กว้างขวาง ในพื้นที่นั้น ว่าเหตุการณ์ร้ายแรงแค่ไหน
5. ถ้าผู้ป่วยมีอาการหนัก ประสานให้รถ refer อบต.ไปรับ มาที่สถานบริการ
6. ถ้าเจ้าหน้าที่จำเป็นต้องไป
 - บอกเพื่อนเจ้าหน้าที่ด้วยกันว่าไปที่ไหน กลับตอนไหน ไปติดต่อกับใคร ที่ไหน เมื่อไหร่
 - ลงไปเยี่ยมพร้อม อสม. / ผู้นำชุมชน หรือลูกจ้างที่อยู่ในชุมชน
 - ติดเครื่องอุปกรณ์สื่อสารทุกระบบ มือถือ วิทยุสื่อสาร อาวุธประจำกาย
5. เมื่อถึงที่หมายแจ้งรายงานกลับมาให้หน่วยงานแม่ทราบ

กรณีที่ 2 ไม่ไปเยี่ยม

ในเวลากลางคืน หรือยามวิกาล ไม่รู้จักผู้โทรมา ตรวจสอบข้อมูลไม่ได้ ให้ปฏิเสธอย่างมีนัยวล พร้อมทั้งแนะนำ ให้ญาตินำผู้ป่วยไปโรงพยาบาลเอง หรือให้ญาติติดต่อ 1669

กลุ่มที่ 2

เหตุการณ์ II

การจัดการเมื่อพบผู้ป่วยที่ต้องสงสัย จากเหตุการณ์ความไม่สงบ

- ผู้ป่วยชาย พร้อมเพื่อนวัยรุ่นชาย มาด้วยอาการบาดแผลบวมอักเสบ บริเวณต้นขาขวา ให้ประวัติว่า ล้มรถจักรยานยนต์ เมื่อ 2 วันก่อน ไม่ได้ไปรักษาที่ไหน ทายาเองที่บ้าน อาการปวดมากขึ้น จึงมานามัย ตรวจร่างกาย พบต้นขาขวามีบาดแผลคล้ายกับบาดแผลกระสุนปืน มีเศษวัสดุรอบๆแผล แผลค่อนข้างลึก ได้ทำแผลเบื้องต้น และแนะนำให้ไปโรงพยาบาล

แนวทางในการสร้างความปลอดภัย

1. ชักประวัติผู้ป่วยตามปกติ
 - ชักประวัติส่วนบุคคล เก็บ ชื่อ สกุล ที่อยู่ไว้
 - บันทึกเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นที่ไหน เมื่อไหร่ สถานที่เกิดเหตุ
 - ชักประวัติผู้ป่วยหรือญาติเพิ่มเติมกรณีที่มาสถานบริการซ้ำ
2. ให้บริการเบื้องต้น
 - ตรวจร่างกาย
 - ทำแผล
 - เก็บ ชื่อ สกุล ที่อยู่ไว้
 - เก็บบันทึกลักษณะบาดแผลไว้
3. สังเกตพฤติกรรมผู้ป่วยและผู้นำส่งที่มาด้วย

ให้บริการในสถานอนามัยตามปกติ ไม่แสดงพฤติกรรมน่าสงสัย
4. การจัดการเมื่อพบผู้ป่วยต้องสงสัย เกินขอบเขตความสามารถที่จะรักษาได้ คุยกับผู้ป่วยอธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจว่าทำไมต้องส่งต่อไปโรงพยาบาล
5. ตามความสนใจของผู้ป่วยในการรักษาต่อ หากผู้ป่วยสนใจให้ผู้ป่วยเซ็นชื่อกำกับพร้อมผู้ปกครอง

6. โทรประสานงานกับโรงพยาบาล ก่อนนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล (ต่อหน้าผู้ป่วย)
7. กรณีที่ผู้ป่วยไปโรงพยาบาลด้วยความสมัครใจ
 - 1.1 ผู้ป่วยต้องการไปในระบบ
 - เขียนใน Refer ให้เรียบร้อย เขียนรายละเอียดเท่าที่จำเป็นเท่านั้น
 - 1.2 ผู้ป่วยต้องการไปเอง ไม่ต้องการให้เราเขียนใบ Refer
8. หลังจากผู้ป่วยได้ออกไปแล้ว ก็ประสานกับโรงพยาบาลเกี่ยวกับผู้ป่วย เกี่ยวกับบาดแผล
9. ผู้ป่วยไม่ไปโรงพยาบาล
 - 2.1 ปฐมพยาบาล ให้การรักษาเบื้องต้น ทำแผล จ่ายยา
 - 2.2 แจ้งทางเลือกให้ผู้ป่วย ไปคลินิก ไปรื้อนหมอ เป็นต้น
10. กรณีผู้ป่วยถูกจับขณะอยู่ที่โรงพยาบาล ผู้ปกครองมาติดต่อว่า ขอ.

วิธีแก้ไข

1. ประสานงานกับผู้นำชุมชนมาชี้แจง
2. เชิญเจ้าหน้าที่ตำรวจมาชี้แจงกับผู้นำ ผู้ปกครอง ทราบปัญหา และเหตุการณ์จับกุม
3. ยื่นเอกสารความสมัครใจให้ดู

การรายงาน

- ผู้บังคับบัญชาตามขั้นตอน
- รายงานผู้นำชุมชน

ผลกระทบ ถ้าผู้ป่วยถูกตำรวจจับหลังมารับการรักษา

- ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วยเข้าใจว่า เจ้าหน้าที่ส่งข้อมูลให้ตำรวจ
- เจ้าหน้าที่เสียขวัญและกำลังใจ
- เจ้าหน้าที่ไม่ปลอดภัย ถูกข่มขู่
- เจ้าหน้าที่ต้องปิดสถานบริการ

ความคาดหวัง

- อยากให้ผู้ใหญ่ดูแลอย่างต่อเนื่อง
 - สอบถามข้อเท็จจริง
 - ให้กำลังใจ
- อยากให้สนับสนุนงบประมาณ
 - ค่าเลี้ยงชีพ
 - โบนัสพิเศษ

กลุ่มที่ 3

เหตุการณ์ III

การจัดการเมื่อมีการปิดล้อมตรวจค้นในหมู่บ้านรับผิดชอบ

- เจ้าหน้าที่สอ.ออกไปปฏิบัติงานในพื้นที่ หมู่บ้านเป้าหมายตามปกติ พบทหาร ตำรวจ ตั้งด่านตรวจค้น และแจ้งว่าขณะนี้มีการปิดล้อม ตรวจค้นในหมู่บ้านอยู่

แนวทางในการสร้างความปลอดภัย

กรณีที่ 1 เมื่อต้องเข้าไปปฏิบัติงานในพื้นที่ที่ถูกปิดล้อม เจ้าหน้าที่ตั้งด่านตรวจค้น

- แจ้งผู้บังคับบัญชาทราบตามลำดับชั้น
- แจ้งผู้ร่วมปฏิบัติงานที่ สอ. ให้ทราบถึงสถานการณ์
- แจ้งรายละเอียด แนะนำตัว แก่เจ้าหน้าที่ ทหาร ตำรวจ ผู้นำชุมชน ที่ทำการปิดล้อม
- สอบถามแหล่งข่าวในพื้นที่ อสม. ชาวบ้าน
- กลับสถานีอนามัยให้เร็วที่สุด และติดตามข่าวสาร สถานการณ์
- ประเมินสถานการณ์ เวลา ในการตรวจค้น

กรณีที่ 2 พื้นที่ที่ถูกปิดล้อม และเจ้าหน้าที่ติดอยู่ในพื้นที่

1. แจ้งผู้บังคับบัญชาและผู้ร่วมงานทราบ
2. ประสานเครือข่าย อสม. เพื่อแจ้งข่าวสาร หรือเหตุการณ์ความก้าวหน้าให้ทราบ
3. แจ้งหน่วยงานราชการอื่นในพื้นที่ให้ทราบ เช่น อบต. โรงเรียน เป็นต้น
4. ปิดสถานีอนามัย เพื่อหลีกเลี่ยงการถูกจับเป็นตัวประกัน
5. ให้รีบออกจากพื้นที่โดยพยายามประสานกับผู้นำ หรือ อสม.ที่ไว้ใจได้ ให้เป็นผู้นำทางในการออก
6. ตรวจเช็คเวชชุด/ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เก็บเข้าที่ ล็อกห้องให้เรียบร้อย เพื่อป้องกันการถูกทำลาย
7. สํารองข้อมูลที่เป็นไว้ เพื่อนำออกไปจากสถานีอนามัยด้วย
8. กรณีออกไปจากพื้นที่ไม่ได้แล้ว ให้หาสถานที่หลบภัยที่คิดว่าปลอดภัยที่สุด

กรณีที่ 3 กรณีอยู่ในพื้นที่ เจ้าหน้าที่ตรวจค้น สอ.

- หยุดปฏิบัติงานชั่วคราว
- ให้ความร่วมมือในการตรวจค้นตามความเหมาะสม
- ขอเอกสาร หมาย ที่มาขอตรวจค้น
- ตรวจสอบบัตรผู้ตรวจค้น
- รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ให้ทราบว่า ใครมาตรวจค้น เพื่ออะไร จากหน่วยงานไหน พร้อมทั้งขอความคิดเห็น
- รายงานผู้นำ หัวหน้าหมู่บ้านให้ทราบ
- บันทึกรายละเอียดการตรวจค้น
- เก็บภาพถ่ายไว้เป็นหลักฐาน
- ให้เพื่อนร่วมงานอยู่ขณะตรวจค้นด้วย

- กรณีเสร็จสิ้นการตรวจค้น
 - หากสามารถให้บริการต่อไป ให้บริการต่อ
 - หากไม่สามารถให้บริการได้ ให้ไปปฏิบัติงานที่ สสอ.

กรณีที่ 4 กรณีระหว่างขณะออกจากพื้นที่

- นิ่งเพื่อคอยสถานการณ์
- เข้าไปอยู่ในบ้านที่เราไว้ใจและคิดว่าปลอดภัยที่สุด
- แจ้งผู้ร่วมงานทราบ
- ติดต่อประสานผู้บังคับบัญชา สาธารณสุขอำเภอ เพื่อประสานหน่วยงานที่ตรวจค้น
- สอบถามถึงระยะเวลาแล้วเสร็จของการตรวจค้น
- สอบถามข้อมูลเส้นทางที่จะออกจากพื้นที่
- ประสานหน่วยงานอื่นว่าจะออกไปจากพื้นที่ได้อย่างไร
- รีบออกจากพื้นที่เมื่อเมื่อปลอดภัย

กรณีที่ 5 เชิญเจ้าหน้าที่ สอ. ไปสอบสวน 1 คน

- สอบถามเหตุผลว่าเรื่องอะไร
- สอบถามรายละเอียด สถานที่ที่จะนำตัวไป เบอร์โทรติดต่อ ระยะเวลา
- แจ้งให้เพื่อนร่วมงานทราบ
- รายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับ พร้อมทั้งขอความคิดเห็น
- เจ้าหน้าที่ที่อื่น ผู้บังคับบัญชา ไปเยี่ยมให้กำลังใจ ดูแลความเป็นอยู่

กลุ่มที่ 4

เหตุการณ์ IV

การจัดการเมื่อมีข่าว จะบุก ทำร้ายสถานบริการ

- เจ้าหน้าที่ห้องบัตร รับโทรศัพท์ช่วงว่างระเบิดโรงพยาบาล
- หลังจากมีการปะทะในพื้นที่ กลุ่มผู้ก่อการเสียชีวิต 2 คน จนท.สอ.ได้รับคำบอกเล่าจากชาวบ้านหนาหูว่า จะมีการตอบโต้ โดยเฉพาะสถานบริการของรัฐ บ้านพักสถานีอนามัย ก. เคยเป็นที่ตั้งฐานของ ตชด.

แนวทางในการสร้างความปลอดภัย เมื่อเจ้าหน้าที่ห้องบัตร รับโทรศัพท์ช่วงว่างระเบิดโรงพยาบาล

ผู้รับโทรศัพท์

1. ตั้งสติไม่ตื่นตระหนก
2. พยายามเก็บข้อมูลจากผู้โทรแจ้งให้มากที่สุด (เช่นน้ำเสียง การพูดเป็นต้น)
3. รายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบตามลำดับชั้น
4. เข้มงวดการตรวจการเข้าออก
5. แจ้ง รปภ. เจ้าหน้าที่ทุกคน ช่วยกันสังเกต บุคคล วัตถุต้องสงสัย หรือสิ่งผิดปกติ
6. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอก เช่น ตำรวจ ทหาร
7. จัดการนำยานพาหนะที่อยู่บริเวณ โรงพยาบาล ไปอยู่ข้างนอกให้มากที่สุด
8. ตรวจสอบบริเวณที่มีความเสี่ยง (คน สิ่งของ ยานพาหนะ ฯลฯ)
9. สื่อสารกับตำรวจ ตรวจสอบแหล่งข่าว

10. วางแผนปรับเปลี่ยนระบบการให้บริการ

ผู้รับบริการผู้ป่วยนอก

ผู้รับบริการผู้ป่วยใน

จุดบริการ

ย้ายผู้ป่วยออกจากตึกไปอยู่ในที่ที่ปลอดภัย

11. แจกจ่ายกำลังในพื้นที่ให้รับทราบ / ผู้นำชุมชน

12. ประเมินสถานการณ์โดยกองกำลังในพื้นที่เพื่อร่วมกำหนดมาตรการในการปฏิบัติทันทีอย่างรวดเร็ว

13. ประสาน อสม. ให้ติดตามข่าวและชาวบ้านที่อยู่รอบๆ สอ.

แนวทางในการสร้างความปลอดภัย หลังจากมีการปะทะในพื้นที่ กลุ่มผู้ก่อการเสียชีวิต 2 คน จนท.สอ. ได้รับคำบอกเล่าจากชาวบ้านหนานหว่า จะมีการตอบโต้ โดยเฉพาะสถานบริการของรัฐ บ้านพักสถานีอนามัย ก. เคยเป็นที่ตั้งฐานของตชด.

มาตรการ :

1. ตั้งสติ

2. หาข้อมูลในชุมชน (ตรวจสอบข้อมูลจากผู้นำชุมชน คนในพื้นที่)

3. กรณีข่าวจริง

รายงานข่าวผู้บังคับบัญชา

แจ้งตำรวจชุมชน

แจ้งผู้ร่วมงาน

ประชุมผู้นำชาวบ้าน วางมาตรการในการรักษาความปลอดภัย

เตรียมความพร้อมรองรับสถานการณ์ (คน ของ อุปกรณ์สื่อสาร)

ปิดสถานบริการ

4. กรณีข่าวเท็จ

เตรียมความพร้อมรองรับเพื่อเป็นจริง

ปฏิบัติงานตามปกติ

ตรวจสอบแหล่งข่าว :

ตรวจสอบความน่าเชื่อถือของแหล่งข่าว

รายงานข่าวผู้บังคับบัญชา

ประสานเจ้าหน้าที่ความมั่นคง

แจ้งผู้ร่วมงาน

วิเคราะห์สถานการณ์ ร่วมวางแผน ภายในหน่วยงานว่าจะระเบิดหรือไม่

วางมาตรการรักษาความปลอดภัย

มาตรการระยะสั้น

- ปิดสถานบริการชั่วคราว

มาตรการระยะยาว

- สร้างรั้ว
- จ้างยาม
- ติดกล้องวงจรปิด
- สัญญาณเตือนภัย
- จ้าง อสม. ต่อ

การเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่

- การเดินทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ให้เป็นกลุ่ม ไม่เป็นเวลาแน่นอน / เปลี่ยนเส้นทาง
- เช็กข่าวในพื้นที่โดยผ่าน อสม. / ชาวบ้าน ฯลฯ ทุกวัน

การเตรียมความพร้อมของสถานบริการ / บ้านพัก

- ประสานกับชุดรักษาความสงบของหมู่บ้านในการดูแล
- ในเวลากลางคืนให้จัดเจ้าหน้าที่ / ชุด ชรบ. ปฏิบัติเวรยามอย่างเคร่งครัด และเปิดไฟให้แสงสว่างตามจุดต่างๆ ที่น่าจะเป็นเหตุอันตราย
- เก็บสำรองข้อมูลของหน่วยงาน
- ใช้แผนอภีร์ภัย / แผนอพยพของ สอ.

กลุ่มที่ 5

เหตุการณ์ V

การเยียวยาผู้ร่วมปฏิบัติงาน

- สอ.ก.มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานอยู่ 3 คน รับผิดชอบ 5 หมู่บ้าน ประชากรประมาณ 5,000 คน ตลอดระยะเวลา 4 ปีที่ผ่านมา จนท. ย้ายออกนอกพื้นที่แล้ว 2 คน ขณะนี้ หัวหน้า สอ. ทำงานมาแล้ว 20 ปี เป็นคนพื้นเพเดิมในหมู่บ้าน แต่พักในตัวเมือง ห่างจาก สอ. 20 กิโลเมตร เจ้าหน้าที่อีก 2 ท่านเป็นน้องจบใหม่ มาปรึกษาเรื่องการขอย้าย เนื่องจากกังวลกับความปลอดภัย
- หัวหน้า สอ. ได้ปรึกษากับเพื่อนร่วมงานที่สนิทกันว่า จะลาออก หรือไม่ก็ขอย้ายออกนอกพื้นที่เช่นเดียวกับน้องๆ แต่ก็ไม่กล้าบอกผู้บังคับบัญชา
- ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา อสม.ที่เคยมาปฏิบัติงานอยู่เป็นประจำ แจ้งว่าขอไม่มาทำงาน ซึ่งไม่แจ้งสาเหตุ หัวหน้าสอ. เริ่มมีอาการนอนไม่หลับ ต้องใช้ยานอนหลับบ่อยครั้งขึ้น

แนวทางในการดำเนินการ การเยียวยาผู้ร่วมปฏิบัติงาน

ประเด็นปัญหา

- เจ้าหน้าที่ขอย้าย
- เจ้าหน้าที่ขอลาออก
- เจ้าหน้าที่นอนไม่หลับ วิตกกังวล
- แคนนำไม่มาทำงาน

สาเหตุ

- ความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
- ไม่ใช่คนในพื้นที่
- หวาดระแวง
- เส้นทางที่ไปทำงานไม่ปลอดภัย
- สภาพพื้นที่และวิถีของชุมชน
- รู้สึกไม่ปลอดภัยในชีวิต
- ไม่มีแรงจูงใจจากรัฐ เช่นการทำประกันชีวิต

การแก้ไขปัญหา

- 3.1 สร้างระบบความปลอดภัยในสถานที่ทำงาน เช่น กล้องวงจรปิด กริ่ง รั้ว อื่นๆ
- 3.2 ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา ภาคีการทำงาน
- 3.3 ขอสนับสนุนงบประมาณ ระบบไฟฟ้าสถานีอนามัย
- 3.4 สร้างขวัญกำลังใจ
 - เงินเลี้ยงชีพ 3,000 บาท / เดือน
 - ยกฐานะลูกจ้างชั่วคราวเป็นลูกจ้างประจำ
 - บรรจุหัวหน้าสถานีอนามัยเป็นระดับ 7
 - ลูกจ้างสมัครร่วม ฅกส.พร้อมเงินเลี้ยงชีพ
 - ค่าตอบแทน อสม. เป็นรายเดือน
 - กำหนดระยะเวลา ปฏิบัติงานดำรงตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ / หัวหน้าสถานีอนามัย

การเยียวยาผู้ร่วมปฏิบัติงาน

1. เรียกประชุม ปรีกษาหารือ เปิดอกคุยกัน เพื่อรับทราบปัญหาในสถานีอนามัย
2. ประชุมเจ้านาชุมชน ผู้นำศาสนา เพื่อรับทราบปัญหาของเรา
3. ปรับปรุงโครงสร้างทางกายภาพสถานีอนามัย โดยเน้นความปลอดภัย และสถานที่ทำงานน่าอยู่
4. เสนอปัญหาที่เผชิญให้ระดับสูงรับทราบ
5. จัดหาเครื่องมือสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร โทรศัพท์ กล้องวงจรปิด
6. ประสานความสัมพันธ์กับหน่วยงานอื่นๆ เช่น ทหาร ตำรวจ ฝ่ายปกครอง
7. สร้างความสัมพันธ์กับชุมชนให้แน่นขึ้น
8. มีการจัดกิจกรรมคลายเครียดภายในสถานีอนามัย เช่น รับประทานอาหารเที่ยงด้วยกัน เล่าเรื่องขบขัน
9. เพิ่มสวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่ แคนนำให้เหมือนกับหน่วยงานอื่นๆ เพื่อสร้างแรงจูงใจในการทำงาน

กลุ่มที่ 6

เหตุการณ์ VI

การจัดการดูแลเพื่อนร่วมงานกรณีถูกควบคุมตัว

- เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ของ รพช. และ สอ. พักอยู่ในตัวอำเภอเมือง ต้องเดินทางไป รพช. และ สอ. โดยรถผู้รับส่งของ CUP ทุกวันจะนัดหมายขึ้นรถพร้อมกันที่หน้า รพ.
- 3 วันมานี้ น้องนักวิชาการของ สอ.A ไม่ได้มาขึ้นรถ พี่ๆที่ สอ.แจ้งว่าไม่ได้ไปทำงานด้วยเช่นกัน เช่นนี้หัวหน้า สอ.ได้รับโทรศัพท์จากญาติน้องวิชาการว่า น้องถูกเจ้าหน้าที่บ้านเมืองควบคุมตัวไปสอบสวนตั้งแต่เมื่อ 3 วันก่อนโดยไม่ทราบว่ายู่ที่ใด

แนวทางในการสร้างความปลอดภัย

เหตุการณ์ที่ 1

- การตรวจเช็คเจ้าหน้าที่ที่ขึ้นรถรับส่งทุกวัน
- ข้อมูลการติดต่อสื่อสารของเจ้าหน้าที่ในกลุ่ม เจ้าหน้าที่ ตำรวจ ทหาร
- การนัดหมายล่วงหน้า
- ผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวกพร้อมหมายเลขโทรศัพท์
- ระยะเวลาทำกิจกรรมที่ชัดเจน

เหตุการณ์ที่ 2

ผู้ประสบเหตุ

ต้องแจ้งผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้า สอ. ทราบ

ศูนย์ข้อมูล

ต้องตรวจสอบข้อเท็จจริง จาก

- นักวิชาการสาธารณสุข
- เจ้าหน้าที่บ้านเมือง
- ผู้ที่เกี่ยวข้อง

ศูนย์ประสาน

ต้องแจ้งเหตุการณ์ แก่

- สาธารณสุขอำเภอ
- CUP
- นายอำเภอ
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ศูนย์ปฏิบัติการ

- การเยียวยา ญาติ
- การให้การช่วยเหลือเบื้องต้น