

เรื่องเด่นประจำฉบับ

หน่วยแพทย์ประจำทีม USAR: บทบาทด้านการแพทย์ในทีมค้นหาและกู้ภัยในเขตเมือง (USAR Medical Unit: The Medical Role in the Urban Search and Rescue Team)

นายแพทย์เกษมสุข โยธาสุนทร
กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์
หัวหน้าทีมแพทย์ USAR Thailand

ภัยจากธรรมชาติเกิดขึ้นทั่วโลกและเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้เองภัยธรรมชาติเกิดขึ้น ตั้งแต่ต้นปี 2568 จนถึงปัจจุบันแล้ว จำนวน 836 ครั้ง จากสถิติในภูมิภาคตั้งแต่ปี 2555 จนถึงปัจจุบันพบว่าอุทกภัยเป็นภัยธรรมชาติที่เกิดขึ้นบ่อยที่สุด โดยเกิดขึ้นทั้งสิ้น 5,685 ครั้ง แต่ภัยบางชนิด เช่น แผ่นดินไหว แม้เกิดขึ้น 165 ครั้งในช่วงเวลาเดียวกัน อาจส่งผลกระทบที่รุนแรง¹ เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2568 มีการเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหวขนาดความรุนแรง 7.7 ในพื้นที่มีผลกระทบของประเทศเมียนมาร์ โดยแรงสั่นสะเทือนนั้นสามารถรับรู้ถึงประเทศไทยใน 57 จังหวัด และส่งผลให้อาคารสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินที่อยู่ระหว่างก่อสร้างในกรุงเทพมหานครได้ทรุดตัวลงจนมีผู้สูญหายจำนวนมากกว่า 100 คน^{2,3} มีการช่วยเหลือจากหน่วยงานต่าง ๆ รวมถึงหน่วยงานด้านการค้นหาและกู้ภัย (Search and Rescue) หนึ่งในหน่วยงานภาครัฐที่เข้าร่วมปฏิบัติงานครั้งนี้คือทีมค้นหาและกู้ภัยในเขตเมืองของประเทศไทย หรือที่เรียกว่าทีม USAR (Urban Search and Rescue) Thailand ที่มีกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทยเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก และในทีมนี้มีบุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ทีมปฏิบัติการได้

บทบาทและองค์ประกอบของทีม USAR

เมื่อมีเหตุการณ์สาธารณภัย องค์การสหประชาชาติ (United Nations; UN) ได้มีการวางโครงสร้างการช่วยเหลือของฝ่ายต่าง ๆ โดยเรียกว่าการดำเนินการแบบระบบกลุ่ม (Cluster System) ที่ประกอบด้วย 11 กลุ่มที่มีแต่ละกลุ่มจะมีหน่วยงานหลักรับผิดชอบ เช่น ด้านน้ำและสุขอนามัย (Water, Sanitation and Hygiene) มืองค์การกองทุนเด็กระหว่างประเทศ (UNICEF) ด้านโลจิสติกส์มีโครงการอาหารโลกเป็นหน่วยหลัก (World Food Programme) หรือด้านสาธารณสุขมีองค์การอนามัยโลกเป็นหน่วยหลัก⁴ ด้านสาธารณสุขมีทีม

ปฏิบัติการทางการแพทย์เรียกว่า Emergency Medical Team (EMT) ซึ่งประเทศไทยมีทีมของกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินเป็นแบบ Type 1 Fixed ในปี 2562⁵ ในส่วนของทีม USAR จะเป็นทีมปฏิบัติการขั้นสูงที่มีภารกิจเฉพาะจึงไม่ได้อยู่ใน Cluster System แต่จะอยู่ภายใต้หน่วยงานของ UN ที่เรียกว่า คณะที่ปรึกษาด้านการค้นหาและกู้ภัยระหว่างประเทศ (International Search and Rescue Advisory Group; INSARAG) ทีม USAR มีบทบาทในด้านการค้นหาและกู้ภัย โดยเฉพาะในเหตุการณ์แผ่นดินไหว เพื่อที่จะค้นหาและช่วยผู้ประสบเหตุออกมาจากซากอาคารที่ถล่มได้ทันเวลาและรักษาชีวิตไว้ได้⁶

ภายใต้โครงสร้างของการตอบสนองทีม USAR ของ INSARAG (รูปที่ 1) แบ่งการปฏิบัติเป็น 3 ระดับ โดยระดับสูงสุดคือทีม USAR ที่สามารถปฏิบัติงานในต่างประเทศ (International USAR Teams) ทีมระดับนี้ยังแบ่งเป็น 3 ขนาด ได้แก่ ทีมขนาดเล็ก (Classified Light) ซึ่งมีบุคลากรประมาณ 17 ถึง 20 คน ทีมขนาดกลาง (Classified Medium) ซึ่งมีบุคลากรประมาณ 42 คน และทีมขนาดใหญ่ (Classified Heavy) ซึ่งมีบุคลากรประมาณ 63 คน^{6,7} ในทีมที่ USAR จะต้องมีส่วนประกอบ ได้แก่ 1. ส่วนบริหารจัดการ (Management) 2. ส่วนการค้นหา (Search) 3. ส่วนการกู้ภัย (Rescue) 4. ส่วนการแพทย์ และ 5. ส่วนโลจิสติกส์ (Logistics) สำหรับประเทศไทยนั้นอยู่ระหว่างการพัฒนาทีมที่ผ่านการประเมินระดับกลาง (Medium USAR Team) ข้อกำหนดของ Medium USAR Team คือสามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ปฏิบัติงาน (worksite) ได้ 1 แห่ง (อาจจะเปลี่ยนแปลงได้ในแต่ละวัน) ตลอด 24 ชั่วโมง เป็นระยะเวลาไม่เกิน 7 วัน มีการค้นหาในรูปแบบการใช้สุนัขค้นหาและ/หรืออุปกรณ์ทางเทคนิค และด้านการแพทย์สามารถที่จะทำการรักษาสมาชิกในทีม (รวมถึงสุนัขค้นหา) และผู้ประสบเหตุที่รอดชีวิตที่ worksite (ถ้าได้รับการอนุญาตจากประเทศผู้ประสบเหตุ)⁷



รูปที่ 1. โครงสร้างการตอบสนองของ USAR ตาม INSARAG
แหล่งที่มา: INSARAG Guidelines 2020 Volume I: Policy

การปฏิบัติงานของทีม USAR จะดำเนินงานไปตามวงจรรอบการตอบสนองของ USAR ในต่างประเทศ (International USAR Response Cycle) (รูปที่ 2) ที่จะแบ่งเป็น 5 ช่วง คือ การเตรียมการ (Preparedness) การเคลื่อนกำลังพล (Mobilisation) การปฏิบัติการ (Operation) การถอนกำลัง (Demobilisation) และหลังเสร็จสิ้นภารกิจ (Post-mission) การปฏิบัติงานของทีม USAR เน้นการเคลื่อนกำลังพลที่รวดเร็วเพื่อไปถึงที่เกิดเหตุให้ทันเวลาในการช่วงชีวิตผู้ประสบเหตุ⁸



รูปที่ 2. วงจรการตอบสนองของ USAR ในต่างประเทศ
แหล่งที่มา: INSARAG Guidelines 2020 Volume II: Preparedness and Response, Manual B: Operations

บทบาทของหน่วยแพทย์ประจำทีม USAR

หน่วยแพทย์ประจำทีม USAR จะมีลักษณะการปฏิบัติงานที่ต่างจากทีม EMT การปฏิบัติงานของทีม EMT ระดับต่าง ๆ จะเป็นการดูแลผู้ประสบเหตุจากเหตุการณ์สาธารณภัยที่เกิดขึ้นในฐานที่ตั้ง (ยกเว้น EMT Type 1 Mobile ที่จะมีการปฏิบัติการนอกสถานที่) ฐานที่ตั้งของทีมจะใช้เป็นพื้นที่ปฏิบัติงานและพื้นที่พักอาศัยของสมาชิกทีมโดยแบ่งเป็นส่วน ส่วน ระดับการดูแลรักษาของทีม EMT จะขึ้นอยู่กับระดับของทีม ตั้งแต่การดูแลภาวะฉุกเฉินเท่านั้น การรักษาโดยการผ่าตัดใหญ่ หรือแม้กระทั่งการดูแลผู้ป่วยวิกฤติและซับซ้อน⁹ ส่วนด้านหน่วยแพทย์ของ USAR จะมีหน้าที่ดูแลบุคลากรในทีม (รวมถึงสุนัขค้นหา) เป็นหลัก และดูแลผู้ประสบเหตุที่เจอที่พื้นที่ปฏิบัติงาน การปฏิบัติงานจึงแบ่งเป็น 2 ส่วน การปฏิบัติงานที่ฐานปฏิบัติการ (Base of Operation; BoO) โดยฐานจะใช้เป็นที่บริหารการปฏิบัติ เก็บอุปกรณ์ของทีม และเป็นที่พักของสมาชิกทีมทั้งหมด ในส่วนของการแพทย์จะมีจุดให้บริการด้านการแพทย์สำหรับการเจ็บป่วยของเจ้าหน้าที่ในทีม USAR (รูปที่ 3) อีกส่วนหนึ่งของการปฏิบัติคือการออกปฏิบัติในพื้นที่ปฏิบัติงาน (รูปที่ 4) ทีมแพทย์อาจออกปฏิบัติงานพร้อมกับส่วนอื่นของทีมที่ทำการค้นหาและกู้ภัย (เพื่อดูแลสมาชิกของทีม) หรือจะออกเมื่อมีการร้องขอในกรณีที่มีการเข้าถึงผู้ประสบเหตุที่รอดชีวิต

บทบาทของหน่วยแพทย์ประจำทีม USAR มีอยู่ในทุกช่วงของวงจรการตอบสนองของ USAR ในต่างประเทศ การดำเนินการจะมีการวางแผนล่วงหน้าและกำหนดระบบการปฏิบัติงาน บุคลากรทางการแพทย์ และอุปกรณ์ ยา และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวนบุคลากรของหน่วยแพทย์จะขึ้นอยู่กับขนาดของทีม โดย Medium USAR Team มีบุคลากรในหน่วยแพทย์อยู่จำนวน 4 คน ได้แก่ แพทย์ 1 ท่าน และบุคลากรด้านการแพทย์ (แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ หรือนักปฏิบัติการฉุกเฉิน) อีก 3 ท่าน ในช่วงที่ออกปฏิบัติการ⁸



รูปที่ 3. เต็นท์ทางการแพทย์ประจำฐานปฏิบัติการ และหน่วยแพทย์ประจำทีม USAR (การฝึกเคลื่อนย้ายกำลังพลของทีม USAR Thailand)
แหล่งที่มา: USAR Thailand



รูปที่ 4. การดูแลผู้ประสบเหตุในพื้นที่ปฏิบัติงาน โดยปฏิบัติงานร่วมกับส่วนต่าง ๆ ในทีม (การฝึกเคลื่อนย้ายกำลังพลของทีม USAR Thailand)
แหล่งที่มา: USAR Thailand

บทบาทของหน่วยแพทย์ทีม USAR ในแต่ละช่วงของวงจรการตอบสนองของ USAR ในต่างประเทศโดยสังเขปมีดังต่อไปนี้

ช่วงการเตรียมการ (Preparedness)

- เตรียมความพร้อมการปฏิบัติการตลอดเวลา และให้เป็นไปตามมาตรฐานของทีม
- จัดเตรียมวัคซีนที่ให้สมาชิกทีมสำหรับการออกปฏิบัติการในประเทศประสบเหตุ ตามคำแนะนำของหน่วยงานด้านสาธารณสุขของประเทศไทย
- บริหารจัดการอุปกรณ์ด้านการแพทย์และเตรียมเอกสารให้พร้อมสำหรับการไปปฏิบัติงานในต่างประเทศ
- จัดเตรียมกระบวนการตรวจร่างกายสมาชิกทุกคนของทีม USAR เมื่อมีการเคลื่อนกำลังพล

ช่วงการเคลื่อนกำลังพล (Mobilisation)

- หาข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องรวมถึงความเสี่ยงด้านสุขอนามัย สาธารณสุข และด้านการแพทย์เกี่ยวกับประเทศผู้ประสบภัย รวมถึงการอนุญาตปฏิบัติงานของบุคลากรด้านการแพทย์ตามบริบทของ USAR
- ประเมินความสามารถในการรับมือสถานการณ์ของระบบสาธารณสุขในประเทศผู้ประสบเหตุ
- ตรวจสอบสุขภาพสมาชิกทีม USAR รวมถึงสุนัขค้นหา และเตรียมเอกสารที่จำเป็นในการเดินทาง
- กำหนดแผนด้านการแพทย์สำหรับช่วงการเดินทางและพร้อมที่จะปรับให้เหมาะสม

ช่วงการปฏิบัติการ (Operation)

- การประสานงานกับหน่วยงานในพื้นที่ และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับทรัพยากรด้านการแพทย์ แนวทางการปฏิบัติด้านการแพทย์ และแนวทางสื่อสารกับหน่วยงานในพื้นที่
- ให้ความคิดเห็นด้านการแพทย์ในกระบวนการตัดสินใจของทีม USAR
- ประสานงานกับทีมงานด้านความปลอดภัย วัตถุอันตราย และ โลจิสติกส์ ในด้านการรักษาสุขอนามัยและความปลอดภัยของสุขภาพ
- ฝ้าติดตามและให้การดูแลสุขภาพของสมาชิกทีม USAR (และสุนัขค้นหา) ตลอดเวลา
- ทำการประเมินและให้การดูแลผู้ประสบเหตุที่ยังมีชีวิตให้พ้นภาวะวิกฤติ พร้อมดูแลในช่วงการเคลื่อนย้ายไปยังสถานพยาบาลถ้าจำเป็น (รูปที่ 5)
- ให้คำแนะนำในบริบทด้านการแพทย์ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตัดสินใจสำหรับปรับเปลี่ยนจากช่วงการตอบสนองเป็นช่วงการฟื้นฟู

ช่วงการถอนกำลัง (Demobilisation)

- ประสานงานกับหน่วยงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ในการส่งต่อภารกิจด้านการแพทย์
- ประเมินอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ด้านการแพทย์ที่จะทำการบริจาค
- ประเมินความเสี่ยงของการติดโรคและความจำเป็นในการติดตามอาการและการรักษา
- ดูแลสมาชิกทีมอย่างต่อเนื่องในช่วงการเดินทางกลับ

ช่วงหลังเสร็จสิ้นภารกิจ (Post-mission)

- ประสานการปฏิบัติกับส่วนบริหารในทีมให้มีการตรวจสอบสภาพหลังเสร็จสิ้นภารกิจทันทีและในระยะยาว (รวมถึงสุขภาพจิต)
- เติมเต็มอุปกรณ์ด้านการแพทย์ในส่วนที่ได้ใช้งานไปเพื่อให้พร้อมปฏิบัติงานในเวลาที่กำหนด
- ให้ข้อมูลกับทีม USAR เพื่อจัดทำรายงานการปฏิบัติจากที่ได้กล่าวมาข้างต้นทำให้เห็นว่าบทบาทของหน่วยแพทย์ประจำทีม USAR มีมากกว่าแค่การดูแลรักษาการเจ็บป่วย แต่ยังมีบทบาทเรื่องการป้องกันการติดเชื้อ การดูแลสุขอนามัย รวมถึงการติดตามและเฝ้าระวังสุขภาพกายและสุขภาพจิต⁶ ในส่วนการดูแลรักษาทางการแพทย์ได้มีการกำหนดหัวข้อการดูแลที่จะต้องดำเนินการตามมาตรฐาน INSARAG ซึ่งหัวข้อส่วนมากผู้ปฏิบัติงานที่มีความคุ้นเคยกับการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินจะสามารถดำเนินการได้ แต่จะมีความรู้หรือทักษะบางเรื่องที่ต้องมีการศึกษาและฝึกเพิ่มเติม เช่น การตัดแขนหรือขาในภาคสนาม (field amputation) หรือการดูแลรักษาสุนัขในทีม นอกจากนั้นผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์จะต้องสามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ที่ไม่คุ้นเคยกับบริบททั่วไปและในอาจจะต้องเข้าไปดูแลผู้ประสบเหตุที่รอดชีวิตในพื้นที่ที่มีโครงสร้างถล่ม (รูปที่ 6) ทั้งนี้การเข้าไปในพื้นที่ดังกล่าวจะต้องยึดถือความปลอดภัยโดยมีการประเมินความปลอดภัยและในบางกรณีมีการทำการค้ำยันโครงสร้าง shoring โดยสมาชิกส่วนอื่นของทีม USAR หน่วยแพทย์ของทีม USAR จึงต้องมีการฝึกพร้อมกับส่วนอื่น ๆ ของทีมเพื่อให้เกิดความคุ้นเคยการปฏิบัติและเข้าใจการทำงานของส่วนอื่น ๆ⁷



รูปที่ 5. การส่งต่อผู้ประสบเหตุให้ทีมแพทย์ในพื้นที่ดูแลต่อ (การฝึกเคลื่อนย้ายกำลังพลของทีม USAR Thailand)

แหล่งที่มา: USAR Thailand



รูปที่ 6. แพทย์ทีม USAR โรยตัวเข้าไปประเมินและรักษาผู้รอดชีวิตที่ติดอยู่ในซากอาคาร โดยมีการดูแลด้านความปลอดภัยจากสมาชิกในทีม (การฝึกเคลื่อนย้ายกำลังพลของทีม USAR Thailand)

แหล่งที่มา: USAR Thailand

การดำเนินงานของ USAR Thailand

การริเริ่มที่จะพัฒนาทีม USAR ในประเทศไทยโดยกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเกิดขึ้นช่วงประมาณปี 2557 มีการจัดหลักสูตรจัดตั้งทีมค้นหาและกู้ภัยในเขตเมืองขนาดกลาง เพื่อฝึกบุคลากรจากส่วนต่าง ๆ ในการพัฒนาเป็นสมาชิกทีม USAR Thailand ในด้านการแพทย์บุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขที่รวมถึงกรมการแพทย์ได้รับการฝึก ในปี 2564 ได้มีการจัดทำบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือในการสนับสนุนทรัพยากรและบุคลากรร่วมจัดตั้งชุดค้นหาและกู้ภัยในเมืองแห่งชาติ (National Urban Search and Rescue; USAR) ระหว่าง 1. กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย 2. กรมการแพทย์ 3. กรุงเทพมหานคร 4. วิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ 5. มูลนิธิ พลเอกชาติชาย ชุณหะวัณ (ปัจจุบันเป็นมูลนิธิเพื่อสิ่งแวดล้อมและสังคม) และ 6. บริษัท เอ็นพีซี เซฟตี้ แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด และในปี 2566 ได้เกิดสถานการณ์แผ่นดินไหวที่ประเทศตุรกีและซีเรีย จึงเป็นโอกาสให้ทีม USAR Thailand (สถานะยังเป็นทีมที่ยังไม่ได้รับการรับรองโดย INSARAG) ออกปฏิบัติการมีบุคลากรจากกรมการแพทย์ 3 คน ร่วมปฏิบัติการได้แก่ แพทย์จากโรงพยาบาลเลิดสิน 1 ท่าน พยาบาลวิชาชีพและเจ้าหน้าที่กู้ชีพอย่างละ 1 ท่านจากโรงพยาบาลราชวิถี

ในการพัฒนาทีม USAR ให้เป็นไปตามมาตรฐาน INSARAG มีการยื่นใบสมัครสำหรับการเข้าสู่กระบวนการในการประเมินทีมค้นหาและกู้ภัยตามระบบ INSARAG (INSARAG External Classification; IEC) ในปี 2566 โดยการประเมินจะเกิดขึ้นในเดือนพฤศจิกายน ปี 2568 เพื่อ

เป็นการเตรียมการส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้มีการเตรียมความพร้อมและซ้อมการเคลื่อนย้ายกำลังพลร่วมกันทุก 6 เดือน ในส่วนของกรมการแพทย์ได้มีการเตรียมความพร้อมในการจัดเตรียมบุคลากรทางการแพทย์จำนวน 12 คน เพื่อเป็นหน่วยแพทย์ประจำทีม ทีม USAR ได้แก่ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน พยาบาลวิชาชีพเฉพาะทางด้านฉุกเฉิน และเจ้าหน้าที่กู้ชีพจากกองวิชาการแพทย์ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลเลิดสิน และโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ทางหน่วยแพทย์ได้มีการจัดการอบรมเนื้อหาในส่วนที่เกี่ยวข้อง จัดทำแนวทางการปฏิบัติ และร่วมฝึกซ้อมตามวงรอบ

unสรุป

หน่วยแพทย์ประจำทีม USAR เป็นหน่วยที่ไม่ได้เป็นที่รู้จักแพร่หลาย แต่เป็นส่วนที่ขาดไม่ได้ของทีม USAR หน่วยนี้มีความเชี่ยวชาญในการทำงานร่วมกับทีมค้นหาและกู้ภัย โดยเฉพาะในภัยแผ่นดินไหว หน่วยมีความสามารถพิเศษในการเข้าไปปฏิบัติงานและดูแลผู้รอดชีวิตในพื้นที่ปฏิบัติงานซึ่งหน่วยแพทย์ฉุกเฉินทั่วไปไม่เหมาะที่จะดำเนินการเนื่องจากขาดองค์ความรู้ในบางประการ ขาดอุปกรณ์และการแต่งกาย

ที่เหมาะสมกับสภาพการทำงาน และขาดประสบการณ์ในการปฏิบัติงานร่วมกับทีมค้นหาและกู้ภัย ในเหตุการณ์อาคารสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินถล่มจากเหตุการณ์แผ่นดินไหว หน่วยแพทย์ประจำทีม USAR มิได้มีบทบาทมาก เนื่องจากมีทีมแพทย์ฉุกเฉินทั่วไปปฏิบัติงานนอกพื้นที่ปฏิบัติงานอยู่แล้ว และไม่ได้มีการร้องขอจากส่วนอื่นของทีม USAR Thailand (ไม่มีการเข้าถึงผู้รอดชีวิต) แต่หน่วยแพทย์ USAR ได้เตรียมความพร้อมตลอดเวลา ดังกล่าวในกรณีที่เข้าถึงผู้รอดชีวิตและต้องประเมินและรักษาในพื้นที่ปฏิบัติงานพร้อมทั้งติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิดในอนาคตหากเกิดเหตุการณ์ลักษณะเช่นนี้ หน่วยแพทย์ประจำทีม USAR ควรมีบทบาทในการเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างทีม USAR กับหน่วยแพทย์ฉุกเฉินทั่วไป เพื่อให้เกิดการเข้าใจที่ตรงกันถึงสถานการณ์ที่เป็นอยู่และนำมาสู่การวางแผนการใช้ทรัพยากรด้านการแพทย์ให้เหมาะสม ในอนาคตควรมีการฝึกบุคลากรทางการแพทย์เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยแพทย์ประจำทีม USAR ให้มากขึ้นและมีหน่วยแพทย์ USAR อยู่ทั่วประเทศ

เอกสารอ้างอิง (References)

1. AHA Centre. ADINET Knowledge Hub. [Internet] [cited 2025 May 30]. Available from: <https://adinet.ahacentre.org/>
2. AHA Centre. Menu SITUATION UPDATE No. 1 - M7.7 Earthquake in Myanmar and Thailand - 29 March 2025 [Internet]. AHA Centre. AHA Centre; 2025 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://ahacentre.org/situation-update/situation-update-no-1-m7-7-earthquake-in-myanmar-and-thailand-29-march-2025/>
3. AHA Centre. Menu SITUATION UPDATE No. 7 - M7.7 Earthquake in Myanmar and Thailand - 10 April 2025 [Internet]. AHA Centre. AHA Centre; 2025 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://ahacentre.org/situation-update/situation-update-no-7-m7-7-earthquake-in-myanmar-and-thailand-10-april-2025/>
4. OCHA Emergency Response Support Branch. On-Site Operations Coordination Centre (OSOCC) Guidelines 2018 [Internet]. OCHA; 2018 [cited 2025 May 31]. Available from: https://insarag.org/wp-content/uploads/2020/04/OSOCC_Guidelines_2018_English_2.pdf
5. WHO. EMT Global classified teams [Internet]. World Health Organization. [cited 2025 May 31]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/partners/emergency-medical-teams/emt-global-classified-teams>
6. OCHA. INSARAG Guidelines 2020 Volume I: Policy [Internet]. 2020 [cited 2025 May 31]. Available from: <https://insarag.org/wp-content/uploads/2021/06/INSARAG20Guidelines20Vol20I.pdf>
7. OCHA. INSARAG Guidelines 2020 Volume II: Preparedness and Response, Manual A: Capacity Building [Internet]. 2020 [cited 2025 May 31]. Available from: <https://insarag.org/wp-content/uploads/2021/06/INSARAG20Guidelines20Vol20II2C20Man20A.pdf>
8. OCHA. INSARAG Guidelines 2020 Volume II: Preparedness and Response, Manual B: Operations [Internet]. 2020 [cited 2025 May 31]. Available from: <https://insarag.org/wp-content/uploads/2021/06/INSARAG20Guidelines20Vol20II2C20Man20B.pdf>
9. WHO. Classification and Minimum Standards for Emergency Medical Teams [Internet]. WHO; 2021 [cited 2025 May 31]. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/341857/9789240029330-eng.pdf?sequence=1>