



แผนเผชิญเหตุด้านสาธารณสุข
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
จังหวัดยโสธร

ฉบับที่: 1

แก้ไขครั้งที่ : 1

วันที่ใช้แผน : 1 มี.ค. 63

หน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ผู้จัดทำ :

ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ตรวจสอบโดย :

นายแพทย์จักราวุธ จุฑาสงษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ผู้อนุมัติ :

.....

...../...../.....

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร

ส่วนที่ 2 แนวคิดของปฏิบัติการ

- 1) ความสำคัญ
- 2) พันธกิจและเป้าหมาย
- 3) ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ
- 4) ข้อกำหนดการวางแผน

ส่วนที่ 3 โครงสร้างบัญชาการและมาตรการสำคัญ

- 1) โครงสร้างบัญชาการ
- 2) มาตรการสำคัญ

ส่วนที่ 4 หน่วยงานและภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 5 การติดตาม ควบคุม และประสานงาน

ส่วนที่ 6 การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล

ส่วนที่ 7 การสื่อสารความเสี่ยง

ส่วนที่ 8 การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง

- 1) การบริหารจัดการ การเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง
- 2) การจัดการกำลังคน และส่งบุคลากรลงพื้นที่
- 3) การจัดการทรัพยากร และการส่งกำลังบำรุง

ส่วนที่ 9 เอกสารแนบและภาคผนวก

ส่วนที่ 1

บทสรุปผู้บริหาร

1. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 มีการระบาดในวงกว้างในสาธารณรัฐประชาชนจีน ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 เป็นต้นมา โดยเริ่มจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ จนถึงปัจจุบันทำให้พบผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 30,000 ราย และเสียชีวิตมากกว่า 600 ราย องค์การอนามัยโลกประเมินสถานการณ์การระบาด และพบว่าการระบาดนี้เป็นเหตุการณ์การระบาดที่แพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว และประกาศให้เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health of International Concern ; PHEIC) ซึ่งถือว่ามีความเสี่ยงด้านสาธารณสุขต่อทุกประเทศทั่วโลก และมีผลกระทบในการแพร่ระบาดสูง

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 – 10 มีนาคม 2563 พบผู้ป่วยทั่วโลก สะสม 119,078 ราย เสียชีวิต 4300 ราย เฉพาะประเทศจีนที่มีการระบาดในวงกว้าง พบผู้ป่วย 80,785 ราย มีผู้เสียชีวิต 3136 ราย นอกจากนี้ ยังมีการแพร่ระบาดไปยังประเทศอื่นๆ หลายภูมิภาคทั่วโลก

สถานการณ์ในประเทศไทย จากการคัดกรองวันที่ 3 มกราคม – 10 มีนาคม 2563 ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยต้องเฝ้าระวังโรคสะสมทั้งหมด 4851 ราย พบเป็นผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 จำนวน 53 ราย

ทั้งนี้ การประเมินความเสี่ยงของประเทศไทย พบว่ามีความเสี่ยงสูงที่จะขยายตัวจากระยะที่ 2 มีการแพร่เชื้อในประเทศในวงจำกัด โดยการติดต่อระหว่างบุคคล หากควบคุมไม่ทันต่อการระบาด โรคก็จะขยายตัวเข้าสู่ระยะที่ 3 ซึ่งจะมีการระบาดอย่างกว้างขวางในประเทศ และส่งผลกระทบต่อในวงกว้างทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ อย่างไรก็ตาม ในปัจจุบันยังไม่อาจบอกได้ว่า การแพร่ระบาดจะขยายตัวไปเพียงใด แต่จำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในสถานการณ์ปัจจุบันอย่างเต็มที่ และเตรียมตัวอย่างดีที่สุด เพื่อรองรับกับสถานการณ์ที่อาจเปลี่ยนแปลง เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบต่อให้เหลือน้อยที่สุด

2. พันธกิจ และ เป้าหมาย

2.1. พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการที่สำคัญ ในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

2.2. เป้าหมาย

- 1) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่ประเทศไทย
- 2) ทุกคนในประเทศไทยต้องปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 3) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ

3. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 สำหรับหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขระดับกรมต่างๆ และกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการบนพื้นฐานของมาตรการ 6 ด้าน (6 C) ดังนี้

- 1) การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)
- 2) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)

- 3) การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)
- 4) การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
- 5) การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
- 6) การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

4. กลุ่มเป้าหมาย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดทุกระดับ

ส่วนที่ 2 แนวคิดของปฏิบัติการ

1. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 มีการระบาดในวงกว้างในสาธารณรัฐประชาชนจีน ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 เป็นต้นมา โดยเริ่มจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ จนถึงปัจจุบันทำให้พบผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 30,000 ราย และเสียชีวิตมากกว่า 600 ราย การติดต่อผ่านทางอากาศ สัมผัสโดยตรงกับสารคัดหลั่งของของเหลวและสัตว์ที่อาจเป็นแหล่งรังโรค ปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ส่วนยารักษาจำเพาะยังคงอยู่ในระหว่างการศึกษาวิจัย องค์การอนามัยโลก ประเมินสถานการณ์การระบาด และพบว่าการระบาดนี้เป็นเหตุการณ์การระบาดที่แพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว และประกาศให้เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health of International Concern ; PHEIC) ซึ่งถือว่ามีความเสี่ยงด้านสาธารณสุขต่อทุกประเทศทั่วโลก และมีผลกระทบในการแพร่ระบาดสูง

สถานการณ์ในประเทศไทย โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้เริ่มติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ในประเทศจีน ตั้งแต่เริ่มมีการระบาดในเดือนธันวาคม 2562 เป็นต้นมา และเริ่มดำเนินการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยมีมาตรการสอดคล้องกับคำแนะนำตามประกาศขององค์การอนามัยโลก จากการคัดกรองวันที่ 3 มกราคม - 7 กุมภาพันธ์ 2563 ที่ท่าอากาศยานทุกแห่งที่มีเที่ยวบินตรงจากประเทศจีนจำนวน 1,275 เที่ยวบิน รวมผู้เดินทาง และลูกเรือได้รับการคัดกรองสะสมทั้งหมด 49,783 คน มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยต้องเฝ้าระวังโรคสะสมทั้งหมด 654 ราย เป็นผู้ป่วยที่คัดกรองจากสนามบิน 49 ราย มารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 595 ราย พบเป็นผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 จำนวน 32 ราย

ทั้งนี้จากการประเมินความเสี่ยงของประเทศไทย พบว่า จากสถานการณ์การแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วในประเทศจีน และลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคจากข้อมูลที่ได้รับในปัจจุบัน อาจคาดการณ์ว่าการแพร่เชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ในประเทศไทย มีความเสี่ยงสูงที่จะขยายตัวจากระยะที่ 2 ซึ่งมีการแพร่เชื้อในประเทศในวงจำกัด โดยการติดต่อระหว่างบุคคล หากควบคุมไม่ทันต่อการระบาด โรคก็จะขยายตัวเข้าสู่ระยะที่ 3 ซึ่งจะมีการระบาดอย่างกว้างขวางในประเทศ และส่งผลกระทบต่อวงกว้างทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ อย่างไรก็ตาม ในปัจจุบันยังไม่อาจบอกได้ว่า การแพร่ระบาดจะขยายตัวไปเพียงใด แต่จำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในสถานการณ์ปัจจุบันอย่างเต็มที่ และเตรียมตัวอย่างดีที่สุด เพื่อรองรับกับสถานการณ์ที่อาจเปลี่ยนแปลง เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด

2. พันธกิจ และ เป้าหมาย

2.1. พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง

หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

2.2. เป้าหมาย

- 4) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่ประเทศไทย
- 5) ทุกคนในประเทศไทยต้องปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 6) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ

3. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 สำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างๆ และสำนักงานสาธารณสุข ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ดำเนินการบนพื้นฐานของกลยุทธ์ 6 ด้าน (6 C) ดังนี้

- 1) การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)
- 2) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
- 3) การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)
- 4) การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
- 5) การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
- 6) การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

4. ข้อกำหนดการวางแผน

การดำเนินงานของจังหวัดยโสธร สอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulation 2005: IHR) ที่ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 เป็นภัยคุกคามระหว่างประเทศ โดยมีการบูรณาการทุกภาคส่วนภายใต้กลไกการขับเคลื่อนของภาครัฐ ได้แก่

- ศูนย์ปฏิบัติการนายกรัฐมนตรี (Prime Minister Operation Center : PMOC) นายกรัฐมนตรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
- คณะกรรมการโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน
- คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน
- คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน
- ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จังหวัดยโสธร ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
- ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์

การดำเนินงานด้านสาธารณสุข จำเป็นต้องมีการจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อให้สอดคล้องกับกลไกดังกล่าวข้างต้นทั้งในระดับประเทศ เขต และจังหวัด เพื่อให้มีการติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยมีการระดมและกระจายทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งประสานงาน จัดการข้อมูล และสื่อสารความเสี่ยงแก่สาธารณะให้ทันต่อการระบาด เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด โดยกำหนดให้มีระยะของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามฉากทัศน์ของการระบาดในระยะต่างๆ ดังนี้

ระยะที่ 1: Imported cases	พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรค
ระยะที่ 2: Limited local transmission	พบผู้ป่วยภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด (ปัจจุบันอยู่ในระยะนี้)
ระยะที่ 3: wide spread	พบการระบาดของโรคในวงกว้าง ในประเทศไทย

ส่วนที่ 3

โครงสร้างการบัญชาการ และ มาตรการสำคัญ

ระดับของการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขขณะนี้ป็นระดับ 3 (ระดับจังหวัดโดย ศาลากลางจังหวัด) และเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการนายกรัฐมนตรี (Prime Minister Operation Center : PMOC) โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัด ยโสธร เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยมี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ และระดับอำเภอ โดยมีนายอำเภอเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการ เหตุการณ์ดังนี้



ผังโครงสร้างศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดยโสธร ปี ๒๕๖๓

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC)

- ระดับจังหวัด
- นายประเสริฐ ลือชาอนานนท์ ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร
 - นายสมเพชร สร้อยสระคู รองผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร
 - นางสาวสิริมา วัฒนโรจน์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร
 - นายจักราวุธ จุฑาสงฆ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT)

- นายภาณุพันธุ์ ธนปฐมสินชัย นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๙ ๕๐๙ ๕๓๓๓
- นายแมน แสงศักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร ๐๙๓ ๕๕๙ ๙๓๗๗

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)

- นายปกาลิต โอวาทานนท์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทร ๐๘๑ ๙๗๕๕๕๕๓
- นายบรรจบ แสนสุข นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๑ ๕๗๐๖๙๕๕

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)

- นายปกาลิต โอวาทานนท์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ โทร ๐๘๑ ๙๗๕๕๕๕๓
- นายภาณุพันธุ์ ธนปฐมสินชัย นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๙ ๕๐๙ ๕๓๓๓
- นางสาวจรรยา ดวงแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๑ ๐๖๗๓๙๙๖

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

- นางสุวรรณี แสนสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ เบอร์โทร ๐๘๙ ๖๒๔๑๕๕๕
- นายรัฐพล อินทวิชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เบอร์โทร ๐๘๑ ๕๕๗๙๙๑๒
- ประชาชนสัมพันธ์จังหวัดยโสธร

ผู้ปฏิบัติ

ด้านการแพทย์ (Case management)

- นายสมศักดิ์ เขาวีฑิกรกุล ผอ.รพ.ยโสธร โทร ๐๙๐ - ๕๒๐ ๘๖๒๓
- นางสาวรุ้งฤดี สิงห์กัญไชย รอง ผอ.ฝ่ายการแพทย์ โทร ๐๘๑ ๕๖๔ ๖๑๓๖
- นายวสันต์ ภิรมย์วิรัตน์กุล รองผู้อำนวยการฝ่ายปฐมภูมิ รพ.ยโสธร โทร ๐๘๑ ๙๖๐ ๙๖๘๘

กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

- นายชำนาญ ภาสีย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๕ ๐๒๕๑๑๕๓
- นางธัชารัฐ วิภูสิริทิพย์ เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๕ ๕๑๘๕๕๕๙

กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

- นางชฎาพร ชินตา นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางวิชาการ) โทร ๐๘๕๖๓๐๕๒๖๙
- นายทองคำ ศรีเนตร นักทรัพยากรบุคคล ชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๖๖๕๐๕๗๕
- นางจารุณันท์ คุณมาศ เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีชำนาญงาน โทร ๐๘๓ ๗๒๒๕๙๙๕

กลุ่มภารกิจป้องกันควบคุมโรค (Operation)

- นายภาณุพันธุ์ ธนปฐมสินชัย นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๙ ๕๐๙๕๓๓๓
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง
- สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

กลุ่มภารกิจกฎหมาย

- นางพิมพ์พรณ พรประสิทธิ์ นิติกรชำนาญการ
- นายอลงกต พรหมป้อง นิติกร

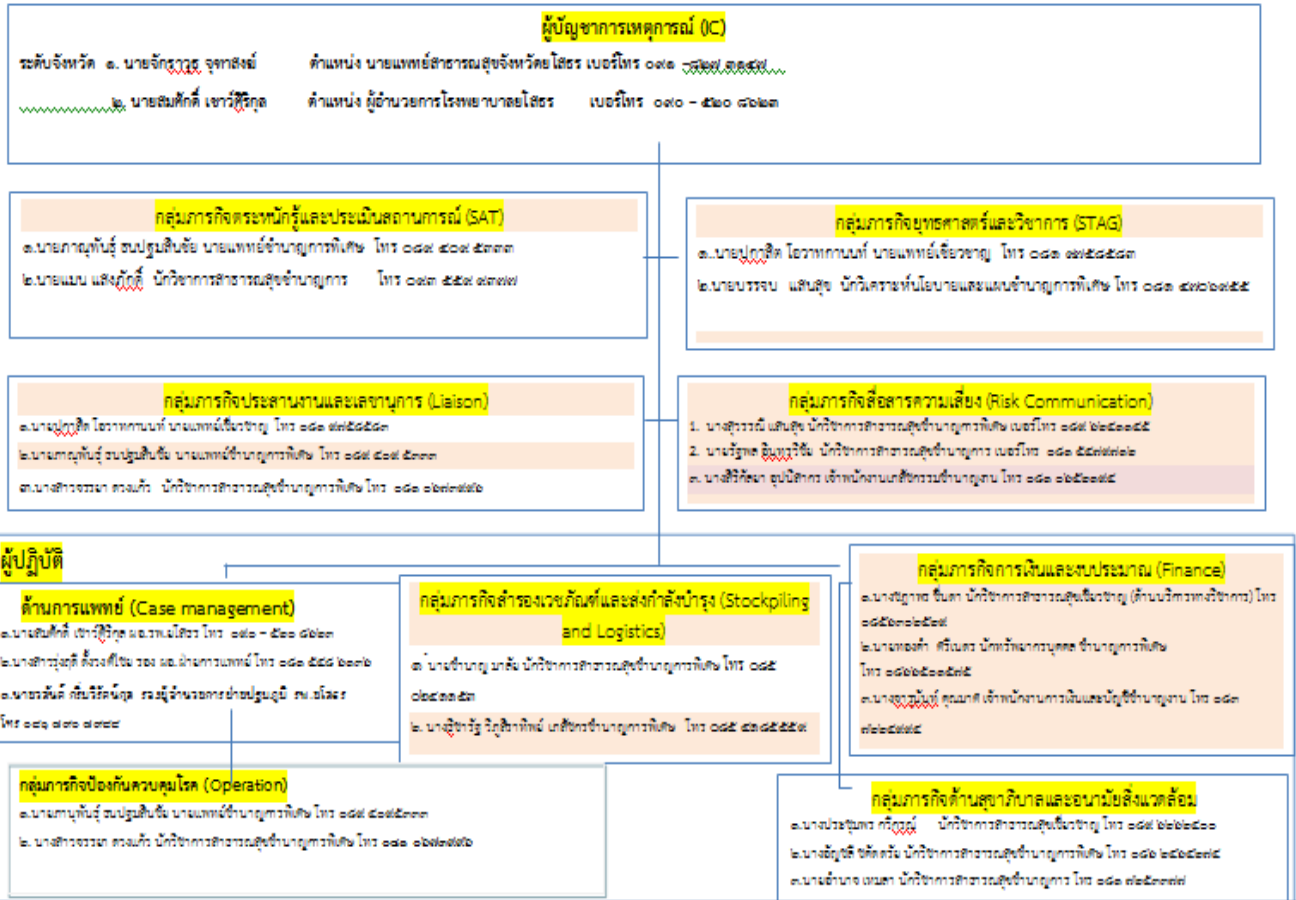
กลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ

- นางประทุมพร กวีกรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ โทร ๐๘๙ ๖๒๖๒๕๐๐
- นางอัญชลี ชัดด้วย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๖ ๒๘๖๖๒๖๙๔
- นางนิภาพร ภาคพรหม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร ๐๘๑๐๖๗๓๙๙๖
- นางสุภาพร แก้วใส นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



ผังโครงสร้างศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข
จังหวัดยโสธร ปี ๒๕๖๓

V.102112562



1. มาตรการสำคัญ

มาตรการสำคัญในการจัดการภาวะฉุกเฉิน แบ่งตามกลยุทธ์ 6C ดังนี้

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)			
1) คัดกรองที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ	/	/	
2) คัดกรองที่โรงพยาบาลแบบ One stop service	/	/	/
3) เฝ้าระวังในชุมชน ในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อใน 1 st generation ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม ห้างร้าน สถานที่ท่องเที่ยว ที่สถานทำงานที่มีพนักงาน และสถานศึกษาที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดจำนวนมาก		/	
4) เฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ระบาดของอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในชุมชน		/	/

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
5) เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	/	/	/
6) จัดทำแนวทางปฏิบัติและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เฝ้าระวังสอบสวนโรคทั่วประเทศ	/	/	/
7) จัดระบบการดูแลผู้ป่วยต่างชาติที่ต้องถูกแยกกักเมื่อรักษาหายแล้ว	/	/	
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)			
2.1 การดูแลรักษาผู้ป่วย			
1) เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ การตั้ง ARI Clinic , ห้องแยกโรค, Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	/	/	/
2) ทุกโรงพยาบาลซ่อม flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย		/	/
3) จัดทำแนวทางให้ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างเหมาะสม		/	/
4) จัดระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย	/	/	/
5) จัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยอาการรุนแรง		/	/
6) จัดทำแนวทางการจัดการศพ		/	/
7) จัดทำแนวทางการดูแลรักษาและฝึกอบรมบุคลากรทั่วประเทศ	/	/	/
2.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
8) จัดระบบการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรายงานผลอย่างรวดเร็ว		/	/
9) จัดหาชุดทดสอบ		/	/
2.3. การเตรียมความพร้อมด้านเวชภัณฑ์			
10) เตรียมความพร้อมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ในการดูแลรักษาและการป้องกันตนเองของเจ้าหน้าที่	/	/	/
11) พิจารณาจัดหาเวชภัณฑ์ เช่น ยาต้านไวรัส			/
12) เตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก			/
2.4. การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ			
13) จัดระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	/	/	/

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
14) จัดทำแนวทางการสอบสวนและควบคุมการระบาดในโรงพยาบาล		/	/
15) จัดระบบการตรวจวินิจฉัยและดูแลบุคลากรสาธารณสุขที่มีอาการป่วยสงสัยติดโรค รวมทั้งจัดสถานที่ในการติดตามดูแลผู้สัมผัสอย่างเหมาะสม		/	/
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)			
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	/	/	
2) ขัดเซกให้ผู้ป่วยที่ต้องถูกแยกโรคหรือแยกสังเกตอาการโดยไม่ถือเป็นการลา			/
3) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณาจัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ที่จัดไว้ หรือ home quarantine			/
4) คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงในพื้นที่ระบาดและดูแลอย่างเหมาะสม			/
5) การดูแลสุขภาพจิตผู้ที่ถูกแยกกักหรือแยกสังเกตอาการ		/	/
6) ปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดตามความเหมาะสม เช่น โรงเรียน โรงงาน		/	
7) เลื่อน หรือ งด การจัดกิจกรรม ชุมนุม ทักษะศึกษาในพื้นที่ที่พบการระบาด		/	/
8) ทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพาหนะสาธารณะ พาหนะ ห้างร้าน และโรงแรมที่มีนักท่องเที่ยวจากพื้นที่ใช้บริการจำนวนมาก		/	/
4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)			
1) ติดตามสถานการณ์ทั้งในและนอกประเทศและประเมินความเสี่ยง	/	/	/
2) วิเคราะห์หัวข้อการสื่อสารเชิงรุกที่ควรจัดทำให้เหมาะสมกับสถานการณ์		/	/
3) แจ้งสถานการณ์และมาตรการให้สื่อมวลชนอย่างสม่ำเสมอ		/	/
4) จัดทำและรายงานสถานการณ์สำหรับสื่อสารสาธารณะ	/	/	/
5) จัดทำสื่อที่เหมาะสมกับสถานการณ์ คำแนะนำสำหรับประชาชน และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	/	/	/
6) จัดช่องทางการเผยแพร่ข่าวสารสาธารณะ เช่น เว็บไซต์, infographics, social media สายด่วน TV วิทยุ	/	/	/
7) จัดกิจกรรมรณรงค์ตามความจำเป็น		/	
8) ตรวจสอบเอกสาร ข่าวสารข้อมูลต่างๆ ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ให้เป็นปัจจุบัน	/	/	/
9) จัดหาผู้เชี่ยวชาญเป็นวิทยากรบรรยายให้กับหน่วยงานภายนอกและสื่อมวลชนอย่างเหมาะสม		/	/

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)			
1) พิจารณาประกาศเขตติดโรค หรือ พื้นที่ระบาด		/	
2) จัดทำเอกสารการสื่อสารชาวต่างชาติกรณีที่ต้องถูกแยกกัก		/	/
3) รณรงค์ หรือ บังคับใช้หน้ากากอนามัย 100% ในพื้นที่ระบาด และกิจกรรมชุมนุม		/	/
4) เลื่อน หรือ งดกิจกรรมชุมนุมใหญ่ๆ			/
5) ประสาน อปท. บังคับใช้เทศบัญญัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น		/	/
6) ประสาน ปก. และผู้ว่าราชการจังหวัดในประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติกรณีเกิดการระบาดในวงกว้าง			/
6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)			
1) จัดตั้ง Coordinating and Joint Information Center (CJIC)		/	/
2) ประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ (Case management, JIT, SAT, POE, Riskcom) เพื่อติดตามสถานการณ์ ข้อสั่งการ และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน		/	/
3) จัดทำรายงานการประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ		/	/

ส่วนที่ 4

หน่วยงาน และ ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน มีภารกิจตามกลยุทธ์และมาตรการที่กำหนดในแผนเผชิญเหตุ โดยปฏิบัติตามแนวทาง คู่มือ ขั้นตอนการประสานงาน และรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. หน่วยงานและภารกิจ

ภารกิจ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล
1. การเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วย ในชุมชน / สถานพยาบาล			
1) คัดกรองที่โรงพยาบาลแบบ One stop service	โรงพยาบาลทุกแห่ง	- แนวปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI	รพ. โทรแจ้งและส่งแบบสอบสวน Corona 1 ไปยัง SAT สสจ. เพื่อประสาน สคร./สปคม.
2) เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อใน 1 st generation ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม ห้างร้าน สถานที่ท่องเที่ยว ที่สถานทำงานที่มีพนักงาน และสถานศึกษาที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาด	รพ.สต. / ผู้นำชุมชน / อสม. / อปท.	- แนวทางการเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ในคนไทยที่อาจเป็น 1 st generation)	พบผู้ที่สงสัยมีอาการป่วย โทรแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในพื้นที่ / ทีมสอบสวนโรค
3) เฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ระบาดของอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในชุมชน	สสจ. / รพ. / สสอ.	แนวทางการสอบสวนควบคุมโรค	- ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สสจ. สคร./สปคม. SAT สคร./สปคม. บันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน online database กรมควบคุมโรค

ภารกิจ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล
4) เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	-สสจ. / รพ. / สสอ. / รพ.สต.	<ul style="list-style-type: none"> - แนวปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI - รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา 	-ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สสจ. สคร./สปคม. และ รายงานใน Web EOC -SAT สคร./สปคม. บันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน online database กรมควบคุมโรค
5) จัดทำแนวทางและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เฝ้าระวังสอบสวนโรค	สสจ. / รพ. / สสอ.	แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค 2019-nCoV	
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ			
1) เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองที่ รพ., ห้องแยกโรค, Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	โรงพยาบาลทุกแห่ง	<ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ 2019-nCoV 	สสจ. แจ้งความพร้อมของสถานพยาบาล จำนวนเพียงใน web EOC
2) ทุกโรงพยาบาลซ้อม flow การคัดกรอง และดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย	โรงพยาบาลทุกแห่ง	- แนวทางการจัดบริการของ รพ.	-
3) จัดทำแนวทางให้ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างเหมาะสม	สสจ. / รพ. / สสอ.	แนวทางการดูแลตนเองที่บ้านสำหรับผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง	-
4) จัดระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย	สสจ. / รพ. / สสอ.	<ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไป รพ. ที่จัดระบบโดยกรมการแพทย์ - รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา 	สสจ. แจ้งความพร้อมของสถานพยาบาล จำนวนเพียงใน web EOC
5) จัดทำแนวทางการดูแลรักษาและฝึกอบรมบุคลากร	สสจ. / รพ. / สสอ.	- แนวปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา	-

ภารกิจ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล
6) จัดระบบการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการรายงานผลอย่างรวดเร็ว	สสจ. / รพ. / สสอ.	แนวทางการประสานงานเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
7) เตรียมความพร้อมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ในการดูแลรักษาและการป้องกันตนเองของเจ้าหน้าที่	สสจ. / รพ. / สสอ.		สสจ. รวบรวมข้อมูลส่งรายงานใน web
8) พิจารณาจัดหาเวชภัณฑ์ เช่น ยาต้านไวรัส	สสจ. / รพ. / สสอ.		
9) เตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก	สสจ. / รพ. / สสอ./อปท	แนวทางการจัดโรงพยาบาลสนาม	-
10) จัดระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	โรงพยาบาลทุกแห่ง	แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ 2019-nCoV	-
11) จัดทำแนวทางการสอบสวนและควบคุมการระบาดในโรงพยาบาล	โรงพยาบาลทุกแห่ง	แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ	-ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สสจ.
12) จัดระบบการตรวจวินิจฉัยและดูแลบุคลากรสาธารณสุขที่มีอาการป่วยสงสัยติดเชื้อ รวมทั้งจัดสถานที่ในการติดตามดูแลผู้สัมผัสอย่างเหมาะสม	สสจ. / รพ./ สสอ.	แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ 2019-nCoV	
13) ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันทุกราย	สสจ. / รพ. / สสอ.		-ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สสจ.
3.การติดตามผู้สัมผัสโรคและการระบาดในชุมชน			

ภารกิจ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	สสจ. / รพ. / สสอ./ รพ.สต. / อสม.	- แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัส - แบบสรุปผลการคัดกรองผู้สัมผัส	ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สสจ.
2) ขตเคยให้ผู้ป่วยที่ต้องถูกแยกโรคหรือแยกสังเกตอาการโดยไม่ถึงเป็นการลา	-สสจ. / รพ. / สสอ.	-	-
3) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณาจัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ที่จัดไว้ หรือ home quarantine	- สสจ. / รพ. / สสอ./อปท.	- แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ - แนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมและการทำลายเชื้อในชุมชน (มอบกรมอนามัย)	-ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สสจ.
4) คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงในพื้นที่ระบาดและดูแลอย่างเหมาะสม			
5) ปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดตามความเหมาะสม เช่น โรงเรียน โรงงาน			
6) การดูแลสุขภาพจิตผู้ที่ถูกแยกกักหรือแยกสังเกตอาการ	สสจ. / รพ. / สสอ.	-	สสจ. รายงานใน Web EOC
2. การสื่อสารความเสี่ยง			
1) ติดตามสถานการณ์ทั้งในและนอกประเทศ	สสจ. /รพ./สสอ./รพสต./	แผนการสื่อสารความเสี่ยง	- รายงาน SAT สสจ.

ภารกิจ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล
และประเมินความเสี่ยง	อปท./ศึกษาธิการ/ ประชาสัมพันธ์จังหวัด		
2) วิเคราะห์หัวข้อการสื่อสารเชิงรุกที่ควรจัดทำให้เหมาะสมกับสถานการณ์			
3) แจ้งสถานการณ์และมาตรการให้สื่อมวลชนอย่างสม่ำเสมอ			
4) จัดทำและรายงานสถานการณ์สำหรับสื่อสารสาธารณะ			
5) จัดทำสื่อที่เหมาะสมกับสถานการณ์ คำแนะนำสำหรับประชาชน และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ			
6) จัดช่องทางการเผยแพร่ข่าวสารสาธารณะ เช่น เว็บไซต์, infographics, social media สายด่วน TV วิทย์			
7) ตรวจสอบเอกสาร ข่าวสารข้อมูลต่างๆ ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ให้เป็นปัจจุบัน			
5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย			
1) พิจารณาประกาศเขตติดโรค หรือ พื้นที่ระบาด	ปก.		

ภารกิจ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล
2) จัดทำเอกสารการสื่อสารชาวต่างชาติกรณีที่ต้องถูกแยกกัก	ประชาสัมพันธ์จังหวัด	-	-
3) รณรงค์หรือบังคับใช้น้ำกากอนามัย 100% ในพื้นที่ระบาด และกิจกรรมชุมนุม	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกแห่ง	-	-
4) ประสาน อปท. บังคับใช้เทศบัญญัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น	สสจ.	-	-
5) ประสาน ปภ. และผู้ว่าราชการจังหวัดในประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติกรณีเกิดการระบาดในวงกว้าง	สสจ.		
6. การประสานงานและจัดการข้อมูล			
1) จัดตั้ง Coordinating and Joint Information Center (CJIC)	สสจ. / ปภ.	-	รายงานผลการดำเนินงานผ่านช่องทางตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติการ
2) ประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ (Case management, JIT, SAT, POE, Riskcom) เพื่อติดตามสถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน	สสจ. / ปภ.	-	รายงานการประเมินสถานการณ์เมื่อมีข้อมูลหรือการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ
3) จัดทำรายงานการประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะเชิงยุทธศาสตร์แก่ผู้บริหารเพื่อ	สสจ. / ปภ.		

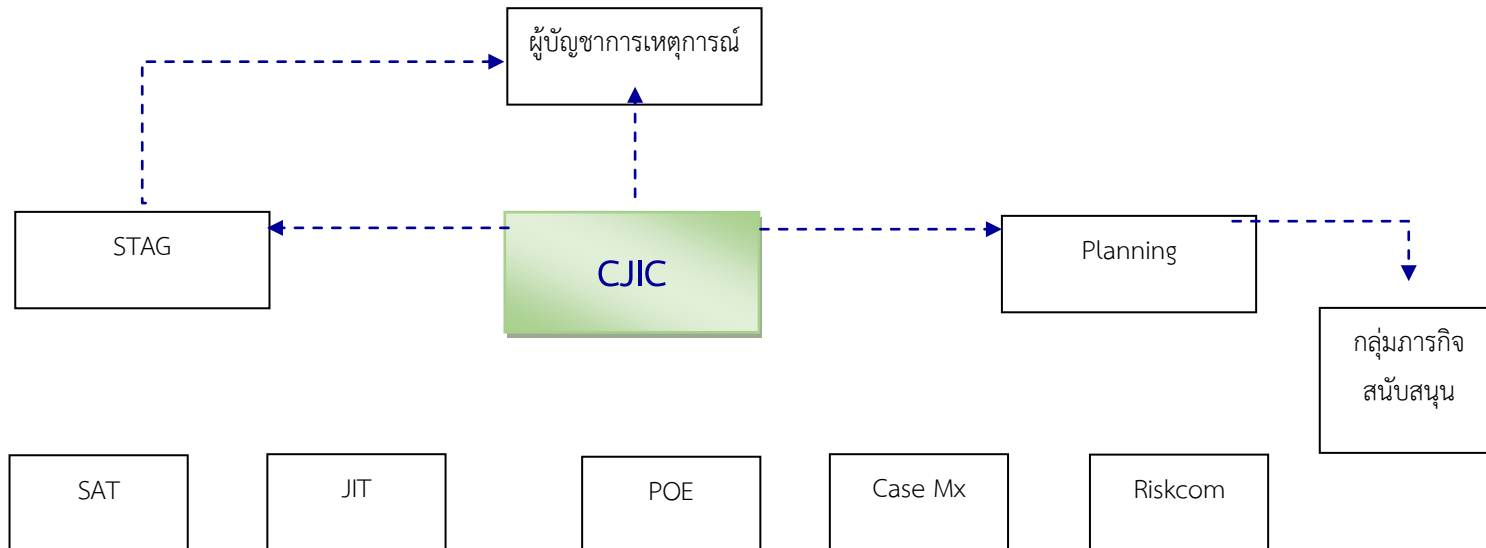
ภารกิจ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล
การตัดสินใจ			

ส่วนที่ 5

การติดตาม ควบคุม และประสานงาน

การประสานงานในจังหวัดยโสธร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นหน่วยงานหลักในการประสานงาน โดยจัดตั้ง Coordinating and Joint Information Center (CJIC) เป็นการทำงานร่วมระหว่าง Liaison ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร และหน่วยงานต่างๆ มีบทบาทหน้าที่ในการประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ (Case management, JIT, SAT, POE, Riskcom) เพื่อติดตามสถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน รวมทั้งให้ข้อมูลกับกลุ่มภารกิจสนับสนุน (Logistics, HR, Fin, Admin) เพื่อจัดหาทรัพยากร กำลังคน และงบประมาณอย่างเหมาะสม

การติดตามข้อสั่งการ และควบคุมผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผน โดย Liaison เป็นผู้บันทึกข้อสั่งการในการประชุม EOC ทุกระดับ และประสานเลขานุการ คณะทำงานต่างๆ เพื่อรับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงาน และรายงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบทุกวัน ดังรูป



ส่วนที่ 6

การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล

ทุกห้องภารกิจ มีหน้าที่ในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนที่กลุ่มภารกิจรับผิดชอบ และรายงานตามกลไกของ EOC หรือเผยแพร่ ดังนี้

ประเภทข้อมูล	รวบรวม	แหล่งข้อมูล	วิเคราะห์	เผยแพร่
1. ข้อมูลสถานการณ์ในต่างประเทศ	ทีม SAT สสจ.	เว็บไซต์ WHO, ECDC, US CDC	สรุปข้อมูลสำคัญ วิเคราะห์แนวโน้ม และประเมินความเสี่ยง	- รายงานสถานการณ์ประจำวัน สำหรับผู้บริหาร - รายงานสถานการณ์ประจำวันสำหรับบุคลากร
2. ข้อมูลการเฝ้าระวัง PUI ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และสถานการณ์ในประเทศ	ทีม SAT สสจ.	สถานพยาบาล และด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (รายงานผู้ป่วยเฉพาะรายแบบ real-time)	สรุปข้อมูล PUI และติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อจำหน่ายหรือสอบสวนโรคกรณีเป็นผู้ป่วยยืนยัน	- รายงาน Spot report เมื่อเหตุการณ์สำคัญ - รายงานประเมินสถานการณ์โดย CJIC
3. ข้อมูลผู้ป่วยยืนยันและการติดตามผู้สัมผัส	ทีม SAT ติดตามอาการ และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ JIT สอบสวนโรค	สถานพยาบาล ด้านตรวจคนเข้าเมือง ห้องปฏิบัติการ	รายงานสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย วิเคราะห์ข้อมูลเชิงระบาดวิทยา	
4. เวชภัณฑ์ยาและมิโซยา	ทีม Logistics	สสจ.บันทึกข้อมูลทรัพยากรผ่านเว็บไซต์ EOC	จัดทำ resource mapping เพื่อการจัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอกับสถานการณ์	รายงานบน Web EOC
5. ทะเบียนกำลังคน	สสจ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ทะเบียนสำรวจอัตรากำลังคน	วิเคราะห์ความต้องการกำลังคนโดย Planning	
6. ข้อมูลห้องแยกโรคแต่ละประเภท และจำนวนเตียงว่าง	รพ.ทุกแห่ง	สถานพยาบาล	วิเคราะห์อัตรารองเตียงรายวัน	รายงานสรุปอัตราเตียงว่างรายวัน

ส่วนที่ 7

การสื่อสารความเสี่ยง

EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร โดยกลุ่มภารกิจ Risk communication จัดให้มีผู้ประสานงานจากกรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และประชุมคณะทำงานในกลุ่มภารกิจทุกวัน โดยมีกิจกรรมดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	แหล่งข้อมูล	ผลผลิต
1.	ติดตามสถานการณ์ทั้งในและต่างประเทศ	- SAT - Website: WHO, ECDC, US CDC	- Press release - Talking point - จัดการแถลงข่าวรายวัน หรือ เมื่อมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน
2.	วิเคราะห์ข้อมูลที่ต้องสื่อสารเชิงรุก	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- เพื่อทราบกลุ่มเสี่ยงที่ควรแจ้งเตือน - ออกคำแนะนำสำหรับประชาชนและ setting ต่างๆ ได้ทันต่อสถานการณ์
3	จัดกลไกการสื่อสารที่ทันสมัยเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- Infographics, Clips - Social media - จัดวิทยากรให้ข้อมูลในเวทีหรือสื่อต่างๆ
4	สายด่วน 1422	- วิเคราะห์ความต้องการข่าวสารของคนที่โทรมา	- FAQ - จัดบริการให้คำปรึกษาแก่ประชาชน และส่งต่อคำปรึกษาให้ผู้เชี่ยวชาญ หรือ ผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม

ส่วนที่ 8

การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง (Administration, finance, and logistics)

1 การบริหารจัดการ การเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง

การประสานงานการเสนอโครงการฯ ขออนุมัติเงินงบประมาณเพื่อใช้งานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะ ฉุกเฉิน

2 การจัดการกำลังคน และส่งบุคลากรลงพื้นที่

เป้าหมาย : เพื่อให้มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินอย่างเพียงพอในการตอบสนองสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

• บทบาทหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

1. พิจารณากำลังคนเพื่อการสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมโรคของพื้นที่ตามที่ได้รับร้องขอ
2. จัดกำลังคนเข้าทำงานต่อได้ภาวะฉุกเฉินตามที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. ปฏิบัติงานด้านกำลังคน ตามที่ได้รับมอบหมาย

• แนวทางการปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

ก่อนเปิดศูนย์

1. เตรียมความพร้อมรายชื่อกำลังคนที่มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำ SOP การดำเนินงานของกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์

ระหว่างเปิดศูนย์

1. จัดทำคำสั่งกรมควบคุมโรค แต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center) กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา

- เมื่อมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center)
- เมื่อมีการร้องขอจากกลุ่มภารกิจ

2. ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น และเตรียมความพร้อมกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน โดย

2.1 จัดทำบัญชีรายชื่อกำลังคนฯ พร้อมระบุคุณสมบัติ ความเชี่ยวชาญ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในแต่ละพื้นที่ เพื่อเตรียมความพร้อมสนับสนุนทุกกลุ่มภารกิจเมื่อมีการร้องขอเพิ่มเติม

2.2 กรณีที่ศูนย์ฯ มีความต้องการกำลังคนอย่างเร่งด่วน ในสมรรถนะและจำนวนที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในพื้นที่ กลุ่มภารกิจกึ่งคนจะดำเนินการประสานขอสนับสนุนกำลังคนไปยังหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามสมรรถนะและจำนวนที่มีการระบุความต้องการ

3. จัดทำรายละเอียดการติดต่อสื่อสาร (ICS205A) กับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของแต่ละกลุ่มภารกิจ

Resource mapping

4. แจกแจงแนวทางการปฏิบัติของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคนให้ทุกกลุ่มภารกิจทราบ

กลุ่มภารกิจ JIT มีบทบาทหลักในการลงพื้นที่เพื่อสอบสวนและควบคุมโรค โดยมีการจัดเจ้าหน้าที่อยู่เวรตามภาระงาน ในแผนเผชิญเหตุปัจจุบันนี้ จัดเจ้าหน้าที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เป็นหน่วยงานหลักในการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่

9.3 การจัดการทรัพยากร และการส่งกำลังบำรุง

EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร โดยกลุ่มภารกิจ logistics จัดให้มีผู้ประสานงานจากกลุ่มต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสำรวจ ประเมินการใช้งาน และจัดหาทรัพยากรให้เพียงพอ ประชุมคณะทำงานในกลุ่ม

ภารกิจทุกสัปดาห์และประสานงานกับ อย. องค์การเภสัชกรรม กองสาธารณสุขฉุกเฉิน บริษัทผู้ผลิตเพื่อจัดหาต่อไป โดยมีแนวทางการจัดเตรียมเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ป้องกันร่างกายเพื่อเตรียมความพร้อมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย
1	กำหนดมอบหมายผู้รับผิดชอบในการวางแผน กำหนดรายการเตรียมความพร้อมของเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็น ดังนี้ - อุปกรณ์ป้องกันบุคลากร (PPE) ที่สำคัญ ดังนี้ ชุดป้องกันร่างกาย, หน้ากาก N95, แว่นครอบตา, กระจับหน้าเลนส์ใส, หมวกคลุมผม, ถุงมือยางไนไตร, พลาสติกสวมขา, พลาสติกหุ้มรองเท้า, เสื้อกาวน์กันน้ำ - ชุดทดสอบหาเชื้อ UTM, VTM - ยาต้านไวรัส	เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาล มีเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกัน เพียงพอและทันต่อเหตุการณ์
2	วางระบบในการจัดซื้อ/จัดหา ระบบในการสนับสนุน และระบบในการติดตาม (Tracking) เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่สนับสนุน โดยประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
3	จัดทำเกณฑ์ขั้นต่ำ (Safety stock) ของรายการเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นในหน่วยงานแต่ละระดับตามสถานการณ์ของการระบาด	เพื่อพัฒนาเกณฑ์ขั้นต่ำในการสำรองเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นในหน่วยบริการสาธารณสุขแต่ละระดับตามสถานการณ์ของการระบาด
4	วางแผนในการจัดเตรียมคลังสำรองเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่สนับสนุน	เพื่อการบริหารจัดการ Stock การกระจายเวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์และความต้องการใช้งาน
5	ประสานกับองค์การเภสัชกรรม(GPO)ในการเป็นผู้จัดหา สร้าง stock สำรอง และกระจายเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุข ด้วยระบบการบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรม และ Web EOC ของกระทรวงสาธารณสุข	ให้มีคลังสำรองเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกัน ที่เป็นหน่วยกลางในการบริหารจัดการ ทั้งด้านการจัดหา การกระจายให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุข
6	จัดหาสต็อก และกระจายเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนด	
7	กำกับ ติดตาม และประเมินผล Stock สำรองของเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันอย่างต่อเนื่องแบบ real time เพื่อปรับแผนในการจัดซื้อ/จัดหา และสนับสนุนให้สอดคล้องกับ	-สามารถบริหารจัดการข้อมูลเวชภัณฑ์คงคลังที่มีประสิทธิภาพแบบ real time เพื่อให้สามารถ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย
	สถานการณ์โรค	วางแผนไปข้างหน้าสอดคล้องกับสถานการณ์ของโรค
8	ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อความร่วมมือในการ จัดหา การสำรองเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในภาวะ ที่มีการระบาด	-สร้างระบบการสำรองเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่ จำเป็น

ส่วนที่ 9

ภาคผนวก เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
2. แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน Novel coronavirus 2019 (Patient under investigation : PUI)
3. Workflow: การประสานงานเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรณีพบผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้สัมผัส Novel Coronavirus 2019
4. Workflow: การประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปยัง รพ. ในสังกัดกรมการแพทย์ ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค(Patient under investigation : PUI) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
5. แนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาล กรณีมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ในวงกว้าง
6. ข้อเสนอแนะแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019
7. แนวทางการบริหารจัดการระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรายงานผล
8. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (2019-nCoV)
รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ให้คำปรึกษากรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
9. แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
10. แบบสรุปผลคัดกรองผู้สัมผัสของผู้ป่วยเข้าข่าย 2019-nCoV
11. แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการของผู้ป่วยเข้าข่ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
12. Fit For Travel Medical Certificate
13. Workflow: การประสานงานการเสนอโครงการฯ ขออนุมัติเงินงบประมาณเพื่อใช้งานในศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน (งบประมาณส่วนกลาง)
14. Workflow: logistics