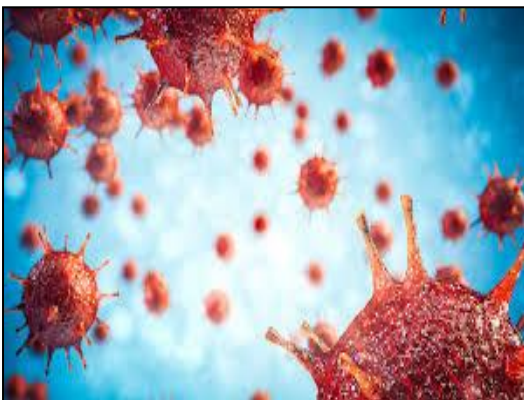




แผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันแก้ไขปัญหา โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

(COVID-๑๙)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร



ฉบับแก้ไขปรับปรุงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓

แบบอนุมัติแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันแก้ไขปัญหา
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

▪ ผู้เสนอแผน:



.....
(นายสิทธิมาศ วงศ์สุรเกียรติ)

รท.ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๗.๑. เมษายน ๒๕๖๓

▪ ผู้อนุมัติแผน:



.....
(นายประวิตร ศรีบุญรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

๗.๑. เมษายน ๒๕๖๓

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. ความสำคัญ พันธกิจ และเป้าหมาย ขอบเขตของแผนและกลุ่มเป้าหมาย	๑-๒
๒. โครงสร้างการบัญชาการ และ ขั้นตอนมาตรฐานการสำคัญ	๓-๓'
๓. Flowchart กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Strategic Technical Advisory Group : STAG)	๔
๔. Flowchart กลุ่มภารกิจด้านป้องกันควบคุมโรค (Operation)	๙
๕. Flowchart กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)	๑๐
๖. Flowchart กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)	๑๑
๗. Flowchart กลุ่มภารกิจด้านการแพทย์ (Case management)	๑๒-๑๙
๘. Flowchart กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT)	๒๐
๙. Flowchart กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Public Information Officer : PIO/Risk Communication : RC)	๒๑-๒๒
๑๐. Flowchart กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)	๒๓-๒๔
๑๑. Flowchart กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)	๒๙-๓๑
๑๒. Flowchart กลุ่มภารกิจด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๓๒
๑๓. แผนการจัดให้บริการด้านการแพทย์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน ภาคผนวก	๓๓-๓๕ ๓๖

ส่วนที่ ๑

ความสำคัญ พันธกิจและเป้าหมาย ขอบเขตของแผนและกลุ่มเป้าหมาย

๑. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ มีการระบาดในวงกว้างในสาธารณรัฐประชาชนจีน ตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน พบผู้ป่วยทั่วโลก สะสม ๑,๖๙๙,๓๖๑ ราย เสียชีวิต ๑๐๒,๓/๓๔ ราย ยังมีการแพร่ระบาดไปยังประเทศอื่น ๆ มากกว่าจำนวน ๒๐๐ ประเทศทั่วโลก การติดต่อผ่านทางไอ จาม สัมผัส โดยตรงกับสารคัดหลั่งของของคณและสัตว์ที่อาจเป็นแหล่งรังโรค ปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ส่วนการรักษาจำเพาะ ยังคงอยู่ในระหว่างการศึกษาวิจัย องค์การอนามัยโลกประเมินสถานการณ์การระบาด และพบว่าการระบาดนี้เป็น เหตุการณ์การระบาดที่แพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว และประกาศให้เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่าง ประเทศ (Public Health of International Concern ; PHEIC) ซึ่งถือว่ามีความเสี่ยงด้านสาธารณสุขต่อทุกประเทศทั่วโลก และมีผลกระทบในการแพร่ระบาดสูง สถานการณ์ในประเทศไทย จากการคัดกรอง วันที่ ๓ มกราคม – ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ที่ท่าอากาศยานทุกแห่งที่มี ท่าเรือ ด่านพรมแดน รวมผู้เดินทางที่ได้รับการคัดกรองสะสมทั้งหมด ๖,๓๒๕,๖๔๑ ราย มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยต้องเฝ้าระวังโรคสะสมทั้งหมด ๑๓,๘๒๙ ราย พบเป็นผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ จำนวน ๑,๕๒๔ ราย

ทั้งนี้ การประเมินความเสี่ยงของประเทศไทย พบว่ามีความเสี่ยงสูงที่จะขยายตัวจากระยะที่ ๒ มีการแพร่เชื้อใน ประเทศในวงจำกัด โดยการติดต่อระหว่างบุคคล หากควบคุมไม่ทันต่อการระบาด โรคก็จะขยายตัวเข้าสู่ระยะที่ ๓ ซึ่ง จะมีการระบาดอย่างกว้างขวางในประเทศ และส่งผลกระทบต่อในวงกว้างทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และความ มั่นคงของประเทศ อย่างไรก็ตาม ในปัจจุบันยังไม่อาจบอกได้ว่า การแพร่ระบาดจะขยายตัวไปเพียงใด แต่จำเป็นต้อง ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในสถานการณ์ปัจจุบันอย่างเต็มที่ และเตรียมตัวอย่างดีที่สุด เพื่อรองรับกับ สถานการณ์ที่อาจเปลี่ยนแปลง เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด

สถานการณ์ในจังหวัดมุกดาหาร วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๓

- พบผู้ป่วยยืนยัน ๔ ราย
- มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ๕๖ ราย ผลตรวจไม่พบเชื้อ ๑๓/๑ ราย รอผลตรวจ ๒ ราย
- ผู้ป่วยหายและกลับบ้านแล้ว ๔ ราย ยังรักษา ๐ ราย (ไม่มีผู้ป่วยอาการรุนแรง)
- ผู้เดินทางมาจากกรุงเทพมหานคร ๔,๕๕๕ ราย มีเกณฑ์เฝ้าระวัง ๒ ราย ตรวจไม่พบเชื้อ
- ผู้เดินทางมาจากเขตโรคติดต่ออันตราย ๓๕ ราย เฝ้าระวังครบ ๒๙ ราย คงเหลือ ๖ ราย
- ผู้ที่เดินทางมาจากประเทศระบาดต่อเนื่อง และอื่นๆ ๘๖ ราย เฝ้าระวังครบ ๓/๔ ราย คงเหลือ ๑๒ ราย

การดำเนินการเพื่อลดการติดเชื้อการแพร่ระบาดและลดผลกระทบจากการเกิดโรคโควิด-๑๙ จังหวัด มุกดาหารโดยคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดมุกดาหารได้กำหนดมาตรการ สกัดกัน-กักกัน-ปฏิบัติตน-เข้มข้น ปฏิบัติการ ทั้งนี้ในช่วง ๑๐-๑๖ เมษายน ๒๕๖๓ คาดว่าจะมีคนเดินทางจากพื้นที่เสี่ยงเข้ามาในจังหวัดมุกดาหาร ซึ่ง อาจจะทำให้เกิดการกระจายของเชื้อโรค ทำให้เกิดการระบาดได้ จึงได้ยกระดับการปฏิบัติการให้เข้มข้น ชุ่มแข็ง

๒. พันธกิจ และ เป้าหมาย

๒.๑ พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินภารกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของจังหวัดมุกดาหาร

๒.๒ เป้าหมาย

- ๑) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าพื้นที่จังหวัดมุกดาหาร
- ๒) ทุกคนในจังหวัดมุกดาหารต้องปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙
- ๓) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงภายในจังหวัดมุกดาหาร

๒.๓ ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ สำหรับหน่วยงานด้านสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในจังหวัดมุกดาหาร ภายใต้ศูนย์บัญชาการเหตุการณ์ดำเนินการบนพื้นฐานของมาตรการ ๖ ด้าน (๖ C) ดังนี้

- ๑) การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)
- ๒) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
- ๓) การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)
- ๔) การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
- ๕) การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
- ๖) การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

๒.๔ กลุ่มเป้าหมาย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดมุกดาหารทุกระดับ

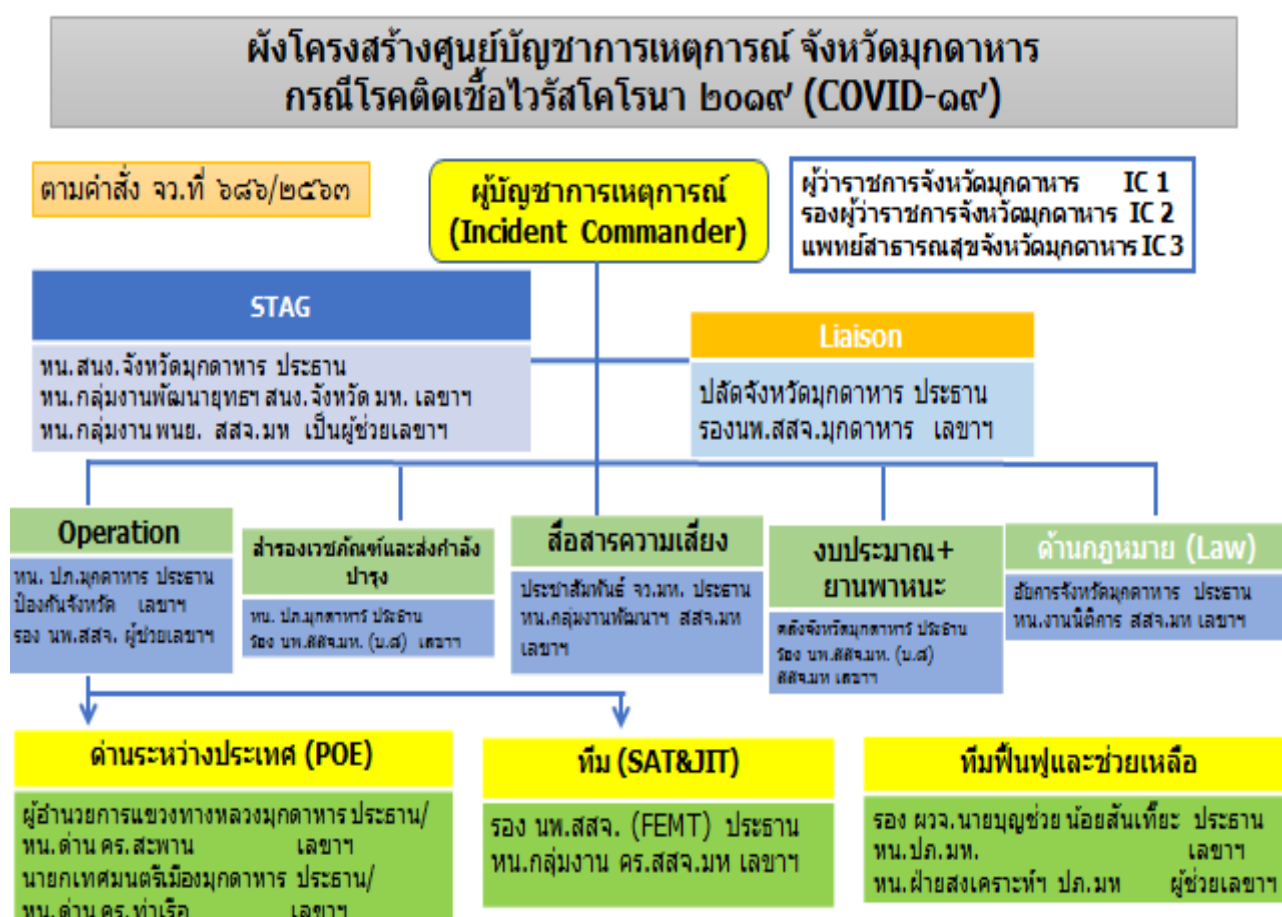
ส่วนที่ ๒

โครงสร้างการบัญชาการ และ ขั้นตอนมาตรการสำคัญ

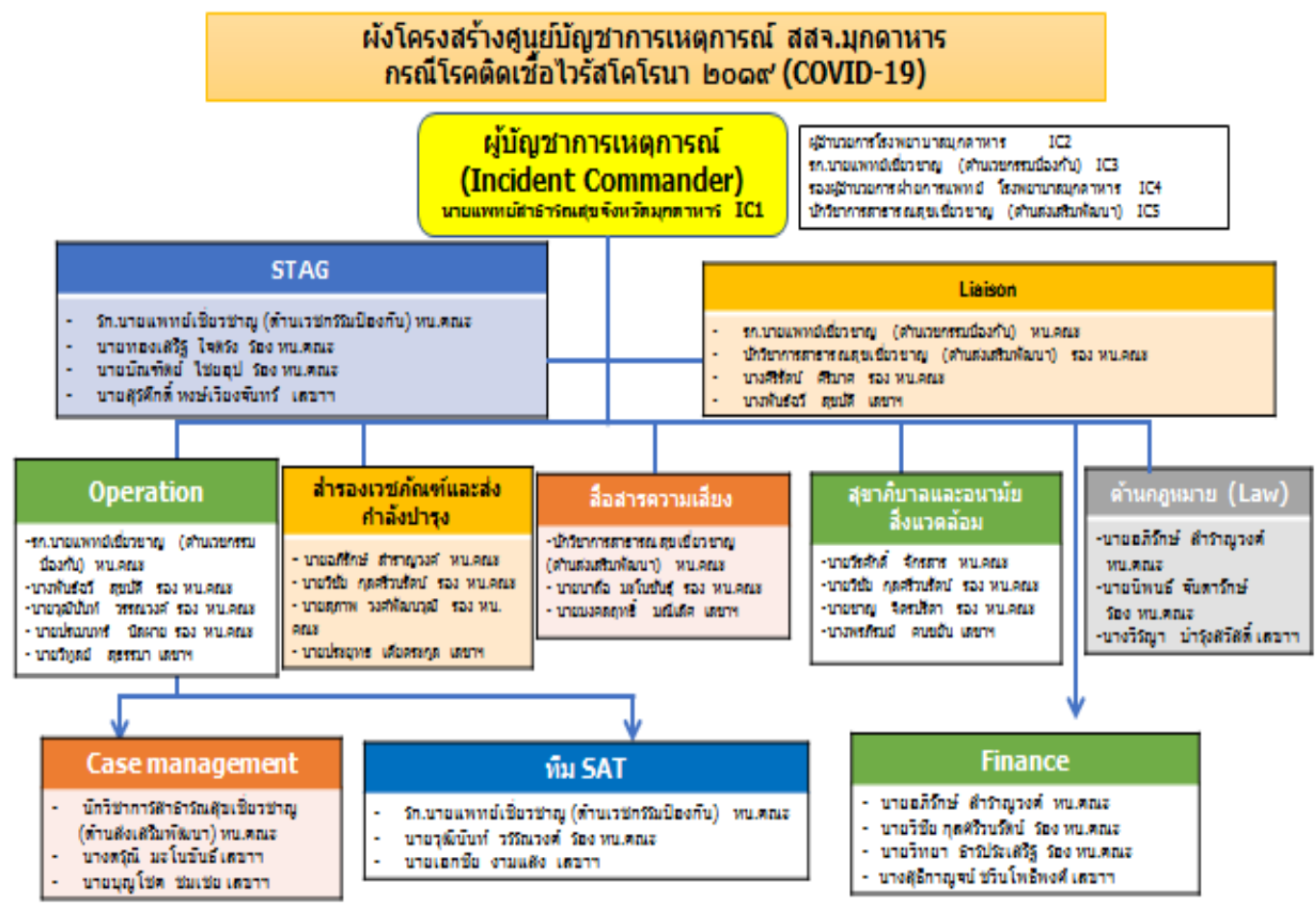
๑. โครงสร้างการบัญชาการ

ระดับของการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ยกกระดับสู่ระดับ ๓ ซึ่งระดับประเทศโดยกระทรวงสาธารณสุข เชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการนายกรัฐมนตรี (Prime Minister Operation Center : PMOC) โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับจังหวัดมุกดาหาร มีโครงสร้าง ดังนี้

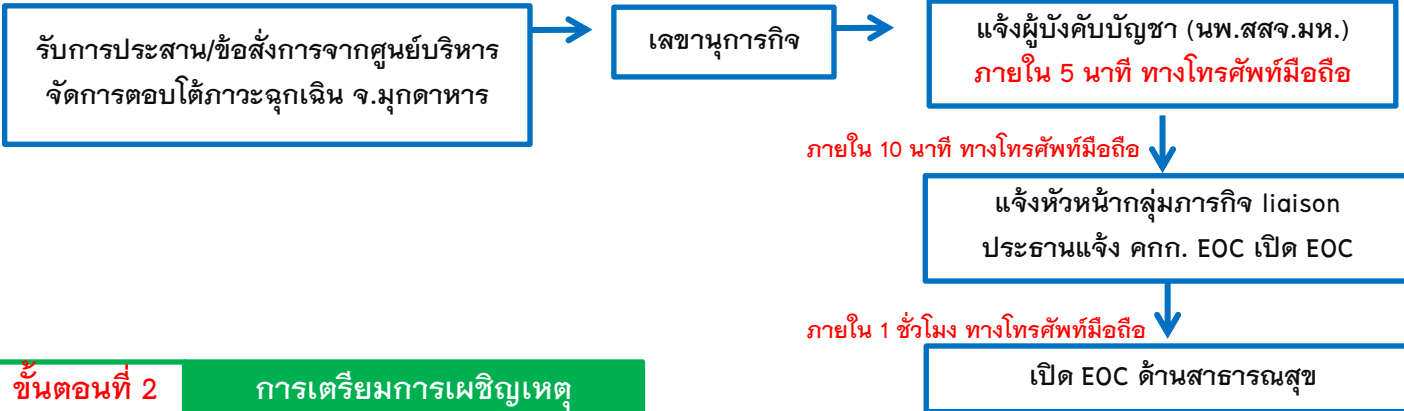
๑. โครงสร้างบัญชาการจังหวัดมุกดาหาร



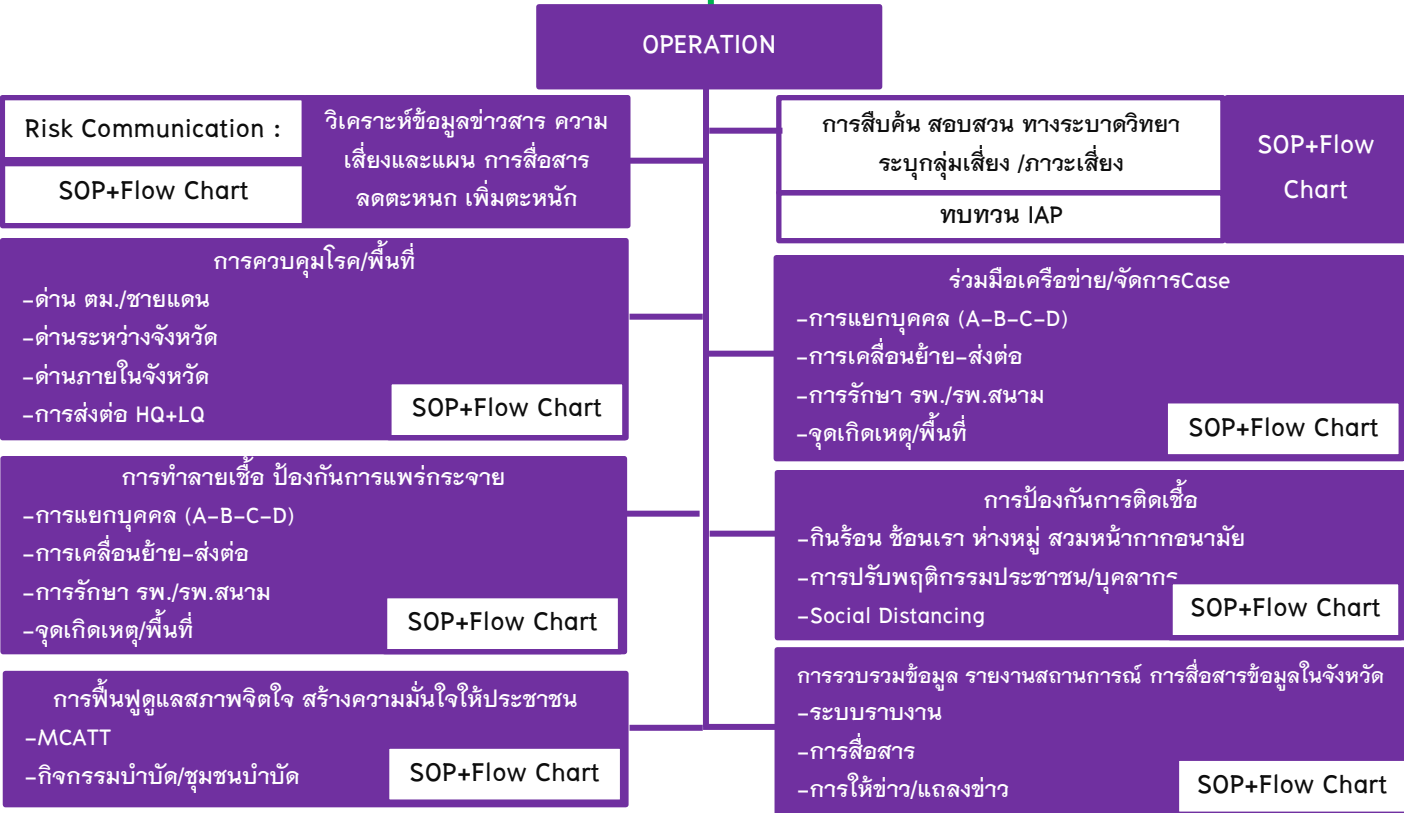
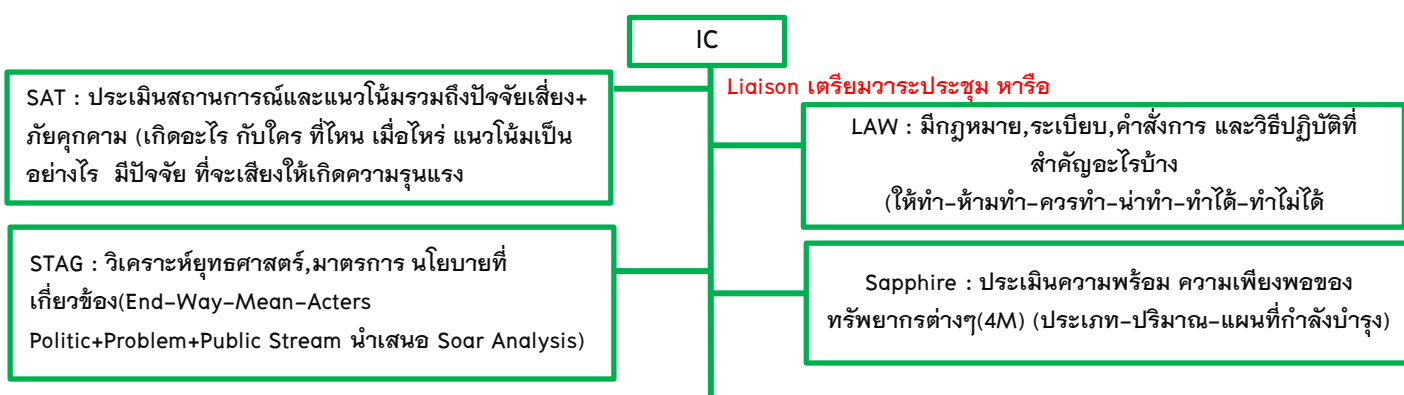
๒. โครงสร้างบัญชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร



ขั้นตอนที่ 1 **ประสานข้อมูลและแจ้งเหตุ**



ขั้นตอนที่ 2 **การเตรียมการเผชิญเหตุ**



ขั้นตอนที่ 3 **ปฏิบัติการ**

แต่ละกล่องภารกิจปฏิบัติการในภาคสนามตามFlow Chart. & Standard Operation Procedure : SOP. ตามที่กำหนดในแผน. IAP. ของตนเอง.

ประเด็น	ชื่นชมความดีงาม	ยอมรับความบกพร่อง	สิ่งที่ต้องพัฒนา
Structure	-มีโครงสร้างองค์กร EOCและมีผู้รับผิดชอบชัดเจนในแต่ละภารกิจ	-มีการจัดคนลงกล่องภารกิจซ้ำซ้อนบางคนมีปรากฏอยู่มากกว่า 1 กล่อง -ผังการเชื่อมโยงและส่งมอบภารกิจงานที่เชื่อมโยง/ต่อเนื่องกันไม่ชัดเจนเกิดการ ทำงานที่ซ้ำซ้อน/ไม่มีคนรับผิดชอบ	-ทบทวนคำสั่งและกำหนดผังการปฏิบัติงานร่วมกันให้มีความชัดเจน
Situation	-สะท้อนสถานการณ์ในที่ประชุม สื่อออนไลน์ อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ	-ไม่สะท้อนภัยคุกคาม ปัจจัยเอื้อปัจจัยเสี่ยง ให้เกิดปัญหาตามสถานการณ์ที่ชัดเจน -ไม่เห็นแนวโน้มของสถานการณ์ปัญหา ในมิติบุคคล-พื้นที่-เวลา ที่ชัดเจน	-เพิ่มข้อมูลสารสนเทศเกี่ยวกับปัจจัยภัยคุกคาม ที่จะเกิดปัญหา แนวโน้มความรุนแรง นโยบาย ข้อสั่งการ และผลสะท้อนในเชิงบวก/ลบ ในรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์
Strategic -สกัดกั้น(ด่าน) -กักกัน(HQ/LQ) -ปฏิบัติตน(Social Distancing) -เข้มข้นปฏิบัติการณ์(เข้มงวดตามคำสั่ง/ประกาศ)	-มียุทธศาสตร์ เป้าหมายแนวทาง มาตรการระดับจังหวัด ด้านสาธารณสุขที่ชัดเจน -มี IAP กล่องภารกิจ	-การนำยุทธศาสตร์/มาตรการไปปฏิบัติจริงในสถานการณ์ ที่เผชิญเหตุ ไม่สามารถบูรณาการกันได้อย่างกลมกลืนเป็นเอกภาพ -IAP ไม่มีการปรับปรุงให้สอดคล้องกับเหตุการณ์ สถานการณ์ที่เปลี่ยนไป	-ทบทวนเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ -กำหนด OKRs ให้ชัดเจน -ปรับ IAP ให้ทันสมัยปฏิบัติได้
Information	-ข้อมูลข่าวสารที่หลากหลายมากมาย ให้เทคโนโลยีมารวบรวม มีความครบถ้วน-ถูกต้อง-ทันเวลา และใช้ประโยชน์ได้จริง	-กระจัด กระจ่าย ไม่เป็นเอกภาพ (ไม่มี CJIC) ทำให้เข้าถึงลำบาก -การสื่อสารข้อมูลข่าวสารไม่ทั่วถึงกลุ่มเป้าหมายโดยเฉพาะ EOC ด้วยกัน -เข้าใจไม่ตรงกัน สื่อสารคลาดเคลื่อน	-ให้มี CJIC-COVID-19 -ทบทวนวิธีการ-รูปแบบช่องทาง การสื่อสารข้อมูลข่าวสารใหม่ -มีผังการไหลและการเชื่อมโยงข้อมูล สารสนเทศ ระหว่างกล่องภารกิจให้ชัดเจนขึ้น
Intervention	-	-การทำงานร่วมกันและการสื่อสาร ที่ไปในทิศทางที่เป็นลักษณะต่างคนต่างทำ ไม่บูรณาการ	-ปรับปรุงในการทำงานระหว่างกล่องภารกิจและภายในกล่องภารกิจโดยให้มี Flow Chart และมาตรฐานการปฏิบัติ (SOP) ที่ชัดเจน ให้มีคู่มือและสื่อสาร แจ้งทุกส่วน

ประเด็น	ชื่นชมความดีงาม	ยอมรับความบกพร่อง	สิ่งที่ต้องพัฒนา
Innovation	<ul style="list-style-type: none"> -มีการนำระบบ IT มาประยุกต์ใช้ -สร้างนวัตกรรม/รูปแบบวิธีการทำงาน ในรูปแบบวิธีการใหม่ๆ เกิดขึ้น เช่น การประชุมทางไกล ผ่าน ciscoweb เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> -นวัตกรรม รูปแบบ การทำงาน เพื่อเอาชนะ COVID-19 มีน้อย ไม่หลากหลาย 	<ul style="list-style-type: none"> -ถอดบทเรียนการดำเนินงาน -ปรับปรุงเครื่องมือซึ่งตอบวิธีการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง -พัฒนาต่อยอด สร้างนวัตกรรม รูปแบบการทำงานใหม่
monitoring	<ul style="list-style-type: none"> -การกำกับติดตาม โดยการประชุมทุกวันจันทร์ เพื่อติดตามรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของกองภารกิจ 	<ul style="list-style-type: none"> -ระบบการกำกับติดตามยังไม่เข้มงวดเพียงพอ -ระบบสั่งการไม่เป็น single command 	<ul style="list-style-type: none"> -ปรับรูปแบบ วิธีการ รายงานผลความก้าวหน้าให้รอบคอบ รวดเร็ว รู้ทัน จัดการได้จริง
Massage	<ul style="list-style-type: none"> -มีชุดข้อมูลความก้าวหน้าการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอที่หลากหลาย 	<ul style="list-style-type: none"> -การรวบรวมผลสะท้อนกลับ การดำเนินงานยังไม่เป็นเอกภาพ -การจัดกระจาย ใช้ประโยชน์น้อย 	<ul style="list-style-type: none"> -สะท้อนกลับการดำเนินงานผ่านกระบวนการ conversation, feedback, recognition : CFR อย่างต่อเนื่อง -จัดระบบรวบรวมข้อมูลสะท้อนผลการดำเนินงานผ่านกลไก ช่องทางต่างๆ โดยเฉพาะ social media
Management 	-	<ul style="list-style-type: none"> -การนำผลการติดตามความก้าวหน้า ข้อเสนอใหม่ ใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานน้อย 	-
Evaluation 	<ul style="list-style-type: none"> -มีผลการประเมินและตัดสินคุณค่าผลการดำเนินงาน-สูง-มาตรฐาน-ต่ำ 	<ul style="list-style-type: none"> -ขาดการประเมินผลที่รอบด้านและล่าช้า ไม่ทันการเปลี่ยนแปลง 	<ul style="list-style-type: none"> -ใช้ประโยชน์จากผลการจัดลำดับงานเพื่อสร้างแผนการดำเนินงานที่ทำทนาย โดยผู้นำ -ใช้เทคโนโลยีมาใช้ในการประเมินผล

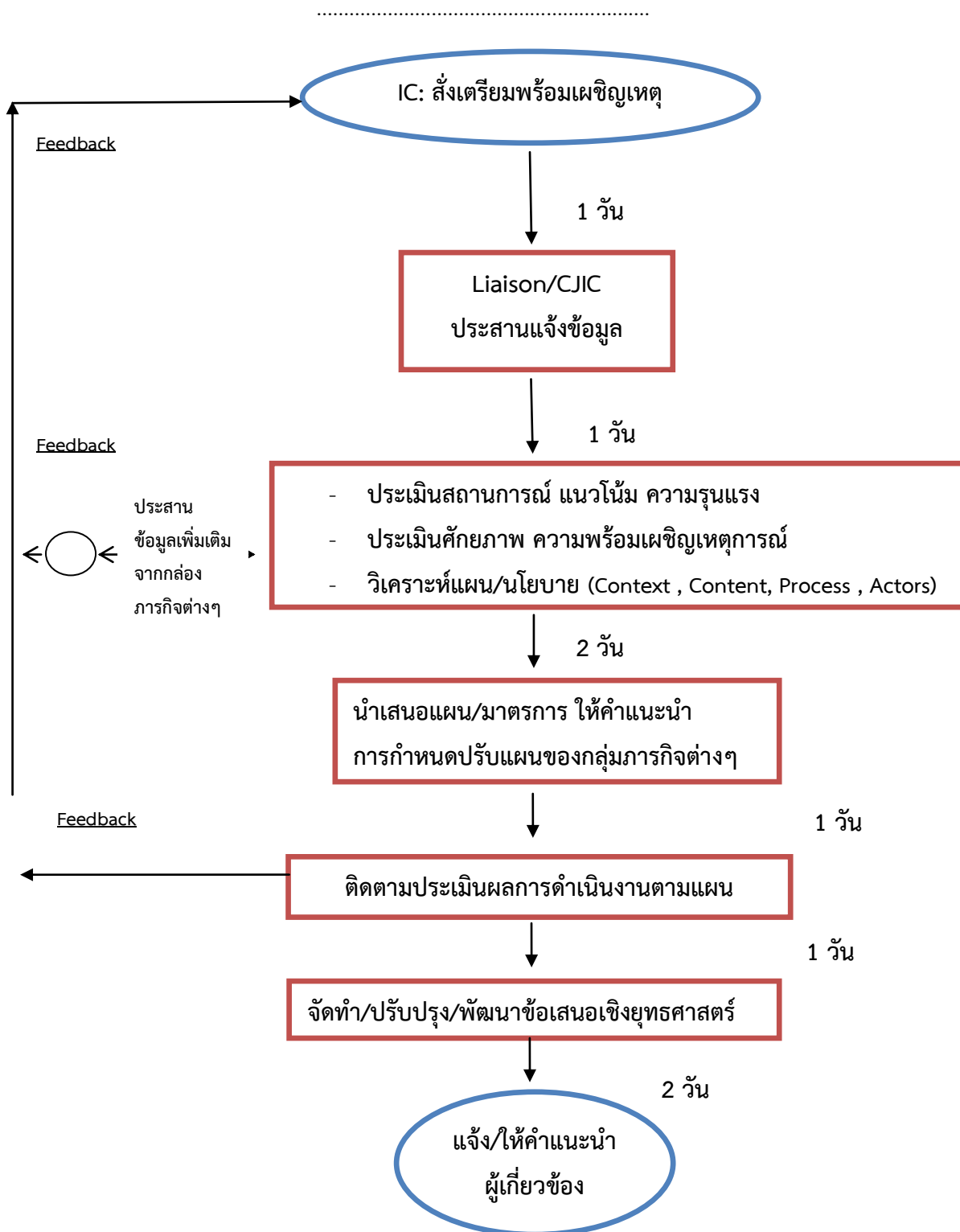
กลยุทธ์ = คัดกรอง-กักกัน-รักษา-ฟื้นฟู-ดูแล-สื่อสาร

2.ขั้นตอน (Flowchart) มาตรการสำคัญ



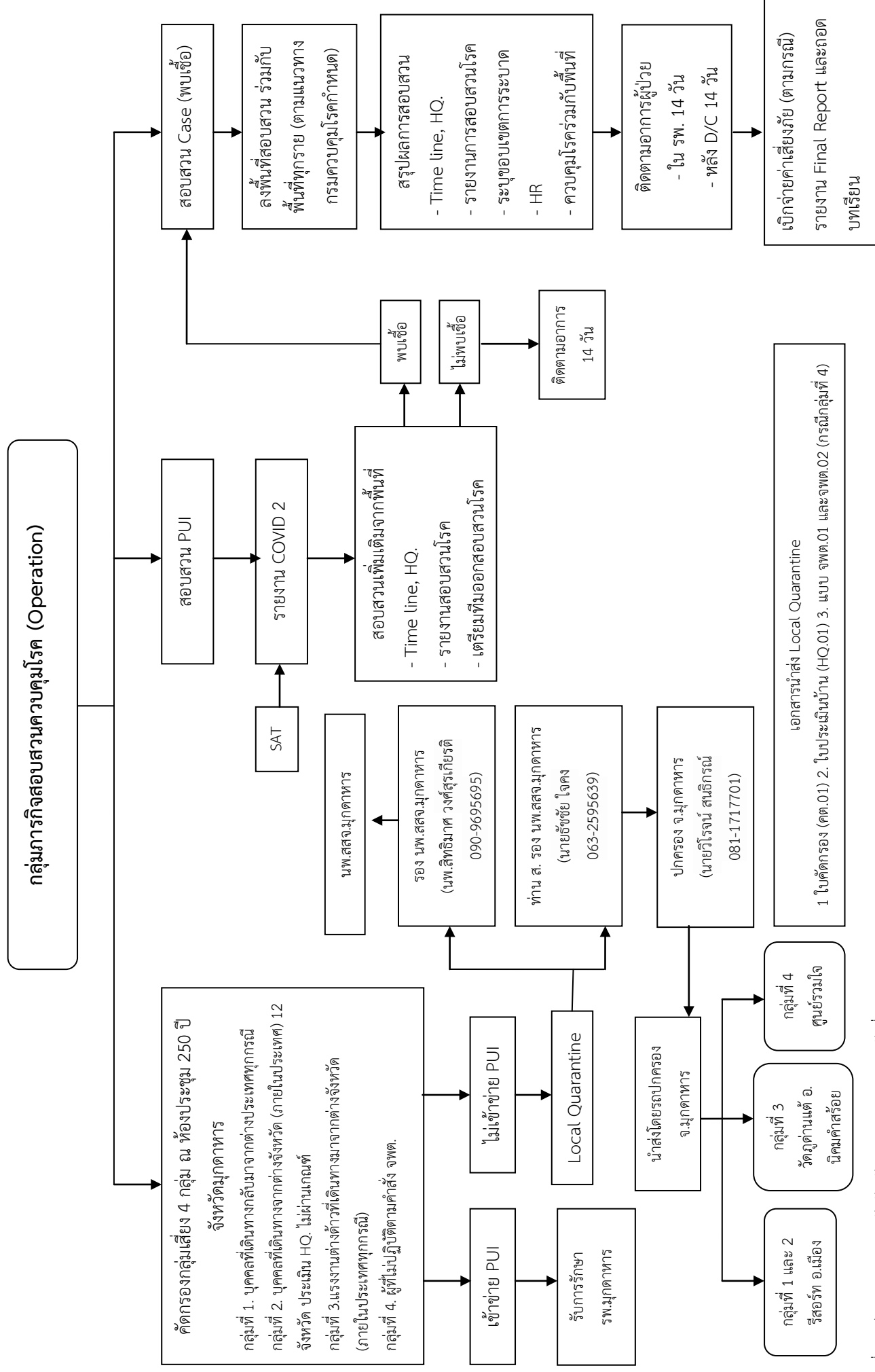
แผนปฏิบัติการเผชิญเหตุการณ์

กรณี : COVID-19 มุกดาหาร (ใช้ระยะเวลารวม 7 วัน)



ขั้นตอนการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจสอบสวนควบคุมโรค (Operation)

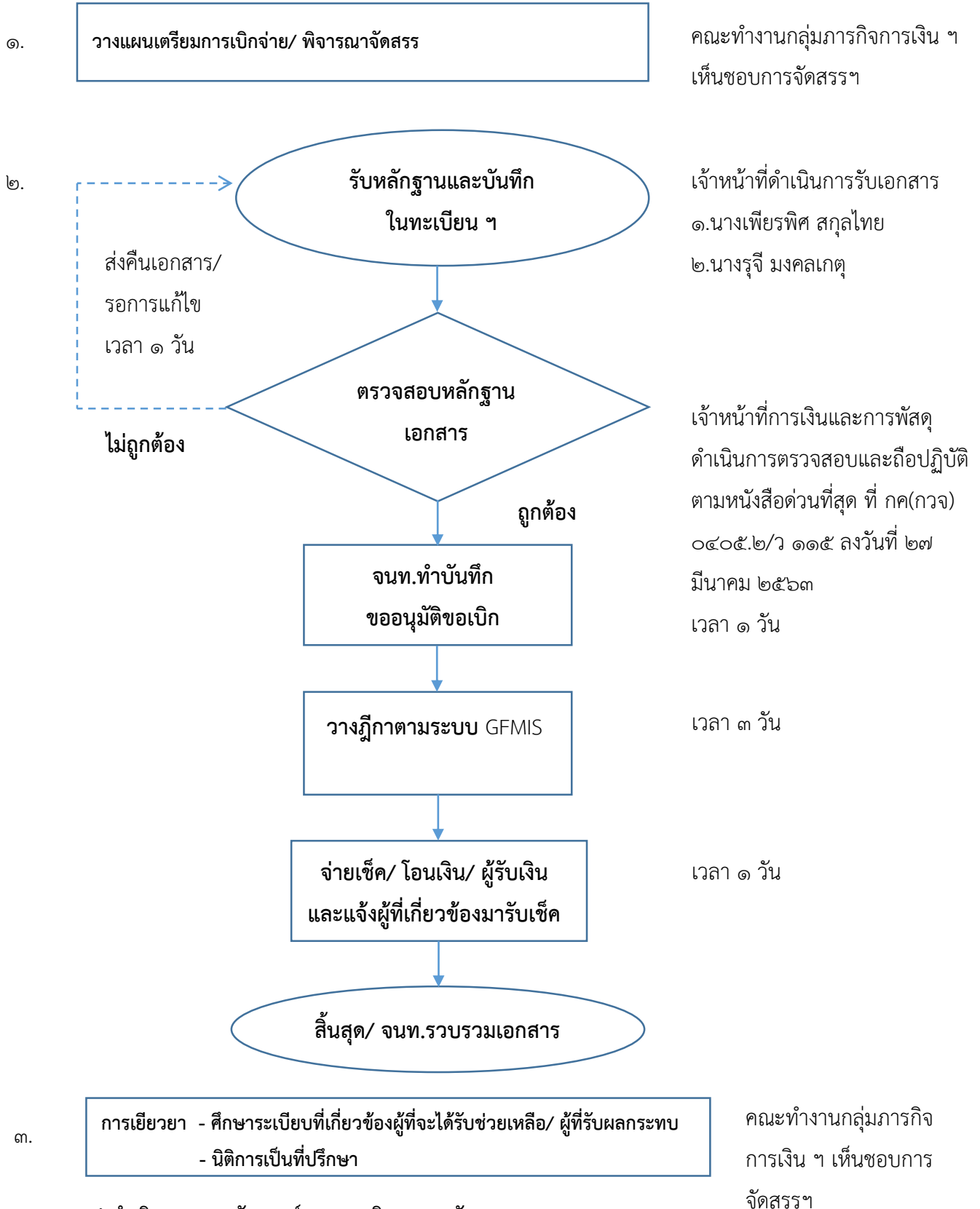
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต



เฝ้าระวัง สบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

ลำดับ

รายละเอียด



หมายเหตุ : ๑) ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ของกองบริหารการคลัง

๒) จัดสรรตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ฯ

ขั้นตอนการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

การยกระดับสถานการณ์ฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
 (COVID-19)

การเตรียมการ
 จัดประชุม

- จัดทำหนังสือเชิญและประสานผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม / การประชุมทางไกลผ่านระบบออนไลน์
- จัดทำระเบียบวาระการประชุม
- จัดทำเอกสารการประชุมสำหรับผู้บริหาร
- จัดทำคิวอาร์โค้ดเอกสารการประชุม
- ทำไฟล်นำเสนอ
- จัดทำแบบลงทะเบียน

ก่อนการประชุม

- ประสานการจัดเตรียมห้องประชุม / สำนักงานจังหวัด (คุณอุบลวรรณ 084 387 8790) / สำนักงานสาธารณสุข
 (นายประยุทธ เตียตระกูล 083-6612992) / การประชุมทางไกล (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)
- ระบบเสียง / การบันทึกเสียงการประชุม / โปรเจคเตอร์
 - ป้ายสามเหลี่ยม / ป้ายการประชุม
 - โต๊ะลงทะเบียน / จัดโต๊ะเก้าอี้ / ระบบอากาศถ่ายเท (Social Distancing)

ประสานการจัดอาหาร/อาหารว่างและเครื่องดื่ม (นางสุธิกาญจน์ ชวินโพธิพงษ์ 063-5393888)

ระหว่างการประชุม

- ลงทะเบียนการประชุม อำนวยความสะดวก
- บันทึกรายงานการประชุม / บันทึกเสียง
- ควบคุมระบบไอที (กำกับไฟล်นำเสนอ)
- ทีมบริการอาหารว่างและเครื่องดื่ม

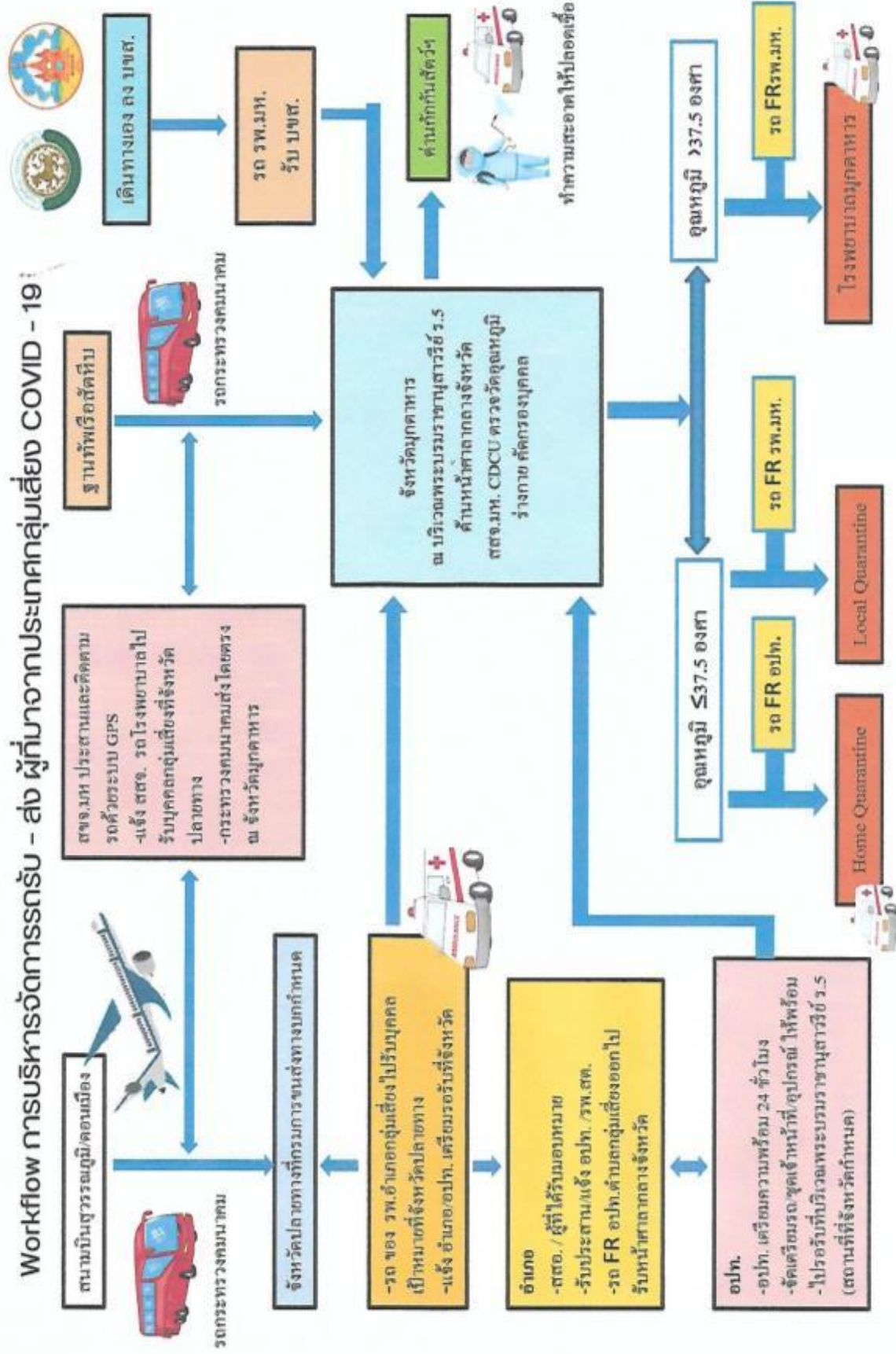
หลังการประชุม

- จัดทำรายงานการประชุม
- บันทึกเสนอและทำหนังสือส่งแจ้งเวียนผู้เกี่ยวข้องให้ถือปฏิบัติตามมติที่ประชุม

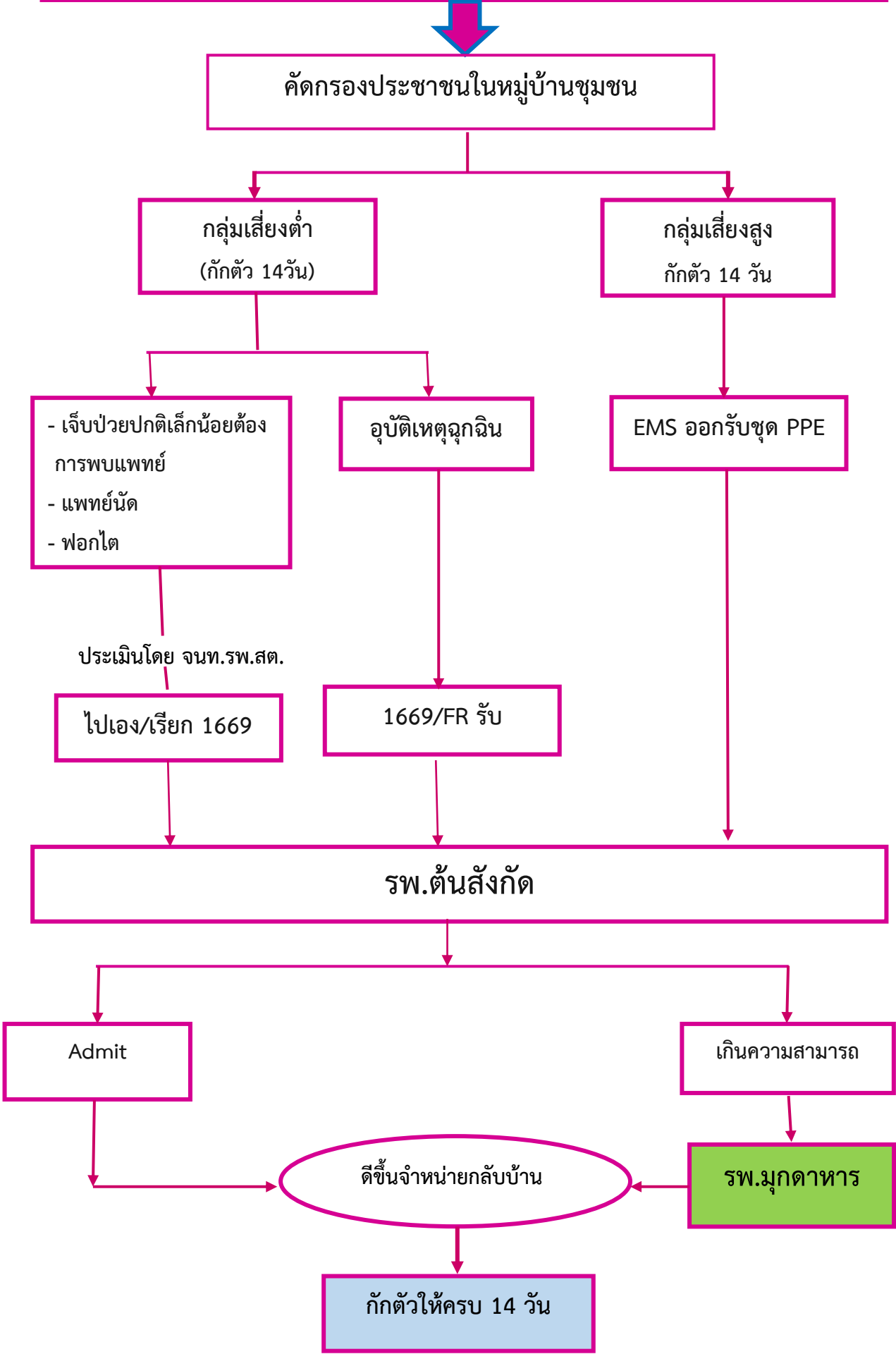
แหล่งข้อมูล: วาระการประชุม / รายงานการประชุม / เอกสารที่เกี่ยวข้อง / ทำเนียบหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



Workflow การบริหารจัดการรถรับ - ส่งผู้ป่วยที่มาจากประเทศกลุ่มเสี่ยง Covid-19

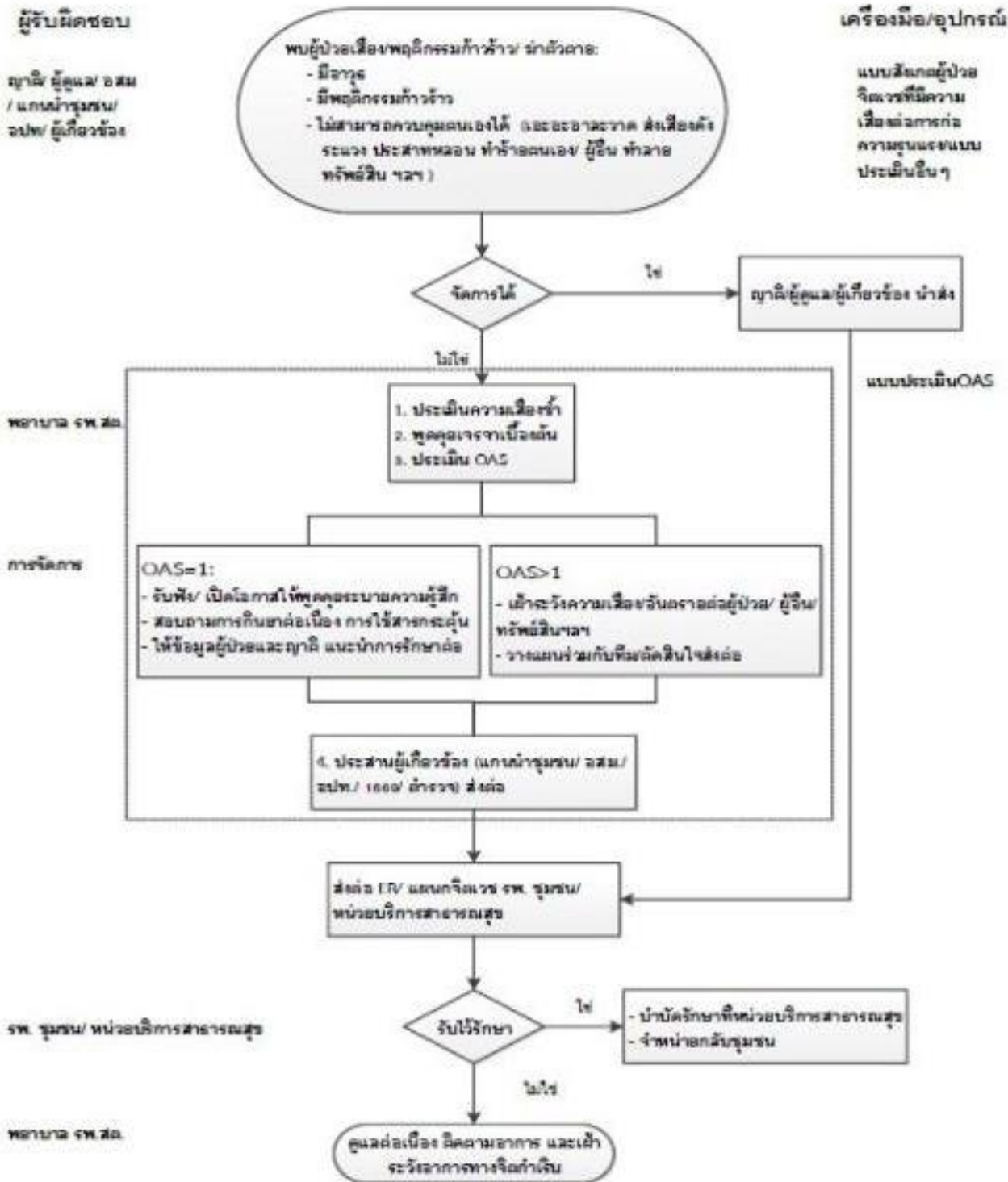


Flow chart กรณีปิดหมู่บ้าน/ชุมชนนำส่งผู้ป่วยทั่วไปและอุบัติเหตุฉุกเฉิน

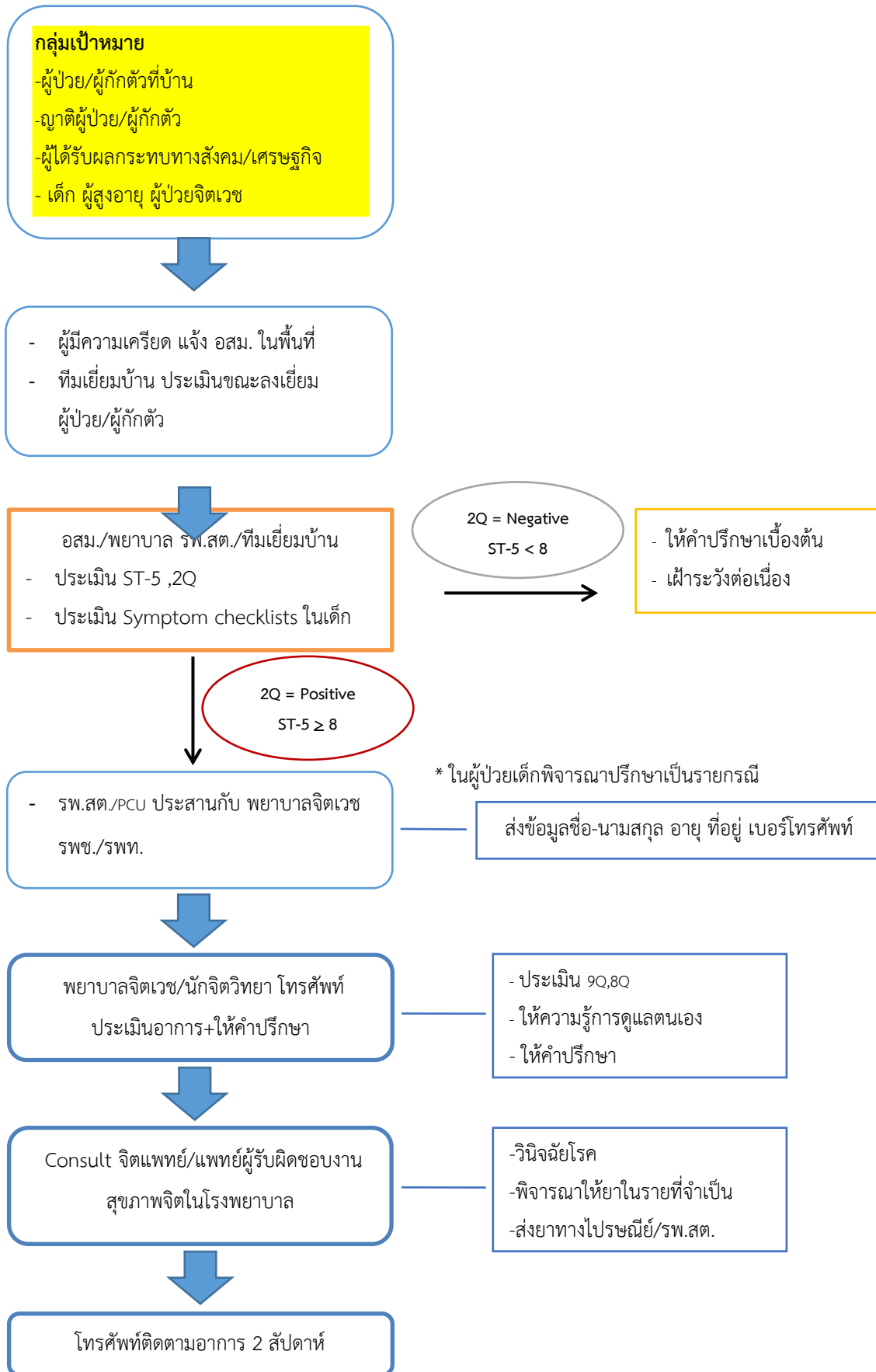


แนวทางการดูแลจิตใจสถานการณ์ Covid-19 ในชุมชนกรณีก้าวร้าวรุนแรง

ผังไหลการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินในชุมชน



แนวทางการดูแลจิตใจสถานการณ์ Covid-19 ในชุมชน จังหวัดมุกดาหาร

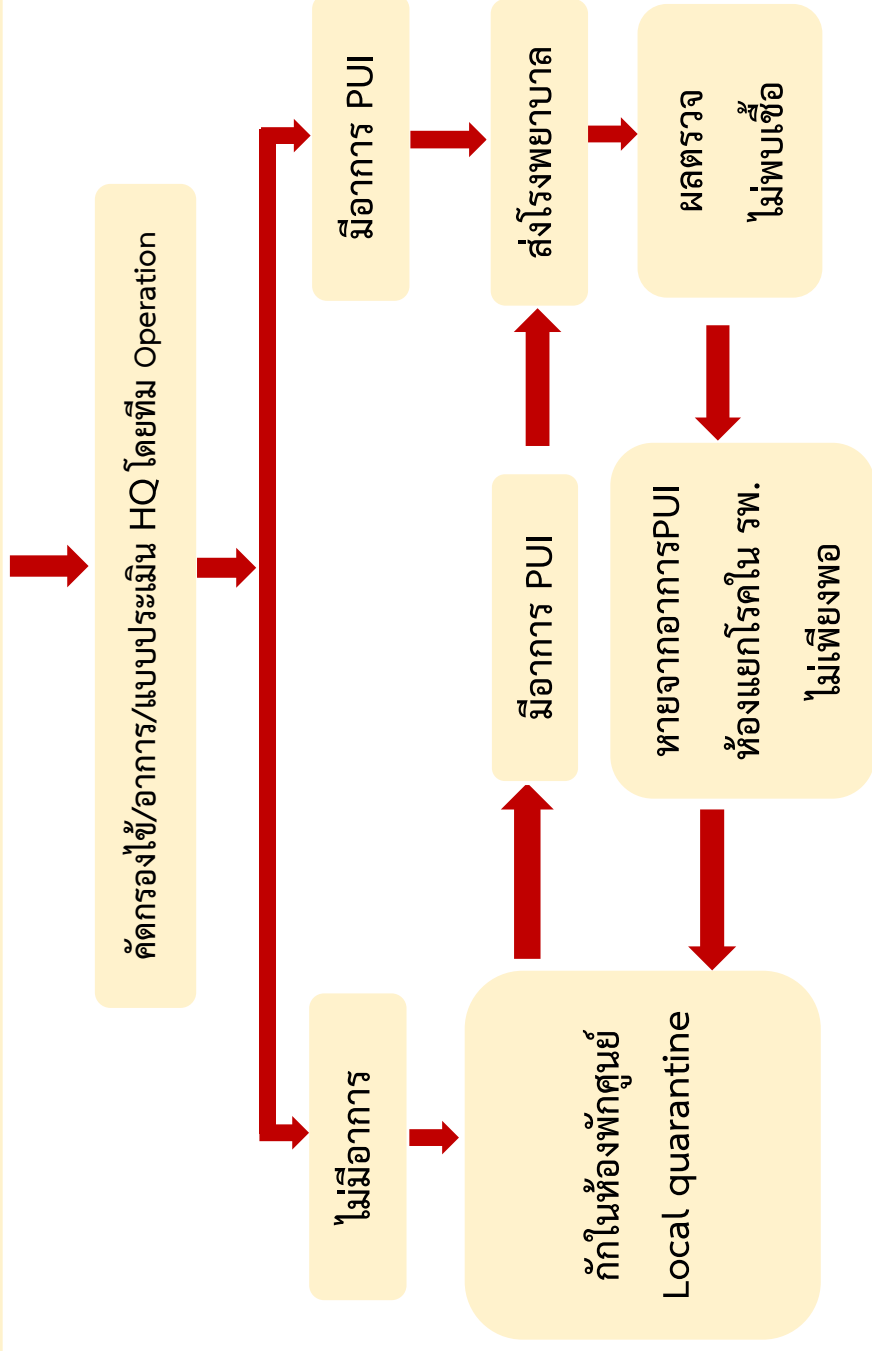


Local Quarantine Mukdahan Province

Local Quarantine: กักกันเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วย เป็นการจำกัดกิจกรรมของคนที่มีความเสี่ยง

แนวทางการคัดกรองเพื่อบริหารจัดการห้องพักในระหว่างพักอาศัยใน Quarantine area

1. ผู้มาจากต่างประเทศทุกกรณี 2. ผู้มาจากพื้นที่เสี่ยงสูงได้แก่ กทม.และปริมณฑล 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ภูเก็ต ชลบุรีและจังหวัดอื่นๆตามสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ที่ประเมิน HQ (Home quarantine) ไม่ผ่าน
3. ผู้ที่จัดให้อยู่ใน HQ แล้วมีพฤติกรรม ไม่ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติใน HQ อย่างเคร่งครัด



ขั้นตอนการปฏิบัติเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วย (Local Quarantine)
จังหวัดมุกดาหาร

ลำดับ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
๑.	คัดกรองไข้/อาการ/แบบประเมิน HQ/ Add line ส่งข้อมูลให้ศูนย์ LQ	ทีม Operation
๒.	ส่งตัวผู้พัก เข้า LQ	รถโรงพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย
๓.	รายงานตัวเข้าพัก LQ ที่จัดให้	ทีมธุรการศูนย์ LQ
๔.	แนะนำการปฏิบัติตัว การใช้หน้ากากอนามัยและ ของใช้ประจำวัน	ทีมธุรการศูนย์ LQ
๕.	เข้าพักและใช้ชีวิตตามระเบียบวิธีปฏิบัติตัวและ ตารางกิจกรรมประจำวัน	ทีมธุรการศูนย์ LQ
๖.	ดูแลการเจ็บป่วยทั่วไป วัดอุณหภูมิกาย สอบถาม อาการและดูแลสุขภาพจิต รายงานจนครบ ๑๔ วัน	ทีมรักษาพยาบาล
๗.	รวบรวมรายงานประจำวัน	ทีมธุรการศูนย์ LQ
๘.	จำหน่าย ลงทะเบียนออก	ทีมธุรการศูนย์ LQ

ตารางมอบภารกิจในศูนย์สังเกตอาการเริ่มป่วย(Local quarantine)

ลำดับ	กิจกรรม	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑.	ประสาน จัดหา เตรียมที่พัก	องค์การบริหารส่วนจังหวัดฯ ที่ทำการปกครองจังหวัดฯ
๒.	มอบหมาย จัดเวรผู้ปฏิบัติงานอำนวยความสะดวก และรักษา ความปลอดภัย ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ,ดูแลจัดหาอาหารและน้ำ ดื่มแก่ผู้สังเกตอาการ	ป้องกันจังหวัดฯ นายอำเภอในเขตรับผิดชอบ
๓.	จัดระบบ ใน LQ	ทีมธุรการศูนย์ LQ
๔.	ดูแลการเจ็บป่วยทั่วไป เจลแอลกอฮอล์ จัดหา Thermometer วัดอุณหภูมิร่างกาย สอบถามอาการ ดูแลสุขภาพจิต รายวันจนครบ ๑๔ วัน	โรงพยาบาลในเขตรับผิดชอบ
๕.	จัดหาหน้ากากผ้า	ท้องถิ่นจังหวัดฯ
๖.	จัดทำระเบียบวิธีปฏิบัติตัวและตารางกิจกรรมประจำวัน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๗.	จัดหาถังขยะติดเชื้อ ถังขยะติดเชื้อ ตลอดจนการทำลายขยะ ติดเชื้อ	โรงพยาบาลในเขตรับผิดชอบ
๘.	จัดหา Set ของใช้ประจำวันสำหรับผู้เข้ารับสังเกตอาการ	ญาติ/เจ้าตัวจัดหาเอง
๙.	รวบรวมรายงานประจำวัน	ทีมธุรการศูนย์ LQ
๑๐.	จำหน่าย ลงทะเบียนออก	ทีมธุรการศูนย์ LQ

รายงานผู้พัก ในศูนย์สังเกตอาการจังหวัดมุกดาหาร (Local Quarantine)

ข้อมูล ณ วันที่ _____

จำนวนที่ได้รับ

จำนวนคงอยู่

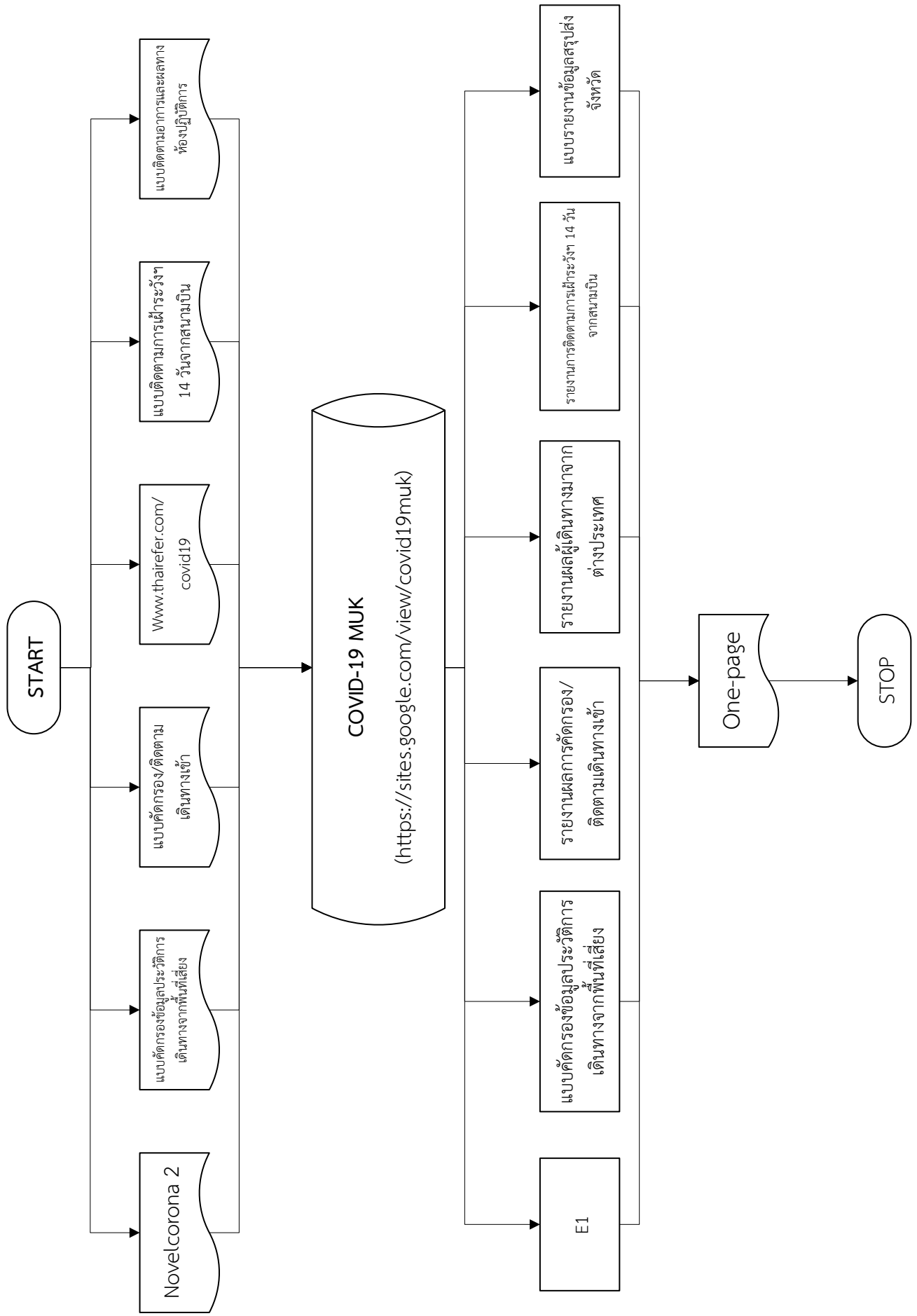
อาการปกติ

อาการ PUI

จำนวนที่ว่างรับได้

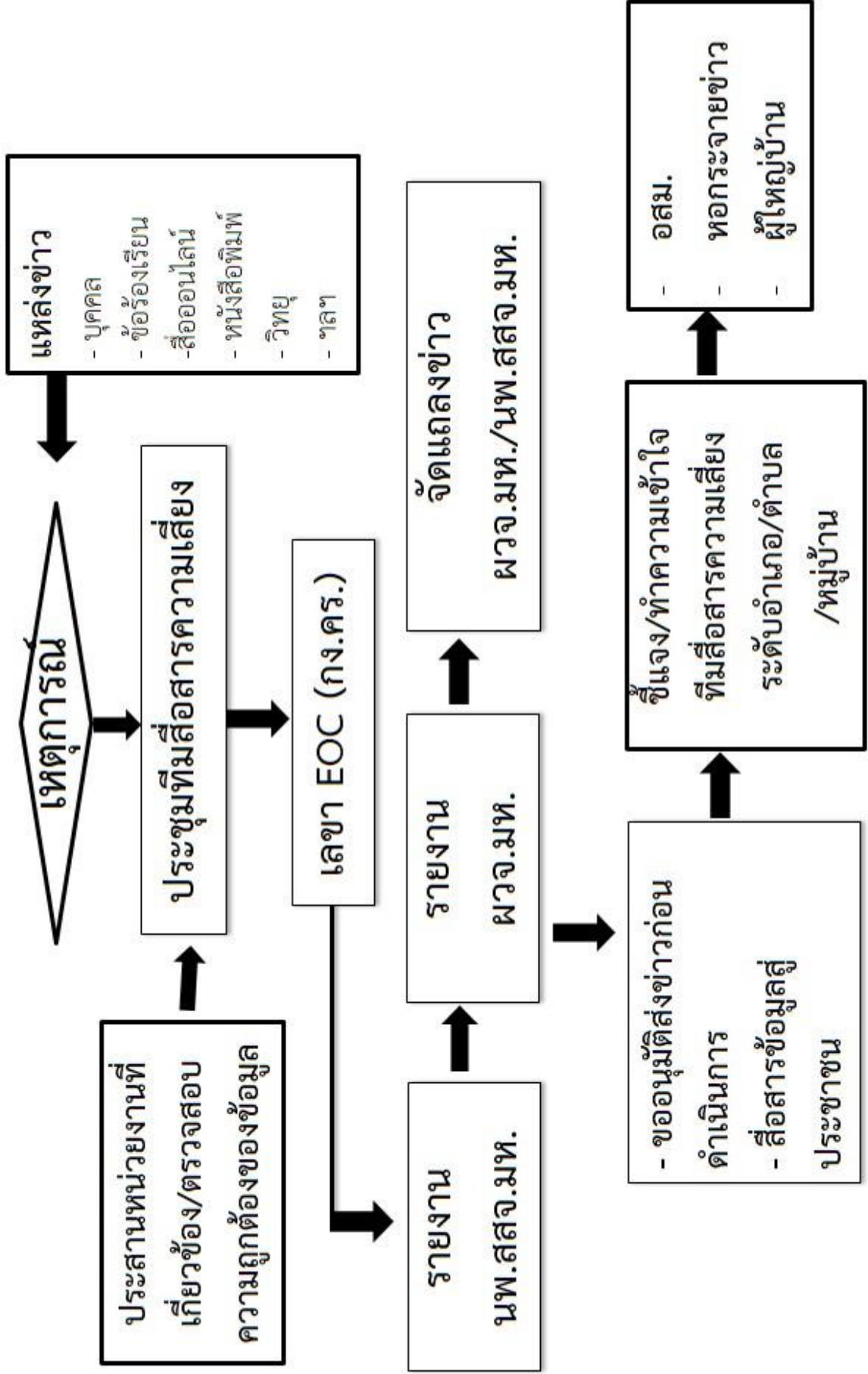
สถานที	จำนวนที่ได้รับได้ (เตียง)	จำนวนคงอยู่ (คน)	อาการปกติ (คน)	มีอาการ PUI (คน)	ส่งต่อ สพ. (คน)	จำนวนที่ว่างรับได้ (คน)
LQ 1						
LQ 2						
LQ 3 (นิคมคำสร้อย)						
รวม						

Flow Chart แสดงการไหลของข้อมูล สถานการณ์ COVID-19 โดยความรับผิดชอบของทีม SAT มุกดาหาร

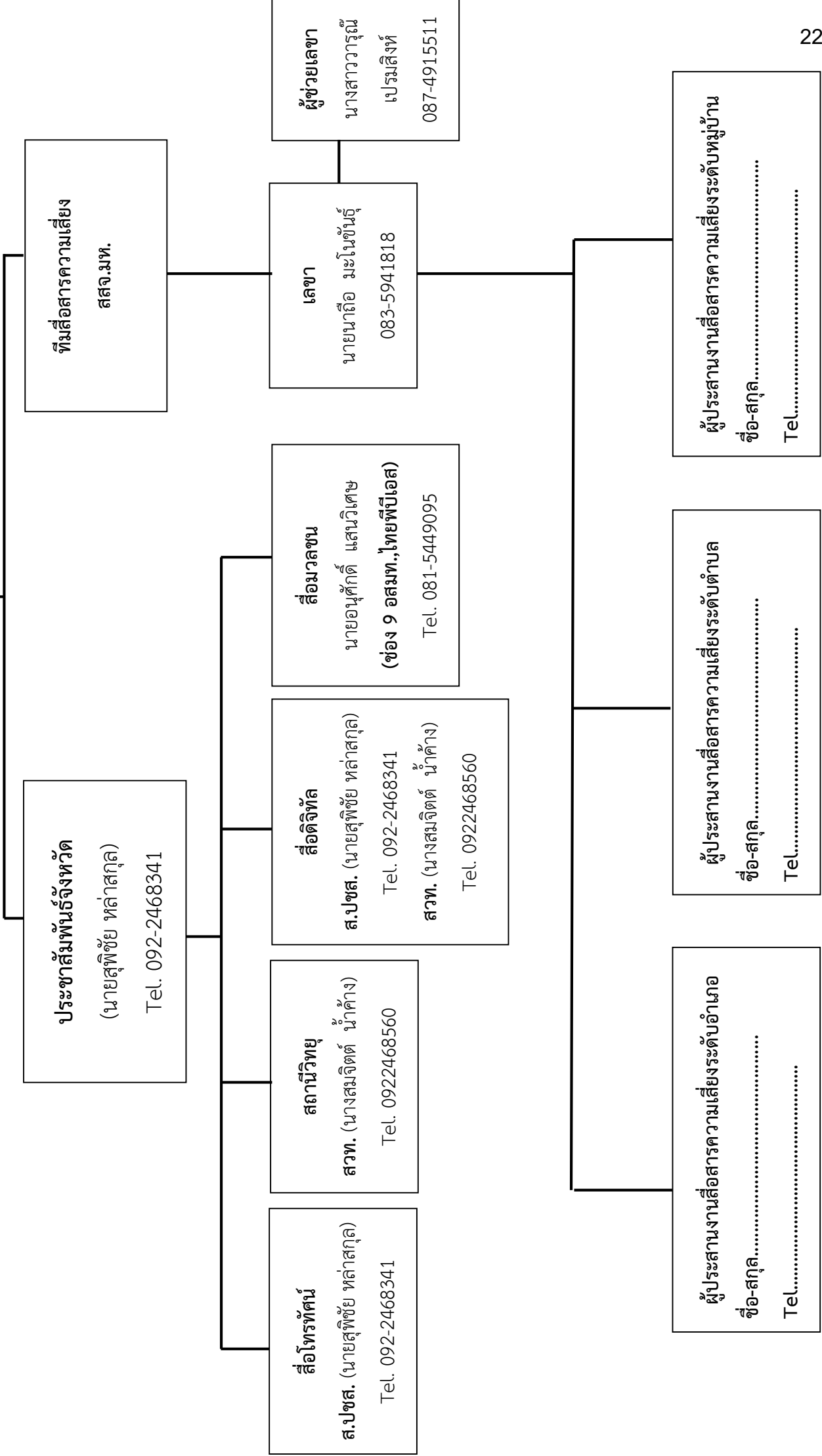


ขั้นตอนการตอบโต้ด้านการข่าวและประชาสัมพันธ์

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร



กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง





ขั้นตอน ระยะเวลา ผู้ปฏิบัติ ตามแผนเผชิญเหตุ กรณีระบาดใหญ่โควิด19

โดย กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร 042 611430 ต่อ 113

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	จุดควบคุม	ผู้ปฏิบัติ
1	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ร่วมประชุม และร่างคำสั่ง ประกาศ ตามมติที่ประชุม ➤ เสนอ ผวจ.ลงนาม (เช่นคำสั่งปิดหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ, หรือมาตรการอื่นๆ เพื่อยกระดับความเข้มข้น) 	<p>เสนอถึง ผวจ.ภายใน 20-30 นาที จาก คกก. ลงมติ</p>	เตรียมร่างหนังสือเวียน, คำสั่ง ประกาศ ไว้ล่วงหน้า ให้พร้อมใช้งานได้ทันที	นายนิพนธ์ จันดาภิรักษ์ (เลขาธิการจังหวัด)
2	แจ้งเวียนทุกภาคส่วน รวมประมาณ 110-140 แห่ง/ครั้ง	<p>แล้วเสร็จไม่เกิน 1 ชม. จาก ผวจ.ลงนาม</p>	แบ่งหน่วยงานออกแจ้งเตือน เช่น สนจ., ท้องถิ่น	สิทธิพงษ์, ธีฎพร, อุไร ป้องกัน
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ รวบรวมและจัดทำไฟล์เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน ,ไลน์ กลุ่ม ➤ สรุปประเด็นสำคัญเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน ,ไลน์กลุ่ม 	<p>ไม่เกิน 20 นาที จาก ผวจ.ลงนาม</p>	ให้ครบทุกฉบับ	วีรญา บำรุงสวัสดิ์
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ สรุปประเด็นข้อที่เจ้าหน้าที่หรือประชาชนถามบ่อยเผยแพร่ เว็บไซต์หน่วยงาน 		ถามผู้ร่างให้รู้เจตนารมณ์ชัดเจนของ คกก.	วีรญา บำรุงสวัสดิ์
3	แจ้งภารกิจด้านประชาสัมพันธ์ จัดทำสื่อให้ประชาชนเข้าใจได้ง่าย	ตามสถานการณ์	ถามผู้ร่างให้รู้เจตนารมณ์ชัดเจนของ คกก.	วีรญา บำรุงสวัสดิ์
		20-30 นาที จาก รับทราบประกาศ คำสั่ง	ใช้วิธีสื่อสารที่ประชาชนเข้าใจง่าย ปฏิบัติได้ง่าย	ภากรกิจ ปชส (คำตั่งจังหวัด)



แผนเผชิญเหตุ ภารกิจด้านกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

เหตุการณ์ : เกิดการระบาดใหญ่

แผนงาน /กิจกรรมที่ดำเนินการไปแล้ว

ลำดับ	กิจกรรม	ห้วงเวลา	ผู้ปฏิบัติ
1	ศึกษากฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ต้น มี.ค.63	ทุกคน
2	รวมไฟล์กฎหมาย/จัดกลุ่มไฟล์เพื่อสะดวกในการใช้งาน/ทำ PPT สรุปประเด็นสำคัญ ตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ 2558 หน้าที่และอำนาจ จพต.		นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์
3	สนับสนุนไฟล์แก่หน่วยงานในสังกัด และ เครือข่าย โดย ➤ เผยแพร่เว็บไซต์หน่วยงาน www.mdo.moph.go.th หัวข้อ ข่าวกลุ่มงานนิติการ ➤ ส่งผ่านไลน์กลุ่ม”ป้องกันทุจริต/ITA)		นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์
4	ร่างประกาศ คำสั่ง ของจังหวัดมุกดาหาร หรือ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมุกดาหาร ➤ ร่วมประชุมและร่างประกาศ คำสั่ง ตาม มติที่ประชุม คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดมุกดาหาร ➤ แจ้งเวียนทุกภาคส่วน ➤ รวบรวมและจัดทำไฟล์เผยแพร่ผ่าน เว็บไซต์หน่วยงาน ,ไลน์กลุ่ม ➤ สรุปประเด็นสำคัญเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ หน่วยงาน ,ไลน์กลุ่ม ➤ สรุปประเด็นข้อที่เจ้าหน้าที่หรือ ประชาชนถามบ่อย	ในวันที่มีมติ ไม่เกิน 1 วัน จาก ผวจ.ลงนาม ไม่เกิน 1 วัน จาก ผวจ.ลงนาม เริ่ม 7เม.ย.63 เริ่ม 7เม.ย.63	นายนิพนธ์ จันดารักษ์ (เป็นเลขาคำสั่งจังหวัด) นายสิทธิพงษ์ จิตนิยม นางธัญพร วงศ์ศรีทา น.ส.อุไร ป้องกัน นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์ นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์ นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์

- 2 -

ลำดับ	กิจกรรม	ห้วงเวลา	ผู้ปฏิบัติ
5	สรุปและแจ้งเวียนอำนาจหน้าที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (จพต.)	27 มี.ค.63	นายนิพนธ์ จันดารักษ์
6	ตอบข้อหารือ กฎหมายที่เกี่ยวข้องโควิด19 ประกาศ คำสั่ง ของจังหวัดมุกดาหาร	ทุกวันจนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลาย	ทุกคน
7	รับแจ้งเบาะแสแผนการฝ่าฝืนกฎหมาย ประกาศ คำสั่ง จ.มุกดาหาร	ทุกวัน ในและนอกเวลาราชการ	ทุกคน
8	ประสานการดำเนินคดีกับหน่วยงานยุติธรรมทางอาญา(ตำรวจ อัยการ ศาล)	ทุกวัน(ถ้ามี)	พิจารณามอบหมายเป็นรายกรณี (ดูความยากง่าย/ภาระงานในขณะนั้น)
9	สรุปอำนาจ และกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่พร้อมตัวอย่าง คำสั่ง และแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง <ul style="list-style-type: none"> ➤ กรณีค่าตอบแทนเสี่ยงภัยโควิด19 ➤ ระเบียบกระทรวงการคลัง พ.ศ.2550 	9 เม.ย.63	นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์
10	รวมกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องโควิด 19 (กำลังดำเนินการ/ต้องปรับปรุงเพิ่มเติมตามสถานการณ์)	เริ่ม กลาง มี.ค.63 กำหนดแจ้งเวียนหน่วยงานในสังกัด และเผยแพร่เว็บไซต์หน่วยงานภายใน 15เม.ย.63	นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์
11	อื่นๆที่ประสานเพิ่มเติมจากกล่องภารกิจอื่น เช่น สื่อสารความเสี่ยง	ตามสถานการณ์	พิจารณามอบหมายรายกรณี

สรุปช่องทางการสื่อสาร การเผยแพร่ข้อมูลด้านกฎหมาย

- ตอบข้อหารือ ในเวลาราชการ โทรศัพท์หน่วยงาน ในเวลาราชการ 042 611430 ต่อ 113 นอกเวลาราชการ ใช้หมายเลขโทรศัพท์ส่วนตัวเจ้าหน้าที่
- รับแจ้งเบาะแสฝ่าฝืนกฎหมาย ประกาศ คำสั่ง ในเวลาราชการ โทรศัพท์หน่วยงาน 042 611430 ต่อ 113 นอกเวลาราชการ ใช้หมายเลขโทรศัพท์ส่วนตัวเจ้าหน้าที่
- เว็บไซต์ สสจ.มุกดาหาร www.mdo.moph.go.th หัวข้อ
ข่าวกลุ่มงานนิติการ
- ส่งไฟล์ผ่านไลน์กลุ่ม “ป้องกันทุจริต/ITAmuk” “กลุ่ม สสจ.มุกดาหาร”
- ทำหนังสือ สรุปข้อมูลการเผยแพร่ทั้งหมด และแจ้งเวียนหน่วยงานในสังกัด
กำหนดส่งออก 13 เม.ย.63

ประกาศ คำสั่ง ที่ออกไปแล้วทั้งหมด รวม 17 ฉบับ

เนื้อหาและประเด็นสำคัญคือ

- กำหนดมาตรการป้องกันเฝ้าระวังทั่วไปตามแนวทางจากส่วนกลาง
- ปิดสถานที่เสี่ยงตามแนวทางที่ส่วนกลางกำหนด/(สอดคล้องกับข้อกำหนด ฉบับที่ 3 ของประเทศ)
- ห้ามข้าราชการ ลูกจ้าง เดินทางออกนอกเขตจังหวัด และฉบับล่าสุดคือ
- ฉบับที่ 9 ห้ามการเดินทางเข้าจังหวัดมุกดาหาร แต่สามารถเข้าจังหวัดมุกดาหารได้ตามความจำเป็นที่
กำหนดยกเว้นไว้ในประกาศ



(ร่าง) แผนเผชิญเหตุภารกิจด้านกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

เหตุการณ์ : เกิดการระบาดใหญ่โควิด-19 ในมุกดาหาร

แผนยกระดับเมื่อระบาดใหญ่

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้ปฏิบัติ/จำนวนคน
1	<p>ร่างคำสั่ง ประกาศ เพื่อป้องกัน ฝ่าละอองธุลี</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ร่วมประชุมและร่างคำสั่ง ประกาศ ตามมติที่ประชุม <p>เช่น สั่งปิดการเดินทางเข้าหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ ที่เกิดการระบาดใหญ่ /หรือประกาศมาตรการอื่นๆ ที่จำเป็นเพื่อเพิ่มความเข้มข้นในการบังคับใช้กฎหมาย</p> <p>(เลขาคณะทำงานควรจัดพิมพ์ไฟล์ไว้ล่วงหน้า ทั้งตัวประกาศ คำสั่ง หนังสือเวียน ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน ให้เหลือเพียงเติมชื่อ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ ตามมติที่ประชุม คกก.โรคติดต่อจังหวัด)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ แจงเวียนทุกภาคส่วน ➤ รวบรวมและจัดทำไฟล์เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน ,ไลน์กลุ่ม ➤ สรุประเด็นสำคัญเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน ,ไลน์กลุ่ม ➤ สรุประเด็นข้อที่เจ้าหน้าที่หรือประชาชนถามบ่อยเผยแพร่เว็บไซต์หน่วยงาน 	<p>ทำทันที/เสนอคำสั่งหรือประกาศ ถึง ผวจ.มุกดาหาร ภายใน 20-30 นาที จากลงมติ</p> <p>ทำทันที/ควรเสร็จ ภายใน 1 ชั่วโมง จาก ผวจ.ลงนาม</p> <p>ทำทันที/ควรเสร็จ ภายใน 1 ชั่วโมง จาก ผวจ.ลงนาม</p> <p>ทำทันที/ควรเสร็จ ภายใน 1 ชั่วโมง จาก ผวจ.ลงนาม</p> <p>ตามสถานการณ์</p>	<p>นายนิพนธ์ จันดาร์ักษ์ (เป็นเลขาคำสั่งจังหวัด)</p> <p>นายสิทธิพงษ์ จิตนิยม นางธัญพร วงศ์ศรีทา น.ส.อุไร ป้องกัน (ควรแบ่งให้ทีมจังหวัดส่งด้วย: แยกตามหน่วยงาน)</p> <p>นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์ นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์</p> <p>นางวีรญา บำรุงสวัสดิ์</p>

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้ปฏิบัติ/จำนวนคน
2	ประสานการเผยแพร่ คำสั่ง ประกาศ <ul style="list-style-type: none"> ➢ แจ้งภารกิจด้านประชาสัมพันธ์ ตามคำสั่ง จังหวัด เพื่อให้ออกแบบสื่อเพื่อเผยแพร่ได้ทันทีที่ ผวจ.ลงนามในคำสั่ง ประกาศ (ควรประสานให้ฝ่ายประชาสัมพันธ์ จัดเตรียมล่วงหน้า ให้พร้อมตั้งแต่วันนี้) 	ทำทันที/ให้แล้วเสร็จ ภายใน 10-20 นาที หลัง ผวจ.ลงนาม	ภารกิจกฎหมาย ตามคำสั่ง จังหวัด ประสานภารกิจ ประชาสัมพันธ์ตามคำสั่ง จังหวัด ล่วงหน้า

สรุปช่องทางการสื่อสาร การเผยแพร่ข้อมูลด้านกฎหมาย ในส่วนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

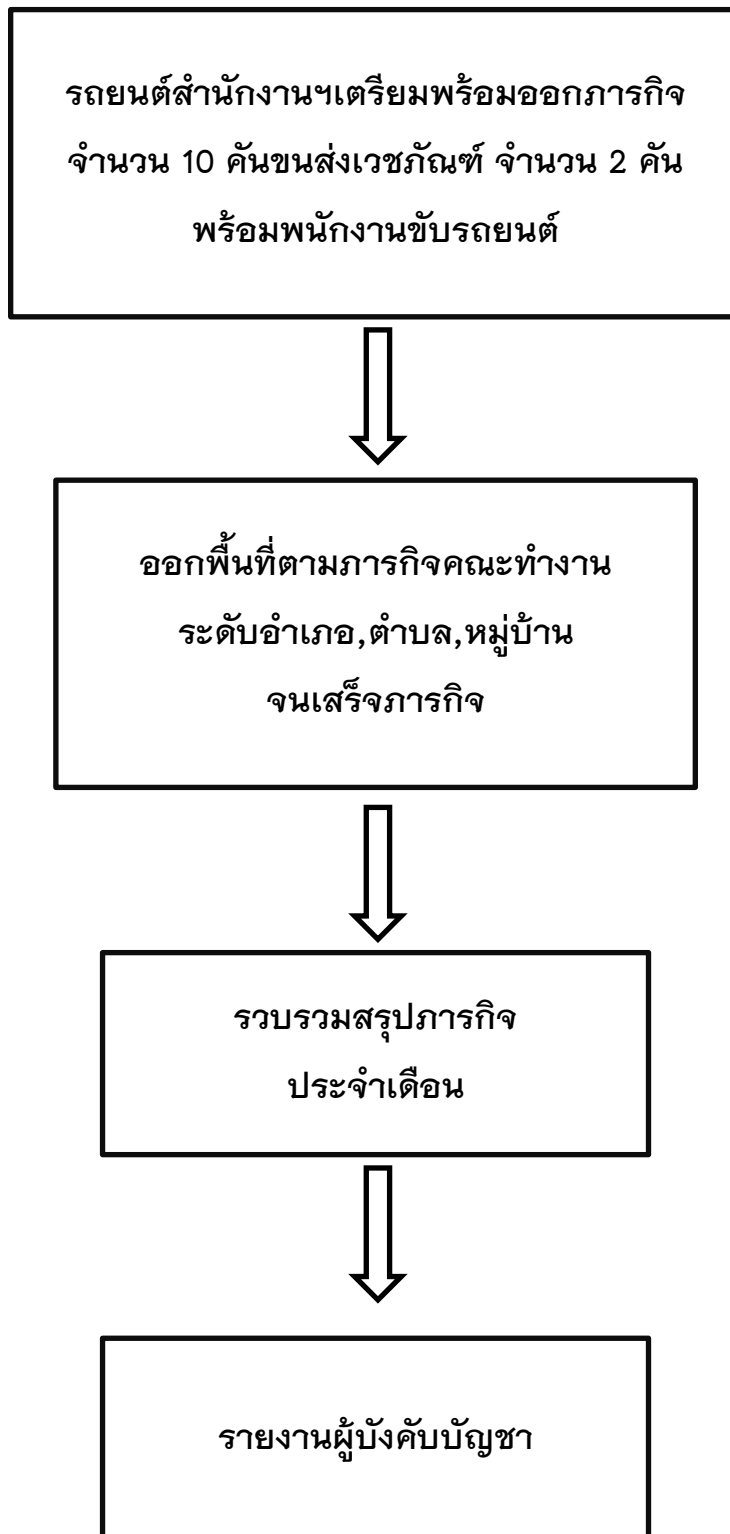
- ตอบข้อหารือ ในเวลาราชการ โทรศัพท์หน่วยงาน ในเวลาราชการ 042 611430 ต่อ 113 นอกเวลาราชการ ใช้หมายเลขโทรศัพท์ส่วนตัวเจ้าหน้าที่
- รับแจ้งเบาะแสฝ่าฝืนกฎหมาย ประกาศ คำสั่ง ในเวลาราชการ โทรศัพท์หน่วยงาน 042 611430 ต่อ 113 นอกเวลาราชการ ใช้หมายเลขโทรศัพท์ส่วนตัวเจ้าหน้าที่
- เผยแพร่ไฟล์บนเว็บไซต์ สสจ.มุกดาหาร www.mdo.moph.go.th หัวข้อ ข่าวกลุ่มงานนิติการ
- ส่งไฟล์ผ่านไลน์กลุ่ม “ป้องกันทุจริต/ITAมุก” “กลุ่ม สสจ.มุกดาหาร”



ข้อมูล ณ วันที่ 12 เม.ย.63 เวลา 12.14 น. สรุปโดย วีรญา บำรุงสวัสดิ์ เลขาธิการกิจการด้านกฎหมาย สสจ.มุกดาหาร

ฝั่งกำกับงานเตรียมพร้อมรถยนต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

สำรวจเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (โควิด 19)



ขั้นตอนการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร

การยกระดับสถานการณ์ฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

โรงพยาบาลทุกแห่งสำรองเวชภัณฑ์

ตามเกณฑ์ขั้นต่ำในอัตราเดียวกัน

กรณีไม่เพียงพอ

ให้ รพช. บริหารจัดการในระดับ รพช. ก่อน

หากไม่เพียงพอให้ยืมจาก รพ.มุกดาหาร

หากไม่เพียงพอให้ขอสนับสนุนจาก คลังสำรอง สสจ. มุกดาหาร

หากไม่เพียงพอให้ยืมจากจังหวัดในเขตบริการสุขภาพที่ 10

โดยศูนย์บัญชาการเหตุการณ์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)

หากไม่เพียงพอให้ขอรับการสนับสนุนจากส่วนกลาง

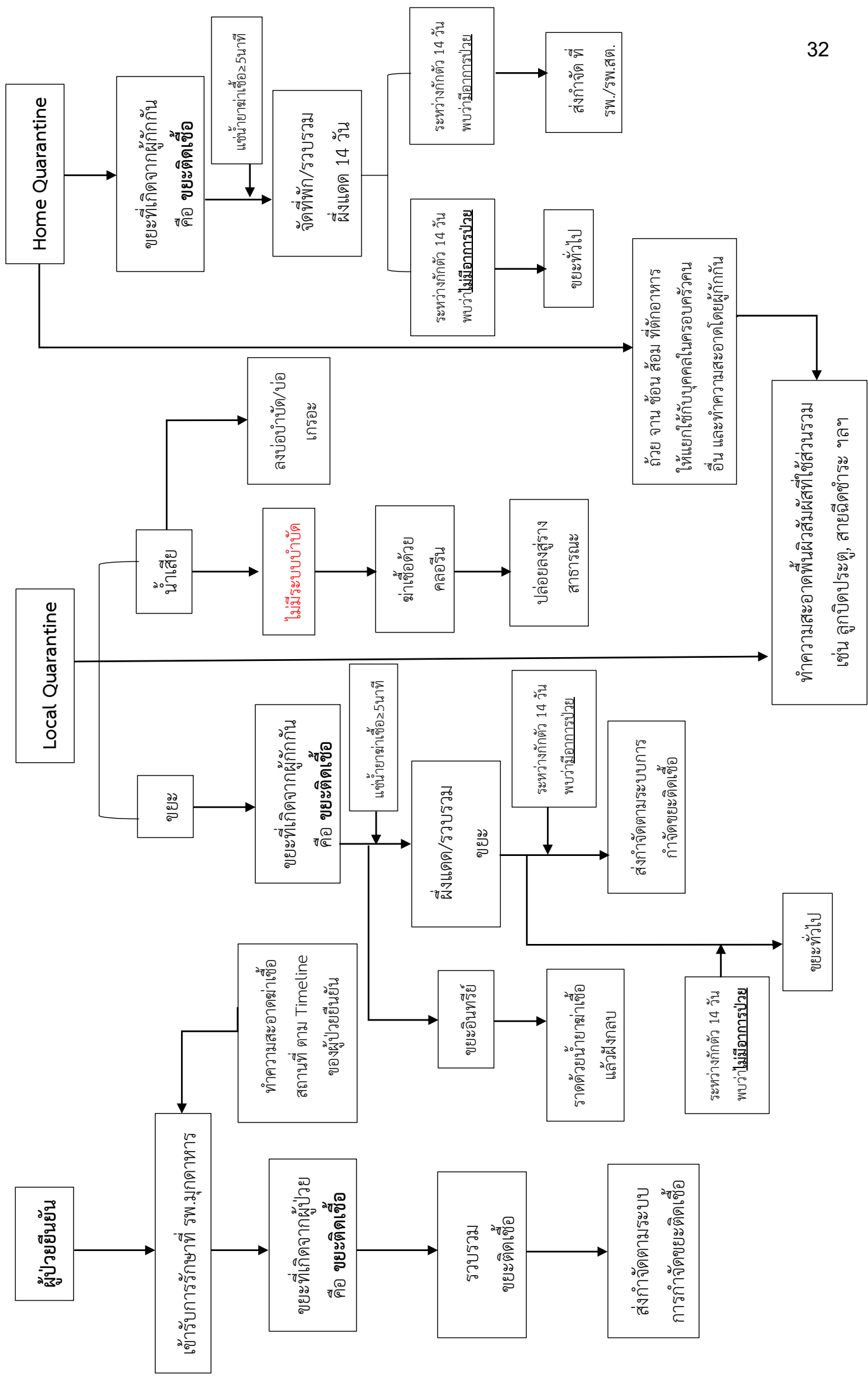
โดยศูนย์บัญชาการเหตุการณ์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)

รายการทรัพยากรและจำนวนขั้นต่ำ
ที่ใช้กรณีการระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่

2 / 26

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวนขั้นต่ำ	
			สตจ.	รพศ./รพท.
PPE				
1	ชุดป้องกันร่างกาย (Cover all)	ชุด	20	50
2	แว่นครอบตาแบบใส (Goggles)	ชิ้น	20	50
3	หมวกคลุมผมชนิดใช้แล้วทิ้ง	ชิ้น	20	50
4	กระบังหน้าเลนส์ใส (Face shield)	ชิ้น	20	50
5	หน้ากาก N95 สำหรับป้องกันโรคติดต่อในระบบทางเดินหายใจ	ชิ้น	200	200
6	หน้ากากอนามัยชนิดใช้แล้วทิ้ง (surgical mask)	ชิ้น	1,000	1,000
7	ถุงมือยางชนิดใช้แล้วทิ้ง (disposable)	คู่	1,000	1,000
8	ถุงมือไนไตร ยาว 12 นิ้ว ชนิดใช้แล้วทิ้ง	คู่	100	100
9	ถุงสวมขา (Leg cover)	คู่	20	50
10	รองเท้าบูท	คู่	20	50
11	พลาสติกหุ้มรองเท้า	คู่	20	50
12	เสื้อกาวน์ชนิดกันน้ำ	ชุด	-	50
13	เอเปียมพลาสติกใส (apron)	ชิ้น	20	50
14	พลาสติกหุ้มคอ (HOOD)	ชิ้น	-	50
เวชภัณฑ์อื่นๆ				
1	Alcohol gel ขนาด 50 กรัม	หลอด	500	500
2	Alcohol gel ขนาด 450 กรัม	ขวด (หัวบีบ)	20	50
3	Universal Transport Medium	ชุด	20	20
4	Viral Transport Medium	ชุด	20	20
หน่วยรับผู้ป่วย				
1	ห้องแยกโรคความดันลบ	ห้อง		
2	Cohort ward	เตียง		

ขั้นตอนการปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
 ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)



แผนการจัดให้บริการด้านการแพทย์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน

แนวปฏิบัติสำหรับผู้รับบริการ

1. ผู้ป่วยทั่วไป จะเข้าถึงระบบบริการอย่างไร

1.1 ให้จัดยาไปที่ชุมชน โดยให้เจ้าหน้าที่ อสม.(ที่ผ่านการอบรมมอบประจำบ้าน) เป็นผู้ดูแล/รักษา คนที่ 1 โดยการปรึกษาผ่านระบบแอปพลิเคชันไลน์ ผู้รักษาคนที่ 2 (จนท. รพ.สต.) เมื่อเกินขีดความสามารถให้ปรึกษาผ่านระบบแอปพลิเคชันไลน์ ผู้รักษาคนที่ 3 (แพทย์ รพช.)

1.2 กรณีผู้ป่วยอุบัติเหตุ(ไม่ฉุกเฉิน)/ผู้ป่วยที่ต้องพบแพทย์ ที่ต้องได้รับการรักษาโดยแพทย์ ให้รถโรงพยาบาล/FRไปรับ-ส่งเพื่อมาทำการตรวจที่โรงพยาบาล โดยให้ญาติติดตามได้ 1 คน

1.3 กรณีผู้ป่วยเจ็บครรภ์คลอด/หรืออายุครรภ์เกิน 40 สัปดาห์ที่ยังไม่เจ็บครรภ์คลอด ให้รถโรงพยาบาล/FRไปรับ-ส่งเพื่อมาทำการตรวจที่โรงพยาบาล โดยให้ญาติติดตามได้ 1 คน

1.4 กรณีฝากครรภ์/ให้วัคซีน ให้เจ้าหน้าที่ออกไปให้บริการที่บ้าน

1.5 ในกรณีที่ต้องการการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม (LAB, U/S, X-ray, EKG, etc) ให้รถโรงพยาบาล/FRไปรับ-ส่งเพื่อมาทำการตรวจที่โรงพยาบาล โดยให้ญาติติดตามได้ 1 คน

1.6 กรณีส่งต่อผู้ป่วยเพื่อไปรับการรักษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ให้รถโรงพยาบาลไปรับ-ส่งเพื่อมาทำการตรวจที่โรงพยาบาล โดยให้ญาติติดตามได้ 1 คน

2. ผู้ป่วยเรื้อรัง จะเข้าถึงระบบบริการอย่างไร

2.1 จัดให้มีเจ้าหน้าที่จัดส่งยาผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้าน โดยผ่าน อสม.(มอบประจำบ้าน)

2.2 ให้มีการตรวจติดตามระดับน้ำตาลในเลือด/ความดันโลหิต เดือนละ 1 ครั้ง และให้ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง(CPG)

2.3 กรณีมีความจำเป็นต้องพบแพทย์ ให้รถโรงพยาบาลไปรับ-ส่งเพื่อมาทำการตรวจที่โรงพยาบาล โดยให้ญาติติดตามได้ 1 คน

2.4 กรณีที่ผู้ป่วยต้องฟอกไตตามนัดหมาย (ให้ท่านผู้ว่าราชการออกหนังสือทางราชการให้พิเศษ)

3. ผู้ป่วยฉุกเฉิน จะเข้าถึงระบบบริการอย่างไร

3.1 ให้เรียกใช้บริการ 1669 / เบอร์โทรศัพท์โรงพยาบาล

4. กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล ให้โรงพยาบาลนำส่งศพที่บ้าน หรือ วัด หรือที่อื่นๆ

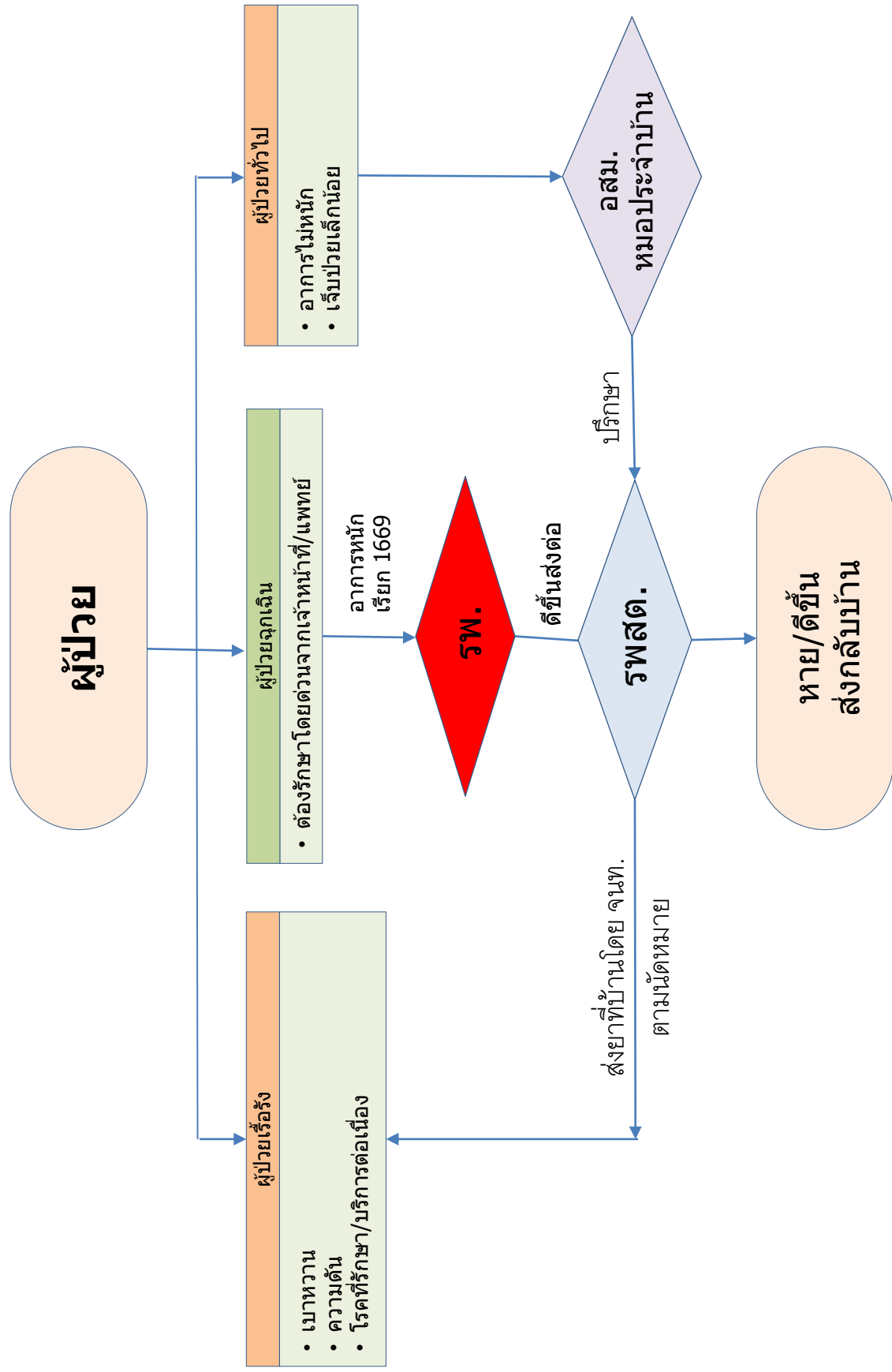
แนวทางการปฏิบัติสำหรับผู้ให้บริการ

1. ให้ จนท. ปฏิบัติงานปกติ โดย ให้มีการจัดเวรประจำวันสำหรับให้บริการนอกหน่วยบริการเป็นการเฉพาะ (มีคำสั่งการปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการ) ซึ่งผู้ว่าราชการมอบอำนาจให้หัวหน้าหน่วยบริการ เป็นผู้ลงนามในคำสั่งมอบหมายการปฏิบัติงาน เพื่อให้ประกอบการแสดงตน กรณีมีการขอตรวจค้น

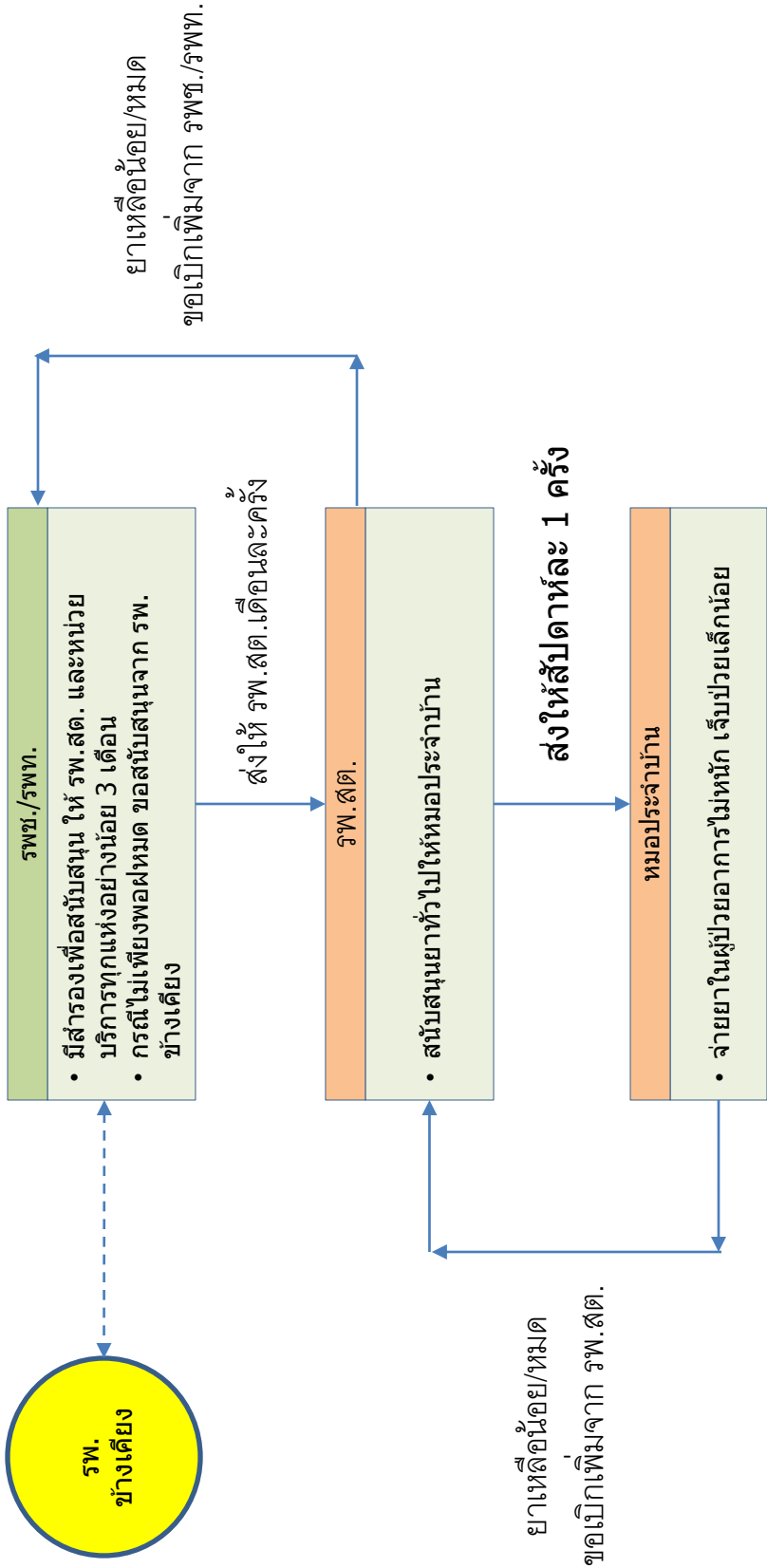
2. ให้มีการจัดเตรียมเครื่องมือสำหรับสื่อสาร ขอคำปรึกษาของทีมให้บริการ เช่น แอปพลิเคชันไลน์ โทรศัพท์มือถือ ระบบวีดีโอคอล เป็นต้น พร้อมให้บริการ 24 ชั่วโมง

3. ให้โรงพยาบาลจัดหาเวชภัณฑ์/ยา ให้เพียงพอและหมุนเวียนการใช้อย่างน้อย 3 เดือน ในกรณีไม่เพียงพอ ให้มีการจัดระบบยืมเวชภัณฑ์/ยา จากโรงพยาบาลข้างเคียง

4. ให้จัดบริการจัดส่งยา(ยาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง)ถึงบ้าน



ยาและเวชภัณฑ์



ส่วนที่ ๓

ภาคผนวก เอกสารที่เกี่ยวข้อง

