



แผนเผชิญเหตุ  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ฉบับที่: 1

แก้ไขครั้งที่ :

วันที่ใช้แผน : 16 มี.ค. 63

หน่วยงาน : จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ผู้จัดทำ : ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสาย 2019  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ตรวจสอบโดย : นายแพทย์ศุภชัย บุญอำพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ผู้อนุมัติ :

( นายสุวพงศ์ กิติภัทย์พิบูลย์ )

ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๒๐ / มี.ค / ๒๕๖๓

..... / .....

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร	1
ส่วนที่ 2 แนวคิดของปฏิบัติการ	3
1) ความสำคัญ	
2) พันธกิจและเป้าหมาย	
3) ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ	
4) ข้อกำหนดการวางแผน	
ส่วนที่ 3 โครงสร้างบัญชาการและมาตรการสำคัญ	4
1) โครงสร้างบัญชาการ	
2) มาตรการสำคัญ	
ส่วนที่ 4 หน่วยงานและภารกิจที่ได้รับมอบหมาย	9
ส่วนที่ 5 การติดตาม ควบคุม และประสานงาน	20
ส่วนที่ 6 การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล	21
ส่วนที่ 7 การสื่อสารความเสี่ยง	22
ส่วนที่ 8 การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง	23
1) การบริหารจัดการ การเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง	
2) การจัดการกำลังคน และส่งบุคลากรลงพื้นที่	
3) การจัดการทรัพยากร และการส่งกำลังบำรุง	
ส่วนที่ 9 เอกสารแนบและภาคผนวก	26

## ส่วนที่ 1

### บทสรุปผู้บริหาร

#### 1. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 มีการระบาดในวงกว้างในสาธารณรัฐประชาชนจีน ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 เป็นต้นมา โดยเริ่มจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ จนถึงปัจจุบัน (วันที่ 13 มี.ค.63) พบผู้ป่วยยืนยันทั่วโลกใน 62 ประเทศ 2 เขตปกครองพิเศษ สะสมทั้งหมด 134,918 ราย และเสียชีวิต 4,989 ราย และในวันที่ 30 มกราคม 2563 องค์การอนามัยโลกประกาศให้เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health of International Concern ; PHEIC) ซึ่งถือว่ามีความเสี่ยงด้านสาธารณสุขต่อทุกประเทศทั่วโลก และมีผลกระทบในการแพร่ระบาด

สถานการณ์ในประเทศไทย ณ วันที่ 13 มี.ค.63 ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 75 ราย โดย 35 ราย อาการดีขึ้นเดินทางกลับบ้านได้แล้ว เหลืออีก 39 ราย ที่ยังคงรับการรักษาในโรงพยาบาล ขณะนี้อาการดีขึ้น และมีผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย

มีผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สงสัยต้องเฝ้าระวังสะสมทั้งหมด จำนวน 3,252 ราย เป็นผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยต้องเฝ้าระวังสะสมทั้งหมด จำนวน 5,496 ราย ยังรับการรักษาที่โรงพยาบาล จำนวน 1,504 ราย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านแล้ว 3,872 ราย และสังเกตอาการที่บ้าน 120 ราย โดยจังหวัดที่เป็นพื้นที่เสี่ยง ๘ จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพฯ ชลบุรี สมุทรปราการ ประจวบคีรีขันธ์ ภูเก็ต กระบี่ เชียงใหม่ และเชียงราย

สถานการณ์ในจังหวัดแม่ฮ่องสอน ยังไม่มีผู้ป่วยยืนยัน พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยต้องเฝ้าระวังสะสมทั้งหมด จำนวน 8 ราย มารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง ที่โรงพยาบาลปาย 3 ราย (จีน 2 ราย ไทย 1 ราย โรงพยาบาลแม่สะเรียง 2 ราย (เป็นคนไทย เดินทางมาจากประเทศสิงคโปร์ และอีก 1 รายเป็นญาติผู้ป่วยรายแรก) โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ 2 ราย โรงพยาบาลปางมะผ้า 1 ราย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านแล้ว 6 ราย ยังคงรักษาที่โรงพยาบาลปาย และ โรงพยาบาลปางมะผ้า แห้งละ 1 ราย

จากการประเมินความเสี่ยงของประเทศไทย คาดว่ามีความเสี่ยงสูงที่จะขยายตัวจากระยะที่ 2 คือ การแพร่เชื้อภายในประเทศโดยเป็นการติดต่อจากคนสู่คนอยู่ในวงจำกัด หากไม่สามารถดำเนินการควบคุมโรคได้ ก็จะมีขยายตัวเข้าสู่ระยะที่ 3 ซึ่งเป็นการระบาดในวงกว้างทั่วทั้งประเทศ และส่งผลกระทบต่อทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ อย่างไรก็ตาม ในปัจจุบันยังไม่อาจบอกได้ว่า การแพร่ระบาดจะขยายตัวไปเพียงใด แต่จำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในสถานการณ์ปัจจุบันอย่างเต็มที่และเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับกับสถานการณ์ที่อาจเปลี่ยนแปลง เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด



## 2. พันธกิจและเป้าหมาย

### 2.1 พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข มีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง พื้นฟูการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของจังหวัดแม่ฮ่องสอน

### 2.2 เป้าหมาย

- 1) ลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่จังหวัดแม่ฮ่องสอน
- 2) ประชาชนในจังหวัดแม่ฮ่องสอนปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 3) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคม

## 3. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 สำหรับหน่วยงานในจังหวัดแม่ฮ่องสอน ภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดแม่ฮ่องสอน 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

หน่วยงานราชการในจังหวัดแม่ฮ่องสอน ตลอดจนองค์กร และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในทุกกระดับ



## ส่วนที่ 2

### แนวคิดของปฏิบัติการ

#### ข้อกำหนดการวางแผน

การจัดทำแผนเผชิญเหตุในครั้งนี้ สอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulation 2005: IHR) ที่ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นภัยคุกคามระหว่างประเทศ โดยมีการบูรณาการทุกภาคส่วนภายใต้กลไกการขับเคลื่อนของภาครัฐในระดับต่างๆ ได้แก่

- ศูนย์ปฏิบัติการนายกรัฐมนตรี (Prime Minister Operation Center : PMOC)  
นายกรัฐมนตรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
- คณะกรรมการโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน
- คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน
- คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน
- ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
- ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
- ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์

การดำเนินงานควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งเป็นโรคติดต่ออันตราย ลำดับที่ 14 ตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จำเป็นต้องมีการจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เพื่อให้สอดคล้องกับกลไกดังกล่าวข้างต้นทั้งในระดับประเทศ เขต และจังหวัด ทั้งในด้านการติดตามสถานการณ์ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยมีการระดมและกระจายทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งประสานงาน จัดการข้อมูลและสื่อสารความเสี่ยงแก่สาธารณชนให้ทันต่อการระบาด เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด โดยกำหนดให้มีระยะของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามฉากทัศน์ของการระบาด ในระยะต่างๆ ดังนี้

ระยะที่ ๑: Imported cases	พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรค
ระยะที่ ๒: Limited local transmission	พบผู้ป่วยภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด (ปัจจุบันอยู่ในระยะนี้)
ระยะที่ ๓: wide spread	พบการระบาดของโรคในวงกว้าง ในประเทศไทย

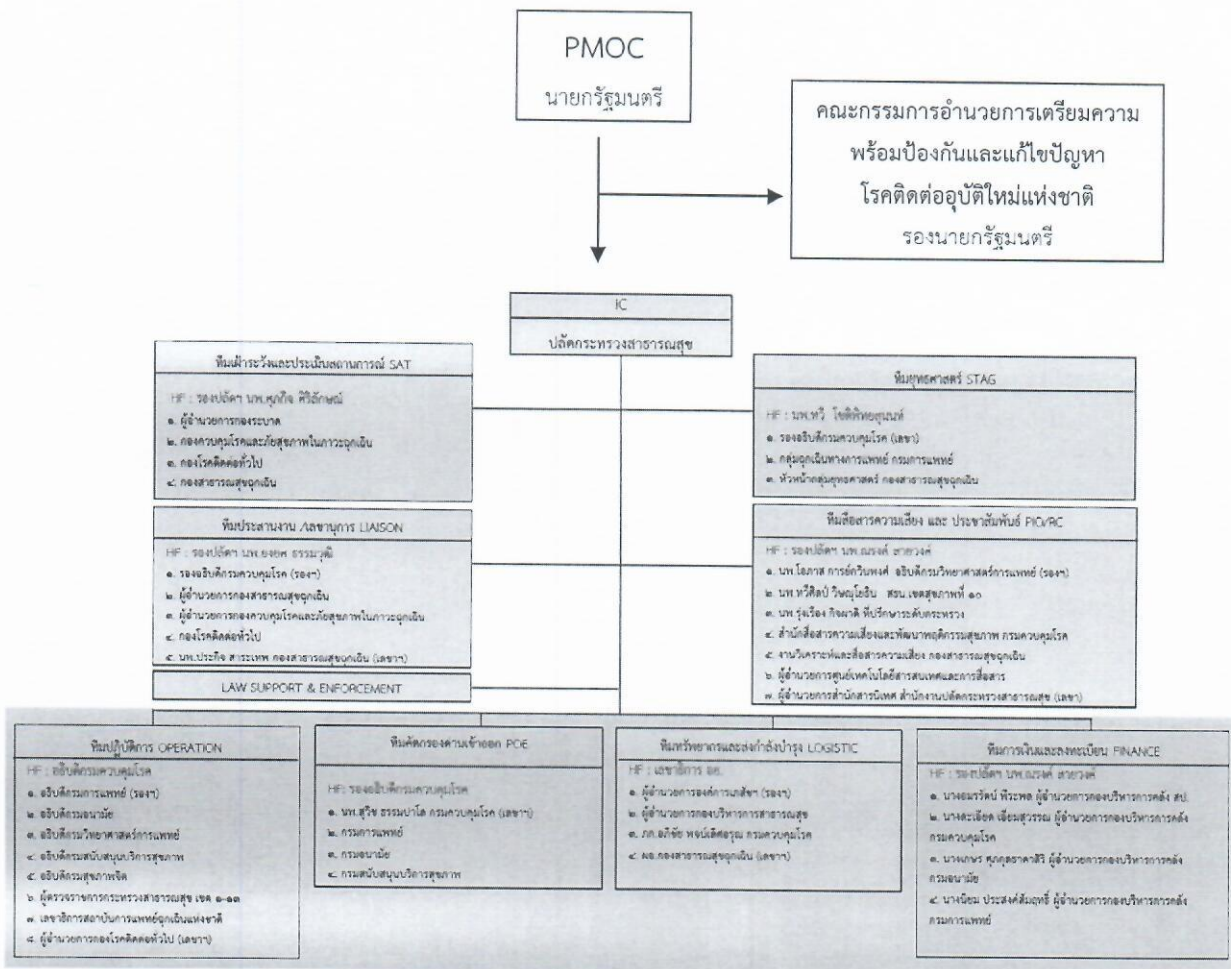
# ส่วนที่ 3

## โครงสร้างการบัญชาการ และ มาตรการสำคัญ

### 1. โครงสร้างการบัญชาการ

#### 1.1 โครงสร้างการบัญชาการระดับประเทศ

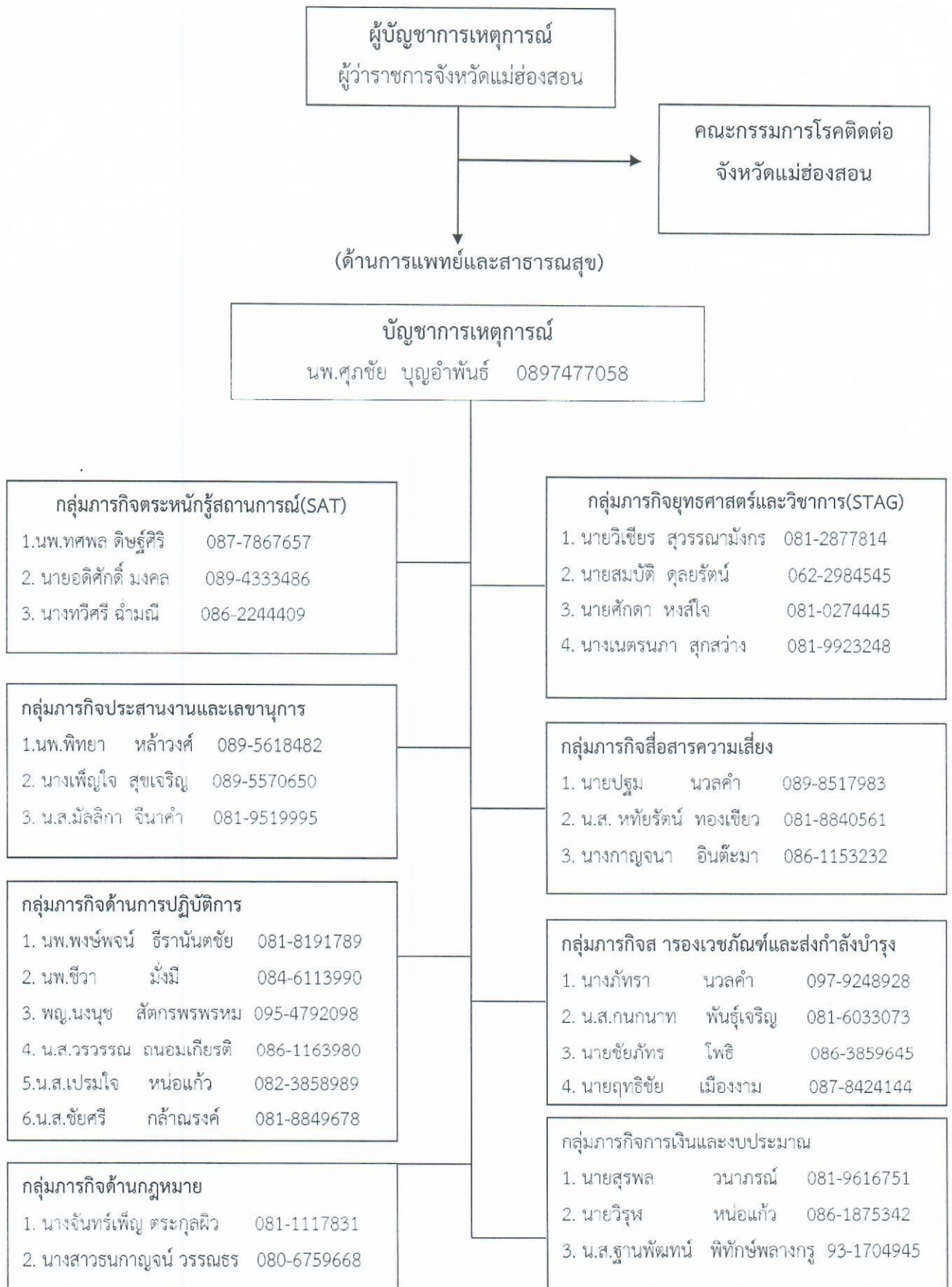
ระดับของการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขขณะนี้ เป็นระดับ 3 (ระดับประเทศโดยกระทรวงสาธารณสุข) และเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการนายกรัฐมนตรี (Prime Minister Operation Center : PMOC) โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ดังนี้



การประสานงานกับหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุขภายใต้แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558 โดยกองสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข และกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค เป็นผู้ประสานงาน (Liaison)



## 1.2 โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ ระดับจังหวัดแม่ฮ่องสอน





## 2. มาตรการสำคัญในพื้นที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน

มาตรการสำคัญในการจัดการภาวะฉุกเฉิน แบ่งตามกลยุทธ์ 6C ดังนี้

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
<b>1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)</b>			
1) คัดกรองที่จุดผ่อนปรนการค้าชายแดน	/	/	
2) คัดกรองที่โรงพยาบาลแบบ One stop service	/	/	/
3) เฝ้าระวังในชุมชน ในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อใน 1 <sup>st</sup> generation ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม ห้างร้าน สถานที่ท่องเที่ยว ที่สถานทำงานที่มีพนักงาน และสถานศึกษาที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดจำนวนมาก		/	
4) เฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ระบาดของอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในชุมชน		/	/
5) เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	/	/	/
6) จัดทำแนวทางปฏิบัติและฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เฝ้าระวังสอบสวนโรค	/	/	/
7) จัดระบบการดูแลผู้ป่วยต่างชาติที่ต้องถูกแยกกักเมื่อรักษาหายแล้ว	/	/	
<b>2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)</b>			
<b>2.1. การดูแลรักษาผู้ป่วย</b>			
1) เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองที่ รพ., ห้องแยกโรค, Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	/	/	/
2) ทุกโรงพยาบาลซ้อม flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย		/	/
3) เผยแพร่แนวทางให้ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างเหมาะสม		/	/
4) จัดระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย	/	/	/
5) ดูแลรักษาผู้ป่วยอาการรุนแรงตามแนวทาง		/	/
6) จัดการจัดการศพตามแนวทาง		/	/
7) ฝึกอบรมบุคลากรแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยในจังหวัด	/	/	/
<b>2.2. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</b>			
8) เตรียมห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยันให้เพียงพอ		/	/
9) จัดระบบการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรายงานผลอย่างรวดเร็ว		/	/

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
<b>2.3. การเตรียมความพร้อมด้านเวชภัณฑ์</b>			
10) เตรียมความพร้อมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ในการดูแลรักษาและการป้องกันตนเองของเจ้าหน้าที่	/	/	/
11) เตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก			/
<b>2.4. การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ</b>			
12) จัดระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	/	/	/
13) สอบสวนและควบคุมการระบาดในโรงพยาบาลตามแนวทาง		/	/
14) จัดระบบการตรวจวินิจฉัยและดูแลบุคลากรสาธารณสุขที่มีอาการป่วยสงสัยติดโรค รวมทั้งจัดสถานที่ในการติดตามดูแลผู้สัมผัสอย่างเหมาะสม		/	/
15) ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันทุกราย	/	/	/
<b>3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)</b>			
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	/	/	
2) ขดเซยให้ผู้ป่วยที่ต้องถูกแยกโรคหรือแยกสังเกตอาการโดยไม่ถือเป็นการลา			/
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		/	/
<b>4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)</b>			
1) ติดตามสถานการณ์ทั้งในและนอกประเทศและประเมินความเสี่ยง	/	/	/
2) วิเคราะห์หัวข้อการสื่อสารเชิงรุกที่ควรจัดทำให้เหมาะสมกับสถานการณ์		/	/
3) แจ้งสถานการณ์และมาตรการให้สื่อมวลชนอย่างสม่ำเสมอ		/	/
4) จัดทำและรายงานสถานการณ์สำหรับสื่อสารสาธารณะ	/	/	/
5) จัดทำสื่อที่เหมาะสมกับสถานการณ์ คำแนะนำสำหรับประชาชน และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	/	/	/



กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
6) จัดช่องทางการเผยแพร่ข่าวสารสาธารณะ เช่น เว็บไซต์, info graphics, social media สายด่วน วิทยุ	/	/	/
7) จัดกิจกรรมรณรงค์ตามความจำเป็น		/	
8) จัดหาผู้เชี่ยวชาญเป็นวิทยากรให้กับหน่วยงานภายนอกและสื่อมวลชน		/	/
<b>5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)</b>			
1) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ พรบ.โรคติดต่อ 2558 เรื่องการประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา เป็นโรคติดต่ออันตราย		/	
2) พิจารณาประกาศเขตติดโรค หรือ พื้นที่ระบาด		/	
3) จัดทำเอกสารการสื่อสารชาวต่างชาติกรณีที่ต้องถูกแยกกัก		/	/
4) รณรงค์ หรือ บังคับใช้หน้ากากอนามัย 100% ในพื้นที่ระบาด และกิจกรรมชุมนุม		/	/
5) เลื่อน หรือ งดกิจกรรมชุมนุมใหญ่ๆ			/
6) ประสาน อปท. บังคับใช้เทศบัญญัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น		/	/
7) ประสาน ปภ. และผู้ว่าราชการจังหวัดในประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติกรณีเกิดการระบาดในวงกว้าง			/
<b>6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)</b>			
1) ประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ เพื่อติดตามสถานการณ์ ข้อเสนอแนะ และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน		/	/
2) จัดทำรายงานการประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ		/	/



## ส่วนที่ 4

### หน่วยงาน และ ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

หน่วยงานในจังหวัดแม่ฮ่องสอน มีภารกิจตามกลยุทธ์และมาตรการที่กำหนดในแผนเผชิญเหตุ โดยปฏิบัติตามแนวทาง คู่มือ ขั้นตอน การประสานงาน และรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

#### 1. หน่วยงานและภารกิจ

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบ หลักดำเนินการ ในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุน การดำเนินการ ในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่ เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล หรือ แหล่งข้อมูล
<b>1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)</b>				
1) คัดกรองที่จุดผ่อนปรน การค้าชายแดน	- ศูนย์ควบคุม โรคติดต่อ นำโดยแมลง - นค.ม.ในพื้นที่ตั้งจุด ผ่อนปรน	รพ.สต.ในพื้นที่ ประสานงานและ สนับสนุน	แนวทางการ ประสานงานเมื่อพบ ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	บันทึกและส่งรายงานให้ SAT สสจ.มส. ใน line กลุ่ม ICS @ MAEHONGSON ทุกวัน
2) คัดกรองที่โรงพยาบาล แบบ One stop service	โรงพยาบาลทุกแห่ง จัดตั้ง ARI Clinic แยกจากการตรวจโรค ทั่วไป	สสจ.มส. กำกับ ติดตาม ให้ทุก โรงพยาบาลให้ทีมจุด ARI Clinic (กลุ่มภารกิจ STAG)	- แนวปฏิบัติการ วินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการจัด ระบบบริการของ รพ. - แนวทางการ ประสานงานเมื่อพบ ผู้ป่วย PUI	- รพ. โทรแจ้งและส่งแบบสอบสวน Corona 1 ไปยัง SAT สสจ.แม่ฮ่องสอน และ SAT สคร.1ชม. เบอร์โทร 091-0072384

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินการในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
<p>3) เผื่อระวังเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อใน 1<sup>st</sup> generation ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม ห้างร้าน สถานที่ท่องเที่ยว ที่สถานทำงานที่มีพนักงาน และสถานศึกษาที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดจำนวนมาก</p>	<p>ตม. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และเทศบาล / อบต. ทุกแห่ง และ อสม. แจ่งเจ้าหน้าที่ รพ./รพ.สต. ในพื้นที่รับผิดชอบ</p>	<p>- สสจ./ รพ.สต. ประสานงาน และสนับสนุนการติดตามคัดกรองอาการ วัดไข้ ในกลุ่มเสี่ยง</p> <p>- สสจ. กำกับ ติดตาม รายงาน (กลุ่มภารกิจ SAT)</p>	<p>- แนวทางการเฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ในคนไทยที่อาจเป็น 1<sup>st</sup> generation</p>	<p>ผู้ที่สงสัยมีอาการป่วย แจ้งอาการตนเองผ่าน 1669 หรือ โทรแจ้งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบในพื้นที่</p>
<p>4) เผื่อระวังและสอบสวนเหตุการณ์ระบอบาตของอาการคล้ายใช้หัตไใหญ่เป็นกลุ่มก่อนในชุมชน</p> <p>4.1 ในชุมชน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป</p> <p>4.2 บุคลากรสาธารณสุข ตั้งแต่ 3 ราย ขึ้นไป</p>	<p>ทีมสอบสวนโรคร่วมของอำเภอ</p>	<p>สสจ. ร่วมสอบสวนการระบาดในกรณีที่พบผู้ป่วยจำนวนมากและมีอาการรุนแรง (กลุ่มภารกิจ SAT)</p>	<p>แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ</p>	<p>- ทีมสอบสวนโรคอำเภอแจ้งโทรศัพท์ให้ SAT สสจ.มส. 086-2244409</p> <p>089-4333486</p> <p>IDline :Taweetric1</p> <p>และบันทึกข้อมูลใน Web EOC</p> <p><a href="http://eoc.moph.go.th">http://eoc.moph.go.th</a></p> <p>- SAT สสจ. ส่งรายงานให้ SAT สคร.</p>



ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินการในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
5) เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	ทีมสอบสวนโรคร่วมของอำเภอ	สสจ. ร่วมสอบสวนการระบาดในกรณีที่พบผู้ป่วยจำนวนมากและมีอาการรุนแรง (ทีมสอบสวนโรค)	- รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา	
6) จัดฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เฝ้าระวังสอบสวนโรค	สสจ.แม่ฮ่องสอน (SAT & STAG & Operation )	สคร.1 เชียงใหม่ สนับสนุนวิทยากร วัสดุในการอบรม	แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค COVID-19	Website กรมควบคุมโรค <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php</a>
7) จัดระบบการดูแลผู้ป่วยต่างชาติที่ต้องถูกแยกกักเมื่อรักษาหายแล้ว	รพ.ทุกแห่งออกไป Fit for travel ให้ผู้ป่วย และประสานการเคลื่อนย้ายบินตามความเหมาะสม	- รพ. ประสานบริษัทการบิน - สสจ. ประสานตรวจคนเข้าเมือง	Fit for travel medical certification	โทรศัพท์ สารวัตร ตม.มส. 089-8350733
<b>2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)</b>				
1) เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองที่ รพ., ห้องแยกโรค , Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	รพ.ทุกแห่ง เตรียม สถานที่ ระบบบริการตามแนวทาง (ICN ให้คำแนะนำ )	สสจ. กำกับดูแล รพ. ให้จัดเตรียมพื้นที่ตามแนวทาง	- แนวทางการจัดการของ รพ. - แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID19	รพ.ทุกแห่ง / สสจ. Updateความพร้อมของสถานพยาบาล จำนวนเตียงใน web EOC : <a href="http://eoc.moph.go.th">http://eoc.moph.go.th</a> ให้เป็นปัจจุบัน



ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินการในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
2) ทุกโรงพยาบาลซ่อม flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย	รพ. ทุกแห่งจัดการซ่อมแผนกคัดกรองดูแล และส่งต่อผู้ป่วยในทุกจังหวัด	สสจ. กำกับทุก รพ. ให้มีการซ่อมแผนก	- แนวทางการจัดการของ รพ.	Website กรมควบคุมโรค <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php</a>
3) เผยแพร่แนวทางให้ผู้ประกอบการไม่รุนแรงดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างเหมาะสม	รพ./รพ.สต. ทุกแห่งแจ้งแนวทางการดูแลตนเองที่บ้านสำหรับผู้ประกอบการไม่รุนแรง (กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง)	สสจ. กำกับ ติดตาม การดำเนินการตามแนวทาง	แนวทางการดูแลตนเองที่บ้านสำหรับผู้ประกอบการไม่รุนแรง	
4) จัดระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย	รพ. ทุกแห่งดำเนินการปรึกษาส่งต่อตามความเหมาะสม (กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ)	สสจ. แม่ฮ่องสอน สนับสนุนการประสานงาน	- แนวทางการประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไป รพ. ที่จัดระบบโดยกรมการแพทย์ - รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	สสจ. และกรมการแพทย์ แจ้งความพร้อมของสถานพยาบาล จำนวนเตียงใน web EOC

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบ หลักดำเนินการ ในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุน การดำเนินการ ในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่ เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล หรือ แหล่งข้อมูล
5) ดูแลรักษาผู้ป่วย อาการรุนแรงตามแนวทาง กรมการแพทย์	รพ.ทุกแห่ง (กลุ่มภารกิจ ปฏิบัติการ)	สสจ. มส. ประสาน รพ.ศ. เตรียม ความพร้อมดูแลผู้ป่วยอาการรุนแรง	แนวทางการดูแลรักษา ผู้ป่วยอาการรุนแรง	Website กรมควบคุมโรค <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/ guidelines.php</a>
6) จัดการศพผู้ป่วยตาม แนวทาง	รพ.ทุกแห่ง (กลุ่มภารกิจ ปฏิบัติการ)	สสจ.มส.	แนวทางการจัดการศพ	
7) ผูกอบบรมบุคลากรเรื่อง แนวทางการดูแลรักษา	สสจ. มส.	สนง.เขตสุขภาพที่ 1	- แนวปฏิบัติการ วินิจฉัย ดูแลรักษา กรมการแพทย์	
8) เตรียมห้องปฏิบัติการ เพื่อวินิจฉัยยืนยัน	รพ.ศรีสะเกษ (ห้อง LAB)	ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เขต ๑กรมวิทย์ศาสตร์การแพทย์ ประเมิน / สนับสนุน	แนวทางการบริหาร จัดระบบการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการรายงานผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการไปยัง SAT สคร.1
9) จัดระบบการส่งตรวจ ทางห้องปฏิบัติการและการ รายงานผลอย่างรวดเร็ว	รพ.ทุกแห่ง (แพทย์ผู้รักษา จนท. LAB และทีมสอบสวน โรค)	สสจ.มส. ทีม SAT ทีม SAT สคร.1 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ชม.	แนวทางการ ประสานงานเพื่อส่ง ตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	



ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินงานในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
10) เตรียมความพร้อมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์การดูแลรักษาและการป้องกันตนเองของเจ้าหน้าที่	กลุ่มภารกิจ Logistics รพ.ทุกแห่ง สำรองความต้องการ จัดหา และกระจายอย่างเหมาะสม	สสจ. กลุ่มภารกิจ Logistics สำรองความพร้อมของเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ภายในจังหวัด		สสจ. รวบรวมข้อมูลรายงานเขตสุขภาพที่ 1 และ สศร.1 เชียงใหม่
11) เตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก อ.เมือง..... อ.ปาย..... อ.ปางมะผ้า..... อ.ขุนยวม..... อ.แม่ลา้อย..... อ.แม่สะเรียง..... อ.สบเมย.....	- เครือข่ายบริการสุขภาพทุกอำเภอ - หน่วยงานฝ่ายปกครอง - เทศบาล / อบต.	- คกก.โรคติดต่อจังหวัด - สสจ.มส. (กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ สนับสนุน )	แนวทางการจัดโรงพยาบาลสนาม (ในระยะที่ 3)	Website กรมควบคุมโรค <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php</a>
12) ดำเนินการจัดระบบป้องกันและการกระจายเชื้อในโรงพยาบาล	สถานพยาบาลทุกแห่ง ปฏิบัติตามแนวทางอย่างเคร่งครัด	สสจ.กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน (กลุ่มภารกิจ STAG)	แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 ใน รพ.	



ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินการในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
13) สอบสวนและควบคุมการระบาดในโรงพยาบาลตามแนวทางฯ	ทีมสอบสวนโรครพ.ในพื้นที่เกิดโรคร	สสจ. (ทีมสอบสวนโรคร) ดำเนินการสอบสวนการระบาด	แนวทางสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ	- ทีมสอบสวนโรครอำเภอ ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สสจ.มส. - สสจ.มส. ส่งรายงานการสอบสวนโรครให้ สสร.1 เชียงใหม่
14) จัดระบบการตรวจวินิจฉัยและดูแลบุคลากรสาธารณสุขที่มีอาการป่วยสงสัยติดเชื้อ รวมทั้งจัดสถานที่ในการติดตามดูแลผู้สัมผัสอย่างเหมาะสม	รพ.ที่พบบุคลากรป่วย	สสจ.มส. กำกับ ติดตาม (กลุ่มภารกิจ SAT)	แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ COVID-19	- รพ. บันทึกรายงานใน Web EOC - SAT สสร.1 ชม. บันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน online database กรมควบคุมโรค
15) ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันทุกราย	รพ.ที่พบผู้ป่วย สรุปลูกข่ายผู้ป่วยยืนยันทุกวัน และรายงานให้ทีม SAT สสจ.มส.	SAT สสจ.มส. ส่งรายงานให้ SAT สสร.1 ชม.	แบบฟอร์มรายงานที่กำหนดขึ้น	- SAT สสร.บันทึกข้อมูลใน online database กรมควบคุมโรค

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินงานในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
<b>3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและความควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)</b>				
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	-ทีมสอบสวนอำเภอ -หน่วยงานภาครัฐเอกชนในพื้นที่ให้ความร่วมมือแจ้งข่าว	-สสจ. (ทีมสอบสวนโรค ระดม CDCU สนับสนุนตามสถานการณ์)	- แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัส - แบบสรุปผลการคัดกรองผู้สัมผัส	สสจ. แจ้ง SAT สคร. บันทึกข้อมูลใน online database กรมควบคุมโรค
2) ขาดช่วยให้ผู้ป่วยที่ต้องถูกแยกรักษาหรือแยกสังเกตอาการโดยไม่ถือเป็นกรลา	สถานพยาบาลออกใบรับรองแพทย์	สสจ.มส. เผยแพร่แนวทางและให้คำแนะนำปรึกษา (กลุ่มภารกิจกฎหมาย)	หนังสือสั่งการของจังหวัดแม่ฮ่องสอน	-
3) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณาจัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ที่จัดไว้หรือ home quarantine	-หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่ออำเภอ -เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองในพื้นที่	- สสจ. (กลุ่มภารกิจปฏิบัติการระดมหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภออื่นๆ สนับสนุน) - คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ทำหนังสือสั่งการหน่วยงานในพื้นที่	- แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ - แนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมและการทำลายเชื้อในชุมชน	- ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สคร./สพคม. และ รายงานใน Web EOC - SAT สคร./สพคม. บันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน online database กรมควบคุมโรค
4) คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงในพื้นที่ระบาดและดูแลอย่างเหมาะสม	-เจ้าหน้าที่ฝ่ายความมั่นคง -หน่วยงานภาครัฐเอกชนในพื้นที่ให้ความร่วมมือแจ้งข่าว			



ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบ หลักดำเนินการ ในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุน การดำเนินการ ในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่ เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล หรือ แหล่งข้อมูล
5) ปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดของความเหมาะสม เช่น โรงเรียน โรงงาน และอื่นๆ	จพ.ควบคุมโรคอำเภอที่เกิดโรคเสนอคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด	ผวจ.มส. โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	พรบ.โรคติดต่อ 2558 มาตรา 35	- บันทึกเสนอประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด (คกก.รตต.จังหวัด) - คำสั่ง คกก.รตต.จังหวัด
6) การดูแลสุขภาพจิตผู้ที่ถูกแยกกักหรือแยกกักเชิงคาดการณ์	รพ.ทุกแห่ง ทีมสุขภาพจิต	สสจ. (ทีมสุขภาพจิต) ประสานงาน ระดมทีมสุขภาพจิตอำเภออื่นๆ สนับสนุน	แนวทางฯ กรม สุขภาพจิต	- ทีมสุขภาพจิตอำเภอ รายงานให้ PHEOC อำเภอ - PHEOC อำเภอ รายงานให้ SAT สสจ.มส.
7) เลื่อน หรือ งด การจัดกิจกรรม ชุมนุม ทักษะศึกษาในพื้นที่ที่พบการระบาด	จพ.ควบคุมโรคอำเภอ เสนอต่อ คกก.รตต. จังหวัด	ผวจ.มส. โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	พรบ.โรคติดต่อ 2558 มาตรา 35	- บันทึกเสนอประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด (คกก.รตต.จังหวัด) - คำสั่ง คกก.รตต.จังหวัด
8) ทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพาหนะสาธารณะ พาหนะ ท่างร้าน และโรงแรมที่มีนักท่องเที่ยวจากพื้นที่ใช้บริการจำนวนมาก	เจ้าของพาหนะ/ สถานที่	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ กำกับ ตรวจสอบ และรายงานผลให้ PHEOC อำเภอ	แนวทางการจัดการ สิ่งแวดล้อมและการ ทำลายเชื้อในชุมชน	- PHEOC อำเภอ รายงานผลการปฏิบัติ ให้ SAT สสจ.มส.



ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินงานในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
<b>4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)</b>				
1) ติดตามสถานการณ์ทั้งในและนอกประเทศและประเมินความเสี่ยง	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงติดตามและจัดทำรายงานประจำวัน	ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของกระทรวงสาธารณสุข และ PHEOC จังหวัด	- แผนปฏิบัติการสื่อสารความเสี่ยง - แนวทางการสื่อสารความเสี่ยงในภาวะวิกฤติ กรณี COVID-19	- รายงานประจำวัน
2) วิเคราะห์หัวข้อการสื่อสารเชิงรุกที่ควรจัดทำให้เหมาะสมกับสถานการณ์	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงประสาน SAT เพื่อทราบสถานการณ์และความเสี่ยงที่ควรสื่อสาร	ส่งการผ่านเครือข่าย - ประชาสัมพันธ์จังหวัด - สื่อสารมวลชนในจังหวัด - สถานีวิทยุทุกแห่ง - หอกระจายข่าว เทศบาล อบต. หมู่บ้าน		
3) แจ้งสถานการณ์และมาตรการให้สื่อมวลชนอย่างสม่ำเสมอ	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง และจัดแสดงข่าว			
4) จัดทำและรายงานสถานการณ์สำหรับสื่อสารสาธารณะ	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงจัดทำรายงานประจำวัน			

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินงานในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
5) จัดทำสื่อที่เหมาะสมกับสถานการณ์ คำแนะนำสำหรับประชาชน และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	STAG จัดทำคำแนะนำที่เหมาะสมกับสถานการณ์ และกลุ่มภารกิจสื่อสาร	ความเสียนำไปจัดทำเป็นสื่อเผยแพร่		
6) จัดช่องทางการเผยแพร่ข่าวสารสาธารณะ เช่น เว็บไซต์, info graphics, social media สายด่วน วิทยุ				
7) จัดกิจกรรมรณรงค์ตามความจำเป็น	สื่อสารความเสี่ยงวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่เป้าหมาย	ร่วมรณรงค์ตามความจำเป็น		
8) จัดหาผู้เชี่ยวชาญเป็นวิทยากรให้กับหน่วยงานภายนอกและสื่อมวลชน	- รพ./สสอ./รพ.สต. - กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง รวบรวม จัดทำชุดเอกสารกลางสำหรับวิทยากร	สสจ. จัดหาวิทยากรตามความเหมาะสม และใช้ชุดเอกสารกลางสำหรับวิทยากร		



ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบ หลักดำเนินการ ในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุน การดำเนินการ ในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่ เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล หรือ แหล่งข้อมูล
<b>5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)</b>				
1) เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ พรบ.โรคติดต่อ 2558 เรื่องประกาศให้โรคติดต่อ เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็น โรคติดต่ออันตราย	คณะกรรมการ โรคติดต่อจังหวัด	สสจ.แม่ฮ่องสอน (กลุ่มภารกิจกฎหมาย)	พรบ.โรคติดต่อ 2558	กลุ่มภารกิจกฎหมาย รายงาน PHEOC จังหวัด
2) เผยแพร่ประกาศเขต ติดโรค หรือ พื้นที่ระบาด			ประกาศกระทรวง	
3) จัดทำเอกสารการ สื่อสารชาวต่างชาติกรณีที่ต้อง ถูกแยกกัก	สสจ.แม่ฮ่องสอน กลุ่มภารกิจกฎหมาย	สถานพยาบาลใช้เอกสารสื่อสาร กับชาวต่างชาติ	เอกสารเผยแพร่ของ กรมควบคุมโรค	
4) รมรงค์ หรือ บังคับใช้ หน้ากากอนามัย 100% ใน พื้นที่ระบาด และงานกิจกรรม ชุมนุม	หน่วยปฏิบัติการ ควบคุมโรคติดต่อ อำเภอ	จพ.ควบคุมโรค สสจ. สนับสนุน และร่วมดำเนินการในพื้นที่ตาม แนวทางการบังคับใช้กฎหมาย พรบ.โรคติดต่อ 2558	พรบ.โรคติดต่อ 2558 มาตรา 34	
5) เลื่อน หรือ งด กิจกรรมชุมนุมใหญ่ๆ	หน่วยปฏิบัติการ ควบคุมโรคติดต่อ	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	พรบ.โรคติดต่อ 2558 มาตรา 35	

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินการในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
6) หน่วยงาน อปท. บังคับใช้เทศบัญญัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ	สสจ. (กลุ่มภารกิจกฎหมาย) ประสาน อปท. ในพื้นที่เพื่อออกข้อบัญญัติ	-	-
7) หน่วยงาน ปก. และผู้ว่าการจังหวัดในประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติกรณีเกิดการระบาดในวงกว้าง	Liaison ประสานกรม ปก. จัดเตรียมแนวทาง	สสจ. (กลุ่มภารกิจกฎหมาย) ประสาน ปก. จังหวัด	-	-

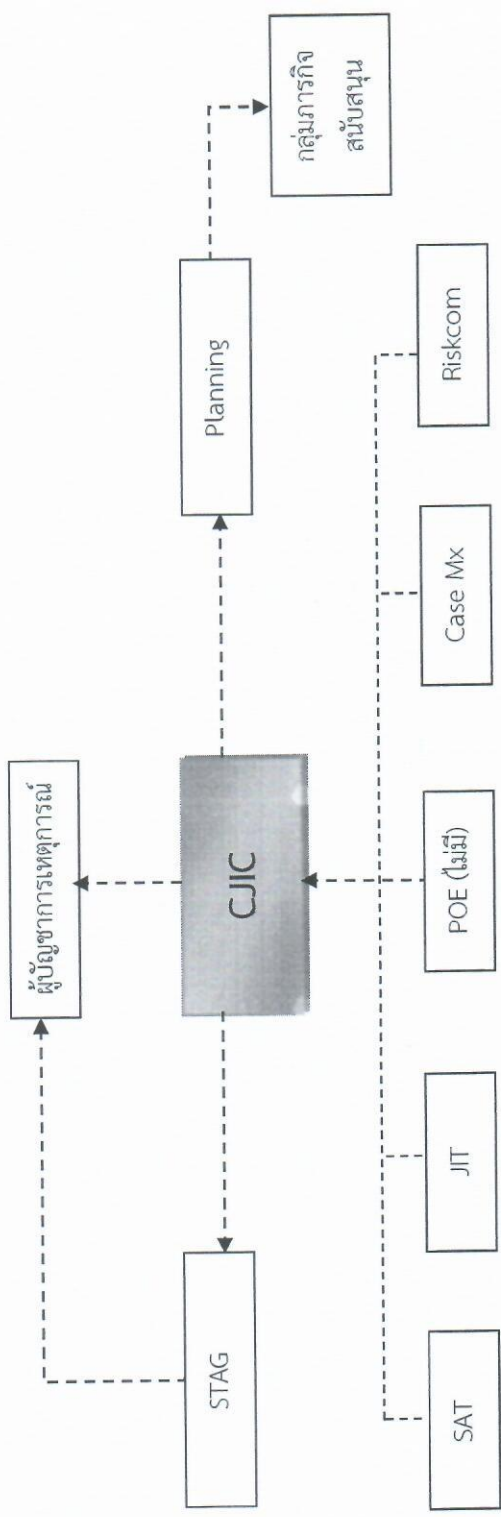


ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลักดำเนินการในจังหวัด	หน่วยงานสนับสนุนการดำเนินงานในจังหวัด	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูลหรือ แหล่งข้อมูล
<b>6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)</b>				
1) ประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ (Case management, JIT, SAT, POE, Risk com) เพื่อติดตามสถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน	CJIC กำหนดข้อมูลสำคัญ ร่วมกับกลุ่มภารกิจต่างๆ และรวบรวมข้อมูลเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์รายวัน	-	-	รายงานการประเมินสถานการณ์เมื่อมีข้อมูลหรือการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ
2) จัดทำรายงานการประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะเชิงยุทธศาสตร์แก่ผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ	CJIC จัดทำรายงานรายสัปดาห์หรือเมื่อเหตุการณ์สำคัญและจัดทำทางเลือกร่วมกับ Planning			

# ส่วนที่ 5 การติดตาม ควบคุม และประสานงาน

การประสานงานในส่วนภูมิภาคแบ่งเป็น ระดับจังหวัด โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็นหน่วยงานหลักในการประสานงาน โดยจัดตั้ง Coordinating and Joint Information Center (CJIC) เป็นการทำงานร่วมระหว่าง Liaison ของจังหวัด และอำเภอ มีบทบาทหน้าที่ในการประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ (Case management, JIT, SAT, POE, Riskcom) เพื่อติดตามสถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน รวมทั้งให้ข้อมูลกับกลุ่มภารกิจสนับสนุน (Logistics, HR, Fin, Admin) เพื่อจัดหาทรัพยากร กำลังคน และงบประมาณอย่างเหมาะสม

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



◀--- Flow of information



## ส่วนที่ 6

### การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล

ทุกกองภารกิจ มีหน้าที่ในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนที่กลุ่มภารกิจรับผิดชอบ และรายงานตามกลไกของ EOC หรือเผยแพร่ ดังนี้

ประเภทข้อมูล	รวบรวม	แหล่งข้อมูล	วิเคราะห์	เผยแพร่
1. ข้อมูลสถานการณ์	ทีม SAT สสจ.มส.	เว็บไซต์ กรมควบคุมโรค <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/intro.php">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/intro.php</a>	สรุปข้อมูลสำคัญ วิเคราะห์แนวโน้ม และประเมินความเสี่ยง	- รายงานสถานการณ์ประจำวัน สำหรับผู้บริหาร
2. ข้อมูลการเฝ้าระวัง PUI ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการในจังหวัด	ทีม SAT สสจ.มส.	ทีมสอบสวนโรค อำเภอ ทีม SAT สคร.1 เชียงใหม่	สรุปข้อมูล PUI และติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อจำหน่ายหรือสอบสวนโรคกรณีเป็นผู้ป่วยยืนยัน	- รายงานสถานการณ์ประจำวันสำหรับบุคลากร - รายงาน Spot report เมื่อเหตุการณ์สำคัญ
3. ข้อมูลผู้ป่วยยืนยันและการติดตามผู้สัมผัส	ทีม SAT ติดตามอาการและผล LAB ทีม JIT สอบสวนโรค	สถานพยาบาล ห้องปฏิบัติการ	รายงานสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย วิเคราะห์ข้อมูลเชิงระบาดวิทยา	- รายงานประเมินสถานการณ์โดย CJIC
4. เวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา	ทีม Logistics	รพ. / สสจ.มส.บันทึกข้อมูลทรัพยากรผ่านเว็บไซต์ EOC	จัดทำ resource mapping เพื่อการจัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอกับสถานการณ์	รายงานบน Web EOC
5. ทะเบียนกำลังคน	กลุ่มภารกิจ STAG	ทะเบียนสำรวจอัตรากำลังคน	วิเคราะห์ความต้องการกำลังคนโดย Planning	
6. ข้อมูลห้องแยกโรคแต่ละประเภท และจำนวนเตียงว่าง	กลุ่มภารกิจ STAG	รพ. / สสจ.มส.บันทึกข้อมูลทรัพยากรผ่านเว็บไซต์ EOC	วิเคราะห์อัตราครองเตียงรายวัน	รายงานสรุปอัตราเตียงว่างรายวัน

## ส่วนที่ 7

### การสื่อสารความเสี่ยง

EOC จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยกลุ่มภารกิจ Risk communication จัดให้มีผู้ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และประชุมคณะทำงานในกลุ่มภารกิจทุกวัน โดยมีกิจกรรม ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	แหล่งข้อมูล	ผลผลิต
1.	ติดตามสถานการณ์ทั้งในและต่างประเทศ	- SAT - Website:กรมควบคุมโรค <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/intro.php">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/intro.php</a>	- Press release - Talking point - จัดการแถลงข่าวรายวัน หรือ เมื่อมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน
2.	วิเคราะห์ข้อมูลที่ต้องสื่อสารเชิงรุก	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- เพื่อทราบกลุ่มเสี่ยงที่ควรแจ้งเตือน - ออกคำแนะนำสำหรับประชาชนและ setting ต่างๆ ได้ทันต่อสถานการณ์
3	จัดกลไกการสื่อสารที่ทันสมัยเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- Info graphics, Clips - Social media - จัดวิทยากรให้ข้อมูลในเวทีหรือสื่อต่างๆ
4	สายด่วน 1422	- วิเคราะห์ความต้องการข่าวสารของคนที่โทรมา	- FAQ - จัดบริการให้คำปรึกษาแก่ประชาชนผ่าน 1422 ได้ตลอดเวลา และส่งต่อคำปรึกษาให้ผู้เชี่ยวชาญ หรือ ผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม



## ส่วนที่ 8

### การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง (Administration, finance, and logistics)

#### 9.1 การบริหารจัดการ การเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง

ดูภาคผนวก การประสานงานการเสนอโครงการฯ ขออนุมัติเงินงบประมาณเพื่อใช้งานในศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน (งบประมาณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน)

#### 9.2 การจัดการกำลังคน และส่งบุคลากรลงพื้นที่

เป้าหมาย : เพื่อให้มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติในศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน อย่างเพียงพอในการตอบสนองสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

##### • บทบาทหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

1. พิจารณากำลังคนเพื่อการสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมโรคของพื้นที่ตามที่ได้รับร้องขอ
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่อยู่วิชาการเหตุการณ์กำหนด
3. ปฏิบัติงานด้านกำลังคน ตามที่ได้รับมอบหมาย

##### • แนวทางการปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

###### ก่อนเปิดศูนย์

1. เตรียมความพร้อมรายชื่อกำลังคนที่มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำ SOP การดำเนินงานของกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์

###### ระหว่างเปิดศูนย์

1. จัดทำคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน แต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน (Emergency Operation Center) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

- เมื่อมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน
- เมื่อมีการร้องขอจากกลุ่มภารกิจ (จัดทำคำสั่งฯ เพิ่มเติม)

2. ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น และเตรียมความพร้อมกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน โดย

2.1 จัดทำบัญชีรายชื่อกำลังคนฯ พร้อมระบุคุณสมบัติ ความเชี่ยวชาญ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในแต่ละพื้นที่ เพื่อเตรียมความพร้อมสนับสนุนทุกกลุ่มภารกิจเมื่อมีการร้องขอเพิ่มเติม

2.2 กรณีที่ศูนย์ฯ มีความต้องการกำลังคนอย่างเร่งด่วน ในสมรรถนะและจำนวนที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในพื้นที่ กลุ่มภารกิจกำลังคนจะดำเนินการประสานขอสนับสนุนกำลังคนไปยังหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามสมรรถนะและจำนวนที่มีการระบุความต้องการ

3. จัดทำรายละเอียดการติดต่อสื่อสาร กับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของแต่ละกลุ่มภารกิจ
4. แจ้งแนวทางการปฏิบัติของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคนให้ทุกกลุ่มภารกิจทราบ

กลุ่มภารกิจ JIT มีบทบาทหลักในการลงพื้นที่เพื่อสอบสวนและควบคุมโรค ร่วมกับหน่วยงานในระดับอำเภอ โดยมีการจัดเจ้าหน้าที่อยู่เวรตามภาระงาน ในแผนเผชิญเหตุปัจจุบันนี้ จัดเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็นหน่วยงานหลักในการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ วันละ 1 ทีม ทีมละ 4 คน (แพทย์ 1 คน นักวิชาการ 2 คน พนักงานขับรถ 1 คน) โดยมีเกณฑ์ในการออกสอบสวนโรคตามแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

### 9.3 การจัดการทรัพยากร และการส่งกำลังบำรุง

EOC จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยกลุ่มภารกิจ logistics จัดให้มีผู้ประสานงานจากหน่วยงานในระดับอำเภอ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสำรวจ ประเมินการใช้งาน และจัดหาทรัพยากรให้เพียงพอ ประชุมคณะทำงานในกลุ่มภารกิจทุกสัปดาห์และประสานงานกับ อย. องค์การเภสัชกรรม บริษัทผู้ผลิตเพื่อจัดหาต่อไป โดยมีแนวทางการจัดเตรียมเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ป้องกันร่างกายเพื่อเตรียมความพร้อมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย
1	กำหนดมอบหมายผู้รับผิดชอบในการวางแผน กำหนดรายการเตรียมความพร้อมของเวชภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็น ดังนี้ - อุปกรณ์ป้องกันบุคลากร (PPE) ที่สำคัญ ดังนี้ ชุดป้องกันร่างกาย, หน้ากาก N95, แว่นครอบตา, กระจับหน้าเลนส์ใส, หมวกคลุมผม, ถุงมือยางไนไตร, พลาสติกสวมขา, พลาสติกหุ้มรองเท้า, เสื้อกาวน์กันน้ำ - ชุดทดสอบหาเชื้อ UTM, VTM - ยาด้านไวรัส	เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาล มีเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกัน เพียงพอและทันต่อเหตุการณ์
2	จังหวัดแม่ฮ่องสอนวางระบบในการจัดซื้อ/จัดหา ระบบในการสนับสนุน และระบบในการติดตาม (Tracking) เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่สนับสนุน โดยประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
3	จัดทำเกณฑ์ขั้นต่ำ (Safety stock) ของรายการเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นในหน่วยงาน แต่ละระดับตามสถานการณ์ของการระบาด	เพื่อสำรองเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นในหน่วยบริการสาธารณสุขแต่ละระดับตามสถานการณ์ของการระบาด



ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย
4	วางแผนในการจัดเตรียมคลังสำรองเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่สนับสนุน	เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการ Stock การกระจายเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ ป้องกันให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับ สถานการณ์และความต้องการใช้งาน
5	ประสานกับองค์การเภสัชกรรม (GPO) ในการเป็นผู้ จัดหา สร้าง stock สำรอง และกระจายเวชภัณฑ์และ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นให้แก่หน่วยบริการ สาธารณสุข ด้วยระบบการบริหารจัดการคลังเวชภัณฑ์ ขององค์การเภสัชกรรม และ Web EOC ของ กระทรวงสาธารณสุข	ให้มีคลังสำรองเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ ป้องกัน ที่เป็นหน่วยกลางในการบริหาร จัดการ ทั้งด้านการจัดหา การกระจายให้แก่ หน่วยบริการสาธารณสุขภาพรวมของ ประเทศที่มีประสิทธิภาพ เข้าถึง ทันต่อ เหตุการณ์
6	ดำเนินการกระจายเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น ให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนด	
7	กำกับ ติดตาม และประเมินผล Stock สำรองของ เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันอย่างต่อเนื่องแบบ real time เพื่อปรับแผนในการจัดซื้อ/จัดหา และสนับสนุน ให้สอดคล้องกับสถานการณ์โรค	-สามารถบริหารจัดการข้อมูลเวชภัณฑ์คง คลังที่มีประสิทธิภาพแบบ real time เพื่อให้ สามารถวางแผนไปข้างหน้าสอดคล้องกับ สถานการณ์ของโรค
8	ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ อบจ.มส. เทศบาล / อบต. องค์การการกุศล เพื่อความร่วมมือใน การจัดหา การสำรองเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น ในภาวะที่มีการระบาด	-สร้างระบบการสำรองเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นในจังหวัดและเขตสุขภาพ ที่ 1
9	สนับสนุนการวิจัยพัฒนา วัสดุ อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย น้ำยาฆ่าเชื้อ COVID-19 เพื่อรองรับภาวะที่มีการ ระบาด	-เพื่อสนับสนุนการวิจัยพัฒนาวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกันร่างกาย น้ำยาฆ่าเชื้อ COVID-19 ให้ สามารถพึ่งตนเองได้ในระยะยาว

## ส่วนที่ 9

### ภาคผนวก เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
5. แนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาล กรณีมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสาย 2019 ในวงกว้าง
6. ข้อเสนอแนะแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัส 2019
7. แนวทางการบริหารจัดการระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรายงานผล
8. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ให้คำปรึกษากรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
9. แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสาย 2019
10. แบบสรุปผลคัดกรองผู้สัมผัสของผู้ป่วยเข้าข่าย 2019-nCoV
11. แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการของผู้ป่วยเข้าข่ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
12. Fit For Travel Medical Certificate
13. Workflow: การประสานงานการเสนอโครงการฯ ขออนุมัติเงินงบประมาณเพื่อใช้งานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (งบประมาณส่วนกลาง)
14. Workflow: logistics

หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดเอกสารตามภาคผนวกที่เป็นปัจจุบัน ได้ที่

<https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php>