



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๑๓/๒๕๖

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอลงนามในแผนเผชิญเหตุด้านสาธารณสุขโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

จากที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบแนวทางปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ซึ่งประกอบด้วย ๒ กลยุทธ์ เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงาน ให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด จัดทำแผนเผชิญเหตุด้านสาธารณสุขโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ โดยใช้กรอบแนวทางปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินดังกล่าว ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ จึงขอส่งแผนเผชิญเหตุด้านสาธารณสุข โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อให้มีความพร้อมในการรองรับสถานการณ์ หากการระบาดขยายตัวเพิ่มขึ้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงนาม

(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นายภัทก์ศักดิ์ กุเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



แผนเผชิญเหตุด้านสาธารณสุข
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
ระยะที่ 2

ฉบับที่: 1
แก้ไขครั้งที่ :
วันที่ใช้แผน : 4 มี.ค. 63

หน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้จัดทำ :

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Strategic and Technical Advisory Group: STAG)

ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตรวจสอบโดย :

นายแพทย์กฤษศักดิ์ กุเกียรติภูท : ผู้บัญชาการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้อนุมัติ:

(นายแพทย์กฤษศักดิ์ กุเกียรติภูท)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร	1
ส่วนที่ 2 แนวคิดของปฏิบัติการ	4
1) พันธกิจและเป้าหมาย	
2) ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ	
3) ข้อกำหนดการวางแผน	
ส่วนที่ 3 โครงสร้างบัญชาการและมาตรการสำคัญ	6
1) โครงสร้างบัญชาการ	
2) มาตรการสำคัญ	
ส่วนที่ 4 หน่วยงานและภารกิจที่ได้รับมอบหมาย	10
ส่วนที่ 5 เอกสารแนบและภาคผนวก	16

ส่วนที่ 1

บทสรุปผู้บริหาร

1. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีการระบาดในวงกว้างในสาธารณรัฐประชาชนจีน ตั้งแต่เดือน ธันวาคม 2562 เป็นต้นมา โดยเริ่มจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ จนถึงปัจจุบันทำให้พบผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 70,000 ราย และเสียชีวิตมากกว่า 2,000 ราย การติดต่อผ่านทาง การไอ จาม สัมผัสโดยตรงกับสารคัดหลั่งของของคนและสัตว์ที่อาจเป็นแหล่งรังโรค ปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ส่วนยารักษาจำเพาะยังคงอยู่ในระหว่างการศึกษาวิจัย

ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 – 17 กุมภาพันธ์ 2563 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันจาก 27 ประเทศทั่วโลก และมีประเทศที่มีการแพร่ระบาดต่อเนื่องภายในประเทศแล้วในปัจจุบัน ได้แก่ ญี่ปุ่น สิงคโปร์ มีรายงานผู้เสียชีวิตนอกประเทศจีน ได้แก่ ญี่ปุ่น ฝรั่งเศส และฟิลิปปินส์

องค์การอนามัยโลกได้ประเมินสถานการณ์ และเห็นว่าการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แพร่กระจายได้อย่างรวดเร็วจนน่ากังวล ในวันที่ 30 มกราคม 2563 องค์การอนามัยโลกจึงได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern) และแนะนำทุกประเทศให้เร่งรัดการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค การประเมินความเสี่ยง และคาดการณ์สถานการณ์การระบาดในประเทศไทย

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มแพร่เข้าสู่ประเทศไทยตั้งแต่ต้นเดือนมกราคม พ.ศ. 2563 โดยผู้เดินทางท่องเที่ยวชาวจีน จากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน พร้อมกับมีการแพร่เชื้ออย่างรวดเร็วไปยังประเทศต่างๆในภูมิภาคผ่านผู้เดินทางจากประเทศจีน ในปัจจุบันประเทศต่างๆกำลังดำเนินการอย่างเต็มที่ เพื่อเฝ้าระวังป้องกันการนำเชื้อเข้าจากต่างประเทศ และควบคุมการระบาดในประเทศ อย่างไรก็ตามการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ยังมีแนวโน้มจะขยายตัวไปทั่วโลก ในลักษณะการระบาดใหญ่ (Pandemic)

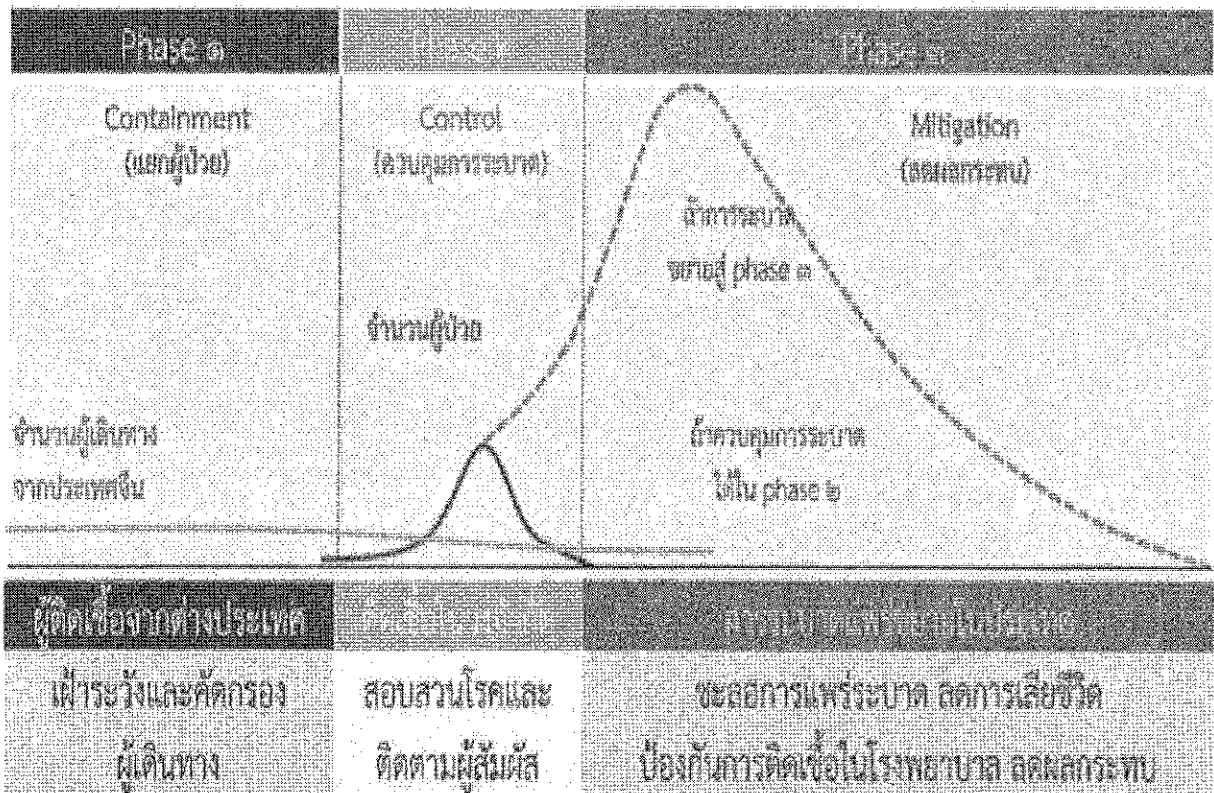
ตั้งแต่เดือนมกราคม – 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ประเทศไทย มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว 35 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต โดยกว่าร้อยละ 80 เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ พบผู้ติดเชื้อในประเทศไทยในกลุ่มอาชีพเสี่ยงสูงที่จะสัมผัสกับนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดและผู้ป่วย ได้แก่ พนักงานขับรถ มัคคุเทศก์ พนักงานขายของตามสถานที่ที่มีนักท่องเที่ยวจำนวนมาก และบุคลากรทางการแพทย์ สถานการณ์การติดเชื้อและการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย คาดการณ์ได้ว่าจะดำเนินไปเป็น 3 ระยะ ได้แก่

ระยะที่ 1 : พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป้าหมายการควบคุมโรคคือ ป้องกันการแพร่เชื้อในประเทศ มาตรการตอบโต้หลักคือการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคในผู้เดินทางจากต่างประเทศ และควบคุมโรคไม่ให้แพร่กระจาย โดยดูแลรักษาผู้ป่วยในห้องแยกโรคในโรงพยาบาล หากค้นหาและควบคุมผู้ติดเชื้อได้ทั้งหมดก็จะไม่มีการระบาดในประเทศ แต่ถ้ามีการแพร่เชื้อจากผู้เดินทางจากต่างประเทศสู่ประชาชนไทย สถานการณ์จะขยายสู่ระยะที่ 2

ระยะที่ 2 : พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด เป้าหมายคือ การควบคุมโรคให้อยู่ในวงจำกัด มาตรการตอบโต้หลัก คือควบคุมและชะลอการระบาด โดยการเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยอย่างถี่ถ้วน ดูแลรักษาผู้ป่วยพร้อมควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล ติดตามเฝ้าระวัง โรคในผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วย และสื่อสารแนะนำให้ประชาชนทั่วไปป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด หากดำเนินการได้ อย่างมีประสิทธิภาพ การระบาดก็จะชะลอตัวและยุติลง แต่ถ้าควบคุมการแพร่เชื้อได้ไม่ดีพอ การระบาดก็จะขยายตัวสู่ระยะที่ 3

ระยะที่ 3 : พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวงกว้าง ในประเทศไทย เป้าหมายของการควบคุมโรค คือการบรรเทาความเสียหายและผลกระทบ มาตรการตอบโต้หลัก คือการดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อให้มีผู้เสียชีวิตน้อยที่สุด และสื่อสารแนะนำให้ประชาชนป้องกันตนเองให้กว้างขวางที่สุด ดังแผนภูมิแสดง การคาดการณ์ระยะของการระบาดในรูปที่ 1

รูปที่ 1 แสดงการคาดการณ์ระยะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา



จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เครือข่ายด้านสาธารณสุข ทั้งภาครัฐและเอกชน เปิด ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรณีโรคปอดอักเสบ/ สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อ Novel Coronavirus 2019 ในระดับจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 27 มกราคม 2563 เป็นต้นมา โดยพบว่า ตั้งแต่วันที่ 27 มกราคม-28 กุมภาพันธ์ 2563 ไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการเขาข่ายตามนิยาม จังหวัดสุราษฎร์ธานีได้ดำเนินการเฝ้าระวัง เพื่อสร้างความมั่นใจและเชื่อมั่นต่อประชาชนและนักท่องเที่ยว รายงานดำเนินการตรวจคัดกรองผู้โดยสาร นักท่องเที่ยว ที่เดินทางเข้ามาในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผ่านทางท่าอากาศยานนานาชาติสุราษฎร์ธานี ท่าอากาศยานนานาชาติสมุย ท่าเรือ โรงแรม รีสอร์ท ที่พักต่าง ๆ ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ 27 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563 ได้รับการคัดกรอง จำนวน 41,001 ราย ไม่พบผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัย

2. พันธกิจ และ เป้าหมาย

2.1. พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และระดมทรัพยากรของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

2.2. เป้าหมาย

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

3. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดำเนินการบนพื้นฐานของมาตรการ ๖ ด้าน (๖ 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

4.1 หน่วยงานทางการแพทย์และสาธารณสุขในภาครัฐและเอกชน ตลอดจนเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ ทั้งที่อยู่และไม่ได้อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

4.2 หน่วยงานอื่นที่มีใช้หน่วยงานทางการแพทย์และสาธารณสุข แต่มีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เพื่อลดการป่วยการตายและผลกระทบอื่นๆ จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

ส่วนที่ 2

แนวคิดของปฏิบัติการ

1. พันธกิจ และ เป้าหมาย

1.1. พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินภารกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

1.2. เป้าหมาย

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

2. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดำเนินการบนพื้นฐานของกลยุทธ์ ๖ ด้าน (๖ 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)

3. ข้อกำหนดการวางแผน

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

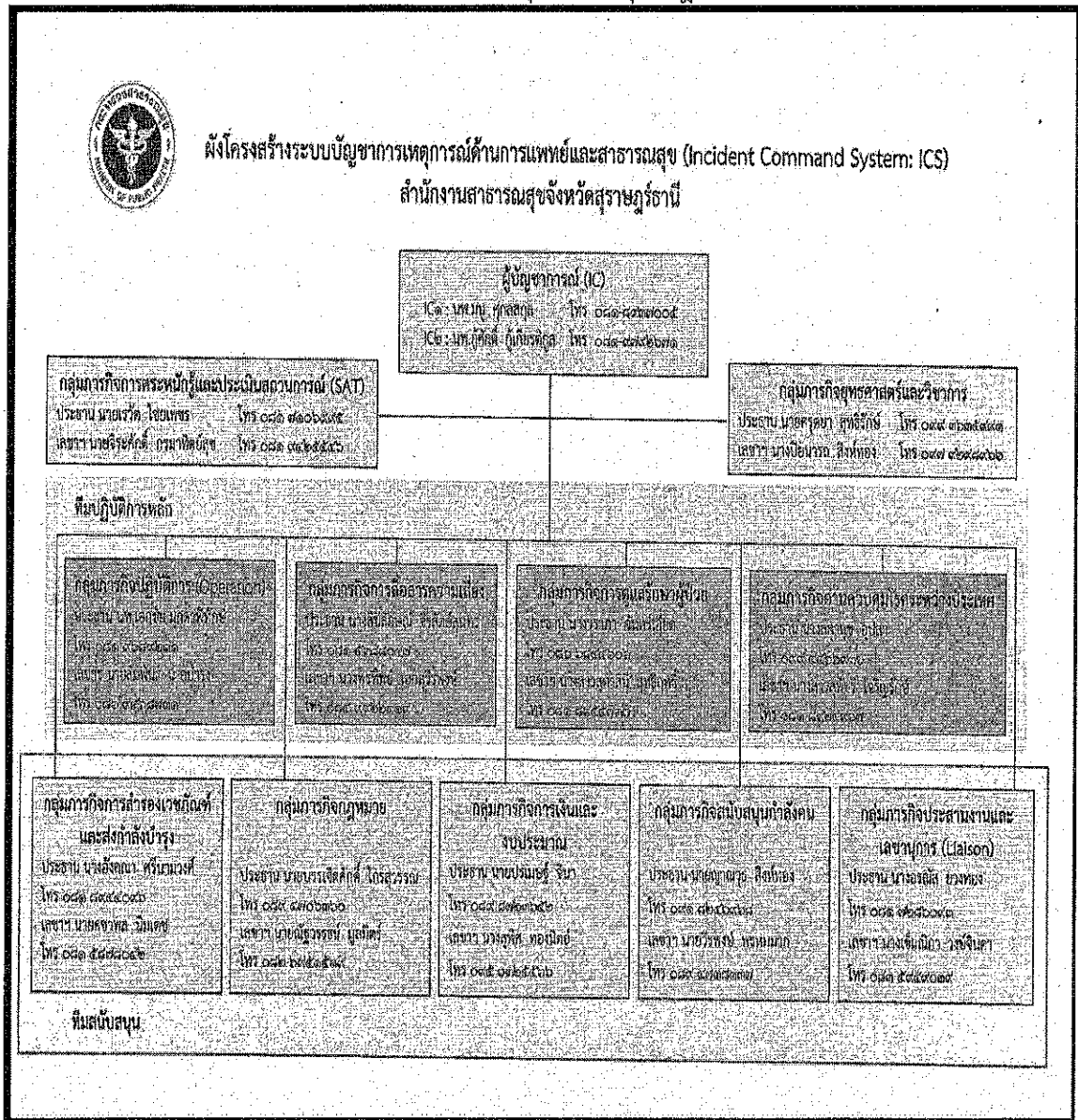
- ศูนย์ปฏิบัติการนายกรัฐมนตรี (Prime Minister Operation Center : PMOC) นายกรัฐมนตรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
- คณะกรรมการโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน
- คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน
- คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัด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

แผนเผชิญเหตุ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (IAP: 2019-nCoV) 4 มี.ค. 63

การดำเนินงานด้านสาธารณสุข จำเป็นต้องมีการจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อให้สอดคล้องกับกลไกดังกล่าวข้างต้นทั้งในระดับประเทศ เขต และจังหวัด เพื่อให้มีการติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรค และดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยมีการระดมและกระจายทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งประสานงาน จัดการข้อมูลและสื่อสารความเสี่ยงแก่สาธารณะให้ทันต่อการระบาด เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด โดยกำหนดให้มีระยะของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามฉากรหัสของการระบาดใน ระยะต่างๆ ดังนี้

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

โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incident Command System:ICS)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี



แผนเผชิญเหตุ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (IAP: 2019-nCoV) 4 มี.ค. 63

2. มาตรการสำคัญ

มาตรการสำคัญในการจัดการภาวะฉุกเฉิน แบ่งตามกลยุทธ์ 6C ดังนี้

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)			
1) คัดกรองที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ	/	/	
2) คัดกรองที่โรงพยาบาลแบบ ARI clinic แบบ One stop service	/	/	/
3) เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อใน ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม ห้างร้าน สถานที่ท่องเที่ยว สถานที่ทำงานและสถานศึกษาที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดจำนวนมาก		/	
4) เฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ระบาดของอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในชุมชน		/	/
5) เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	/	/	/
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)			
2.1. การดูแลรักษาผู้ป่วย			
1) เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองที่ รพ., ห้องแยกโรค, Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	/	/	/
2) ทุกโรงพยาบาลซ้อม flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยใน ARI clinic แบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย		/	/
3) เตรียมโรงพยาบาลขนาดใหญ่เพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก เช่น กำหนดให้มีโรงพยาบาลดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เฉพาะ		/	/
4) กำหนดพื้นที่ และจัดทำแผนการจัดการพื้นที่ดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมากเกินกว่าศักยภาพของโรงพยาบาล		/	/
5) เตรียมห้องปฏิบัติการวินิจฉัยยืนยันให้เพียงพอทุกจังหวัด ทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัย กระทรวงอื่นๆ ที่มีศักยภาพและภาคเอกชน		/	/
6) ประเมินการ และจัดหาเวชภัณฑ์ในการดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอ เช่น ห้องแยกโรคความดันลบ เครื่องช่วยหายใจ ยาต้านไวรัส และบริหารจัดการเวชภัณฑ์ระหว่างหน่วยงานเพื่อให้มีการกระจายอย่างเหมาะสม		/	/
2.2. การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ			
7) จัดระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	/	/	/
8) ประเมินการ และจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ให้เพียงพอในทุกจังหวัด	/	/	/
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)			
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	/	/	
2) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณาจัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ที่จัดไว้ หรือ home quarantine			/
3) ส่งเสริมมาตรการ Home isolation เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล			/

แผนเผชิญเหตุ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (IAP: 2019-nCoV) 4 มี.ค. 63

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
4) ให้ผู้ที่มีอาการทางเดินหายใจหยุดงาน หยุดเรียน โดยมีมาตรการชดเชยที่เหมาะสม		/	/
5) กำหนดมาตรการให้ทำงานที่บ้าน			/
6) ส่งเสริมการป้องกันโรคในระดับสาธารณะ (Social distancing) โดยให้เลื่อนหรืองดการจัดชุมนุมขนาดใหญ่ที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค		/	/
7) การปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดและควบคุมการระบาดในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก เช่น โรงเรียน เรือลำ ค่ายทหาร		/	/
8) การพิจารณาประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติเพื่อควบคุมการระบาดในชุมชน			/
4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)			
1) การจัดทำและเผยแพร่สถานการณ์การระบาดในต่างประเทศและในประเทศไทย ตามช่องทางการสื่อสารต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรับทราบความเสี่ยงและลดตระหนก	/	/	/
2) สื่อสารสถานการณ์และมาตรการในพื้นที่ที่เกิดการระบาด		/	/
3) การรณรงค์เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ		/	/
5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)			
1) การชี้แจงมาตรการทางกฎหมายที่จำเป็นต้องใช้เพื่อควบคุมการระบาด		/	/
2) รณรงค์ หรือ บังคับใช้หน้ากากอนามัย 100% ในพื้นที่ระบาด และกิจกรรมชุมนุม		/	/
3) ประสาน อปท. บังคับใช้เทศบัญญัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น		/	/
4) ประสาน ปก. และผู้ว่าราชการจังหวัดในประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติกรณีเกิดการระบาดในวงกว้าง			/
6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)			
1) จัดตั้งศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลระหว่างหน่วยงานต่างๆ		/	/
2) ประสานข้อมูลกับหน่วยงานภายในจังหวัด และหน่วยงานอื่นๆ เพื่อติดตามสถานการณ์ ข้อสั่งการ และวิเคราะห์ความเสี่ยง		/	/
3) รายงานการประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะแก่คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดเพื่อการตัดสินใจ ทุกเดือน		/	/

ส่วนที่ 4

หน่วยงาน และ ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

หน่วยงานเครือข่ายทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ทั้งที่เป็นและไม่เป็นหน่วยงานทางการแพทย์และสาธารณสุข อาจได้รับการร้องขอจากหน่วยงานที่รับผิดชอบหลักให้ร่วมปฏิบัติการ หรือช่วยสนับสนุนภารกิจบางส่วนตามมาตรการสำคัญที่กำหนดไว้ตามความเหมาะสม ตั้งแต่ระบุไว้ตารางที่ 2 ตารางที่ 2 มาตราการตามกลยุทธ์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัด

กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานด้านสาธารณสุข	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)			
1) คัดกรองที่ช่องทางออกระหว่างประเทศ	ด่านควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	การท่าอากาศยาน ตรวจคนเข้าเมือง	แนวทางการเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2) คัดกรองที่โรงพยาบาลและจุด ARI clinic แบบ One stop service	สถานพยาบาลทุกระดับ	สถานพยาบาลเอกชน	
3) เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อ ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม สถานที่ท่องเที่ยว สถานที่ทำงานที่มีผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาด จำนวนมาก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและ อำเภอ หน่วยปฏิบัติการควบคุม โรคติดต่อ	สำนักงานการท่องเที่ยวและ กีฬา สมาคมผู้ประกอบการ ที่เกี่ยวข้อง	
4) เฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ระบาดของอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ใน ชุมชน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและ อำเภอ หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
5) เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	สถานพยาบาลทุกระดับ	สถานพยาบาลเอกชน	

กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานต้นสังกัด	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)			
2.1. การดูแลรักษาผู้ป่วย			
1) เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองที่ รพ., ห้องแยกโรค, Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สถานพยาบาลเอกชน	แนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาล
2) ทุกโรงพยาบาลซ่อม flow การคัดกรอง ดูแลผู้ป่วยใน ARI clinic แบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย	สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สถานพยาบาลเอกชน	กรณีมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวงกว้าง
3) เตรียมโรงพยาบาลขนาดใหญ่เพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก เช่น กำหนดให้มีโรงพยาบาลดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เฉพาะ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สถานพยาบาลเอกชน	
4) กำหนดพื้นที่ และจัดทำแผนการจัดการพื้นที่ดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมากที่มากเกินกว่าศักยภาพของโรงพยาบาล เช่น โรงพยาบาลสนาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานจังหวัด ค่ายทหาร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
5) เตรียมห้องปฏิบัติการวินิจฉัยยืนยันให้เพียงพอทุกจังหวัด ทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัย กระทรวงอื่นๆ ที่มีศักยภาพ และภาคเอกชน	โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลในสังกัดอื่นๆ ที่มีศักยภาพ		คู่มือการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทางห้องปฏิบัติการ
6) ประเมินการ และจัดหาเวชภัณฑ์ในการดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอ เช่น ห้องแยกโรคความดันลบ เครื่องช่วยหายใจ ยาต้านไวรัส และบริหารจัดการเวชภัณฑ์ระหว่างหน่วยงานเพื่อให้เกิดกระจายอย่างเหมาะสม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สำนักงานพาณิชย์	

กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานต้นสังกัดรับผิดชอบ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
2.4. การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ			
7) จัดระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สถานพยาบาลเอกชน	ข้อเสนอแนะแนวปฏิบัติป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคไวรัสโคโรนา 2019
8) ประสานงานการ และจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ให้เพียงพอในทุกจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สำนักงานพาณิชย์	ข้อเสนอแนะแนวปฏิบัติป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคไวรัสโคโรนา 2019
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment) – หยอด-เลี้ยง-เฝ้า-ปิด			
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ อสม.	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อโรคโคโรนาไวรัส 2019
2) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณา จัดโซนนิ่งแยกโรคในพื้นที่ที่เสี่ยง หรือ home quarantine	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ อสม.	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
3) ส่งเสริมมาตรการ Home isolation เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล	สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ อสม.	สถานพยาบาลเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	คำแนะนำสำหรับการดูแลตนเองที่บ้าน(อยู่ระหว่างจัดทำ)

ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานต้นสายธารमुख	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
4) ให้ผู้ที่มีอาการทางเดินหายใจหยุดงาน หยุดเรียน โดยมีมาตรการช่วยเหลือที่เหมาะสม		สำนักงานสวัสดิศุติการและคุ้มครองแรงงาน สำนักงานการศึกษา ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจที่เกี่ยวข้อง	
5) กำหนดมาตรการให้ทำงานที่บ้าน หลีกเลี่ยงการไปในที่คนแออัด โดยเฉพาะเมื่อมีอาการป่วย	สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สำนักงานสวัสดิศุติการและคุ้มครองแรงงาน สำนักงานการศึกษา ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจที่เกี่ยวข้อง	
6) ส่งเสริมการป้องกันโรคในระดับสาธารณะ (Social distancing) โดยให้เลื่อนหรืองดการจัดชุมนุมขนาดใหญ่ที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานจังหวัด สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬา สมาคมผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง	คำแนะนำสำหรับการจัดประชุม สัมมนา หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่มีการรวมตัวกันของคนจำนวนมาก
7) การปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดและควบคุมการระบาดในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก เช่น โรงเรียน เรือสินค้า ค่ายทหาร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ตำรวจภูธร สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่ได้รับผลกระทบ	พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานต้นสาธารณสุข	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
8) การพิจารณาประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติเพื่อควบคุมการระบาดในชุมชน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ตำรวจภูธร สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่ได้รับผลกระทบ	แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย แห่งชาติ 2558
4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)			
1) การจัดทำและเผยแพร่สถานการณ์การระบาดในต่างประเทศและในประเทศไทย ตามช่องทางสื่อสารต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรับทราบความเสี่ยงและลดความตระหนก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานประชาสัมพันธ์ จังหวัด ภาคเอกชน มหาวิทยาลัย ที่สามารถให้การสนับสนุน ด้านสื่อ ประชาสัมพันธ์	
2) การสื่อสารสถานการณ์และมาตรการในพื้นที่เกิดการระบาด			
3) การรณรงค์เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ			
5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)			
1) การชี้แจงมาตรการทางกฎหมายที่จำเป็นต้องใช้เพื่อควบคุมการระบาด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	ตำรวจภูธร	พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558
2) รณรงค์ หรือ บังคับใช้หน้ากากอนามัย 100% ในพื้นที่ระบาด และในกิจกรรมชุมนุม	ศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ อสณ.	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
3) อปท. บังคับใช้เทศบัญญัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	

กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานต้นสังกัด/กรมสุข	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
<p>6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)</p>	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>	<p>สำนักงานจังหวัด และทุกหน่วยงานภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด</p>	
<p>1) จัดตั้งศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลระหว่างหน่วยงานต่างๆ</p>			
<p>2) ประสานข้อมูลกับหน่วยงานภายในจังหวัด และหน่วยงานอื่นๆ เพื่อติดตามสถานการณ์ ข้อสั่งการ และวิเคราะห์ความเสียหาย</p>			
<p>3) รายงานการประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะแก่คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดเพื่อการตัดสินใจ ทุกเดือน</p>			

ส่วนที่ 5

ภาคผนวก เอกสารแนวทาง

๑. แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๒. แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน Novel coronavirus ๒๐๑๙ (Patient under investigation : PUI)
๓. Workflow: การประสานงานเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรณีพบผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้สัมผัส Novel Coronavirus ๒๐๑๙
๔. Workflow: การประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปยัง รพ. ในสังกัดกรมการแพทย์ ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค(Patient under investigation : PUI) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙
๕. แนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาล กรณีมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในวงกว้าง
๖. ข้อเสนอแนะแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙
๗. แนวทางการบริหารจัดการระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรายงานผล
๘. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ (๒๐๑๙-nCoV)
๙. คู่มือการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทางห้องปฏิบัติการ
๑๐. รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ให้คำปรึกษากรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๑๑. แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๑๒. แบบสรุปผลคัดกรองผู้สัมผัสของผู้ป่วยเข้าข่าย ๒๐๑๙-nCoV
๑๓. แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการของผู้ป่วยเข้าข่ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดเอกสารตามภาคผนวกที่เป็นปัจจุบัน ได้ที่

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

