



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง
 ที่ รน ๐๐๓๒/ พิเศษ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
 เรื่อง ขออนุมัติแผนเผชิญเหตุโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

เรียน ผู้บัญชาการเหตุการณ์

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรณีโรคปอดอักเสบ/ สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อ Novel Coronavirus ๒๐๑๙ ในระดับจังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ เป็นต้นมา และกำหนดให้กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Strategic and Technical Advisory Group: STAG) จัดทำแผนเผชิญเหตุโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน นั้น

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Strategic and Technical Advisory Group: STAG) จัดทำแผนเผชิญเหตุโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติ

(นายอเนิง ทรัพย์เอี่ยม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ
 ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC)
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง

ลงนามแล้ว

ทราบ/ชอบ

อนุมัติ/อนุญาต

ดำเนินการ

ลงบังคับ/มอบหมาย.....

อื่นๆ.....

(นายอเนิง ทรัพย์เอี่ยม)


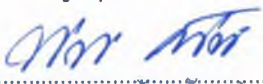
(นายอเนิง ทรัพย์เอี่ยม)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง

๒๕ ก.พ. ๒๕๖๓

	<p style="text-align: center;">แผนเผชิญเหตุด้านสาธารณสุข โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระยะที่ 2</p>	<p>ฉบับที่: 1 แก้ไขครั้งที่ : 1 วันที่ใช้แผน : ก.พ. 63</p>
<p>หน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ผู้จัดทำ: กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Strategic and Technical Advisory Group: STAG) ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ตรวจสอบโดย : นายแพทย์นรเทพ อัครพัชระ ผู้บัญชาการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข</p> <p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติ :  (นายแพทย์ นรเทพ อัครพัชระ) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง</p>		

เรื่อง	สารบัญ	หน้า
ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร		1
ส่วนที่ 2 แนวคิดของปฏิบัติการ		4
1) ความสำคัญ		
2) พันธกิจและเป้าหมาย		
3) ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ		
4) ข้อกำหนดการวางแผน		
ส่วนที่ 3 โครงสร้างบัญชาการและมาตรการสำคัญ		8
1) โครงสร้างบัญชาการ		
2) มาตรการสำคัญ		
ส่วนที่ 4 หน่วยงานและภารกิจที่ได้รับมอบหมาย		12
ส่วนที่ 5 การติดตาม ควบคุม และประสานงาน		24
ส่วนที่ 6 การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล		25
ส่วนที่ 7 การสื่อสารความเสี่ยง		26
ส่วนที่ 8 การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง		27
1) การบริหารจัดการ การเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง		
2) การจัดการกำลังคน และส่งบุคลากรลงพื้นที่		
3) การจัดการทรัพยากร และการส่งกำลังบำรุง		
ส่วนที่ 9 เอกสารแนบและภาคผนวก		29

ส่วนที่ 1

บทสรุปผู้บริหาร

1. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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 2562–15 กุมภาพันธ์ 2563 รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก จำนวนทั้งสิ้น 67,185 ราย และเสียชีวิต 1,527 ราย อาการรุนแรง 11,082 ราย พบผู้ป่วยยืนยันในประเทศจีนกระจาย 31 มณฑล จำนวน 66,496 ราย อาการรุนแรง 11,053 ราย เสียชีวิต 1,523 ราย เฉพาะประเทศจีนที่มีการระบาดในวงกว้าง พบผู้ป่วย 66,496 ราย ในจำนวนนี้มีอาการรุนแรง 11,053 ราย และเสียชีวิต 1,523 ราย นอกจากนี้ ยังมีการแพร่ระบาดไปยังประเทศอื่น ๆ หลายภูมิภาคทั่วโลก โดยมีรายงานการแพร่โรคภายในประเทศจำนวน 28 ประเทศ ได้แก่ ญี่ปุ่น สิงคโปร์ ฮองกง ไทย เกาหลีใต้ มาเลเซีย ไต้หวัน เยอรมนี เวียดนาม ออสเตรเลีย สหรัฐอเมริกา ฝรั่งเศส มาเก๊า สหราชอาณาจักร อาหรับเอมิเรตส์ แคนาดา อินเดีย อิตาลี ฟิลิปปินส์ รัสเซีย สเปน ศรีลังกา กัมพูชา ฟินแลนด์ เบลเยียม เนปาล สวีเดน และอียิปต์

สถานการณ์ในประเทศไทย การคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ตั้งแต่วันที่ 3–23 มกราคม 2563 กรมควบคุมโรคได้ดำเนินการเฝ้าระวังคัดกรองผู้โดยสารเครื่องบินในเส้นทางที่บินตรงมาจากเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ท่าอากาศยานดอนเมือง ท่าอากาศยานเชียงใหม่ ท่าอากาศยานภูเก็ต และท่าอากาศยานระนอง ต่อมาวันที่ 24 มกราคม 2563 ได้ขยายคัดกรองเพิ่มที่ท่าอากาศยานเชียงใหม่ วันที่ 29 มกราคม 2563 ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิได้ขยายการคัดกรองเป็นทุกเที่ยวบินทั้งขาเข้าและขาออก รวมคัดกรองเที่ยวบินจากประเทศจีนสะสมจนถึงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563 ทั้งสิ้น 799 เที่ยวบิน ผู้เดินทางและลูกเรือที่ได้รับการคัดกรอง สะสมรวม 64,357 ราย และดำเนินการคัดกรองผู้เดินทาง ณ ท่าเรือ 5 แห่ง (กรุงเทพมหานคร ท่าเรือแหลมฉบัง ท่าเรือพาณิชย์เชียงแสน ท่าเรือภูเก็ต และท่าเรือสมุย) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2563 มียอดการคัดกรองเรือสะสม 186 ลำ มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงได้รับการคัดกรองสะสมรวม 2,601 ราย

นอกจากนี้ได้ขยายการคัดกรองในกลุ่มผู้เดินทางเข้าประเทศไทยทุกประเทศ ดังนี้ คัดกรองที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิได้ขยายการคัดกรองเป็นทุกเที่ยวบินทั้งขาเข้าและขาออก ตั้งแต่วันที่ 29 มกราคม 2563–15 กุมภาพันธ์ 2563 ยอดผู้ได้รับการคัดกรองสะสมรวม 1,512,955 ราย และพบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยามการคัดกรองจำนวน 12 ราย คัดกรองผู้เดินทางที่ท่าเรือ 5 แห่ง มีผู้ได้รับการคัดกรองสะสม 68,075 ราย เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563 ได้คัดกรองผู้เดินทางผ่านด่านพรมแดนทางบก จำนวน 34 ด่าน มีผู้ได้รับการคัดกรองสะสม 440,043 ราย และวันที่ 30 มกราคม–15 กุมภาพันธ์ 2563 ได้ทำการคัดกรองผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทางที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง แจ่งวัฒนะ รวมทั้งสิ้น 33,456 ราย ประเทศไทยได้ดำเนินการอพยพพลเมืองไทยจำนวน 138 ราย กลับจากเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน

เมื่อวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2563 ได้คัดกรองพลเมืองที่เดินทางกลับมาทั้งหมด พบผู้มีอาการป่วยตามนิยามเฝ้าระวัง 4 ราย ได้ส่งรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ซึ่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของทั้ง 4 ราย ไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 อาการปกติทั้ง 4 ราย ในระหว่าง

กักกันพบ ผู้มีอาการป่วยจำนวน 1 ราย ซึ่งผลตรวจพบเป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาลชลบุรี ขณะนี้อาการปกติผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการล่าสุดวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563 ยังตรวจพบเชื้ออยู่ และมีการวางแผนที่จะเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำในวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 ณ เวลา 18.00 น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่จำนวน 17 ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรคสะสม 821 ราย ประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ Novel Coronavirus 2019 สะสมรวมจำนวน 34 ราย รักษาหาย 14 ราย และยังคงรักษาในโรงพยาบาล 20 ราย

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

จังหวัดระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เครือข่ายด่านสาธารณสุข ทั้งภาครัฐและเอกชน เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรณีโรคปอดอักเสบ/ สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อ Novel Coronavirus 2019 ในระดับจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 22 มกราคม 2563 เป็นต้นมา โดยพบว่า ตั้งแต่วันที่ 23 มกราคม-15 กุมภาพันธ์ 2563 พบผู้ป่วยที่มีอาการเขาชายตามนิยาม 1 ราย เพศหญิง อายุ 52 ปี ชาวอิตาลี เข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลระนอง ที่ห้องปลอดเชื้อ Negative Pressure ที่มสอบสวนโรงพยาบาลระนองและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ได้จัดเก็บตัวอย่างส่งตรวจตามแนวทางกรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการรายงานผลตรงกันทั้ง 3 แห่ง ยืนยันไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อาการผู้ป่วยหายเป็นปกติ สิ้นสุดการรักษา

จังหวัดระนองได้ดำเนินการเฝ้าระวัง เพื่อสร้างความมั่นใจและเชื่อมั่นต่อประชาชนและนักท่องเที่ยว รายงานดำเนินการตรวจคัดกรองผู้โดยสาร นักท่องเที่ยว ที่เดินทางเข้ามาในจังหวัดระนอง ผ่านทางท่าอากาศยานจังหวัดระนอง ท่าเรือ ดานชายแดน โรงแรม รีสอร์ท ที่พักต่าง ๆ ในจังหวัดระนอง ตั้งแต่วันที่ 27 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 ได้รับการคัดกรอง จำนวน 6,502 ราย ไม่พบผู้ป่วยเขาชายสงสัย

2. พันธกิจ และ เป้าหมาย

2.1 พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

2.2 เป้าหมาย

- 1) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อในจังหวัดระนอง
- 2) เพื่อให้ประชาชนจังหวัดระนองปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 3) เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศไทย

3. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการบนพื้นฐานของมาตรการ 6 ด้าน (6 C) ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)

กลยุทธ์ที่ 2 การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)

กลยุทธ์ที่ 3 การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)

กลยุทธ์ที่ 4 การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)

กลยุทธ์ที่ 5 การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)

กลยุทธ์ที่ 6 การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

4. กลุ่มเป้าหมาย

หน่วยงานทางการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในทุกกระดับ

ส่วนที่ 2

แนวคิดของปฏิบัติการ

1. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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 – 15 กุมภาพันธ์ 2563 รายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก จำนวนทั้งสิ้น 67,185 ราย และเสียชีวิต 1,527 ราย อาการรุนแรง 11,082 ราย พบผู้ป่วยยืนยันในประเทศจีนกระจาย 31 มณฑล จำนวน 66,496 ราย อาการรุนแรง 11,053 ราย เสียชีวิต 1,523 ราย เฉพาะประเทศจีนที่มีการระบาดในวงกว้าง พบผู้ป่วย 66,496 ราย ในจำนวนนี้มีอาการรุนแรง 11,053 ราย และเสียชีวิต 1,523 ราย นอกจากนี้ ยังมีการแพร่ระบาดไปยังประเทศอื่น ๆ หลายภูมิภาคทั่วโลก โดยมีรายงานการแพร่โรคภายในประเทศจำนวน 28 ประเทศ ได้แก่ ญี่ปุ่น สิงคโปร์ ฮองกง ไทย เกาหลีใต้ มาเลเซีย ใต้หวัน เยอรมนี เวียดนาม ออสเตรเลีย สหรัฐอเมริกา ฝรั่งเศส มาเก๊า สหราชอาณาจักร ออสเตรเลีย แคนาดา อินเดีย อิตาลี ฟิลิปปินส์ รัสเซีย สเปน ศรีลังกา กัมพูชา ฟินแลนด์ เบลเยียม เนปาล สวีเดน และอียิปต์

สถานการณ์ในประเทศไทย การคัดกรองผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ตั้งแต่วันที่ 3-23 มกราคม 2563 กรมควบคุมโรคได้ดำเนินการเฝ้าระวังคัดกรองผู้โดยสารเครื่องบินในเส้นทางที่บินตรงมาจากเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ท่าอากาศยานดอนเมือง ท่าอากาศยานเชียงใหม่ ท่าอากาศยานภูเก็ต และท่าอากาศยานระนอง ต่อมา วันที่ 24 มกราคม 2563 ได้ขยายคัดกรองเพิ่มที่ท่าอากาศยานเชียงราย วันที่ 29 มกราคม 2563 ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิได้ขยายการคัดกรองเป็นทุกเที่ยวบินทั้งขาเข้าและขาออก รวมคัดกรองเที่ยวบินจากประเทศจีนสะสมจนถึงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563 ทั้งสิ้น 799 เที่ยวบิน ผู้เดินทางและลูกเรือที่ได้รับการคัดกรอง สะสมรวม 64,357 ราย และดำเนินการคัดกรองผู้เดินทาง ณ ท่าเรือ 5 แห่ง (กรุงเทพมหานคร ท่าเรือแหลมฉบัง ท่าเรือพาณิชย์เชียงแสน ท่าเรือภูเก็ต และท่าเรือสมุย) ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2563 มียอดการคัดกรองเรือสะสม 186 ลำ มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงได้รับการคัดกรองสะสมรวม 2,601 ราย

นอกจากนี้ได้ขยายการคัดกรองในกลุ่มผู้เดินทางเข้าประเทศไทยทุกประเทศ ดังนี้ คัดกรองที่ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิได้ขยายการคัดกรองเป็นทุกเที่ยวบินทั้งขาเข้าและขาออก ตั้งแต่วันที่ 29 มกราคม 2563 – 15 กุมภาพันธ์ 2563 ยอดผู้ได้รับการคัดกรองสะสมรวม 1,512,955 ราย และพบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้ตามนิยามการคัดกรองจำนวน 12 ราย คัดกรองผู้เดินทางที่ท่าเรือ 5 แห่ง มีผู้ได้รับการคัดกรองสะสม 68,075 ราย

เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2563 ได้คัดกรองผู้เดินทางผ่านด่านพรมแดนทางบกจำนวน 34 ด่าน มีผู้ได้รับการคัดกรอง

สะสม 440,043 ราย และวันที่ 30 มกราคม - 15 กุมภาพันธ์ 2563 ได้ทำการคัดกรองผู้มาต่ออายุหนังสือเดินทาง

ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง แจ้งวัฒนะ รวมทั้งสิ้น 33,456 ราย ประเทศไทยได้ดำเนินการอพยพพลเมืองไทยจำนวน 138 ราย กลับจากเมืองอุฮั่น ประเทศจีน

เมื่อวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2563 ได้คัดกรองพลเมืองที่เดินทางกลับมาทั้งหมด พบผู้มีอาการป่วยตามนิยามเฝ้าระวัง 4 ราย ได้ส่งรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ซึ่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของทั้ง 4 ราย ไม่พบการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 อาการปกติทั้ง 4 ราย ในระหว่างกักกันพบ ผู้มีอาการป่วยจำนวน 1 ราย ซึ่งผลตรวจพบเป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาลชลบุรี ขณะนี้อาการปกติผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการล่าสุดวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563 ยังตรวจพบเชื้ออยู่ และมีการวางแผนที่จะเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำในวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 ณ เวลา 18.00 น. พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรครายใหม่จำนวน 17 ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรคสะสม 821 ราย ประเทศไทยพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ Novel Coronavirus 2019 สะสมรวมจำนวน 34 ราย รักษาหาย 14 ราย และยังคงรักษาในโรงพยาบาล 20 ราย

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

จังหวัดระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง เครือข่ายด่านสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) กรณีโรคปอดอักเสบ/ สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อ Novel Coronavirus 2019 ในระดับจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 22 มกราคม 2563 เป็นต้นมา โดยพบว่า ตั้งแต่วันที่ 23 มกราคม-15 กุมภาพันธ์ 2563 พบผู้ป่วยที่มีอาการเขาชายตามนิยาม 1 ราย เพน เพศหญิง อายุ 52 ปี ชาวอิตาลี เข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลระนอง ที่ห้องปลอดเชื้อ Negative Pressure ทีมสอบสวนโรงพยาบาลระนองและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ได้จัดเก็บตัวอย่างส่งตรวจตามแนวทางกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการรายงานผลตรงกันทั้ง 3 แห่ง ยืนยันไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) อาการผู้ป่วยหายเป็นปกติ สิ้นสุดการรักษา

จังหวัดระนองได้ดำเนินการเฝ้าระวัง เพื่อสร้างความมั่นใจและเชื่อมั่นต่อประชาชนและนักท่องเที่ยว รายงานดำเนินการตรวจคัดกรองผู้โดยสาร นักท่องเที่ยว ที่เดินทางเข้ามาในจังหวัดระนอง ผ่านทางท่าอากาศยานจังหวัดระนอง ท่าเรือ ดานชายแดน โรงแรม รีสอร์ท ที่พักต่าง ๆ ในจังหวัดระนอง ตั้งแต่วันที่ 27 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2563 ได้รับการคัดกรอง จำนวน 6,502 ราย ไม่พบผู้ป่วยเขาชายสงสัย

2. พันธกิจ และ เป้าหมาย

2.1 พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

2.2 เป้าหมาย

- 1) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อในจังหวัดระนอง
- 2) เพื่อให้ประชาชนจังหวัดระนองปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 3) เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ

3. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการบนพื้นฐานของมาตรการ 6 ด้าน (6 C) ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)

กลยุทธ์ที่ 2 การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)

กลยุทธ์ที่ 3 การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)

กลยุทธ์ที่ 4 การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)

กลยุทธ์ที่ 5 การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)

กลยุทธ์ที่ 6 การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

4. ข้อกำหนดการวางแผน

การดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulation 2005: IHR) ที่ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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

- ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Public Health Emergency Operation Center : PHEOC) เขตสุขภาพที่ 11 ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 11 เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์

- ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขจังหวัดระนอง (Emergency Operation Center : EOC) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระนอง เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์

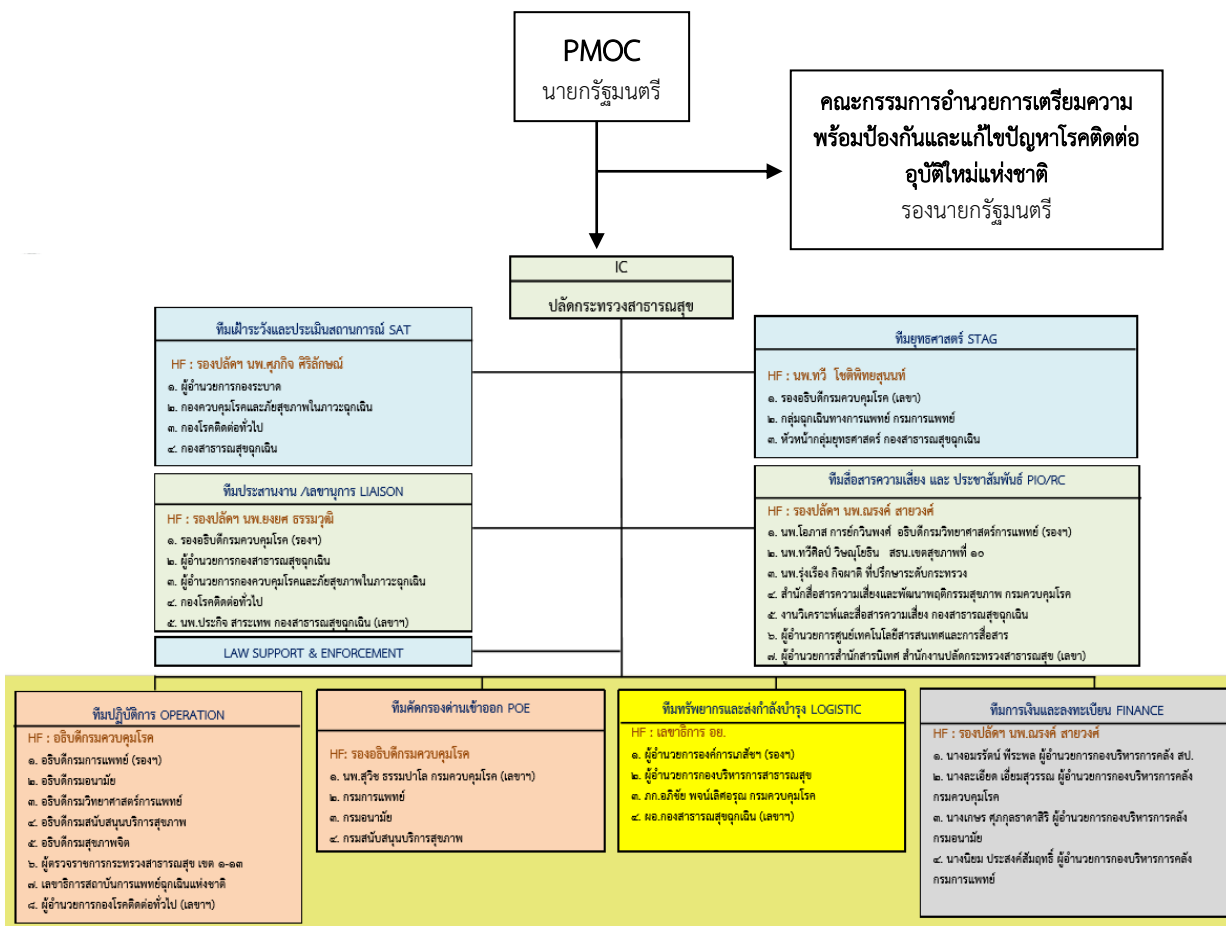
การดำเนินงานด้านสาธารณสุข จำเป็นต้องมีการจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อให้สอดคล้องกับกลไกดังกล่าวข้างต้นทั้งในระดับประเทศ เขต และจังหวัด เพื่อให้มีการติดตามสถานการณ์ ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยมีการระดมและกระจายทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งประสานงาน จัดการข้อมูลและสื่อสารความเสี่ยงแก่สาธารณะให้ทันต่อการระบาด เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด โดยกำหนดให้มีระยะของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามฉกทศน์ของการระบาดในระยยะต่าง ๆ 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

1. โครงสร้างการบัญชาการ

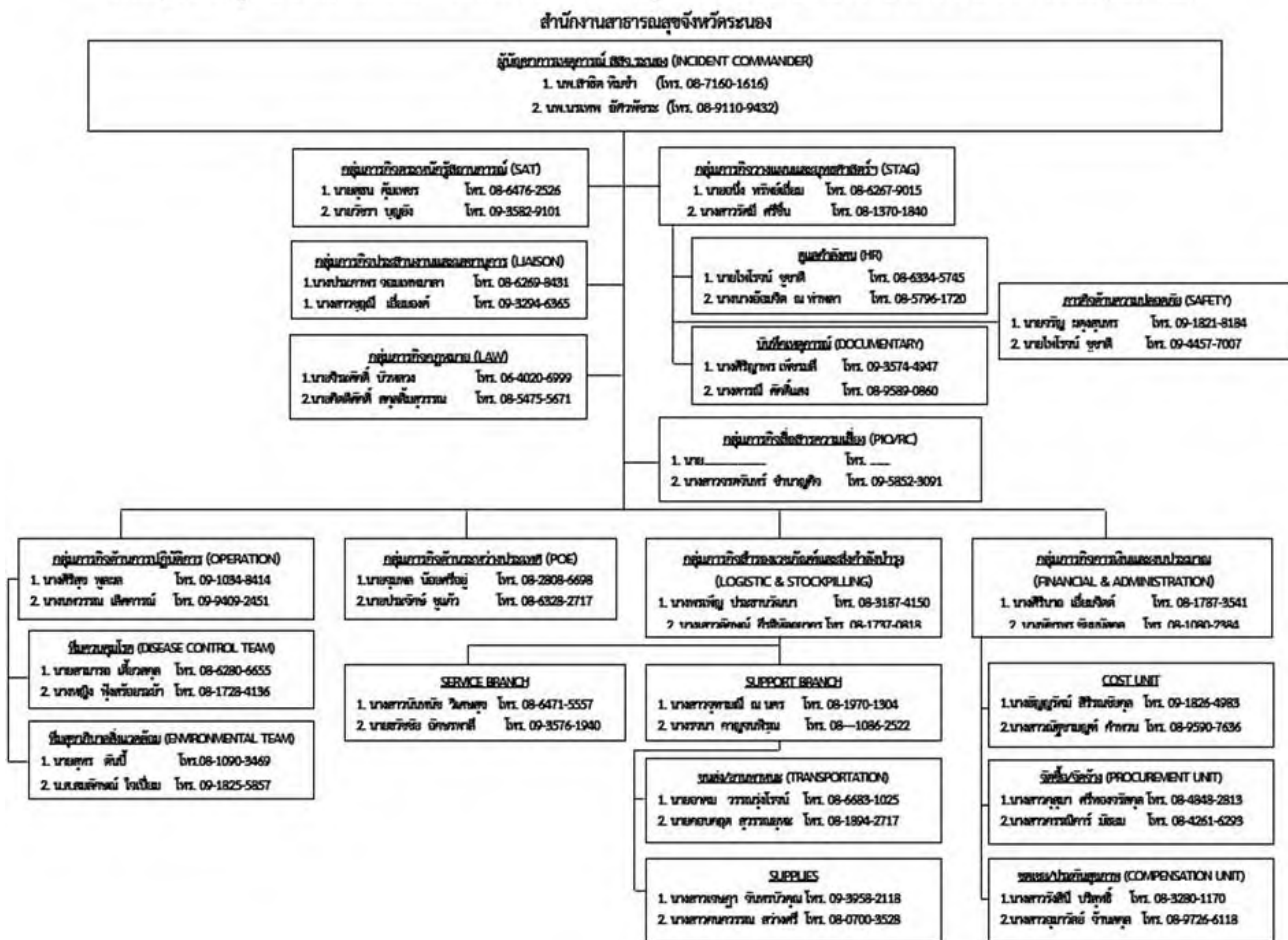
ระดับของการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ขณะนี้เป็นระดับ 3 (ระดับประเทศโดยกระทรวงสาธารณสุข) และเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการนายกรัฐมนตรี (Prime Minister Operation Center : PMOC) โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ ดังนี้



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

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ภายใต้ข้อสั่งการของกระทรวงสาธารณสุข ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ ดังนี้

ระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำหรับตอบโต้โรคปอดอักเสบจากไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019 (SPECIFIC HAZARD PLAN: novel coronavirus 2019, 2019-nCoV)



2. มาตรการสำคัญ

มาตรการสำคัญในการจัดการภาวะฉุกเฉิน แบ่งตามกลยุทธ์ 6C ดังนี้

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)			
1) คัดกรองที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ - สนามบินระนอง - ท่าเรือ (ท่าเรือแกรนด์อันดามัน, ท่าเรือประภาคาร, ท่าเรือสะพานปลา)	/	/	
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) ฝ้าระวางการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	/	/	/
6) จัดระบบการดูแลผู้ป่วยต่างชาติที่ต้องถูกแยกกักเมื่อรักษาหายแล้ว	/	/	
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)			
2.1. การดูแลรักษาผู้ป่วย			
1) เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองที่ รพ., ห้องแยกโรค, ARI Clinic, Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	/	/	/
2) ทุกโรงพยาบาลซ่อม flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย		/	/
3) เตรียมแนวทางให้ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างเหมาะสม		/	/
4) จัดระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย	/	/	/
5) จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยอาการรุนแรง		/	/
6) จัดระบบการจัดการศพ		/	/
2.2. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
7) จัดระบบการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรายงานผลอย่างรวดเร็ว		/	/
8) จัดหาชุดทดสอบเร็ว (ถ้ามี)		/	/
2.3. การเตรียมความพร้อมด้านเวชภัณฑ์			
9) เตรียมความพร้อมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ในการดูแลรักษาและการป้องกันตนเองของเจ้าหน้าที่	/	/	/
10) พิจารณาจัดหาเวชภัณฑ์ เช่น ยาต้านไวรัส			/
11) เตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก			/
2.4. การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ			
12) จัดระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	/	/	/
13) จัดทำแนวทางการสอบสวนและควบคุมการระบาดในโรงพยาบาล		/	/
14) จัดระบบการตรวจวินิจฉัยและดูแลบุคลากรสาธารณสุขที่มีอาการป่วยสงสัยติดเชื้อ รวมทั้งจัดสถานที่ในการติดตามดูแลผู้สัมผัสอย่างเหมาะสม		/	/
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)			
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	/	/	
2) ขัดเซกให้ผู้ป่วยที่ต้องถูกแยกโรคหรือแยกสังเกตอาการโดยไม่ถือเป็นการลา			/
3) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณาจัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ที่จัดไว้ หรือ home quarantine			/
4) คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงในพื้นที่ระบาดและดูแลอย่างเหมาะสม			/
5) การดูแลสุขภาพจิตผู้ที่ถูกแยกกักหรือแยกสังเกตอาการ		/	/

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

ส่วนที่ 4

หน่วยงาน และ ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

หน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค มีภารกิจตามกลยุทธ์และมาตรการที่กำหนดในแผนเผชิญเหตุ โดยปฏิบัติตามแนวทาง คู่มือ ขั้นตอนการประสานงาน และรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. หน่วยงานและภารกิจ

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)						
1) คัดกรองที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ - สนามบินระนอง	- จัดเจ้าหน้าที่คัดกรองผู้เดินทางที่สนามบินระนอง - จัดระบบส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่มีห้องแยกโรค	- เตรียมความพร้อมห้องแยกโรค บุคลากร ยา/เวชภัณฑ์ - จัดระบบส่งต่อผู้ป่วย - เตรียมเจ้าหน้าที่ด้านห้องตรวจปฏิบัติการ	- สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมการคัดกรอง	- สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมการคัดกรอง	แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI	บันทึกใน online database กรมควบคุมโรคทุกวัน
- ท่าเรือ (ท่าเรือแกรนด์อันดามัน, ท่าเรือประภาคาร, ท่าเรือสะพานปลา)	- ประสานด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศคัดกรองผู้เดินทางทางเรือ	- เตรียมความพร้อมห้องแยกโรค บุคลากร ยา/ เวชภัณฑ์ - จัดระบบส่งต่อผู้ป่วย - เตรียมเจ้าหน้าที่ด้านห้องตรวจปฏิบัติการ	- สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมการคัดกรอง	- สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมการคัดกรอง		

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
2) คัดกรองที่โรงพยาบาลแบบ One stop service	- สั่งการและควบคุมกำกับให้มีการคัดกรองโดยใช้ช่องทางพิเศษในสถานพยาบาลทุกระดับ	- จัดทำแนวทางการคัดกรอง และมีช่องทางพิเศษสำหรับกลุ่มเสี่ยงที่ติดผู้ป่วยนอก (OPD) และห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ER) - จัดให้มีทีมผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา ณ สถานพยาบาล	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- แนวปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI	รพ. โทรแฉัง และส่งแบบสอบสวน Corona 1 ไปยัง SAT สคร./ เขตสุขภาพที่ 11
3) เผื่อระวังในชุมชนในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อใน 1st generation ได้แก่ ผู้ประกอบการ ทัวร์ โรงแรม สถานที่ท่องเที่ยว ที่สถานทำงานที่มีพนักงาน และสถานศึกษาที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดจำนวนมาก	- ดำเนินการเผื่อระวังตามแนวทาง และกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบติดตามอาการกลุ่มเสี่ยง	- เตรียมความพร้อมห้องแยกโรค บุคลากร ยา/ เวชภัณฑ์ - จัดระบบส่งต่อผู้ป่วย - เตรียมเจ้าหน้าที่ด้านห้องตรวจปฏิบัติการ	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- แนวทางการเผื่อระวังเชิงรุกในชุมชนในคนไทยที่อาจเป็น 1 st generation (อยู่ระหว่างจัดทำ)	ผู้ที่สงสัยมีอาการป่วย รายงานตนเองผ่าน Application (อยู่ระหว่างจัดทำ) หรือ โทรแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในพื้นที่

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
4) เฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ระบาดของอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในชุมชน	ดำเนินการสอบสวนการระบาด ร่วมกับ สคร. 11	- เตรียมความพร้อมห้องแยกโรค บุคลากร ยา/ เวชภัณฑ์ - จัดระบบส่งต่อผู้ป่วย - เตรียมเจ้าหน้าที่ด้านห้องตรวจปฏิบัติการ	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ	- ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สคร./เขตสุขภาพที่ 11 และรายงานใน Web EOC SAT สคร./ บันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน online database กรมควบคุมโรค
5) เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	ดำเนินการสอบสวนการระบาด ร่วมกับ สคร. 11	- เตรียมความพร้อมห้องแยกโรค บุคลากร ยา/ เวชภัณฑ์ - จัดระบบส่งต่อผู้ป่วย - เตรียมเจ้าหน้าที่ด้านห้องตรวจปฏิบัติการ	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- แนวปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI - รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา	- ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สคร./เขตสุขภาพที่ 11 และรายงานใน Web EOC SAT สคร./ บันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน online database กรมควบคุมโรค
6) จัดระบบการดูแลผู้ป่วยต่างชาติที่ต้องถูกแยกกักเมื่อรักษาหายแล้ว	ประสานกรมควบคุมโรคเรื่อง Fit for travel medical certification	สถานพยาบาลออกไป Fit for travel ให้ผู้ป่วย	-	-	Fit for travel medical certification	

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)						
1) เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองที่ รพ., ห้องแยกโรค, ARI clinic, Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	กำกับดูแลทุกสถานพยาบาลให้จัดเตรียมพื้นที่ตามแนวทางที่กำหนด	- เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาลตามแนวทางที่กำหนด - จัดระบบส่งต่อผู้ป่วย - เตรียมเจ้าหน้าที่ด้านห้องตรวจปฏิบัติการ	-	- เตรียมจุดคัดกรองใน รพ.สต.	- แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ 2019-nCoV	สสจ. และกรมการแพทย์ แจ้งความพร้อมของสถานพยาบาล จำนวนเตียงใน web EOC
2) ทุกโรงพยาบาล ซ่อม flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย	กำกับทุกสถานพยาบาลให้มีการซ่อมแผน flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย	ดำเนินการซ่อมแผน flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย	-	-	- แนวทางการจัดบริการของ รพ.	-
3) เตรียมแนวทางให้ผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างเหมาะสม	ประสานกรมการแพทย์เรื่องแนวทางการดูแลตนเองที่บ้านสำหรับผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง	สถานพยาบาลทุกแห่งปฏิบัติตามแนวทาง	ปฏิบัติตามแนวทาง	ปฏิบัติตามแนวทาง	แนวทางการดูแลตนเองที่บ้านสำหรับผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง (อยู่ระหว่างจัดทำ)	-

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
4) จัดระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย	จัดทำเกณฑ์ในการส่งต่อผู้ป่วยจาก - คลินิกเอกชน ไป รพ.ระนอง - โรงพยาบาลชุมชน (อำเภอ) ไป รพ.ระนอง - รพ.ระนอง ไป โรงพยาบาลศูนย์ ในเขตสุขภาพที่ ๑๑	- เตรียมความพร้อมในการรับปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด	- แจ้งประสานงานสถานบริการในเขตรับผิดชอบดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด	- เตรียมความพร้อมในการรับปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด	- แนวทางการประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไป รพ. ที่จัดระบบโดยกรมการแพทย์ รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา	สสจ. และกรมการแพทย์ แจ้งความพร้อมของสถานพยาบาลจำนวนเตียงใน web EOC
5) จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยอาการรุนแรง	กำกับ รพท. ในการดูแลผู้ป่วยอาการรุนแรง	สถานพยาบาลทุกแห่งปฏิบัติตามแนวทาง	-	-	- แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยอาการรุนแรง (อยู่ระหว่างจัดทำ)	-
6) จัดระบบการจัดการศพ	กำกับการจัดการศพตามแนวทางการจัดการศพ	สถานพยาบาลทุกแห่งปฏิบัติตามแนวทาง	-	-	- แนวทางการจัดการศพ (อยู่ระหว่างจัดทำ)	
7) จัดระบบการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรายงานผลอย่างรวดเร็ว	- ประสานและแจ้งแนวทางการเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการร่วมกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สุราษฎร์ธานี	- ปฏิบัติตามแนวทางการเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	-	-	แนวทางการประสานงานเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ห้องปฏิบัติการ รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไปยัง SAT สคร./ กรมควบคุมโรคตามแนวทาง

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
8) จัดหาชุดทดสอบเร็ว (ถ้ามี)	จัดหาชุดทดสอบเร็ว (ติดตามข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข)	-	-	-	-	รายงาน EOC กสธ. หากมีความคืบหน้า
9) เตรียมความพร้อมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ในการดูแลรักษาและการป้องกันตนเองของเจ้าหน้าที่	- กลุ่มภารกิจ Logistics สำรวจความพร้อมของเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ภายในจังหวัด - จัดหาเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์สำหรับเตรียมความพร้อมรับการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - จัดระบบติดตามการใช้คลัง และการกระจายเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์	- สำรวจและประเมินปริมาณการใช้เวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์สำหรับเตรียมความพร้อมรับการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อขอรับการสนับสนุน - ซ้อมแผนเตรียมความพร้อมของบุคลากรเรื่องการป้องกันตนเอง (PPE)	- เตรียมความพร้อมการป้องกันตนเอง	- เตรียมความพร้อมการป้องกันตนเอง	-	สสจ. รวบรวมข้อมูลส่ง สคร./ เขตสุขภาพที่ 11
10) พิจารณาจัดหาเวชภัณฑ์ เช่น ยาต้านไวรัส ฯลฯ (ระยะ 3)	- จัดหาเวชภัณฑ์ ยาต้านไวรัส	- สำรวจและประเมินปริมาณการใช้	-	-	-	รายงาน EOC กสธ. หากมีความคืบหน้า
11) เตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก (ระยะ 3)	- ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ จัดเตรียมสถานที่	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- แนวทางการจัดโรงพยาบาลสนาม (ในระยะที่ 3)	-

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
12) จัดระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	จัดทำระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	ปฏิบัติตามแนวทางอย่างเคร่งครัด	-	ปฏิบัติตามแนวทางอย่างเคร่งครัด	- แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ 2019-nCoV	-
13) จัดระบบการสอบสวนและควบคุมการระบาดในโรงพยาบาล	ดำเนินการสอบสวนการระบาด ร่วมกับ สคร.11				แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ	- ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สคร. และรายงานใน Web EOC
14) จัดระบบการตรวจวินิจฉัยและดูแลบุคลากรสาธารณสุขที่มีอาการป่วยสงสัยติดโรค รวมทั้งจัดสถานที่ในการติดตามดูแลผู้สัมผัสอย่างเหมาะสม	- จัดทำรายชื่อผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา - ติดตามดูแลบุคลากรที่สงสัยติดเชื้อ/ ติดตามผู้สัมผัส	รพ. ที่พบบุคลากรป่วย ให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญทันที	-	-	- แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ 2019-nCoV	
15) ติดตามอาการผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- case management สรูปอาการผู้ป่วยยืนยันทุกวัน	สรูปอาการผู้ป่วยยืนยันทุกวัน	-	-	-	SAT บันทึกข้อมูลใน online database กรมควบคุมโรค
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)						
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	จัดทีมสอบสวนติดตามผู้สัมผัส โดย สคร.11 สนับสนุน	- เตรียมความพร้อมห้องแยกโรค บุคลากร ยา/ เวชภัณฑ์	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัส - แบบสรุปลผลการคัดกรองผู้สัมผัส	สสจ. แจ้ง SAT สคร./ บันทึกข้อมูลใน online database กรมควบคุมโรค

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
2) ชดเชยให้ผู้ป่วยที่ต้องถูกแยกโรคหรือแยกสังเกตอาการโดยไม่ถึงเป็นการลา (ระยะ 3)	ดำเนินการตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข	- ออกใบรับรองแพทย์	-	-	-	-
3) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณาจัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ที่จัดไว้ หรือ home quarantine (ระยะ 3)	ดำเนินการสอบสวนการระบาด ร่วมกับ สคร.11	- เตรียมความพร้อมห้องแยกโรค บุคลากร ยา/ เวชภัณฑ์	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่าง ๆ - แนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมและการทำลายเชื้อในชุมชน	- ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สคร./ รายงานใน Web EOC
4) คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงในพื้นที่ระบาดและดูแลอย่างเหมาะสม (ระยะ 3)						
5) ปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดตามความเหมาะสม เช่น โรงเรียน โรงงาน						

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
6) การดูแลสุขภาพจิต ผู้ที่ถูกแยกกักหรือ แยกสังเกตอาการ	จัดทีมดูแลในพื้นที่	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	-	รายงานใน Web EOC
7) เลื่อน หรือ งดการจัดกิจกรรม ชุมนุม ทัศนศึกษาในพื้นที่ที่พบการระบาด	ดำเนินการสอบสวนการระบาด ร่วมกับการระบาด	- เตรียมความพร้อมห้องแยกโรค บุคลากร ยา/ เวชภัณฑ์	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่าง ๆ	
8) ทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพาหนะสาธารณะ พาหนะ ห้างร้าน และโรงแรมที่มีนักท่องเที่ยวจากพื้นที่ใช้บริการจำนวนมาก	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อดำเนินการ	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	- สนับสนุนบุคลากร	แนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมและการทำลายเชื้อในชุมชน	รายงานใน Web EOC
4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)						
1) ติดตามสถานการณ์ทั้งในและนอกประเทศและประเมินความเสี่ยง	- ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของกระทรวงสาธารณสุข	- ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง	- ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง	- ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง	- แผนการสื่อสารความเสี่ยง	- รายงานประจำวัน
2) วิเคราะห์หัวข้อการสื่อสารเชิงรุกที่ควรจัดทำให้เหมาะสมกับสถานการณ์						

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
3) แจ้งสถานการณ์และมาตรการให้สื่อมวลชนอย่างสม่ำเสมอ	- ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของกระทรวง	- ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของสำนักงาน	- ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของสำนักงาน	- ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของสำนักงาน	- แผนการสื่อสารความเสี่ยง	- รายงานประจำวัน
4) จัดทำและรายงานสถานการณ์สำหรับสื่อสารสาธารณะ	สาธารณสุข	สาธารณสุขจังหวัดระนอง	สาธารณสุขจังหวัดระนอง	สาธารณสุขจังหวัดระนอง		
5) จัดทำสื่อที่เหมาะสมกับสถานการณ์ คำนึงสำหรับประชาชน และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ						
6) จัดช่องทางการเผยแพร่ข่าวสารสาธารณะ เช่น เว็บไซต์, สายด่วน, infographics, social media, TV, วิทยุ						
7) จัดกิจกรรมรณรงค์ตามความจำเป็น	ร่วมรณรงค์ตามความจำเป็น	-	-	-	-	-
8) ตรวจสอบเอกสารข่าวสารข้อมูลต่าง ๆ ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ให้เป็นปัจจุบัน	-	-	-	-	-	-

ภารกิจ	สสจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
9) จัดหาผู้เชี่ยวชาญเป็นวิทยากรบรรยายให้กับหน่วยงานภายนอกและสื่อมวลชนอย่างเหมาะสม	สสจ. จัดหาวิทยากรตามความเหมาะสมและใช้ชุดเอกสารกลางสำหรับวิทยากร	-	-	-	-	-
5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)						
1) รณรงค์ หรือบังคับใช้หน้ากากอนามัย ร้อยละ 100 ในพื้นที่ระบาศและงานกิจกรรมชุมนุม	- ดำเนินการในพื้นที่ตามแนวทาง	-	-	-	-	-
2) เลื่อน หรืองดกิจกรรมชุมนุมใหญ่ ๆ (ระยะ 3)	ประสาน ปภ. จังหวัด	-	-	-	-	-
3.) ประสาน อปท. บังคับใช้เทศบัญญัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น	- ประสาน อปท. ในพื้นที่เพื่อออกข้อบัญญัติ (ระยะ 3)	-	-	-	-	-

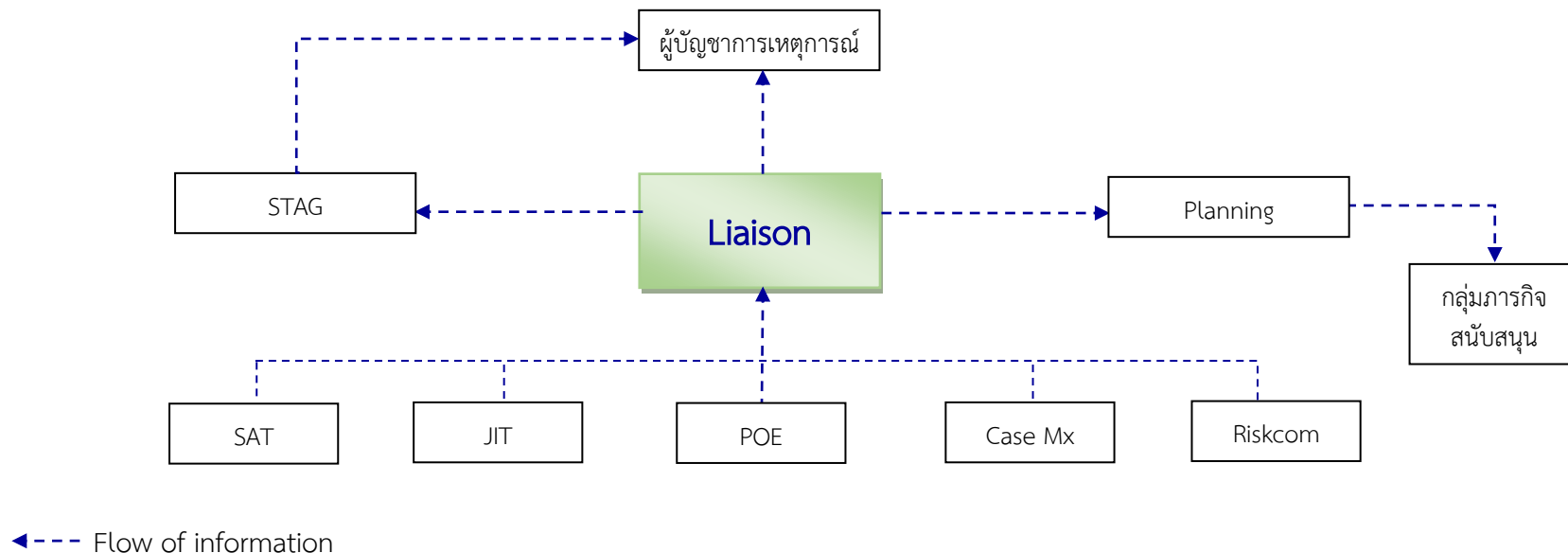
ภารกิจ	ตจจ.ระนอง	รพ.	สสอ.	รพ.สต.	แนวทาง/ คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
4) ประสาน ปภ. และผู้ว่าราชการจังหวัดในประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติกรณีเกิดการระบาดในวงกว้าง	- ประสาน ปภ.จังหวัด (ระยะ 3)	-	-	-	-	-
6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)						
1) ประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ (SAT, POE, Case management, JIT, Riskcom) เพื่อติดตามสถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน	- รวบรวมข้อมูลเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์รายวัน	-	-	-	-	-
2) จัดทำรายงานการประเมินสถานการณ์ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะเชิงยุทธศาสตร์แก่ผู้บริหารเพื่อการตัดสินใจ	- รายงานรายสัปดาห์หรือเมื่อมีเหตุการณ์สำคัญและจัดทำทางเลือก	-	-	-	-	-

ส่วนที่ 5

การติดตาม ควบคุม และประสานงาน

การประสานงานในส่วนกลางแบ่งเป็น **ระดับกระทรวงสาธารณสุข** โดยกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการประสานงาน โดยจัดตั้ง Coordinating and Joint Information Center (CJIC) เป็นการทำงานร่วมระหว่าง Liaison ของ สป.สธ. และกรมต่างๆ มีบทบาทหน้าที่ในการประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ (Case management, JIT, SAT, POE, Riskcom) เพื่อติดตามสถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน รวมทั้งให้ข้อมูลกับกลุ่มภารกิจสนับสนุน (Logistics, HR, Fin, Admin) เพื่อจัดหาทรัพยากร กำลังคน และงบประมาณอย่างเหมาะสม

การติดตามข้อสั่งการ และควบคุมผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผน โดย Liaison เป็นผู้บันทึกข้อสั่งการในการประชุม EOC ทุกระดับ และประสานเลขานุการคณะทำงานต่างๆ เพื่อรับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงาน และรายงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบทุกวัน ดังรูป



ส่วนที่ 6

การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล

ทุกกองภารกิจ มีหน้าที่ในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนที่กลุ่มภารกิจรับผิดชอบ และรายงานตามกลไกของ EOC หรือเผยแพร่ ดังนี้

ประเภทข้อมูล	รวบรวม	แหล่งข้อมูล	วิเคราะห์	เผยแพร่
1. ข้อมูลสถานการณ์ในประเทศและต่างประเทศ	ทีม SAT ติดตามสถานการณ์	เว็บไซต์ WHO, CDC, กรมควบคุมโรค	สรุปข้อมูลสำคัญ วิเคราะห์แนวโน้ม และประเมินความเสี่ยง	- รายงานสถานการณ์ประจำวันสำหรับผู้บริหาร (หัวขมพู)
2. ข้อมูลการเฝ้าระวัง PUI ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และสถานการณ์ในประเทศ	ทีม SAT บันทึกข้อมูลลงโปรแกรม online	สถานพยาบาล และด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (รายงานผู้ป่วยเฉพาะรายแบบ real-time)	สรุปข้อมูล PUI และติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อจำหน่ายหรือสอบสวนโรครณีเป็นผู้ป่วยยืนยัน	- รายงานสถานการณ์ประจำวันสำหรับบุคลากร (หัวน้ำเงิน)
3. ข้อมูลผู้ป่วยยืนยันและการติดตามผู้สัมผัส	ทีม SAT ติดตามอาการและผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ JIT สอบสวนโรค	สถานพยาบาล, ด่านตรวจคนเข้าเมือง, ห้องปฏิบัติการ	รายงานสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย วิเคราะห์ข้อมูลเชิงระบาดวิทยา	- รายงาน Spot report เมื่อเหตุการณ์สำคัญ
4. เวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา	ทีม Logistics	บันทึกข้อมูลทรัพยากรผ่านเว็บไซต์ EOC	จัดทำ resource mapping เพื่อการจัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอกับสถานการณ์	- รายงานบน Web EOC
5. ทะเบียนกำลังคน		ทะเบียนสำรวจอัตรากำลังคน	วิเคราะห์ความต้องการกำลังคนโดย Planning	
6. ข้อมูลห้องแยกโรคแต่ละประเภท และจำนวนเตียงว่าง		สถานพยาบาล	วิเคราะห์อัตราครองเตียงรายวัน	รายงานสรุปอัตราเตียงว่างรายวัน

ส่วนที่ 7

การสื่อสารความเสี่ยง

EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มภารกิจ Risk communication ติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และประชุมคณะทำงานในกลุ่มภารกิจทุกวัน โดยมีกิจกรรมดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	แหล่งข้อมูล	ผลผลิต
1.	ติดตามสถานการณ์ทั้งในและต่างประเทศ	- SAT - Website: WHO, ECDC, US CDC, กรมควบคุมโรค	- จัดการแถลงข่าวรายวัน หรือ เมื่อมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน
2.	วิเคราะห์ข้อมูลที่ควรสื่อสารเชิงรุก	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- เพื่อทราบกลุ่มเสี่ยงที่ควรแจ้งเตือน - ออกคำแนะนำสำหรับประชาชนและ setting ต่างๆ ได้ทันต่อสถานการณ์
3	จัดกลไกการสื่อสารที่ทันสมัยเหมาะกับกลุ่มเป้าหมาย	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- Infographics, Clips - Social media - จัดวิทยากรให้ข้อมูลในเวทีหรือสื่อต่างๆ

ส่วนที่ 8

การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง (Administration, finance and logistics)

9.1 การบริหารจัดการ การเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง

การประสานงานการเสนอโครงการฯ ขออนุมัติเงินงบประมาณเพื่อใช้งานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

9.2 การจัดการกำลังคน และส่งบุคลากรลงพื้นที่

เป้าหมาย : เพื่อให้มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินอย่างเพียงพอในการตอบสนองสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

♦ บทบาทหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

1. พิจารณากำลังคนเพื่อการสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมโรคของพื้นที่ตามที่ได้รับร้องขอ
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่อยู่บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. ปฏิบัติงานด้านกำลังคน ตามที่ได้รับมอบหมาย

♦ แนวทางการปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

ก่อนเปิดศูนย์

1. เตรียมความพร้อมรายชื่อกำลังคนที่มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำ SOP การดำเนินงานของกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์

ระหว่างเปิดศูนย์

1. จัดทำคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง แต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center) กรณีโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia)

- เมื่อมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center)
- เมื่อมีการร้องขอจากกลุ่มภารกิจ (จัดทำคำสั่งฯ เพิ่มเติม)

2. ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น และเตรียมความพร้อมกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน โดย

2.1 จัดทำบัญชีรายชื่อกำลังคนฯ พร้อมระบุคุณสมบัติ ความเชี่ยวชาญ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในแต่ละพื้นที่ เพื่อเตรียมความพร้อมสนับสนุนทุกกลุ่มภารกิจเมื่อมีการร้องขอเพิ่มเติม

2.2 กรณีที่ศูนย์ฯ มีความต้องการกำลังคนอย่างเร่งด่วน ในสมรรถนะและจำนวนที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในพื้นที่ กลุ่มภารกิจกักกันจะดำเนินการประสานขอสนับสนุนกำลังคนไปยังหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามสมรรถนะและจำนวนที่มีการระบุความต้องการ

3. จัดทำรายละเอียดการติดต่อสื่อสาร (ICS205A) กับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของแต่ละกลุ่มภารกิจ

Resource mapping

4. แจ้งแนวทางการปฏิบัติของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคนให้ทุกกลุ่มภารกิจทราบ

กลุ่มภารกิจ JIT มีบทบาทหลักในการลงพื้นที่เพื่อสอบสวนและควบคุมโรค ร่วมกับ สคร. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีการจัดเจ้าหน้าที่อยู่เวรตามภาระงาน ในแผนเผชิญเหตุปัจจุบันนี้ จัดเจ้าหน้าที่กลุ่มงานควบคุมโรค เป็นหน่วยงานหลักในการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ วันละ 1 ทีม ทีมละ 4 คน (แพทย์ 1 คน นักวิชาการ 2 คน พนักงานขับรถ 1 คน) โดยมีเกณฑ์ในการออกสอบสวนโรคตามแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

9.3 การจัดการทรัพยากร และการส่งกำลังบำรุง

EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง กระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มภารกิจ logistics สำรวจ ประเมินการใช้งาน และจัดหาทรัพยากรให้เพียงพอ โดยมีแนวทางการจัดเตรียมเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ป้องกัน ร่างกายเพื่อเตรียมความพร้อมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย
1	กำหนดมอบหมายผู้รับผิดชอบในการวางแผน กำหนด รายการเตรียมความพร้อมของเวชภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็น ดังนี้ - อุปกรณ์ป้องกันบุคลากร (PPE) ที่สำคัญ ดังนี้ ชุด ป้องกันร่างกาย, หน้ากาก N95, แว่นครอบตา, กระจับ หน้าเลนส์ใส, หมวกคลุมผม, ถุงมือยางไนไตร, พลาสติกสวมขา, พลาสติกหุ้มรองเท้า, เสื้อกาวน์กันน้ำ - ชุดทดสอบหาเชื้อ UTM, VTM - ยาต้านไวรัส	เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ มี เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกัน เพียงพอ และทันต่อเหตุการณ์
2	จัดซื้อ/จัดหา เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกัน โดย ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
3	จัดทำเกณฑ์ขั้นต่ำ (Safety stock) ของรายการ เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นในหน่วยงาน แต่ละระดับตามสถานการณ์ของการระบาด	เพื่อพัฒนาเกณฑ์ขั้นต่ำในการสำรอง เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นใน หน่วยบริการสาธารณสุขแต่ละระดับตาม สถานการณ์ของการระบาด
4	วางแผนในการจัดเตรียมคลังสำรองเวชภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันที่สนับสนุน	เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการ Stock การกระจายเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ ป้องกันให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับ สถานการณ์และความต้องการใช้งาน
5	ดำเนินการกระจายเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น ให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนด	
6	กำกับ ติดตาม และประเมินผล Stock สำรองของ เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันอย่างต่อเนื่องแบบ real time เพื่อปรับแผนในการจัดซื้อ/ จัดหา และ สนับสนุนให้สอดคล้องกับสถานการณ์โรค	- สามารถบริหารจัดการข้อมูลเวชภัณฑ์คง คลังที่มีประสิทธิภาพแบบ real time เพื่อให้ สามารถวางแผนไปข้างหน้าสอดคล้องกับ สถานการณ์ของโรค
8	ประสานกับหน่วยงาน เพื่อความร่วมมือในการจัดหา การสำรองเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในภาวะที่มี การระบาด	- สร้างระบบการสำรองเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นในระดับภูมิภาคของโลก

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)
9. รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ให้คำปรึกษากรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
10. แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
11. แบบสรุปผลคัดกรองผู้สัมผัสของผู้ป่วยเข้าข่าย 2019-nCoV
12. แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการของผู้ป่วยเข้าข่ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
13. Fit For Travel Medical Certificate

หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดเอกสารตามภาคผนวกที่เป็นปัจจุบัน ได้ที่

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