	<p style="text-align: center;">แผนเผชิญเหตุด้านการแพทย์ และสาธารณสุข โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19</p>	<p>ฉบับที่: 1 แก้ไขครั้งที่ : - วันที่ใช้แผน : 5 มี.ค. 63</p>
<p>หน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร</p> <p>ผู้จัดทำ :</p> <p>นายเสกสัน ทองแดง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร</p> <p>ตรวจสอบโดย :</p> <p>นายอารมณ ร่มเย็น หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร</p> <p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติ :</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร</p> <p style="text-align: center;">- ๙ มี.ค. ๒๕๖๓/...../.....</p>		

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร	1
ส่วนที่ 2 แนวคิดของปฏิบัติการ	3
ส่วนที่ 3 โครงสร้างการบัญชาการและมาตรการสำคัญ	5
ส่วนที่ 4 หน่วยงานและภารกิจที่ได้รับมอบหมาย	8
ส่วนที่ 5 การติดตาม ควบคุม และประสานงาน	13
ส่วนที่ 6 การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล	14
ส่วนที่ 7 การสื่อสารความเสี่ยง	15
ส่วนที่ 8 การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง	16
ส่วนที่ 9 ภาคผนวก เอกสารที่เกี่ยวข้อง	18

ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร

1. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีการระบาดในวงกว้างในสาธารณรัฐประชาชนจีน ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 เป็นต้นมา โดยเริ่มจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ จนถึงวันที่ 5 มีนาคม 2563 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก 82 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ และเรือ Diamond Princess จำนวน 95,607 ราย มีอาการรุนแรง 6,420 ราย เสียชีวิต 3,287 ราย โดยมียอดผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ที่มีการระบาดอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ สาธารณรัฐประชาชนจีน 80,430 ราย ฮองกง 105 ราย มาเก๊า 10 ราย เกาหลีใต้ 5,766 ราย อิตาลี 3,089 ราย อิหร่าน 2,922 ราย เยอรมนี 349 ราย ญี่ปุ่น 331 ราย ฝรั่งเศส 285 ราย สิงคโปร์ 112 ราย ไต้หวัน 42 ราย และประเทศไทย 47 ราย เสียชีวิต 1 ราย

องค์การอนามัยโลกประเมินสถานการณ์การระบาด และพบว่าการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นี้เป็นเหตุการณ์การระบาดที่แพร่กระจายได้อย่างรวดเร็วจนน่ากังวล และในวันที่ 30 มกราคม 2563 องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health of International Concern ; PHEIC) ซึ่งถือว่ามีความเสี่ยงด้านสาธารณสุขต่อทุกประเทศทั่วโลก และมีผลกระทบในการแพร่ระบาดสูง และแนะนำทุกประเทศให้เร่งรัดการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรค

การประเมินความเสี่ยง และคาดการณ์สถานการณ์การระบาดในประเทศไทย

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มแพร่เข้าสู่ประเทศไทยตั้งแต่ต้นเดือนมกราคม พ.ศ. 2563 โดยผู้เดินทางท่องเที่ยวชาวจีน จากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน พร้อมกับมีการแพร่เชื้ออย่างรวดเร็วไปยังประเทศต่างๆ ในทุกภูมิภาคผ่านผู้เดินทางจากประเทศจีน ในปัจจุบันประเทศต่างๆ กำลังพยายามอย่างเต็มที่ เพื่อเฝ้าระวังป้องกันการนำเชื้อเข้าจากต่างประเทศ และควบคุมการระบาดในประเทศ อย่างไรก็ตามการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ยังมีแนวโน้มจะขยายตัวไปทั่วโลก ในลักษณะการระบาดใหญ่ (Pandemic)

ตั้งแต่เดือนมกราคม - 5 มีนาคม พ.ศ. 2563 ประเทศไทย มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว 47 ราย เสียชีวิต 1 ราย โดยกว่าร้อยละ 80 เป็นผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ พบผู้ติดเชื้อในประเทศไทยในกลุ่มอาชีพเสี่ยงสูงที่จะสัมผัสกับนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดและผู้ป่วย ได้แก่ พนักงานขับรถ มัคคุเทศก์ พนักงานขายของตามสถานที่ที่มีนักท่องเที่ยวจำนวนมาก และบุคลากรทางการแพทย์

สถานการณ์การติดเชื้อและการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย คาดการณ์ได้ว่าจะดำเนินไปเป็น 3 ระยะ ได้แก่

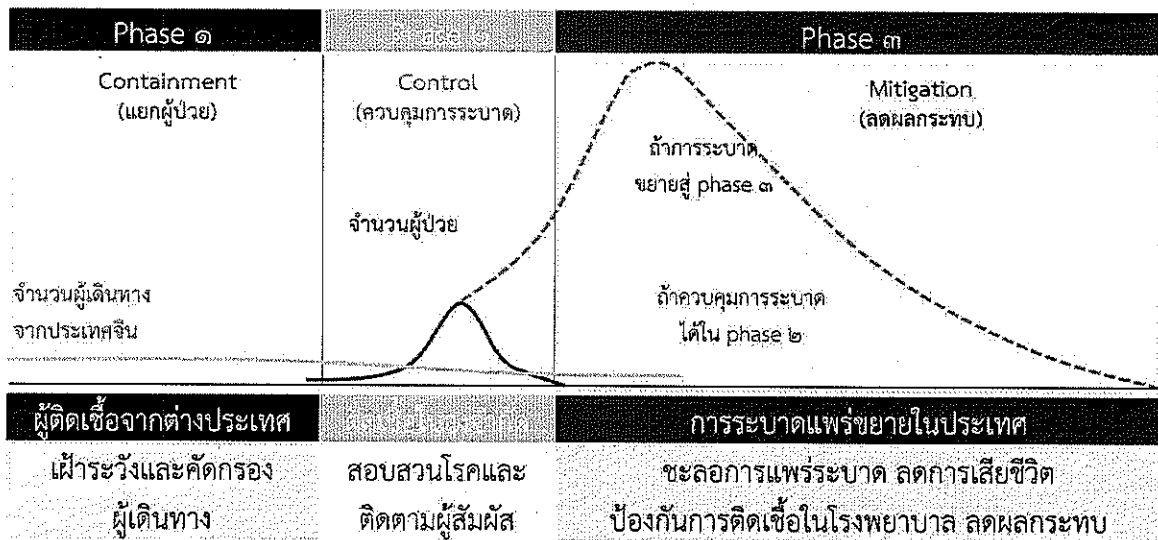
ระยะที่ 1 : พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป้าหมายการควบคุมโรคคือ ป้องกันการแพร่เชื้อในประเทศ มาตรการตอบโต้หลักคือการคัดกรองและเฝ้าระวัง โรคในผู้เดินทางจากต่างประเทศ และควบคุมโรคไม่ให้แพร่กระจาย โดยดูแลรักษาผู้ป่วยในห้องแยกโรคในโรงพยาบาล หากค้นหาและควบคุมผู้ติดเชื้อได้ทั้งหมด ก็จะไม่มีการระบาดในประเทศ แต่ถ้ามมีการแพร่เชื้อ จากผู้เดินทางจากต่างประเทศสู่ประชาชนไทย สถานการณ์จะขยายสู่ ระยะที่ 2

ระยะที่ 2: พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด เป้าหมายคือ การควบคุมโรคให้อยู่ในวงจำกัด มาตรการตอบโต้หลัก คือควบคุมและชะลอการระบาด โดยการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยอย่างถี่ถ้วน ดูแลรักษาผู้ป่วยพร้อมควบคุมการติดเชื้อในสถานพยาบาล ติดตามเฝ้าระวังโรคในผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วย และสื่อสารแนะนำให้ประชาชนทั่วไปป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด หากดำเนินการได้ อย่างมีประสิทธิภาพ การระบาดก็จะชะลอตัวและยุติลง แต่ถ้าควบคุมการแพร่เชื้อได้ไม่ดีพอ การระบาดก็จะขยายตัวสู่

ระยะที่ 3

ระยะที่ 3: พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวงกว้าง ในประเทศไทย เป้าหมาย ของ การควบคุมโรค คือการบรรเทาความเสียหายและผลกระทบ มาตรการตอบโต้หลัก คือการดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อให้ มีผู้เสียชีวิตน้อยที่สุด และสื่อสารแนะนำให้ประชาชนป้องกันตนเองให้กว้างขวางที่สุด ดังแผนภูมิแสดง การ คาดการณ์ระยะของการระบาดในรูปที่ 1

รูปที่ 1 แสดงการคาดการณ์ระยะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย



2. พันธกิจ และ เป้าหมาย

2.1. พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุข และระดมทรัพยากรของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการที่สำคัญในภาวะฉุกเฉิน ได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และ สร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

2.2. เป้าหมาย

- 1) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อในพื้นที่จังหวัดชุมพร
- 2) ประชาชนในพื้นที่จังหวัดชุมพรปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 3) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ

3. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ดำเนินการบนพื้นฐานของ มาตรการ 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

หน่วยงานทางการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ตลอดจนเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ

ส่วนที่ 2

แนวคิดของปฏิบัติการ

1. พันธกิจ และ เป้าหมาย

1.1 พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

1.2 เป้าหมาย

- 1) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อในพื้นที่จังหวัดชุมพร
- 2) ประชาชนในพื้นที่จังหวัดชุมพรปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 3) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ

2. ขอบเขตของแนวปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

โรคระบาดที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วเป็นวงกว้างในสังคมใด ๆ ย่อมก่อให้เกิดความสูญเสียขึ้นหลายด้าน ทั้งด้านชีวิตและสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคมและด้านความมั่นคง ทุกด้านสามารถตรวจวัดได้ทั้งในระดับปัจเจก ระดับสังคมประเทศชาติ ตลอดจนระดับนานาชาติ ความสูญเสียเหล่านี้จะมากหรือน้อยขึ้นกับความสามารถโดยรวมของสังคมนั้น ๆ ที่จะช่วยกันทำให้โรคระบาดนั้นสงบลงได้เร็วเพียงใด

ในการต่อสู้กับภาวะโรคระบาดจึงจำเป็นต้องมีแนวทางปฏิบัติการที่ถูกต้อง สอดคล้องเหมาะสมกับบริบท สังคมและสถานการณ์ เพื่อใช้เป็นเครื่องมือระดมสรรพกำลังและทรัพยากรของสังคมให้มาร่วมกันจัดการให้โรคระบาด นั้นอยู่ในวงจำกัดและสงบลงได้โดยเร็ว ยิ่งกว่านั้น ผู้ที่มีหน้าที่ปฏิบัติการกิจต่าง ๆ ตามแนวทางปฏิบัติการ ก็คือสมาชิก จากทุกหน่วยของสังคมที่เกิดโรคระบาดนั่นเอง โดยใช้ความถนัดและความรู้ความชำนาญของตนมาร่วมกันปฏิบัติตาม แนวทางบูรณาการพหุภาคีและเป็นเอกภาพ

เอกสารฉบับนี้ จึงเป็นการนำเสนอแนวทางปฏิบัติการเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดชุมพร สำหรับให้หน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ไม่ว่าจะอยู่ในหรืออยู่นอกภาคส่วนสาธารณสุข (Health Sector) และไม่ว่าจะอยู่ในหรือนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (Ministry of Public Health) ได้รับทราบตรงกัน และนำแนวทางนี้ไปใช้จัดทำแผนปฏิบัติการเฉพาะหน่วยงานของตนเพื่อร่วมกันต่อสู้ กับภาวะโรคระบาดดังกล่าวอย่างมีเอกภาพ

แนวทางปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินนี้ สรุปได้เป็นมาตรการสำคัญ 6 ด้าน (6 C) ดังนี้

- 1) การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)
- 2) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
- 3) การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)

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

3. ข้อกำหนดการวางแนวทาง

การดำเนินงานของภาคส่วนสาธารณสุข (Health sector) และของประเทศไทยในภาพรวม สอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulation 2005: IHR) ที่ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นภัยคุกคามระหว่างประเทศ โดยมีการบูรณาการทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและ เอกชน ภายใต้กลไกการขับเคลื่อนหลักของภาครัฐ 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

- ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์

การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จำเป็นต้องมีการจัดทำแนวทางและแผนปฏิบัติการ เพื่อให้สอดคล้องกับกลไกดังกล่าวข้างต้น ทั้งในระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด เพื่อให้มีการติดตามสถานการณ์เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยมีการระดมและ กระจายทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งประสานงาน จัดการข้อมูลและสื่อสารความเสี่ยงแก่สาธารณะให้ทันต่อการระบาดของโรค เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด โดยกำหนดให้มีระยะของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามฉกทศน์ของการระบาดในระยะต่างๆ ดังนี้

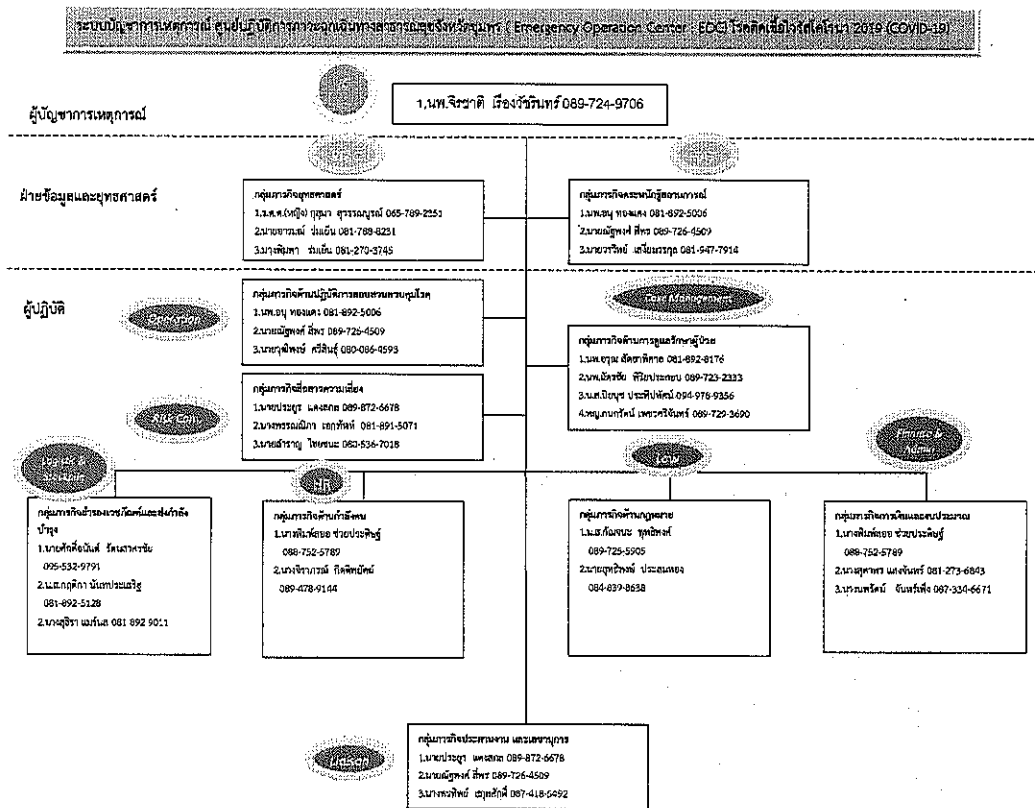
ระยะที่ 1: Imported cases	พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรค
ระยะที่ 2: Limited local transmission	พบผู้ป่วยภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด (ปัจจุบันอยู่ในระยะนี้)
ระยะที่ 3: wide spread local transmission	พบการระบาดของโรคในวงกว้าง ในประเทศไทย

ส่วนที่ 3

โครงสร้างการบัญชาการ และ มาตรการสำคัญ

1. โครงสร้างการบัญชาการ

ระยะการดำเนินการของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency operations Center : EOC) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ขณะนี้เป็นระยะที่ 2 โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพรเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ดังนี้



2. มาตรการสำคัญ

มาตรการสำคัญในการจัดการภาวะฉุกเฉิน แบ่งตามกลยุทธ์ 6C ดังนี้

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)			
1) คัดกรองที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ	/	/	
2) คัดกรองที่โรงพยาบาลและจัด ARI clinic แบบ One stop service	/	/	/
3) เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อ ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม สถานที่ท่องเที่ยว สถานที่ทำงาน และสถานศึกษาที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดจำนวนมาก		/	
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) เตรียมห้องปฏิบัติการวินิจฉัยยืนยัน		/	/
6) ประเมินการ และจัดหาเวชภัณฑ์ในการดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอ เช่น ห้องแยกโรคความดันลบ เครื่องช่วยหายใจ ยาต้านไวรัส และบริหารจัดการเวชภัณฑ์ระหว่างหน่วยงานเพื่อให้มีการกระจายอย่างเหมาะสม		/	/
2.2. การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ			
7) จัดระบบป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	/	/	/
8) ประเมินการ และจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ให้เพียงพอในจังหวัด	/	/	/
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)			
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและตรวจหาการติดเชื้อ	/	/	
2) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณาจัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ที่จัดไว้ หรือ home quarantine		/	/
3) ส่งเสริมมาตรการ Home isolation เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล			/

กลยุทธ์และมาตรการ	ระยะ 1	ระยะ 2	ระยะ 3
4) ให้ผู้ที่มีอาการทางเดินหายใจ หายใจ หายใจ หายใจ โดยปฏิบัติตามมาตรการที่ เหมาะสม			/
5) กำหนดมาตรการให้ทำงานที่บ้าน			/
6) ส่งเสริมการป้องกันโรคในระดับสาธารณะ (Social distancing) โดยให้ เลื่อนหรืองดการจัดกิจกรรมชุมนุมขนาดใหญ่ที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค		/	/
7) การปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดและควบคุมการระบาดในสถานที่ที่มีคน จำนวนมาก เช่น โรงเรียน เรือนจำ ค่ายทหาร		/	/
8) การพิจารณาประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติเพื่อควบคุมการระบาดในชุมชน			/
4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)			
1) การจัดทำและเผยแพร่สถานการณ์การระบาดในต่างประเทศและในประเทศไทย ตามช่องทางการสื่อสารต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรับทราบความเสี่ยงและ ลดความตระหนัก	/	/	/
2) การสื่อสารสถานการณ์และมาตรการในพื้นที่ที่เกิดการระบาด		/	/
3) การรณรงค์เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ		/	/
5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)			
1) การชี้แจงมาตรการทางกฎหมายที่จำเป็นต้องใช้เพื่อควบคุมการระบาด		/	/
2) รณรงค์ หรือ บังคับใช้หน้ากากอนามัย 100% ในพื้นที่ระบาด และใน กิจกรรมชุมนุม		/	/
3) ประสาน อปท. บังคับใช้เทศบัญญัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น		/	/
4) ประสาน ปก. และผู้ว่าราชการจังหวัดในประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติกรณี เกิดการระบาดในวงกว้าง			/
6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)			
1) จัดตั้งศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลระหว่างหน่วยงานต่างๆ		/	/
2) ประสานข้อมูลกับหน่วยงานภายในจังหวัด และหน่วยงานอื่นๆ เพื่อติดตาม สถานการณ์ ข้อสั่งการ และวิเคราะห์ความเสี่ยง		/	/
3) รายงานการประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และ ทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะแก่ คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดเพื่อการตัดสินใจ ทุกเดือน		/	/

ส่วนที่ 4

หน่วยงาน และ ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

หน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค มีภารกิจตามกลยุทธ์และมาตรการที่กำหนดในแผนเผชิญเหตุ โดยปฏิบัติตามแนวทาง คู่มือขั้นตอนการประสานงาน และรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. หน่วยงานและภารกิจ

กฤษฎีและมาตรการ	หน่วยงานด้านสาธารณสุข	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)			
1) คัดกรองที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ	ด่านควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	การกักกักตัก ตรวจคนเข้าเมือง	แนวทางการเฝ้าระวังและ สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019
2) คัดกรองที่โรงพยาบาลและจัด ARI clinic แบบ One stop service	สถานพยาบาลทุกระดับ	สถานพยาบาลเอกชน	
3) เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อ ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม สถานที่ท่องเที่ยว สถานที่ทำงานที่มีผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดจำนวนมาก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและ อำเภอ หน่วยปฏิบัติการควบคุม โรคติดต่อ	สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬา สมาคมผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง	
4) เฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ระบาดของอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในชุมชน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและ อำเภอ, หน่วยปฏิบัติการควบคุม โรคติดต่อ, อสม	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
5) เฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	สถานพยาบาลทุกระดับ	สถานพยาบาลเอกชน	

กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานด้านสาธารณสุข	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	แนวทางการจัดระบบ บริการของโรงพยาบาล
2) ทุกโรงพยาบาลต้องมี flow การคัดกรอง ดูแลผู้ป่วยใน ARI clinic แบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย	สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สถานพยาบาลเอกชน	กรณีมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวง กว้าง
3) เตรียมโรงพยาบาลขนาดใหญ่เพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก เช่น กำหนดให้มีโรงพยาบาลดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เฉพาะ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สถานพยาบาลเอกชน	
4) กำหนดพื้นที่ และจัดทำแผนการจัดการพื้นที่ดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมากเกินกว่าศักยภาพของโรงพยาบาล เช่น โรงพยาบาลสนาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานจังหวัด คำยทหาร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
5) เตรียมห้องปฏิบัติการวินิจฉัยยืนยัน	โรงพยาบาลทั่วไป	-	คู่มือการตรวจวินิจฉัยโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ห้องปฏิบัติการ
6) ประมวลผลการ และจัดหาเวชภัณฑ์ในการดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอ เช่น ห้องแยกโรคความดันลบ เครื่องช่วยหายใจ ยาต้านไวรัส และบริหารจัดการเวชภัณฑ์ระหว่างหน่วยงานเพื่อให้มีการกระจาย อย่างเหมาะสม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสถานพยาบาลทุกระดับ ทุก สังกัด	สำนักงานพาณิชย์จังหวัด	-

กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานต้นทางสาธารณสุข	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
2.2. การป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อ			
7) จัดระบบป้องกันและการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สถานพยาบาลเอกชน	ข้อแนะนำแนวปฏิบัติการ
8) ประเมินการ และจัดหาอุปกรณ์ป้องกัน การติดเชื้อ ให้เพียงพอ ในจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สำนักงานพาณิชย์จังหวัด	ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและความควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment) – หยุด-เลี้ยว-ล็อก-ปิด			
1) ติดตามผู้สัมผัสผู้เสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและ ตรวจหาการติดเชื้อ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ อสม.	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	แนวทางการเฝ้าระวังและ สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019
2) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณา จัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ที่จัดไว้ หรือ home quarantine	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ อสม.	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
3) ส่งเสริมมาตรการ Home isolation เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล	สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ อสม.	สถานพยาบาลเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	คำแนะนำสำหรับการดูแล ตนเองที่บ้าน

กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานด้านสาธารณสุข	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
4) ให้ผู้ที่มีอาการทางเดินหายใจ หายใจ หายใจเหนื่อย โดยมีความรุนแรง ชดเชยที่เหมาะสม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน สำนักงานการศึกษาภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจที่เกี่ยวข้อง	
5) กำหนดมาตรการให้ทำงานที่บ้าน หลีกเลี่ยงการไปในที่คนแออัด โดยเฉพาะเมื่อมีอาการป่วย	สถานพยาบาลทุกระดับ ทุกสังกัด	สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจที่เกี่ยวข้อง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
6) ส่งเสริมการป้องกันโรคในระดับสาธารณะ (Social distancing) โดยให้ เลื่อนหรืองดการจัดกิจกรรมชุมนุมขนาดใหญ่ที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานจังหวัด สำนักงานการท่องเที่ยว และกีฬา สมาคมผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	คำแนะนำสำหรับการจัดประชุม สัมมนา หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่มีการรวมตัวกันของคนจำนวนมาก
7) การปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดและควบคุมการระบาดในสถานที่ที่มีคนจำนวนมาก เช่น โรงเรียน เรือนจำ ค่ายทหาร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ตำรวจภูธร สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่ได้รับผลกระทบ	พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558
8) การพิจารณาประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติเพื่อควบคุมการระบาดในชุมชน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานจังหวัด ตำรวจภูธร สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่ได้รับผลกระทบ	แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ.2558

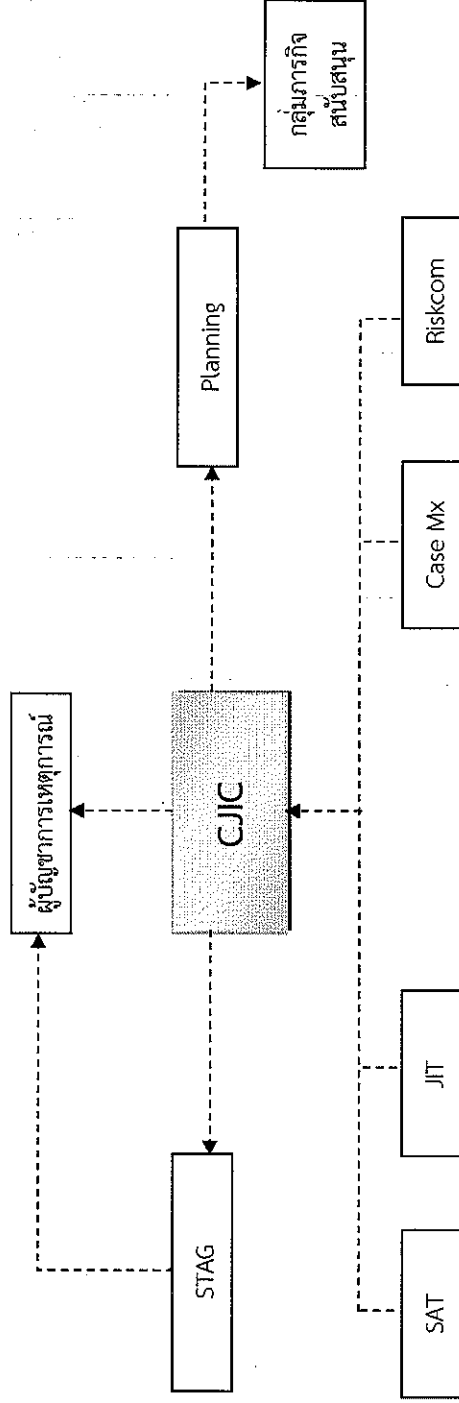
กลยุทธ์และมาตรการ	หน่วยงานด้านสาธารณสุข	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คู่มือ/แนวทาง
4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)			
1) การจัดทำและเผยแพร่สถานการณ์การระบาดในต่างประเทศและในประเทศไทย ตามช่องทางสื่อสารต่างๆ เพื่อให้ประชาชนรับทราบ ความเสี่ยงและลดความตระหนก	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานประชาสัมพันธ์ จังหวัด ภาคเอกชน มหาวิทยาลัย ที่สามารถให้การสนับสนุน ด้าน สื่อประชาสัมพันธ์	-
2) การสื่อสารสถานการณ์และมาตรการในพื้นที่ที่เกิดการระบาด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
3) การรณรงค์เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)			
1) การเข้มงวดมาตรการทางกฎหมายที่จำเป็นต้องใช้เพื่อควบคุมการระบาด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ตำรวจ	พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558
2) รณรงค์ หรือ บังคับใช้หน้ากากอนามัย 100% ในพื้นที่ระบาดและในกิจกรรมชุมนุม	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
3) อปท. บังคับใช้เขตปฏิบัติหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นตามความจำเป็น	อสม.	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)			
1) จัดตั้งศูนย์ประสานงานและติดตามข้อมูลระหว่างหน่วยงานต่างๆ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานจังหวัด และทุก หน่วยงานภายใต้ คณะกรรมการ โรคติดต่อ ระดับจังหวัด	-
2) ประสานข้อมูลกับหน่วยงานภายในจังหวัด และหน่วยงานอื่นๆ เพื่อติดตามสถานการณ์ ข้อสั่งการ และวิเคราะห์ความเสี่ยง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		-
3) รายงานการประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะแก่ คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดเพื่อการตัดสินใจ ทุกเดือน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		-

ส่วนที่ 5

การติดตาม ควบคุม และประสานงาน

การประสานงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency operations Center : EOC) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ได้จัดตั้ง Coordinating and Joint Information Center (CJIC) เป็นการทำงานร่วมระหว่าง Liaison และกลุ่มภารกิจต่างๆ โดยมีบทบาทหน้าที่ในการประสานข้อมูลและยุทธศาสตร์ (STAG, SAT) ประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการกลุ่มภารกิจ (Case management, JIT, Riskcom) เพื่อติดตามสถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน รวมทั้งให้ข้อมูลกับกลุ่มภารกิจสนับสนุน (Logistics, HR, Finance& Admin, Law) เพื่อจัดหาทรัพยากร กำลังคน งบประมาณ และด้านกฎหมายที่เหมาะสม

การติดตามข้อมูลและการ ควบคุมผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผน โดย Liaison เป็นผู้บันทึกข้อสั่งการในการประชุม EOC ทุกระดับ และประสานเลขานุการ คณะทำงานต่างๆ เพื่อรับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงาน และรายงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบทุกวัน ดังรูป



←----- Flow of information

ส่วนที่ 6

การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล

ทุกกลุ่มภารกิจ มีหน้าที่ในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนที่กลุ่มภารกิจรับผิดชอบ และรายงานตามกลไกของ EOC หรือเผยแพร่ ดังนี้

ประเภทข้อมูล	รวบรวม	แหล่งข้อมูล	วิเคราะห์	เผยแพร่
1. ข้อมูลสถานการณ์ในต่างประเทศ	ทีม SAT	เว็บไซต์ WHO, ECDC, US CDC	สรุปข้อมูลสำคัญ วิเคราะห์แนวโน้ม และประเมินความเสี่ยง	- รายงานสถานการณ์ประจำวันสำหรับผู้บริหาร (หัวหน้าพู) - รายงานสถานการณ์ประจำวันสำหรับบุคลากร (หัวหน้าเงิน) - รายงาน Spot report เมื่อมีเหตุการณ์สำคัญ - รายงานประเมินสถานการณ์โดย CJIC
2. ข้อมูลการเฝ้าระวัง PUI ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และสถานการณ์ในประเทศ	ทีม SAT	สถานพยาบาล (รายงานผู้ป่วยเฉพาะรายแบบ real-time)	สรุปข้อมูล PUI และติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อจำหน่ายหรือสอบสวนโรครณีเป็นผู้ป่วยยืนยัน	- รายงาน Spot report เมื่อมีเหตุการณ์สำคัญ - รายงานประเมินสถานการณ์โดย CJIC
3. ข้อมูลผู้ป่วยยืนยันและการติดตามผู้สัมผัส	ทีม SAT ติดตามอาการและผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ JIT สอบสวนโรค	สถานพยาบาล ห้องปฏิบัติการ	รายงานสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย วิเคราะห์ข้อมูลเชิงระบาดวิทยา	- รายงานประเมินสถานการณ์โดย CJIC
4. เวชภัณฑ์ยาและมิโซยา	ทีม Logistics	สสจ.บันทึกข้อมูลทรัพยากรผ่านเว็บไซต์ EOC	จัดทำ resource mapping เพื่อการจัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอกับสถานการณ์	รายงานบน Web EOC
5. ทะเบียนกำลังคน	กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน	ทะเบียนสำรวจอัตรากำลังคน	วิเคราะห์ความต้องการกำลังคน โดย Planning	-
6. ข้อมูลห้องแยกโรคแต่ละประเภท และจำนวนเตียงว่าง	กลุ่มภารกิจด้านการดูแลรักษาผู้ป่วย	สถานพยาบาล	วิเคราะห์อัตราครองเตียงรายวัน	รายงานสรุปอัตราเตียงว่างรายวัน

ส่วนที่ 7

การสื่อสารความเสี่ยง

EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร โดยกลุ่มภารกิจ Risk communication จัดให้มีผู้ประสานงานจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และประชุมคณะทำงานในกลุ่มภารกิจทุกวัน โดยมีกิจกรรมดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	แหล่งข้อมูล	ผลผลิต
1.	ติดตามสถานการณ์ทั้งในและต่างประเทศ	- SAT - Website: WHO, ECDC, US CDC	- Press release - Talking point
2.	วิเคราะห์ข้อมูลที่ต้องสื่อสารเชิงรุก	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- เพื่อทราบกลุ่มเสี่ยงที่ควรแจ้งเตือน - ออกคำแนะนำสำหรับประชาชนและ setting ต่างๆ ได้ทันต่อสถานการณ์
3	จัดกลไกการสื่อสารที่ทันสมัยเหมาะกับกลุ่มเป้าหมาย	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- Infographics, Clips - Social media - จัดวิทยากรให้ข้อมูลในเวทีหรือสื่อต่างๆ
4	สายด่วน Hotline	- วิเคราะห์ความต้องการข่าวสารของคนที่มา	- FAQ - จัดบริการให้คำปรึกษาแก่ประชาชนผ่านเบอร์โทร 094-9045777 ได้ตลอดเวลา และส่งต่อคำปรึกษาให้ผู้เชี่ยวชาญ หรือ ผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม

ส่วนที่ 8

การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง (Administration, finance, and logistics)

1. การบริหารจัดการ การเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง

ดูภาคผนวก การประสานงานการเสนอโครงการฯ ขออนุมัติเงินงบประมาณเพื่อใช้งานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

2. การจัดการกำลังคน และส่งบุคลากรลงพื้นที่

เป้าหมาย : เพื่อให้มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินอย่างเพียงพอในการตอบสนองสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- บทบาทหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

1. พิจารณากำลังคนเพื่อการสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมโรคของพื้นที่ตามที่ได้รับร้องขอ
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่อยู่บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. ปฏิบัติงานด้านกำลังคน ตามที่ได้รับมอบหมาย

- แนวทางการปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

ก่อนเปิดศูนย์

1. เตรียมความพร้อมรายชื่อกำลังคนที่มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำ SOP การดำเนินงานของกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์

ระหว่างเปิดศูนย์

1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center)

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

2. ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น และเตรียมความพร้อมกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน โดย

2.1 จัดทำบัญชีรายชื่อกำลังคนฯ พร้อมระบุคุณสมบัติ ความเชี่ยวชาญ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในแต่ละพื้นที่ เพื่อเตรียมความพร้อมสนับสนุนทุกกลุ่มภารกิจเมื่อมีการร้องขอเพิ่มเติม

2.2 กรณีที่ศูนย์ฯ มีความต้องการกำลังคนอย่างเร่งด่วน ในสมรรถนะและจำนวนที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในพื้นที่ กลุ่มภารกิจกักกันจะดำเนินการประสานขอสนับสนุนกำลังคนไปยังหน่วยงานในสังกัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามสมรรถนะและจำนวนที่มีการระบุความต้องการ

3. จัดทำรายละเอียดการติดต่อสื่อสาร (ICS205A) กับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของแต่ละกลุ่มภารกิจ

Resource mapping

4. แจกแจงแนวทางการปฏิบัติของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคนให้ทุกกลุ่มภารกิจทราบ

กลุ่มภารกิจ JIT มีบทบาทหลักในการลงพื้นที่เพื่อสอบสวนและควบคุมโรค โดยมีการจัดเจ้าหน้าที่ที่อยู่เวรตามภาระงาน โดยมีเกณฑ์ในการออกสอบสวนโรคตามแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

3. การจัดการทรัพยากร และการส่งกำลังบำรุง

EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร โดยกลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง จัดให้มีผู้ประสานงานจากหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสำรวจ ประเมินการใช้งาน และจัดหาทรัพยากรให้เพียงพอ ประชุมคณะทำงานในกลุ่มภารกิจและประสานงานกับ อย. องค์การเภสัชกรรม กองสาธารณสุขฉุกเฉิน และ บริษัทผู้ผลิต เพื่อจัดหาต่อไป โดยมีแนวทางการจัดเตรียมเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ป้องกันร่างกายเพื่อเตรียมความพร้อมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย
1	กำหนดมอบหมายผู้รับผิดชอบในการวางแผน กำหนดรายการเตรียมความพร้อมของเวชภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็น ดังนี้ - อุปกรณ์ป้องกันบุคลากร (PPE) ที่สำคัญ ดังนี้ ชุดป้องกันร่างกาย, หน้ากาก N95, แวนครอบตา, กระจับหน้าเลนส์ใส, หมวกคลุมผม, ถุงมือยางไนไตร, พลาสติกสวมขา, พลาสติกหุ้มรองเท้า, เสื้อกาวน์กันน้ำ - ชุดทดสอบหาเชื้อ UTM, VTM - ยาต้านไวรัส	เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ มีเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกัน เพียงพอ และทันต่อเหตุการณ์
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด วางระบบในการจัดซื้อ/จัดหา ระบบในการสนับสนุน และระบบในการติดตาม (Tracking) เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่สนับสนุน โดยประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
3	จัดทำเกณฑ์ขั้นต่ำ (Safety stock) ของรายการเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นในหน่วยงาน แต่ละระดับตามสถานการณ์ของการระบาด	เพื่อพัฒนาเกณฑ์ขั้นต่ำในการสำรองเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็นในหน่วยบริการสาธารณสุขแต่ละระดับตามสถานการณ์ของการระบาด
4	วางแผนในการจัดเตรียมคลังสำรองเวชภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันที่สนับสนุน	เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการ Stock การกระจายเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ ป้องกันให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์และความต้องการใช้งาน
5	ดำเนินการกระจายเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนด	สามารถบริหารจัดการเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ ได้ตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนด
6	กำกับ ติดตาม และประเมินผล Stock สำรองของเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันอย่างต่อเนื่องแบบ real time เพื่อปรับแผนในการจัดซื้อ/จัดหา และสนับสนุนให้สอดคล้องกับสถานการณ์โรค	สามารถบริหารจัดการข้อมูลเวชภัณฑ์คงคลัง ที่มีประสิทธิภาพแบบ real time เพื่อให้สามารถวางแผนไปข้างหน้าสอดคล้องกับสถานการณ์ของโรค

ส่วนที่ 9

ภาคผนวก เอกสารที่เกี่ยวข้อง

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