



กรมควบคุมโรค

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

การดำเนินงานเตรียมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กรณี โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ 2019

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

สถานการณ์ภาพรวม ณ วันที่ 21 มกราคม 2563

➤ ภาพรวมในต่างประเทศ

- ประเทศจีน พบผู้ป่วยยืนยันทั้งหมด 258 ราย เสียชีวิต 9 ราย
- ผู้สัมผัสที่ต้องสังเกตอาการทั้งหมด 1,394 ราย (จบการติดตาม 756 ราย)

➤ ประเทศที่มีรายงาน PUI และผู้ป่วยยืนยัน ทั้งหมด 7 ประเทศ ดังนี้

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| - ฮองกง : PUI 118 ราย | - ญี่ปุ่น : ยืนยัน 1 ราย |
| - สิงคโปร์ : PUI 7 ราย | - ไต้หวัน : ยืนยัน 1 ราย PUI 8 ราย |
| - เกาหลี : ยืนยัน 1 ราย | - เวียดนาม : PUI 2 ราย |
| - เนปาล : PUI 1 ราย | - สหรัฐอเมริกา ยืนยัน 1 ราย |

➤ สถานการณ์ในประเทศไทย

- ระหว่างวันที่ 3 – 22 มกราคม 2563 ทำการคัดกรองทั้งหมด 20,630 ราย
- เข้านิยาม PUI จำนวน 46 ราย
- **ผู้ป่วยยืนยัน จำนวน 4 ราย**

แนวทางการดำเนินงานการเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคปอดอักเสบ จากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

วัตถุประสงค์

1. เพื่อตรวจจับการระบาดและสอบสวนโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
2. เพื่อติดตามสถานการณ์และลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

นิยามผู้ป่วย

ผู้ป่วยที่ดำเนินการสอบสวน
โรค
(Patients under
Investigation : PUI)

ผู้ป่วยเข้าข่าย
(Probable)

ผู้ป่วยยืนยัน
(Confirmed)

แนวทางการดำเนินงานการเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคปอดอักเสบ จากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

1. เกณฑ์การเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบ (G1)
- 2.แนวทางการสอบสวนโรค 13 ม.ค. 2563 (G10)
- 3.แนวทางการเก็บตัวอย่างผู้ป่วย (G19)
- 4.แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย (G17)
- 5.แนวทางการประสานงานเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ(G16)

ผู้ป่วยที่ดำเนินการสอบสวนโรค (PUI)

- **กรณีที่ 1** การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- **กรณีที่ 2** การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล

กรณีที่ 1 และ 2 : ผู้ป่วยมีอาการไข้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก

- **กรณีที่ 3** ผู้ที่เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันที่หาสาเหตุไม่ได้
- ทั้ง 3 กรณี ร่วมกับ มีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

- 1) เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 2) อาศัยอยู่ในพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 3) มีประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 4) สัมผัสสัตว์ที่เป็นแหล่งรังโรคของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

พื้นที่ที่พบการระบาดของโรค เมืองอู่ฮั่น (Wuhan) มณฑลหูเป่ย์ (Hubei) ประเทศจีน

ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable)

หมายถึง ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ที่มีผลบวก Family coronavirus และไม่พบ เชื้อก่อโรคไวรัสตัวอื่น หรือ เป็น ผู้สัมผัสของผู้ป่วยยืนยัน

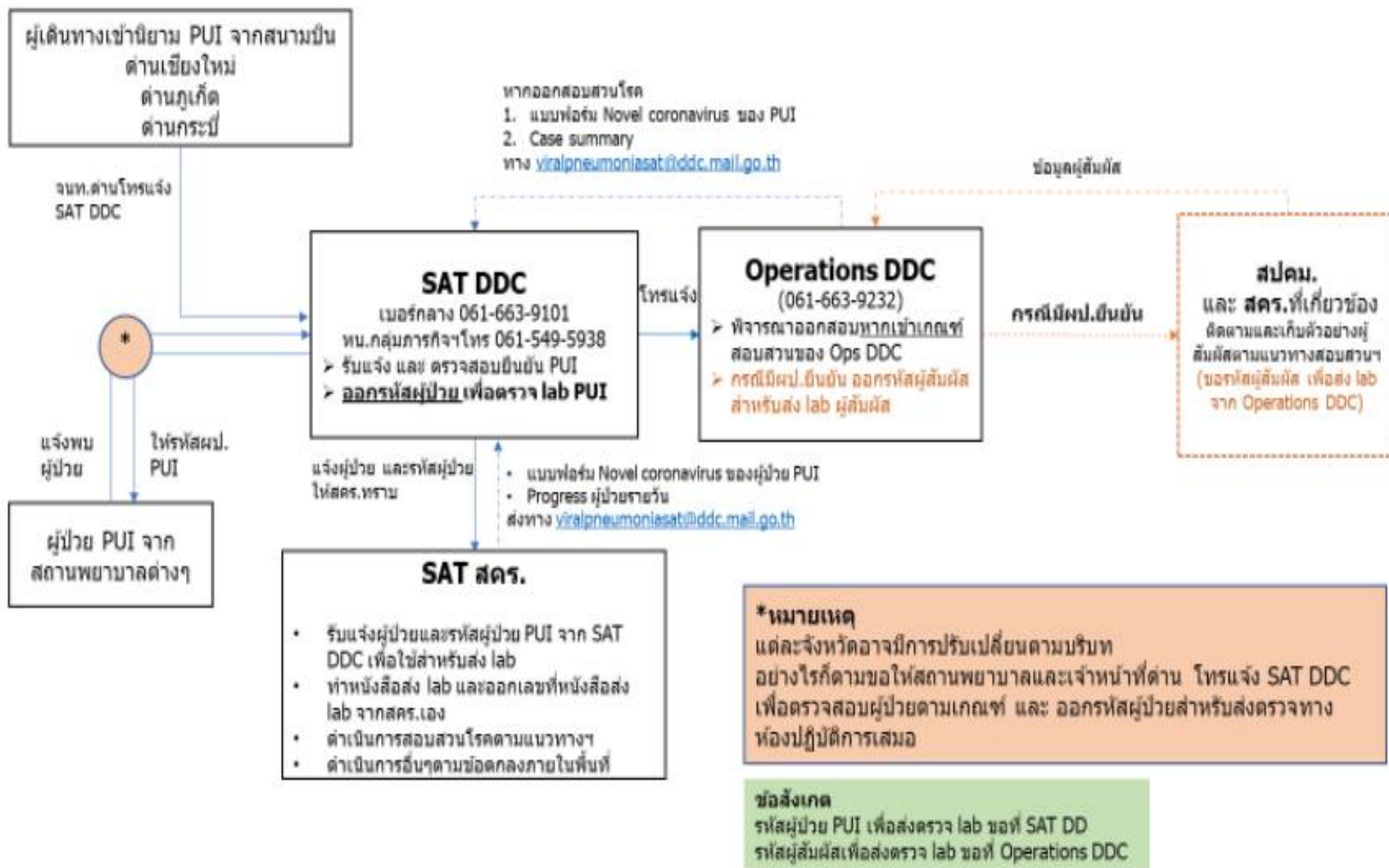
ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed)

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคที่มีผลตรวจทาง ห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ 2019 โดยวิธี Real-time PCR หรือ Sequencing หรือ Serology 4-fold rising หรือเพาะเชื้อ

ลิงค์แนวทางการดำเนินงาน

http://odpc8.ddc.moph.go.th/upload_epi_article/2SuqR3XmwUng84FvOiTZ.pdf

ในกรณีพบผู้เข้าเกณฑ์ PUI





ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
กรณี โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙
โดย นายแพทย์สุชม กาญจนพิมาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
วันพุธที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓

๑. กระทรวงสาธารณสุข เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อรองรับสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ และ ให้ กรม/กอง/สำนักที่เกี่ยวข้อง / สำนักงานเขตสุขภาพ /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อเตรียมพร้อมทั้งในด้านของบุคลากร/ทรัพยากร ยาและเวชภัณฑ์ และช่องทางการประสานงานการเฝ้าระวัง และการรายงานข้อมูล

๒. การดำเนินงานการเฝ้าระวัง การให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข / ให้ดำเนินงานตามมาตรการที่กรมควบคุมโรคกำหนดอย่างเคร่งครัด เช่น การสอบสวนโรค การคัดกรองโรค และการเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๓. ในพื้นที่จังหวัดที่มีสนามบิน และ จังหวัดท่องเที่ยว ให้บูรณาการทรัพยากร ในพื้นที่ และ ประสานการทำงานกับหน่วยราชการอื่นภายในจังหวัดอย่างใกล้ชิด

๔. จัดระบบเฝ้าระวัง/ให้มีการรายงานระบบข้อมูล ๒๔ ชั่วโมง/ หรือให้รายงานทันที/เมื่อพบผู้ป่วย/โดยให้ประสานงานกับ EOC แต่ละระดับ

๕. หากมีความจำเป็น/ต้องสื่อสารหรือให้ข่าว/ขอให้ปรึกษามายังส่วนกลาง/ เพื่อให้ข้อมูลในทางเดียวกัน

ข้อเสนอแนะการจัดตั้งศูนย์ EOC ระดับเขต

ตามข้อสั่งการ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (วันที่ 22 มกราคม 2563)

ประเด็นสั่งการ	ภารกิจที่เกี่ยวข้องในศูนย์ EOC
เตรียมพร้อมวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์	Logistic
สอบสวนโรค คัดกรองโรค	Operation (JIT)
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	Case management (LAB)
การรักษาผู้ป่วย	Case management
การส่งต่อข้อมูล สถานการณ์	Situation Awareness
การสื่อสารความเสี่ยง	Risk Communication

ข้อเสนอแนะการจัดตั้งศูนย์ EOC ระดับเขต

การดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ 8/สคร.ที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

1. สำรวจวัสดุ อุปกรณ์ ที่จำเป็นในการดำเนินงาน เช่น PPE / อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง เพื่อเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
2. เผยแพร่แนวทางการดำเนินงานการเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส โคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ให้กับเครือข่ายระบาดวิทยาทุกจังหวัดผ่านทางไลน์กลุ่ม
3. แจกแนวทางการดำเนินงานให้ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ 9 แห่ง ในพื้นที่รับผิดชอบ เพิ่มความเข้มข้นการคัดกรองเฝ้าระวังผู้เดินทาง โดยเฉพาะผู้ที่เดินทางจากประเทศจีน (เมืองอุฮั่น และเมืองปักกิ่ง)
4. ติดตามการรายงานสถานการณ์โรค โดยทีมตระหนักรู้สถานการณ์
5. สื่อสารความเสี่ยง องค์ความรู้ และการป้องกันตนเองสำหรับประชาชน
6. ประสานงานกับเขตสุขภาพที่ 8 เกี่ยวกับโครงสร้างการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีที่ต้อง Activate ศูนย์เพื่อรองรับสถานการณ์ (วันที่ 23 มกราคม 63)

สิ่งที่ สคร.8 ดำเนินการไปแล้ว

วันที่ 23 ม.ค.63 เปิด EOC Level 1 โดยเปิดกล่องภารกิจ SAT, ยุทธศาสตร์ (STAG), Logistic, Risk com, Operation (JIT+PoE)

โดยมีการดำเนินงานดังนี้

- จัดเวรของแต่ละภารกิจประจำทุกวัน
- Update แนวทางการดำเนินงานจากกรมควบคุมโรค
- Update สถานการณ์ภาพรวมต่างประเทศ ในประเทศ ในไลน์กลุ่ม EOCเขตสุขภาพที่ 8 และEmail ผู้บริหารทุกท่าน
- ด้านฯ ทั้ง 9 แห่ง คัดกรองผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI ทุกราย ในเวลาราชการ
- Risk com กล่องสื่อสารความเสี่ยงของ สคร.8 จะจัดทำและส่งข้อมูลให้แก่ Risk com/PIO ของ EOC เขตฯ

ข้อแนะนำ การยกระดับศูนย์ EOC

ภาวะปกติ	ภาวะฉุกเฉินระดับ 1	ภาวะฉุกเฉินระดับ 2	ภาวะฉุกเฉินระดับ 3	ภาวะฉุกเฉินระดับ 4
Awareness/Response				
❖ การติดตามและประเมินสถานการณ์ ❖ การจัดทำแผน ❖ การสำรองเวชภัณฑ์ อุปกรณ์และเครื่องมือ ❖ การซ้อมแผน	❖ เผื่อระวังใกล้ชิดขึ้น ❖ ทำการวิเคราะห์ Mission ❖ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ❖ พัฒนาแผนเผชิญเหตุ ❖ เตรียมพร้อมกำลังคน	❖ มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ และปฏิบัติงานตามโครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ ❖ ปฏิบัติการฉุกเฉินตามแผนเผชิญเหตุ	❖ มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ และปฏิบัติงานตามโครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ ❖ ปฏิบัติการฉุกเฉินตามแผนเผชิญเหตุ	❖ มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ และปฏิบัติงานตามโครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ ❖ ปฏิบัติการฉุกเฉินตามแผนเผชิญเหตุ
❖ กลุ่มตระหนักรู้สถานการณ์ ❖ ผู้จัดการงานตระหนักรู้สถานการณ์ ❖ ผู้จัดการศูนย์ปฏิบัติการ ❖ ผู้ปฏิบัติงานหลักในศูนย์ปฏิบัติการ ❖ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	❖ กำลังคนเหมือนกับภาวะปกติ แต่เพิ่ม ❖ มีการแจ้งและเพิ่มจำนวนผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเข้ามาร่วมติดตามและประเมินสถานการณ์	❖ กำลังคนเหมือนระดับที่ 1 บวก ❖ มีการเพิ่มกำลังคนเข้ามาในระบบบัญชาการเหตุการณ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของกำลังคนของแต่ละหน่วยงาน	❖ กำลังคนเหมือนระดับที่ 1/ บวก ❖ มีการเพิ่มกำลังคนเข้ามาในระบบบัญชาการเหตุการณ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของกำลังคนของแต่ละหน่วยงาน	❖ ให้ทุกหน่วยงานหยุดการปฏิบัติงานที่ไม่ใช่งานที่สำคัญ และจำเป็นต้องดำเนินการเพื่อให้บุคลากรทั้งหมดเข้าร่วมปฏิบัติการฉุกเฉิน

ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ยังไม่พบ PUI หรือผู้ป่วย แต่ในประเทศมีการพบผู้เข้าเกณฑ์ PUI และผู้ป่วยยืนยัน จึงต้องมีการระวังใกล้ชิดมากขึ้น และมีการเตรียมความพร้อมในประเด็นต่างๆที่เกี่ยวข้อง

ข้อแนะนำ การยกระดับศูนย์ EOC



ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 กรณีที่จะต้องยกระดับ EOC จะต้องมีการ PUI ที่เข้าเกณฑ์ และผู้ป่วยยืนยัน จึงต้องมีการเฝ้าระวังใกล้ชิดมากขึ้น และมีการเตรียมความพร้อมในประเด็นต่างๆที่เกี่ยวข้อง

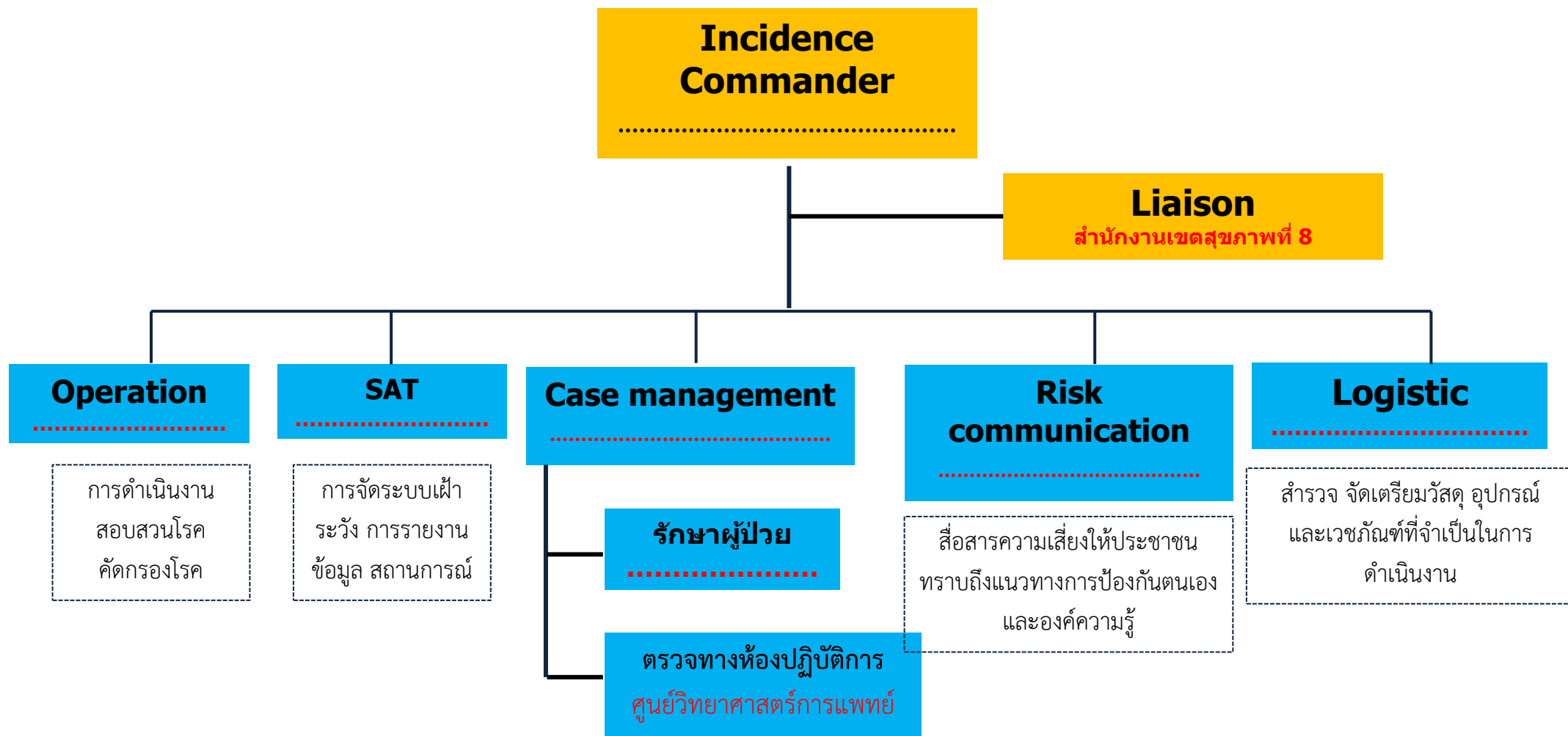
ข้อพิจารณาสำหรับเขต ในการยกระดับ 1 (Level1)

- SAT (เขต/สคร./สสจ.7 จังหวัด)
 - 1.Update สถานการณ์ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8 ประเทศ โดยรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย PUI จาก SAT แต่ละจังหวัด ข้อเสนอให้ส่ง Zero report ทุก 14.00 น. หากมีผู้ป่วยให้แจ้งตามแนวทางทันที
 - 2.ขอให้ สสจ.และเขตสุขภาพ จัดตารางเวร SAT ในช่วง 2 สัปดาห์ (ตั้งแต่วันที่ 24 ม.ค.63 – 7 ก.พ.63) และส่งมายัง SAT EOC โรคปอดอักเสบ โคโรนา สายพันธุ์ 2019 เขต สุขภาพที่ 8
- Risk com กล่องสื่อสารความเสี่ยงของ สคร.8 จะจัดทำและส่งข้อมูลให้แก่ Risk com/Public information officer (PIO) ของ EOC เขต
- JIT (เขต/สคร./สสจ.7 จังหวัด)

ขอให้ สสจ.และเขตสุขภาพ จัดทำตารางเวรและเตรียมพร้อมปฏิบัติงาน ทีม JIT ** ซึ่งควรเป็นผู้ที่เคยผ่านการอบรม CDCU โรคติดต่ออันตราย/CDCU 20 ชั่วโมงเป็นหลัก อย่างน้อย 2 คน ได้แก่ PI และผู้ช่วย (ตั้งแต่วันที่ 24 ม.ค.63 – 7 ก.พ.63) และส่งมายัง SAT EOC โรคปอดอักเสบ โคโรนา สายพันธุ์ 2019 เขต สุขภาพที่ 8 โดยเป็นการอยู่เวร On call
- Logistic (เขต/สคร./สสจ.7 จังหวัด)

ขอให้ สสจ.และเขตสุขภาพ สํารวจโรงพยาบาลที่มีห้อง Negative Pressure อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ในการเก็บตัวอย่าง และป้องกันตนเอง (PPE) ที่เกี่ยวข้อง

ข้อแนะนำ โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ ระดับเขตสุขภาพ



หมายเหตุ* เป็นโครงสร้างที่ร่างขึ้นตามข้อสั่งการปลดกระทรวงสาธารณสุข และตามสถานการณ์ ณ วันที่ 22 มกราคม 2563
สามารถปรับเปลี่ยนได้ ตามสถานการณ์ที่จำเป็น (Modula)

(ร่าง) โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ เขตสุขภาพที่ 8

(Update 22 ม.ค.63)

Approved by ผอ.สนง.เขตสุขภาพที่ 8

ผู้บัญชาการ

IC

- 1.นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ (ผด.เขตสุขภาพที่ 8)
- 2.นพ.สวัสต์ อภิวัจน์วงศ์ (สธ.เขตสุขภาพที่ 8)

ฝ่ายข้อมูลและยุทธศาสตร์

SAT

พญ.รพีพรรณ เดชพิชัย
(SAT สคร.8) + SAT สสจ.ทุกแห่ง

STAG

นพ.สมิต ประสันนาการ
ผอ.สนง.เขตสุขภาพที่ 8

Planning

ผู้ปฏิบัติ

Operation

นพ.ณรงค์ ธาดาเดช
ผอ.รพ.อุดรธานี (ประธาน CSO เขต)

Risk Com/ PIO

ประธานเครือข่าย
ประชาสัมพันธ์ เขต 8

Safety

IC รพศ. รพท./สสจ.

Pre-Hospital Care
Rapid Health Need
Assessment

In-Hospital Care

นพ.วิเชียร รุ่งธิตะธรรม
รอง ผอ.ด้านการแพทย์
รพ.อุดรธานี

Logistic & Stockpile

นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง
นพ.สสจ.หนองบัวลำภู

Finance & Admin

นพ.ประเมษฐ์ กิ่งโก้
นพ.สสจ.อุดรธานี

Service

- Communication
- Water
- Medical Unit

Support

- Supply Unit
- Facilities Unit
- Ground Support

กก.ดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ
หน.กลุ่มเภสัชกรรม รพ.อุดรธานี

กก.ดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ
รท.รอง ผอ.ด้านบริหาร รพ.อุดรธานี

**MERT, mini-MERT,
Field Hosp.**
(นพ.มานพ ฉลาดธัญญกิจ)
ผชช.ว.สสจ.สกลนคร

MCAT ศจ.8
(น.ส.จุฑามาศ วรรณศิลป์)

LAB ศว.8
(น.ส.เกสร บุญยรักษ์โยธิน)

SRRT สคร.8
(พญ.รพีพรรณ เดชพิชัย)

Inter-Hospital Care

นพ.ไพฑูรย์ ใบประเสริฐ
รอง ผอ.ด้านการแพทย์
รพ.หนองบัวลำภู

Liaison

นพ.เกรียงศักดิ์ เอกพงษ์
รอง ผอ.สนง.เขตสุขภาพที่ 8

IC: Incident Commander
SAT: Situation Awareness Team
STAG: Strategic and Advisory Group
Risk Com : Risk Communication/
PIO: Public Information Officer

การสนับสนุนสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

1. สคร.8 เปิด EOC level 1 ในวันที่ 23 ม.ค.63 โดยมีกล่อง SAT ยุทธศาสตร์ Logistic ด้าน ที่เข้มข้นในการคัดกรองผู้เดินทางจากหุเป่ย์ ผ่านทั้ง 9 ด้าน ในช่วงเวลาราชการ
2. แนวทางการดำเนินงานที่ Update จากกรมควบคุมโรค
3. สถานการณ์ภาพรวมต่างประเทศ ในประเทศ และรวบรวมจาก SAT แต่ละจังหวัด ข้อเสนอให้ส่ง Zero report ทุก 14.00 น. หากมีผู้ป่วยให้แจ้งตามแนวทางทันที
4. กล่องสื่อสารความเสี่ยงของ สคร.8 จะจัดทำและส่งข้อมูลให้แก่ PIO ของ EOC เขต
- 5.สนับสนุน Logistic ตามสไลด์ครับ
6. Opration/JIT โรคติดต่ออันตราย ของสคร.8 จัดตารางเวร Oncal พร้อม สนับสนุนกับทีม CDCU โรคติดต่ออันตรายของจังหวัด ที่เป็นส่วนหนึ่งของ Operation ของ EOC

จำนวนวัสดุ อุปกรณ์คงคลัง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

รายการวัสดุ อุปกรณ์	จำนวนคงคลัง	หน่วยนับ	หมายเหตุ
ชุดป้องกันร่างกายเต็มตัว สีขาว	432	ตัว	
Hood cover	215	ชิ้น	
Goggles	356	อัน	
Face Shield	485	อัน	
N 95 without valve	68	ชิ้น	
Leg covers	266	คู่	
เสื้อกราวน์ครึ่งตัว กันน้ำ	46	ตัว	
ถุงมือไนไตร สีฟ้า	500	คู่	
ถุงมือยาง	200	คู่	
Shoes Cover	200	คู่	
รองเท้าบูธ	87	คู่	
อาหารเลี้ยงเชื้อ (UTM)	0	หลอด	สคร.ได้กระจายให้ จังหวัดทุกจังหวัด แห่ง ละ 10 หลอดแล้ว

THANK YOU