



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
CHIANG MAI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

รายงานฉบับสมบูรณ์

โครงการการพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
ด้านสาธารณสุขจากการระบาดของ
ของโรค COVID-19 แบบบูรณาการ ระดับจังหวัด

The Development of Public Health
Emergency Response Integrated Plan
from COVID-19 Epidemic at Provincial Level

จัดทำโดย

อาจารย์ ดร.สินีนาท ชาติตระกูล
อาจารย์ ดร.วรางคณา นาคเสน
อาจารย์ ดร.อักรธา ทองประชุม
นายแพทย์กิตติพันธ์ จลอม
ดร.ทรงยศ คำชัย

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

สนับสนุนทุนอุดหนุนการวิจัย แผนงานยุทธศาสตร์เป้าหมาย (Spearhead)
ด้านสังคม : แผนงานระบบบริการสุขภาพ โดย สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ชื่อวิจัย: โครงการการพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
จากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด
The Development of Public Health Emergency Response
Integrated Plan from COVID-๑๙ Epidemic at Provincial Level

ISBN: ๙๗๘-๖๑๖-๓๙๘-๕๘๔-๒

ผู้วิจัย: อาจารย์ ดร.สินีนานา ชาวตระการ
อาจารย์ ดร.วรางคณา นาคเสน
อาจารย์ ดร.อักษรา ทองประชุม
นายแพทย์กิตติพันธ์ ฉลอม
ดร.ทรงยศ คำชัย

บรรณาธิการ: รองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ บุญเชียง
ดร.เสาวลักษณ์ เศรษฐีกุล
นางสาวสุรณี ทานเคหาสน์
นางสาวสุนิสา เสนาหวาน

ออกแบบและพิมพ์: นางสาวอรุณวดี กรรรมสิทธิ์

เจ้าของและผู้จัดพิมพ์: หน่วยบริหารจัดการและส่งเสริมผลลัพธ์ (ODU)
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒๓๙ ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๔ ๒๕๐๔

พิมพ์ครั้งแรก: มิถุนายน ๒๕๖๔

พิมพ์ที่: บริษัทสยามพิมพ์นานาชาติ จำกัด
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๑ ๖๙๖๒

สนับสนุนโดย: สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

คำนำ

โครงการการพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด ได้มีการดำเนินสำเร็จลุล่วงเป็นไปตามเป้าหมายของแผนงานได้ด้วยดี ด้วยการได้รับโอกาสจากโครงการพัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างครบวงจรในการมอบหมายและสนับสนุนทุนวิจัยเพื่อดำเนินแผนการทำกิจกรรมส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยดังกล่าว

การดำเนินการมีเป้าหมายหลักคือ พัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด การดำเนินงานจะไม่สามารถสำเร็จลุล่วงตามเป้าหมายได้หากไม่ได้รับความร่วมมือจากนักวิจัยภายใต้โครงการทุกท่าน ทั้งจากหน่วยงานจากสถานบริการสุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และภาคีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ที่เสียสละเวลา กำลังกายและกำลังใจ พุ่มเทในการดำเนินโครงการวิจัยเพื่อร่วมกันพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด อันจะเป็นประโยชน์ต่อประชาชนและสังคมไทยต่อไป โดยหวังว่าผลงานวิจัยจะสามารถนำผลงานไปปรับใช้ หรือต่อยอดเพื่อเตรียมความพร้อมและการรับมือในการเฝ้าระวังสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-๑๙ ต่อไป

สินีนามู ชาวตระการ

มิถุนายน ๒๕๖๔

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญตาราง	จ
สารบัญรูปภาพ	ฉ
บทคัดย่อ	ช
บทที่ ๑ บทนำ	๑
๑.๑ ความเป็นมา	๑
๑.๒ วัตถุประสงค์	๒
๑.๓ เป้าหมายของการวิจัย	๒
๑.๔ นิยามศัพท์	๒
บทที่ ๒ เอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	๓
๒.๑ ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	๓
๒.๒ ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขและโครงสร้างการบริหารจัดการงานป้องกัน ควบคุมของจังหวัดเชียงใหม่	๕
๒.๓ มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙	๑๕
๒.๔ กรอบแนวคิด	๒๒
บทที่ ๓ วิธีดำเนินการศึกษา	๒๓
๓.๑ ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	๒๓
๓.๒ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	๒๕
๓.๓ สถานที่เก็บรวบรวมข้อมูล	๒๖
๓.๔ ขั้นตอนและวิธีการการรวบรวมข้อมูล	๒๖
๓.๕ การวิเคราะห์ข้อมูล	๓๒
บทที่ ๔ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการอภิปรายผล	๓๓
๔.๑ ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	๓๓
๔.๒ การอภิปรายผล	๖๔
บทที่ ๕ สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	๖๖
๕.๑ สรุปผลการวิจัย	๖๖
๕.๒ ข้อเสนอแนะ	๖๗
เอกสารอ้างอิง	๖๙

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า	
ภาคผนวก ก	แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดเชียงใหม่(ฉบับที่ ๑ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓)	๗๑
ภาคผนวก ข	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ : Situation Awareness Team (SAT)	๘๓
ภาคผนวก ค	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค : Joint Investigation Team (JIT)	๙๔
ภาคผนวก ง	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ ทีม Detection unit	๑๐๔
ภาคผนวก จ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ ทีม Quarantine (Local Quarantine)	๑๒๕
ภาคผนวก ช	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ทีมส่วนปฏิบัติการเงินและบริหารจัดการ (Finance/Administration Section Chief)	๑๔๒
ภาคผนวก ซ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ ทีมทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม (Environmental disinfection)	๑๔๖
ภาคผนวก ฌ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่ ทีมสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication Team)	๑๔๙
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่	๑๕๖
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่	๑๕๗
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่	๑๖๐
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่	๑๖๑
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่	๑๖๒
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่	๑๖๓
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่	๑๖๔
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอดอยหล่อ จังหวัดเชียงใหม่	๑๖๖
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่	๑๖๘
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่	๑๖๙
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่	๑๗๑
	รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่	๑๗๒

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่	๑๗๓
รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่	๑๗๔
รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่	๑๗๕
รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดเชียงใหม่	๑๗๖
ภาคผนวก ญ สื่อประชาสัมพันธ์กลุ่มผู้สูงอายุในช่วงสงกรานต์ เพื่อป้องกันการติดเชื้อโรค COVID-๑๙	๑๗๗
ภาคผนวก ฎ แบบฟอร์มต่าง ๆ	๑๘๐
ภาคผนวก ฏ สถานการณ์สมมติ (Scenario)	๑๘๕

สารบัญตาราง

	หน้า	
ตารางที่ ๑	ข้อมูลบุคลากรทางสาธารณสุขจำแนกตามวิชาชีพ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘	๕
ตารางที่ ๒	ข้อมูลจำนวนเตียงของโรงพยาบาลรัฐสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แยกรายโรงพยาบาล จังหวัดเชียงใหม่	๖
ตารางที่ ๓	ข้อมูลจำนวนเตียงของโรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลรัฐสังกัดกระทรวงอื่น และโรงพยาบาลเอกชนจังหวัดเชียงใหม่	๗
ตารางที่ ๔	จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) แยกรายอำเภอ จังหวัดเชียงใหม่	๘
ตารางที่ ๕	จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะวิเคราะห์สถานการณ์จำแนกตามเพศ หน่วยงานที่สังกัด และวิธีดำเนินการเก็บข้อมูล	๓๓
ตารางที่ ๖	จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะดำเนินการจำแนกตามเพศ และหน่วยงานที่สังกัด	๓๔
ตารางที่ ๗	จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะประเมินผลจำแนกตามเพศ และหน่วยงานที่สังกัด	๓๔
ตารางที่ ๘	มาตรการตามกลยุทธ์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัด	๓๘
ตารางที่ ๙	จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะประเมินผลจำแนกตามความพึงพอใจของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด (n = ๑๒)	๖๓

สารบัญรูปรภาพ

	หน้า
รูปภาพที่ ๑	
แผนผังแสดงโครงสร้างคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ	๙
รูปภาพที่ ๒	
แผนผังแสดงโครงสร้างการบริหารงานสาธารณสุขด้านการควบคุมโรคติดต่อ	๑๑
จังหวัดเชียงใหม่	

บทคัดย่อ

การระบาดของติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ หรือโรค COVID-๑๙ ทั่วโลกครั้งนี้ นับเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบในวงกว้างทั้งในด้านสาธารณสุข เศรษฐกิจ และสังคม ทั้งยังส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนอีกด้วย สถานการณ์ต่าง ๆ เหล่านี้จะทวีความรุนแรงขึ้นหากการระบาดในประเทศไทยเข้าสู่ระยะที่ ๓ ซึ่งจะมีจำนวนผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจำนวนมาก จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมของการจัดการระบบต่าง ๆ ไว้ล่วงหน้า เพื่อให้สามารถรับมือกับการระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดความเสียหายน้อยที่สุด

การศึกษาในครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบวิจัยและพัฒนา (Research and Development) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด และเพื่อศึกษาความพึงพอใจของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด โดยอาศัยหลักการสำคัญ คือ การใช้กระบวนการกลุ่ม (group process) ซึ่งมีองค์ประกอบที่สำคัญคือ ๑) การกระตุ้นให้นำประสบการณ์มาใช้ในการเรียนรู้ โดยการแบ่งปันประสบการณ์ ความถนัด และความรู้ความชำนาญร่วมกันเพื่อจัดการโดยเร็วและมีประสิทธิภาพ ๒) การสะท้อนความคิด วิเคราะห์และอภิปรายเพื่อให้เกิดการเรียนรู้การทำงานระหว่างหน่วยงาน ๓) สรุปความคิดรวบยอด และ ๔) สนับสนุนให้นำแผนที่ได้ไปดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม แบ่งการศึกษาเป็น ๓ ระยะ คือ ระยะวิเคราะห์สถานการณ์ ระยะดำเนินการ และระยะประเมินผล

ผู้เข้าร่วมการศึกษายเป็นกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) ในระยะวิเคราะห์สถานการณ์ มีกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด ๗๘ คน แบ่งกลุ่มตัวอย่างเป็น ๒ กลุ่ม ประกอบด้วย ผู้บริหารงานสาธารณสุขระดับจังหวัด แพทย์ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคระดับจังหวัด จำนวน ๘ คน และเจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๗๐ คน ในระยะดำเนินการ กลุ่มตัวอย่างได้แก่ เจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๗๓ คน และในระยะประเมินผล กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ เจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒ คน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ประกอบด้วย แนวคำถามในการสนทนากลุ่ม แบบประเมินความพึงพอใจของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙

จังหวัดเชียงใหม่ และชุด/โปรแกรมประกอบด้วย ๑) สถานการณ์สมมติ (Scenario) และ ๒) มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรค COVID-๑๙ ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ภายหลังการนำแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่ไปใช้ หลังจากฝึกซ้อมแผนฯ ๓ เดือน พบว่า เจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องมีความพึงพอใจอยู่ในระดับสูง คะแนนความพึงพอใจเฉลี่ย ๔.๑๙ แผนฯ มีความชัดเจนของเนื้อหาในด้านปริมาณ อยู่ในระดับพึงพอใจสูง คะแนนเฉลี่ย ๔.๑๙ และด้านการนำไปใช้ออยู่ในระดับพึงพอใจสูงมาก คะแนนเฉลี่ย ๔.๒๑ และแผนฯมีความเป็นไปได้ที่จะนำไปใช้ในทางปฏิบัติ อยู่ในระดับพึงพอใจสูง คะแนนเฉลี่ย ๔.๐๘

ข้อเสนอแนะของการทำวิจัยในประเด็นฉุกเฉิน ควรมีการติดตามสถานการณ์ ประสานงานเจ้าหน้าที่ผู้ให้ข้อมูลอย่างใกล้ชิด เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ทันท่วงทีและครบถ้วนสมบูรณ์ โดยไม่รบกวนการทำงานของเจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงาน นอกจากนี้ ควรมีการสร้างฐานข้อมูลเพื่อใช้จัดการและรวบรวมข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็น ได้แก่ ข้อมูลบุคลากร ทรัพยากร และงบประมาณ รวมถึงแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานในกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเพื่อให้ใช้งานได้สะดวกและมีประสิทธิภาพสำหรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจจะเกิดขึ้นได้ และควรมีการปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ

บทที่ ๑

บทนำ

๑.๑ ความเป็นมา

กฎอนามัยระหว่างประเทศ ค.ศ.๒๐๐๕ (International Health Regulations: IHR๒๐๐๕) เป็นข้อตกลงระหว่างประเทศที่เป็นสมาชิกขององค์การอนามัยโลก (World Health Organization) มีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันควบคุมโรคที่อาจมีผลกระทบต่อการเดินทางและการค้าขายระหว่างประเทศ ซึ่งได้กำหนดภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern หรือ PHEIC) หมายถึงเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อประเทศอื่น ๆ จากการแพร่ระบาดของประเทศและต้องอาศัยความร่วมมือจากนานาชาติประเทศในการรับมือ (กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๑)

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ หรือโรค COVID-๑๙ เป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ พบครั้งแรกเมื่อปลายปี พ.ศ.๒๕๖๒ ณ เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน ต่อมามีการระบาดไปอีกหลายเมือง ปัจจุบันพบผู้ป่วยติดเชื้อในหลายประเทศทั่วโลก โดยการแพร่ระบาดแบ่งได้เป็น ๓ ระยะ คือ ระยะที่ ๑ คือไม่มีการติดเชื้อในประเทศ ผู้ติดเชื้อต้องเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาด ระยะที่ ๒ คือเริ่มมีการติดเชื้อจากคนสู่คนภายในประเทศ และระยะที่ ๓ คือการระบาดที่มีผู้ติดเชื้อเพิ่มอย่างรวดเร็วและติดต่อกันเป็นวงกว้าง ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มียอดผู้ป่วยสะสมทั่วโลกจำนวน ๙๓,๕๗๓ ราย และมีผู้เสียชีวิตจำนวน ๓,๒๐๔ ราย ในประเทศไทย มีจำนวนผู้ป่วยสะสม ๔๓ ราย มีผู้เสียชีวิต ๑ ราย ซึ่งการระบาดในประเทศไทยยังเป็นการระบาดระยะที่ ๓ อย่างไรก็ตามกระทรวงสาธารณสุขประเทศไทยได้มีการประกาศให้โรค COVID-๑๙ เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๓)

การระบาดของโรค COVID-๑๙ ทั่วโลกครั้งนี้ นับเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อในวงกว้างทั้งในด้านสาธารณสุข เศรษฐกิจ และสังคม ทั้งยังส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนอีกด้วย โดยการระบาดของโรค COVID-๑๙ สร้างความวิตกกังวลและความหวาดกลัวให้แก่ประชาชนเป็นอย่างมาก แม้ว่า การระบาดในประเทศไทยจะยังอยู่ในระยะที่ ๒ แต่ก็พบว่าอุปกรณ์ป้องกันตนเอง เช่น หน้ากากอนามัย หรือ แอลกอฮอล์ล้างมือเริ่มตลาดแคลนเนื่องจากการกักตุนอุปกรณ์ สถานการณ์ต่าง ๆ เหล่านี้จะทวีความรุนแรงขึ้นหากการระบาดในประเทศไทยเข้าสู่ระยะที่ ๓ ซึ่งจะมีจำนวนผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจำนวนมาก จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการเตรียมความพร้อมของการจัดการระบบต่าง ๆ ไว้ล่วงหน้าเพื่อให้สามารถรับมือกับการระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพเกิดความเสียหายน้อยที่สุด

จังหวัดเชียงใหม่ เป็นจังหวัดที่มีพื้นที่กว้างใหญ่ มีช่องทางการติดต่อกับประเทศอื่นหลายช่องทาง ทั้งยังเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจ ศูนย์กลางการศึกษาของภาคเหนือ มีผู้คนเดินทางเข้าออกพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่จากทั่วโลกต่อวันเป็นจำนวนมาก การดำเนินการเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากโรค

ระบาดในจังหวัดเชียงใหม่ในปัจจุบันยังมีข้อจำกัดหลายประการ โดยเฉพาะในส่วนของมาตรการการจัดการแบบบูรณาการเมื่อเกิดการระบาด จึงมีความจำเป็นต้องมีการพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัดขึ้นเพื่อให้มีความพร้อมในการจัดการหากเกิดการระบาดของโรค COVID-๑๙ ในระยะที่ ๓ ขึ้นในพื้นที่

๑.๒ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด
๒. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด

๑.๓ เป้าหมายของการวิจัย

จังหวัดเชียงใหม่มีแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้หากเกิดการระบาดขึ้นในพื้นที่ช่วยควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดของโรคในวงกว้าง ลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนจากภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขต่อไปได้

๑.๔ นิยามศัพท์

ภาวะฉุกเฉิน (Emergency) หมายถึง เหตุการณ์ที่ต้องรีบแก้ไขอย่างฉับพลันโดยไม่ได้คาดการณ์ไว้ล่วงหน้า เป็นภัยต่อความมั่นคง ความปลอดภัยต่อสังคม ชีวิต ทรัพย์สิน มีหลายระดับ : บุคคล ครอบครัว ชุมชน ประเทศชาติภูมิภาคโลก เกิดจากหลายสาเหตุ เช่น ไม่มีความรู้ไม่ใส่ใจ ไม่ได้เตรียมการล่วงหน้า เป็นต้น

ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Public Health Emergency) ถือเป็น “สาธารณสุขภัย” ที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต สร้างความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชน และเกิดผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม “ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข” จึงหมายถึง เหตุการณ์เกิดโรคและภัยคุกคามสุขภาพที่มีลักษณะเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย ๒ ใน ๔ ประการ ดังนี้

๑. ทำให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพอย่างรุนแรง ถึงขั้นบาดเจ็บ เจ็บป่วย เสียชีวิต
๒. เป็นเหตุการณ์ที่ผิดปกติหรือไม่เคยพบมาก่อน โรคใหม่ ๆ เกิดขึ้นมา หรือเคยเกิดแล้วกลับมาเกิดขึ้นใหม่
๓. มีโอกาสที่จะแพร่ไปสู่พื้นที่อื่น เนื่องจากคนที่มักไม่อยู่กับที่
๔. ต้องจำกัดการเคลื่อนที่ของผู้คนหรือสินค้า เพราะหากสามารถติดต่อจากคนสู่คนจะทำการควบคุม

บทที่ ๒

เอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้วิจัยมีการทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหา ดังนี้

- ๒.๑ ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
- ๒.๒ ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขและโครงสร้างการบริหารจัดการงานป้องกันควบคุมของจังหวัด เชียงใหม่
- ๒.๓ มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙
- ๒.๔ กรอบแนวคิด

๒.๑ ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๓)

สถานการณ์ของโรค

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ หรือโรค COVID-๑๙ เป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ พบครั้งแรกเมื่อเดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ณ เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน ต่อมามีการระบาดไปอีกหลายเมือง ปัจจุบันพบผู้ป่วยติดเชื้อในหลายประเทศทั่วโลก จนถึงปัจจุบัน (วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓) ทำให้พบผู้ป่วยยืนยันมากกว่า ๓๐๐,๐๐๐ ราย และเสียชีวิตมากกว่า ๑๓,๐๐๐ ราย โดยพบผู้ป่วยรายใหม่ทั่วโลกเพิ่มขึ้นวันละมากกว่า ๑,๕๐๐ ราย มีผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นวันละประมาณ ๑๐๐ ราย และพบอัตราการเสียชีวิตจากโรคประมาณร้อยละ ๒ ซึ่งผู้เสียชีวิตส่วนมากเป็นผู้สูงอายุและผู้ที่มีโรคประจำตัว สำหรับประเทศไทย ปัจจุบันมียอดผู้ป่วยสะสมจำนวน ๕๙๙ ราย และเสียชีวิตจำนวน ๑ ราย

องค์การอนามัยโลกได้ประเมินสถานการณ์ และประกาศเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นการระบาดใหญ่ทั่วโลก (Pandemic)

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ หรือโรค COVID-๑๙

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ หรือโรค COVID-๑๙ เป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ เกิดจากเชื้อไวรัส Severe acute respiratory syndrome coronavirus ๒ (SARS-CoV-๒) ถือเป็นโรคอุบัติใหม่ ติดต่อกันจากคนสู่คนโดยผ่านทางละอองฝอย การไอ จาม หรือการสัมผัสโดยตรงกับสารคัดหลั่ง ปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ส่วนยารักษาจำเพาะยังคงอยู่ในระหว่างการศึกษาวิจัย

เชื้อก่อโรค

ไวรัส SARS-CoV-๒ จัดอยู่ในตระกูลของเชื้อไวรัสโคโรนาซึ่งเป็นประกอบด้วยเชื้อไวรัสโคโรนาหลายชนิดที่ก่อโรคในคนได้ตั้งแต่โรคหวัดธรรมดา เช่น Coronavirus OC๔๓ HKU๑ และ ๒๒๙E

เป็นชนิดที่ก่อโรคหวัด (common cold) แต่อาจก่อโรคทางเดินหายใจส่วนล่างรุนแรงได้ในกลุ่มผู้ป่วยเด็กเล็กหรือผู้สูงอายุ สำหรับเชื้อ Coronavirus NL๖๓ เป็นเชื้อที่มักก่อโรคหลอดลมฝอยอักเสบ (bronchiolitis) ในเด็ก และเชื้อ Coronavirus ที่สามารถก่อโรคทางเดินหายใจรุนแรง เช่น เชื้อ Coronavirus ที่ก่อโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง Middle East Respiratory Syndrome (MERS-CoV) หรือเชื้อ Coronavirus ที่ก่อโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (Severe acute respiratory syndrome: SARS) เป็นต้น

สำหรับเชื้อไวรัสโคโรนาชนิดใหม่นี้ในระยะแรกจะเรียกชื่อว่าเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (a novel coronavirus) จนกว่าจะมีการตั้งชื่ออย่างเป็นทางการ สำหรับ COVID-๑๙ นั้นแรกเริ่มนั้นพบว่าก่อโรคปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อนที่เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน ในระยะแรกมีชื่อเรียกไวรัสว่าเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (๒๐๑๙ novel coronavirus; ๒๐๑๙-nCoV) ต่อมาเมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ องค์การอนามัยโลกได้ตั้งชื่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาที่เกิดขึ้นใหม่ชนิดนี้ว่า Coronavirus disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

อาการ อาการแสดงทางคลินิกและความรุนแรงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ อยู่ในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจชนิดเฉียบพลัน ผู้ป่วยส่วนใหญ่ร้อยละ ๘๖.๖ อายุ ๓๐-๗๙ ปี อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ ๑.๐๔ : ๑ อาการและอาการแสดงของโรคแยกได้ยากจากโรคติดเชื้อทางเดินหายใจชนิดเฉียบพลันที่มีสาเหตุจากเชื้ออื่น ๆ เช่น ไข้หวัดใหญ่ ผู้ป่วยร้อยละ ๘๐.๙ อาการไม่รุนแรง ได้แก่ มีไข้ อ่อนเพลีย ไอแห้ง ปวดกล้ามเนื้อ คัดจมูก มี น้ำมูก เจ็บคอ หรืออาจจะมีถ่ายเหลวได้ ผู้ป่วยร้อยละ ๑๓.๘ อาการรุนแรง ได้แก่ หายใจหอบเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ผู้ป่วยร้อยละ ๔.๗ มีภาวะวิกฤติ ได้แก่ ภาวะหายใจล้มเหลว ภาวะช็อกจากติดเชื้อในกระแสเลือด หรือ อวัยวะล้มเหลว และพบผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการประมาณร้อยละ ๑.๒ ของผู้ติดเชื้อ

อัตราป่วยตายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ เท่ากับร้อยละ ๒.๓ ซึ่งน้อยกว่าโรคซาร์ส และโรคเมอร์ส ที่มีอัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๙.๖ และ ๓๔.๔ ตามลำดับ อย่างไรก็ตามอัตราป่วยตายจะเพิ่มสูงขึ้นในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้สูงอายุ ๖๐-๖๙ ปี ๗๐-๗๙ ปี และ มากกว่าเท่ากับ ๘๐ ปี อัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๓.๖, ๘.๐ และ ๑๔.๘ ตามลำดับ (<https://www.cebm.net/global-covid-๑๙-case-fatality-rates/>) ผู้ที่มีโรคประจำตัว โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน โรคปอดเรื้อรัง ความดันโลหิตสูง และโรคมะเร็ง จะมีอัตราป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๑๐.๕, ๗.๓, ๖.๓, ๖.๐ และ ๕.๖ ตามลำดับ (Jason Oke, Carl Heneghan, ๒๐๒๐)

การรักษาโรค

ข้อมูล ณ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ยังไม่มีคำแนะนำอย่างเป็นทางการสำหรับการใช้ยาต้านไวรัสในการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ การรักษายังเป็นการรักษาตามอาการ อย่างไรก็ตาม

ตามมีรายงานข่าวว่าทางการจีนประกาศเมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ว่าองค์กร National Medical Product Administration ของจีนได้รับรองการทดลองใช้ยาต้านไวรัสชื่อการค้า Favilavir (ชื่อทั่วไป Favipiravir) เพื่อรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ นอกจากนี้ยังมีการใช้ยานี้ร่วมกันยาChloroquine ซึ่งเป็นยาต้านมาลาเรีย และยา Lopinavir/Ritonavir ซึ่งเป็นยาต้านไวรัสเอชไอวี ด้วย แต่ยังไม่มียาสูตรยาใดที่เป็นสูตรยามาตรฐานในการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙

๒.๒ ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขของจังหวัดเชียงใหม่ และโครงสร้างการบริหารจัดการงานป้องกันควบคุมของจังหวัดเชียงใหม่

๒.๒.๑ ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขของจังหวัดเชียงใหม่ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่, ๒๕๖๓)

จังหวัดเชียงใหม่มีสถานบริการด้านสาธารณสุขประเภทที่มีเตียงรับผู้ป่วย ๔๘ แห่ง แบ่งเป็นโรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลชุมชน (รพท.) โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัด และโรงพยาบาลเอกชน จำแนกเป็นประเภทบริการทั่วไป ๔๒ แห่งและประเภทบริการเฉพาะโรคจำนวน ๖ แห่ง มีจำนวนทั้งสิ้น ๖,๓๐๑ เตียง ในจำนวนนี้เป็นสถานบริการสาธารณสุขแยกตามสังกัด ได้แก่ สังกัดสาธารณสุข ๒๔ แห่ง นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๕ แห่งสังกัดกระทรวงอื่น ๆ ๕ แห่ง และสังกัดเอกชน ๑๔ แห่ง นอกจากนี้ยังมีสถานบริการหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) อยู่กระจายทุกตำบลของจังหวัดจำนวน ๒๖๙ แห่งอีกด้วย

นอกจากนี้จังหวัดเชียงใหม่ยังมีสถานการศึกษา อุดมศึกษาที่ทำการเปิดสอนด้านการแพทย์หรือพยาบาลที่สำคัญ ได้แก่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยพายัพ และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดเชียงใหม่ยัง พร้อมในด้านธุรกิจบริการสุขภาพ โดยเฉพาะการบริการทางการแพทย์ของรัฐและเอกชนที่ ทันสมัย บุคลากรแพทย์เฉพาะทางด้านต่าง ๆ ที่มีชื่อเสียงมีศักยภาพสามารถรองรับการเข้ามาใช้บริการทั้งด้านการรักษาโรคเฉพาะ ด้านทันตกรรม การนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ และการบริการสปาที่มีอัตลักษณ์เฉพาะ

ตารางที่ ๑ ข้อมูลบุคลากรทางสาธารณสุขจำแนกตามวิชาชีพ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘

บุคลากร	จำนวน (คน)	อัตราส่วนบุคลากร:ประชากร
แพทย์	๔๕๑	๑ : ๓,๘๖๕ คน
พยาบาล	๒,๐๘๑	๑ : ๘๓๘ คน
ทันตแพทย์	๑๓๓	๑ : ๑๓,๑๐๕ คน
เภสัชกร	๒๒๐	๑ : ๖,๓๕๒ คน

ตารางที่ ๒ ข้อมูลจำนวนเตียงของโรงพยาบาลรัฐสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แยกราย
โรงพยาบาล จังหวัดเชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานบริการสุขภาพ	ประเภทหน่วยงาน	จำนวนเตียง (ตามกรอบ)	ระดับ
๑	รพศ.นครพิงค์	รพศ.	๖๐๙	A
๒	รพท.จอมทอง	รพท.	๒๑๐	M๑
๓	รพช. เทพรัตนเวชชานุกูลฯ	รพช.	๖๐	F๒
๔	รพช.เชียงใหม่	รพช.	๖๐	F๑
๕	รพช.ดอยสะเก็ด	รพช.	๖๐	F๒
๖	รพช.แม่แตง	รพช.	๖๐	F๒
๗	รพช.สะเมิง	รพช.	๓๐	F๒
๘	รพช.ฝาง	รพท.	๒๑๐	M๑
๙	รพช.แม่ฮ้อย	รพช.	๖๐	F๒
๑๐	รพช.พร้าว	รพช.	๖๐	F๒
๑๑	รพช.สันป่าตอง	รพช.	๑๓๐	M๒
๑๒	รพช.สันกำแพง	รพช.	๓๐	F๒
๑๓	รพช.สันทราย	รพช.	๑๒๐	M๒
๑๔	รพช.หางดง	รพช.	๖๐	F๑
๑๕	รพช.ฮอด	รพช.	๖๐	F๒
๑๖	รพช.ดอยเต่า	รพช.	๓๐	F๒
๑๗	รพช.อมก๋อย	รพช.	๖๐	F๒
๑๘	รพช.สารภี	รพช.	๓๐	F๒
๑๙	รพช.เวียงแหง	รพช.	๓๐	F๒
๒๐	รพช.ไชยปราการ	รพช.	๓๐	F๒
๒๑	รพช.แม่วาง	รพช.	๓๐	F๒
๒๒	รพช.แม่ฮอน	รพช.	๓๐	F๒
๒๓	รพช.ดอยหล่อ	รพช.	๓๐	F๒
๒๔	รพช.วัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	รพช.	๑๐	F๓
รวม			๒,๐๙๙	

ตารางที่ ๓ ข้อมูลจำนวนเตียงของโรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โรงพยาบาลรัฐสังกัดกระทรวงอื่น และโรงพยาบาลเอกชนจังหวัดเชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	จำนวนเตียง
โรงพยาบาลรัฐสังกัดกระทรวงอื่น		
๑	โรงพยาบาลกองบิน ๔๑	๗
๒	โรงพยาบาลค่ายกาวิละ เชียงใหม่	๒๘
๓	โรงพยาบาลดาราธรรมิ	๓๐
๔	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๑,๐๖๗
โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข		
๑	โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่	๑๑๔
๒	โรงพยาบาลสวนปรุง	๔๑๕
๓	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑	๖๐
๔	โรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่	๓๕๐
๕	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	๖๐
โรงพยาบาลเอกชน		
๑	โรงพยาบาลเทพปัญญา ๒ (รพ. ช้างเผือก)	๖๐
๒	เซนต์ปีเตอร์โรงพยาบาลเฉพาะทางตาขนาดเล็ก	๙
๓	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เชียงใหม่เมดิคอลเซ็นเตอร์	๑๐๐
๔	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ราชเวชเชียงใหม่	๑๕๐
๕	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ลานนา	๑๘๐
๖	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เชียงใหม่ราม	๒๒๐
๗	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เทพปัญญา	๑๐๙
๘	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เซ็นทรัลเชียงใหม่เมมโมเรียล	๑๒๐
๙	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่แมคคอร์มิค	๔๐๐
๑๐	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลางเชียงใหม่ฮอสพิทอล	๕๐
๑๑	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (สถานพยาบาลโรคเด็กและเวชกรรมทั่วไป)	๑๐
๑๒	โรงพยาบาลผู้สูงอายุแมคเคนขนาดเล็ก	๓๐
๑๓	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่เชียงใหม่ใกล้หมอ	๑๑๙
๑๔	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลางกรุงเทพเชียงใหม่	๑๐๗
๑๕	โรงพยาบาลเมาน์เทนวิวโรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วยบำบัดยาเสพติดขนาดเล็ก	๕
รวม		๑,๖๖๙

หมายเหตุ : รวบรวมและจัดทำข้อมูล โดยงาน IT กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

ตารางที่ ๔ จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) แยกรายอำเภอ จังหวัดเชียงใหม่

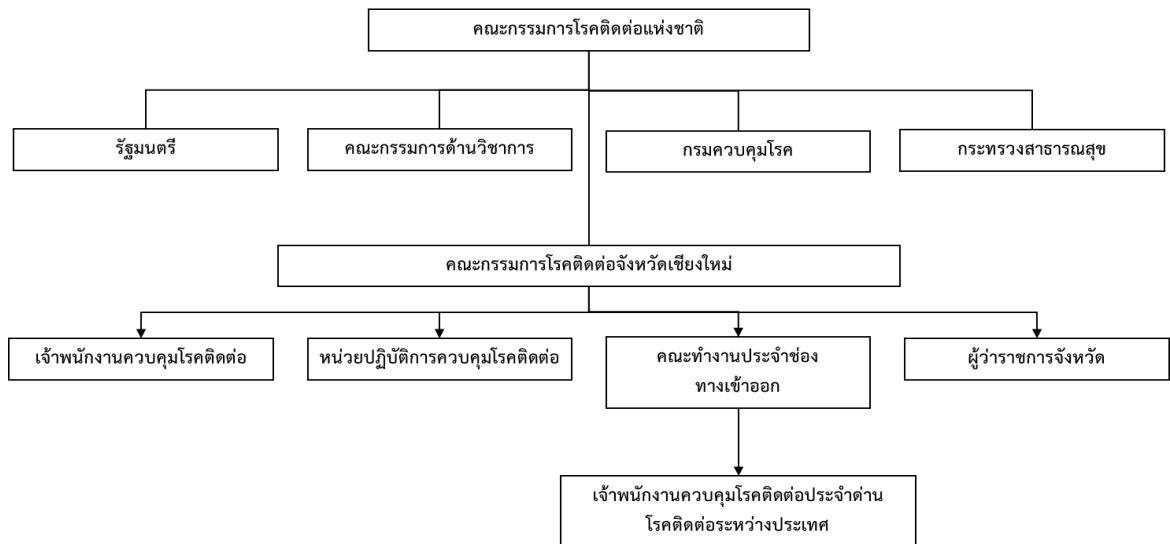
ลำดับ	อำเภอ	จำนวน
๑	เมืองเชียงใหม่	๙
๒	จอมทอง	๑๖
๓	แม่แจ่ม	๑๑
๔	เชียงดาว	๑๑
๕	ดอยสะเก็ด	๑๔
๖	แม่แตง	๑๔
๗	แม่ริม	๑๔
๘	สะเมิง	๖
๙	ฝาง	๑๕
๑๐	แม่ฮ่าย	๑๐
๑๑	พร้าว	๑๖
๑๒	สันป่าตอง	๑๘
๑๓	สันกำแพง	๑๑
๑๔	สันทราย	๑๓
๑๕	หางดง	๑๓
๑๖	ฮอด	๑๑
๑๗	ดอยเต่า	๘
๑๘	อมก๋อย	๑๑
๑๙	สารภี	๑๒
๒๐	เวียงแหง	๓
๒๑	ไชยปราการ	๘
๒๒	แม่ว้าง	๗
๒๓	แม่ฮอน	๖
๒๔	ดอยหล่อ	๖
๒๕	กัลยาณิวัฒนา	๔
รวม		๒๖๗

๒.๒.๒ ข้อมูลโครงสร้างการบริหารจัดการงานป้องกันควบคุมโรคของจังหวัดเชียงใหม่

งานป้องกันควบคุมโรคของจังหวัดเชียงใหม่ ในภาวะปกติจะมีหน่วยงานที่รับผิดชอบ คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งจะประสานงานกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต ๑ จังหวัดเชียงใหม่ และยังมีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ซึ่งประกอบไปด้วยหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ ในภาวะที่มีเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข เช่น เกิดการระบาดของโรคร้ายแรงจะมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center; EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Incident Command System; ICS) เพื่อเตรียมรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินดังกล่าว

๑. คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของจังหวัดเชียงใหม่ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีโครงสร้างการทำงานภายใต้ “คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่” โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่เป็นประธาน ซึ่งจะอยู่ในการดูแลของ “คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ” ซึ่งมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน โดยมีโครงสร้าง ดังนี้



รูปภาพที่ ๑ แผนผังแสดงโครงสร้างคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ

โครงสร้างของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามมาตรา ๒๐ ประกอบด้วย

- ๑) ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานกรรมการ
- ๒) ปลัดจังหวัด ประชาสัมพันธ์จังหวัด ปศุสัตว์จังหวัด หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่รับผิดชอบในเขตจังหวัด และนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นกรรมการ

๓) นายกเทศมนตรีจำนวนหนึ่งคน และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวนหนึ่งคน ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งเป็นกรรมการ

๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป จำนวนหนึ่งคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จำนวนสองคน และสาธารณสุขอำเภอ จำนวนสองคน ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เป็นกรรมการ

๕) ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล จำนวนหนึ่งคน ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เป็นกรรมการ

ในกรณีที่จังหวัดใดมีโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐอื่นนอกจากข้อ ๔) ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด แต่งตั้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐนั้น จำนวนไม่เกินสามคน เป็นกรรมการด้วย

ในกรณีที่จังหวัดใดมีด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อซึ่งประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ จำนวนแห่งละหนึ่งคน และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบช่องทางเข้าออกประจำด่าน จำนวนแห่งละหนึ่งคน เป็นกรรมการด้วย ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมโรค จำนวนไม่เกินสองคน เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ (แนบคณะกรรมการชุดปัจจุบัน)

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามมาตรา ๒๒ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินการตามนโยบาย ระบบ และแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ที่คณะกรรมการกำหนด

๒. จัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาดในเขตพื้นที่จังหวัด

๓. รายงานสถานการณ์โรคติดต่อหรือโรคที่ยังไม่ทราบสาเหตุที่อาจเป็นโรคระบาดซึ่งเกิดขึ้นในเขตพื้นที่จังหวัดต่ออธิบดี

๔. สนับสนุน ส่งเสริม ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัดแล้วรายงานต่อคณะกรรมการ

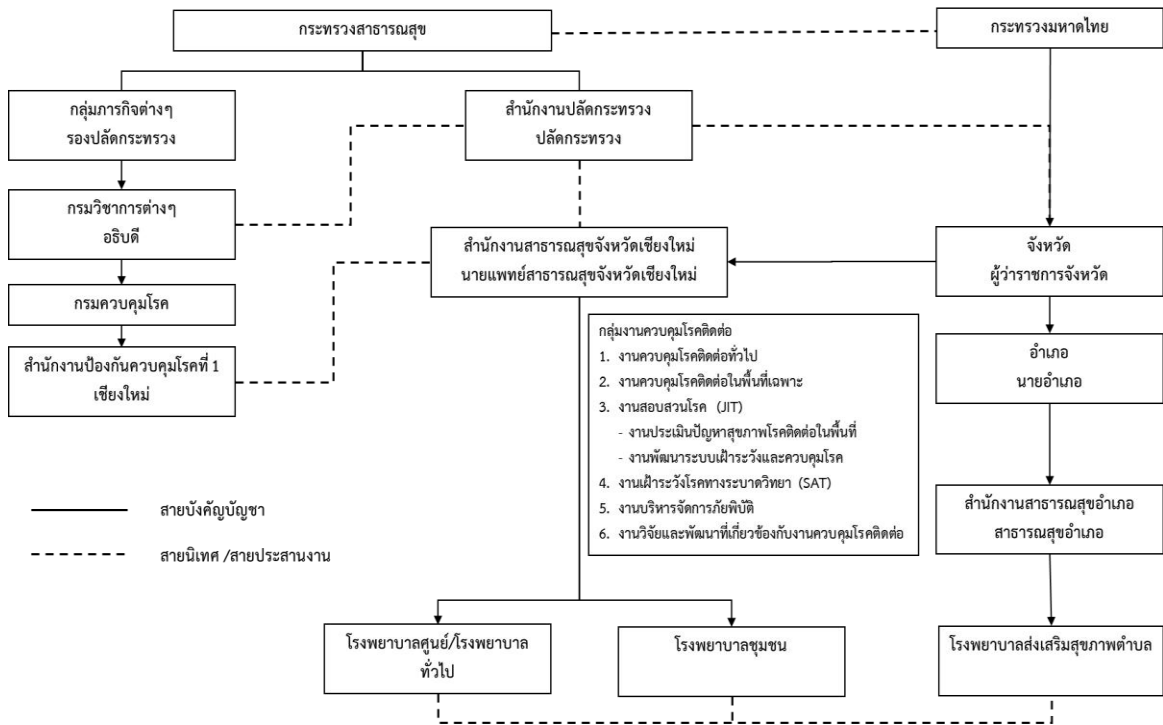
๕. แต่งตั้งคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออกตามมาตรา ๒๓ ในกรณีที่จังหวัดนั้นมีด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

๖. เรียกให้บุคคลใด ๆ มาให้ข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็น หรือให้จัดส่งข้อมูลหรือเอกสารใด ๆ ที่จำเป็นหรือข้อคิดเห็นมาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา

๗. ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวกับการควบคุมโรคติดต่อตามที่คณะกรรมการหรือผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายหรือตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติ

๒. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ในการดำเนินการควบคุมโรคในระดับจังหวัดนั้น จะมีหน่วยงานรับผิดชอบโดยตรง ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุด ซึ่งงานควบคุมโรคนั้นจะเป็นภารกิจหลักของกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดังแผนภูมิต่อไปนี้



รูปภาพที่ ๒ แผนผังแสดงโครงสร้างการบริหารงานสาธารณสุขด้านการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

ในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดต่อในภาวะปกติ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่จะมีผู้ปฏิบัติงานเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคซึ่งแบ่งภารกิจ ๒ ทีม ได้แก่

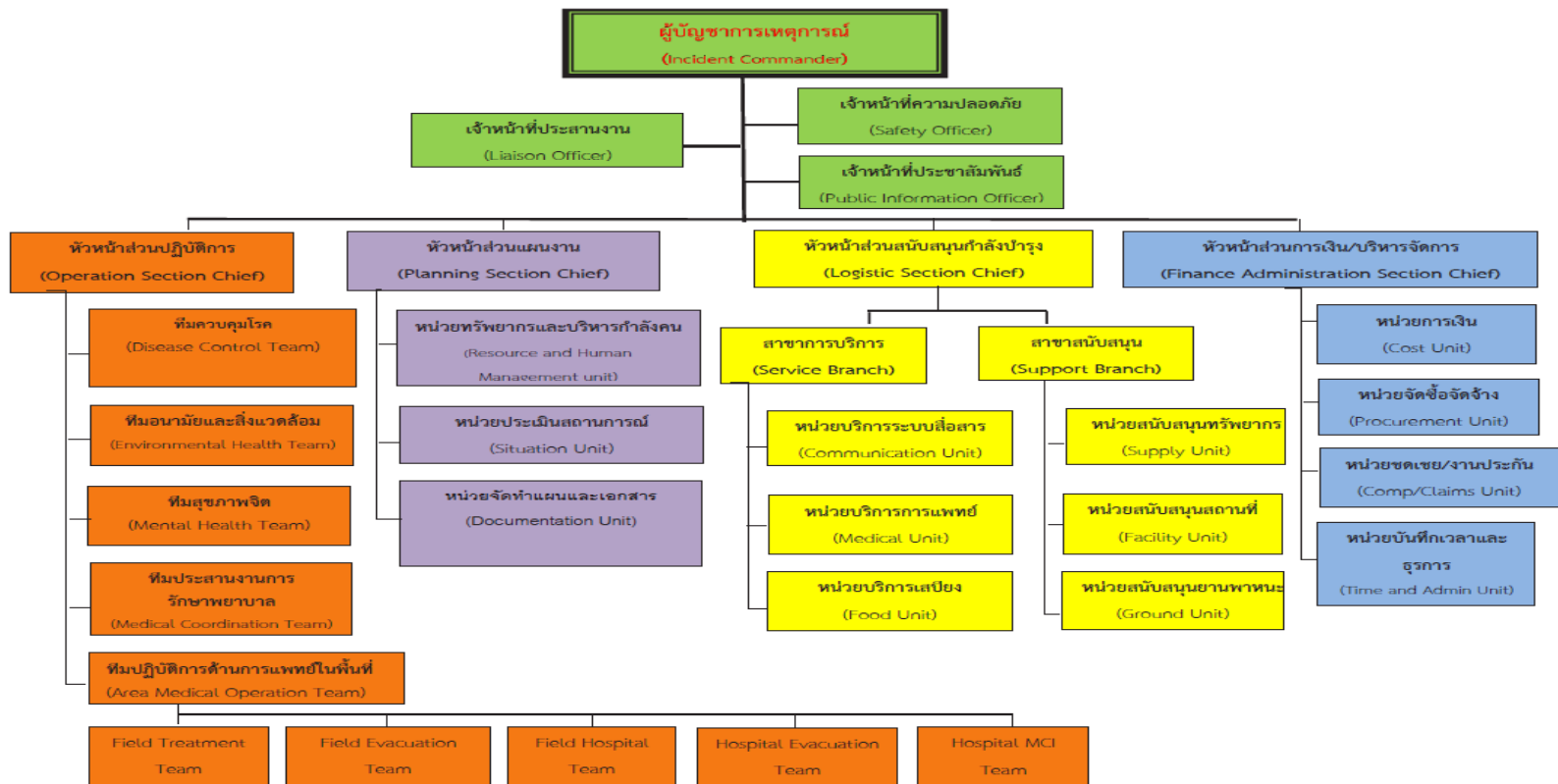
ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team; SAT) หมายถึง ทีมปฏิบัติการที่มีความสามารถในการรวบรวมข้อมูล เพื่อติดตาม ตรวจสอบ วิเคราะห์ และประเมินสถานการณ์ พร้อมทั้งแจ้งเตือนแก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาตอบสนองต่อสถานการณ์นั้น ๆ ทำหน้าที่ รับแจ้งเหตุการณ์ ตรวจสอบ การตรวจสอบยืนยัน (Verify) วิเคราะห์สถานการณ์ และประเมินความเสี่ยง (Situation Analysis & Risk Assessment) การรายงานต่อ (Reporting /notification) สรุปและเขียนรายงาน ซึ่งจะมีผลต่อการตัดสินใจในการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center; EOC) หรือห้องบัญชาการเหตุการณ์เหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ทีมสอบสวนโรค (Joint Investigation Team; JIT) หมายถึง ทีมปฏิบัติการที่มีความสามารถ ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคหรือภัยสุขภาพ โดยสามารถอธิบายการกระจายการเกิดโรคตาม บุคคล เวลา สถานที่ สามารถค้นหาสาเหตุ และแหล่งรังโรค เพื่อนำไปสู่การควบคุมและป้องกัน พร้อมทั้ง ส่งต่อข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติการกลับไปยังผู้บริหาร และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ได้อย่างทันที่

๓. ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (Emergency Operation Center; EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Incident Command System; ICS) จังหวัดเชียงใหม่ สำหรับกรณีเกิดการระบาดของโรคร้ายแรง

ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ศ.นพ.รัชตะ รัชตะนาวิน) ร่วมประชุมหารือความมั่นคงด้านสุขภาพของโลก (Global Health Security; GHSA) ๓ ยุทธศาสตร์ ได้แก่ การป้องกันโรคระบาดที่ป้องกันได้ (Prevent) การตรวจจับสัญญาณภัยคุกคามการระบาด (Detect) และการตอบโต้ภัยคุกคามอย่างรวดเร็ว (Response) ประเทศไทยได้บูรณาการยุทธศาสตร์ดังกล่าวและกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations ๒๐๐๕; IHR) โดยกำหนดเป้าหมายในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) หรือห้องบัญชาการเหตุการณ์เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่าง และระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Incident Command System, ICS) เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข เช่น กรณีการเกิดโรคระบาดร้ายแรงและโรคอุบัติใหม่ อย่างเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย โดยจะมีการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและสามารถดึงเจ้าหน้าที่ที่รู้ระบบงานและสามารถทำงานได้จากหน่วยงานภายในต่าง ๆ ได้ โดยจะใช้ข้อมูลการประเมินสถานการณ์จากทีม SAT ในการตัดสินใจเปิด EOC

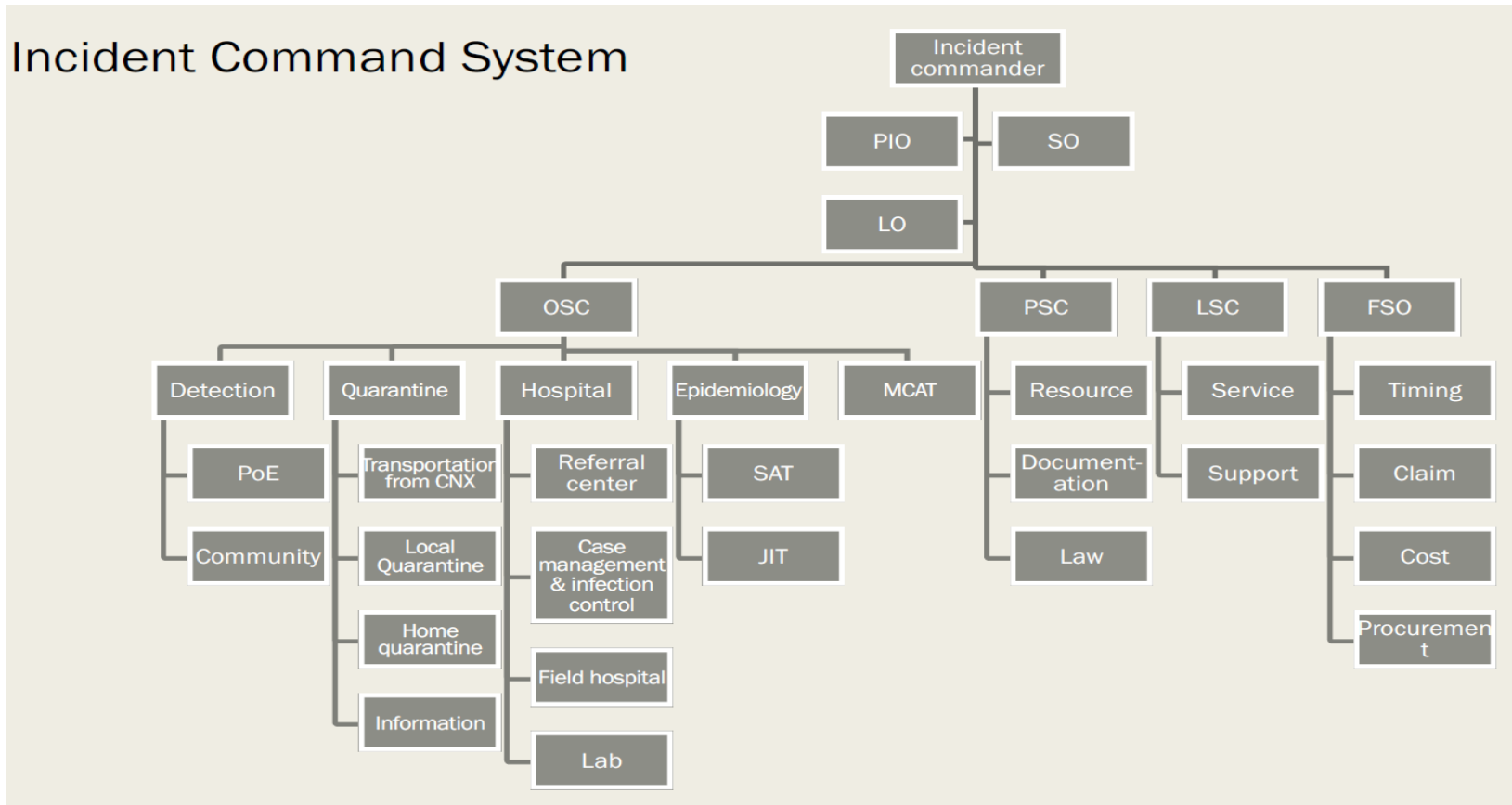
ในปี ๒๕๕๙ ได้มีหนังสือคำสั่งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดรวมถึงจังหวัดเชียงใหม่ เรื่องการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับจังหวัด โดยมีคำสั่งให้แต่งตั้งคณะกรรมการระบบ ICS และศูนย์ EOC พร้อมระบุผู้รับผิดชอบในแต่ละกลุ่มภารกิจ และให้แต่งตั้งทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ซึ่งแนวทางการจัดตั้งทีมบัญชาการและบทบาทหน้าที่สามารถดูรายละเอียดได้จาก คู่มือระบบบัญชาการเหตุการณ์ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับการจัดการในภาวะสาธารณสุขภัย/ภัยพิบัติ ซึ่งจัดทำโดย สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ซึ่งมีโครงการสร้างผังการบริหารดังนี้



หมายเหตุ ถ้าในระดับอำเภอ ทีมควบคุมโรค คือ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance and Rapid Response Team)
 ทีมสุขภาพจิต คือ ทีมให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (Mental Health Crisis Assessment and Treatment Team)
 ทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์ในพื้นที่ (Area Medical Operation Team) จะใช้ชื่อภาษาอังกฤษว่า Local Medical Operation Team

แหล่งที่มา: คู่มือระบบบัญชาการเหตุการณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับการจัดการในภาวะสาธารณสุขภัย/ภัยพิบัติ (Public Health Emergency Incident Command System: PHEICS) (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, ๒๕๕๙)

สำหรับกรณีที่เกิดโรคระบาดร้ายแรงของจังหวัดเชียงใหม่ จะมีโครงสร้างของ ICS ดังนี้



แหล่งที่มา: เอกสารประกอบการบรรยายเรื่องแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดเชียงใหม่ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ โดย นพ. กิตติพันธุ์ วัฒน

๒.๓ มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙

๒.๓.๑ มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ของกระทรวงสาธารณสุข (กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๓)

กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแนวทางปฏิบัติการเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สำหรับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อสามารถนำแนวทางนี้ไปใช้จัดทำแผนเผชิญเหตุเฉพาะหน่วยงานของตนเพื่อร่วมกันต่อสู้กับภาวะโรคระบาดดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดเป้าหมายในการกำหนดมาตรการหลัก ๆ คือ

๑. ลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่ประเทศไทยและชะลอการระบาด โดยดำเนินการระดับเข้มข้นที่สุด ห้ามการเดินทางเข้าออกจากประเทศที่มีการระบาด หรือหากอนุญาตให้มีการเดินทางได้ แต่ให้เลี่ยงหรืองดการเดินทางเข้าไปในพื้นที่ที่พบการระบาด และต้องกักกันผู้ที่เดินทางทุกคนที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการแพร่ระบาดของโรคและเฝ้าระวังติดตามอาการของผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาด รวมทั้งต้องมีมาตรการเตรียมความพร้อมและป้องกันการระบาดทั้งในระดับบุคคลและองค์กร เช่น สร้างความรอบรู้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในมิติต่าง ๆ การลดความตระหนกของประชาชน การณรงค์การใส่หน้ากากผ้าในกลุ่มอาชีพเสี่ยง เป็นต้น ส่วนในระดับสังคม ควรเลื่อนหรือยกเลิกกิจกรรมรวมคนจำนวนมาก ได้แก่ การประชุมสัมมนา งานกีฬา พิธีกรรมทางศาสนาและประเพณี รวมถึงป้องกันและควบคุมการเกิดการระบาดในค่ายทหาร เรือนจำ โรงเรียน มหาวิทยาลัย โดยการงดการจัดกิจกรรมการรวมตัวกันของผู้คน ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถทำงานอยู่ที่บ้าน (work from home) ได้ สำหรับพื้นที่พบการระบาด ต้องปิดสถานที่ สถานที่ทำงาน หรือชุมชนที่พบการระบาด ห้ามการเดินทางเข้าออก การกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง การเฝ้าระวังอาการและรายงานตัวให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบเมื่อมีอาการป่วย เป็นต้น

๒. คนไทยปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เริ่มจากมาตรการการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล อาทิ จัดให้มีคลินิกโรคทางเดินหายใจโรงพยาบาล โดยแยกบริการการตรวจรักษากลุ่มเสี่ยงสูงไปยังสถานที่ หรือวันเฉพาะ ที่ไม่ตรงกับผู้ป่วยทั่วไป บุคลากรที่มีอาการป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจต้องหยุดงานทันที และตรวจหาสาเหตุของอาการป่วย เป็นต้น

๓. ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ ด้วยการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ อาทิ ชดเชยเยียวยาการขาดงานให้กับผู้ป่วยและผู้ที่ถูกแยกกักอย่างเหมาะสม เยียวยาภาคเอกชนที่ได้รับผลกระทบและแรงงานที่ถูกเลิกจ้าง เป็นต้น

ซึ่งมาตรการต่าง ๆ ดังกล่าว ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน และความร่วมมือจากประชาชนอย่างจริงจัง และจำเป็นต้องมีมาตรการลดผลกระทบต่าง ๆ ด้วย เช่น การชดเชยรายได้ แผนประคองกิจการของทุกภาคส่วน และการรักษาระบบบริการประชาชน เช่น สาธารณูปโภค ระบบขนส่งสาธารณะ ซึ่งควรมีการพิจารณาร่วมกับภาคส่วนต่าง ๆ อย่างรอบคอบ

แนวทางปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเป็นมาตรการสำคัญ ๖ ด้าน (๖ C) ดังนี้

- ๑) การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)
- ๒) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
- ๓) การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)
- ๔) การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
- ๕) การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
- ๖) การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

ข้อกำหนดการวางแนวทางมาตรการ

การดำเนินงานของภาคส่วนสาธารณสุข (Health sector) และของประเทศไทยในภาพรวม สอดคล้องกับ กฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulation ๒๐๐๕: IHR) ที่ประกาศ ให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นภัยคุกคามระหว่างประเทศ โดยมีการบูรณาการทุก ภาคส่วนทั้งภาครัฐและเอกชน 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

การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จำเป็นต้องมีการจัดทำแนวทางและแผนปฏิบัติการ เพื่อให้ สอดรับกับกลไกทั้งในระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด เป็นอย่างน้อย เพื่อให้มีการ ติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยมีการระดม และกระจายทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งประสานงาน จัดการข้อมูลและสื่อสารความเสี่ยงแก่ สาธารณะให้ ทันต่อการระบาดของโรค เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด โดยกำหนดให้มีระยะของการ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามฉกทศน์ของการระบาดในระยะต่าง ๆ ดังนี้

ระยะ ๑: Imported cases พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรค มาตรการ ที่ควรใช้คือการปิดกั้นไม่ให้คนจากต่างประเทศเข้ามา (containment) เช่น การระงับการเดินทางของคนจาก

พื้นที่เสี่ยงเข้ามาในประเทศ การตรวจคัดกรองด้วยการวัดอุณหภูมิ ซึ่งอาจทำให้มีผู้ติดเชื้อเล็กน้อยเข้ามาได้ อย่างไรก็ตาม ในปัจจุบัน รัฐบาลได้ดำเนินการครอบคลุมทุกประเทศ ทั้งทางการเดินทางโดยเครื่องบิน และการปิดชายแดนของประเทศ โดยให้ทุกคนที่จะเดินทางเข้ามาในประเทศไทยต้องมีหนังสือรับรองว่าปราศจากเชื้อไวรัส และต้องถูกจำกัดพื้นที่อีก ๑๔ วัน

ระยะ ๒: Limited local transmission พบผู้ป่วยภายในประเทศและมีการระบาดในวงจำกัด มาตรการที่ควรใช้คือการตรวจจับคนติดเชื้อให้ได้และนำไปกักกัน เพื่อแยกออกจากคนในสังคม (isolation) และการนำคนที่มีความเสี่ยงไปสัมผัสกับคนที่ติดเชื้อไปกักกันเพื่อเฝ้าระวังจนกว่าจะพ้นระยะฟักตัวของโรค (quarantine) ในระยะนี้ ควรมีการปิดพื้นที่เสี่ยง (mitigation) เช่น สถานศึกษา สถานบันเทิง ต้องมีการดำเนินการอย่างเด็ดขาดและครอบคลุมทุกพื้นที่

ระยะ ๓: Widespread local transmission พบการระบาดของโรคในวงกว้างในประเทศ มาตรการที่ต้องรีบทำคือ การปิดประเทศ ปิดเมือง เพื่อไม่ให้คนติดเชื้อใหม่จากภายนอกเข้ามา และเพื่อไม่ให้คนที่ติดเชื้อในประเทศแพร่เชื้อออกไป ร่วมกับการให้คนในประเทศพยายามอยู่บ้าน ไม่เดินทาง พำนักอยู่คนเดียว สังกัดอาการตนเองและครอบครัว เพราะเชื้อมีอยู่ทั่วไป มาตรการนี้จะช่วยตัดวงจรการระบาดได้โดยควรมีระยะเวลาอย่างน้อย ๒-๓ สัปดาห์ (ระยะฟักตัวและระยะเวลาที่ไวรัสสามารถแพร่เชื้อได้)

ประเทศไทยเผชิญอยู่กับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และมีแนวโน้มว่าจะต่อเนื่องไปอีกระยะหนึ่ง การดำเนินการเพื่อป้องกันควบคุมโรคจึงจำเป็นต้องดำเนินการร่วมกันจากทุกภาคส่วนรวมทั้งภาคประชาชน เพื่อลดโอกาสการสัมผัสโรค หากไม่ดำเนินการใดใด อาจนำไปสู่สถานการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้

๒.๓.๒ มาตรการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดเชียงใหม่ (สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่, ๒๕๖๓)

ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดเชียงใหม่ ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ ในฐานะของประธานคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ได้มีการประชุมคณะกรรมการฯ ตลอดจนถึงผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน โดยมีการประชุมเป็นประจำสัปดาห์ละ ๓ วัน (วันจันทร์ ,วันพุธ,วันศุกร์) หากมีประเด็นเร่งด่วนจะมีการเรียกประชุมเพิ่มเติม โดยในการประชุมได้มีการกำหนดมาตรการออกเป็นประกาศคำสั่งให้ผู้เกี่ยวข้องรวมทั้งประชาชนได้ปฏิบัติตามดังนี้

๑. ปิดพื้นที่ชั่วคราวในสถานบริการ ๒๘ ประเภท ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๓)
๒. ปิดสถานที่เพิ่มเติมได้แก่ สนามกีฬา สนามการแข่งขัน สนามเด็กเล่น ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓ (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓)

๓. แต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญในแต่ละด้าน เพื่อช่วยเหลือให้การดำเนินงานด้านการควบคุมโรค ได้แก่ คณะกรรมการพิจารณาความเสี่ยงทางระบาดวิทยา
๔. ออกคำสั่งให้ชาวต่างชาติและคนไทยที่เดินทางมาจากต่างประเทศ กรุงเทพมหานครและ ปริมณฑล จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส และภูเก็ต กักกันตนเองเป็นระยะเวลา ๑๔ วัน (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓)
๕. ขยายเวลาการบังคับใช้การปิดสถานที่ไปจนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓)
๖. ปิดเพิ่มเติมสถานที่ ได้แก่ สนามกีฬา สนามการแข่งขัน สนามเด็กเล่น ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓ (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓)
๗. ปิดสถานที่เพิ่มเติมได้แก่ สวนสาธารณะ งดใช้ลานเอนกประสงค์ ห้ามลงเล่นน้ำ ปิดห้างสรรพสินค้า ตั้งแต่เวลา ๒๒.๐๐ น. ถึง ๐๔.๐๐ น. (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓)
๘. งดบริการบริการบางประเภทของหน่วยราชการ เช่น สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่, สำนักงานที่ดินจังหวัดเชียงใหม่จสาขา/ส่วนแยก (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๙ และ ๑๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๓)
๙. ปิดสถานที่จำหน่ายสุรา หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกประเภท (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓)
๑๐. งดหรือเลื่อนเทศกาล ประเพณี พิธีการทางศาสนา หรือการรวมตัวของคนหมู่มาก (ประกาศคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓)
๑๑. ข้อปฏิบัติทางทันตกรรมในสถานการณณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙ (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓)
๑๒. คัดกรองคนที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓)
๑๓. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ระบาด และหลังการระบาด ได้แก่ คณะกรรมการเตรียมความพร้อมยกระดับการควบคุมและรักษาโรคฯ, คณะกรรมการประเมินผลกระทบและความเสี่ยงในการระบาดฯ
๑๔. กำหนดมาตรการการเคลื่อนย้ายแรงงานเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ (คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓)
๑๕. ออกข้อปฏิบัติสำหรับผู้ที่เดินทางเป็นกิจวัตรระหว่างจังหวัดเชียงใหม่-ลำพูน (ประกาศคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓)

ในส่วนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้มีการประชุมคณะกรรมการศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข (PHEOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เป็นประจำโดยในระยะแรกมีการประชุมทุกวัน โดยนำข้อสั่งการจากกระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ รวมทั้งปัญหาอุปสรรคจากการปฏิบัติงานมากำหนดมาตรการในการป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วย มี ๒ มาตรการ ประกอบด้วย ๑) มาตรการเฝ้าระวังและระบุตัวผู้ป่วย ๒) มาตรการดูแลรักษาและป้องกันการแพร่เชื้อ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

มาตรการ	กิจกรรม
๑. มาตรการเฝ้าระวังและระบุตัวผู้ป่วย	<p>๑.๑ คัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดที่ช่องทางเข้า-ออกจังหวัดเชียงใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> สนามบิน - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับ ด้านควบคุมโรคติดต่อฯ ตำรวจตรวจคนเข้าเมืองฯ ท่าอากาศยานเชียงใหม่ คัดกรองผู้โดยสารขาเข้า โดยมีการให้ลงทะเบียนในแอปพลิเคชันติดตามตัว จากนั้นส่งต่อข้อมูลไปยังจังหวัดเชียงใหม่เพื่อเป็นข้อมูลให้พื้นที่ติดตามตัวให้ครบ ๑๔ วัน <input type="checkbox"/> สถานีขนส่งจังหวัดเชียงใหม่ และ สถานีรถไฟเชียงใหม่ ขนส่งจังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับ เทศบาล คัดกรองผู้โดยสารขาเข้าเก็บข้อมูลส่งต่อไปยังจังหวัดเชียงใหม่ เป็นข้อมูลให้พื้นที่ติดตามตัวให้ครบ ๑๔ วัน <input type="checkbox"/> ทางถนนหลวง ร่วมกับที่ทำการปกครองอำเภอตั้งด่าน คัดกรองผู้ที่สัญจรทางถนนจำนวน ๖ อำเภอ จัดเก็บข้อมูลและส่งต่อไปยังจังหวัดเชียงใหม่เป็นข้อมูลให้พื้นที่ติดตามตัวให้ครบ ๑๔ วัน
	<p>๑.๒ การคัดกรองผู้ป่วยที่โรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ให้ทุกโรงพยาบาลจัดตั้ง ARI คลินิก คัดกรองกลุ่มเสี่ยง
	<p>๑.๓ การแยกกลุ่มเสี่ยงในเรือนจำ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ให้เรือนจำกลางจังหวัดเชียงใหม่ ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่ เรือนจำอำเภอฝาง แยกกักกันตัวผู้ต้องขังใหม่เพื่อเฝ้าระวังให้ครบ ๑๔ วัน
๒. มาตรการดูแลรักษาและป้องกันการแพร่เชื้อ	<p>๒.๑ การกักกันตัวที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาด</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> จัดเตรียมสถานที่กักตัวในรูปแบบ Local Quarantine ณ กองร้อยอาสาสมัครรักษาดินแดนจังหวัดเชียงใหม่

มาตรการ	กิจกรรม
	<p>รองรับได้ ๕๐ คน สำหรับผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ, พื้นที่เสี่ยง ที่ต้องให้กักกันตัวตามนโยบายของรัฐบาล</p> <p><input type="checkbox"/> จัดเตรียมโรงแรมจำนวน ๓ แห่ง สำหรับรองรับผู้ต้องกักตัวกรณีที่ไม่ประสงค์กักตัวที่ Local Quarantine</p> <p><input type="checkbox"/> ในระดับอำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน มอบหมายให้สาธารณสุขอำเภอ เจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เป็นผู้ติดตามการกักกันตัวที่ Home Quarantine โดยประสานงานกับฝ่ายปกครอง(นายอำเภอ/ปลัดอำเภอ/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน) และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)</p>
	<p>๒.๒ การเตรียมโรงพยาบาลรองรับ Case PUI</p> <p><input type="checkbox"/> โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ทุกแห่งขยายช่วงเวลานัดหมายผู้ป่วยเพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับรักษา Case PUI และผู้ป่วยโควิด</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาให้ รพช./รพท. ทุกแห่งสามารถดูแลผู้ป่วย Case PUI</p>
	<p>๒.๓ จัดตั้งโรงพยาบาลรองรับผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่อาการไม่รุนแรง (Mild) โดยปรับภารกิจให้รพ. สันกำแพงรับรักษาเฉพาะผู้ป่วย Mild Case ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มีนาคม ๖๓ (จำนวน ๓๖ เตียง) โดยผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่อาการไม่รุนแรงจาก รพ.นครพิงค์ และ รพ.มหาราชฯ มารักษา</p>
	<p>๒.๔ จัดตั้งโรงพยาบาลรองรับผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่อาการปานกลาง (Moderate COVID-๑๙) ในเบื้องต้นกำหนดไว้ ๕ แห่ง</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.ฝาง ๓๐ เตียง</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.สันทราย ๓๒ เตียง</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.สันป่าตอง ๓๐ เตียง</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.จอมทอง ๓๐ เตียง</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.ประสาธตเชียงใหม่ ๕๘ เตียง</p>

มาตรการ	กิจกรรม
	<p>๒.๕ จัดตั้งโรงพยาบาลรับผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่อาการหนัก (Severe COVID-๑๙)</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.นครพิงค์ ปัจจุบัน จำนวน ๑๕ เตียง /ขยายเพิ่มเป็น ๓๐ เตียง ใน ๑ เดือน/ขยายเพิ่มเป็น ๖๐ เตียง ใน ๓ เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.มหาราชาปัจจุบันมี จำนวน ๗ เตียง (อยู่ระหว่างขยายเตียงให้เพิ่มมากขึ้น)</p>
	<p>๒.๖ เตรียมจัดตั้ง รพ.สนามโดยที่ตั้ง: ศูนย์แสดงสินค้านานาชาติ ขนาด ๔๐๐ เตียง (สำหรับผู้ป่วยอาการไม่หนัก) ได้รับการเห็นชอบจาก ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่แล้ว</p>
	<p>๒.๗ แผนความพร้อมห้องปฏิบัติการฯ โดยมีสถานที่ตรวจ ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ เชียงใหม่</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.นครพิงค์</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.สันทราย</p> <p><input type="checkbox"/> รพ.มหาราชนครเชียงใหม่</p> <p><input type="checkbox"/> สำนักงานควบคุมและป้องกันโรคที่ ๑ เชียงใหม่</p>
	<p>๒.๘ แผนความพร้อมการบริหารจัดการกำลังคน</p> <p>๑. จัดพยาบาล/ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ไปช่วยปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยโรค COVID-๑๙ และผู้ป่วย PUI ที่ รพ.นครพิงค์/ รพ.สันทราย</p> <p>๒. จัดรถพยาบาลพร้อมเจ้าหน้าที่จาก รพช. สนับสนุนภารกิจรับส่งต่อผู้ป่วย PUI และ ผู้ป่วยยืนยัน COVID-๑๙ ที่ รพ.นครพิงค์</p> <p>๓. ให้ รพท. / รพช.ทุกแห่งจัดทำแผนบริหารจัดการกำลังคนเพื่อให้สามารถรับรักษาผู้ป่วย COVID-๑๙ และผู้ป่วย PUI ที่ รพท./รพช.ทุกแห่ง</p>

๒.๔ กรอบแนวคิด

โรคระบาดที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วเป็นวงกว้างในสังคมใด ๆ ย่อมก่อให้เกิดความสูญเสียขึ้นหลายด้าน ทั้งด้านชีวิตและสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคมและด้านความมั่นคง ทุกด้านสามารถตรวจวัดได้ทั้งในระดับปัจเจก ระดับสังคม ประเทศชาติ ตลอดจนระดับนานาชาติ ความสูญเสียเหล่านี้จะมากหรือน้อยขึ้นกับความสามารถโดยรวมของระบบสาธารณสุข และระบบสนับสนุนจากทุกภาคส่วนว่าจะช่วยกันทำให้โรคระบาดนั้นสงบลงได้เร็วเพียงใด การศึกษาในครั้งนี้จึงเป็นศึกษาเพื่อพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด โดยอาศัยหลักการสำคัญคือ การใช้กระบวนการกลุ่ม (group process) ซึ่งมีองค์ประกอบที่สำคัญคือ ๑) การกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ที่มีความเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขโดยเฉพาะระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงาน นำประสบการณ์ของตนมาใช้ในการเรียนรู้ และแบ่งปันประสบการณ์ ความถนัด และความรู้ความชำนาญของตนมาร่วมกันได้ร่วมกันจัดการให้โรคระบาดนั้นอยู่ในวงจำกัดและสงบลงได้โดยเร็วและมีประสิทธิภาพ ๒) จัดกระบวนการกลุ่มเพื่อให้เกิดการสะท้อนความคิด วิเคราะห์และอภิปรายในกลุ่มเจ้าหน้าที่ฯ ซึ่งจะช่วยให้เกิดการเรียนรู้การทำงานระหว่างหน่วยงาน ๓) สรุปความคิดรวบยอดที่ได้จากการนำเสนอของเจ้าหน้าที่ฯ เพื่อกระตุ้นให้เกิดการวางแผนแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด และ ๔) สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ฯ นำแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัดที่วางไว้ไปดำเนินการในจังหวัดเชียงใหม่อย่างเป็นรูปธรรม

บทที่ ๓

วิธีดำเนินการศึกษา

รูปแบบการวิจัยในการศึกษาคั้งนี้ใช้ การวิจัยและพัฒนา (Research and Development) เพื่อพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัดการศึกษาแบ่ง ๓ ระยะ ได้แก่ ระยะวิเคราะห์สถานการณ์ ระยะดำเนินการ และระยะประเมินผล

๓.๑ ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรในการศึกษาคั้งนี้เป็นผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในจังหวัดเชียงใหม่ ได้แก่

หน่วยงานสาธารณสุข

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๒๕ อำเภอ ในจังหวัดเชียงใหม่
- โรงพยาบาลของรัฐ ใน ๒๕ อำเภอ ในจังหวัดเชียงใหม่

หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

- ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง
- ตำรวจท่องเที่ยว
- ตำรวจภูธร
- ท่าอากาศยาน
- มณฑลทหารบกที่ ๓๓
- สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
- สำนักงานการศึกษาภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจที่เกี่ยวข้อง
- สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- กษาดจังหวัดเชียงใหม่
- กรมประชาสัมพันธ์จังหวัดเชียงใหม่

การเลือกกลุ่มตัวอย่างจะเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) โดยแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

๑. กลุ่มตัวอย่างในระยะวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย

๑.๑ ผู้บริหารงานสาธารณสุขระดับจังหวัด แพทย์ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคระดับจังหวัด จำนวน ๘ คน มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ คือ

- ๑) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อ
- ๒) ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่
- ๓) มีความสนใจในการเข้าร่วมการวิจัย

๑.๒ เจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง แห่งละ ๑-๒ คน จำนวนรวมทั้งสิ้น ๗๐ คน ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ คือ

- ๑) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อ
- ๒) ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่
- ๓) มีความสนใจในการเข้าร่วมการวิจัย

๒. กลุ่มตัวอย่างในระยะดำเนินการ ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง แห่งละ ๑-๒ คน จำนวนรวมทั้งสิ้น ๗๓ คน ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ คือ

- ๑) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อ
- ๒) ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่
- ๓) มีความสนใจในการเข้าร่วมการวิจัย

๓. กลุ่มตัวอย่างในระยะประเมินผล ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒ คน ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ คือ

- ๑) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อ
- ๒) ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่
- ๓) มีความสนใจในการเข้าร่วมการวิจัย

๓.๒ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยแบ่งออกเป็น ๒ ประเภท คือ เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย

๓.๒.๑ เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่

ระยะที่ ๑ ระยะเวลาวิเคราะห์สถานการณ์

แนวคำถามที่ใช้ในการสนทนากลุ่ม (Focus group) ผู้วิจัยได้สร้างแนวคำถามจากการทบทวนวรรณกรรมและเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยมีลักษณะคำถามแบบปลายเปิดซึ่งมีจุดเน้นต่อการแสดงความคิดเห็นในการดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรคติดเชื้อที่ผ่านมา และข้อเสนอแนะในการพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด

ระยะที่ ๓ ระยะเวลาประเมินผล

แบบประเมินความพึงพอใจของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ จังหวัดเชียงใหม่ที่พัฒนาขึ้น โดยให้ผู้ใช้งานเป็นผู้ประเมิน ด้วยวิธีการใช้แนวคำถามที่สร้างขึ้นในประเด็นต่าง ๆ ประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด ๒ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านเนื้อหาและรายละเอียดในแผนฯ ๒) ด้านการนำไปใช้ในทางปฏิบัติ ซึ่งประยุกต์การวัดคะแนนตามแบบมาตราวัดของลิเคิร์ท (Likert Scale) กำหนดระดับมาตราส่วนของคำตอบที่เป็นความคิดเห็น ๕ ระดับ คือ

- ๕ หมายถึง มีความพึงพอใจมากที่สุด
- ๔ หมายถึง มีความพึงพอใจมาก
- ๓ หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง
- ๒ หมายถึง มีความพึงพอใจน้อย
- ๑ หมายถึง มีความพึงพอใจและน้อยที่สุด

และเกณฑ์การวิเคราะห์ความพึงพอใจของการใช้แผน ฯ ผู้วิจัยได้กำหนดระดับความพึงพอใจของการใช้แผน ฯ ตาม วิเชียร เกตุสิงห์, ๒๕๓๐ การวิเคราะห์ข้อมูลการวิเคราะห์ความพึงพอใจของการใช้แผน ฯ ผู้วิจัยได้กำหนดระดับความพึงพอใจเป็น ๕ ระดับ โดยเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่แบ่งมาตราส่วนประมาณค่าระดับออกเป็น ๕ ช่วงเท่า ๆ กัน ใช้หลักการดังนี้

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด}-\text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนระดับ}} = \frac{๕-๑}{๕} = ๐.๘๐$$

การแปลความหมายของคะแนนเฉลี่ยใช้เกณฑ์ ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	ความหมาย
๔.๒๑ - ๕.๐๐	พึงพอใจสูงมาก
๓.๔๑ - ๔.๒๐	พึงพอใจสูง
๒.๖๑ - ๓.๔๐	พึงพอใจปานกลาง
๑.๘๑ - ๒.๖๐	พึงพอใจต่ำ
๑.๐๐ - ๑.๘๐	พึงพอใจต่ำมาก

๓.๒.๒ เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย ได้แก่

ระยะที่ ๑ ระยะวิเคราะห์สถานการณ์

๑. เครื่องบันทึกเสียง อุปกรณ์บันทึกภาพ และแบบฟอร์มกลยุทธ์และแผนปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. สถานการณ์สมมติ (Scenario) โดยคณะผู้วิจัยร่วมกันกำหนดสถานการณ์สมมติ จำนวน ๓ สถานการณ์ในการฝึกซ้อมแผน โดยมีการจำลองสถานการณ์ในการพบผู้ป่วย/ผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องระดมสมองเพื่อหากลยุทธ์ แผนปฏิบัติงาน รวมทั้ง ทบทวนบทบาทหน้าที่ของตนเองหากเกิดการระบาดของโรค COVID-๑๙ ขึ้นในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ในกรณีต่าง ๆ (รายละเอียดดังภาคผนวก รฐ หน้า ๑๕๐)

๓. มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรค COVID-๑๙ ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (รายละเอียดดังบทที่ ๒ หน้า ๑๖)

๓.๓ สถานที่เก็บรวบรวมข้อมูล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

๓.๔ ขั้นตอนและวิธีการรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยแบ่งขั้นตอนในการรวบรวมข้อมูลการวิจัย เป็น ๓ ระยะ คือ ระยะวิเคราะห์สถานการณ์ ระยะดำเนินการ และระยะประเมินผล ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ระยะที่ ๑ ระยะวิเคราะห์สถานการณ์

๑. การทบทวนวรรณกรรมและเอกสารจากหน่วยงานต่าง ๆ ผู้วิจัยได้ค้นคว้าและข้อมูลโดยการค้นหาทาง Internet จาก Website ต่าง ๆ โดยใช้คอมพิวเตอร์ ข้อมูลจากส่วนราชการ วารสารวิชาการ และจากตารางต่าง ๆ รวมไปถึงแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ทบทวนระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน

สาธารณสุขจากโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำของจังหวัดเชียงใหม่ที่มีในปัจจุบัน เพื่อวิเคราะห์ปัญหา จุดอ่อน ข้อจำกัด และสิ่งที่ต้องพัฒนา

๒. ประชุมทีมนักวิจัยร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิด้านงานระดับมหาวิทยาลัย เพื่อพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย โดยใช้ผลการศึกษาระยะแรกร่วมกับการทบทวนวรรณกรรม



๓. เข้าร่วมประชุมกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ตัวแทนหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่เป็นพื้นที่วิจัย เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัย ความสำคัญ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ และขั้นตอนในการทำวิจัย และขอความร่วมมือปรึกษาหารือเกี่ยวกับการวางแผนเก็บข้อมูล และการอำนวยความสะดวกในการเข้าเก็บข้อมูล และสร้างความร่วมมือในการทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙



๔. รวบรวมข้อมูลด้วยการสนทนากลุ่ม จำนวน ๑ กลุ่ม โดยเก็บข้อมูลจากผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key Informants) ประกอบด้วย ผู้บริหารงานสาธารณสุขระดับจังหวัด แพทย์และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ตามแนวคำถามการสนทนากลุ่มที่สร้างขึ้น และมีการโยงประเด็นเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์และความต้องการในการหาแนวทางการดำเนินงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ โดยจะดำเนินการสัมภาษณ์จนกว่าจะได้ข้อมูลที่อิ่มตัว ระยะเวลาที่ใช้ในการสนทนากลุ่มประมาณ ๑๒๐ นาทีต่อครั้ง

๕. จัดกระบวนการกลุ่มตัวแทนเจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมการระบาดโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง แห่งละ ๑-๒ คน จำนวนรวมทั้งสิ้น ๗๐ คน โดยแบ่งออกเป็น ๑๐ กลุ่ม ๆ ละ ๗ คน เพื่อสังเคราะห์หาแนวทางการดำเนินงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ ซึ่งใช้เวลาประมาณ ๖ ชั่วโมง





นำข้อมูลที่ได้จากการสนทนากลุ่มและการจัดกระบวนการกลุ่มมาจัดหมวดหมู่เชิงเนื้อหาเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ และความต้องการในการจัดทำแผนระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำของจังหวัดเชียงใหม่

๕. พัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่ และแนวทางการดำเนินงาน

ระยะที่ ๒ ระยะดำเนินการ

ผู้วิจัยดำเนินการในระยะดำเนินการดังนี้

๑. จัดอบรมฝึกซ้อมแผน “แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่”







๒. ดำเนินงานร่วมกับเจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ในการเผยแพร่ความรู้ ดังนี้

- ๒.๑ จัดทำแผ่นพับประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เรื่อง “การป้องกันการระบาดของโรค COVID-๑๙” ให้กับประชาชนทั่วไป
- ๒.๒ จัดทำ “แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขกรณีการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่”

ระยะที่ ๓ ระยะประเมินผล

การประเมินความพึงพอใจและความเป็นไปได้ของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่ หลังจากฝึกซ้อมแผนฯ ๓ เดือน โดยใช้แบบประเมิน

๓.๕ การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยมีวิธีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ ดังนี้

๑. ข้อมูลเชิงคุณภาพที่ได้จากการสนทนากลุ่ม ได้นำมาวิเคราะห์เชิงเนื้อหา เพื่อสรุปเป็นประเด็นตามวัตถุประสงค์และพัฒนาเป็นประเด็นย่อย (category)
๒. ข้อมูลเชิงปริมาณ คະแนนประเมินความพึงพอใจและความเป็นไปได้ของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่ ได้นำมาวิเคราะห์ด้วยสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย (mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation)

บทที่ ๔

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการอภิปรายผล

๔.๑ ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาครั้งนี้เป็นการพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่ การนำเสนอผลการวิจัยแบ่งออกเป็น ๖ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ ๒ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์

ส่วนที่ ๓ แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ ๔ แนวทางการดำเนินงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ ๕ ความพึงพอใจของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษานี้แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มตัวอย่างในระยะวิเคราะห์สถานการณ์ และกลุ่มตัวอย่างในระยะดำเนินการและประเมินผล ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตารางที่ ๕ จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะวิเคราะห์สถานการณ์จำแนกตามเพศ หน่วยงานที่สังกัดและวิธีดำเนินการเก็บข้อมูล

ข้อมูลส่วนบุคคล	การสนทนากลุ่ม (n=๘)		จัดกระบวนการกลุ่ม (n=๗๐)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ				
ชาย	๓	๓๗.๕๐	๒๙	๔๑.๔๓
หญิง	๕	๖๒.๕๐	๔๑	๕๘.๕๗
หน่วยงานที่สังกัด				
หน่วยงานสาธารณสุข	๘	๑๐๐.๐๐	๔๑	๕๘.๕๗
หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	๐	๐.๐๐	๒๙	๔๑.๔๓

จากตารางที่ ๕ พบว่า กลุ่มตัวอย่างในระยะวิเคราะห์สถานการณ์ จำนวน ๗๘ คน แบ่งตามวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ ๑) การสนทนากลุ่มของผู้บริหารงานสาธารณสุขระดับจังหวัด แพทย์ ทีมฝ้าระวังสอบสวนโรคระดับจังหวัด จำนวน ๘ คน โดยกลุ่มตัวอย่างที่ให้ข้อมูลส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๕๐ และ ๒) วิธีจัดกระบวนการกลุ่มของเจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ จำนวนรวมทั้งสิ้น ๗๐ คน โดยกลุ่มตัวอย่างที่ให้ข้อมูลส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๕๗ เป็นเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๕๗ และ ๔๑.๔๓ ตามลำดับ

ตารางที่ ๖ จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะดำเนินการจำแนกตามเพศ และหน่วยงานที่สังกัด

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (n =๗๓)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	๓๓	๔๕.๒๑
หญิง	๔๐	๕๔.๗๙
หน่วยงานที่สังกัด		
หน่วยงานสาธารณสุข	๔๑	๕๖.๑๖
หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	๓๒	๔๓.๘๔

จากตารางที่ ๖ พบว่า กลุ่มตัวอย่างในระยะดำเนินการ จำนวน ๗๓ คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ โดยกลุ่มตัวอย่างที่ให้ข้อมูลส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๗๙ และเป็นเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๑๖ และ ๔๓.๘๔ ตามลำดับ

ตารางที่ ๗ จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะประเมินผลจำแนกตามเพศ และหน่วยงานที่สังกัด

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (n =๑๒)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	๖	๕๐.๐๐
หญิง	๖	๕๐.๐๐
หน่วยงานที่สังกัด		
หน่วยงานสาธารณสุข	๑๒	๑๐๐.๐๐
หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	๐	๐.๐๐

จากตารางที่ ๗ พบว่า กลุ่มตัวอย่างในระยะประเมินผล จำนวน ๑๒ คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข จำนวน ๑๒ คน เป็นชายและหญิงในสัดส่วนเท่า ๆ กัน คือ ร้อยละ ๕๐.๐๐

ส่วนที่ ๒ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์

จากการวิเคราะห์และจัดหมวดหมู่ของข้อมูลที่ได้จากการสนทนากลุ่มและการจัดกระบวนการกลุ่มเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง พบประเด็นปัญหาและแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อ ดังนี้

๑. ปัญหาด้านข้อมูลระบบเฝ้าระวัง

แม้ว่าที่ผ่านมา จังหวัดเชียงใหม่มีระบบเฝ้าระวังทั้ง IBS, EBS ตามแนวทางการควบคุมโรค และมีโครงการการเฝ้าระวังเฉพาะโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ แต่จากการสัมภาษณ์ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความเห็นว่ารูปแบบของการเฝ้าระวังทั้ง ๓ กลุ่ม ต่างมีวัตถุประสงค์เฉพาะและมีความแตกต่างของฐานข้อมูล อาจทำให้การบูรณาการข้อมูลในแต่ละฐานมีความยากลำบากและอาจไม่สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ และรายงานสถานการณ์ให้ผู้เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นแพทย์ พยาบาลที่ปฏิบัติงานแต่ละพื้นที่ เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยา รวมถึงผู้บริหารที่ต้องใช้ข้อมูลในการวางมาตรการป้องกันควบคุมโรค ได้ทันเวลา ซึ่งจะทำให้เกิดการยอมรับมากขึ้น ส่งผลให้คุณภาพของข้อมูลดีขึ้น และสามารถใช้อ้างอิงในการวางมาตรการป้องกันควบคุมโรคได้อย่างแม่นยำมากขึ้น

๒. ปัญหาด้านทักษะและประสบการณ์ของทีมสอบสวนโรค

ผู้ให้ข้อมูลส่วนใหญ่มีความเห็น ดังต่อไปนี้

๑.๑ ทักษะและประสบการณ์ของทีมสอบสวนโรคเป็นสิ่งสำคัญ ที่จะทำให้สามารถป้องกันควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานสาธารณสุขจึงได้มีการจัดอบรม ฝึกฝน เป็นระยะ แต่เนื่องจากลักษณะงานสอบสวนโรค ต้องอาศัยการฝึกปฏิบัติในพื้นที่จริง และเนื่องจากข้อจำกัดทั้งด้านจำนวนบุคลากรผู้เชี่ยวชาญรวมถึงด้านพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ทำให้ผู้เชี่ยวชาญในระดับจังหวัด ไม่สามารถลงพื้นที่ร่วมดำเนินการและฝึกฝนบุคลากรในระดับอำเภอได้อย่างทั่วถึง โดยเฉพาะในเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อในวงกว้าง เช่น มีจำนวนผู้ป่วยมาก หรือ สงสัยโรคอุบัติใหม่ ซึ่งมีโอกาสระบาดในวงกว้าง ก่อให้เกิดความรุนแรงในชุมชน

๑.๒ การฝึกทักษะของบุคลากรในการสอบสวนโรค เป็นเรื่องจำเป็น โดยอาจมีเทคโนโลยีเข้ามาช่วยในการปฏิบัติการในพื้นที่ เพื่อให้สามารถสื่อสารกับผู้เชี่ยวชาญในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจ และเป็นการเรียนรู้ โดยลดระยะเวลาการเดินทาง และทำให้ทุกพื้นที่สามารถปฏิบัติงานสอบสวนโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึง platform ในการสอบสวนโรค เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้ง่ายวิเคราะห์ข้อมูลได้รวดเร็ว นอกจากนี้การเพิ่มเครือข่ายทีมสอบสวนโรคให้ครอบคลุมทุกพื้นที่โดยเฉพาะพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลเอกชน ก็จะทำให้สามารถควบคุมโรคติดต่อในจังหวัดเชียงใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๓. การบูรณาการ

ผู้ให้ข้อมูลแสดงความเห็นว่า จังหวัดเชียงใหม่ยังไม่มี การรวบรวมแผนหรือมาตรการอย่างเป็นรูปธรรม การจัดทำเอกสารในครั้งนั้นไม่ได้มีการบูรณาการหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง และเนื้อหาไม่มีความเป็นปัจจุบัน ดังนั้น ควรมีการบูรณาการฐานข้อมูลระบบเฝ้าระวังให้สามารถประเมินสถานการณ์ของโรคติดต่อในจังหวัดเชียงใหม่ได้อย่างทันเวลา และสามารถแสดงผลให้แต่ละระดับ ไม่ว่าจะเป็นระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ รวมถึงในภาพรวมระดับจังหวัด เพื่อให้ผู้บริหารและผู้รับผิดชอบในแต่ละระดับสามารถนำข้อมูลไปใช้วางมาตรการป้องกันได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

๔. การประสานงาน

เนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นโรคอุบัติใหม่ มีการแพร่ระบาดจากคนสู่คนอย่างรวดเร็วทำให้ประเทศต่าง ๆ ทั่วโลกไม่สามารถควบคุมและตอบโต้การแพร่ระบาดได้ทันท่วงที ผู้ให้ข้อมูลส่วนใหญ่มีความเห็นว่า จังหวัดเชียงใหม่ยังขาดการประสานงานระหว่างหน่วยงานมีในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

จากปัญหาดังกล่าวข้างต้น ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความเห็นตรงกันว่าจังหวัดเชียงใหม่ควรมีแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ ระดับจังหวัด โดยต้องเป็นแผนฯ ที่พัฒนาขึ้นจากการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในจังหวัดเชียงใหม่ช่วยกันระดมความคิด แบ่งบทบาทหน้าที่กันอย่างชัดเจน เพื่อให้จังหวัดเชียงใหม่มีความพร้อมมากที่สุดในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ หากเกิดการระบาดของโรค COVID-๑๙ ขึ้นในพื้นที่

ส่วนที่ ๓ แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการ จังหวัดเชียงใหม่

จากข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์สถานการณ์ โดยใช้การสนทนากลุ่ม และกระบวนการกลุ่ม ทำให้ได้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่ แนวทางการดำเนินงาน และเครือข่ายทีมสื่อสารความเสี่ยง ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขกรณีระบาดโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานเครือข่ายทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งที่เป็นและไม่ใช่หน่วยงานทางการแพทย์และสาธารณสุขในจังหวัดเชียงใหม่

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ปฏิบัติงานฯ ทราบบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเอง
๒. เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่จังหวัดเชียงใหม่
๓. เพื่อสร้างเครือข่ายทีมสื่อสารความเสี่ยงในระดับอำเภอ และในพื้นที่

สาระสำคัญ

๑. บทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขกรณีระบาดโรค COVID-๑๙
๒. เครือข่าย
๓. รูปแบบมาตรการตามกลยุทธ์เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขกรณีระบาดโรค COVID-๑๙ โดยมีแนวทางปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเป็นมาตรการสำคัญ ๖ ด้าน (๖ C) ดังนี้
 - ๑) การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)
 - ๒) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
 - ๓) การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)
 - ๔) การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
 - ๕) การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
 - ๖) การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-1๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่

หน่วยงานเครือข่ายทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งที่เป็นและไม่ใช่หน่วยงานทางการแพทย์และสาธารณสุข อาจได้รับการร้องขอจากหน่วยงานที่รับผิดชอบให้ร่วมปฏิบัติการ หรือช่วยสนับสนุนภารกิจบางส่วนตามมาตรการสำคัญที่กำหนดไว้ตามความเหมาะสม

ตารางที่ ๘ มาตรการตามกลยุทธ์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับจังหวัด

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
กลยุทธ์ C๑. การเฝ้าระวัง การระบุตัวผู้ป่วย (Capture)		
มาตรการ C๑.๑ การตรวจจับผู้ป่วยที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดที่ช่องทางเข้าออกจังหวัดเชียงใหม่	Operating section <input type="checkbox"/> Detection unit (POE) ๑. กำหนดแนวทางคัดกรองผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยง ณ ช่องทางเข้าออก ๒. กำหนดแนวทางส่งต่อผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงเข้าข่ายต้องสงสัยติดโรคเพื่อพบแพทย์หรือติดตามต่อในพื้นที่ ๓. กำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ๑. กำหนดนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานทุกสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับ ด้านควบคุมโรคติดต่อ ๑. ตรวจคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากเขตติดต่อโรค ๒. ตรวจสอบเอกสารการเดินทางและระบบบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ๓. ประสานงานการส่งต่อผู้สัมผัส กลุ่มเสี่ยงเข้าสู่การดูแลหรือติดตามต่อในพื้นที่ ตำรวจภูธร ภาค ๕ (ดำเนินงานทุกมาตรการที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย) ๑. บังคับใช้กฎหมายเมื่อได้รับการประสานจากหน่วยงานต่าง ๆ

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
		<p>๒. ประสานภารกิจหน่วยงานสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ใน จ.เชียงใหม่ ขนส่งจังหวัดเชียงใหม่</p> <p>๑. คัดกรองผู้โดยสารกลุ่มเสี่ยง ๒. ลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อในสถานที่ปฏิบัติงาน พื้นที่บริการ สถานีรถไฟเชียงใหม่</p> <p>๑. คัดกรองผู้โดยสารกลุ่มเสี่ยง ๒. ลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อในสถานที่ปฏิบัติงาน พื้นที่บริการ</p> <p>ท่าอากาศยาน</p> <p>๑. ประสานสายการบิน ๒. จัดสถานที่คัดกรองผู้โดยสาร ๓. ลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อในสถานที่ปฏิบัติงาน พื้นที่บริการ</p> <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>๑. สนับสนุนระบบการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง</p>
<p>มาตรการ C๑.๒ การตรวจจับผู้ป่วย PUI ที่มารับบริการที่สถานพยาบาล</p>	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Hospital unit (Case management & IC)</p> <p>๑. กำหนดแนวปฏิบัติการตรวจจับผู้ป่วย PUI ที่สถานพยาบาล</p> <p>๒. เตรียมความพร้อมบุคลากร/ทรัพยากรทางการแพทย์</p> <p>๓. กำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย กรณีผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ</p>	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p>๑. แจกนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานในสังกัด (สสอ.,รพท.,รพช.)</p> <p>๒. ประสานงานหน่วยงานนอกสังกัด</p> <p>สถานพยาบาลทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <p>๑. กำหนดแนวปฏิบัติการตรวจจับผู้ป่วย PUI ของสถานพยาบาล</p> <p>๒. เตรียมความพร้อมบุคลากร เช่น</p>

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
		<p>ที่มระดับต พยาบาล IC พยาบาล EID แพทย์ ID</p> <p>๓. กำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย กรณีผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ</p> <p>๔. กำหนดแนวปฏิบัติของสถานพยาบาลในการติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วย PUI</p>
<p>มาตรการ C๑.๓ การตรวจจับผู้ป่วยในชุมชน</p>	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Detection unit (Community)</p> <p>๑. การกำหนดแนวทาง การคัดกรองผู้ป่วย ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยง การส่งต่อผู้เข้าข่ายต้องสงสัยติดโรค</p> <p>๒. การให้ข้อมูลความรู้เรื่องการป้องกันตนเองแก่ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยง</p> <p>๓. การบังคับใช้กฎหมาย กรณีไม่ให้ความร่วมมือ</p> <p><input type="checkbox"/> Quarantine Unit</p> <p>๑. จัดเตรียมพื้นที่สำหรับ local quarantine ระดับจังหวัดและกำหนดแนวทางการบริหารจัดการ</p> <p>๒. กำหนดแนวทางการปฏิบัติการทำ home quarantine ระดับจังหวัด</p> <p>๓. การกำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย กรณีไม่ได้รับความร่วมมือ</p>	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <p>๑. กำหนดนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานทุกสังกัด</p> <p>CDCU ทุกอำเภอ</p> <p>๑. การกำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย</p> <p>๒. การคัดกรอง ติดตาม และการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่เข้าข่ายต้องสงสัยติดโรคระดับอำเภอ</p> <p>๓. จัดเตรียมพื้นที่สำหรับ local quarantine ระดับอำเภอและกำหนดแนวทางการบริหารจัดการ</p> <p>๔. กำหนดแนวทางการปฏิบัติการทำ home quarantine ระดับอำเภอ</p> <p>ตำรวจภูธร ภาค ๕</p> <p>๑. การบังคับใช้กฎหมายเมื่อได้รับการประสานจากหน่วยงานต่าง ๆ</p> <p>๒. การบูรณาการภารกิจหน่วยงานสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในจ.เชียงใหม่</p>

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
		องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๑. สนับสนุนการติดตามกลุ่มเสี่ยงของเจ้าพนักงาน ๒. สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น เช่น เครื่องอุปโภคบริโภคแก่ผู้ที่เข้ารับการกักกัน ๓. จัดระบบกำกับติดตามกลุ่มเสี่ยงโดยใช้กลไกในชุมชน เช่น อสม. คณะกรรมการหมู่บ้าน
กลยุทธ์ C๒. การดูแลรักษาและป้องกันการแพร่เชื้อ (Case management & Infection control)		
มาตรการ C๒.๑ การประเมิน การดูแล และส่งต่อผู้ป่วยทั้ง PUI และ confirmed	Operating section <input type="checkbox"/> Hospital unit (Case management and IC) ๑. กำหนดแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย ๒. จัดเตรียม สถานพยาบาลรองรับผู้ป่วย ๓. จัดทำแนวทาง Home isolation ๔. กำหนดแนวทางการฆ่าเชื้อสถานที่และการกำจัดขยะติดเชื้อ <input type="checkbox"/> Hospital unit (Refer) ๑. กำหนดแนวทางการปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย ๒. Hospital unit (Lab) ๓. กำหนดหน่วยตรวจLABของจังหวัด ๔. จัดระบบการสนับสนุนการตรวจLAB	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๑. แจกนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานในสังกัด ๒. ประสานงานหน่วยงานนอกสังกัด CDCU อำเภอ ๑. ประสานงานหน่วยงานระดับอำเภอในการทำ Home isolation สถานพยาบาลทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชน ๑. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยทั้ง PUI และ confirmed เช่น การเปิด URI clinic/ARI clinic , isolation building ,ระบบขนย้ายผู้ป่วย ๒. การจัดเตรียมพื้นที่และระบบบริการสำหรับบุคลากรที่สัมผัสผู้ป่วย ๓. จัดระบบการฆ่าเชื้อสถานที่และกำจัดขยะติดเชื้อของสถานพยาบาล ๔. ประชาสัมพันธ์และสื่อสารภายในองค์กร

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
	<ul style="list-style-type: none"> ๕. จัดระบบการรายงานผลตรวจ ๖. Epidemiology (SAT สสจ.ชม.) ๗. ขอ code lab และติดตามผลตรวจ 	<ul style="list-style-type: none"> ๕. จัดทำระบบการส่งต่อผู้ป่วย Confirmed ไปยังโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วย Confirmed ได้ <p>รพ.นครพิงค์ รพ.สันทราย รพ.มหาราชนครเชียงใหม่ รพ.เชียงใหม่ราม</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. จัดบริการตรวจ LAB ตามนโยบายจังหวัด ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๐ ๒. สนับสนุนด้านเทคนิควิชาการแก่รพ.ต่าง ๆ ๓. ประสานงานการรายงานผลยืนยันการติดเชื้อกับโรงพยาบาลที่ส่งตรวจ
<p>มาตรการ C๒.๒ การจัดหา สนับสนุน เวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ PPE ให้เพียงพอต่อการใช้งาน</p>	<p>Planning section</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. บริหารทรัพยากรบุคคล การสับเปลี่ยน กำลังคน และการสนับสนุนงบประมาณ ๒. จัดเตรียมอุปกรณ์ให้มีความพร้อมและเพียงพอใช้งาน ๓. ประสานงาน วางแผน ระหว่างหน่วยงาน เพื่อจัดหาอุปกรณ์เพิ่มเติมกรณีอุปกรณ์ไม่พอใช้ <p>Logistic section</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. สำรองปริมาณ อัตราการใช้งาน ความต้องการ และแหล่งในการจัดหาเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ PPE ทั้งจังหวัด ๒. จัดระบบการสำรอง/สนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ PPE ไปยังสถานพยาบาลต่าง ๆ 	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. แจกนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานในสังกัด ๒. ประสานงานหน่วยงานนอกสังกัด <p>สถานพยาบาลทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. รวบรวมข้อมูล ความต้องการเวชภัณฑ์ ยา อุปกรณ์ทางการแพทย์ วัสดุ อุปกรณ์ ป้องกันตนเอง ของโรงพยาบาล ๒. จัดระบบในโรงพยาบาลการกระจาย อุปกรณ์ป้องกันตนเอง ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ วัสดุในการป้องกัน และควบคุมโรคให้เพียงพอต่อการใช้งานในโรงพยาบาลและสถานบริการเครือข่าย <p>องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ทรัพยากรในการป้องกันการแพร่เชื้อ

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
	Financial section ๑. จัดหาแหล่งงบประมาณสำรอง ๒. จัดทำระบบการเบิก-จ่ายที่ตอบสนองภารกิจ	
มาตรการ C๒.๓ การเตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิตจำนวนมาก	Operating section <input type="checkbox"/> Hospital unit (Field hospital) ๑. วางแผนและประสานการจัดเตรียมสถานพยาบาลรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก เช่น เพิ่มโรงพยาบาล เพิ่มเตียง หรือเปิดโรงพยาบาลสนาม ๒. กำหนดแนวทางปฏิบัติ การเปิดโรงพยาบาลสนาม ๓. ประสาน Planning section ในการจัดบุคลากรปฏิบัติงาน ๔. วางแผน จัดระบบการจัดการศพกรณีที่มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวนมากในระดับจังหวัด	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ๑. กำหนดนโยบายและสั่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดการศพกรณีที่มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวนมาก โรงพยาบาลที่กำหนดให้รองรับผู้ป่วยจำนวนมาก (รพ.นครพิงค์ รพ.สันทราย รพ.มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ รพ.ประสาธน์ รพ.สันกำแพง และอื่น ๆ ที่จะกำหนดเพิ่มเติมภายหลัง) ๑. จัดเตรียมพื้นที่ในโรงพยาบาลเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก เช่น isolation building ๒. จัดระบบบริการทางเลือกผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่เร่งด่วนอื่น ๆ เช่น การส่งยาไปที่บ้าน การนัดไปสถานพยาบาลเครือข่าย ๓. วางแผนด้านทรัพยากรและกำลังคนกรณีต้องเพิ่มเตียงรองรับผู้ป่วย มทป.๓๓ ๑. จัดเตรียมโรงพยาบาลกรณีต้องเพิ่มโรงพยาบาล ๒. สนับสนุนพื้นที่กรณีที่มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวนมาก

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
		องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ๑. สนับสนุนสวัสดิการแก่บุคลากร ผู้ป่วย ประชาชน ๒. สนับสนุนการจัดการศพจำนวนมาก ๓. สนับสนุนการจัดการด้านสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อม
กลยุทธ์ C๓. การติดตามผู้สัมผัสและควบคุมโรค (Contact tracing & containment)		
มาตรการ C๓.๑ การติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการ และตรวจหาการติดเชื้อ	Operating section <input type="checkbox"/> Epidemiology (Joint Investigation team -JIT) ๑. เฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรค ๒. contact tracing และประสาน quarantine ๓. กำหนดแนวทางการติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วย PUI ๔. ทำฐานข้อมูลผู้สัมผัส	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ๑. กำหนดนโยบายและสั่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง CDCU อำเภอ ๑. เฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค ๒. ทำ contact tracing และประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการทำ quarantine ๓. กำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ๑. ประสานงานกับ CDCU ในการจัดเตรียมพื้นที่สำหรับ quarantine ๒. สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น เช่น เครื่องอุปโภคบริโภคแก่ผู้ที่เข้ารับการกักกัน ตำรวจภูธร ภาค ๕ ๑. การบังคับใช้กฎหมายเมื่อได้รับการประสานจากหน่วยงานต่าง ๆ

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
		๒. การบูรณาการภารกิจหน่วยงานสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในจ.เชียงใหม่
มาตรการ C๓.๒ การประกาศเป็นพื้นที่ที่เป็นแหล่งระบาดเพื่อควบคุมการระบาดในชุมชน	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Epidemiology (SAT สสจ.ชม.)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รับแจ้งเหตุการณ์ ตรวจสอบ เฝ้าระวัง ตรวจสอบยืนยัน วิเคราะห์สถานการณ์ และประเมินความเสี่ยง ๒. แจ้งเตือนแก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาตอบสนองต่อสถานการณ์ ๓. สื่อสารระหว่างจังหวัดเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลกันเพื่อเฝ้าระวัง ๔. รวบรวมข้อมูลเพื่อติดต่อและตรวจจับ ๕. จัดทำฐานระบบข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง รายงานพื้นที่เสี่ยง สถานการณ์ผู้ป่วย ๖. การรายงานต่อ (notification) สรุปและเขียนรายงาน 	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดนโยบายและใช้กฎหมายในการควบคุมพื้นที่ระบาด เช่น การประกาศปิดพื้นที่เสี่ยง การประกาศงดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มจำนวนมาก <p>สคร. ,๑สสจ.ชม. (นิติกร)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ดำเนินการร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนเพื่อบังคับใช้กฎหมาย
กลยุทธ์ C๔. การสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)		
มาตรการ C๔.๑ การสื่อสารทางสื่อสาธารณะให้ประชาชนทราบสถานการณ์การระบาดและข้อมูลที่ถูกต้อง	<p>Public Information Officer (PIO)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดระบบการให้ข่าว และผู้รับผิดชอบในการให้ข่าวแก่สื่อมวลชนระดับต่าง ๆ ๒. จัดระบบการตอบโต้ข่าวลวง ๓. ประสานเครือข่ายหน่วยงานด้านสื่อ เช่น มหาวิทยาลัย สื่อหลัก สื่อรอง สื่อ 	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดนโยบายการให้ข่าว และผู้รับผิดชอบในการให้ข่าวแก่สื่อมวลชนระดับต่าง ๆ

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
	internet ฯลฯ ในจังหวัด เพื่อเป็น เครื่องช่วยการสื่อสารในทางเดียวกัน ๔. กำหนดแนวทางการสื่อสารความเสี่ยง ภายในองค์กร ๕. สนับสนุนข้อมูลแก่หน่วยงานที่มีช่องทางการสื่อสาร	ประชาสัมพันธ์จังหวัด ๑. ประสานเครือข่ายหน่วยงานด้านสื่อ เช่น มหาวิทยาลัย สื่อหลัก สื่อรอง สื่อ internet ฯลฯ ในจังหวัด สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๑
มาตรการ C๔.๒ การเพิ่มช่องทางการสอบถามข้อมูลของประชาชน	Public Information Officer (PIO) ๑. สนับสนุนให้หน่วยงานจัดช่องทางการสอบถามข้อมูลของประชาชน เช่น สายด่วน website ฯลฯ	๑. ส่งเคราะห์ประเด็นที่จำเป็นต้องสื่อสารทางสาธารณะเช่นความเข้าใจผิด ความรู้ที่ถูกต้อง ข้อมูลที่เป็นจริง ๒. ผลิตสื่อต้นฉบับเพื่อการเผยแพร่ ๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ๔. จัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ที่ update ๕. จัดกิจกรรมการสื่อสารองค์กร ๖. สนับสนุนข้อมูลแก่หน่วยงานที่มีช่องทางการสื่อสาร ๗. ให้ความรู้ คำปรึกษาแก่ประชาชนที่มาติดต่อ
C๕. กลยุทธ์ การใช้มาตรการทางสังคมและการบังคับใช้กฎหมาย (Community intervention & Law enforcement)		
มาตรการ C๕.๑ การส่งเสริมการป้องกันโรคในระดับสาธารณะ (Social distancing และ Shelter in place)	Planning section <input type="checkbox"/> Law unit ๑. กำหนดมาตรการ Social distancing เช่น เลื่อนหรืองดการจัดกิจกรรมชุมนุม กำหนดมาตรการทำงานที่บ้าน	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ๑. ตรวจสอบและออกคำสั่งเพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตาม พรบ. โรคติดต่อ ๒๕๕๘ ตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนด สคร.๑, สสจ.ชม. (นิติกร)
มาตรการ C๕.๒ การบังคับใช้กฎหมาย	Planning section <input type="checkbox"/> Law unit	๑. ดำเนินการให้มีการร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน เมื่อมีการดำเนินคดีตามกฎหมาย ๒. ดำเนินการกรณีมีการอุทธรณ์คำสั่ง

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
	<ol style="list-style-type: none"> ๑. เตรียมความพร้อมบุคลากรในการบังคับใช้กฎหมาย โดยเฉพาะ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทั้งจังหวัด ๒. ประเมินสถานการณ์ที่จำเป็นต้องใช้มาตรการทางกฎหมาย ๓. เสนอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดในการใช้ พรบ. โรคติดต่อ ๒๕๕๘ ตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนด 	<ol style="list-style-type: none"> ๓. ให้คำปรึกษาด้านกฎหมายแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ๔. ดำรวจจร (พนักงานสอบสวนในเขตอำนาจการสอบสวนของแต่ละ สภ.) ๕. ดำเนินการในกรณีมีการร้องทุกข์ให้ดำเนินคดี เพื่อบังคับใช้กฎหมาย
<p>มาตรการ C๕.๓ การลดผลกระทบด้านสุขภาพจิตและสังคม</p>	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> MCAT unit</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดแนวทางการประเมินคัดกรองและให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตด้านสุขภาพจิต ๒. จัดระบบการให้การช่วยเหลือเยียวยาบุคลากรที่ได้รับผลกระทบ ๓. ประสานเครือข่ายการช่วยเหลือด้านสังคมอื่น ๆ 	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลสวนปรุง และ MCATT อำเภอ ทุกอำเภอ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดระบบการประเมินคัดกรองและให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้รับบริการ/ประชาชนในพื้นที่ ๒. จัดระบบการให้การช่วยเหลือเยียวยาบุคลากรที่ได้รับผลกระทบ <p>เหล่ากาชาดจังหวัดเชียงใหม่ / เหล่ากาชาดทุกอำเภอ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนและดูแลผู้ที่ได้รับผลกระทบ <p>สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. พิจารณาประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ๒. จัดหาและสนับสนุนงบประมาณในการป้องกันบรรเทาสาธารณภัย <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกพื้นที่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนงบประมาณ ทรัพยากรในการบรรเทาทุกข์ของประชาชน

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
		สถานีกาชาดที่ ๓ เชียงใหม่ ๑. สนับสนุนอาหารเมื่อได้รับการประสานงาน ตำรวจภูธร (พนักงานสอบสวนในเขตอำนาจการ สอบสวนของแต่ละ สภ.) ๑. ดำเนินการในกรณีมีการร้องทุกข์ให้ ดำเนินคดี เพื่อบังคับใช้กฎหมาย
มาตรการ C๕.๔ เพื่อจัดระบบทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ	Operating section <input type="checkbox"/> Disinfection unit ๑. กำหนดแนวทางการทำความสะอาดและ ทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ ๒. ประสานหน่วยงานต่าง ๆ ที่เป็นพื้นที่ร่วม คนหมู่มากเช่น หน่วยงานการศึกษา สถานประกอบการ ฯลฯ ในการทำความสะอาด สะอาดพื้นที่ <input type="checkbox"/> Safety Officer ๑. วิเคราะห์ความเสี่ยงการแพร่เชื้อของพื้นที่ สาธารณะต่าง ๆ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. เทศบาลนคร เชียงใหม่ อบต. และเทศบาลตำบลทุกแห่ง) ๑. จัดบริการการทำความสะอาดและทำลาย เชื้อในพื้นที่สาธารณะ โดยประสานกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ศูนย์อนามัยที่/๑๐สสจ. (กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม) ๑. เผื่อระวังสิ่งแวดล้อมที่อาจมีการปนเปื้อน สิ่งติดเชื้อและแหล่งระบาด ๒. การจัดทำคู่มือแนวทางทำความสะอาด และทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ
กลยุทธ์ C๖. การประสานงานและรวบรวมข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)		
มาตรการ C๖.๑ การจัดตั้งศูนย์ประสานงาน ระบบICS	Liaison officer ๑. ประสานงานระหว่างหน่วยงาน ในการ จัดตั้งศูนย์ประสานงานระดับจังหวัด	CDCU ทุกอำเภอ ๑. ประสานข้อมูลกับหน่วยงานภายในจังหวัด และหน่วยงานอื่น ๆ ระดับอำเภอ ๒. ติดตามสถานการณ์ ข้อเสนอแนะ และ วิเคราะห์ความเสี่ยงระดับอำเภอ

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
	Planning section ๑. Activate ระบบ ICS ๒. จัดทำทำเนียบรายชื่อผู้ประสานงานและช่องทางการประสานงานของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	๓. จัดตั้งศูนย์ประสานงานระดับอำเภอ ๔. เปิดระบบ ICS อำเภอ ๕. ประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน หน่วยงานเครือข่ายทุกหน่วยงาน
มาตรการ C๖.๒ การใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการและตัดสินใจ	Operating section <input type="checkbox"/> Epidemiology unit (SATสสจ.ชม.) ๑. การรับแจ้งเหตุการณ์ ตรวจสอบ ฝ้าระวัง วิเคราะห์สถานการณ์และประเมินความเสี่ยง ๒. การประสานหน่วยงานเครือข่าย CDCU ๓. การรายงานผู้บริหาร	๑. จัดเตรียมข้อมูลของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันควบคุมโรคและการรักษาพยาบาล ๒. กำหนดผู้รับผิดชอบและช่องทางการประสานข้อมูลระหว่างหน่วยงานกับศูนย์ประสานงานจังหวัด

การประเมินผล

- ๑) ผู้ปฏิบัติงานสามารถนำแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดโรค COVID-๑๙ ไปใช้ได้จริงกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น
- ๒) ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดโรค COVID-๑๙

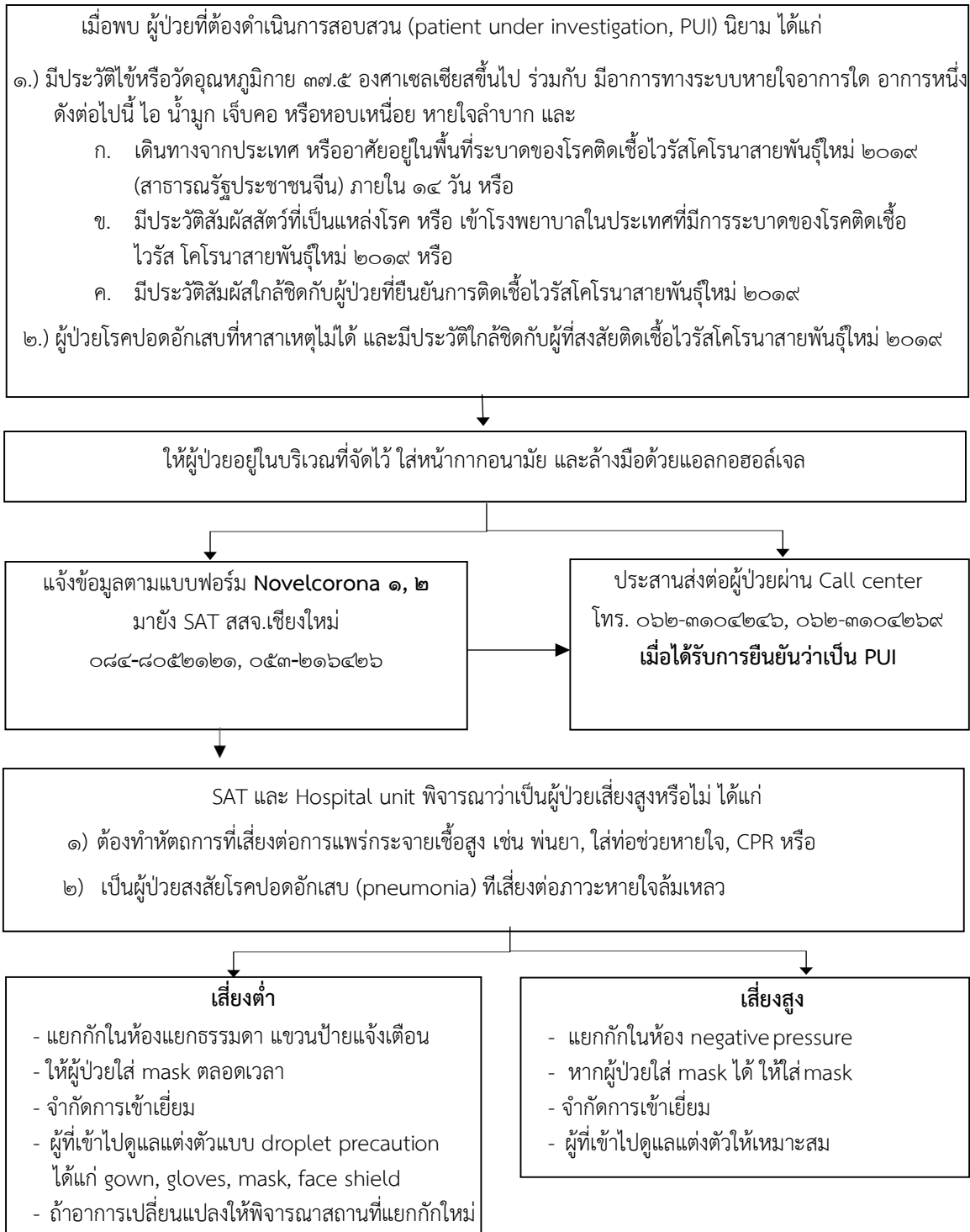
ส่วนที่ ๔ แนวทางการดำเนินงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ จังหวัดเชียงใหม่

จากข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์สถานการณ์ โดยใช้การสนทนากลุ่ม และกระบวนการกลุ่ม ทำให้ได้แนวทางการปฏิบัติงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งประกอบด้วย ๕ แนวทาง ดังนี้

๑. แนวทางในการดำเนินการเมื่อพบผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ สำหรับสถานพยาบาลของรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดเชียงใหม่
๒. แนวทางประสานงานกรณีพบผู้ป่วยที่สงสัย PUI COVID-๑๙ จังหวัดเชียงใหม่
๓. แนวทางการดำเนินงานของทีมสอบสวนโรคติดต่อเมื่อเจอผู้ป่วยยืนยัน จังหวัดเชียงใหม่
๔. แนวทางการติดตามข้อมูลผู้สัมผัส
๕. แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ทารกหลังคลอด ในสถานการณ์ COVID-๑๙

แนวทางในการดำเนินการเมื่อพบผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙
สำหรับสถานพยาบาลของรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดเชียงใหม่

Version ๔.๐ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓





- ถ่ายภาพรังสีปอด (กรณีที่ยังไม่ได้ทำ)
- เก็บตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน และ เก็บตัวอย่างส่งตรวจ PCR
 ๑. Nasopharyngeal swab + Throat swab ใส่ UTM เดียวกัน จำนวนทั้งสิ้น ๑ ชุด
 ๒. สำหรับผู้ป่วยที่สงสัยปอดอักเสบ
 - ๒.๑ กรณีไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ ให้เก็บเสมหะใส่ภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ (sterile) ๑ ชุด
 - เด็กอายุ <๕ ปี หรือผู้ที่ไม่สามารถเก็บเสมหะได้ ให้เก็บ suction ใส่ในหลอด UTM เดียวกัน จำนวน ๑ ชุด
 - ๒.๒ กรณีใส่ท่อช่วยหายใจ ให้ส่ง tracheal suction secretion ใส่ใน sterile container (๒-๓ ml) หากไม่มี secretion ให้ตัดปลายสาย suction ใส่ใน UTM
 ๓. หากเป็นผู้ป่วยยืนยัน เก็บตัวอย่าง plasma และ serum อย่างละ ๑ ตัวอย่างในวันแรกรับและวันจำหน่าย โดยห่างกันอย่างน้อย ๓ วัน เพื่อส่งตรวจหาเชื้ออื่น ๆ กรณีไม่พบเชื้อจากการตรวจตัวอย่างจากทางเดินหายใจ
 ๔. บรรจุตัวอย่างลงในกล่อง จำนวน ๑ กล่อง
 ๕. นำส่งต่อที่ยอมรับตัวอย่างจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑ เชียงใหม่

กรณีมีข้อสงสัย สามารถปรึกษา

SAT สสจ. เชียงใหม่ ๐๘๔-๘๐๕๒๑๒๑, ๐๕๓-๒๑๖๔๒๖

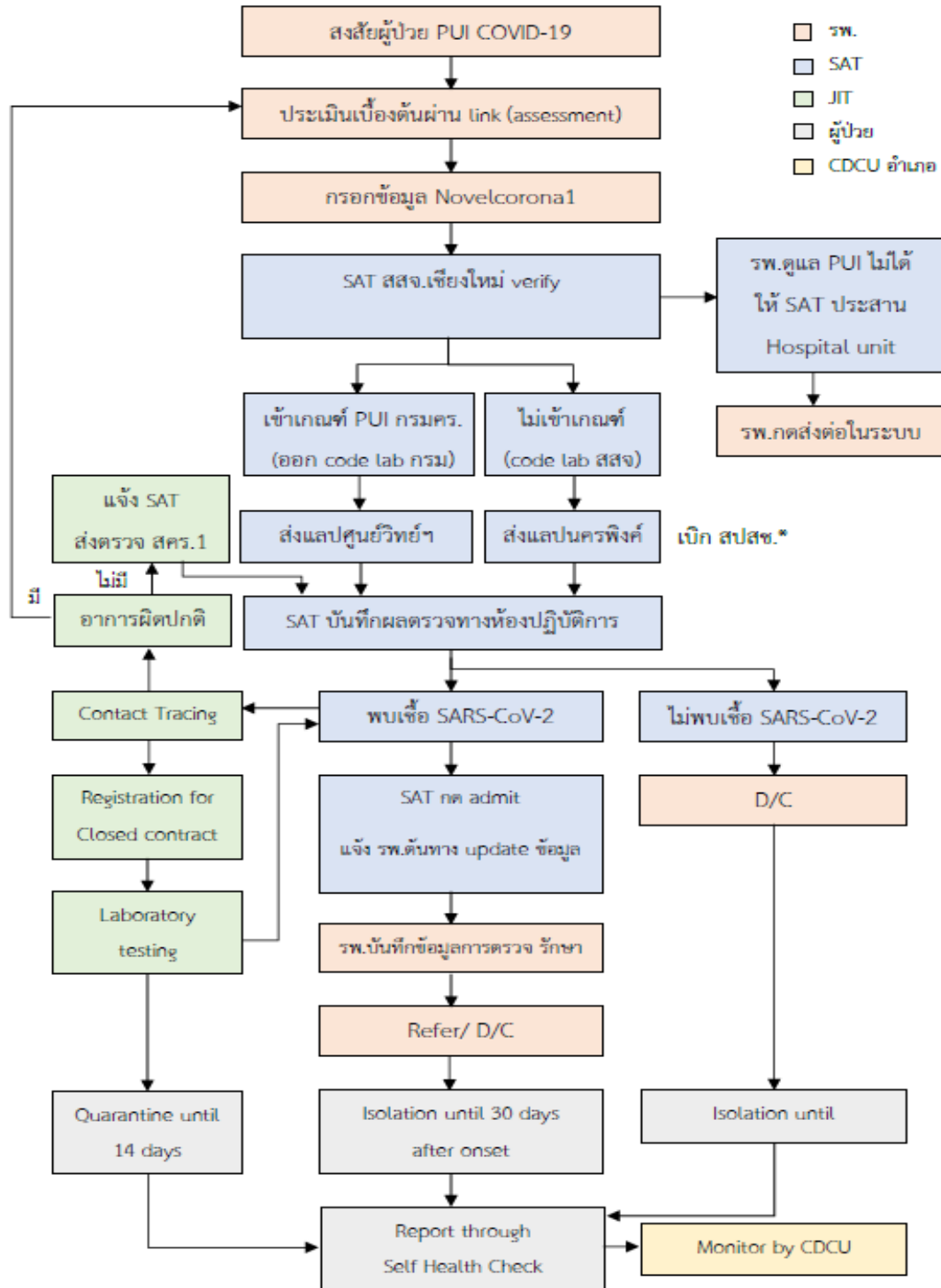
นพ.กิตติพันธุ์ ฉลอม ๐๘๙-๙๙๙๘๖๖๑,

นพ.ธนชล วงศ์หิรัญเดชา ๐๘๖-๕๙๘๒๓๓๔

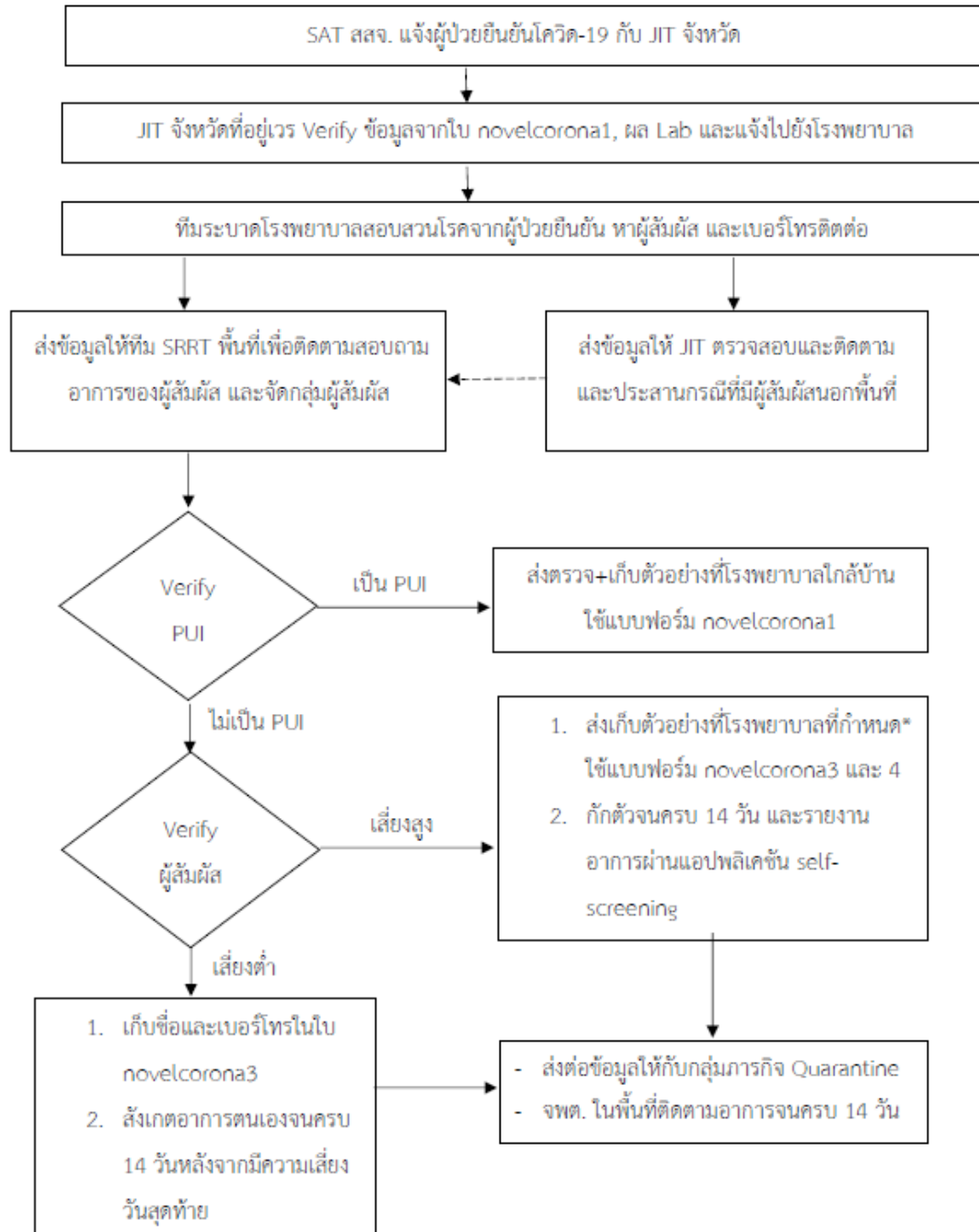
ระดับความเสี่ยง	ประเภทการดูแลผู้ป่วย	ตัวอย่างกิจกรรม	PPE ที่ใช้
เสี่ยงน้อย	ดูแลผู้ป่วยระยะห่าง มากกว่า 2 เมตร หรือ น้อยกว่า 2 เมตรและไม่สัมผัสผู้ป่วย/ สิ่งแวดล้อม และใช้เวลาสั้นมาก	- เจ้าหน้าที่คัดกรองโรคที่ถามคำถามสั้น ๆ - เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- หน้ากากอนามัย
เสี่ยงปานกลาง	ดูแลผู้ป่วยในระยะห่าง น้อยกว่า 2 เมตร ในระยะเวลาสั้น	พยาบาล คัดกรองประวัติเสี่ยงของผู้ป่วยขึ้นต้นในพื้นที่คัดกรอง	- หน้ากากอนามัย - กระจังหน้า (face shield) - ถุงมือ disposable
เสี่ยงสูง	ดูแลผู้ป่วยในระยะห่าง น้อยกว่า 2 เมตร ระยะ เวลานาน	บุคลากรที่เข้าห้อง คัดกรองผู้ป่วย เช่น - แพทย์ซักประวัติโดยละเอียด/ตรวจร่างกายผู้ป่วย - พยาบาล/เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย - เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องคัดกรอง/เก็บขยะ	- เสื้อกาวน์กันน้ำ - หน้ากาก N95 - กระจังกันใบหน้า/ แว่นป้องกันตา (goggles) - ถุงมือ - หมวกคลุมผม (กรณีผมยาว) - รองเท้าบูท (สำหรับพนักงานทำความสะอาดและเก็บขยะ)
เสี่ยงสูงมาก	ดูแลผู้ป่วยและมีกิจกรรม ที่เกิดละอองฝอยทางเดินหายใจ ขณะดูแลผู้ป่วย	- ใส่ท่อช่วยหายใจ - บีบหัวใจ (CPR) - พ่นยาขยายหลอดลม (Nebulizer) - ผ่าชั้นสุตรศพ - Nasopharyngeal wash	- เสื้อกาวน์กันน้ำ - หน้ากาก N95 - กระจังกันใบหน้า/ แว่นป้องกันตา - ถุงมือ - หมวกคลุมผม (กรณีผมยาว) - รองเท้าบูท (กรณีทำกิจกรรมที่มี โอกาสปนเปื้อนสารคัดหลั่ง)

ดัดแปลงจากเอกสารประกอบการสอนของงานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล สถาบันบำราศนราดูร

แนวทางประสานงานกรณีพบผู้ป่วยที่สงสัย PUI COVID-19 จังหวัดเชียงใหม่



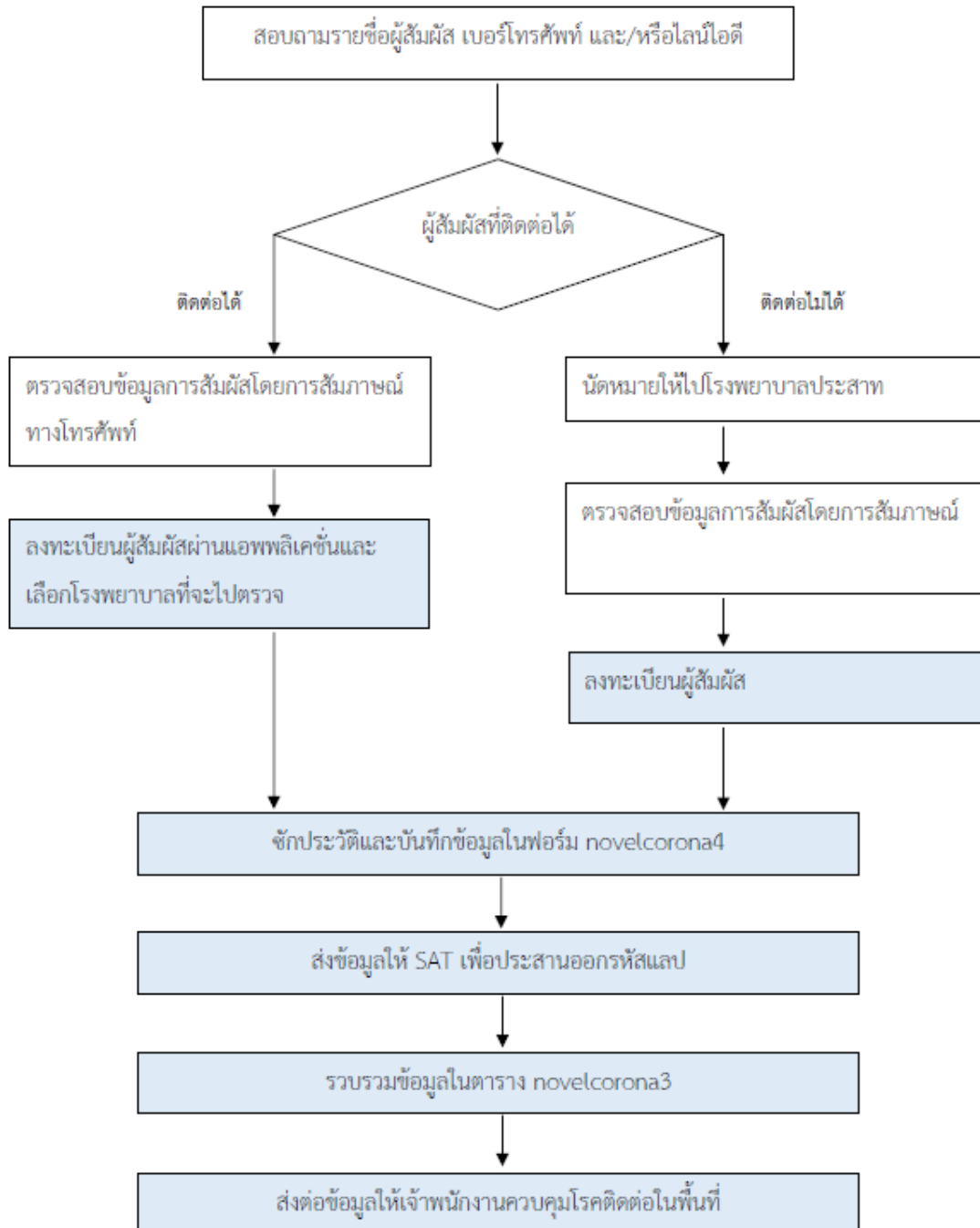
แนวทางการดำเนินงานของทีมสอบสวนโรคติดต่อเมื่อเจอผู้ป่วยยืนยัน จังหวัดเชียงใหม่



*โรงพยาบาลที่กำหนด

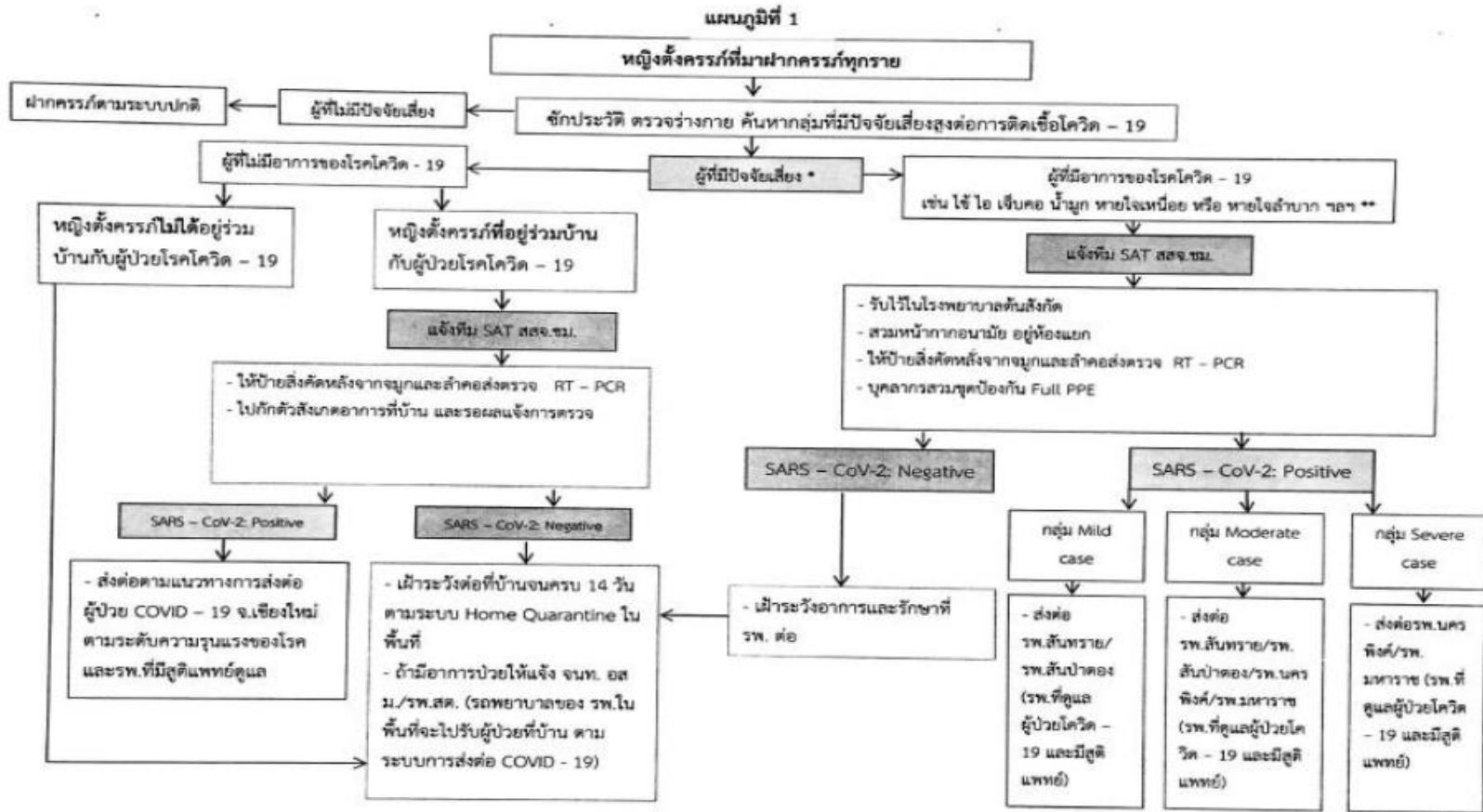
1. อำเภอเมือง โรงพยาบาลประสาธน์ ศูนย์วิจัยโรคเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าและโรงพยาบาลในเครือข่าย
2. อำเภออื่น ๆ โรงพยาบาลประจำอำเภอ

แนวทางการติดตามข้อมูลผู้สัมผัส

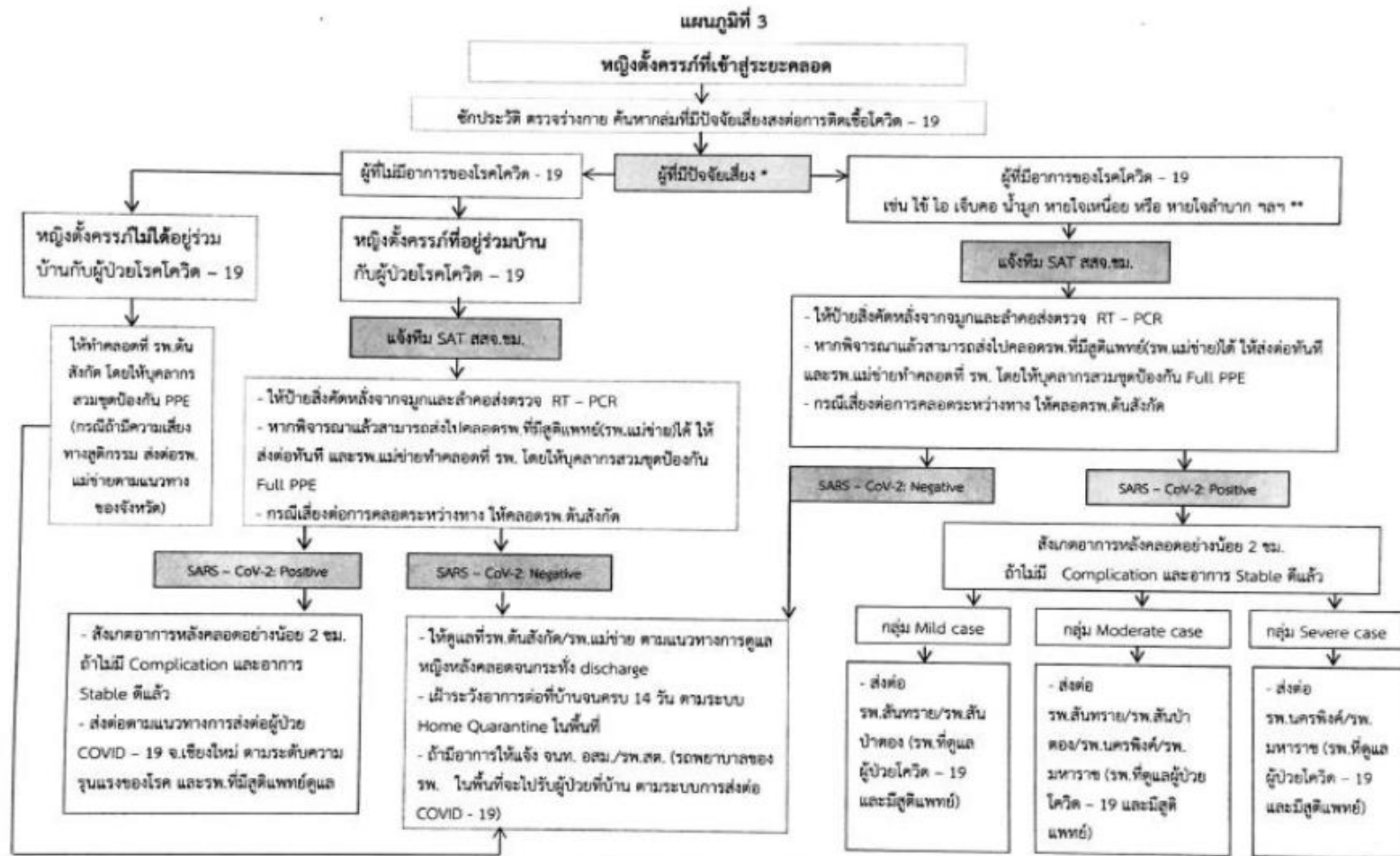


ส่วนที่วางแผนจะพัฒนาเป็น web-application

แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ทารกหลังคลอด ในสถานการณ์ COVID-19



* ปัจจัยเสี่ยง, ** อาการ ตามนิยามผู้ป่วย PUI และแนวทางปฏิบัติ Home Quarantine กรมควบคุมโรค ตามเอกสารแนบท้ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เริ่มใช้ตั้งแต่ วันที่ 3 เมษายน 2563 จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง



* ปัจจัยเสี่ยง, ** อาการ ตามนิยามผู้ป่วย PUI และแนวทางปฏิบัติ Home Quarantine กรมควบคุมโรค ตามเอกสารแนบท้ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เริ่มใช้ตั้งแต่ วันที่ 3 เมษายน 2563 จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

ส่วนที่ ๕ ความพึงพอใจของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด

จากการดำเนินงานวิจัยและพัฒนานี้ สามารถประเมินผลความเป็นไปได้ของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด หลังจากฝึกซ้อมแผนฯ ๓ เดือน โดยผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๑๒ คน ดังแสดงในตารางที่ ๔ พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับพึงพอใจสูง มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๑๙

เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในด้านเนื้อหา/รายละเอียดในแผนอยู่ในระดับสูง มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๑๙ โดยให้คะแนนความพึงพอใจมากที่สุด คือ เนื้อหาที่มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ในระดับสูงมาก มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๔๒ รองลงมา มีความพึงพอใจในระดับสูง ๓ ด้าน คือ เนื้อหาสอดคล้องกับแผนฯในระดับประเทศ มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๑๗ ความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ของเนื้อหา มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๐๘ และความเหมาะสมกับการแบ่งบทบาทหน้าที่ มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๐๘

กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจในด้านการนำไปใช้ในระดัสูงมาก มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๒๑ โดยให้คะแนนความพึงพอใจมากที่สุด คือ การแบ่งหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานมีความชัดเจนอยู่ในระดับสูงมาก มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๓๓ และมีความเป็นไปได้ที่จะนำไปใช้ในทางปฏิบัติอยู่ในระดับสูง มีคะแนนเฉลี่ย ๔.๐๘

ตารางที่ ๙ จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างในระยะประเมินผลจำแนกตามความพึงพอใจของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด (n =๑๒)

หัวข้อการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ค่าเฉลี่ย	แปลผล
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
เนื้อหา/รายละเอียดในแผน							
ความเหมาะสมกับสถานการณ์	๕ (๔๑.๖๗)	๗ (๕๘.๓๓)	๐ (๐.๐๐)	๐ (๐.๐๐)	๐ (๐.๐๐)	๔.๔๒	พึงพอใจสูงมาก
สอดคล้องกับแผนฯในระดับประเทศ	๔ (๓๓.๓๓)	๖ (๕๐.๐)	๒ (๑๖.๖๗)	๐ (๐.๐๐)	๐ (๐.๐๐)	๔.๑๗	พึงพอใจสูง
ความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์	๑ (๘.๓๓)	๑๑ (๙๑.๖๗)	๐ (๐.๐๐)	๐ (๐.๐๐)	๐ (๐.๐๐)	๔.๐๘	พึงพอใจสูง
ความเหมาะสมกับการแบ่งบทบาทหน้าที่	๒ (๑๖.๖๗)	๙ (๗๕.๐)	๑ (๘.๓๓)	๐ (๐.๐๐)	๐ (๐.๐๐)	๔.๐๘	พึงพอใจสูง
รวม						๔.๑๙	พึงพอใจสูง

หัวข้อการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ค่าเฉลี่ย	แปลผล
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)		
การนำไปใช้							
การแบ่งหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานมีความชัดเจน	๕ (๔๑.๖๗)	๖ (๕๐.๐)	๑ (๘.๓๓)	๐ (๐.๐๐)	๐ (๐.๐๐)	๔.๓๓	พึงพอใจสูงมาก
มีความเป็นไปได้ที่จะนำไปใช้ในทางปฏิบัติ	๓ (๒๕.๐๐)	๗ (๕๘.๓๓)	๒ (๑๖.๖๗)	๐ (๐.๐๐)	๐ (๐.๐๐)	๔.๐๘	พึงพอใจสูง
รวม						๔.๒๑	พึงพอใจสูงมาก
	ภาพรวม					๔.๑๙	พึงพอใจสูง

กลุ่มตัวอย่างได้ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแผนฯ ที่พัฒนาขึ้นในครั้งนี่ว่า แผนฯ ที่พัฒนาขึ้นนี้มีความเหมาะสม สามารถนำไปใช้ได้จริง แต่อยากให้เน้นการมีส่วนร่วมมากขึ้น และควรเชิญผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องอื่น ๆ เช่น ภาคเอกชน เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาแผนฯ มากขึ้นในการพัฒนาแผนในครั้งต่อไป

๔.๒ การอภิปรายผล

ผลการศึกษานี้ทำให้เกิดการสะท้อนปัญหาและแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อที่สามารถนำไปสู่การพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ ระดับจังหวัดได้ โดยพบประเด็นปัญหาเกิดจาก ปัญหาด้านข้อมูลระบบเฝ้าระวังของ จังหวัดเชียงใหม่ มีระบบเฝ้าระวัง ๓ รูปแบบ ประกอบด้วย IBS, EBS ตามแนวทางการควบคุมโรค และการเฝ้าระวังเฉพาะโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ซึ่งแต่ละรูปแบบมีวัตถุประสงค์เฉพาะและมีความแตกต่างของฐานข้อมูล ทำให้การบูรณาการข้อมูลในแต่ละฐานมีความยากลำบากและไม่สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ และรายงานสถานการณ์ให้ผู้เกี่ยวข้องได้ทันเวลา

ปัญหาด้านทักษะและประสบการณ์ของทีมสอบสวนโรค มีข้อจำกัดด้านจำนวนผู้เชี่ยวชาญในระดับจังหวัด ไม่สามารถลงพื้นที่ร่วมดำเนินการและฝึกฝนบุคลากรในระดับอำเภอได้อย่างทั่วถึง โดยเฉพาะในเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อในวงกว้าง เช่น มีจำนวนผู้ป่วยมาก หรือ สงสัยโรคอุบัติใหม่ซึ่งมีโอกาสระบาดในวงกว้าง ก่อให้เกิดความรุนแรงในชุมชน

นอกจากนี้ จังหวัดเชียงใหม่ยังไม่มีมีการบูรณาการ รวบรวมแผนหรือมาตรการอย่างเป็นรูปธรรม ขาดการประสานงานระหว่างหน่วยงานในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องในแต่ละระดับ ไม่ว่าจะเป็นระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ รวมถึงในภาพรวมระดับจังหวัด

ทั้งนี้ จากการสัมภาษณ์ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความเห็นตรงกันว่า จังหวัดเชียงใหม่ควรมีแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ ระดับจังหวัด โดยต้องเป็นแผนฯ ที่พัฒนาขึ้นจากการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในจังหวัดเชียงใหม่ช่วยกัน ระดมความคิด แบ่งบทบาทหน้าที่กันอย่างชัดเจน เพื่อให้จังหวัดเชียงใหม่มีความพร้อมมากที่สุดในการ รับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ หากเกิดการระบาดของโรค COVID-๑๙ ขึ้นในพื้นที่

จากผลการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการ ระบาดโรคติดเชื้อทำให้ได้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ ระดับจังหวัด ผลที่ได้จากการนำแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของ โรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัดไปใช้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจอยู่ในระดับสูง เมื่อแยกวิเคราะห์รายด้านจะเห็นได้ว่าความพึงพอใจด้านเนื้อหาอยู่ในระดับสูง การนำไปใช้ความพึงพอใจ อยู่ในระดับสูงมาก นอกจากนี้ กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าแผนฯมีความเป็นไปได้ที่จะนำไปใช้ในทางปฏิบัติ โดยมีความพึงพอใจอยู่ในระดับสูง ซึ่งแสดงให้เห็นว่าการใช้กระบวนการกลุ่ม (group process) โดยการ จัดกระบวนการกลุ่มเพื่อให้เกิดการสะท้อนความคิด วิเคราะห์และอภิปรายในกลุ่มเจ้าหน้าที่ฯ ซึ่งจะช่วย ให้เกิดการเรียนรู้การทำงานระหว่างหน่วยงาน ร่วมกับการใช้มาตรการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ของกระทรวงสาธารณสุขเป็นต้นแบบ จะทำให้เจ้าหน้าที่ผู้ที่มีส่วน เกี่ยวข้องเกิดความเข้าใจในปัญหานั้นอย่างลึกซึ้งและนำไปสู่การพัฒนาแผน ฯ ระดับจังหวัด ที่เน้นการ ดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแบบบูรณาการ และกำหนดบทบาทหน้าที่ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและ ภาคเอกชน เพื่อให้สอดคล้องกับกลไกทั้งในระดับประเทศ ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ เป็นอย่างน้อย เพื่อให้มีการติดตามสถานการณ์ ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และดูแลรักษาผู้ป่วยอย่าง เหมาะสม โดยมีการระดมและกระจายทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งประสานงาน จัดการข้อมูล และสื่อสารความเสี่ยงแก่สาธารณะให้ ทันทต่อการระบาดของโรค เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้ เหลือน้อยที่สุด

บทที่ ๕

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

๕.๑ สรุปผลการวิจัย

การศึกษานี้เป็นการวิจัยและพัฒนาที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการระดับจังหวัด โดยการจัดกระบวนการกลุ่มเจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ โดยแบ่งการศึกษาเป็น ๓ ระยะ คือ ๑) ระยะวิเคราะห์สถานการณ์ ๒) ระยะดำเนินการและ ๓) ระยะประเมินผล การเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นการเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) โดยแบ่งเป็น ๓ กลุ่ม คือ ๑) กลุ่มตัวอย่างในระยะวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย ผู้บริหารงานสาธารณสุขระดับจังหวัด แพทย์ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคระดับจังหวัด จำนวน ๑๐ คน และเจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๗๐ คน และ ๒) กลุ่มตัวอย่างในระยะดำเนินการเจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๗๓ คน และ ๓) กลุ่มตัวอย่างในระยะประเมินผล เจ้าหน้าที่ระดับที่เป็นผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค COVID-๑๙ ของหน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒ คน มีการรวบรวมข้อมูลโดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณด้วยวิธีการสังเกต การสนทนากลุ่ม และการตอบแบบประเมินความพึงพอใจ

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ประกอบด้วย ๑) แนวคำถามที่ใช้ในการสนทนากลุ่มที่ผู้วิจัยได้สร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมและเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ๓) แบบประเมินความพึงพอใจของการใช้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ จังหวัดเชียงใหม่ สร้างโดยโครงการพัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างครบวงจร (พบจ.) ทั้งนี้ ข้อมูลเชิงคุณภาพได้นำมาวิเคราะห์ด้วยวิธีวิเคราะห์เชิงเนื้อหา สำหรับข้อมูลเชิงปริมาณได้นำมาวิเคราะห์ด้วยสถิติเชิงพรรณนา

ผลการวิจัยของการศึกษารั้งนี้ พบว่า สถานการณ์ปัญหาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อของหน่วยงานสาธารณสุขประกอบด้วย ๑) ปัญหาด้านข้อมูลระบบเฝ้าระวังของจังหวัดเชียงใหม่ คือ ระบบเฝ้าระวัง มีฐานข้อมูลมากกว่า ๑ ระบบ และมีความแตกต่างกัน ทำให้การบูรณาการข้อมูลในแต่ละฐานมีความยากและไม่สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์ให้ได้ทันเวลา ๒) ปัญหาด้านทักษะและประสบการณ์ของทีมสอบสวนโรค มีข้อจำกัดด้านจำนวนผู้เชี่ยวชาญในระดับจังหวัด ไม่สามารถลงพื้นที่ร่วมดำเนินการและฝึกฝนบุคลากรในระดับอำเภอได้อย่างทั่วถึง ๓) ปัญหาด้านการบูรณาการ ขาดการรวบรวมแผนหรือมาตรการอย่างเป็นรูปธรรม ๔) ปัญหาการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องในแต่ละระดับ ไม่ว่าจะเป็นระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ รวมถึงในภาพรวมระดับจังหวัด

จากประเด็นปัญหาดังกล่าว ทำให้ได้แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่ โดยสรุปออกมาเป็นกลยุทธ์และมาตรการสำคัญ อีกทั้งได้มีการรวบรวมแผนปฏิบัติการในระดับหน่วยงานต่าง ๆ ไว้ด้วยกัน เพื่อให้จังหวัดเชียงใหม่มีความพร้อมในการรับมือการระบาดของโรค COVID-๑๙ ในพื้นที่

ภายหลังการนำแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ แบบบูรณาการจังหวัดเชียงใหม่ไปใช้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจอยู่ในระดับสูง โดยด้านเนื้อหาความพึงพอใจอยู่ในระดับสูง การนำไปใช้ความพึงพอใจอยู่ในระดับสูงมาก นอกจากนี้ กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าแผนฯมีความเป็นไปได้ที่จะนำไปใช้ในทางปฏิบัติโดยมีความพึงพอใจอยู่ในระดับสูง

๕.๒ ข้อเสนอแนะ

โครงการวิจัยมีข้อเสนอแนะจากการดำเนินงานวิจัย และข้อเสนอสำหรับการดำเนินงานในอนาคต ดังนี้

๑. การศึกษาวิจัยนี้ดำเนินการภายใต้ข้อจำกัดด้านเวลา ในขณะที่ดำเนินการวิจัยระหว่างเดือนมีนาคม ถึงเดือนเมษายน ๒๕๖๓ ก็พบว่ามียุทธศาสตร์ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ COVID-๑๙ ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ทำให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานควบคุมโรคในจังหวัดเชียงใหม่ต้องไปปฏิบัติงานในพื้นที่ ส่งผลให้การดำเนินการในการรวบรวมเอกสารและข้อมูลมีความล่าช้า หรือเกิดความไม่สมบูรณ์ขึ้นได้ ดังนั้นในการทำวิจัยในประเด็นฉุกเฉิน ควรทีมวิจัยที่สามารถติดตามสถานการณ์ ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นผู้ให้ข้อมูลอย่างใกล้ชิด เพื่อการได้มาซึ่งข้อมูลที่ทันท่วงทีและครบถ้วนสมบูรณ์โดยไม่รบกวนการทำงานของเจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงาน ซึ่งในโครงการวิจัยนี้ โครงการวิจัยได้เห็นอุปสรรคดังกล่าว จึงได้ปรับกลยุทธ์ในการดำเนินงานด้วยการจ้างเจ้าหน้าที่โครงการวิจัยเพิ่มเติมให้ปฏิบัติใกล้ชิดกับเจ้าหน้าที่เพื่อทำหน้าที่เก็บข้อมูลสำหรับโครงการวิจัย

๒. จากการสังเกตการณ์การประชุมเพื่อทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขจากการระบาดของโรค COVID-๑๙ จังหวัดเชียงใหม่ จะพบว่าความท้าทายที่พบคือการรวบรวมข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็นจากฝ่ายต่าง ๆ ได้แก่ ข้อมูลบุคลากร ทรัพยากร และงบประมาณ รวมถึงแผน แนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานในกรณีภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ทำให้เกิดความล่าช้าในการทำแผน และมีความซ้ำซ้อนในการทำงาน ดังนั้น ควรจะมีการสร้างฐานข้อมูลโดยเฉพาะฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อจัดการข้อมูลและแนวทางปฏิบัติดังกล่าว เพื่อให้สามารถสะดวกในการใช้ง่ายและมีประสิทธิภาพสำหรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจจะเกิดขึ้นได้ และควรมีการปรับปรุงฐานข้อมูลให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ

เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค. (๒๕๖๓). คู่มือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในประเทศไทย. สืบค้นจาก <https://www.skho.moph.go.th/eoc/?wpdmpro=> คู่มือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในประเทศไทย.
- นายแพทย์ กิตติพันธุ์ ฉลอม (ผู้บรรยาย). (๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓). แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดเชียงใหม่. เชียงใหม่ : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วิเชียร เกตุสิงห์. (๒๕๓๐). หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่อง มือที่ใช้ในการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนา.
- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. (๒๕๕๙). คู่มือระบบบัญชาการเหตุการณ์ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับการจัดการในภาวะสาธารณสุขภัย/ภัยพิบัติ (Public Health Emergency Incident Command System: PHEICS). (ครั้งที่ ๑). กรุงเทพฯ: สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ.
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่. (๒๕๖๓). ข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานประกอบการตรวจราชการฯ รอบที่ ๒/๒๕๖๒ (จังหวัดเชียงใหม่) ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒. สืบค้นจาก https://www.chiangmaihealth.go.th/cmpho_web/all_section.php?search_subject=๔
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๒๒ มีนาคม ๒๕๖๓). คำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ฉบับที่ ๒/๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙) จังหวัดเชียงใหม่.
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๒๒ มีนาคม ๒๕๖๓). คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๔/๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙) จังหวัดเชียงใหม่.
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๑ เมษายน ๒๕๖๓). คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๖/๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID – ๑๙) จังหวัดเชียงใหม่เพิ่มเติม กรณีการคัดกรองชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่และคนไทยที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่.

- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๓ เมษายน ๒๕๖๓). คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๘/๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) จังหวัดเชียงใหม่เพิ่มเติม.
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๖ เมษายน ๒๕๖๓). คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๙/๒๕๖๓ เรื่อง ให้งดการให้บริการ ในงานบริการบงประเภทขอหน่วยราชการ.
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๖ เมษายน ๒๕๖๓). คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๐/๒๕๖๓ เรื่อง ให้งดการให้บริการ ในงานบริการบงประเภทขอหน่วยราชการ.
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๗ เมษายน ๒๕๖๓). คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๑/๒๕๖๓ เรื่อง ปิดสถานที่หรือพื้นที่จำหน่ายสุรา หรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด.
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๙ เมษายน ๒๕๖๓). คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๓/๒๕๖๓ เรื่อง การคัดกรองผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่.
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๑๖ เมษายน ๒๕๖๓). คำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๘/๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการเกี่ยวกับการเคลื่อนย้ายแรงงานเข้ามาในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่. (๑๗ เมษายน ๒๕๖๓). ประกาศคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๑๘/๒๕๖๓ เรื่อง ข้อปฏิบัติสำหรับผู้เดินทางเป็นกิจวัตรระหว่างจังหวัดเชียงใหม่-ลำพูน.
- สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. (๒๕๖๑).กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ (๒๐๐๕) ฉบับพิมพ์ครั้งที่ ๓. สืบค้นจาก https://www.who.int/docs/default-source/searo/thailand/ihr-thai.pdf?sfvrsn=๙bb๙๗cfd_๐
- Oke, J. and Heneghan, C. (๒๐๒๐). Global Covid-๑๙ Case Fatality Rates. สืบค้นจาก <https://www.cebm.net/global-covid-๑๙-case-fatality-rates/>

ภาคผนวก ก

แผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดเชียงใหม่
(ฉบับที่ ๑ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓)

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
กลยุทธ์ C๑. การเฝ้าระวัง การระบุตัวผู้ป่วย (Capture)		
<p>มาตรการ C๑.๑ การตรวจจับผู้ป่วยที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดที่ช่องทางเข้าออกจังหวัดเชียงใหม่</p>	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Detection unit (POE)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดแนวทางคัดกรองผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยง ณ ช่องทางเข้าออก ๒. กำหนดแนวทางส่งต่อผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงเข้าข่ายต้องสงสัยติดโรคเพื่อพบแพทย์หรือติดตามต่อในพื้นที่ ๓. กำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย 	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานทุกสังกัด <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับ ด้านควบคุมโรคติดต่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๒. ตรวจสอบคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากเขตติดต่อโรค ๓. ตรวจสอบเอกสารการเดินทางและระบบบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ๔. ประสานงานการส่งต่อผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงเข้าสู่การดูแลหรือติดตามต่อในพื้นที่ <p>ตำรวจภูธร ภาค ๕ (ดำเนินงานทุกมาตรการที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. บังคับใช้กฎหมายเมื่อได้รับการประสานจากหน่วยงานต่าง ๆ ๒. ประสานภารกิจหน่วยงานสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ใน จ.เชียงใหม่ <p>ขนส่งจังหวัดเชียงใหม่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. คัดกรองผู้โดยสารกลุ่มเสี่ยง ๒. ลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อในสถานที่ปฏิบัติงาน พื้นที่บริการ <p>สถานีรถไฟเชียงใหม่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. คัดกรองผู้โดยสารกลุ่มเสี่ยง

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
		<p>๒. ลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อในสถานที่ปฏิบัติงาน พื้นที่บริการ</p> <p>ท่าอากาศยาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ประสานสายการบิน ๒. จัดสถานที่คัดกรองผู้โดยสาร ๓. ลดความเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อในสถานที่ปฏิบัติงาน พื้นที่บริการ <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนระบบการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง
<p>มาตรการ C๑.๒ การตรวจจับผู้ป่วย PUI ที่มารับบริการที่สถานพยาบาล</p>	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Hospital unit (Case management & IC)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดแนวปฏิบัติการตรวจจับผู้ป่วย PUI ที่สถานพยาบาล ๒. เตรียมความพร้อมบุคลากร/ทรัพยากรทางการแพทย์ ๓. กำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย กรณีผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ 	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. แจกนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานในสังกัด (สสอ.,รพท.,รพช.) ๒. ประสานงานหน่วยงานนอกสังกัด <p>สถานพยาบาลทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดแนวปฏิบัติการตรวจจับผู้ป่วย PUI ของสถานพยาบาล ๒. เตรียมความพร้อมบุคลากร เช่น ที่มระบาด พยาบาล IC พยาบาล EID แพทย์ ID ๓. กำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย กรณีผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ ๔. กำหนดแนวปฏิบัติของสถานพยาบาลในการติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วย PUI

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
<p>มาตรการ C๑.๓ การตรวจจับผู้ป่วยในชุมชน</p>	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Detection unit (Community)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การกำหนดแนวทาง การคัดกรองผู้ป่วย ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยง การส่งต่อผู้เข้าข่ายต้องสงสัยติดโรค ๒. การให้ข้อมูลความรู้เรื่องการป้องกันตนเองแก่ผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยง ๓. การบังคับใช้กฎหมาย กรณีไม่ให้ความร่วมมือ <p><input type="checkbox"/> Quarantine Unit</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดเตรียมพื้นที่สำหรับ local quarantine ระดับจังหวัดและกำหนดแนวทางการบริหารจัดการ ๒. กำหนดแนวทางการปฏิบัติการทำ home quarantine ระดับจังหวัด ๓. การกำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย กรณีไม่ได้รับความร่วมมือ 	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานทุกสังกัด <p>CDCU ทุกอำเภอ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การกำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย ๒. การคัดกรอง ติดตาม และการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่เข้าข่ายต้องสงสัยติดโรคระดับอำเภอ ๓. จัดเตรียมพื้นที่สำหรับ local quarantine ระดับอำเภอและกำหนดแนวทางการบริหารจัดการ ๔. กำหนดแนวทางการปฏิบัติการทำ home quarantine ระดับอำเภอ <p>ตำรวจภูธร ภาค ๕</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การบังคับใช้กฎหมายเมื่อได้รับการประสานจากหน่วยงานต่าง ๆ ๒. การบูรณาการภารกิจหน่วยงานสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ใน จ.เชียงใหม่ <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนการติดตามกลุ่มเสี่ยงของเจ้าพนักงาน ๒. สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น เช่น เครื่องอุปโภคบริโภคแก่ผู้ที่เข้ารับการรักษา ๓. จัดระบบกำกับติดตามกลุ่มเสี่ยงโดยใช้กลไกในชุมชน เช่น อสม. คณะกรรมการหมู่บ้าน

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
กลยุทธ์ C๒. การดูแลรักษาและป้องกันการแพร่เชื้อ (Case management & Infection control)		
มาตรการ C๒.๑ การประเมิน การดูแล และส่งต่อผู้ป่วยทั้ง PUI และ confirmed	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Hospital unit (Case management and IC)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย ๒. จัดเตรียม สถานพยาบาลรองรับผู้ป่วย ๓. จัดทำแนวทาง Home isolation ๔. กำหนดแนวทางการฆ่าเชื้อสถานที่และ การกำจัดขยะติดเชื้อ <p><input type="checkbox"/> Hospital unit (Refer)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดแนวทางการปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย ๒. Hospital unit (Lab) ๓. กำหนดหน่วยตรวจLABของจังหวัด ๔. จัดระบบการสนับสนุนการตรวจLAB ๕. จัดระบบการรายงานผลตรวจ ๖. Epidemiology (SAT สสจ.ชม.) ๗. ขอ code lab และติดตามผลตรวจ 	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. แจกนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานในสังกัด ๒. ประสานงานหน่วยงานนอกสังกัด ๓. CDCU อำเภอ ๔. ประสานงานหน่วยงานระดับอำเภอในการ ทำ Home isolation <p>สถานพยาบาลทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยทั้ง PUI และ confirmed เช่น การเปิด URI clinic/ARI clinic ,isolation building ,ระบบขนย้ายผู้ป่วย ๒. การจัดเตรียมพื้นที่และระบบบริการสำหรับ บุคลากรที่สัมผัสผู้ป่วย ๓. จัดระบบการฆ่าเชื้อสถานที่และกำจัดขยะติดเชื้อของสถานพยาบาล ๔. ประชาสัมพันธ์และสื่อสารภายในองค์กร ๕. จัดทำระบบการส่งต่อผู้ป่วย Confirmed ไปยังโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วย Confirmed ได้ <p>รพ.นครพิงค์ รพ.สันทราย รพ.มหาสารนครเชียงใหม่ รพ.เชียงใหม่ราม</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดบริการตรวจ LAB ตามนโยบายจังหวัด <p>ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๐</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนด้านเทคนิควิชาการแก่ รพ. ต่าง ๆ

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
		๒. ประสานงานการรายงานผลยืนยันการติดโรคกับโรงพยาบาลที่ส่งตรวจ
มาตรการ C๒.๒ การจัดหา สนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ PPE ให้เพียงพอต่อการใช้งาน	<p>Planning section</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. บริหารทรัพยากรบุคคล การสับเปลี่ยนกำลังคน และการสนับสนุนงบประมาณ ๒. จัดเตรียมอุปกรณ์ให้มีความพร้อมและเพียงพอใช้งาน ๓. ประสานงาน วางแผน ระหว่างหน่วยงาน เพื่อจัดหาอุปกรณ์เพิ่มเติมกรณีอุปกรณ์ไม่พอใช้ <p>Logistic section</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สำรวจปริมาณ อัตราการใช้งาน ความต้องการ และแหล่งในการจัดหาเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ PPE ทั้งจังหวัด ๒. จัดระบบการสำรอง/สนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ PPE ไปยังสถานพยาบาลต่าง ๆ <p>Financial section</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดหาแหล่งงบประมาณสำรอง ๒. จัดทำระบบการเบิก-จ่ายที่ตอบสนองภารกิจ 	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. แจกจ่ายนโยบาย สั่งการแก่หน่วยงานในสังกัด ๒. ประสานงานหน่วยงานนอกสังกัด สถานพยาบาลทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชน ๓. รวบรวมข้อมูล ความต้องการเวชภัณฑ์ ยา อุปกรณ์ทางการแพทย์ วัสดุ อุปกรณ์ป้องกันตนเอง ของโรงพยาบาล ๔. จัดระบบในโรงพยาบาลการกระจายอุปกรณ์ป้องกันตนเอง ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ วัสดุในการป้องกันและควบคุมโรคให้เพียงพอต่อการใช้งานในโรงพยาบาล และสถานบริการเครือข่าย <p>องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ในการป้องกันการแพร่เชื้อ
มาตรการ C๒.๓ การเตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิตจำนวนมาก	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Hospital unit (Field hospital)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. วางแผนและประสานการจัดเตรียม 	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดนโยบายและสั่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดการศพกรณีที่มีผู้ป่วย

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
	<p>สถานพยาบาลรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก เช่น เพิ่มโรงพยาบาล เพิ่มเตียง หรือเปิดโรงพยาบาลสนาม</p> <p>๒. กำหนดแนวทางปฏิบัติ การเปิดโรงพยาบาลสนาม</p> <p>๓. ประสาน Planning section ในการจัดบุคลากรปฏิบัติงาน</p> <p>๔. วางแผน จัดระบบการจัดการศพกรณีที่มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวนมากในระดับจังหวัด</p>	<p>เสียชีวิตจำนวนมาก</p> <p>โรงพยาบาลที่กำหนดให้รองรับผู้ป่วยจำนวนมาก (รพ.นครพิงค์ รพ.สันทราย รพ.มหาราชนครเชียงใหม่ รพ.ประسات รพ.สันกำแพง และอื่น ๆ ที่จะกำหนดเพิ่มเติมภายหลัง)</p> <p>๑. จัดเตรียมพื้นที่ในโรงพยาบาลเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก เช่น isolation building</p> <p>๒. จัดระบบบริการทางเลือกผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่เร่งด่วนอื่น ๆ เช่น การส่งยาไปที่บ้าน การนัดไปสถานพยาบาลเครือข่าย</p> <p>๓. วางแผนด้านทรัพยากรและกำลังคนกรณีต้องเพิ่มเตียงรองรับผู้ป่วย</p> <p>มทป.๓๓</p> <p>๑. จัดเตรียมโรงพยาบาลกรณีต้องเพิ่มโรงพยาบาล</p> <p>๒. สนับสนุนพื้นที่กรณีที่มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวนมาก</p> <p>องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง</p> <p>๑. สนับสนุนสวัสดิการแก่บุคลากร ผู้ป่วย ประชาชน</p> <p>๒. สนับสนุนการจัดการศพจำนวนมาก</p> <p>๓. สนับสนุนการจัดการด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม</p>
กลยุทธ์ C๓. การติดตามผู้สัมผัสและควบคุมโรค (Contact tracing & containment)		

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
<p>มาตรการ C๓.๑ การติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการ และตรวจหาการติดเชื้อ</p>	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Epidemiology (Joint Investigation team -JIT)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรค ๒. contact tracing และประสาน quarantine ๓. กำหนดแนวทางการติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วย PUI ๔. ทำฐานข้อมูลผู้สัมผัส 	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดนโยบายและสั่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง <p>CDCU อำเภอ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค ๒. ทำ contact tracing และประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการทำ quarantine ๓. กำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมาย <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ประสานงานกับ CDCU ในการจัดเตรียมพื้นที่สำหรับ quarantine ๒. สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น เช่น เครื่องอุปโภคบริโภคแก่ผู้ที่เข้ารับการกักกัน <p>ตำรวจภูธร ภาค ๕</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การบังคับใช้กฎหมายเมื่อได้รับการประสานจากหน่วยงานต่าง ๆ ๒. การบูรณาการภารกิจหน่วยงานสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ใน จ.เชียงใหม่
<p>มาตรการ C๓.๒ การประกาศเป็นพื้นที่ที่เป็นแหล่งระบาดเพื่อควบคุมการระบาดในชุมชน</p>	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Epidemiology (SAT สสจ.ชม.)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รับแจ้งเหตุการณ์ ตรวจสอบ เฝ้าระวัง ตรวจสอบยืนยัน วิเคราะห์สถานการณ์ และประเมินความเสี่ยง 	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดนโยบายและใช้กฎหมายในการควบคุมพื้นที่ระบาด เช่น การประกาศปิดพื้นที่เสี่ยง การประกาศงดกิจกรรมที่มีการรวมกลุ่มจำนวนมาก

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
	<ol style="list-style-type: none"> ๒. แจ้งเตือนแก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาตอบสนองต่อสถานการณ์ ๓. สื่อสารระหว่างจังหวัดเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลกันเพื่อเฝ้าระวัง ๔. รวบรวมข้อมูลเพื่อติดต่อและตรวจจับ ๕. จัดทำฐานระบบข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง รายงานพื้นที่เสี่ยง สถานการณ์ผู้ป่วย ๖. การรายงานต่อ (notification) สรุปลงและเขียนรายงาน 	สคร. ,๑สสจ.ชม.(นิติกร) <ol style="list-style-type: none"> ๑. ดำเนินการร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน เพื่อบังคับใช้กฎหมาย
กลยุทธ์ C๔. การสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)		
มาตรการ C๔.๑ การสื่อสารทางสื่อสาธารณะให้ประชาชนทราบสถานการณ์การระบาดและข้อมูลที่ถูกต้อง	Public Information Officer (PIO) <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดระบบการให้ข่าว และผู้รับผิดชอบในการให้ข่าวแก่สื่อมวลชนระดับต่าง ๆ ๒. จัดระบบการตอบโต้ข่าวลวง ๓. ประสานเครือข่ายหน่วยงานด้านสื่อ เช่น มหาวิทยาลัย สื่อหลัก สื่อรอง สื่อ internet ฯลฯ ในจังหวัด เพื่อเป็นเครือข่ายการสื่อสารในทางเดียวกัน ๔. กำหนดแนวทางการสื่อสารความเสี่ยงภายในองค์กร ๕. สนับสนุนข้อมูลแก่หน่วยงานที่มีช่องทางการสื่อสาร 	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดนโยบายการให้ข่าว และผู้รับผิดชอบในการให้ข่าวแก่สื่อมวลชนระดับต่าง ๆ ประชาสัมพันธ์จังหวัด <ol style="list-style-type: none"> ๑. ประสานเครือข่ายหน่วยงานด้านสื่อ เช่น มหาวิทยาลัย สื่อหลัก สื่อรอง สื่อ internet ฯลฯ ในจังหวัด สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๑ <ol style="list-style-type: none"> ๑. ส่งเคราะห์ประเด็นที่จำเป็นต้องสื่อสารทางสาธารณะเช่นความเข้าใจผิด ความรู้ที่ถูกต้อง ข้อมูลที่เป็นจริง ๒. ผลิตสื่อต้นฉบับเพื่อการเผยแพร่


กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
มาตรการ C๔.๒ การเพิ่มช่องทางการสอบถามข้อมูลของประชาชน	Public Information Officer (PIO) ๑. สนับสนุนให้หน่วยงานจัดช่องทางการสอบถามข้อมูลของประชาชน เช่น สายด่วน website ฯลฯ	๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ๔. จัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ที่update ๕. จัดกิจกรรมการสื่อสารองค์กร ๖. สนับสนุนข้อมูลแก่หน่วยงานที่มีช่องทางการสื่อสาร ๗. ให้ความรู้ คำปรึกษาแก่ประชาชนที่มาติดต่อ
C๕. กลยุทธ์ การใช้มาตรการทางสังคมและการบังคับใช้กฎหมาย (Community intervention & Law enforcement)		
มาตรการ C๕.๑ การส่งเสริมการป้องกันโรคในระดับสาธารณะ (Social distancing และ Shelter in place)	Planning section <input type="checkbox"/> Law unit ๑. กำหนดมาตรการ Social distancing เช่น เลื่อนหรืองดการจัดกิจกรรมชุมนุม กำหนดมาตรการทำงานที่บ้าน	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ๑. ตรวจสอบและออกคำสั่งเพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตาม พรบ. โรคติดต่อ ๒๕๕๘ ตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนด สคร.๑, สสจ.ชม. (นิติกร)
มาตรการ C๕.๒ การบังคับใช้กฎหมาย	Planning section <input type="checkbox"/> Law unit ๑. เตรียมความพร้อมบุคลากรในการบังคับใช้กฎหมาย โดยเฉพาะ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทั้งจังหวัด ๒. ประเมินสถานการณ์ที่จำเป็นต้องใช้มาตรการทางกฎหมาย ๓. เสนอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดในการใช้ พรบ. โรคติดต่อ ๒๕๕๘ ตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนด	๑. ดำเนินการให้มีการร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน เมื่อมีการดำเนินคดีตามกฎหมาย ๒. ดำเนินการกรณีมีการอุทธรณ์คำสั่ง ๓. ให้คำปรึกษาด้านกฎหมายแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ๔. ดำรวจจร (พนักงานสอบสวนในเขตอำนาจการสอบสวนของแต่ละ สภ.) ๕. ดำเนินการในกรณีมีการร้องทุกข์ให้ดำเนินคดี เพื่อบังคับใช้กฎหมาย
มาตรการ C๕.๓ การลดผลกระทบด้านสุขภาพจิตและสังคม	Operating section <input type="checkbox"/> MCAT unit	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลสวนปรุง และ MCATT อำเภอ ทุกอำเภอ

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
	<ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดแนวทางการประเมินคัดกรองและให้การช่วยเหลือเยียวยาด้านสุขภาพจิต ๒. จัดระบบการการช่วยเหลือเยียวยาบุคลากรที่ได้รับผลกระทบ ๓. ประสานเครือข่ายการช่วยเหลือด้านสังคมอื่น ๆ 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดระบบการประเมินคัดกรองและให้การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้รับบริการ/ประชาชนในพื้นที่ ๒. จัดระบบการการช่วยเหลือเยียวยาบุคลากรที่ได้รับผลกระทบ <p>เหล่ากาชาดจังหวัดเชียงใหม่ / เหล่ากาชาดทุกอำเภอ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนและดูแลผู้ที่ได้รับผลกระทบ <p>สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. พิจารณาประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ๒. จัดหาและสนับสนุนงบประมาณในการป้องกันบรรเทาสาธารณภัย <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกพื้นที่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนงบประมาณ ทรัพยากรในการบรรเทาทุกข์ของประชาชน <p>สถานีกาชาดที่ ๓ เชียงใหม่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สนับสนุนอาหารเมื่อได้รับการประสานงานตำรวจภูธร (พนักงานสอบสวนในเขตอำนาจการสอบสวนของแต่ละ สภ.) ๑. ดำเนินการในกรณีมีการร้องทุกข์ให้ดำเนินคดี เพื่อบังคับใช้กฎหมาย
มาตรการ C๕.๔ เพื่อจัดระบบทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ	<p>Operating section</p> <p><input type="checkbox"/> Disinfection unit</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กำหนดแนวทางการทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ 	<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. เทศบาลนครเชียงใหม่ อบต. และเทศบาลตำบลทุกแห่ง)</p>

กลยุทธ์/มาตรการ	บทบาทหน้าที่ของระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข (ICS) จังหวัด	บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
	๒. ประสานหน่วยงานต่าง ๆ ที่เป็นพื้นที่รวมคนหมู่มากเช่น หน่วยงานการศึกษา สถานประกอบการ ฯลฯ ในการทำความสะอาดพื้นที่ <input type="checkbox"/> Safety Officer ๑. วิเคราะห์ความเสี่ยงการแพร่เชื้อของพื้นที่สาธารณะต่าง ๆ	๑. จัดบริการการทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ โดยประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ศูนย์อนามัยที่/๑๐สสจ. (กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม) ๑. เผื่อระวังสิ่งแวดล้อมที่อาจมีการปนเปื้อนสิ่งติดเชื้อและแหล่งระบาด ๒. การจัดทำคู่มือแนวทางทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ
กลยุทธ์ C๖. การประสานงานและรวบรวมข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)		
มาตรการ C๖.๑ การจัดตั้งศูนย์ประสานงานระบบICS	Liaison officer ๑. ประสานงานระหว่างหน่วยงานในการจัดตั้งศูนย์ประสานงานระดับจังหวัด Planning section ๑. Activate ระบบ ICS ๒. จัดทำทำเนียบรายชื่อผู้ประสานงานและช่องทางการประสานงานของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	CDCU ทุกอำเภอ ๑. ประสานข้อมูลกับหน่วยงานภายในจังหวัดและหน่วยงานอื่น ๆ ระดับอำเภอ ๒. ติดตามสถานการณ์ ข้อสั่งการ และวิเคราะห์ความเสี่ยงระดับอำเภอ ๓. จัดตั้งศูนย์ประสานงานระดับอำเภอ ๔. เปิดระบบ ICS อำเภอ ๕. ประเมินสถานการณ์ ผลการดำเนินงานของทีมปฏิบัติการ และทีมสนับสนุน
มาตรการ C๖.๒ การใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการและตัดสินใจ	Operating section <input type="checkbox"/> Epidemiology unit (SATสสจ.ชม.) ๑. การรับแจ้งเหตุการณ์ ตรวจสอบ เผื่อระวังวิเคราะห์สถานการณ์และประเมินความเสี่ยง ๒. การประสานหน่วยงานเครือข่าย CDCU ๓. การรายงานผู้บริหาร	หน่วยงานเครือข่ายทุกหน่วยงาน ๑. จัดเตรียมข้อมูลของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการป้องกันควบคุมโรคและการรักษาพยาบาล ๒. กำหนดผู้รับผิดชอบและช่องทางการประสานข้อมูลระหว่างหน่วยงานกับศูนย์ประสานงานจังหวัด

ภาคผนวก ข

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ : Situation Awareness Team (SAT)

	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	รหัส : จำนวน.....หน้า ฉบับที่ : 01 แก้ไขครั้งที่ : 1 วันที่บังคับใช้ : 10 เมษายน 2563
ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ : Situation Awareness Team (SAT)	ผู้จัดทำ : ส่วนปฏิบัติการด้านระบาดวิทยา ผู้ตรวจสอบ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการด้านระบาดวิทยา)	ผู้อนุมัติ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ)

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ : Situation Awareness Team (SAT) เป็นสมาชิกของส่วนปฏิบัติการ (Operation Section) มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการปฏิบัติการในภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วน (Operation Section Chief) ดำเนินการตาม Incident Action Plan (IAP)

มาตรการตามแผนปฏิบัติการ

- ดำเนินการ**มาตรการที่ C6.2** มีภารกิจในการรับแจ้งเหตุการณ์ ตรวจสอบ เผื่อระวัง วิเคราะห์สถานการณ์และประเมินความเสี่ยง การใช้ข้อมูลในการนำเสนอให้หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (operation section chief) เพื่อใช้ในการหารือร่วมกับผู้บัญชาการเหตุการณ์ และฝ่ายบริหาร (command staff) ใช้ในการจัดการและตัดสินใจ
- สนับสนุนส่วนปฏิบัติการด้านโรงพยาบาล (hospital unit) ในการดำเนิน**มาตรการที่ C2.1** เรื่องการประเมิน การดูแล และส่งต่อผู้ป่วยทั้ง PUI และ confirmed โดยมีภารกิจในการจัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย ประสานงานด้านข้อมูลผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) และ ผู้ป่วยยืนยัน กับส่วนปฏิบัติการด้านโรงพยาบาล (hospital unit) รวมถึงรับรายงาน บันทึกผล และรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1.วัตถุประสงค์ (Objective):

1. เพื่อให้ฐานข้อมูลโรค COVID-19 ทั้งด้านผู้ป่วย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของจังหวัดเชียงใหม่
2. เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ และใช้ในประกอบการจัดการและตัดสินใจของฝ่ายบริหาร ในการดำเนินมาตรการควบคุมป้องกันโรค
3. เพื่อประสานงานด้านข้อมูลผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) และ ผู้ป่วยยืนยัน กับส่วนปฏิบัติการด้านโรงพยาบาล (hospital unit)

2. บทบาทหน้าที่

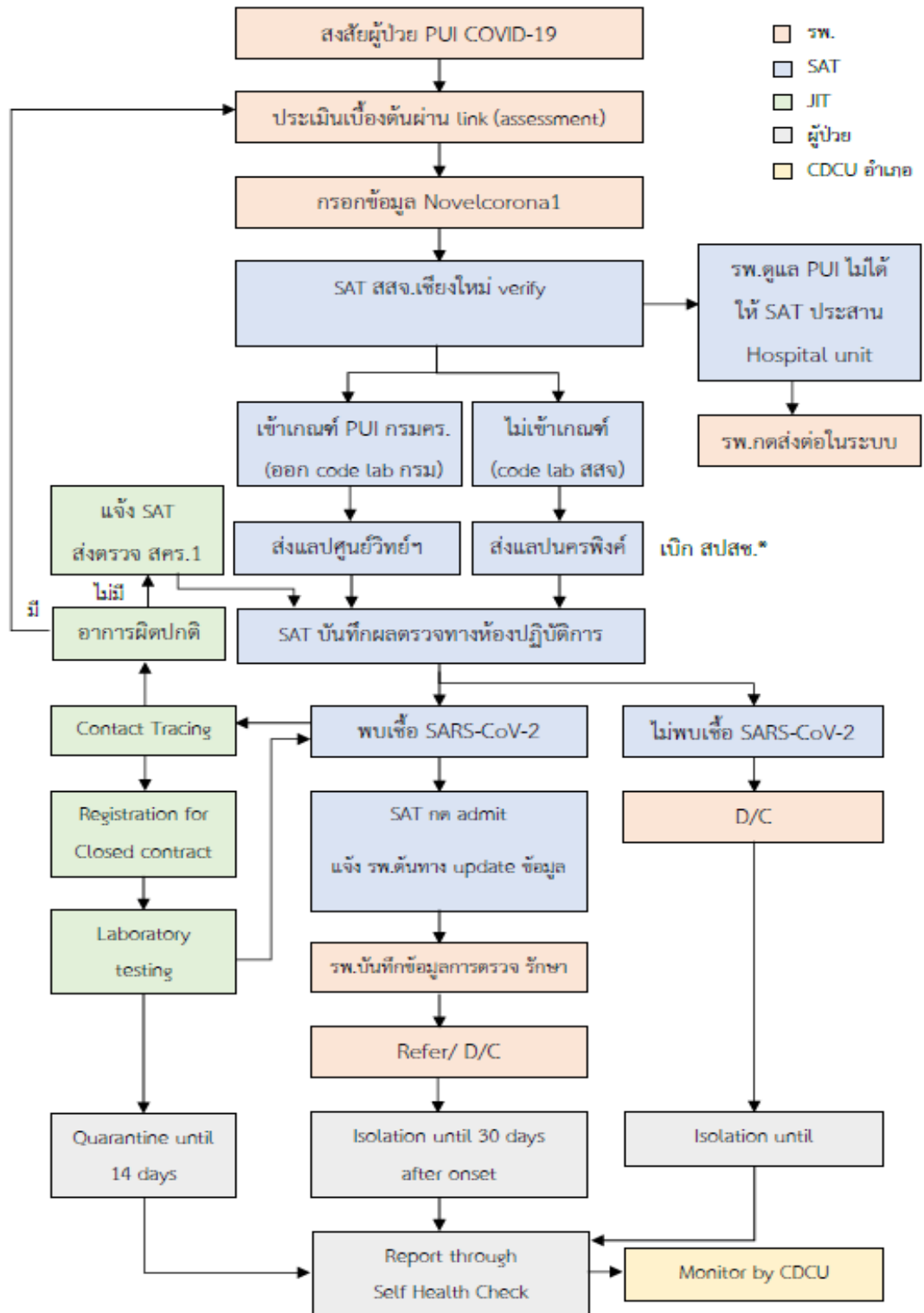
1. รายงานตัวแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ สถานที่ที่กำหนด เพื่อรับมอบหมายงาน
2. ทำความเข้าใจโครงสร้างองค์กร / รับฟังการสรุปงานจากหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ
3. การจัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย
4. รับแจ้งเหตุการณ์ ตรวจสอบ เฝ้าระวัง วิเคราะห์สถานการณ์และประเมินความเสี่ยง การใช้ข้อมูลในการนำเสนอให้หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (operation section chief) เพื่อใช้ในการหารือร่วมกับผู้บัญชาการเหตุการณ์ และฝ่ายบริหาร (command staff) ใช้ในการจัดการและตัดสินใจ
5. สนับสนุนส่วนปฏิบัติการด้านโรงพยาบาล (hospital unit) ในการ ประสานงานด้านข้อมูลผู้ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) กับส่วนปฏิบัติการด้านโรงพยาบาล (hospital unit) รวมถึงรับรายงานบันทึกผล และรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
6. วิเคราะห์สถานการณ์และผลการดำเนินงาน
7. ให้การสนับสนุนด้านวิชาการ แนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่
8. จัดทำรายงานสถานการณ์ด้านการปฏิบัติการและเหตุการณ์พิเศษต่อทีมผู้บริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน

3.ผู้บังคับบัญชา: Operation Section Chief

4.ผู้ใต้บังคับบัญชา: ทีมงานระบาดวิทยาระดับอำเภอ

5.แนวทางการดำเนินงาน

แนวทางประสานงานกรณีพบผู้ป่วยที่สงสัย PUI COVID-19 จังหวัดเชียงใหม่



6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

SAT 1 (เจ้าหน้าที่ 1)

- รับแจ้งเคส PUI จากทางโทรศัพท์, Line
 - ชักประวัติตามแบบฟอร์ม Novelcorona 1 **พร้อมทั้งลงวันและเวลารับแจ้ง**มุมล่างขวาของแบบ
สอบ
 - ***** การ Verify case ทำตามลำดับขั้นตอนดังต่อไปนี้
 - 1. ขอประวัติ v/s ของผู้ป่วยทุกราย ได้แก่ อุณหภูมิกาย (Temp), ชีพจร (Pulse), อัตรา
หายใจ (Respiratory rate: RR), ความดัน (Blood Pressure: BP)
 - 2.ถามโรคประจำตัวผู้ป่วยทุกราย
 - 3.เปรียบเทียบ อัตราการหายใจ (RR) กับตารางอัตราการหายใจปกติและช่วงอายุ
- | ช่วงอายุ | อัตราการหายใจ |
|------------------|------------------------|
| น้อยกว่า 6 เดือน | ไม่เกิน 60 ครั้ง/นาที |
| 6 เดือน – 5 ปี | ไม่เกิน 30 ครั้ง /นาที |
| 6 ปี ขึ้นไป | ไม่เกิน 20 ครั้ง/นาที |
- 4.ถ้าอัตราการหายใจ (RR) ของผู้ป่วยเกินกว่าที่กำหนดให้ถามต่อว่าผู้ป่วยเหนื่อยหรือไม่
 - 5.ถ้าสงสัย/หรือยืนยันว่าผู้ป่วยมีหายใจหอบเหนื่อยหรือเป็นผู้ป่วยที่ไม่มีประวัติเดินทางไปใน
พื้นที่ที่มีการระบาดให้ แนะนำส่งตรวจภาพรังสีทรวงอก (CXR)
 - 6.การถ่ายภาพรังสีทรวงอก
 - A. กรณีมีห้องแยกและเครื่อง X-ray เคลื่อนที่ได้ (portable) แนะนำให้ผู้ป่วย PUI อยู่
ในห้องแยก และให้ถ่าย X-ray ในห้องแยกนั้น
 - B. กรณีไม่มีห้องแยกหรือไม่มี เครื่อง X-ray เคลื่อนที่ได้
 - i. แนะนำเคลื่อนย้ายผู้ป่วยคนอื่นๆ ที่อยู่ในห้อง X-ray และทางเดิน
 - ii. ให้เจ้าหน้าที่ห้อง X-ray แต่งตัวด้วย PPE ได้แก่ Mask, Gloves, Face shield,
Gown
 - iii. ให้ผู้ป่วย PUI ใส่หน้ากากอนามัยและล้างมือก่อนเดินไปห้อง X-ray
 - 7.ให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลส่งภาพ CXR มาให้ทาง Line SAT สสจ.เชียงใหม่ Line ID:
satcm2020
- แจ้ง Supervisor (ดร.ทรงยศ คำชัย, นพ.กิตติพันธุ์ ฉลอม, นพ.ธนชล วงศ์หิรัญเตชะ) เพื่อพิจารณา
ว่าเข้าข่ายผู้ป่วยที่ดำเนินการสอบสวนโรค (PUI) หรือไม่
 - หากไม่เข้าเกณฑ์ แนะนำให้รักษาตามอาการ
 - หากเข้าเกณฑ์

- 1.ให้โทรประสาน SAT สคร.1 พร้อมทั้งบอกประวัติตามแบบฟอร์ม Novelcorona 1 ให้ SAT สคร 1 ทราบอย่างละเอียด
- 2.หาก SAT สคร.1 พิจารณาแล้วว่าเข้าเกณฑ์ จะได้ Code lab มา ให้เขียนด้วยปากกาสีแดงลงบนหัวกระดาษแบบสอบ Novelcorona 1 ด้านซ้าย

SAT 2 (เจ้าหน้าที่ 2)

- เมื่อได้รับ แบบฟอร์ม Novelcorona 1 พร้อมทั้ง code lab จาก SAT 1 แล้ว ให้พิมพ์แจ้งรายละเอียดข้อมูล PUI ให้ผู้บริหารทราบเพื่อหาโรงพยาบาลปลายทาง
 - **** รายละเอียด PUI ที่ต้องพิมพ์ลงใน Line กลุ่ม **CM.SAT-LAB**และรายงาน Supervisor ดังนี้
 - เรียนอาจารย์ @drcham&รองานครพิงค์
 - PUI... รับแจ้งจาก..... ผู้ป่วยเพศ.....อายุ.....สัญชาติ
 - ป่วยวันที่.....มีอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ ปวดกล้ามเนื้อ มีน้ำมูก มีเสมหะ ปวดหัว
 - ถ่ายเหลว หายใจลำบาก T=.....c P=..... BP=...../.....
 - CBC วันที่..... ผล.....
 - ประวัติเสี่ยง.....
 - LAB Code
 - รพ.ต้นทาง..... // รอ รพ.ปลายทาง ค่ะ/ครับ
- หลังจากได้โรงพยาบาลปลายทางแล้ว ให้สแกนแบบสอบ Novelcorona 1 เป็นไฟล์ **PDF** พร้อมทั้งตั้งชื่อไฟล์ว่า **Novelcorona_ตามด้วย Labcode** ส่งไปที่ Line: Epinort เพื่อขอหนังสือนำส่งตัวอย่าง
- เมื่อได้หนังสือนำส่งตัวอย่างจาก SAT สคร.1.มาแล้ว ให้ส่งต่อไฟล์ไปที่ โรงพยาบาลนครพิงค์ ส่งให้ ชื่อ Line: yui-pimpinan
โรงพยาบาลมหาราช ส่งให้ ชื่อ Line: aree
โรงพยาบาลสันทราย ส่งให้ ชื่อ Line: (รูปผู้หญิง,ดอกสีฟ้า) AIR
- ลงข้อมูล PUI ใน Google sheet แบบ **Real time** ตามรายละเอียดที่ได้จาก Novelcorona 1

SAT 3 (เจ้าหน้าที่ 3)

- **ทุกเช้า** ปริ๊นท์รายงานสถานการณ์โรคติดต่อไวรัสโคโรนาจากกรมควบคุมโรคที่ <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/situation.php> และนำไปแนบ EOC Novelcorona
- ปริ๊นท์เอกสาร PUI ทั้งหมดออกมาเข้าแฟ้ม Novelcorona โดยประกอบด้วย
 - 1.แบบสอบ Novel corona 1
 - 2.แบบสอบ Novel corona 2
 - 3.ใบนำส่งตัวอย่างจาก สคร.1

- 4.ผลแลปจาก กรมวิทย์ฯ, ศูนย์วิทย์ฯ และ รพ.จุฬา
- Check ผลแลป Update ที่ได้รับแจ้งจาก ดร.ทรงยศ และลงผลใน google sheet
 - จัดทำสรุปรายงานประจำวัน (รายละเอียดแบบฟอร์ม1) ประกอบไปด้วยสรุปรายงานการณ้แต่ละวันและ ตารางผู้ป่วย PUI ทั้งหมด
(ไฟล์อยู่หน้าจอ ชื่อไฟล์ว่า สรุปรายงานประจำวัน ให้กดเข้าไปแก้ไขและ save as เป็นวันที่จัดทำ รายงานพร้อมปริ้นออกมาและนำไปใส่แฟ้ม EOC Novel corona
 - ปริ้นท์รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาจากกรมควบคุมโรคที่ <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/situation.php>
 - ติดตามรายละเอียดผู้ป่วยและเอกสารที่คงค้าง
 - สรุปลงงานให้เวรถัดไป
 - รวบรวมเอกสาร Save ลงใน Note Line : CM.SAT-LAB และใน คอม PC ได้แก่
 - 1.แบบสอบ Novel corona 1
 - 2.แบบสอบ Novel corona 2
 - 3.ใบนำส่งตัวอย่างจาก สคร.1
 - 4.ผลแลปจาก กรมวิทย์ฯ, ศูนย์วิทย์ฯ และ รพ.จุฬา

7.แผนสื่อสารประสานงาน

7.1 เจ้าหน้าที่ในกองพร้อมช่องทางสื่อสาร (ตารางเวรประจำ)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์
1	นายแพทย์กิตติพันธ์ ฉลอม	นายแพทย์ (Supervisor)	089-9995661
2	นายแพทย์ธนชล วงศ์หิรัญเดชา	นายแพทย์ (Supervisor)	086-5982334
3	ทรงยศ คำชัย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	081-8844825
4	เพียงพร เล้าสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	084-6149463
5	วิภากรณ์ ทิพย์ปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	093-2459785
6	หทัยญาพร พันพอน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	084-6317681
7	เกตุศรีอารีย์ ภัยภักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	081-2479987
8	วิฑูรย์ วงศ์ทิพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	085-6044934
9	สุธิดา ทาระคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	094-6354531

10	ทศพล จีโน	นวิชาการศึกษาสาธารณสุข	091-8475205
11	ชลดา มุลรัมย์	ผู้ประสานงานโครงการ มาลาเรีย	082-6935376
12	วราภรณ์ ธรรมสอน	ผู้ประสานงานโครงการ Flu-Darrrt	086-1843078
13	จุฑามาศ แซ่ย่อง	ผู้ประสานงานโครงการ LINKAGES	093-1694638
14	ภาทิมา คำบุญยืน	ผู้ประสานงานโครงการ AIDS	095-4497475
15	น้ำฟ้า แก้วสวัสดิ์	ผู้ประสานงานโครงการ TB	088-9637199

7.2.รายชื่อเจ้าหน้าที่กล่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการประสานงาน

ลำดับ	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทร
1	SAT กรมควบคุมโรค	SAT กรมควบคุมโรค	061-6639101 098-2918420 025-903901-2
2	SAT สคร 1	SAT สคร 1	091-0072384
3	ศูนย์วิจัย	คุณยุทธการ ยะนันโต	084-6168513 087-1872240
		คุณพรรณราย วีระเศรษฐกุล	085-5258348
		คุณสมคิด อัจฉกร	091-8526339
4	กล่อง Hospital	นายแพทย์ (Supervisor)	

8.ทรัพยากรจำเป็นที่ต้องใช้ในการปฏิบัติการกึ่งนี้

- อุปกรณ์สื่อสาร (โทรศัพท์ 3 เครื่อง)
- อุปกรณ์สำนักงาน คอมพิวเตอร์ 2 เครื่อง เครื่องพริ้นท์ 1 เครื่อง
- ช่องทางการสื่อสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ Internet (Line อื่น ๆ)

9.การรายงาน

แบบฟอร์มการรายงาน

(รายละเอียดแบบฟอร์ม1 แผ่นที่ 1)

รายงานการดำเนินการของทีมตระหนักรู้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ประจำวันที่ 10 มีนาคม 2563

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ได้รับรายงานผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวน (patient under investigation, PUI) ประจำวันที่จำนวน ราย ทำให้จนถึงวันนี้มี PUI จำนวน ราย โดยจำแนกออกเป็น

- ผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 (COVID-19)ราย (Confirm)
- ผู้ป่วยที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไม่พบเชื้อ COVID-19 และรักษาหาย รวม ราย (Exclude)
- ผู้ป่วยที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไม่พบเชื้อ COVID-19 และยังคงรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ราย (Observe)
- ผู้ป่วยรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและยังคงรักษาอยู่ในโรงพยาบาล.....ราย (Pending)

โดยมีผู้ป่วยที่ยังรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลนครพิงค์.....ราย
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.....ราย โรงพยาบาลสันทราย.....ราย

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ สสจ. เชียงใหม่

ออกรายงานวันที่เวลา

.....น

(รายละเอียดแบบฟอร์ม1 แผ่นที่ 2)

สรุปจำนวนผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวน (patient under investigation, PUI) จังหวัดเชียงใหม่ ข้อมูล ณ วันที่

ลำดับ	เพศ	อายุ (ปี)	สัญชาติ	วันเริ่มป่วย	วันที่รับรายงาน	ผล nCoV กรม วิทย์ฯ	ผล nCoV ศูนย์ วิทย์ฯ	รพ.รับรักษา	ห้อง

ร่าง

แบบฟอร์มการตรวจสอบกิจกรรม (Checklist)
ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ : Situation Awareness Team (SAT)


เหตุการณ์.....สถานที่.....

วันที่.....เวลา.....น. ชื่อผู้ปฏิบัติงาน.....

- ปฏิบัติตามหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน
- รายงานตัวแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ สถานที่ที่กำหนด เพื่อรับมอบหมายงาน
- ติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ หรืออื่นๆ ตามที่กำหนด เพื่อแสดงตน
- ทำความเข้าใจโครงสร้างองค์กร / รับฟังการสรุปงานจากหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ
- ปฏิบัติงานตามแนวทางการดำเนินงาน การประเมินผู้ป่วย (ตามเกณฑ์ PUI) การบันทึกและจัดเก็บข้อมูล
- การ Verify case ทำตามลำดับขั้นตอน และแนวทางการดำเนินงาน
- ติดตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ , Check CodeLab , รายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ติดตามรายละเอียดผู้ป่วยและเอกสารที่ค้าง
- จัดทำวิเคราะห์สถานการณ์และผลการดำเนินงาน
- จัดทำสรุปรายงานประจำวัน
- บันทึกกิจกรรมของทีมทั้งหมด
- รายงานสถานการณ์ให้กับหัวหน้าปฏิบัติการ
- สรุปเหตุการณ์ในแต่ละวันของผู้ปฏิบัติการ
- ส่งมอบเอกสารให้ส่วนปฏิบัติการ

ภาคผนวก ค

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค : Joint Investigation Team (JIT)

	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	รหัส : จำนวน.....หน้า ฉบับที่ : 01 แก้ไขครั้งที่ : 0 วันที่บังคับใช้ : 10 เมษายน 2563
ทีม: ทีมปฏิบัติการ สอบสวนโรค : Joint Investigation Team (JIT)	ผู้จัดทำ : ส่วนปฏิบัติการด้านระบาดวิทยา ผู้ตรวจสอบ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการด้านระบาดวิทยา)	ผู้อนุมัติ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ)

ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค : Joint Investigation Team (JIT) เป็นสมาชิกของส่วนปฏิบัติการ (Operation Section) มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการปฏิบัติการในภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (Operation Section Chief) ดำเนินการตาม Incident Action Plan (IAP)

มาตรการตามแผนปฏิบัติการ

- **มาตรการ C3.1** การติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วย ยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรองอาการและ ตรวจหาการติดเชื้อ
- **มาตรการ C3.2** การประกาศพื้นที่เป็นแหล่งระบาดเพื่อเสนอแนวทางในการควบคุมการระบาดในชุมชน

1. วัตถุประสงค์หลัก (Objective):

1. เพื่อสอบสวนโรคและควบคุมการระบาดของโรค โดยสามารถอธิบายการกระจายการเกิดโรค ตามบุคคล เวลา สถานที่ สามารถค้นหาสาเหตุ และแหล่งรังโรค เพื่อนำไปสู่การควบคุมและป้องกัน
2. เพื่อติดตามผู้สงสัยติดเชื้อ PUI ผู้ติดเชื้อ (Confirm case) และผู้สัมผัสของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดเชียงใหม่ ทุกราย
3. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรและสร้างเครือข่ายในการเก็บตัวอย่างอย่างปลอดภัยและถูกต้อง
4. เพื่อประเมินสถานการณ์การระบาดของโรค Coronavirus disease 2019

2. บทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

1. ทบทวนหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉิน
2. รายงานตัวแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ สถานที่ที่กำหนด เพื่อรับมอบหมายงาน
3. ติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ หรืออื่นๆ ตามที่กำหนด เพื่อแสดงตน
4. ทำความเข้าใจโครงสร้างองค์กร
5. รับฟังการสรุปงานจากหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ
6. ประเมินทรัพยากร จัดองค์กร มอบหมายงาน ให้คำปรึกษาแนะนำ แก่ทีมที่ทำงานในพื้นที่
7. รับผิดชอบตรวจจับการระบาดของโรคสอบสวนหาสาเหตุ ปัจจัยของการระบาดได้อย่างถูกต้อง ทันการณ์

8. ดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกันควบคุมโรคเชิงรุก ร่วมกับโรงพยาบาลในเครือข่าย
9. ควบคุมการระบาดของโรคอย่างมีประสิทธิภาพ
10. วิเคราะห์สถานการณ์และผลการดำเนินงานด้านการควบคุมโรคของพื้นที่ที่ประสบภัย
11. ทำแผนแนวทางการดำเนินงานด้านการควบคุมโรค
12. พัฒนาบุคลากรด้านทักษะการใส่เครื่องป้องกันส่วนบุคคล (PPE) และการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ รวมทั้งให้การสนับสนุนด้านวิชาการ ทีมงาน อุปกรณ์ต่างๆ ตามที่ได้รับคำร้องขอ
13. บริหารจัดการในระดับจังหวัด อำนวยความสะดวกด้านการปฏิบัติการให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและสวัสดิการของเจ้าหน้าที่
14. ประสานงานด้านการปฏิบัติการกับหัวหน้าส่วนที่เกี่ยวข้อง
15. รายงานสถานการณ์ด้านการปฏิบัติการและเหตุการณ์พิเศษต่อทีมผู้บริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน
16. จัดทำบันทึกของการปฏิบัติงาน

3.ผู้บังคับบัญชา: Operation Section Chief

4.ผู้ได้บังคับบัญชา: ทีมงานระบาดวิทยาระดับอำเภอ

5.เครือข่าย: โรงพยาบาลเอกชนในเครือข่าย ได้แก่ โรงพยาบาลเชียงใหม่ฮอสพิทอล, โรงพยาบาลเชียงใหม่เมดิคอลเซ็นเตอร์ (รวมแพทย์), โรงพยาบาลเชียงใหม่โมเรียล, โรงพยาบาลเชียงใหม่ไกล์ทอม, โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่, โรงพยาบาลเทศบาลหนองป่าครั่ง, รพ.สต.สุเทพ

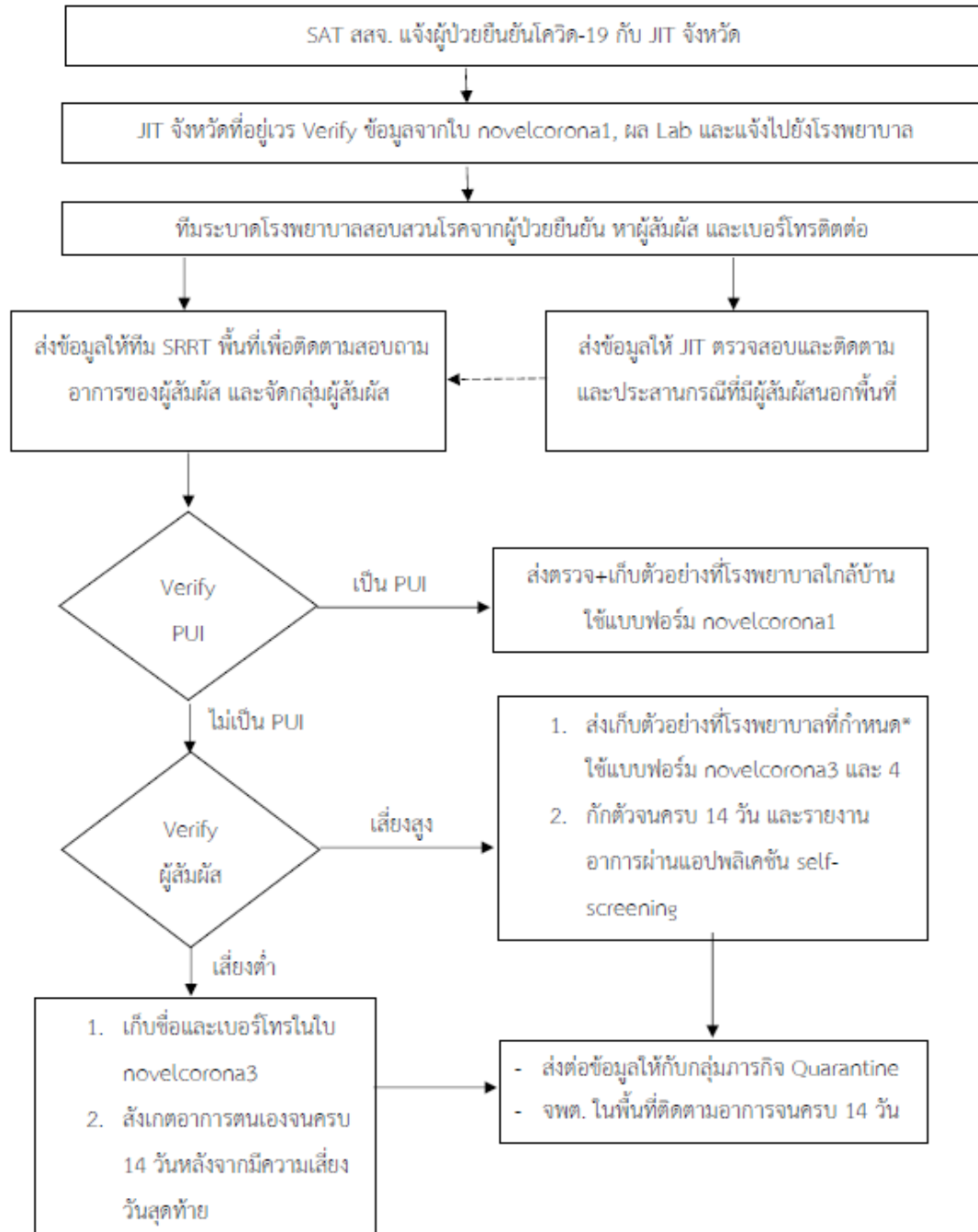
6.แนวทางการดำเนินงาน

6.1 แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019: COVID-19) ฉบับ 23 มีนาคม 2563 https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srt/g_srt_250363.pdf

- แนวทางการจัดกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดตามระดับความเสี่ยงต่อการรับเชื้อ
- การป้องกันตนเองของผู้สอบสวนโรค
- การเก็บตัวอย่างและแนวทางการประสานงาน
- การจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- คำแนะนำสำหรับการกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย ณ ที่พักอาศัย (Home quarantine)

6.2 แนวทางการดำเนินงานของทีมสอบสวนโรคติดต่อเมื่อเจอผู้ป่วยยืนยัน จังหวัดเชียงใหม่

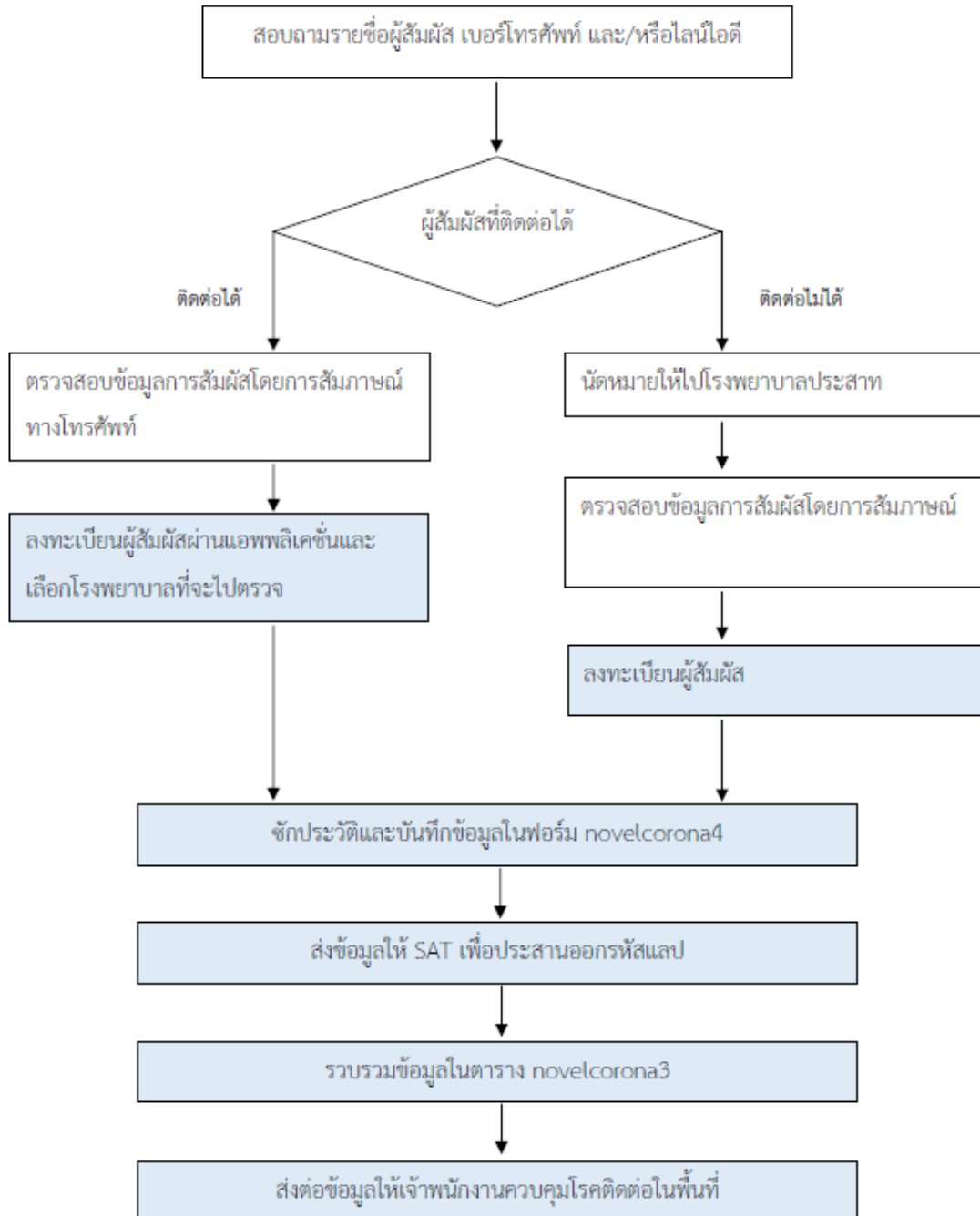
แนวทางการดำเนินงานของทีมสอบสวนโรคติดต่อเมื่อเจอผู้ป่วยยืนยัน จังหวัดเชียงใหม่




*โรงพยาบาลที่กำหนด

1. อำเภอเมือง โรงพยาบาลประสาธต ศูนย์วันโรคเขต และโรงพยาบาลในเครือข่าย
2. อำเภออื่น ๆ โรงพยาบาลประจำอำเภอ

แนวทางการติดตามข้อมูลผู้สัมผัส



 ส่วนที่วางแผนจะพัฒนาเป็น web-application

7. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วยยืนยัน
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ในการปฏิบัติการ
3. สอบสวนโรคจากผู้ป่วยยืนยันเพื่อหาแหล่งรังโรคที่ผู้ป่วยได้รับเชื้อมาและค้นหาผู้สัมผัสที่อาจจะได้รับเชื้อต่อจากผู้ป่วย
4. ค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และผู้ป่วยเพิ่มเติมโดยการซักประวัติ
5. นัดหมายให้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงไปโรงพยาบาลที่กำหนด
6. ประสานโรงพยาบาลในเครือข่ายเพื่อ เก็บตัวอย่างจากผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง ได้แก่ ป้ายเยื่อคอ (Throat swab) และป้ายเยื่อหลังโพรงจมูกตรวจ (Nasopharyngeal swab) เพื่อส่งตรวจหาไวรัสโคโรนา 2019
7. ตรวจสอบสถานที่ที่ผู้ป่วยยืนยันเคยเดินทางไปและสถานที่ที่คาดว่าจะเป็แหล่งรังโรค
8. จัดทำรายงานสอบสวนโรคและนำเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด
9. ติดตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
10. แจ้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่ผู้สัมผัส และออกมาตรการสำหรับผู้สัมผัสตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

8. ข้อสั่งการ หรือคำสั่งที่เน้นย้ำเป็นพิเศษและแผนเกี่ยวกับความปลอดภัย (Safety): ต้องมี

ความถูกต้องของการใส่ชุด PPE ของผู้ปฏิบัติงาน

ความถูกต้องของการบรรจุตัวอย่าง

9. รายชื่อเจ้าหน้าที่ในกล่องพร้อมช่องทางสื่อสาร (ตารางเวอร์ประจำวัน)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทร
1	นายแพทย์กิตติพันธุ์ ฉลอม	นายแพทย์ (Supervisor)	089-9995661
2	นายแพทย์ธนชล วงศ์หิรัญเดชา	นายแพทย์ (Supervisor)	086-5982334
3	ทรงยศ คำชัย	หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	081-8844825
4	เพียงพร เล้าสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	084-6149463
5	วิภารัตน์ ทิพย์ปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	093-2459785
6	หทัยญาพร พันพอน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	084-6317681
7	เกตุศิธราย ภัยภักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	081-2479987
8	วิฑูรย์ วงศ์ทิพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	085-6044934
9	สุธิดา ทาระคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	094-6354531
10	ทศพล จิโน	นักวิชาการสาธารณสุข	091-8475205
11	ชลดา มุลรังษี	ผู้ประสานงานโครงการ มาลาเรีย	082-6935376
12	วราภรณ์ ธรรมสอน	ผู้ประสานงานโครงการ Flu-Darrrt	086-1843078
13	จุฬามาศ แซ่ย่อง	ผู้ประสานงานโครงการ LINKAGES	093-1694638
14	ภาพิมล คำบุญยืน	ผู้ประสานงานโครงการ AIDS	095-4497475
15	น้ำฟ้า แก้วสวัสดิ์	ผู้ประสานงานโครงการ TB	088-9637199

10. รายชื่อเจ้าหน้าที่กองอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการประสานงาน

ลำดับ	ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทร
1	SAT กรมควบคุมโรค	SAT กรมควบคุมโรค	061-6639101 098-2918420 025-903901-2
2	OPS กรมควบคุมโรค	OPS DDC	061-663-9232
3	SAT สคร 1	SAT สคร 1	091-0072384
4	ศูนย์วิจัย	คุณยุทธการ ยะนันโต	084-6168513 087-1872240
		คุณพรรณราย วีระเศรษฐกุล	085-5258348
		คุณสมคิด อัจฉกร	091-8526339

11. ทรัพยากรจำเป็นที่ต้องใช้ในการปฏิบัติการกักกัน (ถ้ามี)

- อุปกรณ์สื่อสาร (โทรศัพท์ กล้องเชื่อมโยงการดำเนินงาน)
- อุปกรณ์สำนักงาน
- ช่องทางการสื่อสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ Internet (Line อื่น ๆ)
- อุปกรณ์ป้องกันตนเอง

อุปกรณ์ป้องกันตนเอง	สัมผัสกับผู้ป่วยโดยไม่ได้เก็บตัวอย่าง ส่งตรวจ		เก็บตัวอย่าง ส่งตรวจจาก ระบบทางเดิน หายใจ
	ผู้ป่วยไม่มีอาการไอ หรือ มีอาการไอ เพียงเล็กน้อย	ผู้ป่วยมีอาการ ไอมาก	
หมวกคลุมผม	-	+/-	+
Goggle หรือ face shield	-	+	+
หน้ากากอนามัย (Surgical mask)	+	-	-
หน้ากาก N95 ขึ้นไป	-	+	+
ถุงมือ (ใช้แล้วทิ้ง)	+/-	+	+
ชุดกาวน์ผ้าแบบคลุมเต็มตัว หรือ เสื้อผ้า ป้องกันชนิดเนื้อผ้าป้องกันน้ำได้แบบเสื้อ กางเกงติดกัน (ชุดหมี) มีผ้าคลุมศีรษะ	+	+	+

- อุปกรณ์สอบสวนโรค (สำหรับเจ้าหน้าที่ 3 ท่าน)

ลำดับ	รายการ	จำนวน
1	หน้ากาก N95	5 ชิ้น
2	Surgical mask	10 ชิ้น
3	Face shield	3 อัน
4	ถุงมือ size M	1 กล่อง
5	ถุงมือ size S,L	อย่างละ 10 คู่
6	ถุงขยะแดง	3 ถุง
7	แอลกอฮอล์เจล	1 ขวดใหญ่
8	แอลกอฮอล์น้ำ	1 ขวดใหญ่
9	กระดาษทิชชูเช็ดปาก	1 ห่อ
10	พาราฟิล์ม	1 ม้วน
11	ถุงซิปลง ขนาดเล็ก ขนาด 7*12	1 ห่อ
12	ถุงซิปลง ขนาดใหญ่ ขนาด A4	1 ห่อ
13	สติ๊กเกอร์ติด tube	1 ห่อ
14	ไม้กีดลิ้น	3 อัน
15	ไฟฉาย	1 กระบอก
16	กระปุกเปล่าใส่ UTM	5 อัน
17	ปากกา กรรไกร	1
18	ที่วัดไข้	1
19	ชุด PPE	3
20	แบบสอบสวน Novel 4	30 ชุด
21	ใบคำสั่งกักตัว	15 ชุด

12. แบบรายงาน

- แบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- แบบสรุปผลคัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ร่าง


แบบฟอร์มการตรวจสอบกิจกรรม (Checklist)

ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค : Joint Investigation Team (JIT)

- ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วยยืนยัน
- ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ในการปฏิบัติการ
- สอบสวนโรคจากผู้ป่วยยืนยันเพื่อหาแหล่งรังโรคที่ผู้ป่วยได้รับเชื้อมาและค้นหาผู้สัมผัสที่อาจจะได้รับเชื้อต่อจากผู้ป่วย
- เก็บตัวอย่างจากผู้สัมผัสใกล้ชิดเสียงสูง ได้แก่ ป้ายเยื่อหุ้มคอ (Throat swab) และป้ายเยื่อหุ้มหลังโพรงจมูกตรวจ (Nasopharyngeal swab)
- ตรวจสอบสถานที่ที่ผู้ป่วยยืนยันเคยเดินทางไปและสถานที่ที่คาดว่าจะเป็แหล่งรังโรค
- จัดทำรายงานสอบสวนโรค
- นำเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด
- ติดตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- แจ้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่ผู้สัมผัส
- ออกมาตรการสำหรับผู้สัมผัสตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ภาคผนวก ง

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ทีม Detection unit

	<p>ขั้นตอนการปฏิบัติการ (Work Procedure) สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่</p>	<p>รหัส:จำนวน.....หน้า ฉบับที่ : 01 แก้ไขครั้งที่ : 0 วันที่บังคับใช้ : 23 มีนาคม 2563</p>
<p>ทีม : (Detection unit)</p>	<p>ผู้จัดทำ : Detection unit ผู้ตรวจสอบ : (.....)</p>	<p>ผู้อนุมัติ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ)</p>

ทีมDetection unit : เป็นสมาชิกของส่วนปฏิบัติการ (Operating Section)มีหน้าที่ ตรวจจับผู้ป่วยที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดและพื้นที่เสี่ยงที่ช่องทางเข้าออกจังหวัดเชียงใหม่ รับผิดชอบต่อการปฏิบัติการในภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (Operating Section Chief) ดำเนินการตาม Incident Action Plan (IAP)

มาตรการตามแผนปฏิบัติการ

- **มาตรการC1.1** การตรวจจับผู้ป่วยที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดและพื้นที่เสี่ยงที่ช่องทางเข้าออกจังหวัดเชียงใหม่ (สนามบิน)

1.วัตถุประสงค์หลัก (Objective):

1. เพื่อจัดแนวทางและระบบตรวจคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาดและพื้นที่เสี่ยง
2. กำหนดแนวทางและระบบส่งต่อกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสัมผัส ติดโรคเพื่อพบแพทย์และติดตามต่อในพื้นที่
3. กำหนดแนวทางการใช้มาตรการทางกฎหมายและคำสั่งจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่

2. บทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

1. จัดทำระบบการตรวจคัดกรองผู้เดินทางที่มาจากเขตโรคติดต่อและพื้นที่เสี่ยงเพื่อดูแลและควบคุมผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ ซึ่งอยู่ในข่ายต้องกักกันโดยสังเกตอาการและวัดไข้เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่
2. ตรวจคัดกรอง ผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาดและพื้นที่เสี่ยง หากมีอาการเข้าข่ายเป็นผู้สงสัยติดเชื้อสามารถประสานการดูแลและส่งต่อได้
3. ให้ข้อมูล ความรู้ในการป้องกันตนเอง การใช้อุปกรณ์ป้องกันและการปฏิบัติตัวในการกักกันตนเอง และการปฏิบัติตัวตามกฎหมายและคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดแก่ผู้เดินทางและแจ้งข้อมูลในการขอความช่วยเหลือหรือมีข้อขัดข้อง สงสัย

4. ตรวจสอบเอกสารการเดินทางและระบบบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เช่น การบันทึกวันเดินทาง ที่อยู่พักอาศัยในการกักกันตนเอง การบันทึกข้อมูลการประเมินสุขภาพตนเองเพื่อทราบความเสี่ยงในการติดเชื้อ การรับทราบคำสั่งกักกันตนเองเพื่อปฏิบัติตนได้ถูกต้อง
5. จัดทำระบบข้อมูลและประสานการส่งต่อข้อมูลผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาดและพื้นที่เสี่ยงในการกักกันตนเองกับหน่วยติดตามในพื้นที่
6. ประสานงานติดตามการกักกันตนเองและหนังสือยกเลิกการกักกันตนเอง

3. ผู้บังคับบัญชา: Operation Section Chief

4. ผู้ได้บังคับบัญชา: กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

5. เครือข่าย: เจ้าหน้าที่ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง ตำรวจท่องเที่ยวเชียงใหม่ สารวัตรทหาร กองร้อยสารวัตรทหาร กองบิน ๔๑ ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

6. แนวทางการดำเนินงาน

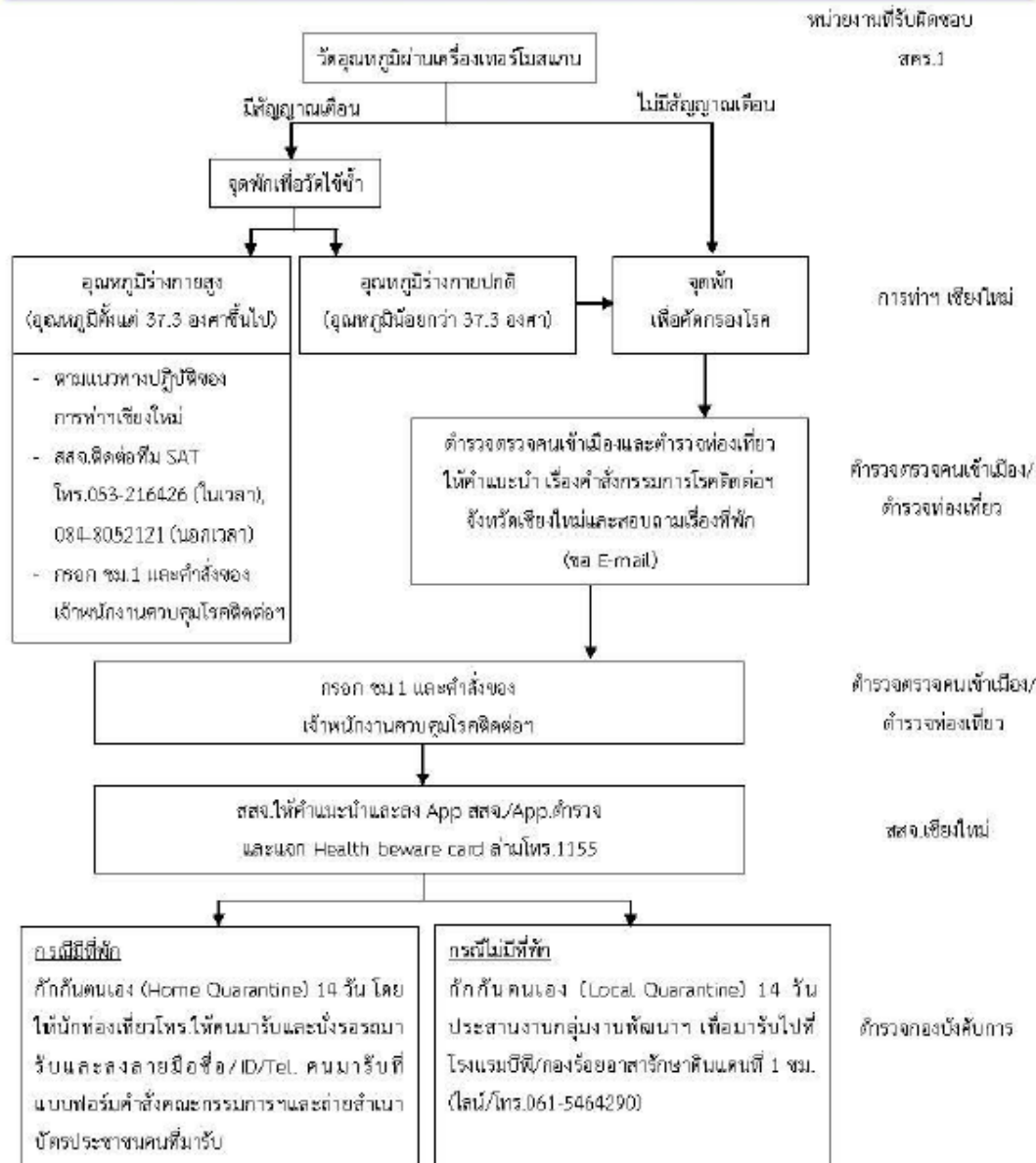
แนวทางในการดำเนินการ จุดคัดกรองที่ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

ผู้เดินทางที่เดินทางมาถึงสนามบินจังหวัดเชียงใหม่

- ประสานสายการบินให้ผู้เดินทางจัดทำเอกสารตามแบบฟอร์ม ชม1
- วัดอุณหภูมิและสอบถามประวัติการเดินทาง
 - ค้นหาว่ามีไข้ อุณหภูมิตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสและประวัติการเดินทางจากพื้นที่ระบาด/พื้นที่เสี่ยง หากพบว่าไม่มีไข้หรือมีอาการประสานทีม SAT นำส่งโรงพยาบาล
 - ให้ผู้เดินทางรับทราบคำสั่งกักกันตนเองในที่พักอาศัยเป็นเวลา 14 วันในกรณีเดินทางจากต่างประเทศประสานส่ง Local Quarantine ในกรณีคนไทยแต่ไม่สามารถ Home Quarantine ได้นำส่ง Local Quarantine
 - ให้บันทึกข้อมูลในแบบประเมินที่สุขภาพตนเอง
 - ให้ส่งเอกสารรายละเอียดการเดินทางและที่พักขณะอยู่ในเชียงใหม่ในกรณีไม่สามารถกักกันตนเองได้ 14 วัน (มาปฏิบัติราชการ/เอกชน)
 - รวบรวมข้อมูลจากเอกสาร ชม 1 ส่งต่อให้กลุ่มติดตามการกักกันตนเองที่บ้าน รวบรวมข้อมูลการเดินทางแยกผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาด พื้นที่เสี่ยง คนไทย คนต่างชาติ ส่งต่อทีม SAT และ EOC

แนวทางในการดำเนินการ จุดคัดกรองที่ท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

สำหรับชาวต่างชาติ
แนวปฏิบัติในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดเชียงใหม่
กรณีชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาในเขตพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ผ่านทางท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

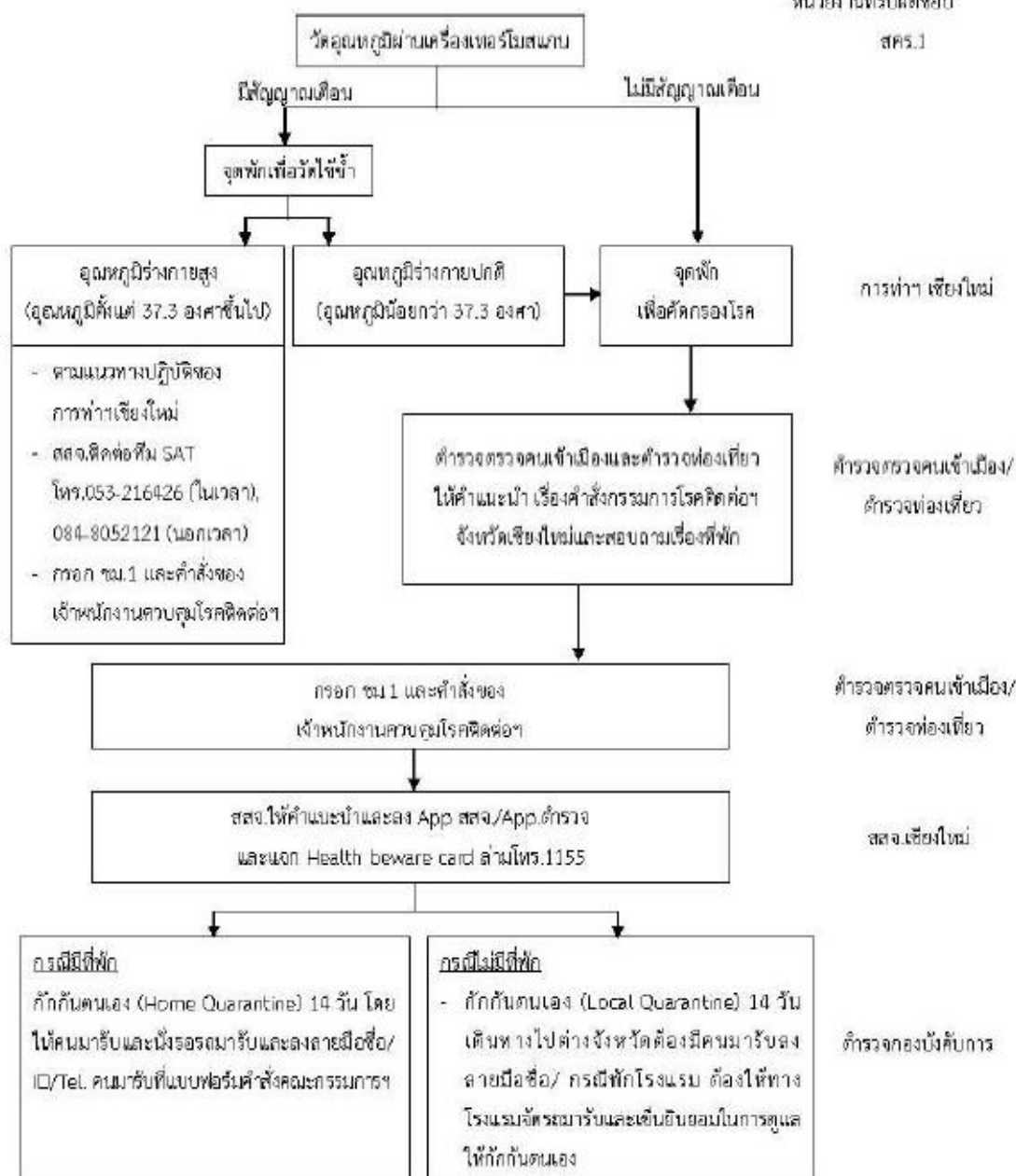


หมายเหตุ 1. กรณีที่ชาวต่างชาติ ไม่ให้ความร่วมมือในขั้นตอนปฏิบัติใดขั้นตอนหนึ่งให้ประสาน ตำรวจตรวจคนเข้าเมืองผลักดันกลับต้นทาง และในระหว่างที่รอผลักดันกลับ ให้ประสานงานกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ สสจ.ชม. เพื่อมารับไปที่กองร้อยอาสาสมัครฯดินแดนที่ 1 ชม.

สำหรับคนไทย

แนวปฏิบัติในการป้องกันวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดเชียงใหม่
กรณีคนไทยที่เดินทางเข้ามาในเขตพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ผ่านทางท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่

หน่วยงานที่รับผิดชอบ
สคร.1



หมายเหตุ 1. กรณีที่ไม่ให้ความร่วมมือในขั้นตอนปฏิบัติได้ขึ้นก่อนหนึ่งให้ประสานตำรวจตรวจคนเข้าเมือง
ผลักดันกลับต้นทาง และในระหว่างที่รอผลักดันกลับ

7. ข้อสั่งการหรือคำสั่งที่เน้นย้ำเป็นพิเศษและแผนเกี่ยวกับความปลอดภัย (Safety): ต้องมี

- ความถูกต้องของการใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองผู้ปฏิบัติงาน
- ความถูกต้องของหลัก Universal Precaution

8. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (ผู้เดินทางที่เดินทางมาถึงท่าอากาศยานนานาชาติเชียงใหม่)

- ประสานสายการบินให้ผู้เดินทางจัดทำเอกสารตามแบบฟอร์ม ชม1
- วัดอุณหภูมิและสอบถามประวัติการเดินทาง
 - ค้นหาว่ามีไข้ อุณหภูมิกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสและประวัติการเดินทางจากพื้นที่ระบาด/พื้นที่เสี่ยงหากพบว่าไข้หรือมีอาการประสานทีม SATนำส่งโรงพยาบาล
 - ให้ผู้เดินทางรับทราบคำสั่งกักกันตนเองในที่พักอาศัยเป็นเวลา14วันในกรณีเดินทางจากต่างประเทศประสานส่งLocal Quarantine ในกรณีคนไทยแต่ไม่สามารถ Home Quarantine ได้นำส่ง Local Quarantine
 - ให้บันทึกข้อมูลในแบบประเมินที่สุขภาพตนเอง
 - ให้ส่งเอกสารรายละเอียดการเดินทางและที่พักขณะอยู่ในเชียงใหม่ในกรณีไม่สามารถกักกันตนเองได้14 วัน
 - รวบรวมข้อมูลจากเอกสาร ชม 1 ส่งต่อให้กลุ่มติดตามการกักกันตนเองที่บ้านรวบรวมข้อมูลการเดินทางแยกผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาดพื้นที่เสี่ยงคนไทย คนต่างชาติ ส่งต่อทีมSATและEOC

9. รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน Detection Unit พร้อมช่องทางสื่อสาร

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1	นางพัชรกาญจน์ คงทวีพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	0830625444
2	นางอัญชลี ถิ่นคุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	08802600344
3	นางนันท์ลภัส ชันดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	085 5991649
4	นางคนึงนิตย์ ปิติบุญพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	081 7647975
5	ว่าที่ร.ต. ทวีศักดิ์ จินต์จิระนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	091 8565494
6	นางโปรดปราน ข้าสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	091 8582381
7	นายเกรียงไกร ยอดเรือน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	081 2879799
8	นางณฤมล วิสุทธิ์อนานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	088 2609468
9	นางอรทัย ไชยมะโย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	091 1426655
10	นางสาวธัญพร ร่างวิจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	091 8532923
11	นางระวีวรรณ บุญเพ็ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	085 1069475
12	นางสาวกุลรัศมี นามแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	063 5979563
13	นายศุภฤกษ์ โนสุ	นักวิชาการสาธารณสุข	095 6931999
14	นางสาวเจนจิรา จอมแปง	เจ้าหน้าที่โครงการฯ	089 8352412
15	นางสาวสุภาพร หน่อไชยวงศ์	เจ้าหน้าที่โครงการฯ	090 7573021
16	นางสาวพัชราภรณ์ สิทธิวงศ์	เจ้าหน้าที่โครงการฯ	081 3868698
17	นางสาวอัลลิปรียา วงศ์อุป	เจ้าหน้าที่โครงการฯ	065 4152639

18	นางสาวทัศนีย์	ถวี	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	081 7969859
19	นางฉวีรุตา	ปัญญาวีร์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ	062 9364445
20	นางสาวสุกัญญา	เอี่ยมแดง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ	090 0047401
21	นางสาวปิยะดา	ศรีเรือง	นักทรัพยากรบุคคล	086 9111632
22	นางสาวบงกช	นามจริง	เจ้าพนักงานธุรการ	086 6581623
23	นางเกษไพลิน	มาลีใจเรียว	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ	081 5681499
24	นางรุ่งนภา	แสนคำปิ่น	นักทรัพยากรบุคคล	086 1175908
25	นางสาวจันทนา	คำปิ่น	นักทรัพยากรบุคคล	095 6973781
26	นางสาวไพรยา	คำภีระ	นักทรัพยากรบุคคล	063 5965396
27	นายคชาวุฒิ	พลอยเพชร	นักทรัพยากรบุคคล	061 9061906
28	นางสาวรัชชวรรณ	หุ้นเที่ยง	นักทรัพยากรบุคคล	081 8848690
29	นางสาวดารณี	ชลนิภา	นักทรัพยากรบุคคล	089 9979202

10. รายชื่อเจ้าหน้าที่ที่ส่งอื่นๆที่เกี่ยวข้องในการประสานงาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1	นพ.กิตติพันธ์ ฉลอม	SAT สสจ.	089 9995661
2	นพ.ธนชล วงศ์หิรัญเดชา	SAT สสจ.	086 5982334
3	ดร.ทรงยศ คำชัย	SAT สสจ.	081 8844825
4	นายเกตศอิสราย ภัยภิลัย	SAT สสจ.	081 2479987
5	นางสาวณัฐนรี ไส้ดวง	ผู้ประสานงาน 1669	087 6617599
6	ภญ.นฤมล ชันดีกุล	Logistic	089 7446755
7	นายสุรสิทธิ์ เทียมทิพย์	Home Quarantine	081 8855256
8	นายณัฐสิทธิ์ จิวเชื้อพันธุ์	ผ.ร้อย อส.จ.ชม. ที่ 1	063 9018417
9	นายอานนท์ ถ้วยดอก	รองผ.ร้อย อส.จ.ชม.ที่ 1	081 1342352
10	นางสาวภนิดา ปทุมนันท์	นักพัฒนาสังคมศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งฯ	087 6462416
11	นายประดิษฐ์ ไชยชนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	089 6323002

11. ทรัพยากรจำเป็นที่ต้องใช้ในการปฏิบัติการกักกัน

- อุปกรณ์สำนักงาน
- ชุดพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
- วัสดุสนับสนุนประจำวันใน Detection Unit

11.1 อุปกรณ์สำนักงาน

ที่	รายการ	จำนวน
1.	โต๊ะ	4 ตัว
2.	เก้าอี้	12 ตัว
3.	คอมพิวเตอร์	2 ตัว
4.	เครื่องปริ้นท์	1 เครื่อง
5.	ปากกาสีน้ำเงิน	100 ด้าม
6.	ปากกาแดง	12 ด้าม
7.	ดินสอ	12 แท่ง
8.	กรรไกร	3 อัน
9.	มีดตัดเตอร์	1 อัน
10.	แฟ้มห่วง	6 แฟ้ม
11.	กระดาษ A4	4 รีม
12.	ที่เย็บกระดาษ	2 ตัว
13.	ลวดเย็บกระดาษ	2 กล่อง
14.	น้ำยาลบคำผิด	1 ขวด
15.	คลิปหนีบกระดาษ	1 โหล
16.	ลวดเสียบกระดาษ	2 กล่อง
17.	ปากกาเคมี 2 หัว	6 ด้าม
18.	เทปใส	2 ม้วน
19.	โทรศัพท์สำนักงาน	1 เครื่อง

11.2 ชุดพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

ที่	รายการ	จำนวน
1.	Face shield	10 อัน
2.	Surgical Mask	10 ชิ้น
3.	ชุดเสื้อกาวน์ เต็มตัว (disposable)	10 ชุด
4.	ถุงมือ Disposable No.S,M,L	10 คู่
5.	70% Alcohol	5 ขวด
6.	Alcoholgel	5 ขวด

12. แบบรายงานที่สำคัญ

12.1 แบบฟอร์ม ชม1

12.2 Health Beware Card

12.3 คำสั่งกักกันตนเอง

12.4 การปฏิบัติตัวกักกันตนเอง 14 วัน

12.5 เอกสารชี้แจงกรณีมาปฏิบัติงานราชการ/เอกชน

12.6 แบบสรุปรายงานประจำวัน

12.7 แบบฟอร์มยกเลิกกักกันตนเอง

แบบฟอร์ม ชม1

คำถาม/QUESTIONNAIRE/调查问卷

แบบ ชม.1 CM.1

กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องและใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่/Please fill in the following blanks correctly, in block letters

/请用大写英文字母如实填写以下信息

ประเภทพาหนะ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน	เที่ยวบินที่.....	<input type="checkbox"/> หมายเลขที่นั่ง.....
Kind of conveyance/交通工具	aircraft/飞机	flight No./航班号	seat No./座位号
<input type="checkbox"/> จาก/from/从.....	<input type="checkbox"/> ถึง/to/到.....	เลขที่หนังสือเดินทาง/passport No./护照号.....	
วันที่/date/日.....	เดือน/month/月.....	พ.ศ./year/年.....	
ชื่อ - ชื่อสกุล.....	สัญชาติ.....		
name in full/姓名	nationality/国籍		
หมายเลขบัตรประชาชน.....	เบอร์โทรศัพท์.....		
National identification number/國家身份證號碼	phone No./電話號碼		
อายุ.....ปี อชีพ.....	เพศ/sex/性別 <input type="checkbox"/> ชาย/ male/男 <input type="checkbox"/> หญิง/ female/女		
age/年龄 year/年 occupation/职业			
ที่พักในจังหวัดเชียงใหม่/address in Chiangmai/清邁住宿 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....			
	House No./門牌號碼	Village No./村落	sub district/教区 District/地區
เบอร์โทรศัพท์ของที่พัก.....	หรือสถานที่พักอื่น ๆ (โปรดระบุให้ชัดเจน)		
accommodation contact/住宿聯絡	Or other accommodation (please specify expertise)或其他住宿 (请说明清楚)		
	ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง).....		
	signature (passenger)/簽名 (旅行者)		

Health Beware Card (สำหรับชาวไทย)



ขอให้ผู้ที่เดินทางกลับจากกรุงเทพฯและปริมณฑล (นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรสาคร สมุทรปราการ นครปฐม) ที่เดินทางมาถึงภูมิลำเนาตั้งแต่วันที่ 22 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป แจ้งรายงานตัวต่อทีมอาสาโควิด ระดับอำเภอ - หมู่บ้าน (เช่น ผู้นำชุมชน อสม. สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน) เพื่อจัดทำฐานข้อมูลเฝ้าระวังและควบคุมโรค และให้แยกตัวสังเกตอาการ หลีกเลี่ยงใกล้ชิดผู้อื่นในที่พำนักหรือที่พักอาศัยจนครบ 14 วัน นับจากวันที่เดินทางมาถึงภูมิลำเนา

ผู้ที่เดินทางกลับจากกรุงเทพฯและปริมณฑล ขอให้ปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด

- 1 ไม่รับประทานอาหารและใช้ภาชนะร่วมกับผู้อื่น
- 2 ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว หมอน ผ้าห่ม แก้วน้ำ ช้อนส้อม
- 3 ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำสบู่ นาน 20 วินาที หรือเจลล้างมือมีส่วนผสมแอลกอฮอล์ 70% ขึ้นไป
- 4 หลีกเลี่ยงการพูดคุย ใกล้ชิดกับผู้อื่น โดยเฉพาะผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง
- 5 หากมีไข้และอาการทางระบบทางเดินหายใจ ให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าและให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที หรือโทรศัพท์หมายเลข 053-216-426

ด้วยความห่วงใยจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ และขอขอบคุณที่ท่านมีความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อร่วมกันหยุดการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19



แบบบันทึกสุขภาพตนเอง โควิด 19 สำหรับผู้ที่กลับมาจากพื้นที่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
<https://cmsdm.net/CMCTCOVID19/pages-login.php>
พัฒนาโดย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



สนับสนุนการส่งข้อความ SMS โดย บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) true



เบอร์โทรสายด่วน กรมควบคุมโรค 1422

Health Beware Card (สำหรับชาวต่างชาติ)



For people returning from Bangkok and its surrounding provinces who arriving to domicile from 22 March 2020 onwards are requested to report to the village-level community volunteer team, such as community health, volunteers near the home to record and create a surveillance and disease control database and must be separated themselves to observe the symptoms

Avoid staying close to other people in your area or residence for the period of 14 days from the date of arrival at your domicile.

Travelers returning from Bangkok and its surrounding provinces please strictly follow the instructions.

- 1 Do not eat and share utensils with others
- 2 Do not share personal items with others, such as towels, pillows, blankets, glasses, utensils
- 3 Wash hands frequently with water and soap for 20 seconds or a hand wash gel containing at least 70% alcohol or more
- 4 Avoid talking close to others especially the elderly and chronic disease patients
- 5 If having fever and respiratory system symptoms please wear hygienic mask or normal clothe masks and immediately notify the healthcare officers in or 053-216-426

Best wishes from Chiangmai Provincial Public Health Office and thank you for your social responsibility to stop the COVID-19 outbreak



SELF HEALTH CHECK APPLICATION FOR COVID 19 For people returning from Bangkok and its surrounding provinces who arriving to domicile

<https://cmsdm.net/CMCTCOVID19/pages-login.php>

Develop by Faculty of public health, Chiangmai university



SCAN ME

SMS messages support by True Corporation Public Company Limited. **true**



DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL **1422**

คำสั่งกักกันตนเอง

คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

คำสั่งเลขที่ เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับข้อ ๒ แห่งประกาศ
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
สังกัด/หน่วยงาน ได้พบว่า เกิดโรคติดต่ออันตราย เกิดโรคระบาด
 สงสัยว่าเกิดโรคติดต่ออันตราย สงสัยว่าเกิดโรคระบาด ได้แก่ โรค

ณ
จึงมีคำสั่งให้ (ชื่อ - นามสกุล) อายุ ปี สัญชาติ เพศ ชาย หญิง
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ดำเนินการดังต่อไปนี้

- (๑) มารับการตรวจ มารับการรักษา มารับการชันสูตรทางการแพทย์ มารับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. ณ
- (๒) เดินทางมาที่ เพื่อ แยกกัก กักกัน คู่มิวังสังเกต
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
- (๓) นำ (ชื่อ - นามสกุล) อายุ ปี สัญชาติ เพศ ชาย หญิง
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์.....
เพื่อมา แยกกัก กักกัน คู่มิวังสังเกต รับการตรวจ รับการรักษา รับการชันสูตรทางการแพทย์
 รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. ถึงวันที่ เดือน
พ.ศ. เวลา..... น. ณ
- (๔) นำสัตว์ประเภท จำนวน ตัว
 มารับการตรวจ มารับการรักษา มารับการชันสูตรทางการแพทย์ มารับการป้องกันโรค
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. ณ
- (๕) ให้นำศพ (นาย/นาง/นางสาว)..... ซากสัตว์ประเภท
ซึ่งตายหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าตายด้วยโรค ณ
 ไปรับการตรวจ จัดการทางการแพทย์ จัดการด้วยประการอื่นใด ระบุ.....
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. ณ

- (๖) กำจัดความตึงเครียด/ทำลาย
 ที่มีหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีเชื้อโรค
 แก้ไขปรับปรุงการสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะโดยการ.....
 ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. จนกว่าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
 จะมีคำสั่งให้ยกเลิก
- (๗) กำจัดสัตว์/แมลง/ตัวอ่อนของแมลง ประเภท ที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรค.....
 ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. ณ
- (๘) ห้ามกระทำการ/ดำเนินการ
 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 เนื่องจากอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะ ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรค แพร่ออกไป
- (๙) ห้ามเข้าไป/ออกจาก
 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
- (๑๐) เข้าไปใน (บ้าน/โรงเรียน/สถานที่) เลขที่
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด
 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 เพื่อเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....
- (๑๑) เข้าไปในพาหนะ ประเภท ยี่ห้อ รุ่น สี
 หมายเลขทะเบียน/หมายเลข ที่มีหรือสงสัยว่ามีโรค
 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....
- อนึ่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจที่จะเข้าดำเนินการด้วยตนเองหรือมีคำสั่งให้บุคคลอื่นกระทำการแทนได้
 หากท่านไม่พอใจคำสั่งหรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งนี้ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
 ผู้ทำคำสั่งได้ ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งนี้

ลงชื่อ ลงชื่อ
 (.....) (.....)
 เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ผู้รับคำสั่ง

ลงชื่อ ลงชื่อ
 (.....) (.....)
 พยาน (ถ้ามี) พยาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเห็นว่ามีความหรือข้อความที่มีผลบังคับเกินกว่าวัตถุประสงค์ของคำสั่งที่เจ้าพนักงาน
 ควบคุมโรคติดต่อต้องการจะบังคับ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อขีดฆ่าคำหรือข้อความดังกล่าวพร้อมทั้งลงลายมือชื่อกำกับไว้

Form
 By Order of Communicable Disease Control Officer
 According to Ministry of Public Health Announcement regarding Criteria, Procedures and
 Conditions for Processing and Ordering of the Communicable Disease Control Office B.E.
 2560 (2017)

Order Number _____

Written at _____
 Date ____ Month ____ Year ____

By virtue of Section 34 of the Communicable Disease Act B.E. 2558 Act combined with article 2 of the Ministry of Public Health Announcement regarding Criteria, Procedures and Conditions for Processing and Ordering of the Communicable Disease Office B.E. 2560 (2017), I (Mr./Mrs./ Miss) _____ Communicable Disease Control Officer under / state agency _____ has found a dangerous communicable disease an epidemic a suspicion of a dangerous communicable disease a suspicion of an epidemic of (disease) _____ at _____.

Therefore, an order is issued for (name - surname) _____, age _____ years, nationality _____, gender male female, citizen identification card no. / passport no. _____, telephone _____, current address no. _____ village/building _____ street _____ tambol/khwang (subdistrict) _____ amphor/khet (district) _____ province _____,

to proceed as follows:

- (1) Come to receive a medical examination come to receive treatment come to receive a medical investigation come to receive immunization by date _____ month _____ year _____ time _____ at _____.
- (2) Come to _____ for isolation quarantine observation from date _____ month _____ year _____ time to date _____ month _____ year _____ time _____.
- (3) Bring (name - surname) _____, age _____ years, nationality _____, gender male female, citizen identification card no. / passport no. _____, current address no. _____ village/building _____ street _____ tambol/khwang (subdistrict) _____ amphor/khet (district) _____ province _____, telephone _____ for isolation quarantine observation medical examination treatment medical investigation immunization from date _____ month _____ year _____ time to date _____ month _____ year _____ time _____ at _____.
- (4) Bring animal (type) _____ (amount) _____ to receive a medical examination receive treatment receive a medical investigation receive disease protection by date _____ month _____ year _____ time _____ at _____.
- (5) Bring the body of (Mr./Mrs./Miss) _____ the carcass of (animal type) _____, who/which died or potentially died of (disease) _____ at _____ to receive a medical examination receive medical management receive other management (specify) _____ by date _____ month _____ year _____ time _____ at _____.

- (6) Eliminate contagion / disinfect _____ that has or is properly suspected to have a pathogen of (disease) _____
 adjust sanitation standards by _____
 by date _____ month _____ year _____ time _____, until there is an order to stop by the Disease Control Officer.
- (7) Eliminate animals/insects/larvae (type) _____ which are a cause of (disease) _____ by date _____ month _____ year _____ time _____.
- (8) do not commit/conduct _____ from date _____ month _____ year _____ time to date _____ month _____ year _____ time _____ as it may result in a state of poor hygiene state which may cause the spread of (disease) _____.
- (9) do not enter/exit _____ from date _____ month _____ year _____ time to date _____ month _____ year _____ time _____.
- (10) enter (house/tenement/location) _____ no. _____ tambol/khwang (subdistrict) _____ amphor/khet (district) _____ province _____ from date _____ month _____ year _____ time to date _____ month _____ year _____ time _____ for monitoring/prevention/control of the spread of (disease) _____.
- (11) enter a vehicle (type) _____ brand _____ model _____ color _____ license plate/vehicle number _____ that has or is properly suspected to have a pathogen of (disease) _____ from date _____ month _____ year _____ time to date _____ month _____ year _____ time _____ for a monitoring, prevention, and control of the spread of (disease) _____.

Furthermore, the communicable disease control officer has the power to proceed by themselves or assign a third party to carry out the work instead.

If you are not satisfied with the order or believe its reception is unjust, you have the right to appeal the order to the communicable disease control officer making an order within 15 days from the day you receive the order.

Signed _____
 (_____)
 Communicable Disease Control Officer

Signed _____
 (_____)
 Order-Caller

Signed _____
 (_____)
 Witness (if any)

Signed _____
 (_____)
 Witness (if any)

Note: In the event that communicable disease control officer believes that there are words or phrases that are in excess of the objectives that the order of the communicable disease control officer aims to enforce, the communicable disease control officer shall cross out the said words or phrases with their signature attached.

เอกสารชี้แจงกรณีมาปฏิบัติงานราชการ/เอกชน

แบบหนังสือ
คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๖๐

คำสั่งที่ เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับข้อ ๒ แห่ง
ประกาศ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่ง ของเจ้าพนักงาน
ควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ สังกัด/หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้พบว่า
เกิดโรคติดต่ออันตราย ได้แก่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019)
(COVID -19) ณ จังหวัดเชียงใหม่

จึงมีคำสั่งให้ (ชื่อ - นามสกุล) อายุปี สัญชาติ
เพศ ชาย หญิง เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail:
ตำแหน่ง สังกัด/หน่วยงาน
ซึ่งมีเหตุจำเป็นในการเดินทางเข้าจังหวัด เชียงใหม่ เพื่อ ปฏิบัติงานราชการ ปฏิบัติงานเอกชน
เรื่อง

ณ
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา น. จนถึง วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา น.
โดยพักอาศัยที่ โรงแรม เลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร
ถนน..... ตำบล อำเภอ จังหวัด เชียงใหม่
เบอร์โทร.....

โดยขณะที่ปฏิบัติงานและพำนักอาศัย ที่จังหวัดเชียงใหม่ ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อย่างเคร่งครัด และจะไม่เดินทางออกนอกเส้นทาง จากสถานที่พักและสถานที่
ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ
(.....)
ผู้รับคำสั่ง

ชื่อ-สกุล ผู้มารับ..... เบอร์โทร.....
ความสัมพันธ์.....

แบบสรุปรายงานประจำวัน

สรุปผลการดำเนินงาน จุดคัดกรอง โรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ ท่าอากาศยานเชียงใหม่ วันที่ เมษายน 2563

รวมผู้โดยสารทั้งสิ้น 0 คน

ผู้โดยสารชาวไทย	จำนวน		ผู้โดยสารชาวต่างชาติ	จำนวน	ประเทศ	จำนวน			
คนไทย	0		ชาวต่างชาติ	0	ติดต่อกับหลาย	0			
Home Quarantine	0		Home Quarantine	0	ฮ่องกง	0			
ปฏิบัติตามเวลา	0		ปฏิบัติตามเวลา	0	อื่นๆ	0			
ปฏิบัติตามราชการ	0		ปฏิบัติตามราชการ	0					
เดินทางกลับ	0		เดินทางกลับ	0					
กักกันในเรือ	0		กักกันในเรือ	0					
มาจากต่างประเทศ	0		มาจากต่างประเทศ	0					
ไปต่างประเทศ	0		ไปต่างประเทศ	0					
ชาวไทย-Home Quarantine	ปฏิบัติตามเวลา	0	ชาวต่างชาติ Home Quarantine	ปฏิบัติตามเวลา	0	สัญชาติ	คน	สัญชาติ	คน
เผ่าย	0	ปฏิบัติตามราชการ	เผ่าย	0	ปฏิบัติตามราชการ	อเมริกา	0	พม่า	0
ปาง	0	เดินทางกลับ	ปาง	0	เดินทางกลับ	เยอรมนี	0	จีน	0
ไทยปราการ	0	กักกันในเรือ	ไทยปราการ	0	กักกันในเรือ	ฝรั่งเศส	0	ลาว	0
เที่ยวหลาย	0	มาจากต่างประเทศ	เที่ยวหลาย	0	มาจากต่างประเทศ	อังกฤษ	0	สิงคโปร์	0
เวียดนาม	0	เที่ยวหลาย	เวียดนาม	0	เที่ยวหลาย	ญี่ปุ่น	0	ฟิลิปปินส์	0
แอมเตง	0	ปฏิบัติตาม	แอมเตง	0	ปฏิบัติตาม	แคนาดา	0	เกาหลีใต้	0
พม่า	0	พม่า	พม่า	0	พม่า	อิตาลี	0	แคนาดา	0
กัลยา	0	แพร์	กัลยา	0	แพร์	ออสเตรเลีย	0	เกาหลี	0
สะเมิง	0	น่าน	สะเมิง	0	น่าน	เวียดนาม	0	จีน	0
เมือง	0	ลำพูน	เมือง	0	ลำพูน	จีน	0	จอร์เจีย	0
แมวิน	0	ลำปาง	แมวิน	0	ลำปาง	อินเดีย	0	อินเดีย	0
สันทราย	0	ตาก	สันทราย	0	ตาก	อิสราเอล	0	เวียดนาม	0
สันกำแพง	0	อุตรดิตถ์	สันกำแพง	0	อุตรดิตถ์	อุรุกวัย	0	เวียดนาม	0
แม่ฮ่อง	0	สุโขทัย	แม่ฮ่อง	0	สุโขทัย	มาเลเซีย	0	เวียดนาม	0
คลองเตย	0		คลองเตย	0		เกาหลีใต้	0	เกาหลีใต้	0
สารภี	0		สารภี	0		สเปน	0	อุรุกวัย	0
หางดง	0		หางดง	0		ปานามา	0		0
แม่ฟ้า	0		แม่ฟ้า	0		บราซิล	0		0
สันป่าตอง	0		สันป่าตอง	0		เดนมาร์ก	0		0
คลองพร้าว	0		คลองพร้าว	0		แคนาดา	0		0
จอมทอง	0		จอมทอง	0		โปแลนด์	0		0
คลองเตย	0		คลองเตย	0		ออสเตรเลีย	0		0
ฮอด	0		ฮอด	0			0	จีน	0
แม่ฮ่อง	0		แม่ฮ่อง	0			0	เกาหลี	0
แม่ฮ่อง	0		แม่ฮ่อง	0			0	เกาหลีใต้	0

แบบฟอร์มยกเลิกกักกันตนเอง



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ซึ่งเป็นผู้ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูก แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต

ณ

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

รวมเป็นระยะเวลา วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว

บุคคลดังกล่าวจึงสามารถประกอบอาชีพ ร่วมกิจกรรม หรือปฏิบัติภารกิจได้ตามปกติต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงตัวก่อนายจ้าง/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น

๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่คุณคนดังกล่าวมีได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว



ตัวอย่างหนังสือรับรอง
เพื่อแสดงตัวต่อนายจ้าง/
ผู้ที่เกี่ยวข้อง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
ซึ่งเป็นผู้ได้รับคำสั่งจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ถูก แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต
ณ.....
ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
รวมเป็นระยะเวลา..... วัน บัดนี้ ครบตามระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดแล้ว
บุคคลดังกล่าวจึงสามารถประกอบอาชีพ ร่วมกิจกรรม หรือปฏิบัติการกิจได้ตามปกติต่อไป

จพต. สังกัด กท./สังกัดสศช./สังกัดมท. เช่น นายอำเภอ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน /สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เช่น
ข้าราชการในสังกัด อบต. เทศบาล ผู้อำนวยการเขต

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

จพต. สังกัด สธ. เช่น จนท. รพ. สด.
รพ.ชุมชน/ศูนย์/ทั่วไป
สสอ. สสง.

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

อสม./ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่
ในพื้นที่ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

- เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงตัวต่อนายจ้าง/ผู้ที่เกี่ยวข้องว่าบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติตามคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ให้อยู่ ณ สถานที่ที่กำหนดจนครบกำหนดระยะเวลาแล้วเท่านั้น
๒. หนังสือรับรองฉบับนี้ไม่สามารถนำไปใช้เพื่อยืนยันว่าบุคคลดังกล่าวไม่ติดเชื้อหรือไม่มีความเสี่ยงที่
จะติดเชื้อโรคโควิด 19 หรือเพื่อการอื่นใด หลังจากที่คุณคนดังกล่าวมีได้อยู่ภายใต้บังคับตามคำสั่งของ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อแล้ว

จัดทำโดย กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค
ณ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

มีความจำเป็นต้องเดินทางจากเขตพื้นที่จังหวัด..... ไปยังเขตพื้นที่จังหวัด.....

เนื่องจาก ครบกำหนดระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้สั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกแยกกัก/กักกัน/
คุมไว้สังเกต และมีความประสงค์จะกลับไปยังภูมิลำเนา/ที่พักอาศัยเป็นการประจำของตน

เหตุจำเป็นอื่น ๆ ระบุ.....

ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ได้พิจารณาความจำเป็นข้างต้น และได้มีการตรวจ
อาการ/สุขภาพของบุคคลดังกล่าวเบื้องต้นแล้ว ไม่พบว่ามีอาการป่วย จึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เงื่อนไข ๑. หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ตามมาตรการดูแลความสงบ
เรียบร้อย ณ ด้านตรงหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร การบริการ
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น

๒. ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง

๓. เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการ
ตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด



ตัวอย่างหนังสือรับรองไว้
เพื่อแสดงตัวกรณีจำเป็นต้อง
เดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความจำเป็นต้องเดินทางจากเขตพื้นที่จังหวัด.....ไปยังเขตพื้นที่จังหวัด.....

เนื่องจาก ครบกำหนดระยะเวลาที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้สั่งให้บุคคลดังกล่าวถูกแยกกัก/กักกัน/
คุมไว้สังเกต และมีความประสงค์จะกลับไปยังภูมิลำเนา/ที่พักอาศัยเป็นการประจำของตน

เหตุจำเป็นอื่น ๆ ระบุ.....

ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ได้พิจารณาความจำเป็นข้างต้น และได้มีการตรวจ
อาการ/สุขภาพของบุคคลดังกล่าวเบื้องต้นแล้ว ไม่พบว่ามีอาการป่วย จึงเห็นควรอนุญาตให้เดินทางได้


จพต, สังกัด กน./สังกัดสศช./สังกัดมท. เช่น นายอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน /สังกัดราชการส่วนท้องถิ่น เช่น ข้าราชการในสังกัด อบต. เทศบาล ผู้อำนวยการเขต	➔	ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง
จพต, สังกัดสธ. เช่น จนท. รพ.สต. รพ.ชุมชน/ศูนย์/ทั่วไป สสอ. สสจ.	➔	ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง
อสม./ผู้ช่วยพนักงานเจ้าหน้าที่ ในพื้นที่ (ถ้ามี)	➔	ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง

- เงื่อนไข**
- หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อใช้แสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่ตามมาตรการดูแลความสงบเรียบร้อย ณ ด้านตรวจหรือจุดตรวจตามถนน เส้นทางคมนาคม สถานีขนส่งหรือสถานีโดยสาร กรณีการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเท่านั้น
 - ให้บุคคลดังกล่าวสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง
 - เมื่อเดินทางไปถึงเขตพื้นที่จังหวัดที่เป็นจุดหมายปลายทางแล้ว บุคคลดังกล่าวต้องปฏิบัติตามมาตรการตรวจคัดกรอง มาตรการป้องกันโรค หรือมาตรการใด ๆ ที่จังหวัดนั้นกำหนด

จัดทำโดย กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค
ณ วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๓

ภาคผนวก จ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ทีม Quarantine (Local Quarantine)

	ขั้นตอนการปฏิบัติการ (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	รหัส:จำนวน.....หน้า ฉบับที่ : 01 แก้ไขครั้งที่ : 0 วันที่บังคับใช้ : 10เมษายน 2563
ทีม : ทีม Quarantine (Local Quarantine)	ผู้จัดทำ : ส่วน Local Quarantine ผู้ตรวจสอบ : (นางศรีเกษ ธัญญาวินิชกุล) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (หัวหน้าส่วน Quarantine)	ผู้อนุมัติ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ)

ทีมปฏิบัติการ : Quarantine Unit : Local quarantine เป็นสมาชิกของส่วนปฏิบัติการ (Operating Section) มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการปฏิบัติการในภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (Operating Section Chief) ดำเนินการตาม Incident Action Plan (IAP)

มาตรการตามแผนปฏิบัติการ

- **มาตรการ C1.3 การตรวจจับผู้ป่วยในชุมชน**

1. วัตถุประสงค์หลัก (Objective):

1. เพื่อจัดเตรียมพื้นที่สำหรับ local quarantine ระดับจังหวัด ในการกักกันผู้เดินทางกลับจากพื้นที่ระบาดของโรค Covid-19 อย่างต่อเนื่องทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยเตรียมความพร้อมสถานที่แยกกักทั้งระดับหน่วยงานราชการและโรงแรม
2. เพื่อคัดกรอง ดูแลและควบคุมผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ ซึ่งอยู่ในข่ายต้องกักกันโดยสังเกตอาการเริ่มป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
3. เพื่อติดตาม และประเมินอาการของผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อที่ Local quarantine ทุกคน เป็นระยะเวลา 14 วัน หากมีอาการเข้าข่ายเป็นผู้สงสัยติดเชื้อ สามารถประสานการดูแลและส่งต่อได้
4. เพื่อประสานการดูแลผู้ได้รับการกักกันในโรคประจำตัว ไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน บรรเทาภาวะอาการฉุกเฉินที่ไม่รุนแรงในช่วงกักตัว 14 วัน
5. เพื่อคัดกรอง ประเมิน และประสานการดูแลด้านสุขภาพจิตของผู้กักตัว
6. เพื่อประสานการจำหน่ายไปกักตัวที่บ้าน (Home quarantine) หากมีความพร้อมของพื้นที่ และเมื่อผู้กักตัวมีอาการเข้าข่ายด้านจิตเวชไปยัง รพ.สวนปรุง ผู้เรื้อรังที่ไม่เข้าข่ายกักตัวติดตามอาการโรค Covid-19 ไปยังศูนย์คนไร้ที่พึ่ง กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

2. บทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

1. หน้าที่ความรับผิดชอบตามภารกิจเพื่อบริหารจัดการในบริเวณสถานที่ควบคุม (Quarantine area)
 - 1.1 ภารกิจด้านอำนวยความสะดวกและธุรการ
 - 1.2 ภารกิจด้านการควบคุมและป้องกันโรคที่อาจติดต่อได้

- 1.3 ภารกิจด้านการรักษาพยาบาล
- 1.4 ภารกิจด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในบริเวณสถานที่ควบคุม
2. กำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงานตามภารกิจ และชี้แจงทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่
 - 2.1 ชี้แจงทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ตามภารกิจ Quarantine area โดยจัดตารางเวรปฏิบัติงานประจำ เวรเช้า บ่าย ดึก โดยเป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจาก 8 อำเภอโดยรอบอำเภอเมืองเชียงใหม่ได้แก่ อำเภอเมือง สันทราย แม่ริม สันกำแพง สารภี ดอยสะเก็ด หางดง สันป่าตอง และเจ้าหน้าที่จากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
 - 2.2 กำหนดแนวทางปฏิบัติในการรับใหม่ การลงทะเบียน
 - 2.3 กำหนดแนวทางปฏิบัติการส่งต่อไปกักตัวที่บ้าน (Home quarantine)
 - 2.4 กำหนดแนวทางปฏิบัติในการกักตัวที่โรงแรม
 - 2.5 กำหนดแนวทางปฏิบัติในการส่งต่อเมื่อมีอาการเข้าข่ายสงสัยป่วยเป็น Covid-19
 - 2.6 กำหนดแนวทางปฏิบัติในการจำหน่ายเมื่อครบกักตัว 14 วัน
3. ติดตามและตรวจสอบอาการผู้กักตัวประจำวันจนครบ 14 วัน การให้คำแนะนำการปฏิบัติตนด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
 4. การดูแลรักษาพยาบาลการเจ็บป่วยทั่วไปและการดูแลสุขภาพจิตใจสำหรับผู้ถูกกักภายใน Local quarantine พร้อมทั้งจัดหาอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษาพยาบาล
 5. ให้ความรู้และเฝ้าระวังการแพร่กระจาย ควบคุมการระบาดของโรค Covid-19 ภายในศูนย์และโรงแรมสำหรับกักตัว
 6. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการบริหารจัดการ Local quarantine ได้แก่ ปกครองจังหวัด ผู้บัญชาการศูนย์กองร้อยอาสาสมัครสาธารณสุขจิตอาสา จังหวัดเชียงใหม่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เทศบาลนครเชียงใหม่ และองค์การบริหารส่วนตำบลข้างเมือก
 7. วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานทุกวัน เพื่อรายงานข้อมูลต่อผู้บังคับบัญชาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 8. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์สำหรับป้องกันตนเอง ใช้ในปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ การขนส่งขยะทั่วไป การขนส่งขยะติดเชื้อ การดูแลแหล่งน้ำใช้ ป้องกันการเกิดและการแพร่กระจายของโรค การรักษาความปลอดภัยของผู้กักตัวและเจ้าหน้าที่
 9. บริหารจัดการและประสานการสนับสนุนอาหาร น้ำดื่มและของใช้ขั้นพื้นฐานสำหรับผู้กักตัวจากหน่วยงานสนับสนุนที่เกี่ยวข้อง
 10. ประสานงานการส่งต่อผู้กักตัวกับหน่วยงานราชการอื่นๆ เช่น โรงพยาบาลสวนปรุง ศูนย์คนไร้ที่พึ่ง สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 11. จัดทำบันทึกสรุปการปฏิบัติงาน

3.ผู้บังคับบัญชา: Operation Section Chief

4.ผู้ได้บังคับบัญชา: กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

5.เครือข่าย: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง สันทราย แม่ริม สันกำแพง สารภี ดอยสะเก็ด หางดง สันป่าตอง

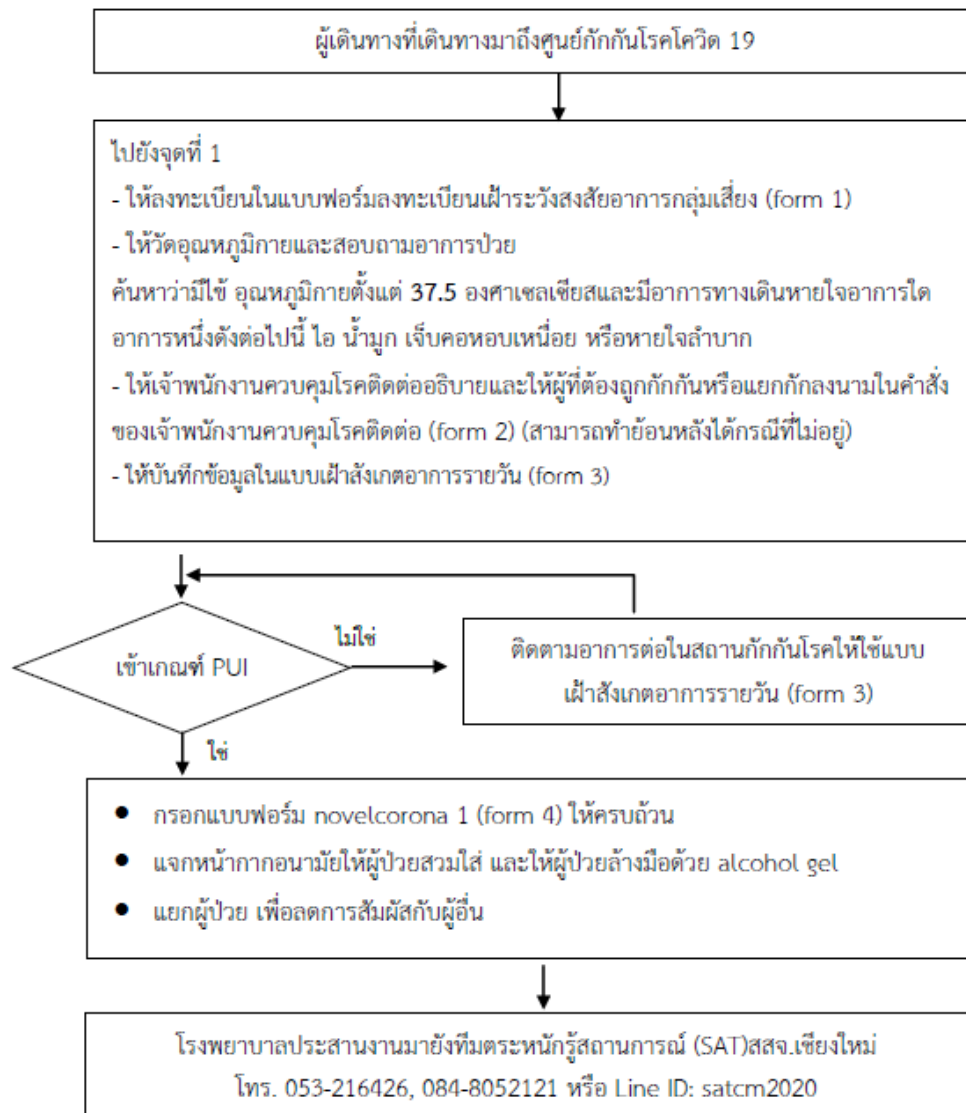
6.แนวทางการดำเนินงาน

- 6.1 หลักเกณฑ์ลักษณะ และแนวทางการจัดการสถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย (Quarantine)กรณีผู้เดินทางจำนวนมากกลับจากพื้นที่เสี่ยงสูง https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_other/G_other_01_2.pdf
 - การจัดแบ่งภารกิจ เพื่อบริหารจัดการในบริเวณสถานที่ควบคุม (Quarantine area)
 - องค์ประกอบทางกายภาพของสถานที่ควบคุม (Quarantine area)

- ระเบียบปฏิบัติการอยู่ในสถานที่กักกันเพื่อสังเกตการเริ่มป่วย
- แนวทางต่างๆที่เกี่ยวข้อง

6.2 แนวทางในการดำเนินการกรณีการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับศูนย์กักกันโรคโควิด 19 จังหวัดเชียงใหม่

แนวทางในการดำเนินการกรณีการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับศูนย์กักกันโรคโควิด 19 จังหวัดเชียงใหม่



7. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลกลุ่มเสี่ยงทุกคนที่ได้รับการนำส่งมาที่ Local quarantine
2. ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ในการปฏิบัติงาน
3. ซักประวัติ วัดไข้ และสอบถามอาการ ความเสี่ยง ความพร้อมในการกักตัวที่บ้าน (Home quarantine) หรือกักตัวที่ Local quarantine
4. คัดกรองความวิตกกังวลและความเครียดโดยใช้ Application ประเมินตนเอง หากผลการประเมินตนเองมีค่าคะแนนที่ แสดงความวิตกกังวลและความเครียดในระดับสูง ประสานการ Consult ไปที่ โรงพยาบาลสวนปรุง
5. รับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับผู้กักกันตัว
6. หากมีความพร้อมในการกักตัวที่บ้าน (Home quarantine) ประสานงานกับพื้นที่และนำส่งไปกักตัวที่บ้าน
7. หากต้องการกักตัวที่ Local quarantine ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวและกำหนดเตียงในการเข้าพัก
8. ติดตามและตรวจสอบอาการผู้กักตัวทุกเวอร์ ประจำวันจนครบ 14 วัน
9. หากพบมีไข้และอาการของโรค ประสานการส่งต่อไปที่ทีม SAT และ 1669
10. หากต้องการกักตัวที่โรงแรม ประสานโรงแรม และติดตามอาการจนครบ 14 วัน
11. สรุปรายงานประจำวันและรายงานผู้เกี่ยวข้อง
12. สำหรับผู้ที่ครบกำหนดการกักตัว 14 วัน ให้ประเมินอาการและยกเลิกคำสั่งการกักตัว
13. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนอาหาร น้ำดื่ม ให้เพียงพอตลอดการกักตัว 14 วัน

8. ข้อสั่งการหรือคำสั่งที่เน้นย้ำเป็นพิเศษและแผนเกี่ยวกับความปลอดภัย (Safety): ต้องมี

- ความถูกต้องของการใส่อุปกรณ์ของผู้ปฏิบัติงาน
- ความถูกต้องของหลัก Universal Precaution

9. รายชื่อผู้ปฏิบัติงานด้าน Quarantine พร้อมช่องทางสื่อสาร

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1.	นางจามจุรี เลิศจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	089-9539171
2.	นางสุทิดา นากสุก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-9006347
3.	นางมาลัยวรรณ ทิพย์ปิ่นวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-9072619
4.	นางศัญญาภัทร์ สิริพัฒน์ธิตี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	099-2696195
5.	นางรสสุคนธ์ วงศ์แสนคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	087-9519829
6.	นางสิริมา เทพศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	097-9828945
7.	นางพจนารถ กริ่งไกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	088-7679151
8.	นางสาวจิราพร ธรรมเสนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	061-5464290
9.	นางสาวอภิญา เมธาสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	084-1718100
10.	นางสาวกรวิการ์ ชัยฉกรรจ์	นักวิชาการสาธารณสุข	097-9247532
11.	นางสาวศิริธร ภาดี	นักวิชาการสาธารณสุข	089-9567262
12.	นางสาวจิระนันท์ สมบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข	093-9792648
13.	นางชฎาพร บุญมาดี	เจ้าพนักงานธุรการ	089-5557896
14.	นางสาวสุนารัตน์ใจบุญมา	นักวิชาการสาธารณสุข	087-0593801
15.	นางสาวนภมณ ชัยยา	นักวิชาการสาธารณสุข	099-2932391

10. รายชื่อเจ้าหน้าที่ที่ส่งอื่นๆที่เกี่ยวข้องในการประสานงาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1.	นพ.กิตติพันธ์ ฉลอม	SAT สสจ.	089-9995661
2.	นพ.ธนชล วงศ์หิรัญเดชา	SAT สสจ.	086-5982334
3.	ดร.ทรงยศ คำชัย	SAT สสจ.	081-8844825
4.	นายเกตต์อิสราย์ ภัยภักดิ์	SAT สสจ.	081-2479987
5.	นางสาวณัฐนรี ใสด้วง	ผู้ประสานงาน 1669	087-6617599
6.	ภญ.นฤมล ชันดีกุล	Logistic	089-7446755
7.	นายสุรสิทธิ์ เทียมทิพย์	Home Quarantine	081-8855256
8.	นายณัฐสิทธิ์ จิวเชื้อพันธุ์	ผบ.ร้อย อส.จ.ชม. ที่ 1	063-9018417
9.	นายอานนท์ ถ้วยดอก	รองผบ.ร้อย อส.จ.ชม.ที่ 1	081-1342352
10.	นางสาวกนิดา ปทุมนันท์	นักพัฒนาสังคม ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดเชียงใหม่	087-6462416
11.	นายประดิษฐ์ ไชยชนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.สวนปรุง	089-6323002

11. ทรัพยากรจำเป็นที่ต้องใช้ในการปฏิบัติการกักกัน

- อุปกรณ์สำนักงาน
- ชุดพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
- ชุดของใช้ส่วนตัว
- วัสดุสนับสนุนประจำวันใน Local quarantine

11.1 อุปกรณ์สำนักงาน

ที่	รายการ	จำนวน
1.	โต๊ะ	4 ตัว
2.	เก้าอี้	12 ตัว
3.	คอมพิวเตอร์	1 ตัว
4.	เครื่องปริ้นท์	1 เครื่อง
5.	ปากกาสีน้ำเงิน	12 ด้าม
6.	ปากกาแดง	2 ด้าม
7.	ดินสอ	6 แท่ง
8.	กรรไกร	1 อัน
9.	มีดคัตเตอร์	1 อัน
10.	แฟ้มห่วง	6 แฟ้ม
11.	กระดาษ A4	4 รีม
12.	ที่เย็บกระดาษ	2 ตัว
13.	ลวดเย็บกระดาษ	2 กล่อง
14.	น้ำยาลบคำผิด	1 ขวด
15.	คลิปหนีบกระดาษ	1 โหล
16.	ลวดเสียบกระดาษ	2 กล่อง
17.	ปากกาเคมี 2 หัว	6 ด้าม
18.	เทปใส	2 ม้วน
19.	โทรศัพท์สำนักงาน	1 เครื่อง

11.2 ชุดพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน 7 ท่าน ต่อวัน

ที่	รายการ	จำนวน
1.	Face shield	7 อัน
2.	หน้ากาก N95	7 ชิ้น
3.	Surgical Mask	15 ชิ้น
4.	ถุงมือ Disposable No.M	15 คู่
5.	70% Alcohol	1 ขวด
6.	Alcoholgel	1 ขวด
7.	ชุดเสื้อม้วนเต็มตัว (disposable)	7 ชุด

11.3 ชุดของใช้สำหรับผู้กักกันตัว ต่อ 1 คน

ที่	รายการ	จำนวน
1.	สบู่	1 ก้อน
2.	แชมพู	1 ขวด
3.	ยาสีฟัน	1 หลอด
4.	แปรงสีฟัน	1 อัน
5.	ผงซักฟอก	1 ถุง
6.	แป้ง	1 กระจบอง
7.	Mask ผ้า	2 ชิ้น
8.	กะละมัง	1 ใบ
9.	ขันน้ำ	1 ใบ
10.	แก้วน้ำ	1 ใบ
11.	ผ้าเช็ดตัว 15x30 นิ้ว	1 ผืน
12.	หวี	1 อัน
13.	มุ้ง	1 หลัง
14.	ผ้าห่ม	1 ผืน
15.	ผ้าปูที่นอน + ปลอกหมอน	1 ชุด
16.	เชือกฟาง	4 เส้น
17.	กระดาดชำระ	1 ม้วน

11.4 วัสดุสนับสนุนประจำวันใน Local Quarantine ต่อสัปดาห์

ที่	รายการ	จำนวน
1.	ถุงขยะสีแดง	1 กิโลกรัม
2.	ถุงขยะสีดำ	5 กิโลกรัม
3.	Termometer digital	2 อัน
4.	น้ำยาฆ่าเชื้อ	2 แกลลอน
5.	อุปกรณ์ทำความสะอาด (ไม้กวาด ที่ตักผง ถังขยะ ไม้ถูพื้น)	2 ชุด

12. แบบรายงานที่สำคัญ

12.1 ชุดซักประวัติแรกรับ แบบติดตามอาการระหว่างกักตัว และคำสั่งกักตัว

ใบลงทะเบียน เผื่อระวังสงสัยอาการกลุ่มเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

วันที่ให้ข้อมูล.....

1. ชื่อ-สกุล.....
2. เลขที่บัตรประชาชน.....
3. เลขที่หนังสือเดินทาง.....
4. อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
5. ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
6. หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... Line ID.....
7. การเดินทางเข้ามาประเทศไทย
 - a. เดินทางจากประเทศ เที่ยวบิน
 - b. วันที่เดินทางออกจากประเทศไทย
 - c. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในประเทศที่เดินทางไป
 - d. วัตถุประสงค์ที่เดินทางไป
 - e. วันที่เข้าประเทศไทย วันที่
 - f. สถานที่ต้องการกักกันตน
 - g. ที่อยู่ในระหว่างกักโรค
 - h. ชื่อผู้ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องเป็น
 - เบอร์บ้าน..... มือถือ.....
8. T แรกรับ =

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

9. ข้อมูลสรุปภายหลังการซักประวัติ
 - จำหน่าย (กักตนที่บ้าน)
 - กักกันในศูนย์ Quarantine covid-19ตั้งแต่วันที่
ถึงวันที่
- ลงชื่อผู้อนุมัติ.....
(.....)

แบบเฝ้าระวังสังเกตอาการกลุ่มเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ณอำเภอ..... จังหวัดเชียงใหม่

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - สกุล เพศ อายุ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ อาชีพ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

เบอร์โทรศัพท์..... ประวัติ/ความเสี่ยงที่สัมผัสโรค.....

การติดตามอาการ

อาการและอาการแสดง	0 (วันแรก)		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		หมายเหตุ	
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี				
ไข้ (ระบุ Temp °C)																																
ไอ																																
เจ็บคอ																																
มีน้ำมูก																																
มีเสมหะ																																
หายใจลำบาก																																
หอบเหนื่อย																																
ปวดกล้ามเนื้อ																																
ปวดศีรษะ																																
ถ่ายเหลว																																
อุณหภูมิร่างกาย 8.00 น.																																
อุณหภูมิร่างกาย 16.00 น.																																
อุณหภูมิร่างกายเวลา.....																																
ผู้ติดตาม																																

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่รับผิดชอบ.....หน่วยงาน.....เบอร์โทร.....

แบบหนังสือ

คำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

คำสั่งเลขที่

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับข้อ ๒ แห่งประกาศ
กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
สังกัด/หน่วยงาน ได้พบว่า เกิดโรคติดต่ออันตราย เกิดโรคระบาด
 สงสัยว่าเกิดโรคติดต่ออันตราย สงสัยว่าเกิดโรคระบาด ได้แก่ โรค

ณ

จึงมีคำสั่งให้ (ชื่อ - นามสกุล) อายุ ปี สัญชาติ..... เพศ ชาย หญิง
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ดำเนินการดังต่อไปนี้

- (๑) มารับการตรวจ มารับการรักษา มารับการชันสูตรทางการแพทย์ มารับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. ณ
- (๒) เดินทางมาที่ เพื่อ แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
- (๓) นำ (ชื่อ - นามสกุล) อายุ ปี สัญชาติ..... เพศ ชาย หญิง
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
เพื่อมา แยกกัก กักกัน คุมไว้สังเกต รับการตรวจ รับการรักษา รับการชันสูตรทางการแพทย์
 รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. ถึงวันที่ เดือน
พ.ศ. เวลา..... น. ณ
- (๔) นำสัตว์ประเภท จำนวน..... ตัว
 มารับการตรวจ มารับการรักษา มารับการชันสูตรทางการแพทย์ มารับการป้องกันโรค
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. ณ
- (๕) ให้นำศพ (นาย/นาง/นางสาว)..... ซากสัตว์ประเภท
ซึ่งตายหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าตายด้วยโรค ณ
 ไปรับการตรวจ จัดการทางการแพทย์ จัดการด้วยประการอื่นใด ระบุ.....
ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. ณ

- (๖) กำจัดความวิตโรค/ทำลาย
 ที่มีหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีเชื้อโรค
 แก้ไขปรับปรุงการสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะโดยการ.....

 ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น. จนกว่าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
 จะมีคำสั่งให้ยกเลิก
- (๗) กำจัดสัตว์/แมลง/ตัวอ่อนของแมลง ประเภท ที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรค.....
 ภายในวันที่ เดือน พ.ศ. ณ
- (๘) ห้ามกระทำการ/ดำเนินการ
 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.
 เนื่องจากอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะ ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรค แพร่ออกไป
- (๙) ห้ามเข้าไป/ออกจาก
 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.
- (๑๐) เข้าไปใน (บ้าน/โรงเรียน/สถานที่) เลขที่
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด
 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.
 เพื่อเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....
- (๑๑) เข้าไปในพาหนะ ประเภท ยี่ห้อ รุ่น สี
 หมายเลขทะเบียน/หมายเลข ที่มีหรือสงสัยว่ามีโรค
 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา..... น.
 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.
 เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค.....
- อนึ่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจที่จะเข้าดำเนินการด้วยตนเองหรือมีคำสั่งให้บุคคลอื่นกระทำการแทนได้
 หากท่านไม่พอใจคำสั่งหรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งนี้ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
 ผู้ทำคำสั่งได้ ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งนี้

ลงชื่อ ลงชื่อ
 (.....) (.....)
 เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ผู้รับคำสั่ง

ลงชื่อ ลงชื่อ
 (.....) (.....)
 พยาน (ถ้ามี) พยาน (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเห็นว่าคำสั่งหรือข้อความที่มีผลบังคับเกินกว่าวัตถุประสงค์ของคำสั่งที่เจ้าพนักงาน
 ควบคุมโรคติดต่อต้องการจะบังคับ ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อขีดฆ่าคำสั่งหรือข้อความดังกล่าวพร้อมทั้งลงลายมือชื่อกำกับไว้

12.2 แบบฟอร์มสำหรับส่งต่อทำ Home Quarantine

แบบฟอร์มส่งต่อผู้เดินทางจากเขตติดโรค/พื้นที่ระบาดของ COVID-19 กลับภูมิลำเนา จังหวัดเชียงใหม่

ศูนย์ปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC) จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า (ชื่อพนักงานขับรถ/ผู้นำส่ง).....
หน่วยงาน/สังกัด.....
ได้นำส่งผู้เดินทาง ชื่อ..... อายุ..... ปี โทรศัพท์.....
เดินทาง มาจากเมือง.....ประเทศ.....
เข้ามาถึงราชอาณาจักรไทย ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
โดยผ่านช่องทางการเข้าออก.....สายการบิน.....
ด้วยพาหนะ (ยี่ห้อรถ)..... ทะเบียน.....
นำส่ง ณ ที่อยู่.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ณ วันที่.....เวลา.....น.

(.....)

พนักงานขับรถ/ผู้นำส่ง

(.....)

ผู้เดินทาง

(.....)

พยาน

(.....)

พยาน

แบบหนังสือ

คำสั่งเพื่อยกเลิกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่ง
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐

คำสั่งที่.....

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ยกเลิกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อให้ดำเนินการ

ตามที่ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ได้มีคำสั่งที่ ลงวันที่ เดือน.....

พ.ศ. ตามสำเนาคำสั่งที่ส่งมาด้วย ให้ท่านปฏิบัติ/ดำเนินการ

.....
.....
.....

บัดนี้ ท่านได้ดำเนินการตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเรียบร้อยแล้ว เจ้าพนักงาน
ควบคุมโรคติดต่อจึงขอยกเลิกคำสั่งที่ / ลงวันที่
นับแต่ขณะที่ท่านได้รับคำสั่งนี้เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

แบบสำหรับส่งต่อกลุ่มเสี่ยงโรคไวรัสโคโรนา (COVID 19) ไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ

เลขที่...../2563 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

จาก ศูนย์กักกันกลุ่มเสี่ยงโรคไวรัสโคโรนา (COVID 19) กองร้อยอาสาสมัครรักษาติดต่องาน เชียงใหม่ (โทรศัพท์ 053-213825)

ถึง.....

พร้อมหนังสือนี้ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ..... นามสกุล.....

เพศ ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประชาชน..... เลขที่หนังสือเดินทาง.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์มือถือ.....

1. ประวัติการเดินทาง

มาจาก (ประเทศ/จังหวัด)..... เมื่อวันที่.....

รายละเอียดการเดินทาง.....

เข้าพักที่ศูนย์กักกันฯ เมื่อวันที่..... ครบกักตัว 14 วัน วันที่..... พ.ศ. 2563

2. อาการสำคัญ และประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน

.....

.....

.....

3. ประวัติโรคประจำตัวและการใช้ยา

.....

.....

.....

4. ประวัติการแพ้ยา

.....

สาเหตุที่ส่งเพื่อ : รับไว้รักษาต่อ ตรวจขั้นสูง คัดกรอง ขอทราบผล

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

โทรศัพท์เคลื่อนที่หมายเลข.....

ผู้ประสานงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

1. นางสิริมา เทพสิริ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ โทรศัพท์ 097-9828945

2. นางจามจรรย์ เลิศจันทร์ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ โทรศัพท์ 089-8539171

12.4 แบบฟอร์มสำหรับส่งต่อผู้กักกันที่เข้าข่ายสงสัยป่วยจากโรงแรม ไปรับการตรวจและรักษาต่อ

แบบสำหรับส่งต่อกลุ่มเสี่ยงโรคไวรัสโคโรนา (COVID 19) ไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ

เลขที่...../2563 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

จาก ศูนย์กักกันกลุ่มเสี่ยงโรคไวรัสโคโรนา (COVID 19) จังหวัดเชียงใหม่ (โรงแรม.....)

ถึง.....

พร้อมหนังสือนี้ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ..... นามสกุล

เพศ ชาย หญิง วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประชาชน เลขที่หนังสือเดินทาง.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด..... เบอร์มือถือ

1. ประวัติการเดินทาง

มาจาก (ประเทศ/จังหวัด) เมื่อวันที่.....

รายละเอียดการเดินทาง.....

เข้าพักที่ศูนย์กักกันฯ เมื่อวันที่..... ครบกักตัว 14 วัน วันที่..... พ.ศ. 2563

2. อาการสำคัญ และประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน

.....

.....

.....

3. ประวัติโรคประจำตัวและการใช้ยา

.....

.....

.....

4. ประวัติการแพ้ยา

.....

สาเหตุที่ส่งเพื่อ : รับไว้รักษาต่อ ตรวจขั้นสูง คู่มือไว้สังเกต ขอทราบผล

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563


โทรศัพท์เคลื่อนที่หมายเลข.....

12.5 ข้อปฏิบัติสำหรับผู้เข้าพักในโรงแรมธาริน เชียงใหม่ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

1. รายงานตัวเข้าพักเพื่อกักตัวกับเจ้าหน้าที่โรงแรม
 - a. กรอกแบบฟอร์มลงทะเบียน
2. รายงานการวัดอุณหภูมิร่างกายตนเองทุกวัน
 - สังเกตอาการไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจลำบาก ครั่นเนื้อครั่นตัว และอื่น ๆหากมีอุณหภูมิร่างกาย 37.5 องศาขึ้นไป หรือพบอาการผิดปกติอย่างใดอย่างหนึ่ง ให้แจ้งเจ้าหน้าที่โรงแรมทราบทันที เพื่อรายงานแพทย์ผู้ดูแลต่อไป
3. มีอาหารบริการในห้องพัก พนักงานโรงแรมจะนำอาหารแต่ละมื้อวางที่โต๊ะหน้าห้องพัก หากรับประทานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้นำขยะและอุปกรณ์ ใส่ถุงที่จัดเตรียมให้ มัดปากถุง และวางกลับคืนพนักงานที่บริเวณหน้าห้องพัก
4. การทำความสะอาด
 - a. การทำความสะอาดประจำวันในห้องพัก ผู้เข้าพักทำความสะอาดเอง
 - b. โรงแรมมีผ้าปูที่นอน สำรองให้จำนวน 2 ชุด เพื่อสับเปลี่ยน ในส่วนของผ้าปูที่นอนใช้แล้วให้เก็บใส่ถุงที่เตรียมไว้ มัดปากถุง และวางกลับคืนพนักงานที่บริเวณหน้าห้องพัก
 - c. ผ้าเช็ดตัว มีสำรองไว้ให้ในห้องพัก จำนวน 7 ผืน
5. มีความต้องการอื่น ๆ

ภาคผนวก ข

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ทีมส่วนปฏิบัติการเงินและบริหารจัดการ (Finance/Administration Section Chief)

 <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ CHIANG MAI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE</p>	<p>ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่</p>	<p>รหัส : จำนวน.....หน้า ฉบับที่ : 01 แก้ไขครั้งที่ : 0 วันที่บังคับใช้ : 10 เมษายน 2563</p>
<p>ทีม : ทีมส่วนปฏิบัติการการเงินและบริหารจัดการ : Financial/ Administration Section Team</p>	<p>ผู้จัดทำ : ส่วนปฏิบัติการด้านการเงินและบริหารจัดการ ผู้ตรวจสอบ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการด้านการเงินและบริหารจัดการ)</p>	<p>ผู้อนุมัติ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ)</p>

ทีมส่วนปฏิบัติการการเงินและบริหารจัดการ : Financial/ Administration Section Team เป็นสมาชิกของส่วนปฏิบัติการ (Finance/ Administration Section) มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการปฏิบัติการในภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (Finance/ Administration Section Chief) ดำเนินการตาม Incident Action Plan (IAP)

มาตรการตามแผนปฏิบัติการ

มาตรการ C2.2 การจัดหา สนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ PPE ให้เพียงพอต่อการใช้งาน

1. วัตถุประสงค์ (Objective)

เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนปฏิบัติการ (Operation Section Detection unit (POE))

2. บทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

- 2.1 จัดหาแหล่งงบประมาณสำรอง
- 2.2 จัดทำระบบเบิก - จ่าย ที่ตอบสนองภารกิจ

3. ผู้บังคับบัญชา : ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command)

4. ผู้ใต้บังคับบัญชา : ทีมส่วนปฏิบัติการการเงินและบริหารจัดการ (Financial section)

5. เครื่องช่วย : ทีมส่วนบริหาร (Finance/Administration Section Chief) ระดับอำเภอ

6. แนวทางการดำเนินงาน

6.1 ระยะเวลาความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์

- 6.1.1 กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องจัดทำโครงการฯ เพื่อหาแหล่งงบประมาณ
- 6.1.2 ระยะเวลาความพร้อมของบุคลากร (ซักซ้อมตามภารกิจหน้าที่ เนื่องจากเป็นงานที่ทำประจำ)
- 6.1.3 ตั้งวงเงินสำรองเมื่อเหตุฉุกเฉิน (รู้แหล่งเงินสำรองที่แน่นอน)

6.2 ระเบียบปฏิบัติการรับสถานการณ์

6.2.1 ปฏิบัติตามหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉินทุกคน (Common Responsibilities)

- 6.2.1 รายงานตัวแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ สถานที่ที่กำหนด เพื่อรับมอบหมายงาน
- 6.2.2 ติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ หรืออื่นๆ ตามที่กำหนด เพื่อแสดงตน
- 6.2.3 รับประมาณการค่าใช้จ่ายจากส่วนต่างๆ
- 6.2.4 จัดทำสัญญาเอ็มเจิน
- 6.2.5 จัดทำบันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย
- 6.2.6 จัดทำแบบบันทึกเวลาการทำงาน และลงทะเบียนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานทุกทีม
- 6.2.7 จัดทำรายงานการเดินทาง
- 6.2.8 จัดทำแบบขออนุมัติทำงานล่วงหน้า
- 6.2.9 รวบรวมความต้องการจัดซื้อจัดจ้างทรัพยากรจากหน่วยงานต่างๆและทำแผนจัดซื้อจัดจ้างส่งให้

ส่วนแผน (planning section) เพื่อเสนอให้ผู้บัญชาการอนุมัติ

6.2.10 ควบคุมกำกับการจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามแผนและระเบียบที่กำหนด

6.3 ระยะเวลาหลังสถานการณ์

6.3.1 ดูแลบันทึกการทำงานของเจ้าหน้าที่แต่ละส่วนและส่งกลับไปที่ดินสังกัดของบุคคลนั้น

6.3.2 จัดทำเอกสารเพื่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

6.3.3 สรุปรายงานค่าใช้จ่าย และรายงานผลการดำเนินการ

6.3.4 รวบรวมและจัดเก็บหลักฐานการเบิกจ่าย

7. รายชื่อเจ้าหน้าที่ในกล่องพร้อมช่องทางสื่อสาร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทร
1	นายสุรสิทธิ์ เทียมทิพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	08 1885 8556
2	นางบุษบา จันทรแก้ว	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	08 7172 1603
3	นางสาววิชิราสิริ กันทะปิ่น	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	08 6915 6036
4	นางสุนีย์ โสภา	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ	09 7924 4011
5	นายอุดร ชิตินำ	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ	08 9756 3077



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
CHANG MAI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

FM-FAS-01 : แบบฟอร์มตรวจสอบกิจกรรม (Checklist)
ของ หัวหน้าส่วนการเงิน/บริหาร (Finance/Administration Section Chief)

เหตุการณ์..... สถานที่.....
วันที่..... เวลา..... น. ชื่อผู้ปฏิบัติการ.....

หัวข้อต่อไปนี้เป็น การประเมินกิจกรรมสำคัญขั้นต่ำของตำแหน่ง บางหัวข้ออาจทำครั้งเดียว บางข้อ
ต้องทำต่อเนื่อง หรือทำซ้ำหลายครั้งบางกิจกรรมอาจมอบหมายให้หัวหน้าสาขา หรือหัวหน้าหน่วยปฏิบัติย่อยได้

ภารกิจ/ กิจกรรม

ระยะเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์

- กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องจัดทำโครงการฯ เพื่อหาแหล่งงบประมาณ
- เตรียมความพร้อมของบุคลากร (ซักซ้อมตามภารกิจหน้าที่ เนื่องจากเป็นงานที่ทำประจำ)
- ตั้งวงเงินสำรองเมื่อเหตุฉุกเฉิน (รู้แหล่งเงินสำรองที่แน่นอน)

ระยะปฏิบัติการรับสถานการณ์


- ปฏิบัติตามหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการฉุกเฉินทุกคน (Common Responsibilities)
- รายงานตัวแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ สถานที่ที่กำหนด เพื่อรับมอบหมายงาน
- ติดเครื่องหมายสัญลักษณ์ หรืออื่นๆ ตามที่กำหนด เพื่อแสดงตน
- รับประมาณการค่าใช้จ่ายจากส่วนต่างๆ
- จัดทำสัญญาอัยมเงิน
- จัดทำบันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย
- จัดทำแบบบันทึกเวลาการทำงาน และลงทะเบียนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานทุกทีม
- จัดทำรายงานการเดินทาง
- จัดทำแบบขออนุมัติทำงานล่วงเวลา
- รวบรวมความต้องการจัดซื้อจัดจ้างทรัพยากรจากหน่วยงานต่างๆและทำแผนจัดซื้อจัดจ้างส่งให้ส่วนแผน (planning section) เพื่อเสนอให้ผู้บัญชาการอนุมัติ
- ควบคุมกำกับการจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามแผนและระเบียบที่กำหนด

ระยะหลังสถานการณ์

- ดูแลบันทึกการทำงานของเจ้าหน้าที่แต่ละส่วนและส่งกลับไปต้นสังกัดของบุคคลนั้น
- จัดทำเอกสารเพื่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- สรุปรายงานค่าใช้จ่าย และรายงานผลการดำเนินการ
- รวบรวมและจัดเก็บหลักฐานการเบิกจ่าย

ภาคผนวก ซ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ทีมทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม (Environmental disinfection)

	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	รหัส : จำนวน.....หน้า ฉบับที่ : 01 แก้ไขครั้งที่ : 1 วันที่บังคับใช้ : 10 เมษายน 2563
ทีมทำลายเชื้อใน สิ่งแวดล้อม : Environmental disinfection	ผู้จัดทำ : ส่วนปฏิบัติการด้านระบาดวิทยา ผู้ตรวจสอบ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการด้านระบาดวิทยา)	ผู้อนุมัติ : (.....) (หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ)

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ : Situation Awareness Team (SAT) เป็นสมาชิกของส่วนปฏิบัติการ (Operation Section) มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการปฏิบัติการในภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วน (Operation Section Chief) ดำเนินการตาม Incident Action Plan (IAP)

มาตรการตามแผนปฏิบัติการ

- ดำเนินการตามมาตรการ C5.4 โดยประสานงานกับ Safety officer ในการจัดระบบทำความสะอาดและทำลายเชื้อใน พื้นที่สาธารณะ

1. วัตถุประสงค์ (Objective):

1. เพื่อจัดเตรียมข้อมูลและมาตรการด้านการจัดระบบทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ สำหรับหน่วยงาน สถานที่ต่างๆ ในจังหวัดเชียงใหม่
2. เพื่อประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินมาตรการทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะในจังหวัดเชียงใหม่

2. บทบาทหน้าที่

1. รายงานตัวแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์ ณ สถานที่ที่กำหนด เพื่อรับมอบหมายงาน
2. ทำความเข้าใจโครงสร้างองค์กร / รับฟังการสรุปงานจากหัวหน้าส่วนปฏิบัติการ
3. ศึกษามาตรการทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ ร่วมกับ ศูนย์อนามัยที่ 10 ในการจัดทำคู่มือแนวทางทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพื้นที่สาธารณะ
4. จัดเตรียมข้อมูล แนวทาง เพื่อนำเสนอ และประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินมาตรการ
5. รับแจ้งเหตุการณ์ ตรวจสอบ เฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมที่อาจมีการปนเปื้อนสิ่งติดเชื้อและแหล่งระบาด วิเคราะห์สถานการณ์
6. ใช้ข้อมูลในการนำเสนอให้หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ (operation section chief) เพื่อใช้ในการหารือร่วมกับผู้บัญชาการเหตุการณ์ และฝ่ายบริหาร (command staff) ใช้ในการจัดการและตัดสินใจ
7. วิเคราะห์สถานการณ์และผลการดำเนินงาน

8. ให้การสนับสนุนด้านวิชาการ แนวทางการดำเนินงานให้กับพื้นที่
9. จัดทำรายงานสถานการณ์ด้านการปฏิบัติการและเหตุการณ์พิเศษต่อทีมผู้บริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน

3.ผู้บังคับบัญชา: Operation Section Chief

4.ผู้ใต้บังคับบัญชา: -

5.หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ อบจ. เทศบาลนครเชียงใหม่ / อบต. และเทศบาลตำบลทุกแห่ง
- ศูนย์อนามัยที่ 10

ภาคผนวก ฅ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Procedure) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
ทีมสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication Team)

ทีมสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication Team)

มาตรการตามแผนปฏิบัติการ

มาตรการ C4 การสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication Team)

1. วัตถุประสงค์หลัก

1. เพื่อให้ประชาชนทราบสถานการณ์การระบาดในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่
2. เพื่อให้ประชาชนทราบวิธีปฏิบัติตนเพื่อป้องกันและควบคุมโรค
3. เพื่อให้ประชาชนสามารถสอบถามข้อมูลได้ (สายด่วน)

2. บทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

2.1 ประเมินสถานการณ์แบบเร่งด่วน โดยใช้ rapid survey เพื่อให้ข้อมูลความรู้ และลดความตระหนกป้องกันและแก้ไขความเข้าใจผิดของสังคม ในประเด็น ได้แก่ การใช้และผลิตหน้ากาก, การใช้แอลกอฮอล์และสารซักฟอก

2.2 สื่อสารความเสี่ยงภายในองค์กร (Risk communication) โดยเน้นเรื่องการทำความสะอาด การฆ่าเชื้อบนพื้นผิวสัมผัสร่วมกัน การสร้างความตระหนักและไม่ตระหนกในกลุ่มบุคลากรในองค์กร

2.3 ประสานกับทีม EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ และ EOC ระดับจังหวัด เพื่อนำเนื้อหาที่ถูกต้องไปประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ให้ประชาชนทราบ

2.4 สร้างสื่อและช่องทางการสื่อสารผ่าน mass com, วิทยุชุมชน เสียงตามสาย, social media

2.5 การประสานงานกับทีม MCATT ในการให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการระบาดของโรค COVID-19 ในระยะที่ 3

2.6 ให้ข้อมูลเรื่องโรคและการปฏิบัติตนเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคที่ ถูกต้องให้ประชาชนทราบ

2.7 สร้าง/เพิ่มช่องทางการสอบถามข้อมูล (สายด่วน) ตามช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้ประชาชนสามารถสอบถามข้อมูลได้ เช่น กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ 053-211048-50 ต่อ 433, 434/ 089-8382564)

3. ทีมระดับจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่/กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และงานประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

4. เครือข่ายสุขภาพในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ รพศ./รพท./รพช./สสอ./รพ.สต.

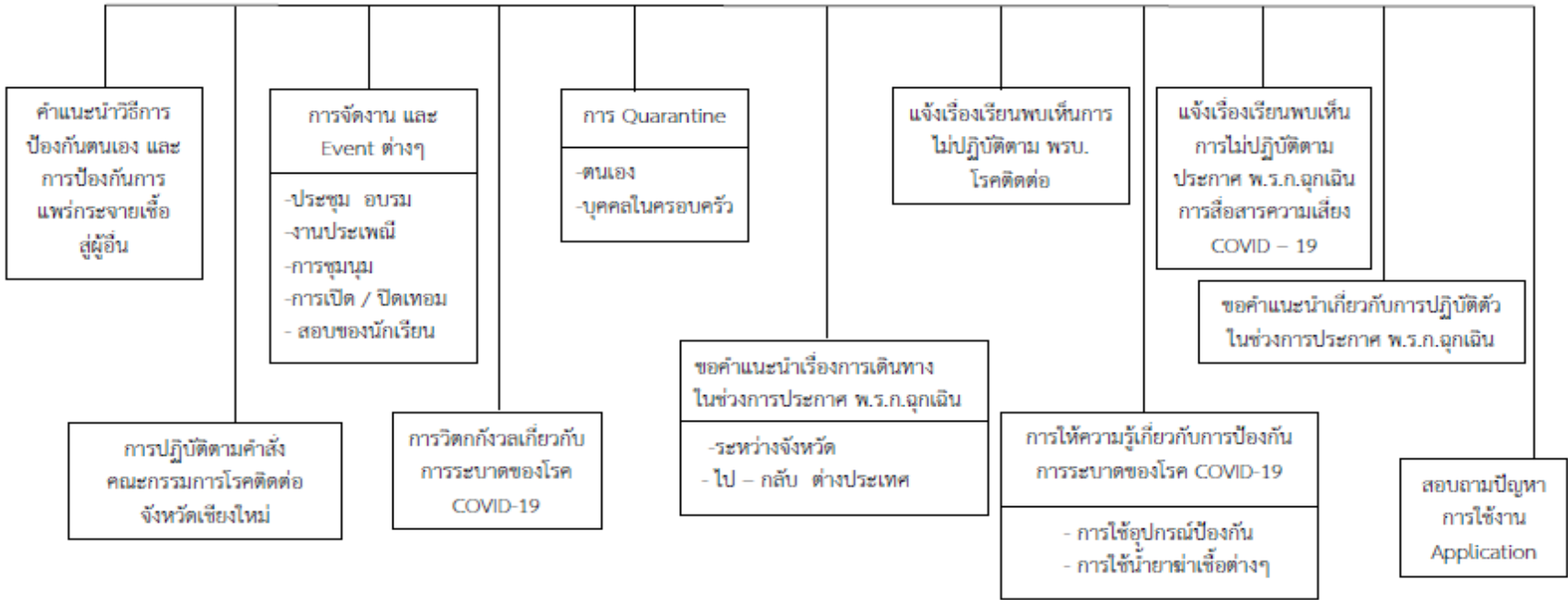
5. เครือข่าย สวท./NBT/ประชาสัมพันธ์จังหวัดเชียงใหม่/อปท./กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสมช./อสม./Care Giver/จิตอาสา Covid/ผู้นำชุมชน/พระศิลาปูฐาก/ประธานชมรมผู้สูงอายุ

6. แนวทางการดำเนินงาน

6.1 การให้คำปรึกษา คำแนะนำ และแนวทางในการปฏิบัติตัว

- | | |
|--|--|
| 6.1.1 ประชาชนทั่วไป | 6.1.8 กลุ่มที่สัมผัสกับผู้ป่วย |
| 6.1.2 สถานประกอบการ/สถานที่ทำงานบริษัท | 6.1.9 กลุ่มผู้สูงอายุ |
| 6.1.3 ร้านอาหาร | 6.1.10 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ |
| 6.1.4 สถานศึกษา | 6.1.11 ข้อปฏิบัติตามคำสั่งของประเทศ/จังหวัด |
| 6.1.5 สถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา | 6.1.12 ประสานงานกับบุคคล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง |
| 6.1.6 ระบบขนส่งสาธารณะภายในประเทศ | ในการดูแลบุคลากรในบริษัท/หน่วยงาน/การปฏิบัติ |
| 6.1.7 หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน | ตามคำสั่งที่ถูกต้อง |
| | 6.1.7 กลุ่มเสี่ยง |
| | - กลุ่มที่เดินทางมาจากเขตโรคติดต่ออันตราย |
| | - กลุ่มที่เดินทางมาจากพื้นที่มีการระบาดต่อเนื่อง |

ประเด็น
การให้คำแนะนำและปรึกษาการสื่อสารความเสี่ยง



7. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

7.1 ประชุมเตรียมความพร้อมทีมสื่อสารความเสี่ยงในการสื่อสารข้อมูลให้ประชาชนได้ทราบข้อมูลที่ถูกต้องและครบถ้วน

7.2 แต่งตั้งผู้ประสานงานหลัก ทำหน้าที่จัดตารางเวรของเจ้าหน้าที่ เพื่อให้คำปรึกษาและคำแนะนำแก่ประชาชนที่สอบถามข้อมูล(สายด่วน)/ช่องทางต่างๆ

7.3 จัดสร้างทีมสื่อสารระดับอำเภอ/ตำบล

7.4 จัดเตรียม ตรวจสอบ และศึกษาข้อมูลที่จะนำมาใช้ในการให้คำปรึกษาและคำแนะนำแก่ประชาชน จากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ เช่น กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย(คำสั่ง) ฯลฯ

7.5 ให้คำปรึกษาและคำแนะนำ แก่ประชาชนที่สอบถามข้อมูล(สายด่วน)/ช่องทางต่างๆ

7.6 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์สื่อสารความเสี่ยง เช่น กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด เด็กทารก ฯลฯ

7.7 รวบรวมรายงานการดำเนินงานกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงของระดับอำเภอ ทุกวันพุธและวันศุกร์

7.8 สรุปผลการดำเนินงาน

8. ข้อเสนอหรือคำสั่งที่เน้นย้ำเป็นพิเศษและแผนเกี่ยวกับความปลอดภัย (เอกสารแนบท้าย 1)

9. รายชื่อเจ้าหน้าที่ในกล่องพร้อมช่องทางสื่อสาร

ทีมสื่อสารระดับจังหวัด

ลำดับ	หน่วยงาน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1	สสจ.เชียงใหม่	นางศรีเกษ ธัญญาวินิจกุล	รองนพ.สสจ.เชียงใหม่	081-5302591
2	สคร.1 เชียงใหม่	นายสวาท ชลพล	หัวหน้ากลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคติดต่อ	081-8830415
3	สสจ.เชียงใหม่	นางภัทรินท์ นาคสุริยะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	089-8382564, 053-211048-50 ต่อ 433, 434
4	สสจ.เชียงใหม่	นางอารีศรีศรี สมจิตต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	053-211048-50 ต่อ 433, 434
5	สสจ.เชียงใหม่	นางจิราณี ยิ้มยวน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	053-211048-50 ต่อ 433, 434
6	สสจ.เชียงใหม่	นางคนิตา กวางค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	053-211048-50 ต่อ 433, 434
7	สสจ.เชียงใหม่	นางฐิติรัตน์ อินตายวง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	053-211048-50 ต่อ 433, 434
8	สสจ.เชียงใหม่	นางจันทร์ทิมา ขุนบำรุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	053-211048-50 ต่อ 433, 434
9	สสจ.เชียงใหม่	นางทิวาพร ผลวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	053-211048-50 ต่อ 433, 434
10	สสจ.เชียงใหม่	นางสาวอัญพัชร เตชะอ่อน	นักวิชาการสาธารณสุข	053-211048-50 ต่อ 433, 434
11	สสจ.เชียงใหม่	นางสาวณัฐกฤตา มุกระ	ผู้ประสานงานโครงการ JICA	053-211048-50 ต่อ 433, 434
12	สสจ.เชียงใหม่	นายสุธี ชัยชนะ	เจ้าพนักงานสัตตภัณฑ์ศึกษาชำนาญงาน	053-211048-50 ต่อ 103
13	สสจ.เชียงใหม่	นางประภัสสร จันทร์ดี	เจ้าพนักงานสัตตภัณฑ์ศึกษาชำนาญงาน	053-211048-50 ต่อ 103
14	สสจ.เชียงใหม่	นางสาวพิมพ์สิริ จินาจันทร์	นักประชาสัมพันธ์	053-211048-50 ต่อ 103

10. รายชื่อเจ้าหน้าที่ที่ส่งอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการประสานงาน

ทีมสื่อสารระดับอำเภอ

ลำดับ	หน่วยงาน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1	รพ.อมก๋อย	น.ส.วรรณิดา ปิ่นแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข	087-0723195
2	รพ.เทพรัตนฯ	นายพิทักษ์พล พิหาคำ	นักวิชาการสาธารณสุข	083-0265044
3	รพ.ฝ่าง	นางชมัยพร เชื้อนแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-5608439
4	รพ.ไชยปราการ	พญ.กนกกาญจน์ สุวรรณ	แพทย์ชำนาญการ	081-9985211
		ว่าที่ ร.ต.หญิงปัญญพัฒน์ แผ่นทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-5557742
		นายกิตติคุณ คชรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	080-5011198
5	รพ.สันทราย	นางจิราบุษ วงศ์อุทัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-6348755
6	รพ.แม่ฮ้อย	นางอริสรา บัวปอน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	089-4311121
7	รพ.ดอยเต่า	น.ส.วงศ์อัมพร ภิญญวงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	090-3194582
8	รพ.พร้าว	น.ส.เสาวลักษณ์ ยาสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	081-7836954
9	รพ.เชียงดาว	นายธนากรณ์ คำคง	นักวิชาการสาธารณสุข	063-7787755
10	รพ.แม่วาง	นายวิรุฬห์ แก้วขอนแก่น	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	086-4298330
11	รพ.แม่ฮ้อย	น.ส.อัญชลี พูลหาจักร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	081-9607868
		น.ส.เพ็ญภา เสรีลักษณ์	นักวิชาการสาธารณสุข	083-0376149
12	รพ.หางดง	เด่นอุดม ธรรมปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	081-7834681
13	รพ.ดอยสะเก็ด	มุสดี มงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-2654182
14	รพ.เวียงแหง	นางวังนี สนธิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	087-9878365
		น.ส.มนัสพันธ์ สุทธิวัฒน์สกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	094-5269942
15	รพ.ดอยหล่อ	เปรมณพิชญ์ ลังกา	นักวิชาการสาธารณสุข	097-9234579
16	รพ.ฮอด	น.ส.ศุภาพรรณ แหล่งห้วยไชย	นักวิชาการสาธารณสุข	096-8476867
		นายมงคล ถาวร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	090-1476982
17	รพ.สะเมิง	นายเจตนิพิฐ ปัญญาทอง	นักวิชาการสาธารณสุข	083-3246963
18	รพ.จอมทอง	นางระวีวรรณ อ้อมอารี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ICN)	091-0786598
19	รพ.สันกำแพง	นางสุภาภรณ์ สมพาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-6356835
20	รพ.วัดจันทร์ฯ	น.ส.ปัทมาภรณ์ หินเพชร	นักวิชาการสาธารณสุข	091-0671825
		นางอโนทัย เหล่าเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	086-1965522
21	รพ.สารภี	วรนารด เล้าติมาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	089-4346182
		น.ส.ไปรมา อินตา	นักวิชาการสาธารณสุข	0895525111
22	สสอ.แม่ฮ้อย	นายเอกชัย กัลยา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	095-3090908
23	สสอ.ดอยหล่อ	กนกเพชร จันทร์วัฒนภักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	081-9291898
24	สสอ.ไชยปราการ	นายก้องไพร ต้นสุชาติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	096-4914389
25	สสอ.กัลยาณิวัฒนา	นายยงยุทธ์ ยิ่งยืน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	098-7489883
26	สสอ.เชียงดาว	นางเปรมจิต พานพบ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	093-1972226
27	สสอ.แม่วาง	นายราเชนทร์ ชื่นรินคำ	นักวิชาการสาธารณสุข	082-1942848

ลำดับ	หน่วยงาน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
28	สสอ.แม่ฮ่องสอน	นายเอกชัย สมบัติรัตนาก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	091-8598236
29	สสอ.เวียงแหง	น.ส.นวกัสร์ ศุทธิวัฒน์สกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	095-5267964
30	สสอ.สันทราย	น.ส.จารุวรรณ อินปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุข	090-8910851
31	สสอ.ดอยเต่า	น.ส.ลลิตา ปัญญาวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข	094-6362135
32	สสอ.เมือง	น.ส.นริสรา รัถยาพิทักษ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	091-8521561
33	สสอ.จอมทอง	นายจรพรต อภิชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	081-0209600
34	สสอ.แม่แจ่ม	นายอนุพล ปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	085-6063635
35	สสอ.ดอยสะเก็ด	นายมงคล เมื่อกมัน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	096-5151702
36	สสอ.แม่แตง	น.ส.สุกัญญา ตั้งธนดิษฐ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	084-8949777
37	สสอ.แมริม	นายอภิชาติ ตันอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	081-5305104
38	สสอ.สะเมิง	นายเชิงชาย พานิชชอบ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	098-7500776
39	สสอ.ฝาง	นายนิกร ตีผิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	086-7288915
40	สสอ.พร้าว	นางสาวจิราภักดิ์ ชูทองรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	065-8535548
41	สสอ.สันป่าตอง	นายปวิรัตน์ ปัญญาธิ	นักวิชาการสาธารณสุข	090-8935298
		นายศราวุธ ทองพิมพ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	090-8932405
42	สสอ.สันกำแพง	นายสุพจน์ จันทะกั	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	089-2664601
43	สสอ.หางดง	นางพัทธวรรณ ลาน้อย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	084-6110292
44	สสอ.ฮอด	นางสาวสุทธิรักษ์ มะโนคำ	นักวิชาการสาธารณสุข	095-6953506
		นางสาวกชพร ศรีสอนใจ	นักวิชาการสาธารณสุข	091-8584203
45	สสอ.อมก๋อย	นางสาวทิวพร วนาสมบูรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข	091-3065962
46	สสอ.สารภี	นายสันติ จันทร์ทิพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	081-2873728

11. ทรัพยากรจำเป็นที่ต้องใช้ในการปฏิบัติการกิจนั้น (ถ้ามี)

- 11.1 อุปกรณ์สื่อสาร เช่น โทรศัพท์สำนักงาน โทรศัพท์มือถือ
- 11.2 ช่องทางการสื่อสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ Internet (Line อื่น ๆ)

12. แบบรายงาน (เอกสารแนบท้าย 2)

- สื่อประชาสัมพันธ์กลุ่มผู้สูงอายุในช่วงสงกรานต์ เพื่อป้องกันการติดเชื้อโรค Covid-19
- แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ทารกหลังคลอด ในสถานการณ์ Covid-19
- แบบรายงานกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงโรค Covid-19
- แบบรายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอ
- แบบบันทึกประจำวันการให้คำแนะนำสื่อสารความเสี่ยงไวรัสโคโรนา 19 เพื่อควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดสำหรับประชาชน และหรือผู้สงสัยสัมผัส
- แบบสรุปรายงานการสื่อสารความเสี่ยง COVID - 19

แบบรายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอ

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายสุพจน์ จันทะเกี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 089-2664601

รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นางสุชีลา สิริลักษณ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 081-9515365

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นางสุภาภรณ์ สมพาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สันกำแพง	089-6356835	Sp_sp.pink1964@gmail.com
2	นายสุพจน์ จันทะเกี	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.สันกำแพง	089-2664601	pojporpiang@gmail.com
3	นายจรัสศักดิ์ ชุยหาญ	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สันกำแพง	086-1857772	jaralsak@gmail.com
4	นางสุภาภรณ์ กันทา	จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านตลาด	084-3782168	cmu_skp@hotmail.com
5	นางเกษร กันธะรส	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสันโค้ง	081-0232648	saimoon_2555@hotmail.com
6	นายวีรพงศ์ โปธายะ	จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านร่องวัวแดง	081-8831357	skp05955@hotmail.com
7	นางสุภาพ เงามแก้ว	จพง.สาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านแม่ผาเทน	085-7149963	ontaihc05959@gmail.com
8	นายทองคำ กันธา	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านดอยยาว	086-1866319	chaechang@hotmail.com
9	นายวุฒิชัย ศิริโรจนานนท์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านกอสะเลียม	081-7834768	ksl05957skp@gmail.com
10	นางอัมพร ศรีบุญยวง	จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านป่าตาล	081-6027967	sa_patan@hotmail.com
11	นางอัมพร ศรีบุญยวง	จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านป่าตาล	081-6027967	sa_patan@hotmail.com
12	นายบุญเสริม บุญเดียม	จพง.สาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านล้านตอง	090-6756409	lantong2550@hotmail.com
13	นางชวนพิศ สุนทรสารทูล	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านป่าสักน้อย	093-9241677	skp05960@gmail.com
14	นางสาว ญานี ชีวะเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านต้นเปา	053-338520	skp05962@hotmail.com
15	นางรุ่งทิวา ปัญญาวีร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านมอญ	053-011060	skp05963@hotmail.com
16	นางอัญชลี กันทะทา	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สันกำแพง	087-1752771	Anchun_gtt@hotmail.com
17	นางชุกขวัญ วงษ์ราช	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สันกำแพง	091-0782717	Chukwan_ck@hotmail.comm
18	นางสาวไพลิน วงศ์นาง	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สันกำแพง	093-6969353	Linly.pw999@gmail.com

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายมานพ สายไธคำ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอสันป่าตอง

โทร 081-1129892

รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นายศรารัฐ ทองพิมพ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร 090-893 -2405

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอ ประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายจ่านง บุญศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.สันป่าตอง	089-6409977	sanpatonghealth@hotmail.co.th
2	นายนิรันดร์ ปัญญากิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.กิวแลหลวง	088-4343986	Sanpatong101@hotmail.com
3	นายอาทิตย์ แก้วใจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.แม่มังหลวง	089-8542573	Sanpatong202@hotmail.com
4	นายนิรันดร์ สุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านทุ่งเสียว	081-8841032	Sanpatong203@gmail.com
5	นางจันทร์เพ็ญ หมอตัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านกิวแลน้อย	085-0317271	Sanpatong204@gmail.com
6	นายสมศักดิ์ กันธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านท่าโป่ง	084-6131803	Sanpatongtapon@gmail.com
7	นางทัศนีย์ ไช้มุกด์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.มะขุนหวาน	081-9515164	Sanpatong_206@hotmail.com
8	นายไพฑูรย์ กองศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านหัวริน	084-3787275	Sanpatong207@hotmail.com
9	นางมาลี ไบจิว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านดงก่า	098-0102726	Sanpatong08@hotmail.com
10	นายภูมิธัญญ์ การะพัทธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านหนองห้า	096-1781936	Sanpatong201@hotmail.com
11	นายศิริชัย ศรีบุญมี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.บ้านทุ่งหลุก	083-0810543	Sanpatong_211@hotmail.co.th
12	นายจรัญ มูลดี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านทรายมูล	090-3201018	Sanpatong_212@hotmail.com
13	นายมนตรี ชันไชย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านโรงวัว	081-9515998	Sanpatong_213@hotmail.com
14	นางพวงเพชร กองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านห้วยส้ม	084-4655799	Sanpatong214@hotmail.com
15	นางเยาวลักษณ์ อุดมวรรณกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสหหาร	082-1872697	Sanpatongsubham215@hotmail.com
16	นางสมเพ็ชร วรกานต์ศักดิ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.มะขามหลวง	096-6987154	Sanpatong16@hotmail.com
17	นางกัลยาณี ปันทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านเปียง	081-8818364	Sanpatong_217@hotmail.com
18	นางนฤมล ธรรมสุ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.น้ำบ่อหลวง	081-8857094	Sanpatong_218@hotmail.com
19	นางทัศนีย์ อินต๊ะแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.สันท้าว	089-5580421	Sanpatong219@hotmail.com
20	นายอภิรักษ์ เลหากุล	ปลัดอำเภอ หน.ฝ่ายความมั่นคง	ปกครองอำเภอสันป่าตอง	063-9018526	
21	พตอ.ศันย์ชัย พานิชกุล	ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรสันป่าตอง	สถานีตำรวจภูธรสันป่าตอง		

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
22	นายบุญชนะ มรกตวิจิตรการ	ท้องถิ่นอำเภอสันป่าตอง	ท้องถิ่นอำเภอสันป่าตอง	088-1424516	
23	นายสักการ ฉัยกุล	ปลัด ทต. รก.นายกเทศบาล ตำบลสันป่าตอง	เทศบาลตำบลสันป่าตอง	021-7642545	
24	นายสมบูรณ์ กุญด้าง	นายกเทศมนตรีตำบลบ้านกลาง	เทศบาลตำบลบ้านกลาง	081-8823499	
25	นายพูลสวัสดิ์ สิงคราช	นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งต้อม	เทศบาลตำบลทุ่งต้อม	081-2877215	
26	นายเวศม์ โกฏิแก้ว	นายกเทศมนตรีตำบลยู่หว้า	เทศบาลตำบลยู่หว้า	083-5665999	
27	นายทองคำ ผัดตัน	นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งสะโตก	เทศบาลตำบลทุ่งสะโตก	081-7244915	
28	นางฉิสร่า มีราชง	ปลัด ทต. รก.นายกเทศบาล ตำบลบ้านแม	เทศบาลตำบลบ้านแม	081-7643837	
29	นายทองทิพย์ ถาบัวคำ	นายก อบต.สันกลาง	อบต.สันกลาง	095-1341015	
30	นายมรกต ปิงคำ	นายก อบต.มะขามหลวง	อบต.มะขามหลวง	081-7832740	
31	นายธนวัฒน์ สิงห์กันต์	นายก อบต.ท่าวังพร้าว	อบต.ท่าวังพร้าว	091-0691226	
32	นายสมบัติ เกียรติอนันต์	นายก อบต.แม่ก้ำ	อบต.แม่ก้ำ	091-7440169	
33	นายเทียมทัน ปัญญา	นายก อบต.เวียงท่ากาน	อบต.เวียงท่ากาน	091-8909702	
34	นายเพชร ยะอนันต์	นายก อบต.มะขุนหวาน	อบต.มะขุนหวาน	081-8843682	
35	น.ส.จันทิมาพร ทองนาค	ปลัด อบต. รก. นายก.๑ อบต.น้ำบ่อหลวง	อบต.น้ำบ่อหลวง	081-3879597	
36	น.ส.ธัญญาพร ใจมั่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สันป่าตอง	088-2692597	
37	นายคำมูล กันทา	กำนันตำบลสันกลาง	ตำบลสันกลาง	087-1921474	
38	นายบุญชุม บุญวิจิตร	กำนันตำบลแม่ก้ำ	ตำบลแม่ก้ำ	088-4053947	
39	นายประยุทธ์ ชัยประสิทธิ์	กำนันตำบลมะขุนหวาน	ตำบลมะขุนหวาน	080-7915129	
40	นางพรทิพย์ ตาสาย	กำนันตำบลน้ำบ่อหลวง	ตำบลน้ำบ่อหลวง	080-0664985	
41	นายยุทธ คำแปง	กำนันตำบลยู่หว้า	ตำบลยู่หว้า	086-1877726	
38	นายอุดม คำฟู	กำนันตำบลทุ่งต้อม	ตำบลทุ่งต้อม	081-1807901	
39	นายพิเชษฐ์ ไชยวรรณ	กำนันตำบลบ้านแม	ตำบลบ้านแม	081-2897167	
40	นายนคร สิงห์แก้ว	กำนันตำบลท่าวังพร้าว	ตำบลท่าวังพร้าว	089-9992121	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
41	นายยุทธ คำแปง	กำนันตำบลยุหว่า	ตำบลยุหว่า	086-1877726	
38	นายอุดม คำฟู	กำนันตำบลหุ้งด้อม	ตำบลหุ้งด้อม	081-1807901	
39	นายพิเชษฐ์ ไชยวรรณ	กำนันตำบลบ้านแม	ตำบลบ้านแม	081-2897167	
40	นายนคร สิงห์แก้ว	กำนันตำบลท่าวังพร้าว	ตำบลท่าวังพร้าว	089-9992121	
41	นายชูชัย เรือนสม	ประธาน ชมรม อสม.อำเภอสันป่าตอง	ตำบลบ้านกลาง	086-6701464	
42	นายโกสินทร์ อินจันทร์	ปศุสัตว์อำเภอสันป่าตอง	ปศุสัตว์อำเภอสันป่าตอง		
43	นายบุญศรี พาลมูล	เกษตรอำเภอสันป่าตอง	เกษตรอำเภอสันป่าตอง	093-1352941	
44	พระครูสุนทรขันติรัตน์	เจ้าคณะอำเภอสันป่าตอง	วัดพระสิงห์ เชียงใหม่		

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายยอด คุณยศยิ่ง ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเวียงแหง โทร 081-6810544
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นางสาวนวกัสร์ ศุทธิวัฒน์สกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร 095-5267964

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายวรินทร์กรณ์ พัฒนภิติ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเวียงแหง	สสอ.เวียงแหง	0810211087	warinkon430@gmail.com
2	นางสาวมัศรีรินทร์ ชัยยะ	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.เวียงแหง	084-4822903	matsarim_160938@hotmail.com
3	นายสรวิทย์ ทุมมิ่ง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.เปียงหลวง	089-9518936	Soravit.Thunming@gmail.com
4	นายพรชัย สิริโรจน์ธรรม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านจอง	093-2574617	pccchai2515@gmail.com
5	นายจ่านอง ปรีดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ม่วงป๋อก	095-6841895	Reedeejumnong@gmail.com
6	น.ส.มนัสนันท์ ศุทธิวัฒน์สกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.เวียงแหง	094-5269942	Phungtwweety@hotmail.com
7	น.ส.ณัฐนิชา หมิ่นชำนาญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.เวียงแหง	090-7424044	Nutnichawan@gmail.com
8	นายฉัตรเทพ เพิ่มทรัพย์	ปลัดอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง	ที่ว่าการอำเภอเวียงแหง	080-3436906	
9	พ.ต.อ.อัศรภณ วริศเจริญ	ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรเวียงแหง	สถานีตำรวจภูธรเวียงแหง	064-9644539	
10	นายชুমยศ ราชัน	ท้องถิ่นอำเภอเวียงแหง	ท้องถิ่นอำเภอเวียงแหง	088-777180	
11	นายเหรียญชัย อ้วนคำ	นายก อบต.เมืองแหง	อบต.เมืองแหง	093-1365499	
12	นายอินทร ศรีลีลา	นายก เทศบาลแสนไห	เทศบาลแสนไห	091-0691322	
13	นายอนุสรณ์ คำอ้าย	นายก อบต.เปียงหลวง	อบต.เปียงหลวง	099-3593665	
14	จ.ส.อ.ชัยวุฒิ คำดี	เสมียนหน่วยสวัสดิอำเภอเวียงแหง	ที่ว่าการอำเภอเวียงแหง	099-9098211	

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายวิเวก คำราพิช ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่แตง โทร 081-8814592
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นางสาวสุกัญญา ดั่งธณินันท์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน โทร 084-8949777

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	น.ส.สุทธิรัตน์ อุดมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านไร่เปิง	091-8708698	
2	นายวัชระ สมพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านบวกหม้อ	088-2687891	
3	นายประเสริฐ อุปนิษฐ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านสันป่าดิง	096-8181575	
4	นางวัลยา บุญมี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านปางม่วง	088-5471396	
5	นายอุดม สิริโรจน์ธรรม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านป่าแป๋	082-1866582	
6	นายกิตติภัทร อ่างบุญตา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านตันลูง	091-8540024	
7	นายเกาไก่ แซ่เต๋มา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านแม่ตะมาน	098-8108694	
8	นางรุ่งเรือง ปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่ก๊ะ	081-5947263	
9	นายปรีดา พาสนิท	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านปางกว้าง	089-8539894	
10	นายดอนชัย กองสถาน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านปาง	081-9602204	
11	นายพรพจน์ คิวดวงตา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านเป้า	095-6983996	
12	นายพนม โพนงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านซ้อแล	084-8089802	
13	นางจันทร์จิรา ไชยสุภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านหัวฝ้าย	087-1184832	
14	นางสาวสุภารัตน์ คร่องไหม	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.บ้านออบ	084-4883606	
15	นางเฉลิมพันธ์ ช่างปิด	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	ศสช.สันมหาพน	084-3786000	
16	นายสักชัย สุรินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.แม่แตง	081-8847993	
17	นางสาววาสนา สิทธิกัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.แม่แตง	082-1820768	
18	นางสาวอำไพ แสงโสตา	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.แม่แตง	096-6974729	
19	นางบุญนุช บุญताल	ท้องถิ่นอำเภอแม่แตง	ท้องถิ่นอำเภอแม่แตง	081-0299141	
20	พ.ต.อ.อนันต์สันต์ เมืองอินทร์	ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรแม่แตง	สถานีตำรวจภูธรแม่แตง	053-470113	
21	นายสุฤษดิ์ ชื่นจิตร	นายกชมรม อปท.อำเภอแม่แตง	เทศบาลตำบลสันมหาพน	081-9803297	
22	นายจรณณ์ นันทมณี	นายกสมาคมกำนันผู้ใหญ่บ้าน	ต.บ้านเป้า อ.แม่แตง		

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายประกาศ ปาลี ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่แจ่ม โทร 081-8844946
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นายณฤพล ปัญญา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 085-6063635

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายเกษมชัย บุญเป็ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.กองแขก	089-8500641	signthekop@gmail.com
2	นายจันทร์ทอง มาลีมน้อยศ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านสองธาร	084-3721312	POM.48123079@hotmail.com
3	นางเกษรา สมรินทร์	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.ปางหินฝน	082-0304007	k.poochja@gmail.com
4	นางพิมพ์ใจ พิฑาคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านกongan	081-7641868	nancy.ph@hotmail.com
5	นายวิเชียร สมถวิลชัยชาญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านปางอู้ง	093-1315311	Wicchian@gmail.com
6	นายประเสริฐ แซ่ย่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.แม่นาจร	087-1736527	maenachon207@gmail.com
7	นายสาเหล่พอ จันทรยุทธ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่ซา	087-1888812	sala124@gmail.com
8	นายสมาน เกิดอาษาชาญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่แอใต้	096-0456310	maechaetai@gmail.com
9	น.ส.พัชรพร แจ่มแจ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านโหล่งปง	089-6358499	bee_11@hotmail.com
10	นายอานุพงษ์ แสนสุขอุดมไพร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่แอเหนือ	089-2639356	sansook.kn@gmail.com
11	นายภูธร เกรงใจ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านนาอ่อง	081-9603688	puton2506@gmail.com
12	น.ส.สิริรัมย์ แก้วประเสริฐ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.แม่แจ่ม	093-1397980	Zomao1989@gmail.com
13	น.ส.พัทธนันท์ พิฑาคำ	ปลัดอำเภองานบริหารงานปกครอง	ที่ว่าการอำเภอแม่แจ่ม	098-2461731	
14	พ.ต.อ.อนเดช ประสานเสียง	ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรแม่แจ่ม	สถานีตำรวจภูธรแม่แจ่ม	081-8722897	
15	นายนิธิ พรหมปัญญา	ท้องถิ่นอำเภอแม่แจ่ม	ท้องถิ่นอำเภอแม่แจ่ม	090-3237025	
16	นายศรีวรรณ ประภัสสรวัฒนกุล	นายก อบต.กองแขก	อบต.กองแขก	089-5259872	
17	นางชนิกา พิฑาคำ	ปลัด อบต.ช่างเคิ่ง	อบต.ช่างเคิ่ง	091-0691327	
18	นายณัฐธัญช์ เกิดใหม่	กำนันตำบลช่างเคิ่ง	ตำบลช่างเคิ่ง	085-7144459	
19	ร.อ.สุพล เจียนพันธ์	สัสดีอำเภอแม่แจ่ม	ที่ว่าการอำเภอแม่แจ่ม	093-1349599	
20	นางวิลาวัลย์ ปาลี	ผอ.ร.ร.ราชประชานุเคราะห์ 31	ร.ร.ราชประชานุเคราะห์ 31	087-1805595	
21	นายนิกร แก้วคำดี	ผอ.ร.ร.แม่แจ่ม	ร.ร.แม่แจ่ม	083-5648846	

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายสังวาลย์ จันทร์ดี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส โทร 089-8521869

รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง รพ.พร้าว รพ.สต. ชื่อ น.ส.เสาวลักษณ์ ยาสวรรณ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร 081-7836954

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายสงวน นันติ	ประธาน อสม.อำเภอพร้าว	ตำบลเขื่อนผาก	094-7501831	
2	นายมนัส ดันสุภายน	ยุติธรรมชุมชน	ที่ว่าการอำเภอพร้าว	085-7056574	
3	นางลภัสนันท์ เรือนยอย	ผู้อำนวยการโรงเรียนพร้าววิทยาคม	โรงเรียนพร้าววิทยาคม	084-7402918	
4	นายอาทิตย์ อินทรจักร	ปลัดเทศบาลเวียงพร้าว	เทศบาลเวียงพร้าว		
5	พระครูปริชาภิวัฒน์	ประธานศูนย์กฐีพุกภัยพร้าววังหิน	วัดทุ่งหลวง	062-9899456	
6	นายเดชฤทธิ์ ขุนแก้ว	ประธานชมรมกำนัน-ผู้ใหญ่บ้าน อ.พร้าว	ตำบลโหล่งขอด	081-0255613	
7	นายธานี ภูเอี่ยม	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	โรงพยาบาลพร้าว	089-5350551	
8	นายอรุณ ณะหมี	นายกเทศมนตรีตำบลแม่ปิง	เทศบาลแม่ปิง	081-9501225	
9	น.ส.จิราภักตร์ ชูทองรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.พร้าว	065-8535548	Sso_phrao@hotmail.com

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอ อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายวรวัดน์ สกุด เดชวงศ์ยา ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอฝาง โทร. 089-99943477
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นายนิกร สกุด ดีมีน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร. 086-7288915

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน / ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	พระครูศรีสิทธิพิมล	เจ้าอาวาสวัดศรีบุญเรือง	วัดศรีบุญเรือง ต.สันทราย		
2	พระครูสังวรธรรมนันท์	เจ้าอาวาสวัดแม่สุ่นหลวง	วัดแม่สุ่นหลวง	086-1174553	
3	พระครูปัญญาพัฒนสิทธิ์	เจ้าอาวาสวัดเทพประสิทธิ์(ปางสัก)	วัดเทพประสิทธิ์(ปางสัก)	093-2328967	
4	พระอธิการธนพล สุภัทโท	เจ้าอาวาสวัดล่องอ้อ	วัดล่องอ้อ	0622691183	
5	นายวรวัดน์ เดชวงศ์ยา	สาธารณสุขอำเภอฝาง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง	089-9992477	vorawat.d@gmail.com
6	นายนิกร ดีมีน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝาง	086-7288915	nikon507@hotmail.com
7	นางสาวอนุสรรา ชัยรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.ม่อนปิ่น	081-7842408	nuch_ph9@windowslive.com
8	นายการุณ รัตนธรรม	นายกองดีการบริหารส่วนตำบลม่อนปิ่น	อบต.ม่อนปิ่น	081-9809743	
9	นายสุรินทร์ ศรีวรรณตัน	กำนันตำบลม่อนปิ่น	51 ม.12 ต.ม่อนปิ่น	093-2679951	
10	นายประพันธ์ จันชัย	กำนันตำบลปอนน้ำร้อน	40 หมู่ 1 ต.ปอนน้ำร้อน	090-4681965	
11	นางอรทัย เตชะพิทยกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านท่าหัด	093-9146715	tonkla_nam@yahoo.co.th
12	น.ส.กนกอร สุนทรสีตลาพร	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป	อบต.แม่งอน	099-5692807	Tungtung_kong@hotmail.com
13	นายประสงค์ อิศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านยาง	093-1583205	Banyang207new@hotmail.com
14	นางดวงนภา ขจรโมทย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสองแคว	081-8822241	song_keaw@hotmail.com
15	นางพลอยไพลิน กาใจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติงาน	เทศบาลตำบลสันทราย	085-6246511	
16	นายบัณฑิต ชะภูิก	สารวัตรกำนัน	460 หมู่ 16 ต.สันทราย	089-2660543	
17	น.ส.อรรพรรณ ภูริภักดีตระกูล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต. บ้านหนองอ่าง	081-9522384	nok.123@hotmail.com
18	นายยิ่งยง พงศ์นิรันดร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านม่วงชุม	083-0103785	yingyong.p@moph.mail.go.th
19	นางกัลยาณี ศรีวิบูลย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.แม่สุ่น	083-1543357	un.amino@hotmail.com
20	นางวิศัลยา เอ่งฉ้วน	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข	อบต.แม่สุ่น	089-6523917	wisanya110@hotmail.com

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน / ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
21	นายคำปิ่น วงศ์ศรี	ผู้ใหญ่บ้าน บ้านแม่สุนหลวง	ม.1 บ้านแม่สุนหลวง	089-9520458	
22	นายกิตติกร สอนบาลี	ผู้ใหญ่บ้าน บ้านปางสัก	ม.2 บ้านปางสัก	096-6858256	
23	นายมณฑียร สิทธิ	ผู้ใหญ่บ้าน บ้านล่องอ้อ	ม.5 บ้านล่องอ้อ	093-2871857	
24	นายมานอช ท้าวคำ	ผู้ใหญ่บ้าน สันดินแดง	ม.9 สันดินแดง	086-1892038	
25	นางรุ่งนภา มหาพรหม	ผู้ใหญ่บ้าน บ้านสันมะเฟือง	ม.10 บ้านสันมะเฟือง	061-3126654	
26	นายบุญเพื่อน ศรีดีบ	ผู้ใหญ่บ้าน บ้านสันมะม่วง	ม.12 บ้านสันมะม่วง	019-69461811	
27	นายถนอม มาติด	ผู้ใหญ่บ้าน บ้านสันติพัฒนา	ม.14 บ้านสันติพัฒนา	089-9520980	
28	พระครูสังวรธรรมนันท์	เจ้าอาวาสวัดแม่สุนหลวง	วัดแม่สุนหลวง	086-1174553	
29	พระครูปัญญาพัฒนสิทธิ	เจ้าอาวาสวัดเทพประสิทธิ์(ปางสัก)	วัดเทพประสิทธิ์(ปางสัก)	093-2328967	
30	พระอธิการธนพล สุภัทโท	เจ้าอาวาสวัดล่องอ้อ	วัดล่องอ้อ	062-2691183	
31	พระสุรินทร์ เตชะปันโน	เจ้าอาวาสวัดสันดินแดง	วัดสันดินแดง	084-6136997	
32	น.ส.สิราลักษณ์ ณะเกียรติ	ผอ.โรงเรียนแม่สุนหลวง	โรงเรียนแม่สุนหลวง	063-5924169	poppy6623@hotmail.com
33	นางธิติลดา มหาพรหม	ผอ.โรงเรียนปางสัก	โรงเรียนปางสัก	091-8524115	saihong51@hotmail.com

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอคอยหล่อ จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายทองศักดิ์ หนองุ่น ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคอยหล่อ โทร 087-5744344
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นางกนกเพชร จันทร์วัฒนภักดิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 081-9291898

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายสุทธิชัย ตรีศีลสัตย์	ปลัดอำเภอบริหารงานปกครอง	ที่ว่าการอำเภอคอยหล่อ	0631876332	
2	สศท. ภณ เมืองใจ	ผ.หม.(ป.)	สถานีตำรวจภูธรคอยหล่อ	0903189246	Nicesopolice62@gmail.com
3	นางเครือวัลย์ สีบ้าย	ท้องถิ่นอำเภอคอยหล่อ	ท้องถิ่นอำเภอคอยหล่อ	0871828309	
4	นางเยาวลักษณ์ โพล์คเมอร์	กศน.และการศึกษาตามอัธยาศัย	กศน.อำเภอคอยหล่อ	0871914965	
5	นายศิลปกร วชิรวงศ์	พัฒนาการอำเภอคอยหล่อ	ที่ว่าการอำเภอคอยหล่อ	0811951956	
6	ดร.ศราวุฒิ ชันยา	ผอ.ร.ร.สันติสุข	ร.ร.สันติสุข	081-952-7677	
7	นายชัยพันธ์ ศรีนันทา	ผอ.ร.ร.สองแคววิทยาคม	ร.ร.สองแคววิทยาคม	0998645431	
8	พระครูอภิวัฒนวิกรม	เจ้าอาวาสวัดปากทางเจริญ	วัดปากทางเจริญ	084-1699087	
9	นายเจษฎา ปวีณเกียรติคุณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.คอยหล่อ	097-2389554	jj.cop13@gmail.com
10	นายสมชาย นวลศิริ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.คอยหล่อ	053-369376	S_nualsiri@hotmail.com
11	นายยอดกฤต เมืองใจ	ผอ.รพ.สต.บ้านโทกเสื่อ	รพ.สต.บ้านโทกเสื่อ	0858658135	kritt_y@hotmail.com
12	นายชาญิย์ พิฑาคำ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านสามหลัง	081-9619350	srhealthcenter@hotmail.com
13	นายนิคม เบญจกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ใหม่หนองหอย	098-6242661	mnhealthcenter@hotmail.com
14	นางวราภรณ์ กันทะมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านห้วยเปียง	093-1958585	hphealthcenter@hotmail.com
15	นายพรศักดิ์ ทองประไพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านดอนชัย	081 7248675	taiphare@gmail.com
16	นางบุญยาภรณ์ ราชธรรมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.สิริมงคลจารย์	089-5564588	u.jayjung@gmail.com
17	ว่าที่ร้อยตรีสุรพล กาบวัง	นายก อบต.คอยหล่อ	อบต.คอยหล่อ	093-1409904	
18	นายนิรันดร์ จันทร์ชัย	ผอ.กองสาธารณสุขอบต.คอยหล่อ	อบต.คอยหล่อ	097-1425654	
19	นายบุญฤทธิ์ ปัญญา	กำนันตำบลคอยหล่อ	ตำบลคอยหล่อ	083-8793626	
20	นางลัดดา ชัยชนะ	นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลสองแคว	เทศบาลสองแคว	089-8353607	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
21	นายวิชัย อินตาโน	ปลัดเทศบาลตำบลสองแคว	เทศบาลสองแคว	086-4283636	
22	นายมานิตย์ แดงเมือง	กำนันตำบลสองแคว	ตำบลสองแคว	084-8073702	
23	นายสุเมธ ชมพูศรี	นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลสันติสุข	เทศบาลสันติสุข	081-951836	
24	นายอภิสิทธิ์ ยลล่อ	ปลัดเทศบาลตำบลสันติสุข	เทศบาลสันติสุข	095-6986957	
25	นายสุวิษ ใจพล	กำนันตำบลสันติสุข	ตำบลสันติสุข	093-1325966	
26	นายถนอม กรรมใจ	นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลยางคราม	เทศบาลยางคราม	081-1623838	
27	นายจิรพงศ์ เวฬุสาโรจน์	ปลัดเทศบาลตำบลยางคราม	เทศบาลยางคราม	089-5547942	
28	นายเย็น แสงตาหล้า	กำนันตำบลยางคราม	ตำบลยางคราม	081-9933601	

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอ อำเภอคอยสะเกิด จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายสาคร ไชยอำมาตย์ ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคอยสะเกิด โทร 089-7005888
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นายไพรัช ปัญญาคง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 081-9618649

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายสาคร ไชยอำมาตย์	สาธารณสุขอำเภอ	สสอ.คอยสะเกิด	089-7005888	sakom888@hotmail.com
2	นายไพรัช ปัญญาคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.คอยสะเกิด	081-9618649	punyakong_sansai@hotmail.com
3	นายมงคล เมื่อกมัน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.คอยสะเกิด	096-5151702	srst.doisaket@gmail.com
4	นายกานต์ชัชพิสิฐ คงเสถียรพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.คอยสะเกิด	098-2694233	0982694233@gmail.com
5	นางมุสตี มงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลเชิงค้อย	089-2654182	pcu_cd@hotmail.com
6	นางวิจิตรา ตันติवालวงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านกอกหม่น ต.สันปูเลย	093-2681199	sunpuloei@gmail.com
7	นายสุรพล ศิรินาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านทุ่งมะหนิว ต.ลวงเหนือ	089-5544799	loungnuae@gmail.com
8	นายปรีชา ชัยชนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านป่าไม้แดง ต.ป่าป้อง	063-3230999	papongduangdee@gmail.com
9	นายวิทยา สามแสน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านท่า ต.สง่าบ้าน	081-0211505	sanganbanhealth@hmail.com
10	นายวีระศักดิ์ ภูซัดหมื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านป่าตู่ ต.ปาลาน	098-2565597	palanhealth@gmail.com
11	นายสนั่น ศรีวงค์วรรณ	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านป่าแงะ ต.ตลาดขวัญ	089-7588629	taladkwanhealth@gmail.com
12	นางชฎาพัฒน์ ชัยยศสกุล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านพันหลัง ต.สำราญราษฎร์	084-9860340	websrr@gmail.com
13	นายชัชวาลย์ ไชแสง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสันตันแทน ต.แม่คือ	061-9478552	meakuehealth@gmail.com
14	นางสุธรรม ยอดคำลือ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่ก๊ะ ต.ตลาดใหญ่	089-8501498	taladyai11@gmail.com
15	นางธรรรัตน์ ฐีนาง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านสันทราย ต.แม่ฮ้อยเงิน	088-2537240	maehoingoen@gmail.com
16	นางประทุม ชาวลา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่โป่ง ต.แม่โป่ง	095-6866352	ruok05860@gmail.com
17	นายวีระ มาเต็ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านห้วยหม้อ ต.ป่าเมี่ยง	098-7490115	somdejhealth@gmail.com
18	นายโอกาส รัตนหมามณีกร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านโป่งกุ่ม ต.ป่าเมี่ยง	081-1119780	pongdinhealth@gmail.com
19	นายศิระกร เกรรัมย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านปางไย ต.เทพเสด็จ	089-4163996	thepsadejhealth@gmail.com

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายสมเกียรติ มณีผ่อง ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจอมทอง โทร 086-1931700
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นางโสภภาพร เล็กไม่น้อย ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอจอมทอง โทร 086-1912416

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับตำบลประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายพรณัฐ แป้นไทย	ปลัดอำเภอจอมทอง	ที่ว่าการอำเภอจอมทอง		
2	พ.ต.อ.ชัชวรินทร์ บุญภาค	ผกก. สภ.จอมทอง	สภ.จอมทอง		
3	พระครูอินทญาณรังษี	เจ้าคณะอำเภอจอมทอง	วัดพุทธนิมิตร		
4	นายพิเชษฐ์ สกกุลสรรัตน์	ท้องถิ่นอำเภอจอมทอง	ท้องถิ่นอำเภอจอมทอง		
5	นายชนะชัย ใจช่วย	พัฒนาการอำเภอจอมทอง	พัฒนาการอำเภอจอมทอง		
6	นางสาวณัชชา สอนสมฤทธิ	ผอ.กศน.อ.จอมทอง	กศน.อ.จอมทอง		
7	นายวรวิทย์ จิตอารีย์	ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้านอำเภอจอมทอง	ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน		
8	นายอุดม คำวัน	ประธานชมรมผู้บริหาร อปท.จอมทอง	เทศบาลตำบลจอมทอง		
9	นายคำอ้าย นันต๊ะภูมิ	ประธานชมรม อสม.อ.จอมทอง	ชมรม อสม.อ.จอมทอง		
10	นายมานิตย์ น้อยทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านหนองห่าย	086-1911383	kai01_dl@hotmail.com
11	นายสมาน เจริญสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่หอย	095-4454298	
12	นายปรีชา ชิตจักร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านเมืองกลาง	092-4461544	preechakudjuk@hotmail.com
13	นางแสงจันทร์ พาภิรมย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่เตี๊ยะ	080-1245455	sangchanpapirom@gmail.com
14	นายวิโรจน์ บุญสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแท่นดอกไม้	085-7197287	wirote_203@hotmail.co.th
15	นางเยาวเรศ นันตา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านวังน้ำหยาด	089-9551307	
16	นายพิพัฒน์ ก้อนคำ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านใหม่สารภี	090 3184114	o_pipat@hotmail.com
17	นายสมบูรณ์ จันระสา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านห้วยทราย	081-884-5796	Somboon_vat@hotmail.com
18	นายมนตรี คามศิริวงศ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านท่าข้าม	093-1315314	Montree50@hotmail.com

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
19	นางปาริษฐา ینگกาใจ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านดงเย็น	089-5571640	eing_aom@hotmail.com
20	นายกมล บุญญานุกูล	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านขุนแปะ	093-3176143	poothai2554@outlook.co.th
21	นายวิทยา เทิดไพโรจน์วาลัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ดอยอินทนนท์	094-7597836	Jed14239@hotmail.com
22	นายสมพล หลวงทันใจ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านห้วยม่วง	089-9974730	sompol26@hotmail.com
23	นายกานต์ ชีพเวียงไพโร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านห้วยสะแพด	0961303282	kant0810276224@hotmail.com
24	นายธงชัย ไชยวงศ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านขุนแตะ	084-3688941	chaiwong_99@hotmail.com
25	นายครองทรัพย์ ธนากุลภิววัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสบแปะ	081-8874437	sopphae.hosp@gmail.com
26	นายสนั่น เจริญสุข	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านใหม่ห้วยเสี้ยว	088-2607256	sanan12341@hotmail.com

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายสุเทพ ตาพรหม ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่อน โทร 081-2887991
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นายเอกชัย สมบัติรัตนกร ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอแม่อน โทร 091-8598236

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายภาณุพงศ์ แสนสุข	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	สสอ.แม่อน	089-9516862	
2	นายยงยุทธ สุพรรณรัตน์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านหัวฝาย	084-0434238	yuth.su@hotmail.com
3	นายวิเชียร ปิจจามิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านออนกลาง	086-4380361	
4	นายสมบัติชนก หัตถะปนิตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสหกรณ์	086-9219821	igcolo@hotmail.com
5	นายณัฐพงศ์ ใจบาล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านห้วยแก้ว	084-3783998	
6	นางทัศนีย์ คำดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านห้วยทราย	081-7468381	
7	นายเกรียงไกร ชุมภูซอด	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านป่าไม้ห้วยบง	087-1736527	
8	นายวรศักดิ์ พานทอง	ปลัดอำเภองานบริหารงานปกครอง	ที่ว่าการอำเภอแม่อน		
9	น.ส.รัญชิตา ปวงคำ	เจ้าหน้าที่ปกครอง	ที่ว่าการอำเภอแม่อน		
10	นางณปภัช สุนยะดี	เจ้าหน้าที่ปกครอง	ที่ว่าการอำเภอแม่อน		
11	น.ส.อัญชลี พูลหาจักร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.แม่อน	081-9607868	
12	นายสมพล นามวงษา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน	รพ.แม่อน		

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายทวีศิลป์ ชัยชนะ ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่วาง โทร 089-8501817
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นายสมรัตน์ แดงดีบ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 094-6936445
รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายราเชนทร์ ชันรินคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.แม่วาง	082-1942848	maewang_dis@hotmail.com
2	นายประเสริฐ สุทธะคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านดอนเปา	085-6539569	maewang201@hotmail.com
3	นางเกษรา บุญเป็ง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านทุ่งป่าคาเหนือ	065-4971446	maewang202_@hotmail.com
4	นางพิมพ์พรรณ ยาสิงห์ทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านนาทราย	089-8502119	maewang203@hotmail.com
5	นายจำลอง อุดมวรรณกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านเตาไห	089-5584467	maewang204@hotmail.com
6	นายกัมพล คำไหว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านใหม่วังผาปูน	063-9560295	maewang205@hotmail.com
7	นายพิทวัส อนุชาตระกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านหนองเต่า	089-7000057	maewang206@hotmail.com
8	นายพิเชต ชมภู	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านทุ่งศาลา	086-1972688	maewang207@hotmail.com
9	นายวิรุฬห์ แก้วขอนแก่น	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.แม่วาง	086-4298330	Maewang.hosp@gmail.com
10		ปลัดอำเภอบริหารงานปกครอง	ที่ว่าการอำเภอแม่วาง		
11		ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรแม่วาง	สถานีตำรวจภูธรแม่วาง		
12		ท้องถิ่นอำเภอแม่วาง	ท้องถิ่นอำเภอแม่วาง		
13		นายกเทศมนตรีตำบลแม่วาง	เทศบาลตำบลบ้านกาด		
14		นายก อบต.	อบต.บ้านกาด		
15		นายก อบต.	อบต.ดอนเปา		
16		นายก อบต.	อบต.ทุ่งรวงทอง		
17		นายก อบต.	อบต.แม่วิน		
18		นายก อบต.	อบต.ทุ่งปี		
19		ประธานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน	ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน		
20		พัฒนาชุมชนอำเภอแม่วาง	พัฒนาชุมชนอำเภอแม่วาง		
21		สัสดีอำเภอแม่วาง	ที่ว่าการอำเภอแม่วาง		
22		ผอ.ร.ร.	ร.ร.บ้านกาดวิทยาคม		
23		เจ้าคณะอำเภอแม่วาง	วัดรังษีฯ		

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายณรงค์เดช สมควร ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว โทร 081-7659252
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นายสุพจน์ วุฒิวงศา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 086-1923779

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นางเปรมจิต พานพบ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เชียงดาว	093-1972226	Premjit408@gmail.com
2	น.ส.นารีรัตน์ วงศ์สุนทร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่ณะ	064-9596539	Maena201@outlook.com
3	นายวุฒิกัทร คำใจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสบอ้อ	081-3667291	vuttipat_2514@hotmail.com
4	นางสาวทินกร ชันตรี	พนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	รพ.สต.บ้านใหม่	090-4680573	Moonoikt@gmail.com
5	น.ส.เข็มรัตน์ ผาลใจ	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.บ้านไตรศวกคาม	062-0236060	oporconan@hotmail.com
6	น.ส.รดา แซ่เต๋มา	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.บ้านปางมะเยา	095-4467058	moddang.nun@gmail.com
7	น.ส.รัชชวีธ ธีระธารินพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านปางเฟื่อง	090-3181847	aa479_jt@hotmail.com
8	น.ส.วนีย์ ศรีวิชัย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านเมืองงาย	089-8387586	Wanee210@hotmail.com
9	น.ส.มยุริญ เวียงแก่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านทุ่งข้าวพวง	092-3852333	mayurin.son@gmail.com
10	น.ส.วัชรภรณ์ ร่องเสี้ยว	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.บ้านนาหวาย	095-4453813	watcharaporn.rongsaiw@gmail.com
11	นางสาวสิรินาถ. วิริยา	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.บ้านอรุโณทัย	083-1543817	sirinart_007@hotmail.com
12	นายภูวเรศ คำหวาย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแกน้อย	092-4357970	poowarate42@gmail.com
13	นายตันติพงศ์ วิริยา	นักวิชาการสาธารณสุข	สสข.บ้านเมืองนะ	095-6954567	hunji5099@gmail.com
14	นายธนากรม์ คำคง	นักวิชาการสาธารณสุข	PCU/รพ.เชียงดาว	0637787755	aoffa2526.at@gmail.com

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอ อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายชูเชิด ปวนปินตา ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอฮอด โทร 081-9608549

ทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายเศรษฐพิศ อุดมพิบูลภัทร	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอฮอด	สสอ.ฮอด	095-6891529	
2	นางสาวสุทธิรักษ์ มะโนคำ	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.ฮอด	095-6953506	suthirak.pheem@outlook.com
3	นายสมบัติ ชิตียะ	ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งโป่ง	รพ.สต.บ้านทุ่งโป่ง	097-9355860	
4	นางสาวอำไพ กาวิน	ผอ.รพ.สต.บ้านแควมะกอก	รพ.สต.บ้านแควมะกอก	089-5597741	
5	นายสุรศักดิ์ สุขกำ	ผอ.รพ.สต.บ้านตาลกลาง	รพ.สต.บ้านตาลกลาง	084-378-9574	kong_nkrhod@hotmail.com
6	นางสมศรี อ้ายจาง	ผอ.รพ.สต.นาคอเรือ	รพ.สต.นาคอเรือ	080-0614392	somsri282507@gmail.com
7	นางสมิตตา สิริโม	ผอ.รพ.สต.บ้านบ่อพะแวน	รพ.สต.บ้านบ่อพะแวน	092-6069599	
8	นางวราภรณ์ จันทร์ดี	ผอ.รพ.สต.บ้านนาฟ่อน	รพ.สต.บ้านนาฟ่อน	082 1682299	tanny4748@gmail.com
9	นายพจน์ มูลตุ่น	ผอ.รพ.สต.บ้านบ่อสลี	รพ.สต.บ้านบ่อสลี	093-2851155	pods@hotmail.com
10	นายศรีมา มูลตุ่น	ผอ.รพ.สต.บ้านกองลอย	รพ.สต.บ้านกองลอย	082-1684994	Srima2560@hotmail.com
11	นายองอาจ เปี้ยบุญยืน	รก.ผอ.รพ.สต.บ้านแม่โถ	รพ.สต.บ้านแม่โถ	093-2831515	
12	นางพรวิภาภรณ์ ทัศนะ	รก.ผอ.รพ.สต.บ้านพุย	รพ.สต.บ้านพุย	082-1953547	
13	นายนิวัฒน์ เมืองมูลไชย	ผอ.รพ.สต.บ้านแม่งุด	รพ.สต.บ้านแม่งุด	081-1693030	nivatmmc@gmail.com

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอคอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายนิรันดร บุญเกิด ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคอยเต่า โทร 081-9509308
รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อ นายอุดมศักดิ์ ศรีจาง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 094-6284129

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นางสาวอำไพ จ้าวเจริญ	ผอ.รพ.สต.บ้านโป่งทุ่ง	รพ.สต. บ้านโป่งทุ่ง	081-9518909	pongtung_021@hotmail.com
2	นายสุพจน์ ไชยแก้ว	ผอ.รพ.สต.บ้านคอยเต่า	รพ.สต. บ้านคอยเต่า	081-1113461	doitao_202@hotmail.com
3	นายพงศ์ประสิทธิ์ แซ่โง	ผอ.รพ.สต.บ้านไร่	รพ.สต.บ้านไร่	093-1680110	doitao_203@hotmail.com
4	นางสาวนงนุช นำปัด	ผอ.รพ.สต.บ้านถิ่นสำราญ	รพ.สต. บ้านถิ่นสำราญ	082-3855286	doitao204_05999@hotmail.com
5	นายจตุตย์ บุญเรือง	ผอ.รพ.สต.บ้านแปลง1	รพ.สต. บ้านแปลง 1	084-3681610	doitao_205@hotmail.com
6	นายสมศักดิ์ พรหมจันทร์	ผอ.รพ.สต.บ้านน้อย	รพ.สต. บ้านน้อย	063-1597218	doitao_026@hotmail.co.th
7	นายณัฐกรณ์ คำแสน	ผอ.รพ.สต.บ้านแอ่นจัดสรร	รพ.สต. บ้านแอ่นจัดสรร	083-3255662	doitao_027@hotmail.com
8	นายประจวบ โลแก้ว	ผอ.รพ.สต.บ้านแม่ต๋อบ	รพ.สต. บ้านแม่ต๋อบ	081-9517543	doitao_028@hotmail.com
9	นางสาววงค์อัมพร ภิญญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพช.คอยเต่า	090-3194582	Wongumpron@hotmail.com
10	นางสาวลลิตา ปัญญาวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.คอยเต่า	094-6362135	Sasookdoitao@gmail.com
11	นางมิ่งศรี ตรีศีลสัตย์	ปลัดอำเภอคอยเต่า	ที่ว่าการอำเภอคอยเต่า		
12	พ.ต.อ.เอกพงศ์ ไชยวงศ์สาย	ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรคอยเต่า	สถานีตำรวจภูธรคอยเต่า		
13	พ.ต.อ.ภฤชญา งามจิตต์	ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรแม่กา	สถานีตำรวจภูธรแม่กา		
14	นางกรรณิกา อุบโยคิน	ท้องถิ่นอำเภอคอยเต่า	ที่ว่าการอำเภอคอยเต่า		
15	นายวิทยา พัฒนเมธาดา	ผอ.ร.ร.คอยเต่า	โรงเรียนคอยเต่าวิทยาคม		
16	พระครูสุจิตธรรมสาร	เจ้าคณะอำเภอคอยเต่า	วัดท่าครึ่ง ตำบลโป่งทุ่ง		
17	นายสอ ใจมา	ประธาน อสม อำเภอคอยเต่า	ชมรม อสม. อำเภอคอยเต่า		

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อ นายเอกชัย กัลยา ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ โทร. 098-1987708

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน / ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	นายธีระศักดิ์ บุญताल	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.แม่เมาะ	063-8238872	teerasak6227@gmail.com
2	ว่าที่ ร.ต.สมคิด ศรีใจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านหลวง	089-5572141	soda073@hotmail.com
3	นางวนารี ศุภสรร์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านห้วยป่าซาง	088-2583189	wanaree2514@hotmail.com
4	นายอุดมเมฆ สุภาขาดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านแม่ฮ้าง	081-1683155	maehang05914@hotmail.com
5	นายสมบูรณ์ วิมุ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านท่ามะแกง	093-2170691	wimoo_208@hotmail.com
6	นายยุทธนา สังขวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านคาย	081-9981164	yuthana-sang@hotmail.com
7	นายโกศล บุญทา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสันป้อ	080-1240006	maesai202@gmail.com
8	นายอาจพจณ โชติรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านแม่เมืองน้อย	089-2622323	jaychotirak@gmail.com
9	นายทิวา ธรรมวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านจัดสรร	095-892690	o.tiva@hotmail.com
10	นายทศพร ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.บ้านท่าดอน	092-6848758	Dod2712@hotmail.com
11	นางสาวอังวรา ดวงแสง	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.บ้านใหม่ปู่แซ่	061-3714121	angwara.cake@gmail.com
12	นายรณชัย บุตรแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข	สสข.เมืองงาม	097-9963146	ronna_bg@hotmail.com
13	น.ส.ชฎาภรณ์ จะหะ	พนักงานสุขภาพชุมชน	สสข.บ้านจะนะ	061-3419269	angwara.cake@gmail.com
14	ว่าที่ ร.ต.เรวัตร เมืองมูล	พนักงานสุขภาพชุมชน	สสข.บ้านปางตันเตื่อ	091-8591592	
15	น.ส.วราภรณ์ โพธิ์บัลลังค์	พนักงานสุขภาพชุมชน	สสข.บ้านโป่งไฮ	088-2891753	maesai214@hotmail.com
16	นายณัฐวุฒิ จะนะ	พนักงานสุขภาพชุมชน	สสข.บ้านปู่หมื่น	061-2846606	

ภาคผนวก ญ

สื่อประชาสัมพันธ์กลุ่มผู้สูงอายุในช่วงสงกรานต์เพื่อป้องกันการติดเชื้อโรค COVID-๑๙

สิ่งดีลูกหลานควรระมัดระวัง แม่อยู่ ช่วงเทศกาล

ข่าวเอฉิข้ไขม่เฉิอง

ในสถานการณ์ **โควิด - 19**



ลูกหลานอยู่ใกล้
ค้าห้วตางออนไลน์



ลูกหลานอยู่ใกล้ ษคน้ำ ค้าห้ว เว้นระยะห่าง 2 เมตร
สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า



ท้าบญต้วัด ท้อลูกหลานไปแตน



สรงน้ำพระพุทธรูปค้บ้าน
ฟังพระท้อศีล ท้อปอน ตางออนไลน์หรือเสียงค้ำมสาย



งคกัจกรรรมค้าห้วป้ออ้อย แม่อ้อย เป้นหญ่

คณาเหตุ : ผู้สูงอายุเป้นกลุ่มเสี่ยงต้งโรค **โควิด - 19** และอาจมีอาการรุนแรงจนเสียชีวิต
หากมีใจร่วมกัอาการเจ็บคอ โดแห้ง น้ำบูกไหล หายใจหอบ และอ่อนเพลีย ควรรับไปโรงพยาบาล หรือ

ต้งต่อ อสม./ร.ว.สค./ร.ว.ไต้บ้าน หรือต้งต่อเบอร์ดูกเงิน โทร **1669**



ด้วยความท้วงใจ จาก
ค้ำนักงานค้ำาอาณค้จข้จังหวัดเสียงใหม่
เบอร์โทรศัพท 053-211048-50 ต้ง 433 , 434



พ่อยู่ แม่อยู่ จะยะจะใด
เมื่อภัย **โควิด-19** มาหา



อยู่บ้าน บ่ตีไปไหน
ออกไปตางนอก เสี่ยงต่อกันติดเจือโรคโควิด-19



ปะกันหมู่บักของดวี่ก่อน



ติดต่อกับไฟ ซอหื้อใจโกรศัพทหรือไลน์
แดนไปแอ่วหากัน



บักคลุกหลาน ใสหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า
อยู่ห่าง 2 เมตร แลหมั้นล้างมือ



ดูแลตัวเก่า กั้นฮ้อน ออกกำลังกาย แลซักฟ่อนหื้อเดมดี



หมายเหตุ: ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเสี่ยงติดโรค **โควิด - 19** และอาจมีอาการรุนแรงจนเสียชีวิต
หากมีไว้ร่วมกับอาการเจ็บคอ ไอแห้ง น้ำมูกไหล หายใจหอบ และอ่อนเพลีย ควรรีบไปโรงพยาบาล
หรือ **ติดต่อ** อสม./สว.สค./สว.ใกล้บ้าน หรือติดต่อเบอร์ฉุกเฉิน โทร **1669**



ด้วยความห่วงใย จาก
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
เบอร์โทรศัพท์ 053-211048-50 ต่อ 433 , 434

ภาคผนวก ก

แบบฟอร์มต่าง ๆ

๑. แบบรายงานกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงโรค COVID-๑๙
๒. แบบรายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงโรค COVID-๑๙
๓. แบบบันทึกประจำวันการให้คำแนะนำสื่อสารความเสี่ยงไวรัสโคโรนา ๑๙
เพื่อควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดสำหรับประชาชน และหรือผู้สงสัยสัมผัส
๔. แบบสรุปรายงานการสื่อสารความเสี่ยง COVID-๑๙

แบบรายงานกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงโรค COVID-๑๙

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดเชียงใหม่

รายงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ว/ค/ป	วิธีการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นการสื่อสาร	ชื่อผู้สื่อสาร	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์
	๑. รายบุคคล						
	๒. รายกลุ่ม						
	๓. เสี่ยงตามสาย						
	๔. วิทยุ						
	๕. LINE						
	๖. Facebook						
	๗. E-mail						
	๘. อื่นๆ ระบุ.....						

หมายเหตุ : ส่ง file นี้ รายงานทุกวันพุธและวันศุกร์ ในกลุ่ม Line สื่อสารความเสี่ยงตามQR-CODE ที่แนบมาข้างล่าง

ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน.....

.....

ข้อเสนอแนะ.....

.....

ลงชื่อผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

แบบรายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงโรค COVID-๑๙

อำเภอ.....จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าทีม สื่อสารความเสี่ยง โรงพยาบาล สสอ. ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....โทร.....

รองหัวหน้าทีมสื่อสารความเสี่ยง สสอ. รพ.สต. ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....โทร.....

รายชื่อทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับอำเภอประกอบด้วย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	ID Line	E-mail

หมายเหตุ 1. ทีมงานสื่อสารความเสี่ยงอาจมีทั้ง ภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน (อาทิ อสม. ผอ.บ. อบต. อบช. ผอ.ร. เจ้าอาวาส ฯลฯ) ร่วมดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่
 2. ส่ง file รายชื่อทีมระดับอำเภอ ในกลุ่ม line ตาม QR-CODE ที่แนบมานี้
 หรือ Email.Thanyaphat_d@hotmail.com

ผู้ส่งรายงาน.....
ตำแหน่ง.....

แบบบันทึกประจำวัน
 การให้คำแนะนำสื่อสารความเสี่ยงไวรัสโคโรนา 19 เพื่อควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดสำหรับประชาชน และหรือผู้สงสัยสัมผัส
 ประจำวันที่เดือนพ.ศ. 2563

ที่	ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ	ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์	วันที่สัมผัส	เรื่องที่ปรึกษา/ลักษณะการสัมผัส/อาการ	การใส่อุปกรณ์ป้องกัน	คำแนะนำ	ชื่อผู้อยู่เวรสื่อสารข้อมูล/ตำแหน่ง

แบบสรุปรายงานการสื่อสารความเสี่ยง COVID – 19 ประจำเดือน..... พ.ศ. 2563

ประเด็นการให้คำปรึกษา	วันที่1.....		วันที่ 2 เม.ย.		วันที่ 3 เม.ย.		วันที่ 7 เม.ย.		วันที่8 เม.ย.		วันที่ 9 เม.ย.		วันที่ 10 เม.ย.	
	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง
1. คำแนะนำวิธีปฏิบัติ และการป้องกันตนเอง														
2. การจัดงาน และ Event ต่างๆ														
- ประชุม อบรม														
- งานประเพณี														
- การชุมนุม														
- การเปิด / ปิดเทอม / สอบของนักเรียน														
3. การปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่														
4. การวิตกกังวลเกี่ยวกับ การระบาดของโรค COVID-19														
5. การ Quarantine														
- ตนเอง														
- บุคคลในครอบครัว														
6. แจ้งเรื่องเรียนพบเห็นการไม่ปฏิบัติตาม พรบ. โรคติดต่อ														
7. แจ้งเรื่องเรียนพบเห็นการไม่ปฏิบัติตามประกาศ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน														
8. ขอคำแนะนำเรื่องการเดินทางในช่วงการประกาศ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน														
- ระหว่างจังหวัด														
- ไป - กลับ ต่างประเทศ														
9. ขอคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในช่วงการประกาศ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน														
10. การให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการระบาดของโรค COVID-19														
- การใช้อุปกรณ์ป้องกัน														
- การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อต่างๆ														
11. สอบถามปัญหาการใช้งาน Application														
รวมจำนวนคนในวัน														
ลงชื่อผู้รับผิดชอบในวัน														

ภาคผนวก ฎ

สถานการณ์สมมติ (Scenario)

สถานการณ์สมมติ (Scenario)

สถานการณ์ที่ ๑

- วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยชายไทยอายุ ๔๑ ปี เข้ารับการรักษาด้วยอาการไข้ ไอ ที่ OPD โรงพยาบาล ก. ซึ่งอยู่ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ ให้ประวัติว่า ๕ วันก่อนป่วยไปเที่ยวสถานบันเทิงย่านทองหล่อ ซึ่งมีเพื่อนที่ไปด้วยกันป่วยติดเชื้อ COVID-๑๙
- จากการสอบสวนผู้ป่วยชายไทย ชื่อนาย A อายุ ๔๑ ปี มีอาชีพเป็นพนักงานขายอุปกรณ์การแพทย์ในช่วง ๑ สัปดาห์ที่ผ่านมาได้ไปทำงานที่สำนักงานใหญ่ที่กรุงเทพฯ และได้ไปเที่ยวที่สถานบันเทิงย่านทองหล่อกับเพื่อน ๆ เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ แล้วเดินทางกลับเชียงใหม่ และเริ่มมีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- ช่วงวันที่ ๑๑-๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ออกพบปะลูกค้าตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ในจังหวัดเชียงใหม่ และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ก. ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- ผู้ป่วยมีภรรยา ชื่อนาง B อายุ ๓๗ ปี เป็นพยาบาลในโรงพยาบาล ข. ทำงานแผนกผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรกรรม ชั้นเวรเช้าตลอด มีประวัติเดินทางไปห้างสรรพสินค้าแห่งหนึ่งในจังหวัดเชียงใหม่ ในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และได้ไปส่งลูกไปเล่นฟุตบอลที่สนามกีฬาเทศบาลนครเชียงใหม่ ในตอนเย็นทุกวัน
- ผู้ป่วยมีลูกชายชื่อ นาย C ๑ คน เรียนอยู่ชั้น ม. ๖ โรงเรียนแห่งหนึ่ง มีเพื่อนร่วมชั้นจำนวน ๔๐ คน และได้เรียนกวดวิชาที่สถาบันกวดวิชาทุกวันเสาร์และวันอาทิตย์ และได้เล่นกีฬาฟุตบอลที่สนามกีฬาเทศบาลนครเชียงใหม่ทุกเย็น และได้เดินทางไปดูหนังที่โรงภาพยนตร์ในห้างสรรพสินค้าเดอะวัน ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- ในครอบครัวมีแม่ของภรรยา ชื่อ นาง D อายุ ๖๕ ปี มีโรคประจำตัว โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิต ในช่วงวันที่ ๑๐ - ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ไปกิจกรรมเข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุในชุมชนและไปทำบุญที่วัด

สถานการณ์ที่ ๒

- ได้เก็บตัวอย่างของผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยนาย A ได้แก่ นาง B นาย C นาง D เพื่อนที่ทำงานนาย A ลูกค้าย่านนาย A ไปพบ
- วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผลการตรวจพบผลบวกในภรรยาและลูกของนาย A ส่วนคนอื่น ๆ ผลตรวจไม่พบเชื้อ ภรรยาและลูกเริ่มมีอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ ในวันเดียวกัน
- เกิดความกังวล ตื่นตระหนกในกลุ่มผู้ปกครองนักเรียน โรงเรียนที่ลูกนาย A เรียนอยู่และที่สถาบัน กวดวิชา มีการโทรศัพท์เข้ามาสอบถามที่ สสจ.เชียงใหม่ จำนวนมาก ผู้ปกครองกดดันให้ทาง โรงเรียนปิด และต้องการนำลูกมาตรวจ COVID-๑๙ ที่โรงพยาบาลจำนวนมาก นักข่าวสอบถาม ข้อมูลผู้ป่วยมาที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- มีการแชร์ในสื่อออนไลน์อย่างกว้างขวางว่ามีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ข. ติดเชื้อ COVID-๑๙ เกิด ความกังวล ตื่นตระหนก ในกลุ่มประชาชน คนไข้และญาติคนไข้ที่มาโรงพยาบาล ข.
- มีการส่งต่อสถานที่ที่ผู้ป่วยทั้ง ๓ คน ไปอย่างกว้างขวาง ในสื่อออนไลน์ ประชาชนจำนวนมาก สอบถามมาที่สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่ นักข่าวขอเข้าสัมภาษณ์ผู้ว่าราชการถึง มาตรการของจังหวัดในการควบคุมโรค
- ผลการติดตามผู้สัมผัสภรรยา ประกอบด้วยผู้ช่วยพยาบาล คนงาน พยาบาล แพทย์ในหอผู้ป่วย เดียวกัน จำนวน ๓๐ คน ช่วงระยะติดตาม ๑๔ วัน พบว่ามีบุคลากรโรงพยาบาล ข. ติดเชื้อ ๕ คน จากการสอบสวนโรคพบว่ามีผู้สัมผัสใกล้ชิดบุคลากรที่ติดเชื้อ ๕ คนอีกจำนวน ๑๐๐ คน
- ผู้ป่วยที่ admit ช่วงที่นาง B ทำงานก่อนเกิดอาการช่วงวันที่ ๑๑ ถึง ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (๔ วันก่อนถูกกักตัว) จำนวน ๓๐ คน พบว่าติดเชื้อ ๒ คน ผู้ป่วยหนึ่งในสอง มีอาการหนักต้องส่ง ต่อโรงพยาบาลจังหวัด และจากการสอบสวนโรคพบว่ามีผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยที่ติดเชื้ออีกจำนวน ๒๐ คน
- ผลการติดตามผู้สัมผัสลูกชาย ประกอบการติดตามเพื่อนนักเรียนโรงเรียนมัธยมห้องเดียวกัน จำนวน ๔๐ คนที่ถูกกักกัน พบว่ามีอาการ ไข้ ไอ จำนวน ๕ คน ภายหลังพบว่ามีอาการติดเชื้อโค วิด นักเรียน ๕ คนที่ป่วย พบว่ามีผู้สัมผัสใกล้ชิดจำนวน ๕๐ คน
- จากการติดตามสถาบันกวดวิชา จำนวน ๓๐ คน ที่ถูกกักกัน พบว่ามี อาการ ไข้ ไอ จำนวน ๒ คน ภายหลังพบว่ามีอาการติดเชื้อโควิด ทั้ง ๒ คน ซึ่งมีผู้สัมผัสใกล้ชิดจำนวน ๒๐ คน จากการติด ตามที่สนามกีฬาเทศบาลจำนวน ๓๐ คนที่ถูกกักกัน พบว่ามี อาการ ไข้ ไอ จำนวน ๒ คน ภายหลังพบว่ามีอาการติดเชื้อ COVID-๑๙ ทั้ง ๒ คน ซึ่งมีผู้สัมผัสใกล้ชิดจำนวน ๒๐ คน
- จากการติดตามที่โรงพยาบาลนครเดอวัน ไม่สามารถดำเนินการติดตามผู้สัมผัสได้
- ผลการติดตามแม่ภรรยา ประกอบด้วยการตรวจเชื้อโควิด ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ไม่พบ การติดเชื้อ เฝ้าระวังอาการ ๕ วัน พบว่ามีอาการ ไข้ ไอ

- เกิดความกังวล ตื่นตระหนกอย่างต่อเนื่อง มีการส่งต่อในสื่อออนไลน์อย่างกว้างขวาง ประชาชนจำนวนมากสอบถามมาที่สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่ นักข่าวขอเข้าสัมภาษณ์ผู้ว่าราชการจังหวัดถึงการของจังหวัดในการควบคุมโรค

สถานการณ์ที่ ๓

- ๔ สัปดาห์ ต่อมา พบว่า มีการระบาดของผู้ป่วยทางเดินหายใจใน โรงเรียน ชุมชน สถานที่ทำงาน เพิ่มขึ้น และพบว่าเป็นผู้ป่วย COVID-๑๙ จำนวน ๒๐๐ รายต่อสัปดาห์
- มีผู้ป่วยทางเดินหายใจที่อาการหนักที่ต้องเข้า ICU และใช้เครื่องช่วยหายใจจำนวน ๑๘ ราย
- เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์มีการขาดแคลน
- ประชาชนมีความหวาดกลัวไม่ออกจากบ้าน มีการกักตุนสินค้า
- ญาติผู้ป่วยสอบถามข้อมูลผู้ป่วยไปที่โรงพยาบาลทุกแห่ง

