



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

แผนประคองกิจการ
สำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
(Business Continuity Plan: BCP)

ตามบทบาทหน้าที่โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

จัดทำโดย
คณะทำงานแผนประคองกิจการ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

แผนประคองกิจการ
Business Continuty Plan

ฉบับที่ : ๑/๒๕๖๕

แก้ไขครั้งที่ : ๑

วันที่มีผลบังคับใช้ : ๓๐ ส.ค. ๖๕

หน่วยงาน : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
กลุ่มที่จัดทำ : กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ

(นายวรรวัตต์ ชาญวิรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงศศิธร ตังสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

บันทึกรายการปรับปรุง แก้ไขเอกสาร

แก้ไขครั้งที่	หน้าที่	วันที่	รายละเอียดการแก้ไข / เพิ่มเติม
๑	๒๒	๓๐ ส.ค. ๖๕	เพิ่มเติมแนวทางการใช้ Surge Capacity Plan

คำนำ

แผนประกอบกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Business Continuity Plan: BCP) ตามบทบาทหน้าที่โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จัดทำขึ้นเพื่อเตรียมความพร้อมและการจัดการในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล เป้าประสงค์ให้มีระบบการเฝ้าระวัง เตือนภัย และการพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ หน่วยงานของกรมควบคุมโรคมีแผนประกอบกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Business Continuity Plan: BCP) ตามบทบาทหน้าที่โครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System : ICS) ที่หน่วยงานรับผิดชอบ

แผนประกอบกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขฉบับนี้ เป็นการจัดสรรอัตรากำลังของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ตามระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค (ICS&EOC) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานจัดการภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คณะทำงานจัดทำแผนประกอบกิจการ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

แผนประคองกิจการสำหรับการปฏิบัติงานในภาวะการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

(Business Continuity Plan: BCP)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

บทนำ

แผนประคองกิจการได้จัดทำขึ้นเพื่อเตรียมความพร้อมหน่วยงานในการรับมือสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในการป้องกัน ควบคุมการระบาด และตอบสนองต่อสถานการณ์เพื่อลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดการหรือลดความรุนแรง จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือกับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ป้องกันการเกิดผลกระทบต่อองค์กรน้อยที่สุด
๓. เพื่อให้สามารถดำเนินภารกิจหลักภายหลังการหยุดชะงักให้เร็วที่สุด

Activation Criteria

- ฉกทศน์ : สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดสู่ชุมชนในวงกว้าง
- เมื่อมีการประกาศการแพร่ระบาดโดยกระทรวงสาธารณสุข หรือศูนย์ข้อมูลมาตรการแก้ไข ปัญหาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) โดยมีการประกาศให้บุคลากรปฏิบัติงานที่บ้าน
 - บุคลากรในหน่วยงาน ติดเชื้ออย่างน้อย ๑๐ คน

ส่วนที่ ๑ บทบาทภารกิจขององค์กร

๑.๑ บทบาทภารกิจของหน่วยงาน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี มีบทบาทภารกิจ ๗ ภารกิจหลัก ได้แก่

๑. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาการองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่รับผิดชอบ
๒. สนับสนุนการพัฒนามาตรฐาน เกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
๓. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพให้แก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
๔. ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวัง ป้องกันและการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
๕. สนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคบริเวณชายแดน เพื่อป้องกันการโรคระหว่างประเทศ
๖. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ
๗. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒ หน้าที่ความรับผิดชอบตามภารกิจของทุกกลุ่มงาน

ในแต่ละกลุ่มงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี มีหน้าที่ดังนี้

๑.๒.๑ กลุ่มพัฒนานวัตกรรม วิจัย และดิจิทัล มีหน้าที่ดังนี้

๑. วิเคราะห์ สังเคราะห์ความต้องการ การผลิตผลงาน องค์ความรู้ นวัตกรรมมาตรฐาน มาตรฐาน กฎหมายและเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามสภาพปัญหาในพื้นที่และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
๒. พัฒนาระบบหรือกลไกสนับสนุนศึกษาค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาการองค์ความรู้ และคิดค้นระบบรูปแบบ นวัตกรรมเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้ได้มาตรฐาน ทั้งศักยภาพบุคลากรการจัดการความรู้ โครงสร้างเทคโนโลยี ฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญ
๓. เผยแพร่ถ่ายทอดองค์ความรู้ในองค์กรและภาคีเครือข่ายที่รับผิดชอบ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
๔. พัฒนาคูณภาพระบบบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการสร้างผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
๕. ศึกษาวิจัย ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาการองค์ความรู้ คิดรูปแบบหรือเทคโนโลยีในระดับปฏิบัติการเพื่อเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
๖. พัฒนาระบบหรือกลไกเพื่อส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการพัฒนาวิชาการเพื่อการ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

๗. ประสาน สนับสนุน หรือจัดให้มีระบบบริการในพื้นที่ที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ เพื่อใช้เป็นแหล่งอ้างอิง (Reference) สำหรับการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพในระดับประเทศและพื้นที่ โดยเฉพาะโรคและภัยสุขภาพที่กรมควบคุมโรค เป็นเจ้าภาพหลัก (National Program)

๘. จัดทำฐานข้อมูลคลังความรู้ ผู้เชี่ยวชาญเพื่อเป็นที่ปรึกษาการผลิตงานวิชาการและผลิตภัณฑ์กรมควบคุมโรค เพื่อประโยชน์ในการนำไปใช้ของบุคลากร และภาคีเครือข่าย

๙. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ระบบฐานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน

๑๐. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๒ กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ มีหน้าที่

๑. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนานวัตกรรม และความรอบรู้ด้านสุขภาพการสื่อสาร ความเสี่ยงและภัยสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

๒. สร้างเสริม สนับสนุนองค์ความรู้ ด้านความรอบรู้สุขภาพในการป้องกันควบคุม โรคและภัยสุขภาพให้กับหน่วยงานเครือข่าย

๓. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร จัดทำประเด็นการสื่อสาร และตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐานสากลทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

๔. พัฒนาช่องทาง และระบบการสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐานสากลเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

๕. ผลิตสื่อต้นแบบ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสนับสนุนเครือข่าย ด้านการสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ โดยพัฒนาเทคโนโลยีให้ทันสมัยและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

๖. ประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

๗. พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายในการสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพและ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อการลดโรค

๘. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๓ กลุ่มระบาดวิทยา มีหน้าที่

๑) เป็นศูนย์ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ และการประเมินความเสี่ยงหรือประเมินสถานการณ์เพื่อเตือนภัย เสนอมาตรการหรือแนวทางควบคุมทางระบาดวิทยา ทั้งในระยะปกติ และระยะฉุกเฉิน ซึ่งมีระบบฐานข้อมูลด้านโรค และภัยสุขภาพที่เกิดขึ้นทั้งในสถานการณ์ทั่วไป ในสถานการณ์ฉุกเฉิน ภัยพิบัติ พร้อมทั้งเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลของภาคีและเครือข่ายให้มีคุณภาพ ทันสมัยเชื่อถือได้ รวมทั้งสามารถถ่ายทอดให้กับภาคีเครือข่าย และภาคประชาชน

๒) จัดให้มีระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ การเฝ้าระวังเหตุการณ์ (Event Based Surveillance) การประเมินสถานการณ์ การรายงาน ๕ มิติ และการพยายามที่มีประสิทธิภาพ

๓) เพิ่มสมรรถนะทีมปฏิบัติการภาคสนาม (Joint Investigation Team : JIT, Communicable Disease Control Unit : CDCU, ทีมควบคุมปัจจัยเสี่ยง ฯลฯ) ให้สามารถประเมิน

สถานการณ์ควบคุมการระบาดเบื้องต้นที่จำเป็น (Containment) ร่วมกับพื้นที่ได้ โดยเน้นเหตุการณ์สำคัญ อาทิ โรคติดต่อที่มาจากต่างประเทศ แรงงานต่างด้าว แรงงานเคลื่อนย้าย กลุ่มคนที่เสี่ยงการเกิดโรค รวมทั้ง Setting ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค เสริมวิชาการ การบังคับใช้กฎหมาย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และวิชาการปฏิบัติการยืนยันเหตุการณ์ด้วย

๔) พัฒนาการใช้เครื่องมือที่ใช้ในการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรค ได้แก่ ๕ มิติ, Haddon Matrix, เครื่องมือการสอบสวนเชิงลึกต่างๆ รวมทั้งการฝึกโดยใช้เครื่องมือสื่อสาร

๕) สร้างและเพิ่มสมรรถนะที่สนับสนุนวิชาการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคทุกด้านเน้นหนักโรคติดต่อที่มาจากต่างประเทศ แรงงานต่างด้าว แรงงานเคลื่อนย้าย กลุ่มคนที่เสี่ยงต่อการเกิดโรครวมทั้ง Setting ที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรค ส่งเสริมวิชาการ การบังคับใช้ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ และวิชาการการปฏิบัติการยืนยันเหตุการณ์

๖) ศึกษามาตรฐาน Situation Awareness Team : SAT & Joint Investigation Team : JIT และมาตรฐานทีมปฏิบัติการด้านโรค ภัยสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงต่างๆ

๗) ฝึกอบรมแพทย์ และวิชาชีพต่างๆ รวมถึงภาคีเครือข่ายหรือหน่วยงานที่ต้องการบุคลากรด้านระบาดวิทยา เพื่อให้มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด สนับสนุนการตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติการออกปฏิบัติการสอบสวน ประเมินสถานการณ์ การควบคุมการระบาดเบื้องต้นทั้งภาวะปกติและฉุกเฉิน ศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีวิชาการ และนวัตกรรมด้านระบาดวิทยาภาคสนามรวมทั้งสร้างแรงจูงใจในการเสริมสร้างสัมพันธภาพของเครือข่ายระบาดวิทยาภาคสนาม

๑.๒.๔ กลุ่มยุทธศาสตร์แผนงานและเครือข่าย มีหน้าที่

๑) จัดทำ สื่อสาร กำหนด กำกับติดตาม และประเมินผลตัวชี้วัดกรมควบคุมโรค ยุทธศาสตร์ หน่วยงาน แผนปฏิบัติการราชการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมายผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบ

๒) กำหนดแนวทางการใช้จ่ายงบประมาณ กำกับติดตาม ปรับแผนการดำเนินงานประเมินผล และการบริหารความเสี่ยงงบประมาณให้เกิดความคุ้มค่าตามภารกิจทั้งเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ

๓) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนากลไกการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานจัดทำ ข้อเสนอเชิงนโยบาย และพัฒนานโยบายสำคัญต่อการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาในพื้นที่

๔) พัฒนาศักยภาพเครือข่ายระดับจังหวัดในการวางแผนและประเมินผล จัดทำสารสนเทศ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมทั้งการประสานเขตสุขภาพและการตรวจราชการและนิเทศงาน

๕) สนับสนุนหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนและเยี่ยมเสริมพลังการจัดการปัญหาโรคและภัยสุขภาพของการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และเครือข่ายอื่นในพื้นที่รับผิดชอบ

๖) ปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๕ กลุ่มพัฒนาระบบบริหารองค์กร มีหน้าที่

๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด โปร่งใส ตรวจสอบได้

๒) วางแผนและพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพและสมรรถนะ ดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ คุณภาพ และประสิทธิผล

๓) พัฒนาระบบการจัดทำ กำกับ ติดตาม ปรับปรุงให้ผลการปฏิบัติงานบรรลุผลตาม เป้าหมายตัวชี้วัดค้ำรับรอง การปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

๔) งานพัฒนาระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน(Performance management System: PMS) การประเมินสมรรถนะ บุคลากรในหน่วยงาน และแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan : IDP)

๕) เสริมสร้างระบบองค์กร ให้เป็นองค์กรคุณธรรม และจริยธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้

๖) ปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๖ กลุ่มพัฒนาระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน มีหน้าที่

๑) เสริม และรักษาสมรรถนะของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และระบบ บัญชาการเหตุการณ์ของหน่วยงาน เขตสุขภาพ และภาคีเครือข่าย ครอบคลุม ด้านระบบ ด้านบุคลากร ด้าน โครงสร้าง ตามกรอบ ๒P๒R และรวมทั้งให้ความสำคัญกับการเสริมสมรรถนะทีมตระหนักรู้สถานการณ์ แผน เผชิญเหตุ ของหน่วยงาน หน่วยภาคี หน่วยงานเครือข่าย และภาคประชาชน

๒) AAR การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข รวมทั้งศึกษาวิจัย วิจัยสู่งานประจำ ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และสื่อสารการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในหน่วยงาน หน่วยงานภาคี หน่วยงานเครือข่าย และภาคประชาชน

๓) เป็นศูนย์กลางในการส่งเสริมสนับสนุนและประสานงานทางด้านวิชาการเวชภัณฑ์ และ วัสดุอุปกรณ์ รวมทั้งบริหารจัดการระบบส่งกำลังบำรุง (Logistics) การสำรอง (Stockpiling) ในการเฝ้าระวัง ป้องกันเตรียมตัวความพร้อม และควบคุมภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

๔) งานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

๔.๑ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘/ กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘

๔.๒ เตรียมพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘/ กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘

๔.๓ พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกประเทศตามแนวทางกฎอนามัยระหว่าง ประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๔ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง โรคติดต่อระหว่างประเทศ

๔.๕ ถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวังโรคติดต่อระหว่างประเทศ

๔.๖ ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพ ประสานให้ความร่วมมือทางวิชาการ และ ปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕) ปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๗ กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค มีหน้าที่

๑) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และริเริ่มวิธีการใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการวินิจฉัย

๒) ถ่ายทอดองค์ความรู้ ประสบการณ์ด้านการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ แก่บุคลากรสาธารณสุขในระดับประเทศและนานาชาติ

๓) ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพมาตรฐาน เพื่อสนับสนุนเครือข่าย สาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ ในการนำผลตรวจวิเคราะห์มาใช้วินิจฉัย ค้นหาสาเหตุ วิเคราะห์ความรุนแรง และติดตามการรักษาโรค เพื่อให้การรักษา ป้องกันและควบคุมโรคเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๔) นิเทศติดตาม ประเมินมาตรฐานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของเครือข่ายเพื่อให้ การตรวจวินิจฉัยเป็นไปตามมาตรฐาน ในการป้องกันควบคุมโรค ที่มีประสิทธิภาพ

๕) ปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๙ กลุ่มบริหารทั่วไป มีหน้าที่

๑. ศึกษา วิเคราะห์ พัฒนาแนวทางและรูปแบบของงานบริหารทั่วไป

๒. ดำเนินการเกี่ยวกับงานธุรการ งานพัสดุและงานยานพาหนะ งานการเงิน และบัญชี งาน บริหารทรัพยากรบุคคล งานอาคารสถานที่ รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆ ของสำนักงานป้องกันควบคุม โรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๓. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๑๐ กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเรื้อน มีหน้าที่

๑. ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี หลักเกณฑ์ รูปแบบ และมาตรฐาน เพื่อการ เฝ้าระวัง ป้องกัน โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเรื้อน วัณโรค ที่เป็นปัญหาในพื้นที่ รวมทั้ง ความร่วมมือบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๒. เผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี ประสานสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเรื้อน วัณโรค กับโรงพยาบาลให้กับหน่วยงาน ภาควิชาเครือข่ายหลักในพื้นที่รับผิดชอบ

๓. พัฒนาภาควิชาเครือข่ายหลักในพื้นที่ให้มีสมรรถนะด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค เอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเรื้อน วัณโรค และการควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลได้ ตามมาตรฐาน

๔. นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงาน โรคเอดส์ โรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ โรคเรื้อน วัณโรค

๕. ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในด้านการบังคับใช้ กฎหมายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๖. พัฒนาหลักสูตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรค เรื้อน วัณโรค เพื่อให้ภาควิชาเครือข่ายในพื้นที่มีศักยภาพในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่ได้มาตรฐาน

๗. จัดบริการ สอนสาธิต เพื่อพัฒนาวิชาการ ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วัณโรค โรคเรื้อน ให้ได้รูปแบบและมีมาตรฐานในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

๘. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๑๑ กลุ่มโรคติดต่อ มีหน้าที่

๑. ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี หลักเกณฑ์ รูปแบบ และ มาตรฐาน เพื่อการ เฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดต่อ โรคติดต่อ นำโดยแมลง โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน โรคไวรัสตับ อักเสบปี การควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ โรคติดต่ออุบัติ ใหม่อุบัติซ้ำ โรคไข้หวัดใหญ่และโรคทางเดินหายใจ โรคหนองพยาธิ โรคติดต่อ นำโดยแมลง โรคมือ เท้า ปาก และโรคติดต่ออื่นๆ ที่เป็นปัญหาในพื้นที่ รวมทั้งความร่วมมือบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๒. เผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี ประสานสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โรคติดต่อ นำโดยแมลง และการควบคุมโรคติดเชื้อใน โรงพยาบาลให้กับหน่วยงานภาควิชาเครือข่ายหลักในพื้นที่รับผิดชอบ

๓. พัฒนาภาคีเครือข่ายหลักในพื้นที่ให้มีสมรรถนะด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โรคติดต่อมาโดยแมลง และการควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล ได้ตามมาตรฐาน

๔. นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม โรคติดต่อมาโดยแมลง และการควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล

๕. ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในด้านการ บังคับใช้กฎหมายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๖. พัฒนาหลักสูตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดต่อ เพื่อให้ภาคีเครือข่ายในพื้นที่มีศักยภาพในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่ได้มาตรฐาน

๗. จัดบริการ สอนสาธิต เพื่อพัฒนาวิชาการด้านโรคติดต่อ โรคติดต่อมาโดยแมลง โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน ให้ได้รูปแบบและมี มาตรฐานในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

๘. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๑๒ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ มีหน้าที่

๑. ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี และพัฒนาหลักเกณฑ์ มาตรฐานแนวทาง คู่มือและรูปแบบการดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันโรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บ จากจراثรร และการจมน้ำ การบริโภคยาสูบ และแอลกอฮอล์

๒. เผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี เผยแพร่ข้อมูล ด้านโรคไม่ติดต่อ ควบคุมยาสูบ แอลกอฮอล์ การป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน การป้องกันการจมน้ำ การควบคุม การบริโภคยาสูบ และการควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์ แก่ประชาชนทั่วไป

๓. ประสาน สนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังป้องกันโรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บ จากจراثรรและการจมน้ำ การบริโภคยาสูบและแอลกอฮอล์

๔. พัฒนาเครือข่ายในพื้นที่ให้มีสมรรถนะด้านการป้องกันเฝ้าระวังป้องกัน โรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บจากการจราจรและการจมน้ำ การบริโภคยาสูบและแอลกอฮอล์

๕. นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่การเฝ้าระวังป้องกันโรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บจากการจราจรและการจมน้ำ การบริโภคยาสูบและ แอลกอฮอล์

๖. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ความรู้และบังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ. ที่เกี่ยวข้อง (การบริโภคยาสูบ/ แอลกอฮอล์)

๗. ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันการสอบสวนควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

๘. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๑๓ กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่

๑. ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย นวัตกรรม เทคโนโลยี และพัฒนาหลักเกณฑ์มาตรฐาน แนวทาง คู่มือและรูปแบบการดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และสถานประกอบการ

๒. เผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี เผยแพร่ข้อมูล โรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม แก่ประชาชนทั่วไป

๓. ประสาน สนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมและสถานประกอบการ

๔. พัฒนาเครือข่าย ในพื้นที่ให้มีสมรรถนะด้านการป้องกันเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และสถานประกอบการ

๕. นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่การเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมและสถานประกอบการ

๖. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ความรู้และบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

๗. ประสานและสนับสนุนการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกัน การสอบสวนควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

๘. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๑๔ กลุ่มนิติการ มีหน้าที่

๑. ดำเนินการเกี่ยวกับงานกฎหมาย ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามพระราชบัญญัติ รวมทั้งระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และ กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามอำนาจและหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของกรมควบคุมโรค

๒. การให้คำปรึกษาและความเห็นทางกฎหมาย การร่างนิติกรรม สัญญาและบริหารสัญญา

๓. การดำเนินคดีอาญา คดีแพ่ง คดีปกครอง และงานอื่นที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน

๔. การดำเนินงานทางวินัย การรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ และการระงับข้อพิพาทของเจ้าหน้าที่

๕. ประสานงาน ติดต่อกับงานเกี่ยวกับระเบียบ ประกาศ กฎหมาย รวมถึงการ ประเมินผลการดำเนินงานด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับกรมควบคุมโรค และหน่วยงานอื่น

๖. ดำเนินการเกี่ยวกับการศึกษา ตรวจสอบ วิเคราะห์ วิจัย เพื่อให้มีการปรับปรุง และพัฒนา กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน

๗. ขับเคลื่อนการดำเนินงาน บังคับใช้กฎหมาย รวมทั้งถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน

๘. การวิเคราะห์และสรุปข้อเท็จจริงที่เกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนของหน่วยงาน

๙. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒.๑๕ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ๘.๑ จังหวัดอุดรธานี มีหน้าที่

๑. เฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงทางระบาด โรคติดต่อ นำโดยแมลงที่สำคัญ และเป็นปัญหาในพื้นที่ได้แก่ ไข้มาลาเรีย โรคเท้าช้าง ไข้ปวดข้อยุงลาย โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคติดต่อ นำโดยแมลงอื่นๆ

๒. ศึกษา และวิจัยพัฒนาความรู้ด้านกีฏวิทยา และเฝ้าระวังพาหะนำโรคติดต่อ นำโดยแมลง และแมลงอื่นๆที่เป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุข

๓. พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านเทคโนโลยีเครื่องพ่นสารเคมี และเคมีภัณฑ์กำจัดแมลงพาหะนำโรค ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องพ่นเคมี และทดสอบมาตรฐานสารเคมีที่ใช้ในด้านสาธารณสุข

๔. พัฒนาศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการแมลงพาหะนำโรค และชั้นสูตรโรคไข้มาลาเรีย และโรคเท้าช้างที่ตรวจทางสัณฐานด้วยกล้องจุลทรรศน์ ได้แก่ อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการแมลงพาหะนำโรค อ้างอิงความไวลูกน้ำ และยุงลายตัวเต็มวัยต่อสารเคมี และอ้างอิงชั้นสูตรโรคไข้มาลาเรีย และโรคเท้าช้าง

๕. สนับสนุนการดำเนินงาน ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ในด้านข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อ นำโดยแมลง การพยากรณ์โรค แนวโน้มการเกิดโรค และการสนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ

๖. ประเมินและควบคุมคุณภาพการคั่นห้ำรักษา และการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง

๗. ศึกษาวิเคราะห์วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง และพัฒนาองค์ความรู้เฉพาะด้านโรคติดต่อ นำโดยแมลง

๘. ประสาน สนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายให้มีสมรรถนะการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงตามมาตรฐาน รวมทั้งเผยแพร่และถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงให้แก่ผู้เกี่ยวข้องให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์

๙. เป็นศูนย์ความเป็นเลิศ จัดการความรู้ด้านแมลงนำโรค นวัตกรรม และเทคโนโลยีการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง และศูนย์ประสานงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคระดับจังหวัด

๑๐. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

การมอบหน้าที่และอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี โดยอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑) เป็นเรื่องที่เป็นราชการประจำ

๒) เป็นเรื่องที่ไม่ใช่การกำหนดนโยบายสำคัญ

๑.๒.๑๖ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ๘.๒ จังหวัดเลย มีหน้าที่

๑. เฝ้าระวัง และประเมินความเสี่ยงทางระบาด โรคติดต่อ นำโดยแมลงที่สำคัญ และเป็นปัญหาในพื้นที่ได้แก่ ไข้มาลาเรีย โรคเท้าช้าง ไข้ปวดข้อยุงลาย โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคติดต่อ นำโดยแมลงอื่นๆ

๒. ศึกษาและวิจัยพัฒนาความรู้ด้านกีฏวิทยา และเฝ้าระวังพาหะนำโรคติดต่อ นำโดยแมลง และแมลงอื่นๆที่เป็นปัญหาด้านสาธารณสุข

๓. พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านเทคโนโลยีเครื่องฟ่นสารเคมี และเคมีภัณฑ์กำจัดแมลงพาหะนำโรค ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องฟ่นเคมี และทดสอบมาตรฐานเคมีที่ใช้ในด้านสาธารณสุข

๔. พัฒนาศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการแมลงพาหะนำโรคและชันสูตรโรคไข้มาลาเรีย และโรคเท้าช้างที่ตรวจทางสัณฐานด้วยกล้องจุลทรรศน์ ได้แก่ อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการแมลงพาหะนำโรค อ้างอิงความไวลูกน้ำ และยุงลายตัวเต็มวัยต่อสารเคมี และอ้างอิงชันสูตรโรคไข้มาลาเรีย และโรคเท้าช้าง

๕. สนับสนุนการดำเนินงาน ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ในด้านข้อมูล ฝ้าระวังโรคติดต่อ นำโดยแมลง การพยากรณ์โรค แนวโน้มการเกิดโรค และการสนับสนุนการตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ

๖. ประเมินและควบคุมคุณภาพการคั่นรักษา และการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง

๗. ศึกษาวิเคราะห์วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง และพัฒนาองค์ความรู้เฉพาะด้านโรคติดต่อ นำโดยแมลง

๘. ประสาน สนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายให้มีสมรรถนะการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงตามมาตรฐาน รวมทั้งเผยแพร่และถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงให้แก่ผู้เกี่ยวข้องให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์

๙. เป็นศูนย์ความเป็นเลิศ จัดการความรู้ด้านแมลงนำโรค นวัตกรรม และเทคโนโลยี การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง และศูนย์ประสานงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคระดับจังหวัด

๑๐. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

การมอบหน้าที่และอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดอุดรธานี โดยอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑) เป็นเรื่องที่เป็นราชการประจำ

๒) เป็นเรื่องที่ไม่ใช่การกำหนดนโยบายสำคัญ

๑.๒.๑๗ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ๘.๓ จังหวัดสกลนคร มีหน้าที่

๑. ฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงทางระบาด โรคติดต่อ นำโดยแมลงที่สำคัญ และเป็นปัญหาในพื้นที่ได้แก่ ไข้มาลาเรีย โรคเท้าช้าง ไข้ปวดข้อยุงลาย โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคติดต่อ นำโดยแมลงอื่นๆ

๒. ศึกษาและวิจัยพัฒนาความรู้ด้านกีฏวิทยาและฝ้าระวังพาหะนำโรคติดต่อ นำโดยแมลง และแมลงอื่นๆ ที่เป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุข

๓. พัฒนาศูนย์เรียนรู้ และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านเทคโนโลยีเครื่องฟ่นสารเคมี และเคมีภัณฑ์กำจัดแมลงพาหะนำโรค ตรวจสอบมาตรฐานเครื่องฟ่นเคมี และทดสอบมาตรฐานสารเคมีที่ใช้ในด้านสาธารณสุข

๔. พัฒนาศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการแมลงพาหะนำโรคและชันสูตรโรคไข้มาลาเรียและโรคเท้าช้างที่ตรวจทางสัณฐานด้วยกล้องจุลทรรศน์ ได้แก่ อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการแมลงพาหะนำโรคอ้างอิงความไวลูกน้ำและยุงลายตัวเต็มวัยต่อสารเคมี และอ้างอิงชันสูตรโรคไข้มาลาเรียและโรคเท้าช้าง

๕. สนับสนุนการดำเนินงาน ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ในด้านข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อ นำโดยแมลง การพยากรณ์โรค แนวโน้มการเกิดโรค และการสนับสนุนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ

๖. ประเมินและควบคุมคุณภาพการค้นหารักษา และการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง

๗. ศึกษาวิเคราะห์วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง และพัฒนาองค์ความรู้เฉพาะด้านโรคติดต่อ นำโดยแมลง

๘. ประสาน สนับสนุน และพัฒนาเครือข่ายให้มีสมรรถนะการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงตามมาตรฐาน รวมทั้งเผยแพร่และถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยีการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงให้แก่ผู้เกี่ยวข้องให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์

๙. เป็นศูนย์ความเป็นเลิศ จัดการความรู้ด้านแมลงนำโรค นวัตกรรม และเทคโนโลยี การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง และศูนย์ประสานงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคระดับจังหวัด

๑๐. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ ๒

ความเสี่ยงที่หน่วยงานต้องเผชิญ

ความเสี่ยงที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ต้องเตรียมพร้อมรับมือเพื่อให้การปฏิบัติภารกิจหลักของหน่วยงานสามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดกำลังคนและทรัพยากรส่วนหนึ่งในการรองรับภารกิจที่มทรชนกัฐสถานการณื ทิมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค และภารกิจอื่น ๆ ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) รวมทั้งจำเป็น ต้องทำให้การดำเนินงานสำคัญของหน่วยงานซึ่งไม่สามารถหยุดดำเนินการได้ สามารถขับเคลื่อนได้อย่างต่อเนื่อง ความเสี่ยงที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ต้องเตรียมการรองรับ ใน ๔ ประเด็นสำคัญ ได้แก่

ความเสี่ยง	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงาน	ระดับความเสี่ยง			ลำดับความสำคัญ
		ต่ำ	กลาง	สูง	
๑) บุคลากร (Staff) - ด้านความปลอดภัย - ด้านความเจ็บป่วย - ด้านการหยุดปฏิบัติงาน - ด้านทักษะการปฏิบัติงาน - ด้านขวัญกำลังใจ - ด้านภาระงานที่เพิ่มขึ้น	๑.๑ บุคลากรมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทั้งจากการปฏิบัติงานและการติดเชื้อจากชุมชน เมื่อถูกวินิจฉัยว่าเป็นผู้ที่เข้าเกณฑ์ เฝ้าระวังโรคและถูกกักกันตัว ได้รับการตรวจยืนยันว่าติดเชื้อต้องเข้ารับการรักษาจนต้องหยุดปฏิบัติงาน ส่งผลให้หน่วยงานสูญเสียบุคลากรในการปฏิบัติงาน ๑.๒ บุคลากรไม่มีความมั่นใจในการลงพื้นที่สอบสวนและควบคุมโรค รวมถึงการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๑.๓ บุคลากรถูกเวียนไปราชการปฏิบัติหน้าที่ที่หน่วยงานส่วนกลาง กรมควบคุมโรค ๑.๔ บุคลากรได้รับภาระงานที่เพิ่มขึ้น ทำให้เกิดการเสียขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน	 ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓	 ๑	
๒) สถานที่ (Premises)	๒.๑ สถานที่ทำงานมีการรวมกลุ่มของคนจำนวนมาก มีความเสี่ยงที่จะเกิดการแพร่ระบาด ทำให้หน่วยงานไม่สามารถดำเนินการปกติได้ ๒.๒ เกิดการที่ระบบสาธารณูปโภคไฟฟ้าและน้ำประปาขัดข้อง หน่วยงานไม่สามารถดำเนินการได้	 ✓ ✓	✓ ✓ ✓	 ๔	

ความเสี่ยง	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงาน	ระดับความเสี่ยง			ลำดับ ความสำคัญ
		ต่ำ	กลาง	สูง	
๓) ภารกิจ (Operation)	๓.๑ ภาระงานที่เพิ่มขึ้น ส่งผลกระทบต่อ ภารกิจหลักของหน่วยงาน ๓.๒ โครงการ/กิจกรรม โดยเฉพาะการ ประชุมร่วมกันและการนิเทศติดตามการ ดำเนินงาน มีการเปลี่ยนแปลงเนื่องจากภาวะ ฉุกเฉิน	✓	✓		๒
๔) ทรัพย์สิน (Assets)	ในภาวะฉุกเฉินมีการใช้ทรัพยากรจำเป็นและ งบประมาณเพิ่มขึ้น ส่งผลให้ปริมาณ ทรัพยากรที่สำรองไว้ไม่เพียงพอต่อการรับมือ สถานการณ์		✓		๓

ส่วนที่ ๓
การลดผลกระทบจากความเสียหาย

การเตรียมการก่อนเกิดการระบาดหรือก่อนเกิดเหตุการณ์ตามฉกทศน์ ที่คาดการณ์ไว้ สำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหา	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
๑) บุคลากร (Staff) - ด้านความปลอดภัย - ด้านความเจ็บป่วย - ด้านการหยุดปฏิบัติงาน - ด้านทักษะการปฏิบัติงาน - ด้านขวัญกำลังใจ - ด้านภาระงานที่เพิ่มขึ้น	๑.๑ กำหนดผู้รับผิดชอบหลัก/รอง ในภารกิจที่สำคัญของแต่ละกลุ่มงาน	ก.พ. ๖๕	๑.๑ แผนการเตรียมบุคลากร	กลุ่มบริหาร
	๑.๒ เตรียมบุคลากรทดแทนกลุ่มกรณีพบการแพร่ระบาดในเจ้าหน้าที่	ก.พ. ๖๕	บุคลากรทดแทน	กลุ่มบริหาร
	๑.๒ จัดทำแนวทางการลงพื้นที่ปฏิบัติงานสอบสวน ควบคุมโรค และฝึกปฏิบัติการเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติ	ก.พ. ๖๕	๑.๒ คู่มือ/แนวทางการปฏิบัติงาน	กลุ่มระบาดวิทยา
	๑.๓ กำหนดแนวทางและมาตรฐานปฏิบัติและติดตามผลการปฏิบัติงาน รวมถึงจัดทำคำสั่งกรณีเบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการปฏิบัติงาน	ก.พ. ๖๕	๑.๓ ประกาศกรมควบคุมโรค	กลุ่มบริหาร
๒) สถานที่ (Premises)	๒.๑ จัดการและเตรียมความพร้อมของสถานที่ทำงาน เช่น จุดคัดกรอง ห้องคัดแยกคนที่มีความเสี่ยง	ก.พ. ๖๕		กลุ่มบริหาร
	๒.๒ จัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง กรณีไฟฟ้าดับและไม่มีน้ำ อุบโภาค บริโภาค รongรับสถานการณ์ฉุกเฉิน	ก.พ. ๖๕		กลุ่มบริหาร
๓) ภารกิจ (Operation)	๓.๑ ดำเนินการระบบบัญชาการเหตุการณ์ EOC หน่วยงาน ๓.๒ จัดทำแผนการสื่อสารผ่านระบบออนไลน์	ก.พ. ๖๕		ทุกกลุ่มงาน
๔) ทรัพย์สิน (Assets)	๔.๑ ประเมินและเตรียมจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นต่อความต้องการ	ก.พ. ๖๕		ทุกกลุ่มงาน

ส่วนที่ ๔

วางมาตรการแก้ไขปัญหาคือความเสี่ยง

การดำเนินการเมื่ออยู่ในช่วงการระบาด หรือเมื่อเกิดเหตุการณ์ตามฉากทัศน์ ที่คาดการณ์สมมุติในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

ความเสี่ยง	กิจกรรม/วิธีการแก้ไขปัญหาคือความเสี่ยง	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	เอกสาร/ทรัพยากรสนับสนุน	ผู้รับผิดชอบ
๑) บุคลากร (Staff) - ด้านความปลอดภัย - ด้านความเจ็บป่วย - ด้านการหยุดปฏิบัติงาน - ด้านทักษะการปฏิบัติงาน - ด้านขวัญกำลังใจ - ด้านภาระงานที่เพิ่มขึ้น	๑.๑ ประชาสัมพันธ์ขั้นต้นและวิธีการปฏิบัติตนเองในการป้องกันโรค ๑.๒ จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานที่บ้าน หากมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในหน่วยงาน ๑.๓ จัดตารางเหลื่อมเวลาในการพักรับประทานอาหารกลางวัน	ก.พ. ๖๕ ก.พ. ๖๕ ก.พ. ๖๕		กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง กลุ่มบริหาร กลุ่มบริหาร
๒) สถานที่ (Premises)	๒.๑ กำหนดมาตรการในการควบคุมป้องกันโรค การดูแลรักษาความสะอาด ๒.๒ มีระบบคัดกรองบุคลากรบริเวณทางเข้าออกสำนักงาน ๒.๓ ตั้งจุดให้บริการประชาชนด้านนอกอาคารสำนักงาน	ก.พ. ๖๕ ก.พ. ๖๕		ทุกกลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน
๓) ภารกิจ (Operation)	๓.๑ จัดระบบการปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาด และกำหนดบทบาทหน้าที่ตามภารกิจสำคัญ ๓.๒ จัดระบบการติดต่อสื่อสาร	ก.พ. ๖๕ ก.พ. ๖๕		ทุกกลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน
๔) ทรัพย์สิน (Assets)	๔.๑ จัดหาทรัพยากรที่จำเป็นให้เพียงพอต่อความต้องการ	ก.พ. ๖๕		ทุกกลุ่มงาน

ส่วนที่ ๕
เตรียมการและปฏิบัติตามแผน

ทำเนียบคณะกรรมการหลัก

ชื่อ - สกุล	เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่	บทบาทหน้าที่	
นางศศิธร ตั้งสวัสดิ์	๐๘๑ ๗๑๗ ๑๔๘๖	ผู้บัญชาการเหตุการณ์	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศนโยบายในสถานการณ์ฉุกเฉิน บริหารสถานการณ์ฉุกเฉิน - ตัดสินใจแก้ไขปัญหาในสถานการณ์วิกฤติ สั่งการในภาวะฉุกเฉิน
นางศีมลลักษณ์ ดิถีสวัสดิ์เวทย์	๐๘๑ ๖๖๑ ๒๔๕๙	รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ ๑	
นางวรลักษณ์ ตั้งคณะกุล	๐๘๕ ๓๒๘ ๕๔๓๒	รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ ๒	
นายบุญเทียน อาสารินทร์	๐๘๗ ๘๖๐ ๙๗๙๒	รองผู้บัญชาการเหตุการณ์ คนที่ ๓	
นายวรวัตต์ ชาญวิรัตน์	๐๘๑ ๓๖๐ ๐๓๐๙	ประธานภารกิจประสานงานและเลขานุการ	<ul style="list-style-type: none"> - ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย - ประสานภารกิจการปฏิบัติงานของผู้บัญชาการเหตุการณ์ - วางแผนการติดตามการดำเนินงาน การสั่งการ และแจ้งให้บุคลากร
นางสาวสุภาพรณ์ ดาดง	๐๘๖ ๘๘๙ ๑๙๗๐	ประธานภารกิจยุทธศาสตร์	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์สถานการณ์โรคภัยที่เกี่ยวข้อ เพื่อจัดทำข้อเสนอ กลยุทธ์ มาตรการ - จัดทำแผนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการภาวะฉุกเฉิน - ปรับปรุงกลยุทธ์ มาตรการให้เหมาะสมกับสถานการณ์
นางเนือทิพย์ หมุ่มมาก	๐๘๓ ๓๕๓ ๔๔๙๙	ประธานภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม เฝ้าระวัง ตรวจสอบเหตุการณ์ ประเมินสถานการณ์ และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ ด้านสาธารณสุข - ประเมินความเสี่ยง และ

ชื่อ - สกุล	เบอร์โทรศัพท์ เคลื่อนที่	บทบาทหน้าที่	
			พิจารณาวิธีการควบคุมโรค/ภัย สุขภาพเบื้องต้น ตามความ เหมาะสมกับขนาดความรุนแรง ของเหตุการณ์ - สรุปและจัดทำรายงาน สถานการณ์เป็นระยะตามที่ กำหนด
นายฤกษ์ สุกาวงค์	๐๙๑ ๐๗๙ ๕๘๑๒	ประธานภารกิจ สอบสวนโรค	- วางแผนพัฒนาบุคลากรในทีม ปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค - จัดเตรียมแผนปฏิบัติการของ ทีม สำหรับการปฏิบัติงานใน กรณีเร่งด่วน/ฉุกเฉิน และแผน ฝึกซ้อมด้านต่าง ๆ - ออกปฏิบัติการสอบสวนโรค ตาม
นายปรีชา เศษสมบูรณ์	๐๘๙ ๒๗๔ ๔๘๓๗	ประธานภารกิจ ด้านควบคุม โรคติดต่อระหว่าง ประเทศ	- จัดตั้งระบบ และทำการตรวจ คัดกรองผู้เดินทางจากประเทศ เสี่ยง - จัดตั้งระบบส่งต่อ ผู้เดิน ทางเข้าออกระหว่างประเทศ - จัดระบบการคัดแยก ระบบ การกักกัน ผู้ที่เข้าเกณฑ์การ สอบสวนโรค - วิเคราะห์ข้อมูลความเสี่ยงจาก ผู้เดินทาง
นายวิสุทธิ์ แซ่ลิ้ม	๐๘๖ ๙๐๗ ๗๘๘๑	ประธานภารกิจ สื่อสารความเสี่ยง	- เผื่อระวังข้อมูลข่าวสารจากสื่อ ต่าง ๆ ทุกช่องทางและประเมิน การรับรู้ของสาธารณะ - เผื่อระวังข้างลือ ข่าวลอบ และ ตอบโต้ที่เหมาะสม รวดเร็ว - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร สนับสนุนเครือข่ายในรูปแบบ และภาษาที่เหมาะสม
นายจรัส ทองคำ	๐๘๘ ๕๗๒ ๓๔๕๙	ประธานภารกิจ สำรองวัสดุอุปกรณ์	- จัดทำแผนสรรหา ยา วัสดุ อุปกรณ์ สำรองเวชภัณฑ์

ชื่อ - สกุล	เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่	บทบาทหน้าที่	
			<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์การใช้ยา วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ และวางแผนการสรรหา - จัดระบบการสนับสนุนยา วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ให้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
นางสาวทศวรรณ ภูศรี	๐๘๘ ๕๗๑ ๗๔๓๔	ประธานภารกิจบริหาร การเงินและกำลังคน	<ul style="list-style-type: none"> - วางแผนงบประมาณ - สนับสนุนการดำเนินงานของทุกภารกิจ ด้านธุรการ การเบิกจ่ายงบประมาณ และยานพาหนะ - จัดทำฐานข้อมูลกำลังคน และวางแผนพัฒนาสมรรถนะ - จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามความเหมาะสม
นายนรากร แสง	๐๖๓ ๙๖๐ ๔๘๘๘	ภารกิจกฎหมาย	<ul style="list-style-type: none"> - รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ EOC - สนับสนุนองค์ความรู้และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายให้กับเครือข่าย - จัดทำช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย
นายรัชชัย รักษาพนธ์	๐๘๘ ๐๕๗ ๖๗๐๘	ประธานภารกิจพัฒนาบุคลากร	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์องค์ความรู้ และแนวทางในการดำเนินงานที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานของแต่ละกลุ่มภารกิจ - วางแผนจัดการเรียนรู้ องค์ความรู้ ทักษะ และแนวทาง การฝึกอบรมในการดำเนินงานที่จำเป็น
นางสาวอรุณี อินดา	๐๘๑ ๙๗๕ ๖๑๓๓	ประธานภารกิจห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ นำผลการตรวจวิเคราะห์มาใช้วินิจฉัย ค้นหา

ชื่อ - สกุล	เบอร์โทรศัพท์ เคลื่อนที่	บทบาทหน้าที่	
			สาเหตุ วิเคราะห์ความรุนแรง ของโรค - ประเมินมาตรฐานตรวจ วิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของ เครือข่าย

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ขั้นตอน/กิจกรรม		
ก่อนการระบาด	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/ทรัพยากร
๑. ประชุมคณะกรรมการเตรียมความพร้อมรับ สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ ๒. กำหนดจุดในการจัดเตรียมสถานที่ และดูแลความ สะอาดพื้นที่ ๓. กำหนดงบประมาณ และกรอบอัตรากำลังตามความ จำเป็น	ทุกกลุ่มงาน	
ระหว่างการระบาด		
๑. การป้องกันและลดการติดเชื้อในที่ ๒. . การดูแล กำกับ การทำความสะอาดพื้นที่	ทุกกลุ่มงาน	
หลังการระบาด		
๑. การดูแล กำกับ การทำความสะอาดพื้นที่	ทุกกลุ่มงาน	

ส่วนที่ ๖
ประชาสัมพันธ์แผน

วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ข้อความประชาสัมพันธ์	ช่องทางสื่อสาร
แจ้งรายละเอียดเพื่อทราบเตรียมความพร้อมและดำเนินการตามแผน	บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	๑. ข้อจำกัดในปฏิบัติงานในสถานะฉุกเฉิน ๒. แนวทางการปฏิบัติงานสถานะฉุกเฉิน ๓. แนวทางการฟื้นฟูองค์กรหลังจากภาวะฉุกเฉิน	ผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน
แจ้งรายละเอียดเพื่อทราบแนวทางการปฏิบัติที่เปลี่ยนแปลงไปจากภาวะปกติ	- ประชาชน - เครือข่ายจังหวัด	๑. แนวทางการปฏิบัติงานในสถานะฉุกเฉิน ๒. แนวทางการเข้ารับบริการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี	- เว็บไซต์ - สื่อสังคมออนไลน์ อื่น ๆ - Line เครือข่ายจังหวัด

ภาคผนวก

แผนระดมกำลังคน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
Surge Capacity Plan

เงื่อนไขการใช้แผนระดมกำลังคน

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ดำเนินการจัดทำแผนระดมกำลังคน (Surge Capacity Plan) โดยมีเงื่อนไขการใช้แผน คือ

- ๑) กรณียกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และมีปริมาณกำลังคนปฏิบัติงานไม่เพียงพอ
- ๒) กรณีได้รับการขอรับการสนับสนุนกำลังคน จากหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

แนวทางการใช้แผนระดมกำลังคน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

เรียกใช้แผนระดมกำลังคน เมื่อมีการยกระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ตั้งแต่ระดับที่ ๒ ขึ้นไป โดยมีการบริหารจัดการกำลังคนในแต่ละระดับ ดังนี้

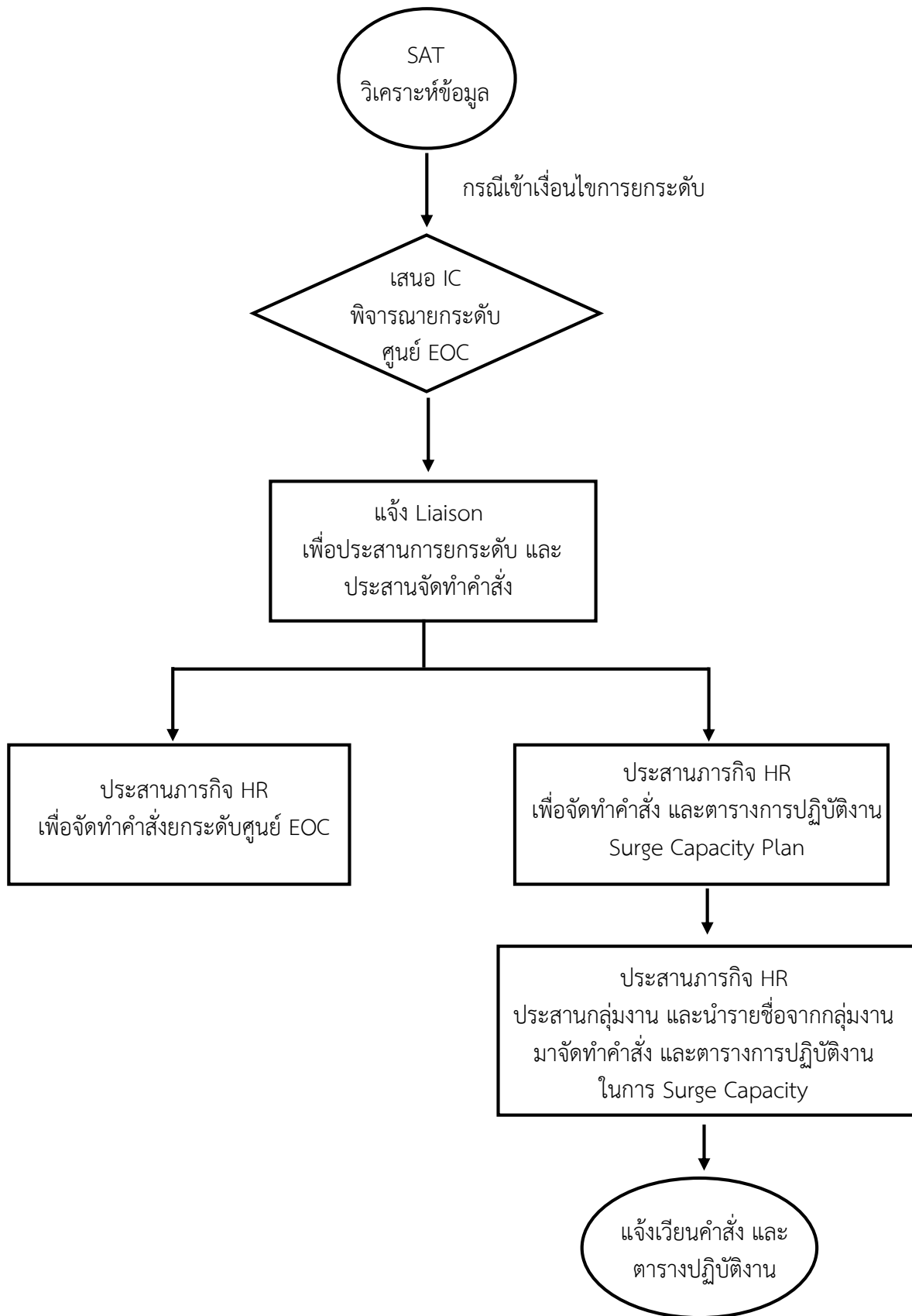
ระดับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน	กำลังคน	หมายเหตุ
ระดับปกติ	๑๒ คน ประกอบด้วย ๑) ภารกิจ SAT จำนวน ๕ คน ๒) ภารกิจ JIT จำนวน ๑๐ คน (๒ ทีม) ๓) ภารกิจ Risk com จำนวน ๑ คน ๔) ภารกิจ Logistic จำนวน ๑ คน	กำลังคนปกติ
ระดับที่ ๑	๑๒ คน ประกอบด้วย ๑) ภารกิจ SAT จำนวน ๕ คน ๒) ภารกิจ JIT จำนวน ๑๐ คน (๒ ทีม) ๓) ภารกิจ Risk com จำนวน ๑ คน ๔) ภารกิจ Logistic จำนวน ๑ คน	กำลังคนปกติ
ระดับที่ ๒	๒๔ คน ประกอบด้วย ๑) ภารกิจ SAT จำนวน ๖ คน (เพิ่ม Incharge) ๒) ภารกิจ JIT จำนวน ๑๕ คน (๓ ทีม) ๓) ภารกิจ Risk com จำนวน ๑ คน ๔) ภารกิจ Logistic จำนวน ๒ คน	ใช้ Surge Capacity
ระดับที่ ๓	๓๑ คน ประกอบด้วย ๑) ภารกิจ SAT จำนวน ๗ คน (เพิ่ม Incharge และSAT manager) ๒) ภารกิจ JIT จำนวน ๒๐ คน (๔ ทีม) ๓) ภารกิจ Risk com จำนวน ๒ คน ๔) ภารกิจ Logistic จำนวน ๒ คน	ใช้ Surge Capacity
ระดับที่ ๔	๓๑ คน ประกอบด้วย ๑) ภารกิจ SAT จำนวน ๗ คน (เพิ่ม Incharge และSAT Manager) ๒) ภารกิจ JIT จำนวน ๒๐ คน (๔ ทีม) ๓) ภารกิจ Risk com จำนวน ๒ คน ๔) ภารกิจ Logistic จำนวน ๒ คน	ใช้ Surge Capacity

จำนวนกำลังคน ที่สามารถปฏิบัติงานในกรณีแผนระดมกำลังคน

จากการวิเคราะห์ภารกิจ ของกลุ่มงานในหน่วยงาน มีหน่วยงานที่ไม่ใช่กลุ่มงานหลักในการปฏิบัติงาน ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และมีภาระงานที่สามารถหยุดปฏิบัติงานได้ชั่วคราว และมีจำนวนเจ้าหน้าที่ในการเรียกระดมกำลังคนเพื่อปฏิบัติงานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ในกรณีที่มีการเรียกใช้แผน จำแนกรายกลุ่ม ดังนี้

กลุ่มงาน	จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน Surge Capacity
กลุ่มโรคติดต่อ	๕ คน ๑) นายสรารุช เอกอำพันธ์ นวก.สธ.ชำนาญการ ๒) นางสาวสุภาวรรณ วันประเสริฐ นวก.สธ.ชำนาญการ ๓) นางสาวรัตนา รัตตะนี นวก.สธ.ปฏิบัติการ ๔) นางสาววารภรณ์ อุ่นนาวิ นักกัญญาวิทยา ๕) นางสาวกุลธิดา วงศ์แก้ว ผู้ประสานงานโครงการ
กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	๓ คน ๑) นางสาวกาญจนา แสนตะรัตน์ นวก.สธ.ชำนาญการ ๒) นายเสียน ชุมสีวัน นวก.สธ.ปฏิบัติการ ๓) นางสาวณัฐกร บุญพันธ์ นวก.สธ.ปฏิบัติการ
กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	๔ คน ๑) นางเนือทิพย์ หมุ่มมาก นวก.สธ.ชำนาญการ ๒) นางสาวกนกกาญจน์ ยางเงิน นวก.สธ.ปฏิบัติการ ๓) นางสาวฝนทิพย์ บุตรระมี นวก.สธ.ปฏิบัติการ ๔) นางสาวณัฐญา ไกรยনারถ นวก.สธ.ปฏิบัติการ
กลุ่มพัฒนานวัตกรรม และวิจัย	๔ คน ๑) นางสาวกัญชรส วังมุข นวก.สธ.ปฏิบัติการ ๒) นางสาวจรรุวรรณ สารพล นวก.สธ.ปฏิบัติการ ๓) นายกันตวุช กันยานุช นวก.คอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ๔) นายณัฐพันธ์ สิงหาพรหม นวก.คอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
กลุ่มแผนงานและประเมินผล	๓ คน ๑) นางสาวณัฐปรียาดา ฐิกุลปรียา นวก.สธ.ปฏิบัติการ ๒) นายปิยพงษ์ ศรีสองเมือง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ๓) นางสาววาสนา นามขันตี นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
กลุ่มเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๓ คน ๑) นางสาวชลธิชา นรินทร์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๒) นายเลอเกียรติ วิชาฤทธิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๓) นางสาวจิตาภา ตาลหยง จพ.สธ.ชำนาญงาน
ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ๘.๑ - ๘.๓	บุคลากรทั้งหมด

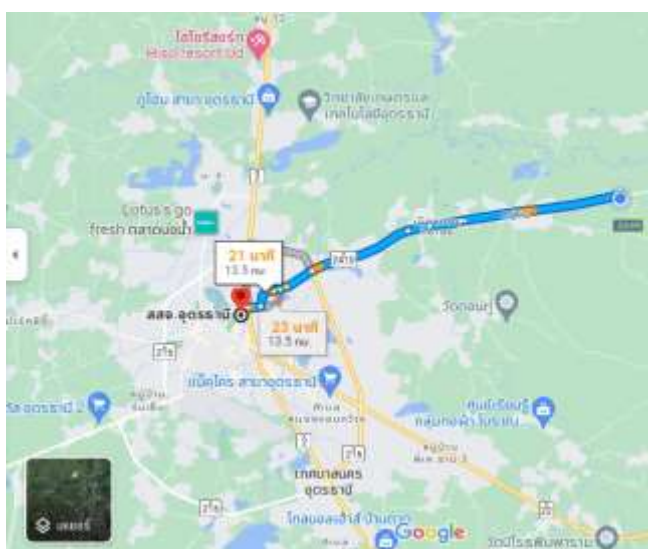
ขั้นตอนการใช้ขอใช้แผนระดมกำลังคน
(Surge Capacity Plan)



สถานที่สำรองในการปฏิบัติงาน ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (สำรอง)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี กำหนดให้การดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ในกรณีที่อาคารสำนักงานหลัก ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ โดยได้กำหนดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำรองไว้ที่ ห้องประชุมศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๘.๑ จังหวัดอุดรธานี โดยมีระยะทางจากหน่วยงานหลัก ไปยังพื้นที่สำรอง ระยะทาง ๑๔ กิโลเมตร ใช้เวลาการเดินทาง ประมาณ ๓๐ นาที โดยมีรายละเอียด วัสดุ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ ในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำรอง ดังนี้

- **ครุภัณฑ์สำนักงาน**
 - ๑) ชุดโต๊ะประชุม พร้อมเก้าอี้ ๒๐ ที่นั่ง
- **ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และประชาสัมพันธ์**
 - ๑) เครื่องฉายโปรเจคเตอร์ พร้อมจอแสดงผล ๑ ชุด
 - ๒) ชุดไม้ค้ประจำโต๊ะประชุม ๑ ชุด (ไม้ค้ตั้งโต๊ะ ๑๑ ตัว)
 - ๓) ชุดไม้ค้ประจำโต๊ะประธาน ๑ ตัว
 - ๔) เครื่องมิกซ์เสียง ขนาด ๘ ช่องสัญญาณ ๑ ชุด
 - ๕) เครื่องควบคุมไม้ค้ชุด ๑ ตัว
 - ๖) ไม้ค้ลอย ๒ ตัว
 - ๗) เครื่องแยกสัญญาณหน้าจอ ๑ to ๔ จำนวน ๑ เครื่อง





ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
เรื่อง มาตรการการปฏิบัติตนของบุคลากรในสังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘
และการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดระลอกใหม่

เนื่องจากขณะนี้ประเทศไทยมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พื้นที่ในประเทศไทยมีการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค และนโยบายของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี รวมถึงภาวะฉุกเฉินที่อาจจะเกิดขึ้นจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จึงขอให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดดูแลสุขภาพให้แข็งแรงอยู่เสมอ ตามมาตรการการปฏิบัติตนของบุคลากรในสังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ และการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดระลอกใหม่ เพื่อหลีกเลี่ยงการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

๑. ข้อควรปฏิบัติสำหรับบุคลากร

- ๑.๑ บุคลากรก่อนเข้าปฏิบัติงานต้องคัดกรองอุณหภูมิ บริเวณหน้าสำนักงาน ตรวจสอบคัดกรองและล้างมือตามหลักเกณฑ์
- ๑.๒ ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยการสแกนใบหน้าเท่านั้น (กรณีศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง และด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ให้ยึดถือปฏิบัติตามมาตรการ New Normal)
- ๑.๓ บุคลากรทุกคนต้องเตรียมชุดงาน ช้อน ส้อม หรือแก้วน้ำ มาเอง และไม่ใช้จาน ช้อน หรือแก้วน้ำร่วมกัน
- ๑.๔ ให้บุคลากรทำความสะอาดอุปกรณ์ และบริเวณที่มีผู้สัมผัสปริมาณมากอย่างสม่ำเสมอ เช่น โต๊ะทำงาน คอมพิวเตอร์อุปกรณ์ต่าง ๆ
- ๑.๕ บุคลากร ควรสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในสำนักงาน
- ๑.๖ ร่วมกันสังเกตคนใกล้ชิดหากมีอาการ ไข้ ไอ จาม ให้ขอรับหน้ากากอนามัยเบื้องต้น และแจ้ง หัวหน้ากลุ่ม/ หัวหน้าศูนย์ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องทันที
- ๑.๗ เว้นระยะห่างในการสนทนา ๑ - ๒ เมตร

๒. การดูแลสุขภาพแวดล้อมการทำงาน

๒.๑ ทำความสะอาดรถยนต์ราชการ

- ๒.๑.๑ รถยนต์ราชการที่ใช้ปฏิบัติราชการให้หัวหน้างานยานพาหนะ มอบหมายให้พนักงานขับรถรถยนต์ราชการทุกคนดูแลและล้างทำความสะอาดเอง ทุกครั้งหลังให้บริการ หรือหากมีความจำเป็นต้องทำความสะอาด
- ๒.๑.๒ รถยนต์ราชการทุกคันต้องมีเจลล้างมืออย่างน้อย ๑ ขวด และหน้ากากอนามัย อย่างน้อย ๕ - ๑๐ ชิ้น
- ๒.๑.๓ พนักงานขับรถรถยนต์ราชการและผู้โดยสาร ต้องผ่านการคัดกรองประจำวัน และใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่

-๓-

๕. ระบบในการเฝ้าระวัง/ดูแลบุคลากร

- ๕.๑ หากบุคลากรป่วย ให้ลาหยุดพัก โดยแจ้งหัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงาน และผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ ตามลำดับ
- ๕.๒ งานกรเจ้าหน้าที่รวบรวมรายงานผู้อำนวยการทุกวัน
- ๕.๓ กลุ่มระบาดสอบสวนและเฝ้าระวังผู้ใกล้ชิดตามแนวทางต่อไป
- ๕.๔ งานเภสัชกรและส่งกำลังบำรุงจัดหาแอลกอฮอล์เจลสให้พร้อมใช้

๖. กรณีที่บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี กลับมาจากปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรคและมีความเสี่ยงสูง และกรณีที่เกิดทางมาจากจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวด หรือมีประวัติสัมผัสกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ป่วยยืนยัน หรือ HRC ให้บุคลากรรายงานผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น เพื่อพิจารณาการให้บุคลากรปฏิบัติงาน ณ ที่พักอาศัย (Work Form Home) โดยปฏิบัติตามแนวทาง Work Form Home ของบุคลากรภายในหน่วยงาน

๗. ให้บุคลากร งด หรือชะลอ การเดินทางไปในพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด หากบุคลากรที่มีความจำเป็น ต้องเดินทางไปในพื้นที่จังหวัดควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ต้องทำหนังสือเพื่อขออนุญาตการเดินทาง แจ้งหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าศูนย์ พร้อมระบุเหตุผลความจำเป็นในการเดินทาง หากพื้นที่ดังกล่าวเป็นภูมิลำเนา ต้องมีหลักฐานแสดง พร้อมให้เหตุผลประกอบ และจะออกเดินทางได้ก็ต่อเมื่อได้รับการพิจารณาเห็นชอบจากผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี กรณีที่ปรากฏว่าการขออนุญาตการเดินทางไม่เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด ให้หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าศูนย์ พิจารณาให้เห็น รายงานผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ทราบ

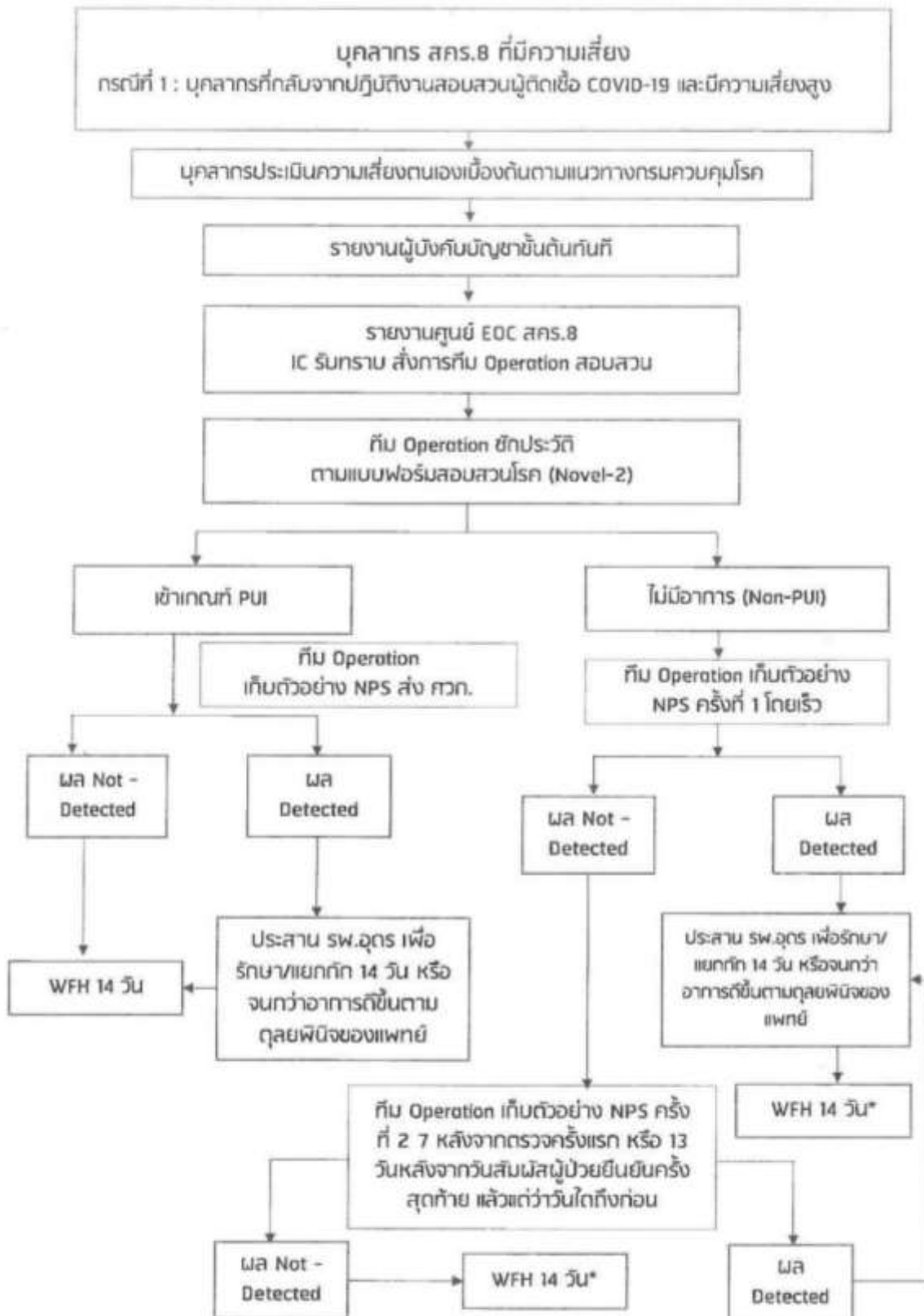
จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

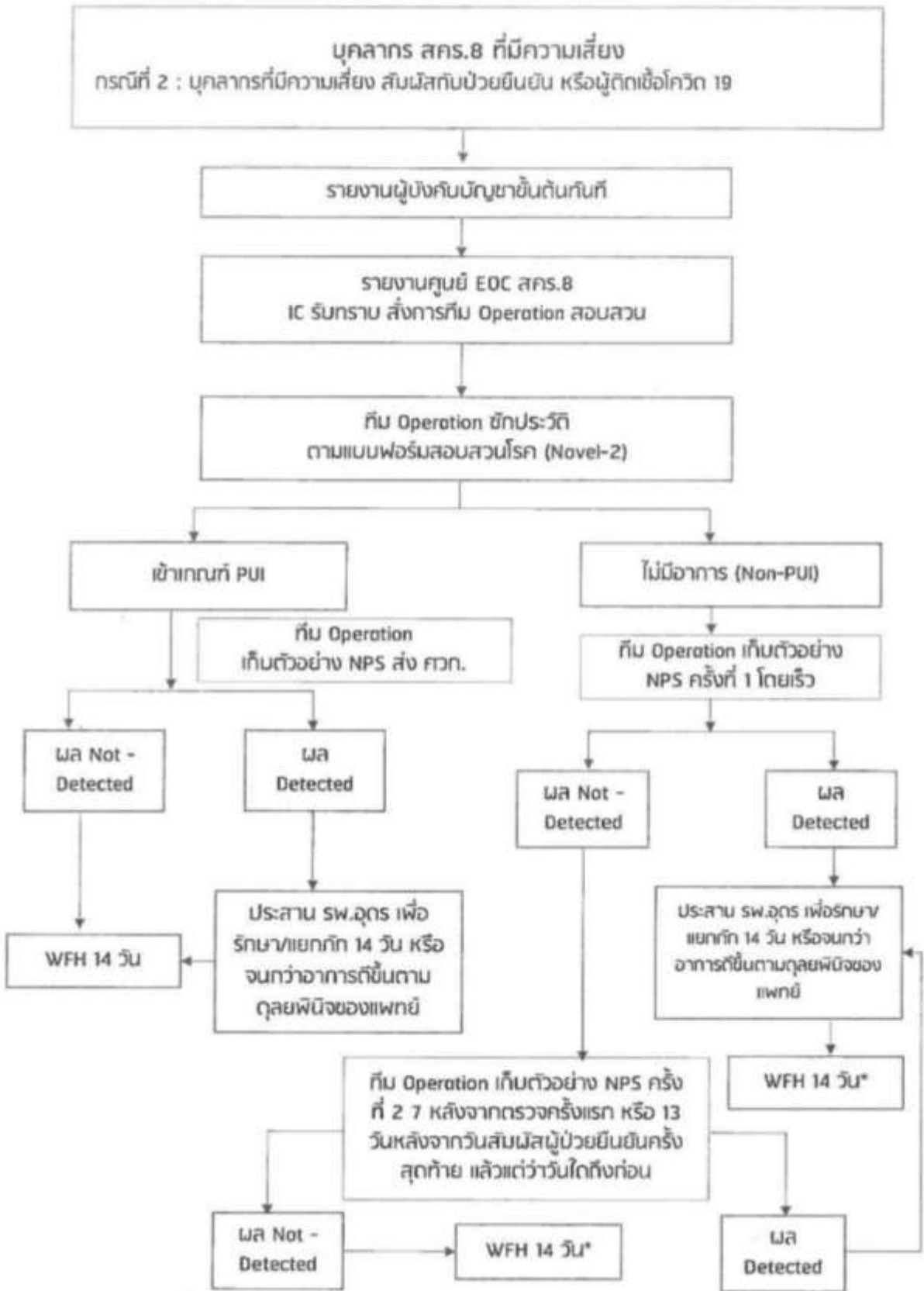
x 

(นางศศิธร ฝั่งสวัสดิ์)

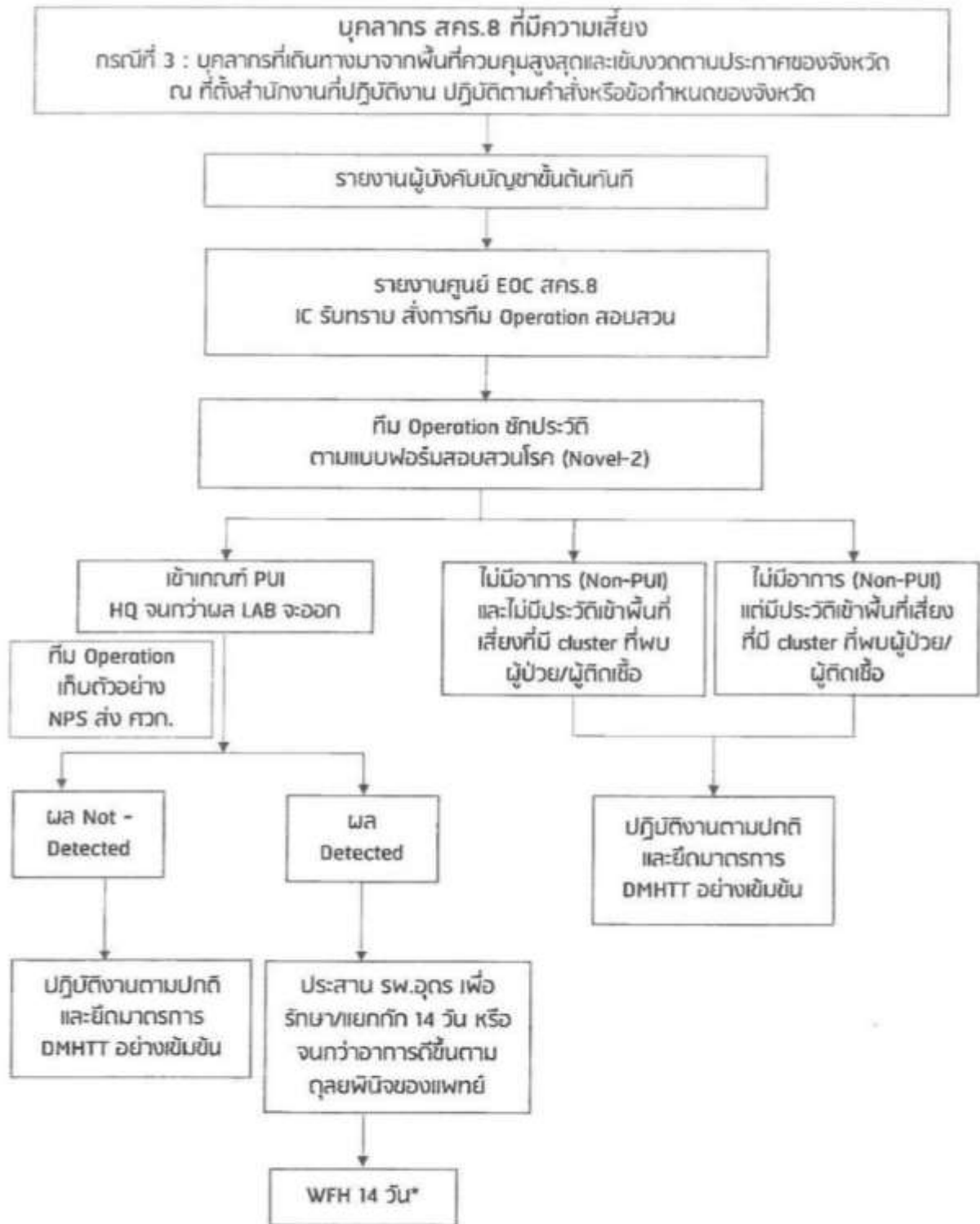
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
 ศึกษากางในตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรมป้องกัน



หมายเหตุ * : ระยะเวลาดังกล่าวขึ้นอยู่กับผลของตามความเหมาะสมตามสถานการณ์



หมายเหตุ * ระยะเวลาอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมตามสถานการณ์



หมายเหตุ * ระยะเวลาอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมตามสถานการณ์

แบบรายงานสำหรับบุคลากร สคร.8
ผู้มีเหตุอันควรสงสัยว่าคนได้สัมผัสใกล้ชิด หรืออยู่ในสถานที่
ที่มีความเสี่ยงกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ขอรายงานว่ามีเหตุอันควรสงสัยว่า ข้าพเจ้าได้สัมผัส ใกล้ชิด หรืออยู่ในสถานที่ที่มีความเสี่ยงกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้ (ระบุวัน เวลา สถานที่ กิจกรรม ฯลฯ)

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)ผู้รายงาน

(.....)

ความเห็นของหัวหน้าทีม Operation ประเมินความเสี่ยง

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

เห็นควรให้กักตัวเพื่อสังเกตอาการ โดยให้อยู่ปฏิบัติงานในที่พัก เป็นเวลา.....วัน ตั้งแต่

วันที่.....ถึงวันที่.....ตามแบบมอบหมายงานแนบท้าย

และให้รายงานผลการปฏิบัติงาน เมื่อสิ้นสุดระยะเวลากักตัวเพื่อสังเกตอาการ

(ลงชื่อ)

(.....)

คำสั่งของผู้บริหารหน่วยงานระดับกองคั้นสังกัด

ให้กักตัวเพื่อสังเกตอาการ โดยให้ปฏิบัติราชการอยู่ในที่พัก เป็นเวลา.....วัน ตั้งแต่

วันที่.....ถึงวันที่.....ตามที่ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเสนอ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

วิธีการสอบสวนโรคสำหรับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคดำเนินการสอบสวนโรคโดยใช้แบบฟอร์ม Novelcorona 2 (ภาคผนวก ก.) ในการสอบสวนผู้ป่วยซึ่งเป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้ใช้แบบฟอร์ม Novelcorona 2H (ภาคผนวก ข.) และกรณีที่ผู้ป่วยอยู่ในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด ให้ใช้แบบฟอร์ม Novelcorona 2Q (ภาคผนวก ค.) และมีแนวทางในการปฏิบัติ ดังนี้

1. สัมภาษณ์ผู้ป่วยและญาติ และทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วย หากมีฟิล์มเอกซเรย์ปอด ให้ถ่ายภาพฟิล์มเอกซเรย์ด้วย ในการสอบสวนโรคให้ผู้สอบสวนปฏิบัติตามหลักการป้องกันตนเอง ตามที่ระบุในภาคผนวก ง. นอกจากนี้ มีประเด็นสำคัญที่พึงดำเนินการ ดังนี้

- กรณีของผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ขอให้เพิ่มการซักประวัติการสัมผัสผู้ป่วยและการเข้าโรงพยาบาลในระหว่างที่อยู่ในพื้นที่ระบาดด้วย

- กรณีของผู้ที่ไม่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ให้เพิ่มการซักประวัติการไปโรงพยาบาล (หรือทำงานที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลหรือคลินิกที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ) ในช่วง 14 วันก่อนป่วย

- ประวัติการสัมผัส เช่น การคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยรายอื่น ๆ ให้บรรยายอย่างละเอียด ตามวิธีการสอบสวนโรคทั่วไป (ได้แก่ ลักษณะของการมีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วย ระยะเวลาของการมีกิจกรรมร่วมกันในแต่ละครั้ง ความถี่ของการพบ/ ทำกิจกรรม ในช่วง 14 วันก่อนป่วย)

- ประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เมื่อพบผู้ป่วยเข้าได้กับนิยามผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (quarantine facilities) ให้ถามประวัติเสี่ยงเพิ่มเติม ดังนี้

- ประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อขณะอยู่ที่ประเทศต้นทาง ได้แก่ ประวัติการพักอาศัย การทำกิจกรรม การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน อากาศที่ประเทศต้นทาง รวมถึงประวัติการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 การได้รับการรักษาที่ประเทศต้นทาง

- ประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อขณะอยู่บนเครื่องบินที่ประเทศต้นทาง ได้แก่ การเว้นระยะห่างกับผู้โดยสารคนอื่นและการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน

- ประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อระหว่างอยู่บนเครื่องบิน ได้แก่ การเว้นระยะห่างกับผู้โดยสารบนเครื่องบินและการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันของผู้ป่วย ผู้โดยสารที่นั่งข้าง และพนักงานบนเครื่องบิน

- ระหว่างเดินทางจากสนามบินถึงสถานที่กักกัน ได้แก่ การเว้นระยะห่างกับผู้โดยสารท่านอื่น และการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันทั้งตัวผู้ป่วย ผู้โดยสารที่นั่งข้าง และพนักงาน
- การบริหารจัดการของสถานที่กักกัน สภาพแวดล้อม และการใช้ชีวิตประจำวันในสถานที่กักกัน เช่น สามารถทำกิจกรรมนอกห้องพักได้
- อาจพิจารณาสุ่มเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อม เพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อ SARS-CoV-2 เช่น เครื่องปรับอากาศ ลูกบิดประตู

เมื่อพบผู้ป่วยเข้าได้กับนิยามผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นบุคลากรที่ทำงานในสถานพยาบาล ให้ถามประวัติเสี่ยงเพิ่มเติม ดังนี้

- ลักษณะงานที่ทำ กิจกรรมที่ทำ ประวัติการสัมผัสผู้ป่วย ระยะเวลาที่สัมผัส ความถี่ ชนิด อุปกรณ์ป้องกันที่ สวมใส่ขณะดูแลผู้ป่วย รวมถึงมีคนคอยตรวจดูขณะถอดอุปกรณ์ป้องกันว่ามีการปนเปื้อน (contamination) หรือไม่
- แนวทางการผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจของโรงพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองผู้ป่วย ระบบไหลเวียนอากาศของสถานที่ให้บริการผู้ป่วย/ห้องแยกโรค ช่องทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ระยะห่างระหว่างเตียงในหอผู้ป่วยแนวทาง การทำหัตถการที่ทำให้เกิดละอองฝอยแก่ผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ รวมถึงการทำความสะดวกสบาย ผ้าปูที่นอน ผ้า màn พัดลม และขยะ หลังจากที่ผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลแล้วว่าใช้สารเคมีชนิดใดทำลายเชื้อ รวมถึงระยะเวลาและความถี่ในการทำลายเชื้อ

2. การเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค (ตามภาคผนวก จ.)

2.1 ในกรณีของผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจส่วนบน (upper respiratory tract Infection : URI)

2.1.1 ให้เก็บตัวอย่าง nasopharyngeal swab หรือนasal swab ใส่ใน VTM/UTM 3 mL หรือ

2.1.2 เก็บตัวอย่าง nasopharyngeal aspirate, nasopharyngeal wash หรือ น้ำลาย ใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อโดยไม่ต้องใส่ใน VTM/UTM ส่งตรวจ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี Reverse transcriptase polymerase chain reaction (RT-PCR)

2.2 ในกรณีของผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง (เช่น pneumonia, acute respiratory distress syndrome : ARDS) ให้เก็บตัวอย่างในข้อ 2.1 และ

2.2.1 ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่ได้ใส่ท่อช่วยหายใจ ให้เก็บเสมหะใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ (sterile container) หรือ ใส่ใน VTM/UTM เพื่อตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR

2.2.2 ในกรณีที่ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บ tracheal secretion suction ใส่ใน sterile container (2-3 ml) หากไม่มี secretion ให้ตัดปลายสาย suction ใส่ใน VTM/UTM เพื่อตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR

2.2.3 ในกรณีที่ผู้ป่วยเสียชีวิต ให้เก็บตัวอย่างตามแนวทางการจัดการศพที่ติดเชื้อหรือสงสัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงสาธารณสุข

สถานที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ SARS-CoV-2

- สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข (NIH) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เปิดให้บริการ
- ห้องปฏิบัติการอื่น ๆ ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ

(อ้างอิงประกาศสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ฉบับที่เป็นปัจจุบัน)

กรณีที่ไม่ใช่ห้องปฏิบัติการตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ ให้ส่งตรวจยืนยันอีกครั้งจากห้องปฏิบัติการตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ

วิธีการตรวจ และการแปลผล ให้อ้างอิงตามแนวทางของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

(<https://www3.dmsc.moph.go.th/>)

หมายเหตุ

- กรณีผู้ป่วยมีประวัติเคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในระยะเวลา 30 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย และผลการตรวจ SARS-CoV-2 ให้ผลบวก ให้รายงานและสอบสวนผู้ป่วยตามแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 (AEFI following COVID-19 vaccines Surveillance and Investigation)

- กรณีที่ผลการตรวจของผู้ป่วยเป็นลบ แต่ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น อาจมีสาเหตุจากการเก็บตัวอย่างที่ไม่เหมาะสม หรือด้อยคุณภาพ ควรทบทวนวิธีเก็บและนำส่งตัวอย่าง แล้วเก็บตัวอย่างส่งตรวจซ้ำหลังจากเก็บตัวอย่างครั้งแรก 24 ชั่วโมง

- สำหรับ setting พิเศษ ได้แก่ เรือนจำ สถานพินิจ สามารถพิจารณาใช้ Antigen test kit หรือ Antibody test ที่ผ่านการรับรองจากกระทรวงสาธารณสุข ในการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้

- การส่งตรวจอื่น ๆ ที่ต้องเบิกค่าใช้จ่ายจากกรมควบคุมโรค ต้องผ่านความเห็นชอบจากผู้บริหาร กรมควบคุมโรค เช่น ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 หรือ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

3. การตรวจด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข)

3.1 การตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ประเภท Professional use

การตรวจด้วย Antigen Test Kit เป็นการตรวจที่ต้องทำโดยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยผู้ที่เข้าเกณฑ์เพื่อรับการตรวจ ATK ประเภท Professional use ได้แก่

1) ผู้ป่วยที่เข้ารับการคัดกรองเบื้องต้นที่สถานพยาบาลเนื่องจากเป็นผู้ป่วยที่มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ มีประวัติใช้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบาก ตาแดง ผื่น ถ่ายเหลว

2) ผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อมาจากการทำ Active case finding ในชุมชน

3) ผู้ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยัน

4) ประชาชนที่ตรวจ ATK ด้วยตนเองได้ผลเป็นผลบวกภายใน 5 วัน

การตรวจสามารถทำได้ที่สถานพยาบาล หรือ เป็นการตรวจในชุมชน เช่น การตรวจโดย ทีม Comprehensive Covid-19 Response Team (CCRT) โดยต้องเตรียมความพร้อมทั้งด้านสถานที่ บุคลากร อุปกรณ์ และสื่อสำหรับให้คำแนะนำประชาชน

การใช้ ATK ในพื้นที่ระบอบในวงกว้าง

เนื่องจากการคัดกรองและวินิจฉัยโรคโควิด 19 โดยใช้วิธี RT-PCR อาจไม่สามารถดำเนินการให้ทันเวลาได้ในพื้นที่ระบอบในวงกว้าง เนื่องจากมีผู้ป่วยยืนยันเป็นจำนวนมากทำให้สถานพยาบาลให้บริการได้ไม่ทันต่อจำนวนผู้ป่วย ในพื้นที่ระบอบในวงกว้างให้พิจารณาการใช้ ATK เพื่อการคัดกรองผู้ป่วยสำหรับการรักษาและควบคุมโรคในจังหวัดที่ไม่สามารถรองรับการคัดกรองด้วย RT-PCR ได้ทันเวลา โดยพิจารณาว่าจังหวัดใดเป็นพื้นที่ระบอบในวงกว้าง จากข้อมูลในจังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อ/PUI/ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวนมาก โดยใช้เกณฑ์ต่อไปนี้

1) จำนวนผู้ป่วยยืนยันเฉลี่ยต่อสัปดาห์ มากกว่า 500 รายต่อวัน

2) จำนวนผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและ PUI มากกว่า 2000 รายต่อวัน

3) จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต มีอัตราตาย มากกว่า 5 ต่อประชากรต่อ 100,000 คนต่อสัปดาห์

ในพื้นที่ระบอบกว้างขวาง ซึ่งพบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่เป็นจำนวนมาก โอกาสพบผลบวกสูงน้อยกว่าร้อยละ 10 สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงเข้าได้กับโรคโควิด 19 ร่วมกับตรวจพบผล ATK เป็นบวก ที่สถานพยาบาลให้ปฏิบัติ เสมือนว่าผู้ป่วยดังกล่าวเป็นผู้ป่วยยืนยัน ให้เริ่มการรักษาตามแนวทางของกรมการแพทย์ได้ทันที

3.2 การตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ประเภท Self-test

ข้อบ่งชี้การใช้ ATK ประเภท Self-test

บุคคลที่เข้าเกณฑ์การตรวจ ATK ประเภท Self-test คือ บุคคลซึ่งมีอาการ/อาการแสดงเข้าได้กับเกณฑ์อย่างน้อย 1 อย่าง ร่วมกับมีประวัติเข้าได้กับเกณฑ์ประวัติเสี่ยงอย่างน้อย 1 อย่าง ดังนี้

เกณฑ์อาการ/อาการแสดง

- 1) ผู้ป่วยที่มีอาการต้องสงสัยว่าติดเชื้อทางเดินหายใจ เช่น ผู้ที่มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ มีประวัติใช้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบาก ตาแดง ผื่น ถ่ายเหลว
- 2) ผู้สัมผัสทั้งที่มีอาการหรือไม่มีอาการ ควรเก็บตัวอย่างหลังจากมีประวัติสัมผัสโรคแล้ว 3-5 วัน

เกณฑ์ประวัติเสี่ยง

- 1) ประวัติอาศัย/เดินทางเข้าไปในพื้นที่ระบาด หรือสถานที่ที่พบผู้ติดเชื้อในช่วง 14 วัน
- 2) สมาชิกครอบครัว/เพื่อน/เพื่อนร่วมงาน เป็นผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน

ขั้นตอนการดำเนินการ

- 1) เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล พิจารณาให้ชุดตรวจ ATK (Self-test) กับผู้ที่เข้าเกณฑ์การตรวจ และต้องบันทึกข้อมูลในระบบลงทะเบียน
- 2) เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลให้ข้อมูลรายละเอียดของ ATK (Self-test) ขั้นตอนการตรวจและการแปลผลแก่ผู้เข้ารับชุดตรวจ รวมถึงแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ประสานของสถานพยาบาล และทีม CCRT ของพื้นที่
- 3) เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลบันทึกและรายงานผลการตรวจตามที่ทางจังหวัดและกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

หมายเหตุ

- 1) กรณีประชาชนจะทำ ATK ที่สถานพยาบาล สถานพยาบาลอาจพิจารณาจัดสถานที่ให้ประชาชนได้ตรวจ ATK (Self-test) ด้วยตนเองพร้อมให้คำแนะนำการเก็บตัวอย่าง วิธีการตรวจ และการอ่านผลตรวจ ณ ที่ตั้งสถานพยาบาล เพื่อสะดวกในการเข้าถึงการตรวจ และการรายงานผลได้รวดเร็วขึ้น
- 2) กรณีประชาชนจะนำ ATK ไปตรวจที่บ้าน สถานพยาบาลควรจัดระบบการติดตามและรายงานผลตรวจให้สถานพยาบาลทราบโดยทันที เพื่อการดูแลรักษาและควบคุมโรคต่อไป
- 3) กรณีมีความจำเป็นต้องตรวจด้วย ATK (Professional use) มากกว่า 1 ครั้ง หรือมากกว่า 1 ยี่ห้อ ให้แพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ที่รับผิดชอบพิจารณาให้ตรวจโดยมีระยะเวลาที่ห่างกัน หรือสามารถตรวจซ้ำได้ตามข้อปฏิบัติทางการแพทย์ (Clinical Practice Guideline) ที่กำหนด