



ที่ รอ ๐๐๓๓.๐๐๗/ว ๒๓๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนเทวาภิบาล รอ. ๔๕๐๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รองรับการเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง
เรียน ประธานคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ด่วนที่สุด
ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว ๑๒๒๘ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง
จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ขอความ
ร่วมมือจังหวัดให้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็น
โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ในฐานะกรรมการและเลขานุการคณะกรรมการ
โรคติดต่อจังหวัดร้อยเอ็ด ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับ
การเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖ จังหวัดร้อยเอ็ด ตามยุทธศาสตร์
๔ ด้าน เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์พงษ์ พายุหะ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ ๑๑๘

โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗

ผู้ประสานงาน นางอภิญญา ดวงแก้ว มือถือ ๐๘ ๙๒๗๘ ๕๙๔๒

แผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง
เดือน ตุลาคม 2565 - กันยายน 2566
จังหวัดร้อยเอ็ด

ความเป็นมา

สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ทั่วโลกและประเทศไทยได้ผ่อนคลายลง โดยประเทศไทยพบว่าจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ จำนวนผู้เสียชีวิตและจำนวนผู้ป่วยที่ต้องการรักษาในโรงพยาบาลมีแนวโน้มลดลง ผลการสำรวจภูมิคุ้มกัน ระหว่างเดือนเมษายน - พฤษภาคม พ.ศ. 2565 พบว่าประชากรไทยมีภูมิต้านทานต่อ Nucleocapsid protein หรือ Spike protein มากกว่าร้อยละ 90 แต่สถานการณ์ในอนาคตยังมีความไม่แน่นอนเนื่องจากไวรัสมีการกลายพันธุ์ได้ง่าย โดยมีการตรวจพบเชื้อไวรัสกลายพันธุ์ที่มีความสำคัญ (Variant of Concern) เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องเช่น BA.4 BA.5 BA.2.75.2 เป็นต้น นอกจากนี้ความครอบคลุมของการฉีดวัคซีน โดยเฉพาะวัคซีนเข็มกระตุ้นที่พบว่ามีประสิทธิผลสามารถลดความรุนแรงของการป่วยหนักและการเสียชีวิตยังมีความครอบคลุมต่ำกว่าเป้าหมาย คาดการณ์ว่าสถานการณ์ของโรคโควิด 19 จะมีการเกิดโรคและระบาดในชุมชนคล้ายการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ คือ พบผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตประปรายและมีการระบาดในระดับต่าง ๆ เกิดขึ้นในบางช่วงเวลา ประเทศไทยได้ประกาศให้โควิด 19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง และยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินของโรคโควิด 19 เป็นเหตุให้กลไกการบริหารจัดการโดยศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) สิ้นสุดลง และให้ใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเป็นกลไกหลักในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ดังนั้น คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงมีการกำหนดเกณฑ์เพื่อจัดแบ่งระดับความรุนแรงของสถานการณ์ทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัดตามรายละเอียด ดังนี้

เกณฑ์การพิจารณาความรุนแรง (ระดับประเทศ)	สถานการณ์ เฝ้าระวัง	รุนแรงน้อย	รุนแรงปานกลาง	รุนแรงมาก
1. จำนวนผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาลเฉลี่ยต่อวัน	2,000 - 3,999	4,000 - 5,999	6,000 - 7,999	≥ 8,000
2. อัตราป่วย- ตาย (ร้อยละ)/ จำนวนเสียชีวิตเฉลี่ยต่อวัน	> 0.1 / 11 - 39	0.1 - 0.5 / 40 - 59	0.51 - 1.0 / 60 - 79	> 1.0 / ≥ 80
3. อัตราการครองเตียงสำหรับผู้ป่วยอาหารหนัก (2-3) (ร้อยละ)/ จำนวนผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ	11 - 24 / 201 - 399	25 - 40 / 400 - 499	41 - 75 / 500 - 599	> 75 / ≥ 600
4. การกระจายของโรคตามลักษณะทางระบาดวิทยา	ระบาดในวงจำกัด (Cluster ขนาดเล็ก)	ระบาดในวงจำกัด (Cluster ขนาดใหญ่)	ระบาดในวงกว้าง ขนาดใหญ่ และมีความเชื่อมโยงกัน	ระบาดกลุ่มก้อน ขนาดใหญ่ในวงกว้าง กลไกระดับจังหวัด ไม่สามารถควบคุมโรคได้

เกณฑ์การพิจารณา...

เกณฑ์การพิจารณาความรุนแรง (ระดับจังหวัด)	รุนแรงน้อย	รุนแรงปานกลาง	รุนแรงมาก
1. จำนวนผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาลเฉลี่ยต่อวัน (ต่อแสนประชากร)	6 - 14	15 - 50	> 50
2. อัตราป่วย-ตาย (ร้อยละ)	0.10 - 0.5	0.51 - 1.0	> 1.0
3. อัตราการครองเตียงสำหรับผู้ป่วยอาการหนัก (2-3) (ร้อยละ)	25 - 40	41 - 75	> 75
4. การกระจายของโรคตามลักษณะทางระบาดวิทยา	ระบาดในวงจำกัด (Cluster ขนาดใหญ่)	ระบาดในวงกว้าง ขนาดใหญ่ และมีความเชื่อมโยงกัน	มีการระบาดกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ ในวงกว้าง กลไกระดับจังหวัด ไม่สามารถควบคุมโรคได้

กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดวิสัยทัศน์และเป้าประสงค์ เพื่อดำเนินงานในระยะเดือนตุลาคม พ.ศ. 2565 - กันยายน พ.ศ. 2566 ดังนี้

วิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์และกิจกรรม

วิสัยทัศน์ (Vision) ประชาชนอยู่ร่วมกับโควิดอย่างปลอดภัย สามารถดำเนินชีวิตได้ปกติ

เป้าประสงค์ (Strategic objective)

1. ควบคุมการระบาดให้สถานการณ์ไม่เกินระดับรุนแรงน้อย
2. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการวัคซีน วินิจฉัยและยาต้านไวรัสได้สะดวกและทั่วถึง
3. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยและมีพฤติกรรมป้องกันตนเองอย่างถูกต้องและเหมาะสม
4. กลไกการจัดการด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม ดำเนินการอย่างบูรณาการและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จระดับประเทศ

1. อัตราป่วยน้อยกว่า 15 ต่อแสนประชากรต่อวัน
2. ความครอบคลุมของวัคซีนเข็มกระตุ้นในกลุ่ม 608 > 60%
3. อัตราป่วยตาย < 0.5%
4. สถานประกอบการดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80
5. หน่วยงานระดับจังหวัดมีแนวทางการปฏิบัติในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
6. มีแผนเผชิญเหตุระดับจังหวัด กรณี เกิดการระบาดภายในจังหวัด
7. มีแผนเผชิญเหตุระดับประเทศ กรณี เกิดการระบาดรุนแรง

1. ประเด็นยุทธศาสตร์สำหรับการกำหนดกลยุทธ์และกิจกรรม

ประเด็นที่ 1 ด้านการป้องกัน ฝ้าระวังและควบคุมโรค

1. มาตรการเร่งรัดการฉีดวัคซีน
2. มาตรการฝ้าระวังและควบคุมการระบาด
3. มาตรการด้านสุขอนามัย
4. การฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรพิเศษ เช่น แรงงานต่างด้าว เรือนจำ โรงเรียน
5. กลไกการจัดการกรณีระดับสถานการณ์การแพร่ระบาดระลอกใหม่

ประเด็นที่ 2 ด้านการแพทย์และรักษาพยาบาล

1. มาตรการเตรียมระบบการตรวจวินิจฉัย
2. มาตรการรักษาพยาบาล
3. มาตรการเข้าถึงการรักษาโรคโควิด 19 ของประชาชน
4. จัดตั้งศูนย์ประสานงานป้องกันดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อแห่งชาติ (National Center for Infectious Disease)

ประเด็นที่ 3 ด้านการสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ และข้อมูลสารสนเทศ

1. มาตรการสร้างความรับรู้ระดับบุคคลและเครือข่ายชุมชน
2. มาตรการสร้างความรอบรู้ระดับองค์กร ผู้ประกอบการ
3. การบูรณาการข้อมูลระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ประเด็นที่ 4 ด้านบริหารจัดการ กฎหมาย สังคม และเศรษฐกิจ

1. การปรับปรุงพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
2. การบูรณาการความร่วมมือระดับจังหวัดเพื่อฝ้าระวังและควบคุมโรค ภายใต้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
3. การสื่อสารเพื่อการมีส่วนร่วมในการจัดการระดับจังหวัด/ กทม./ อำเภอ เมื่อเกิดพื้นที่ระบาดในจังหวัด
4. พัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างกระทรวง/ภาครัฐและเอกชน
5. การกำกับติดตามความก้าวหน้าของแผนปฏิบัติการ

2. สถานการณ์ของจังหวัด

การประเมินสถานการณ์ ขอให้จังหวัดพิจารณาปัจจัยที่สำคัญต่างๆ เช่น

2.1 สถานการณ์ผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19 ในจังหวัด

- 2.1.1 จำนวนผู้มีผลตรวจ RT-PCR เป็นบวก และจำนวนผู้มีผลตรวจ ATK เป็นบวกที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเฉลี่ยในสัปดาห์ที่ผ่านมา
- 2.1.2 จำนวนผู้มีผลตรวจ RT-PCR เป็นบวก และจำนวนผู้มีผลตรวจ ATK เป็นบวกที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเฉลี่ยในสัปดาห์ที่ผ่านมาต่อแสนประชากร

2.2 ศักยภาพในการควบคุมการระบาด

- 2.2.1 จำนวนหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) และ ทีมปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาโควิด 19 เจริญ Comprehensive Covid-19 Response Team (CCRT) ในปัจจุบัน

2.3 ศักยภาพด้านทรัพยากรและโลจิสติกส์

- 2.3.1 จำนวนคลินิกและร้านขายยาที่มียาต้านไวรัส และแผนการใช้ยาต้านไวรัสแต่ละชนิด รวมถึง Long acting antibody (LAAB) ที่มีในสต็อก (คงเหลือใช้ได้.....วัน)
- 2.3.2 จำนวนเตียงผู้ป่วยใน และอัตราการครองเตียงระดับ 2 - 3

2.4 การประเมินความเสี่ยงที่จะเกิดการระบาดของจังหวัด

โดยพิจารณาข้อมูลสถานการณ์ ภูมิئاتนทาน และอื่นๆ อาทิ

- 2.4.1 ร้อยละผู้ได้รับวัคซีน ทั้งภาพรวมและในกลุ่มเป้าหมาย 608 และเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี
- 2.4.2 จำนวนสถานประกอบการกิจการและพื้นที่เสี่ยงของจังหวัด ได้แก่ จำนวนโรงงานขนาดใหญ่ จำนวนตลาดค้าส่ง แคมป์คนงานก่อสร้าง สถานประกอบการประเภทบันเทิง เป็นต้น

3. แผนปฏิบัติการควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รองรับการเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตุลาคม 2565 - กันยายน 2566 จังหวัดร้อยเอ็ด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และควบคุมโรค

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของมาตรการ	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา	หน่วยงานรับผิดชอบ
มาตรการที่ 1 มาตรการเร่งรัดการฉีดวัคซีน		ผลลัพธ์ ประชากรกลุ่มเสี่ยงอย่างน้อยร้อยละ 60 ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น			
1.1	บริการวัคซีนเชิงรุกแก่กลุ่มเสี่ยง (จังหวัดร้อยเอ็ดเข็ม 3 ร้อยละ 41.5จำนวน440,258 คน)	ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60 ของประชากรกลุ่มเสี่ยง	136,460 คน	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด โรงพยาบาล
1.2	บริการฉีดวัคซีนในสถานพยาบาล ในภาวะปกติ	ทุกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และโรงพยาบาล ในจังหวัด มีจุดให้บริการฉีดวัคซีนเป็นปกติ	ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	โรงพยาบาล
1.3	เร่งรัดวัคซีน กรณีเกิดการระบาด	มีจุดให้บริการการฉีดวัคซีนแบบ one stop service โดยให้บริการถึงชุมชน	ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	โรงพยาบาล
1.4	จัดระบบข้อมูลเพื่อการติดตามความครอบคลุมวัคซีน ในจังหวัด	ข้อมูลการฉีดวัคซีนจำแนกประชากร	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด โรงพยาบาล
1.5	บริหารจัดการวัคซีนคงคลังให้มีวัคซีนเพียงพอ	วัคซีนคงคลังที่เพียงพอสำหรับบริการ ไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด โรงพยาบาล
มาตรการที่ 2 มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการระบาด		ผลลัพธ์ ไม่มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในวงกว้างภายในจังหวัด			
2.1	การรายงานผู้ป่วยระดับจังหวัด	รายงานจำนวนผู้ป่วยผ่านระบบ ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด โรงพยาบาล

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของมาตรการ	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา	หน่วยงานรับผิดชอบ
2.2	การรายงานกลุ่มก้อนผู้ป่วยหรือเหตุการณ์ผิดปกติ <ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป ● มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปที่มีเหตุการณ์หรือปัจจัยเสี่ยงเดียวกัน การพบเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ครั้งแรกในประเทศที่ตรงกับเชื้อ variant of concern ขององค์การอนามัยโลก (WHO)	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมีข้อมูลการเกิดกลุ่มก้อนหรือเหตุการณ์ผิดปกติ	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด โรงพยาบาล
2.3	การสอบสวนโรคหรือเหตุการณ์ระบาด <ul style="list-style-type: none"> ● กรณีเกิดคลัสเตอร์ที่ระดับพื้นที่ต่างๆ <ul style="list-style-type: none"> ○ อำเภอ: 5 รายขึ้นไปในหนึ่งสัปดาห์ ○ จังหวัด: 20 รายขึ้นไปในหนึ่งสัปดาห์ ○ เขตสุขภาพ: 50 รายขึ้นไปในสองสัปดาห์ ○ ประเทศ: 100 รายขึ้นไปใน ● การติดเชื้อในโรงพยาบาล ● การเสียชีวิตทุกราย การติดเชื้อสายพันธุ์ใหม่ (Variant of Concern)	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมีข้อมูลผลการสอบสวนควบคุมการระบาด	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด โรงพยาบาล
2.4	การเฝ้าระวังการกลายพันธุ์และการรายงานผล	มีระบบการเฝ้าระวังสายพันธุ์กลายพันธุ์ในระดับจังหวัดตามกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด โรงพยาบาล

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของมาตรการ	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา	หน่วยงานรับผิดชอบ
มาตรการที่ 3 มาตรการด้านสุขอนามัย		ผลลัพธ์ สถานประกอบการ/กิจการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขตามมาตรฐานการป้องกันโรค			
3.1	ผลักดันให้สถานประกอบการ/กิจการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขตามมาตรการป้องกันโรค	สถานประกอบการ/กิจการลงทะเบียนประเมินตนเองบนระบบ TSC2+ ร้อยละ 100 สถานประกอบการ/กิจการดำเนินการตามมาตรการป้องกันโรคผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80	1.สถานประกอบการขนาดใหญ่ 12 แห่ง 2.ขนาดกลาง 56 แห่ง 3.ขนาดเล็ก 4,058 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สนง.แรงงานจังหวัดร้อยเอ็ด 2.สสจ.ร้อยเอ็ด
มาตรการที่ 4 การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มประชากรพิเศษ		ผลลัพธ์ มีระบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในประชากรพิเศษ เช่น แรงงานต่างด้าว			
4.1	มีระบบการรายงานผู้ป่วยจากกลุ่มประชากรพิเศษ	มีผู้รับผิดชอบ ช่องทางและขั้นตอนการรายงานประสานงาน	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สนง.จัดหางาน 2. สนง.ประกันสังคม 3. สสจ.ร้อยเอ็ด
4.2	มีการจัดเตรียมวัคซีน และบริการป้องกันควบคุมโรคที่เหมาะสมกับกลุ่มประชากร	มีรูปแบบบริการสำหรับประชากรที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด โรงพยาบาล
มาตรการที่ 5 กลไกการจัดการกรณีระดับสถานการณ์การแพร่ระบาดระลอกใหม่		ผลลัพธ์ มีแผนเผชิญเหตุระดับจังหวัดกรณีเกิดการระบาดภายในจังหวัดรุนแรง			
5.1	มีทีมตระหนักรู้สถานการณ์หรือคณะทำงานประจำจังหวัดรับผิดชอบในการเฝ้าระวังและพร้อมปฏิบัติการตามแผนเผชิญเหตุเมื่อเกิดการระบาดรุนแรง	มีแผนเผชิญเหตุ	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.โรงพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านการแพทย์และรักษาพยาบาล

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของมาตรการ	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา	หน่วยงาน รับผิดชอบ
มาตรการที่ 1 การเตรียมระบบการตรวจวินิจฉัย		ผลลัพธ์ สามารถส่งส่งตรวจที่ส่งสัยการติดโควิด 19 เพื่อตรวจวินิจฉัยได้ตามมาตรฐาน			
1.1	ระบบเครือข่ายห้องปฏิบัติการตรวจ COVID-19 ที่มีคุณภาพ และครอบคลุมการให้บริการในพื้นที่	มีระบบส่งตรวจโควิด 19 ที่ห้องปฏิบัติการเครือข่ายที่ได้มาตรฐานตามแนวทางการมหาวิทยาลัยการแพทย์	ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	โรงพยาบาล
มาตรการที่ 2 การรักษาพยาบาล		ผลลัพธ์ ผู้ติดเชื้อโควิดได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม			
2.1	สื่อสารแนวทางการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข ของกรมการแพทย์	บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ความเข้าใจและสามารถให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง สสอ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.โรงพยาบาล 3.สสอ.
2.2	จัดระบบบริการผู้ป่วยโควิดทั้งระยะเฉียบพลันและระยะยาว	มี ARI clinic, long COVID clinic	ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	โรงพยาบาล
2.3	จัดระบบบริการเพื่อดูแลสุขภาพจิตแก่ประชาชน (Post-pandemic grief และอื่นๆ)	ประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากโควิด 19 ได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	โรงพยาบาล
2.4	จัดระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคอื่นและโรคโควิด 19 อย่างสมดุล	ผู้ป่วยทุกโรคได้รับการรักษา ตามมาตรฐานในเวลาที่เหมาะสม	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	โรงพยาบาล
มาตรการที่ 3 การเข้าถึงยารักษาโควิด 19 ของประชาชน		ผลลัพธ์ มีคลินิกและร้านขายยาให้บริการอย่างทั่วถึง			
3.1	จัดระบบร้านยา และคลินิก ให้บริการยาตามมาตรฐานการรักษาที่กำหนดโดยกรมการแพทย์	มีทะเบียนร้านยาและคลินิกที่มียาด้านไวรัส	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.โรงพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : ด้านการสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ และข้อมูลสารสนเทศ

ลำดับ ที่	กิจกรรมหลัก/แนวทางการดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของมาตรการ	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา	หน่วยงานรับผิดชอบ
มาตรการที่ 1 การสร้างความรับรู้ระดับบุคคลและเครือข่ายชุมชน		ผลลัพธ์ ประชาชนและชุมชนมีความรอบรู้ในการมีส่วนร่วมเฝ้าระวังควบคุมโรคโควิด 19			
1.1	สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนสร้างพฤติกรรม การป้องกันตนเองอย่างเหมาะสม	ประชาชนมีพฤติกรรมสวมหน้ากาก ที่เหมาะสม ร้อยละ 95 ประชาชนมีพฤติกรรมล้างมือ ที่เหมาะสม ร้อยละ 95	20 อำเภอ	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สนง.ประชาสัมพันธ์ จังหวัดร้อยเอ็ด 2.สสจ.ร้อยเอ็ด 3.รพ.และสสอ.ทุกแห่ง
1.2	การติดตามความรู้และพฤติกรรมของบุคคลในจังหวัด โดยใช้ Anamai poll	มีการสำรวจความรู้และพฤติกรรม บุคคลในจังหวัดทุก 3 เดือน	20 อำเภอ	ต.ค.- ธ.ค.65 ม.ค.- มี.ค.66 เม.ย-มิ.ย.66 ต.ค.-ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.รพ.และสสอ. ทุกแห่ง
มาตรการที่ 2 การสร้างความรอบรู้ระดับองค์กร ผู้ประกอบการ		ผลลัพธ์ องค์กรและผู้ประกอบการมีความรอบรู้และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคได้อย่างเหมาะสม			
2.1	ดำเนินการสื่อสารให้ผู้ประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันโรค	แผนการสื่อสารเพื่อผู้ประกอบการรับทราบ	ร.พ.20 แห่ง สสอ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.โรงพยาบาล
มาตรการที่ 3 การบูรณาการข้อมูลระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค		ผลลัพธ์ ข้อมูลและสารสนเทศสำหรับประชาชนมีความถูกต้องและน่าเชื่อถือ			
3.1	กำหนดขอบเขต สารสนเทศ ข้อมูล ที่จะใช้สื่อสารของ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ	ชุดข้อมูลสารสนเทศและแผนการสื่อสาร	ร.พ.20 แห่ง สสอ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.โรงพยาบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์...

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : ด้านบริหารจัดการ กฎหมาย สังคม และเศรษฐกิจ

ลำดับ ที่	แนวทางการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของมาตรการ	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา	หน่วยงาน รับผิดชอบ
มาตรการที่ 1 การบูรณาการความร่วมมือภายในจังหวัด ภายใต้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558		ผลลัพธ์ มีการบูรณาการระดับจังหวัดเพื่อดำเนินการเฝ้าระวังโรคให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด			
1.1	จัดทำแนวปฏิบัติในภาวะปกติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	มีแนวทาง/วิธีการป้องกันควบคุมโรคในภาวะปกติที่เพียงพอ	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.รพ.และสสอ. ทุกแห่ง
1.2	จัดทำแนวปฏิบัติเมื่อมีการประกาศให้โควิด 19 เป็นโรคระบาด และมีพื้นที่ระบาดในจังหวัด	มีแนวทาง/วิธีการป้องกันควบคุมโรคกรณีเกิดพื้นที่ระบาด	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.รพ.และสสอ. ทุกแห่ง
1.3	ซักซ้อมกลไกการประสานงานหากเกิดสถานการณ์ผิดปกติ	มีศูนย์ประสานงานข้อมูลจังหวัด	สสจ.และรพ.	ต.ค.65 - ก.ย.66	1สสจ.2.รพ.3.สสอ.
1.4	จัดเวทีหรือกลไกให้ประชาสังคม เอกชน ให้ข้อคิดเห็นและมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	กลไกในการหารือและสร้างการมีส่วนร่วมของประชาสังคม และ เอกชน	รพ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.รพ.และสสอ.ทุกแห่ง
มาตรการที่ 2 การสื่อสารเพื่อการมีส่วนร่วมในการจัดการระดับจังหวัด / กทม. / อำเภอ เมื่อเกิดพื้นที่ระบาดในจังหวัด		ผลลัพธ์ ประชาชนมีความเข้าใจและตระหนักรู้สถานการณ์			
2.1	พัฒนาระบบสื่อสารและแจ้งเตือนประชาชน เพื่อให้ประชาชนรับทราบข้อมูล ข้อกฎหมายและมาตรการที่ถูกต้อง	มีช่องทางการสื่อสารถึงประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย พร้อมเปิดช่องทางให้ประชาชนสอบถามข้อมูล	สสจ.ร้อยเอ็ด ร.พ. 20 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ย.66	1.สสจ.ร้อยเอ็ด 2.โรงพยาบาล
มาตรการที่ 3 พัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างกระทรวง/ภาครัฐและเอกชน		ผลลัพธ์ สถานประกอบการ/กิจการดำเนินการตามพระราชบัญญัติสาธารณสุขตามมาตรฐานการป้องกันโรค			
3.1	จัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดเป็นประจำเพื่อบูรณาการความร่วมมือในสถานการณ์ที่ไม่มีการประกาศพื้นที่ระบาด	มีการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัดอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง	สสจ.ร้อยเอ็ด	ต.ค.-ธ.ค.65	สสจ. ร้อยเอ็ด

ลำดับ ที่	แนวทางการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของมาตรการ	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา	หน่วยงาน รับผิดชอบ
3.2	จัดตั้งศูนย์บูรณาการความร่วมมือ กรณีพบการระบาด ข้ามจังหวัด	มีกลไกการประสานงานระหว่างจังหวัด กรณีพบการระบาดข้ามจังหวัด	สสจ.ร้อยเอ็ด	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด
3.3	จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินของจังหวัด กรณีมีการประกาศ พื้นที่ระบาด	มีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน เมื่อมีการระบาด	สสจ.ร้อยเอ็ด	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด
มาตรการที่ 4 การกำกับติดตามความก้าวหน้าของแผน		ผลลัพธ์ มีหน่วยงานและกลไกในการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน			
4.1	การกำหนดตัวชี้วัดตรวจราชการกระทรวงต่างๆ	ผู้ตรวจราชการของกระทรวง มีการติดตาม สถานการณ์โควิด 19	สสจ.ร้อยเอ็ด	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด
4.2	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ติดตามความก้าวหน้า การดำเนินงานตามแผน	รายงานความก้าวหน้าในที่ ประชุม คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	สสจ.ร้อยเอ็ด	ต.ค.65 - ก.ย.66	สสจ.ร้อยเอ็ด

ภาคผนวก

ข้อกฎหมาย ประกาศ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

- พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- พระราชบัญญัติระเบียบการบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์และมาตรการด้านสุขลักษณะ ป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ การควบคุมคุณภาพและการจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ ในสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2565
- ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการเฝ้าระวังสถานประกอบกิจการผ่านระบบไทยสต็อปโควิดพลัส
- ประกาศกรมอนามัย เรื่องแนวทางการใช้ระบบไทยเซฟไทย สำหรับผู้ดำเนินกิจการผู้ปฏิบัติงาน ผู้มาติดต่อ และผู้ใช้บริการสถานประกอบกิจการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019
- คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขเรื่อง แนวทางการใช้อำนาจของเจ้าพนักงาน ในการควบคุม ป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 อธิบดีกรมอนามัย

ผู้ประสานงานแผนปฏิบัติการฯ

1. ชื่อ-สกุล นางบุษบา บัวผัน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด เบอร์ติดต่อ 08-8056-4381
2. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์ติดต่อ.....