

หมวด	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
แผนที่	3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
โครงการที่	4. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
ระดับการแสดงผล	จังหวัด
ชื่อตัวชี้วัด	11.ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด
คำนิยาม	<p>1. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด หมายถึง จังหวัดมีการดำเนินงานเพื่อจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ประกอบด้วย 3 กระบวนการ คือ</p> <p>1) มีการเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโดย</p> <p>1.1 มีโครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards)</p> <p>1.2 ความสำเร็จของจังหวัดในการดำเนินงานและประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019) ซึ่งประกอบด้วย 10 หมวด คือ</p> <p>หมวดที่ 1 : บริบท</p> <p>หมวดที่ 2 : ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน</p> <p>หมวดที่ 3 : กรอบโครงสร้างการทำงาน</p> <p>หมวดที่ 4 : ระบบข้อมูล</p> <p>หมวดที่ 5 : Critical Information</p> <p>หมวดที่ 6 : Incident management and response</p> <p>หมวดที่ 7 : การสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) และการเตือนภัย</p> <p>หมวดที่ 8 : การสื่อสารภายใน (หมายถึง การสื่อสารภายในระบบ ICS)</p> <p>หมวดที่ 9 : Coordination and logistical support of field operations</p> <p>หมวดที่ 10 : Training, Exercise and Evaluation</p> <p>2) จังหวัดมีความพร้อมในการเผชิญเหตุเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยทุกจังหวัดมีแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เตรียมไว้ ได้แก่ แผนปฏิบัติการควบคุมทุกโรคและภัยสุขภาพ แผน แนวทาง หรือคู่มือปฏิบัติการที่เตรียมไว้ล่วงหน้าสำหรับการตอบโต้สถานการณ์โรคหรือภัยสุขภาพที่จำเพาะ แผนระดมสรรพกำลัง แผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และดำเนินการซ้อมแผนอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี ดังนี้</p> <p>2.1 แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological Event) สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และดำเนินการฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างน้อย 1 ครั้ง (ภายในไตรมาสที่ 1 ตาม House Model Quick win) พร้อมทั้งมีการทบทวนสรุปบทเรียนที่ได้จากการซ้อมแผนดังกล่าว</p> <p>2.2 แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉิน อาทิ (ภัยจากสารเคมี (Chemical Event) ภัยจากรังสี (Radiological Event) ภัยจากธรรมชาติ(Natural /Environment /Disaster Event) และภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion / Trauma Event)) โดยจังหวัดต้องวิเคราะห์และระบุความเสี่ยง ผลกระทบทางด้านภัยสุขภาพจากสาธารณสุขภัยที่เคยเกิดขึ้นในพื้นที่หรือภัยมีความเสี่ยงสูงสุดและดำเนินการฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดอย่างน้อย 1 ครั้ง พร้อมทั้งมีการทบทวนสรุปบทเรียนที่ได้จากการซ้อมแผนดังกล่าว</p>

3) จังหวัดประสบความสำเร็จในการดำเนินงานตาม House model COVID-19 ได้แก่

- มีทีม CDCU
- มีห้องปฏิบัติการคุณภาพ
- มีระบบ Quarantine คุณภาพ
- ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพจิตได้อย่างมีคุณภาพ
- ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการ DMH ในเกณฑ์ที่พึงประสงค์

2. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด 19) หมายถึง การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการ โดยมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเป็นบวก

3. โรคและภัยสุขภาพ ภัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพประกอบด้วย 5 ชนิด คือ ภัยจากโรคติดเชื้อ (Biological Event) ภัยจากสารเคมี (Chemical Event) ภัยจากรังสี (Radiological Event) ภัยจากธรรมชาติ (Natural/Environment/Disaster Event) และภัยจากอุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ และการก่อการร้าย/วินาศกรรม (Explosion / Trauma Event)

4. หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) เพิ่ม 3 เท่า (surge capacity) หมายถึง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จังหวัดจัดตั้งทีมปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อเพิ่มจาก 1 ทีมต่ออำเภอ เป็น 3 ทีมต่ออำเภอ

5. ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน หมายถึง จำนวนห้องปฏิบัติการตรวจเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อ ได้ใน 1 วัน

ยกเว้น

- 1) กรณีผลกำกวม อาจมีการส่งต่อห้องปฏิบัติการอื่น ซึ่งจะใช้เวลามากกว่า 24 ชั่วโมง โดยมีการประสานรายงานเบื้องต้นไปก่อน
- 2) กรณีเฝ้าระวังหรือการตรวจตามนโยบายอื่นๆ ที่ส่งผลให้มีจำนวนตัวอย่างมาครั้งละมากๆ เกินขีดความสามารถในการบริการปกติ

6. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต หมายถึง ผู้ที่เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต ใน 4 ประเด็น (St-B-Su-D : Stress, Burnout, Suicide, Depression) ได้แก่ ภาวะเครียด (stress) ภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ (Burnout) ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (suicide) และภาวะซึมเศร้า (depress) จากการเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตด้วยการค้นหาคัดกรองเชิงรุก (Active Screening) ภายใต้กรอบการดำเนินงานระยะสั้นของแผนการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปี 2563-2564 โดยวิเคราะห์ประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากสถานการณ์การติดเชื้อและการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย ประกอบด้วย กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และสมาชิกในครอบครัว ผู้ถูกกักตัว (Quarantine) และกลุ่มเปราะบางทางสังคม ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้คาดการณ์ไว้ว่าจะดำเนินไปเป็น 3 ระยะ ในทุกระลอกของการระบาด ได้แก่ ประกอบด้วย 1) ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และสมาชิกในครอบครัว 2) ผู้ถูกกักกันในสถานกักกันของรัฐเป็นหลัก (SQ, LQ) 3) กลุ่มเปราะบางทางสังคม ได้แก่ ผู้ป่วยจิตเวชเดิม ผู้ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ คือกลุ่มตกงาน และกลุ่ม SMEs 4) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้รับการประเมิน/คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต ใน 4 ประเด็น (St-B-Su-D) ได้แก่ ภาวะเครียด (Stress) ภาวะเหนื่อยล้าหมดไฟ (Burnout) ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (Suicide) และภาวะซึมเศร้า (Depress) ผ่านโปรแกรม Mental Health Check-in โดยมีการดำเนินการคัดกรอง ดูแลให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในประชาชนกลุ่มเสี่ยงดังกล่าว หากพบว่ามีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ต้องได้รับ

การติดตามดูแลช่วยเหลือเยียวยาจิตใจเบื้องต้น เช่น การให้สุขภาพจิตศึกษา การปฐมพยาบาลทางใจ การให้คำปรึกษา เป็นต้น โดยมีช่องทางการให้คำปรึกษาทั้งระบบออนไลน์ และระบบปกติ ซึ่งจัดลำดับความสำคัญแต่ละกลุ่มสอดคล้องกับสถานการณ์การระบาด 3 ระยะ ตามที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้คาดการณ์ไว้ ได้แก่

ระยะที่ 1 พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ระยะที่ 2 พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด

ระยะที่ 3 พบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวงกว้าง ในประเทศไทย โดยประชาชนกลุ่มเสี่ยงจะได้รับการประเมินและคัดกรองด้านสุขภาพจิต ใน 4 ประเด็นปัญหาผ่านระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิต ตลอดจนการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตทางออนไลน์ โทรศัพท์ หรือผ่าน Application ต่างๆ ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) เพื่อให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือ และติดตามต่อเนื่อง อย่างน้อย 1 ครั้ง

**7. ระบบกักกันโรค (Quarantine)** ที่ได้มาตรฐานทุกจังหวัด หมายถึง สถานที่เฝ้าระวังทุกประเภทที่จัดตั้งขึ้นหรือระบุให้เป็นสถานที่ในการกักกันผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่ามีการติดเชื้อหรือมีการสัมผัสหรือเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง โดยปฏิบัติตามมาตรการในการควบคุมและป้องกันโรคที่กรมควบคุมโรคและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้กำหนดและผ่านการรับรองโดยคณะทำงานด้านวิชาการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

**8. ประชาชนสวมหน้ากาก** หมายถึง ประชาชนที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในสถานที่ที่มีคนรวมตัวกัน/สถานที่แออัด เพื่อป้องกันโรคโควิด 19 มากกว่าร้อยละ 85

**เกณฑ์เป้าหมาย :**

ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65
-	-	-	ร้อยละ 100 (77 จังหวัด)	ร้อยละ 100 (77 จังหวัด)
			ร้อยละ 75 (57 จังหวัด)	ร้อยละ 100 (77 จังหวัด)

<b>วัตถุประสงค์</b>	เพื่อยกระดับการพัฒนาระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้
<b>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</b>	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร
<b>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</b>	กองสาธารณสุขฉุกเฉินประสานและรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานจาก 76 จังหวัด กรุงเทพมหานคร และจากกรมวิชาการต่างๆ
<b>แหล่งข้อมูล</b>	<p><b>1. ข้อมูลจากผลการดำเนินงานในระดับจังหวัด ได้แก่</b></p> <p>1) ข้อมูลโครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards) ตามรูปแบบของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2) ข้อมูลการดำเนินงานของจังหวัด โดยจังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019) ผ่านทางเว็บไซต์ <a href="https://ddc.moph.go.th/ddce/newspic.php">https://ddc.moph.go.th/ddce/newspic.php</a> หรือ เว็บไซต์กองสาธารณสุขฉุกเฉิน website: <a href="https://pher.moph.go.th/wordpress/8-5-63/">https://pher.moph.go.th/wordpress/8-5-63/</a> ซึ่งทางกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะเก็บรวบรวมข้อมูลจากกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค</p>

- 3) แผนเตรียมความพร้อมเพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์แพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมถึงมีการซ้อมแผนภายในไตรมาสที่ 1 และมีการทบทวนแผนเพื่อการเตรียมความพร้อมในการเผชิญเหตุที่มีประสิทธิภาพ โดยรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด ซึ่งกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะเก็บรวบรวมข้อมูล
- 4) แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัดซึ่งกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะเก็บรวบรวมข้อมูล
- 5) จังหวัดดำเนินงานตาม House model COVID-19 และกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะประสานหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้องระดับกระทรวงฯ เพื่อรวบรวมข้อมูล ได้แก่

### 5.1 กรมควบคุมโรค:

5.1.1 กองระบาดวิทยา และสำนักงานเลขาธิการ พ.ร.บ.โรคติดต่อ กองโรคติดต่อทั่วไป (ส่วนกลาง: กองระบาดวิทยาและกองโรคติดต่อทั่วไป, จังหวัด: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

5.1.1.1 หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) เพิ่ม 3 เท่า ใช้แหล่งข้อมูลจากเว็บไซต์ Implementation Monitoring System กรมควบคุมโรค (<https://ims.ddc.moph.go.th/index.php>)

5.1.2 กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

5.1.2.1 ข้อมูลผลการตรวจเยี่ยมและติดตามกำกับเชิงคุณภาพของการดำเนินการกิจการกักกัน เพื่อป้องกันและควบคุมโรค

### 5.2 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์:

5.2.1 ระบบ CO-LAB

5.2.2 สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข (หลัก)

5.2.3 กองการแพทย์จีโนมิกส์และสนับสนุนนวัตกรรม

5.2.4 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่ง

### 5.3 กรมอนามัย:

ศูนย์อนามัยทั้ง 12 เขตและสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง **ร่วมกันดำเนินการสำรวจพฤติกรรมกรรมกรสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยของประชาชนผ่านระบบออนไลน์ร่วมกับภาคีเครือข่ายดำเนินการสำรวจพฤติกรรมกรรมกรสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยของประชาชนผ่านระบบออนไลน์**

### 5.4 กรมสุขภาพจิต:

ทีม MCATT ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 และสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ที่รับผิดชอบพื้นที่ในเขตสุขภาพเดียวกัน **ร่วมกันดำเนินการและสรุปรายงานผลการดำเนินงานการดูแลช่วยเหลือและติดตามต่อเนื่อง ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต และทะเบียนติดตามกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต (MCATT COVID-19) ข้อมูลการดำเนินงานของจังหวัด โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 และสถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพเดียวกัน มีการร่วมกันดำเนินงานกับหน่วยงานในเขตสุขภาพ** ซึ่งกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต จะเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานจากโปรแกรม Mental Health Check-inและฐานข้อมูลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต

รายการข้อมูล 1

A = จำนวนจังหวัด ที่ดำเนินการครบ 4 ขั้นตอน จากวิธีการประเมินผล

รายการข้อมูล 2	B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด 77 จังหวัด จำนวนจังหวัดทั้งหมด 76 จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร						
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) × 100						
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 1 – 4						
เกณฑ์การประเมิน : ปี 2564	ที่	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	
	1	การเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน 1.1 โครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards) 1.2 จังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019)	✓				
	2	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	✓				
	3	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัด		✓	✓	✓	
	4	ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (House Model) 5 ประเด็น					
	4.1	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ของจังหวัดและกรุงเทพมหานคร เพิ่ม 3 แห่ง	✓				
	4.2	ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน	✓	✓	✓	✓	
	4.3	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ร้อยละ 30 ร้อยละ 50	✓	✓			
	4.4	ระบบกักกันโรค (Quarantine) ที่ได้มาตรฐานทุกจังหวัด	✓				
	4.5	ประชาชนสวมหน้ากากมากกว่าร้อยละ 85	✓	✓	✓	✓	
	จังหวัด : รอบ 3 เดือน						
	ที่	ตัวชี้วัด	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน	5 คะแนน
1.	การเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน 1.1 โครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards) 1.2 จังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการ	โครงสร้างมาตรฐานเดียวกับ สธ.	มีการปรับปรุง (Update)	ประเมินครบ 5 หมวด	ประเมินครบ 8 หมวด	ประเมินครบ 10 หมวด	

	ภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงาน สาธารณสุขระดับจังหวัดและ ระดับเขต (EOC assessment tool 2019)					
2.	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อ รองรับสถานการณ์การระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และ ฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการ เพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ประเมิน ศักยภาพ ระดับพื้นที่	ระบุ กิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาด	มีแผน ปฏิบัติ การเพื่อ รองรับ กิจกรรมที่มีความเสี่ยง	ฝึกซ้อม แผน ตาม แผนปฏิบัติการ ที่เตรียมไว้	มีการ ทบทวน หลังซ้อม แผน
3.	ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2564 (House Model) 5 ประเด็น					
3.1	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ 3 ทีม	-	1 ทีม	-	2 ทีม	≥ 3ทีม
3.2	ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถ แจ้งผลการตรวจการติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน	-	-	มากกว่า 3 วัน	มากกว่า 1-3 วัน	ภายใน 1 วัน
3.3	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	ร้อยละ 10	ร้อยละ 15	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30
3.4	จังหวัดที่มีการบริหารจัดการ สถานที่กักกัน (Quarantine) ได้ มาตรฐานและเหมาะสมกับ สถานการณ์ของจังหวัด	-	-	ประเมิน และจัดตั้ง สถานที่กักกันฯ	ติดตาม ประเมิน สถานที่กักกันฯ รอบ 2 ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน มากกว่า ร้อยละ 50	ติดตาม ประเมิน สถานที่กักกันฯ รอบ 2 ผ่าน เกณฑ์ มาตรฐาน ทุกหมวด
<b>จังหวัด : รอบ 6 เดือน</b>						
ที่	ตัวชี้วัด	1	2	3	4	5
		คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน
1	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต ร้อยละ 50	≤ร้อยละ 19	ร้อยละ 20	ร้อยละ 30	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50
<b>จังหวัด : รอบ 6, 9 และ 12 เดือน</b>						
ที่	ตัวชี้วัด	1	2	3	4	5
		คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน
1	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อ รองรับภาวะฉุกเฉินตามความ เสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผน จัดการภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุขที่เป็น	ประเมิน ความเสี่ยง	ระบุความ เสี่ยงที่สำคัญ สูงสุด	มีแผน ปฏิบัติ การเพื่อ รองรับ กิจกรรมที่มีความเสี่ยง	ฝึกซ้อม แผน ตาม แผนปฏิบัติการ ที่เตรียมไว้	มีการ ทบทวน หลังซ้อม แผน

		การตอบสนองต่อเหตุการณ์ใน ระดับจังหวัด					
	2	ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถ แจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน	≤ ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 90
	2 3	ประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือ หน้ากากอนามัย	ร้อยละ 75 < ร้อยละ 75	ร้อยละ 80 ≥ ร้อยละ 75	ร้อยละ 85 ≥ ร้อยละ 80	ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 85	≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 90
วิธีการประเมินผล :	ขั้นตอน ที่	รายละเอียดการดำเนินการ		เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการ ประเมินผล			
	1	การเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน 1.1 โครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards) 1.2 จังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บ ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนา ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับ หน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและ ระดับเขต (EOC assessment tool 2019)		1.1 ผังโครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards) และ ระบุบุคคลและแนว ทางการปฏิบัติ (SOP) ของแต่ละกลุ่ม ภารกิจ 1.2 รายงานผลการประเมินตนเองของศูนย์ ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุข ชุดตามแบบประเมิน EOC Assessment Tools			
	2	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับ สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 และฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติ การเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019		1.แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับ สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 2.รายงานการฝึกซ้อมแผนในสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 3. สรุปผลการทบทวนแผนฯ			

3	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัด	1.แผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่ 2.รายงานการฝึกซ้อมแผนในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 3. สรุปผลการทบทวนแผนฯ
4	<p>ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (House Model) 5 ประเด็น</p> <p><b>หมายเหตุ :</b> จังหวัดรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานกับหน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก</p> <p><b>ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต :</b> จังหวัดมีแผนและการทำงานเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ผ่านโปรแกรม Mental Health Check-in หรือฐานข้อมูลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือเยียวยาจิตใจเบื้องต้น</p>	<p>รายงานผลการดำเนินงาน ใน 5 ประเด็น ได้แก่</p> <p><b>4.1 ดำเนินการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ 3 ทีม :</b> คำสั่งแต่งตั้ง CDCU</p> <p><b>4.2 ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน :</b> รายงานผลจากระบบ CO-LAB</p> <p><b>4.3 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต :</b> รายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบฟอร์มกรมสุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 และสถาบันโรงพยาบาลจิตเวช ในสังกัดกรมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพเดียวกัน มีการร่วมกันดำเนินงานกับหน่วยงานในเขตสุขภาพ โดยรายงานผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรม Mental Health Check-in และฐานข้อมูลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต</p> <p><b>4.4 จังหวัดที่มีการบริหารจัดการสถานกักกัน (Quarantine) ได้มาตรฐานและเหมาะสมกับสถานการณ์ของจังหวัด :</b> รายงานจำนวนสถานที่ในการกักกันฯ ที่ผ่านการรับรอง</p> <p><b>4.5 ประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย :</b> รายงานผลการสำรวจผ่านระบบออนไลน์</p>

**จังหวัด :**

ที่	รายละเอียดการดำเนินการ	วิธีการประเมิน	หน่วยงานรับผิดชอบเก็บข้อมูล
1	<p>การเตรียมความพร้อมเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน</p> <p>1.1 โครงสร้าง ICS สำหรับรองรับทุกภัย (All Hazards)</p> <p>1.2 จังหวัดประเมินตนเองตามแบบเก็บข้อมูลพื้นฐานเพื่อการวางแผนการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับหน่วยงานสาธารณสุขระดับจังหวัดและระดับเขต (EOC assessment tool 2019)</p>	จังหวัดประเมินตนเอง	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.สธ.



	2	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และฝึกซ้อมแผนตามแผนปฏิบัติการเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	จังหวัดประเมินตนเอง	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.สธ.
	3	จัดทำแผนเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่และฝึกซ้อมแผนจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นการตอบสนองต่อเหตุการณ์ในระดับจังหวัด	จังหวัดประเมินตนเอง	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.สธ.
	4	ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนงานรองรับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (House Model) 5 ประเด็น		
	4.1	หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ครบ 3 ทีม	สำรวจคำสั่งแต่งตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) และตรวจสอบจำนวนทีมปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU)	กองระบาดวิทยา / สำนักงานเลขานุการฯ กรม คร.
	4.2	ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน	ห้องปฏิบัติการส่งรายงานสรุปให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยใช้ข้อมูลจากระบบ CO-LAB	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรม วพ.
	4.3	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	<p><b>ทีม MCATT ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 และสถาบันโรงพยาบาลจิตเวช รายงาน ดังนี้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ทะเบียนติดตามกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต (MCATT COVID-19)</li> <li>2. สรุปภาพรวมการดำเนินงานการดูแลช่วยเหลือ และติดตามต่อเนื่องประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต 4 ประเด็น</li> <li>3. สรุปการพัฒนาศักยภาพและส่งรายงานประเมินผล รอบครึ่งปีงบประมาณ และรอบปีงบประมาณ</li> </ol> <p>กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต รวบรวมและวิเคราะห์ผลการปฏิบัติงานการดูแลช่วยเหลือและติดตามต่อเนื่อง ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตผ่านโปรแกรม Mental Health</p>	ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1-13 /กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรม สจ.

			Check-in และฐานข้อมูลผู้ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต			
	4.4	จังหวัดที่มีการบริหารจัดการสถานที่กักกัน (Quarantine) ได้มาตรฐานและเหมาะสมกับสถานการณ์ของจังหวัด	จังหวัดประเมินตนเอง จังหวัดประเมินตนเอง ผ่าน คณะกรรมการโรคติดต่อระดับ จังหวัด	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 กรมควบคุมโรค กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน คร. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สป.สธ. (กรมควบคุมโรค กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)		
	4.5	ประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย	สำรวจผ่านระบบออนไลน์ อนามัยโพล <a href="https://forms.gle/kBzxZXkCV1zBuGxF7">https://forms.gle/kBzxZXkCV1zBuGxF7</a>	ศูนย์อนามัยที่ 1-12/สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 1-12/ สถาบันสุขภาพแห่งชาติ/ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย		
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> <li>หนังสือกรอบแนวทางการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2559-2564 (ฉบับปรับปรุง)</li> <li>คู่มือพัฒนาการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระบบบัญชาการเหตุการณ์ และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค</li> <li>พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 และอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง</li> <li>เว็บไซต์ <a href="https://ddc.moph.go.th/ddce/news.php?news=7033&amp;deptcode=ddcen">https://ddc.moph.go.th/ddce/news.php?news=7033&amp;deptcode=ddcen</a> หรือ เว็บไซต์กองสาธารณสุขฉุกเฉิน website: <a href="https://pher.moph.go.th/wordpress/8-5-63/">https://pher.moph.go.th/wordpress/8-5-63/</a></li> <li>คู่มือศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน</li> <li>แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2558</li> <li>แบบประเมิน EOC Assessment Tool</li> <li>แนวทางการบริหารจัดการสถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities) Website กรมควบคุมโรค <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/g_quarantine.php">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/g_quarantine.php</a></li> <li>คู่มือการใช้งานระบบ CO-Lab</li> <li>แนวทางการสำรวจอนามัยโพล และแบบสำรวจพฤติกรรมประชาชนเพื่อการป้องกันโรคโควิด 19 ที่ <a href="https://forms.gle/kBzxZXkCV1zBuGxF7">https://forms.gle/kBzxZXkCV1zBuGxF7</a> และหน้าแสดงผล Dashboard ที่ <a href="https://sites.google.com/view/hia-surveillance/anamai-poll">https://sites.google.com/view/hia-surveillance/anamai-poll</a></li> </ol>					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ		
				2561	2562	2563
	ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด		ระดับ	-	-	ระดับ 5 (43 จังหวัด)

**ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ**

**กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

1. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน (กสธฉ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5901771      โทรศัพท์มือถือ : 084 555 1771
2. นายแพทย์ประกิจ สารเทพ      นายแพทย์เชี่ยวชาญ (กสธฉ.)  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 1771      โทรศัพท์มือถือ : 081 914 7872  
โทรสาร : 02 590 1771      E-mail : p.sarathap@gmail.com

**กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค**

1. ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน (ครฉ.) กรมควบคุมโรค  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5903155      โทรศัพท์มือถือ : 082 658 4885
2. นายแพทย์เจษฎา ธนกิจเจริญกุล      นายแพทย์ชำนาญการ (ครฉ.)  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5903238      โทรศัพท์มือถือ : 094195 4253  
โทรสาร : 02590 3238      E-mail : jessada.tha@gmail.com
3. นายแพทย์รัฐพงษ์ บุรีวงษ์      นายแพทย์ชำนาญการ (ครฉ.)  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5903238      โทรศัพท์มือถือ : 0865694886  
โทรสาร : 02-590 3238      E-mail : rattapong.b.@gmail.com
4. นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์      นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ครฉ.)  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 3159      โทรศัพท์มือถือ : 081 356 1791  
โทรสาร : 02-588 3767      E-mail : un\_run@yahoo.com
5. นางสุธิดา วรโชติธนน      กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3246      โทรศัพท์มือถือ : 095 530 1628  
โทรสาร : 0 2588 3767      E-mail : [pheplan2018@gmail.com](mailto:pheplan2018@gmail.com)
6. นางสาวรวงคณา จันทร์สุข      กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3157      โทรศัพท์มือถือ : 096 156 2614  
โทรสาร : 0 2588 3767      E-mail : [ch.warangkana@gmail.com](mailto:ch.warangkana@gmail.com)

**กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค**

1. ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3800      โทรศัพท์มือถือ :  
โทรสาร : 0 2590 3845      E-mail :
2. นางสาวกิริติกานต์ กลัดสวัสดิ์      กองระบาดวิทยา  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3803      โทรศัพท์มือถือ : 081 698 9866  
โทรสาร : 0 2590 3845      E-mail : k.kiratikarn@gmail.com

**กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์**

1. นางสาวฉัตรทิพย์ เครือหงษ์      นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2951 0000      โทรศัพท์มือถือ : -  
โทรสาร : -      E-mail : [chattip.k@dmsc.mail.go.th](mailto:chattip.k@dmsc.mail.go.th)
2. นางสาวเพ็ญพิชชา ถาววงศ์      นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2951 0000      โทรศัพท์มือถือ : -  
โทรสาร : -      E-mail : [penpitcha.t@dmsc.mail.go.th](mailto:penpitcha.t@dmsc.mail.go.th)

**กรมอนามัย**

1. นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา      ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ  
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4121-2      โทรศัพท์มือถือ : 091 890 4608

	<p>โทรสาร : 0 2590 4463 E-mail : ekachaipien@hotmail.com</p> <p>1. นางนภพรรณ นันทพงษ์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4342 โทรศัพท์มือถือ : 08 1935 5819  โทรสาร : 0 2590 4356 E-mail : napapann@yahoo.com</p> <p>2. นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4394 โทรศัพท์มือถือ : 081 631 7183  โทรสาร : 0 2590 4356 E-mail : ben_5708@hotmail.com</p> <p><b>กรมสุขภาพจิต</b></p> <p>1. ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 207 ต่อ 55207 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : - E-mail : mcatt.mhso@dmh.mail.go.th</p> <p>2.นางสาวทิพย์ภากร พงศ์สุภา กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 8580, 0 2590 8109  โทรศัพท์มือถือ : 08 1860 5943, 08 6398 4249  โทรสาร : - E-mail : mcatt.mhso@dmh.mail.go.th</p> <p>1. นายแพทย์บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 207 ต่อ 55207 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : - E-mail : mcatt.mhso@dmh.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวพัชรินทร์ ศิริวิสุทธิรัตน์ นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 8109  โทรศัพท์มือถือ : 08 6398 4249  โทรสาร : 0 2149 5533 E-mail : mcatt.mhso@dmh.mail.go.th</p> <p>3. นางสาวทิพย์ภากร พงศ์สุภา นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 8109  โทรศัพท์มือถือ : 08 1860 5943  โทรสาร : 0 2149 5533 E-mail : mcatt.mhso@dmh.mail.go.th</p>
<p><b>ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</b></p>	<p>1. นางสุวีระรัตน์ ใจดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (กสธจ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590 1771 โทรศัพท์มือถือ : 094 628 9907  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : sureeratdee@hotmail.com</p> <p>2. นายสกล ถิจุติภูมิ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (กสธจ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901771 โทรศัพท์มือถือ : 086 032 3860  โทรสาร : 02590 1771 E-mail : -</p> <p>3. นางสาวเบญจมาศ นิลศิริ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธจ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901353 โทรศัพท์มือถือ : 081 435 0039  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com</p> <p>4.นางสาวพนิดา นาดนอม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธจ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5901353 โทรศัพท์มือถือ : 080 076 7931  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com</p> <p>5. นางสาวปาริฉัตร หมั่นจี้ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธจ.)  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 1353 โทรศัพท์มือถือ : 081 855 1771  โทรสาร : 0 2590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com</p>

	<p>6. นางสาววรารัตน์ ทุนทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 0 2590 1353 โทรศัพทมือถือ : 081 855 1771  โทรสาร : 0 2590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com</p> <p>7. นางสาวกษมา นั้บถื่อดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ครฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 02-5903246 โทรศัพทมือถือ : 084 527 0939  โทรสาร : 02-590 3246 E-mail : pheplan2018@gmail.com</p> <p>1. นางสุริรัตน์ ใจดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 02-590 1771 โทรศัพทมือถือ : 094 628 9907  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : sureeratdee@hotmail.com</p> <p>2.นางสาวพนิดา นานอม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 02-5901353 โทรศัพทมือถือ : 080 076 7931  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com</p> <p>3. นางสาวปาริฉัตร หมั่นจี้ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 0 2590 1353 โทรศัพทมือถือ : 081 855 1771  โทรสาร : 0 2590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com</p> <p>4. นางสาววรารัตน์ ทุนทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 0 2590 1353 โทรศัพทมือถือ : 081 855 1771  โทรสาร : 0 2590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com</p>
<b>หน่วยงานประมวลผล  และจัดทำข้อมูล  (ระดับส่วนกลาง)</b>	<p>1. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  2. กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค</p>
<b>ผู้รับผิดชอบการ  รายงานผลการ  ดำเนินงาน</b>	<p>1. น.ส.ณัฐชญา น้อยยา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 02-5901771 ต่อ 910 โทรศัพทมือถือ : 0888948600  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : natchaya.k58@gmail.com</p> <p>2. นายสุบรรณ ถึงห้โต นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 02-590 1935 โทรศัพทมือถือ : 087 254 5261  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : tumsingto23@gmail.com</p> <p>3. น.ส.วริศรา มงคลตระกูลสุข นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 02-590 1771ต่อ 906 โทรศัพทมือถือ : 0875390753  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : waritsara_aoom@hotmail.com</p> <p>4. น.ส.ปฐริดา แก้วเกษศรี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 02-5901771 ต่อ 906 โทรศัพทมือถือ : 0852463990  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : purida.kaew@gmail.com</p> <p>1.นางสาวพนิดา นานอม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 02-5901353 โทรศัพทมือถือ : 080 076 7931  โทรสาร : 02-590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com</p> <p>2. นางสาวปาริฉัตร หมั่นจี้ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)  โทรศัพทที่ทำงาน : 0 2590 1353 โทรศัพทมือถือ : 081 855 1771  โทรสาร : 0 2590 1771 E-mail : dphem.planning@gmail.com</p> <p>3. นางสาววรารัตน์ ทุนทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กสธฉ.)</p>

โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 1353

โทรศัพท์มือถือ : 081 855 1771

โทรสาร : 0 2590 1771

E-mail : [dphem.planning@gmail.com](mailto:dphem.planning@gmail.com)