

เหตุผลความเป็นมา

ด้วยองค์การอนามัยโลก รายงานสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola Virus Disease : EVD) ในประเทศแถบแอฟริกา ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ – 26 สิงหาคม 2557 พบผู้ป่วย (รวมทั้งสงสัย/น่าจะเป็น/ยืนยัน) สะสม 3,069 ราย เสียชีวิต 1,552 ราย ใน 4 ประเทศ ได้แก่ กินี ไคบีเรีย เซียร์ราลีโอน และไนจีเรีย โดยเป็นผู้ป่วยประเทศกินี 648 ราย (เสียชีวิต 430 ราย) ไคบีเรีย 1,378 ราย (เสียชีวิต 694 ราย) เซียร์ราลีโอน 1,026 ราย (เสียชีวิต 422 ราย) และไนจีเรีย 17 ราย (เสียชีวิต 6 ราย) โดยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่านี้เป็นโรคติดเชื้อเฉียบพลัน เกิดจากเชื้อไวรัสอีโบล่าที่มีความรุนแรงสูง อัตราป่วยตายประมาณร้อยละ 60-90 ติดต่อผ่านทางเลือด และของเหลวจากร่างกายของผู้ป่วยและสัตว์ที่มีเชื้อ ไม่ติดต่อทางการหายใจ น้ำ อาหาร หรือยุงพาหะ โรคนี้ไม่มีวัคซีนป้องกัน และยังไม่มียารักษาโดยเฉพาะ

องค์การอนามัยโลกได้ชี้ว่า การระบาดนี้เป็น การระบาดครั้งใหญ่ที่สุดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และเป็นความเสี่ยงด้านสาธารณสุขต่อทุกประเทศทั่วโลก เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2557 องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในแอฟริกาตะวันตก เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern; PHEIC) มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการร่วมมือกันระหว่างประเทศ เพื่อหยุดยั้งการระบาดในทวีปแอฟริกา และลดความเสี่ยงของการแพร่ไปยังภูมิภาคอื่นของโลก จึงได้ออกคำแนะนำให้ดำเนินมาตรการเพื่อควบคุมโรคอย่างเข้มข้น เช่น การประกาศภาวะฉุกเฉิน การจำกัดการเดินทาง การคัดกรองผู้เดินทางก่อนออกจากประเทศที่มีการระบาด เป็นต้น

ทั้งนี้ ได้มีการดำเนินมาตรการเตรียมพร้อมทั่วประเทศ ซึ่งสอดคล้องกับคำแนะนำตามประกาศของ WHO ตามประกาศภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ดังนี้

๑. การจัดระบบเฝ้าระวังโรคทั้งในคนและสัตว์ คือ มีการติดตามสถานการณ์ร่วมกับองค์การอนามัยโลก มีการประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่เริ่มมีการระบาด ด้านควบคุมโรคฯ ดำเนินการคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่พบโรค และมีการติดตามผู้ที่เดินทางมาจากประเทศ ที่พบการระบาดของโรคทุกวันจนกว่าจะครบ ๒๑ วัน

๒. การดูแลรักษาและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล คือ สถานพยาบาลมีห้องแยกผู้ป่วยทุกจังหวัด และให้ปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลเหมือนผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายสูง เช่น โรคซาร์ส อย่างเคร่งครัด ให้คำแนะนำการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อฯ สำหรับบุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมถึงปฏิบัติตามแนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษา และควบคุมป้องกันการติดเชื้อจากกรมการแพทย์ ทั้งนี้ มีการคำปรึกษาแก่แพทย์ พยาบาลในการรักษาตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายทั่วประเทศ ให้มีการเตรียมความพร้อมทางห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

๔. การบริหารจัดการ กรมควบคุมโรค และกระทรวงสาธารณสุข เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และบูรณาการการทำงานของทุกหน่วยงานและสั่งการไปยังหน่วยปฏิบัติทั่วประเทศ จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อการประเมินสถานการณ์และความเสี่ยง พร้อมทั้งปรับมาตรการในการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

๕. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงการรับคำขออนุญาตให้นำเข้า หรือนำผ่านซึ่งสัตว์ป่าและซากสัตว์ป่า จากประเทศที่มีการรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า โดยเพิ่มความเข้มงวดในการตรวจสอบการนำเข้าหรือนำผ่านซึ่งสัตว์ป่าและซากของสัตว์ป่า รวมถึงการลักลอบการค้าสัตว์ป่า ที่ผิดกฎหมายจากประเทศที่มีการรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และประสานความร่วมมือกับด่านกักกันสัตว์ กรมปศุสัตว์อย่างใกล้ชิด ในการติดตามและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

๖. กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมปศุสัตว์ ชะลอการนำเข้าสินค้า (สัตว์/ซากสัตว์) ทางกฎหมาย ว่าด้วยโรคระบาดสัตว์จากประเทศที่มีการรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และมีการเข้มงวด รวมทั้งเฝ้าระวังการนำเข้า ทั้งท่าอากาศยาน ท่าเรือ และชายแดน

อย่างไรก็ตาม จากการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหา โรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ครั้งที่ 1/2557 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2557 ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร ชั้น 2 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ได้มีมติมอบหมายให้กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และกระทรวงสาธารณสุข (สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน) เป็นแกนการประสานสั่งการ จัดระบบ ประสานสั่งการ ระดับประเทศ และระดับจังหวัด รองรับกรณีมีการพบผู้ป่วยยืนยัน และการระบาดในชุมชน

สำหรับการฝึกซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola Virus Disease : EVD) ภาคสาธารณสุข ระดับจังหวัด เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม 2557 ได้จัดการประชุม คณะทำงาน เพื่อวางแผนการจัดการฝึกซ้อม ซึ่งมติที่ประชุมได้คัดเลือกจังหวัดเป้าหมายตามเขตบริการสุขภาพ ทั้ง 12 เขต จำนวนทั้งสิ้น 23 จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย พิชณุโลก นครสวรรค์ พระนครศรีอยุธยา ประจวบคีรีขันธ์ ชลบุรี จันทบุรี ระยอง ขอนแก่น อุตรดิตถ์ นครราชสีมา อุบลราชธานี นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี กระบี่ ภูเก็ต ระนอง ตรัง ปัตตานี สงขลา สตูล และกรุงเทพมหานคร เพื่อซักซ้อมความเข้าใจในประเด็นที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในประเทศ

ความสำคัญของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

ความเสี่ยงสำหรับประเทศไทย พบว่านักท่องเที่ยวจากประเทศในพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคดังกล่าว เดินทางเข้ามาเพื่อท่องเที่ยวในประเทศไทย ตลอดจนแรงงานไทยที่เดินทางไปทำงานในประเทศที่พบการระบาด หากเกิดการติดเชื้อและกลับเข้ามาแพร่เชื้อ และเกิดการแพร่ระบาดภายในประเทศ จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เกิดขึ้นจากการระบาดของโรคดังกล่าวในหลายๆ ด้าน ดังนี้

- ผลกระทบทางสุขภาพ

หากพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า หรือเกิดการแพร่โรคในประเทศอื่น ภายนอกทวีปแอฟริกา คาดว่า จะมีผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตไม่มาก เหมือนในแอฟริกา และจะสามารถควบคุมโรคได้เร็ว

- ผลกระทบทางเศรษฐกิจ

ด้วยความกลัวและความตระหนักในหมู่ประชาชน ในประเทศและระหว่างประเทศ อาจส่งผลกระทบต่อทางเศรษฐกิจ ได้มากกว่าผลเสียทางสุขภาพ จากการเดินทางและค้าขายที่ลดลง

- ผลกระทบทางสังคมและความมั่นคง

อาจส่งผลกระทบต่อทางสังคมและการเมืองในวงกว้างได้ จากความไม่พอใจ การเสียความเชื่อมั่นต่อระบบสาธารณสุข และการเมืองการปกครองของประเทศ

ดังนั้นประเทศไทยจึงจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมสำหรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า เพื่อป้องกันและบรรเทาความสูญเสียให้ได้มากที่สุด

บทบาทหน้าที่ในการป้องกัน/แก้ไขปัญหาโรค EVD ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กระทรวงสาธารณสุข

1. สนับสนุนการเตรียมความพร้อมและฝึกซ้อมแผนรับมือโรคระบาดในระดับชาติ และระดับภูมิภาค
2. นำเสนอข้อมูลเพื่อพิจารณาการประกาศภาวะโรคระบาด และประกาศเขตติดโรค รวมทั้งระดับความรุนแรงของการระบาด
3. สำรวจ จัดหาทรัพยากร รวมทั้งประสานความร่วมมือด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
4. ปรับปรุงข้อมูลด้านสถานพยาบาล บุคลากร อุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้ทันสมัยอยู่เสมอ รวมทั้งข้อมูลพื้นที่ปลอดภัยเพื่อรองรับการอพยพถ้ามีความจำเป็น
5. จัดเตรียมกำลังคน วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ เวชภัณฑ์ ห้องปฏิบัติการ สถานพยาบาลให้มีความพร้อม
6. จัดระบบและเครือข่ายบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินทั่วประเทศ ที่มีความพร้อมช่วยเหลือผู้ประสบภัย
7. จัดบริการรักษาพยาบาล การอนามัย การสุขาภิบาล การป้องกันโรค แก่ผู้ประสบภัย
8. จัดให้มีระบบการเฝ้าระวังโรคที่เข้มแข็ง มีชุดเคลื่อนที่เร็วเพื่อสอบสวนและควบคุมโรคได้ทันที
9. ให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรค และด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้น
10. จัดระบบเตือนภัยการระบาด โดยใช้เทคโนโลยีการสื่อสารที่ทันสมัย และเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
11. ร่วมสำรวจความเสียหาย และความต้องการของผู้ประสบภัย
12. ร่วมฟื้นฟูความเสียหายเบื้องต้น รวมถึงการฟื้นฟูสภาพจิตใจของผู้ป่วย และครอบครัวของผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต
13. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานและองค์กรระหว่างประเทศ เพื่อการเตรียมความพร้อมและการรับมือแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรแก่หน่วยงานและภาคส่วนต่างๆ เพื่อสร้างความเข้าใจการเตรียมความพร้อมตามแผนยุทธศาสตร์
14. ร่วมจัดทำ ประสาน และขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรการที่เกี่ยวข้อง โดยความร่วมมือของหน่วยงานทุกภาคส่วน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์
15. สนับสนุนการจัดทำแผนประกอบกิจการภายในองค์กร เพื่อเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั่วประเทศ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน

1. สนับสนุนการเตรียมความพร้อมและฝึกซ้อมแผนรับมือโรคระบาดในระดับชาติ และระดับภูมิภาค
2. ดำเนินการจัดตั้งและบริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
3. ประสานสั่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เตรียมความพร้อมเพื่อแก้ไขปัญหาและให้ความช่วยเหลือประชาชนในพื้นที่ประสบภัยให้เป็นไปด้วยความรวดเร็วทันต่อสถานการณ์
4. เฝ้าระวังสถานการณ์สาธารณสุข
5. จัดทำข้อมูลเครือข่ายสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและภูมิภาค

สำนักสารนิเทศ

1. กำหนดกลยุทธ์และวางแผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมาย
2. รวบรวม ประมวลข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค และข่าวสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำเสนอต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์/ผู้บริหาร ประกอบการตัดสินใจ
3. วิเคราะห์ประเด็นสื่อสารความเสี่ยง และวางแผนการสื่อสารประชาสัมพันธ์ไปสู่กลุ่มเป้าหมาย เสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อพิจารณา
4. ประสานสื่อมวลชนทุกแขนงทั้งสื่อในประเทศและต่างประเทศ ในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร
5. เป็นตัวแทนผู้บัญชาการเหตุการณ์ในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารแก่สาธารณชน สื่อมวลชนและกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ

สำนักบริหารกลาง

1. สนับสนุนอุปกรณ์สำนักงานในการจัดตั้งและบริหารจัดการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขภัย ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
2. แจ้งข้อมูลให้ผู้บริหารกรณีฉุกเฉิน โดยการส่งข้อความทาง SMS

สำนักบริหารการสาธารณสุข

1. เตรียมการจัดหายา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุ และสารเคมีที่เกี่ยวข้องกับการรักษาและการฟื้นฟูให้กับประชาชนและพื้นที่ประสบภัย ร่วมกับหน่วยงานต่างๆ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สถานพยาบาล

1. ติดตาม รวบรวมข้อมูล และประเมินสถานการณ์โรค ของพื้นที่เพื่อเตรียมความพร้อม
2. จัดทำแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ ในเขตพื้นที่จังหวัดและฝึกซ้อมแผนรับมือโรคระบาดระดับจังหวัด
3. ดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่และปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
4. จัดเตรียมกำลังคน ทีมรักษาพยาบาล วัสดุ อุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ ห้องปฏิบัติการ สถานพยาบาล รวมทั้งอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (Personnel Protective Equipment: PPE) ให้มีความพร้อมรับสถานการณ์ระบาดของโรค
5. เตรียมความพร้อมทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วเพื่อสอบสวนและควบคุมโรคได้ทันที
6. ให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรค และด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้น
7. จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีที่สถานการณ์จำเป็นต้องมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (War room)

กรมควบคุมโรค

สำนักโรคระบาดวิทยา

1. สนับสนุนการเตรียมความพร้อมและฝึกซ้อมแผนรับมือโรคระบาดในระดับส่วนกลาง และระดับพื้นที่
2. เตรียมความพร้อมทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) และพัฒนานักโรคระบาดวิทยาเป็นเครือข่าย
3. จัดระบบเครือข่ายการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรคของประเทศและพัฒนากิจการดำเนินงานของเครือข่าย
4. ดำเนินการร่วมกับท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังโรค ติดตามสถานการณ์โรคทั้งภายในและภายนอกประเทศ เผยแพร่ข้อมูลและเตือนภัยการระบาดของโรคและการสอบสวนโรค ในกรณีรุนแรงหรือสำคัญ
5. ดำเนินการร่วมกับนานาชาติประเทศหรือองค์การระหว่างประเทศในการพัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวังโรคและสอบสวนโรค

สำนักโรคติดต่อทั่วไป

1. สนับสนุนการเตรียมความพร้อมและฝึกซ้อมแผนรับมือโรคระบาดในระดับส่วนกลาง และระดับพื้นที่
2. เฝ้าระวังช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ
3. สนับสนุนจัดให้บริการวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่และไข้กาฬหลังแอ่น
4. เลขาธิการประสานการปฏิบัติงาน กรณีที่สถานการณ์จำเป็นต้องมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (War room)

สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่

1. สนับสนุนการเตรียมความพร้อมและฝึกซ้อมแผนรับมือโรคระบาดในระดับส่วนกลาง และระดับพื้นที่
2. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (Personnel Protective Equipment: PPE) เพื่อกรณีขาดแคลนฉุกเฉิน
3. เผยแพร่ข้อมูล องค์ความรู้/คำแนะนำ/แนวทาง/มาตรการ/การป้องกันโรค ในเว็บไซต์สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่
4. จัดทำหนังสือขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการเตรียมความพร้อม สำหรับโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า
5. เป็นแกนหลักประสานความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย หน่วยงานต่างๆ ทั้งใน และนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเตรียมรับมือโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า
6. สนับสนุนการจัดทำแผนประกอบกิจการภายในองค์กร เพื่อเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั่วประเทศ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12

1. สนับสนุนการเตรียมความพร้อมและฝึกซ้อมแผนรับมือโรคระบาดในระดับภูมิภาค
2. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (Personnel Protective Equipment: PPE) หรืออุปกรณ์จำเป็นอื่น ๆ เพื่อกรณีขาดแคลนฉุกเฉิน
3. เผยแพร่ข้อมูล องค์ความรู้/คำแนะนำ/แนวทาง/มาตรการ/การป้องกันโรค
4. ประสานขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการเตรียมความพร้อม สำหรับโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า
5. เป็นแกนประสานความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย หน่วยงานต่างๆ ทั้งใน และนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเตรียมรับมือโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า
6. สนับสนุนการจัดทำแผนประกอบกิจการภายในองค์กร เพื่อเตรียมความพร้อมรับการระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั่วประเทศ

กรมการแพทย์

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์และการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการดำเนินการและประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ
2. ปรับปรุงข้อมูลด้านสถานพยาบาล บุคลากร อุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้ทันสมัยอยู่เสมอ รวมทั้งข้อมูลพื้นที่ปลอดภัยเพื่อรองรับการอพยพถ้ามีความจำเป็น
3. จัดเตรียมกำลังคน วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ เวชภัณฑ์ ห้องปฏิบัติการ สถานพยาบาลให้มีความพร้อม
4. เผยแพร่และให้ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรค และการรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่สถานบริการสุขภาพ ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งประชาชน
5. จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
6. ให้ความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานด้านการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย แก่บุคลากรทางการแพทย์ ทั้งภาครัฐและเอกชน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

1. จัดเตรียมกำลังคน วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ห้องปฏิบัติการ ให้มีความพร้อม
2. กำหนดและพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานของระบบและวิธีการตรวจวิเคราะห์ชั้นสูตรโรค
3. ศึกษา วิจัย พัฒนาการรู้และเทคโนโลยีด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข เพื่อพัฒนาการประเมินความเสี่ยงและแจ้งเตือนภัยสุขภาพ
4. เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านการชั้นสูตรโรค ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข และเป็นห้องปฏิบัติการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
5. สนับสนุนและพัฒนาระบบการประกันคุณภาพ ดำเนินการรับรองคุณภาพทางห้องปฏิบัติการด้านการชั้นสูตรโรค ทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน
6. ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านการชั้นสูตรโรค เพื่อควบคุมคุณภาพประสิทธิภาพและมาตรฐาน เพื่อสนับสนุนการป้องกันและควบคุมโรค

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ และพัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ภาควิเคราะห์และท้องถิ่นในการดำเนินงานสาธารณสุข
3. ประชาสัมพันธ์มาตรการป้องกันควบคุมโรคพื้นฐาน และการปฏิบัติตนตามสุขอนามัยที่ถูกต้องให้กับประชาชนในพื้นที่
4. ให้ความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) และภาคประชาชนในการร่วมเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค
5. ดำเนินการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีแก่องค์กรภาครัฐ องค์กรภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาชน

วัตถุประสงค์ และรูปแบบการฝึกซ้อมแผน

➤ วัตถุประสงค์การฝึกซ้อม

เพื่อเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

➤ วัตถุประสงค์เฉพาะ

เพื่อทดสอบแนวทางปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

1. ด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน และตรวจจับการระบาดในพื้นที่และช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ (Surveillance, investigation and early detection)
2. ด้านขั้นตอนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory testing)
3. ด้านระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างทันที่และเหมาะสม (Referral system)
4. ด้านการดูแลผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Case management and Infection control)

กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม

เจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้ง เจ้าหน้าที่ด้านอากาศยาน/เรือระหว่างประเทศ ดังนี้

2.1 ผู้เข้าฝึกซ้อม ได้แก่ นพ.สสจ. เจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุขของ รพช./รพท./รพศ. รวมทั้ง เจ้าหน้าที่ด้านอากาศยาน/เรือระหว่างประเทศ

บทบาทหน้าที่ : เข้าร่วมการฝึกซ้อม โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายบริการที่ 1-12, ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 มีบทบาทร่วมเป็นผู้สนับสนุนการฝึกซ้อมในพื้นที่

2.2 ผู้สังเกตการณ์ ได้แก่ จังหวัดที่ไม่ได้เป็นผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม ผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้ตรวจราชการ เขตกทม. เป็นต้น

บทบาทหน้าที่ : สังเกตการณ์การฝึกซ้อม และให้ข้อเสนอแนะ

2.3 ผู้ประเมิน ได้แก่ ผู้แทนจากหน่วยงานส่วนกลางภายในกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมประเมินในแต่ละจังหวัด

ทีมผู้จัดการฝึกซ้อม (Control team) ประกอบด้วย :

สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป็นแกนหลักในการเตรียมการจัดการฝึกซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola Virus Disease : EVD) ภาคสาธารณสุข ระดับจังหวัด

บทบาทหน้าที่ : เตรียมการจัดการฝึกซ้อมแผนฯ และสนับสนุนการฝึกซ้อมทั้งหมด

รูปแบบการฝึกซ้อม

ชนิดปฏิบัติการจริง (Field Exercise) โดยใช้ในการประเมินประสิทธิภาพของการปฏิบัติในลักษณะที่มีการเผชิญเหตุกับสถานการณ์ที่จำลองขึ้น ที่มีการปฏิบัติจริงเกือบทุกขั้นตอน

ประธานการฝึกซ้อม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (นพ.สสจ.) จังหวัดพื้นที่เป้าหมาย

ระยะเวลาการซ้อมและสถานที่

ครึ่งวัน ในช่วงวันที่ 8-19 กันยายน 2557 (วัน /เวลา/สถานที่ แล้วแต่พื้นที่กำหนด)

ขอบเขตสถานการณ์สมมุติ : แบ่งเป็น 3 ประเภทตามบริบทจังหวัด ดังนี้

ประเภท ก จังหวัดที่มีด้านอากาศยาน : พบผู้ป่วยที่ด้านอากาศยานนานาชาติ

ประเภท ข จังหวัดที่มีด้านเรือระหว่างประเทศ : พบผู้ป่วยที่ด้านเรือ

ประเภท ค จังหวัดที่ไม่มีด้านอากาศยานหรือด้านเรือระหว่างประเทศ : พบผู้ป่วยที่สถานพยาบาล

รายชื่อจังหวัดเป้าหมายเข้าร่วมฝึกซ้อมแผนตามเขตบริการสุขภาพ จำนวน 23 จังหวัด

- เขตบริการสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่ เชียงราย
- เขตบริการสุขภาพที่ 2 พิษณุโลก
- เขตบริการสุขภาพที่ 3 นครสวรรค์
- เขตบริการสุขภาพที่ 4 พระนครศรีอยุธยา
- เขตบริการสุขภาพที่ 5 ประจวบคีรีขันธ์
- เขตบริการสุขภาพที่ 6 ชลบุรี จันทบุรี ระยอง
- เขตบริการสุขภาพที่ 7 ขอนแก่น
- เขตบริการสุขภาพที่ 8 อุตรธานี
- เขตบริการสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา
- เขตบริการสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี
- เขตบริการสุขภาพที่ 11 นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี กระบี่ ภูเก็ต ระนอง
- เขตบริการสุขภาพที่ 12 ตรัง ปัตตานี สงขลา สตูล
- เขตบริการสุขภาพที่ 13 กรุงเทพมหานคร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระดับพื้นที่มีแนวทางการปฏิบัติ/การดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบอย่างถูกต้องและเหมาะสม กรณีพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า
2. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้นำผลของการฝึกซ้อมแผนไปปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติ/การดำเนินงานให้มีความพร้อมมากยิ่งขึ้น

งบประมาณ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ของจังหวัดที่ฝึกซ้อมแผน

การเตรียมการของผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมแผน

➤ ก่อนเข้าร่วมการฝึกซ้อม

1) ประชุมผู้ประสานและผู้ประเมินการฝึกซ้อมแผน เพื่อเตรียมความพร้อมสร้างความเข้าใจในการฝึกซ้อมแผน กรณีเกิดการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ของจังหวัดเป้าหมาย ในวันศุกร์ที่ 5 กันยายน 2557 ณ ห้องประชุม อาคาร 2 ชั้น 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงสร้างความเข้าใจกับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

2) ได้เข้าร่วมรับฟังการชี้แจงรายละเอียดการฝึกซ้อมและศึกษาเอกสารฉบับนี้อย่างละเอียด

3) สร้างความเข้าใจแก่เจ้าหน้าที่และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการฝึกซ้อมภายในหน่วยงานของท่าน

4) จัดเตรียมอุปกรณ์หรือเอกสารที่จำเป็นในการฝึกซ้อม เช่น ผังโครงสร้างหน่วยงาน รายนามพร้อมเบอร์โทรศัพท์ของผู้รับผิดชอบงานที่จำเป็นต้องติดต่อข้อมูลอื่นๆ รวมทั้งอุปกรณ์สื่อสารต่างๆ

➤ ระหว่างเข้าร่วมการฝึกซ้อม (ในช่วงระหว่างวันที่ 8-19 กันยายน 2557)

1. เข้าร่วมการฝึกซ้อมตามวัน/เวลา/สถานที่ที่จังหวัดเป้าหมายกำหนด ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมแผน ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดรวมทั้ง เจ้าหน้าที่ด่านอากาศยาน/เรือระหว่างประเทศ ซึ่งประกอบด้วย จังหวัดเป้าหมาย 23 จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย พิชณุโลก นครสวรรค์ พระนครศรีอยุธยา ชลบุรี ประจวบคีรีขันธ์ จันทบุรี ระยอง ขอนแก่น อุตรธานี นครราชสีมา อุบลราชธานี นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี กระบี่ ภูเก็ต ระนอง ตรัง ปัตตานี สงขลา สตูล กรุงเทพมหานคร เข้าร่วมฝึกซ้อม

2. ตอบสนองต่อสถานการณ์สมมุติที่กำหนดไว้ (หัวข้อสถานการณ์สมมุติการฝึกซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในคู่มือ) ในประเด็นที่ท่านเกี่ยวข้อง ตามบทบาทหน้าที่

➤ หลังเข้าร่วมการฝึกซ้อม

1) สรุปบทเรียนการฝึกซ้อมแผน โดยจังหวัดเป้าหมายที่จัดการฝึกซ้อม

2) นำบทเรียนที่ได้ไปพัฒนาหรือปรับปรุงแผนเตรียมความพร้อมของหน่วยงานหรือการดำเนินงาน เพื่อให้ตอบสนองต่อการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

**สถานการณ์สมมติที่ใช้ในการฝึกซ้อม เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola Virus Disease : EVD) ภาคสาธารณสุข ระดับจังหวัด**

● ภูมิหลังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

ข้อมูลองค์การอนามัยโลกภูมิภาคแอฟริกา ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ – ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ พบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๓,๐๖๙ ราย เสียชีวิต ๑,๕๕๒ ราย ใน ๔ ประเทศ ได้แก่ กินี ไลบีเรีย เซียร์ราลีโอน และไนจีเรีย โดยเป็นผู้ป่วยประเทศกินี ๖๔๘ ราย (เสียชีวิต ๔๓๐ ราย) ไลบีเรีย ๑,๓๗๘ ราย (เสียชีวิต ๖๙๔ ราย) เซียร์ราลีโอน ๑,๐๒๖ ราย (เสียชีวิต ๔๒๒ ราย) และไนจีเรีย ๑๗ ราย (เสียชีวิต ๖ ราย) ทั้งนี้ได้มีการรายงานผู้ป่วยยืนยันรายแรกในประเทศเซเนกัล ซึ่งมีประวัติเดินทางมาจากประเทศกินี

ประเทศไทยจนถึงปัจจุบัน แม้จะยังไม่มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค หรือผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า แต่ยังมีความเสี่ยงของการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าที่อาจมาสู่ประเทศไทยได้ ๒ วิธี คือ ๑. จากการนำเข้าสัตว์ที่อาจเป็นแหล่งรังโรค เช่น สัตว์ป่า ลิงชิมแปนซี และ ๒. การแพร่เชื้อของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า จากประเทศที่มีการระบาดโดยผ่านผู้เดินทาง

สำหรับโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ที่พบการระบาดในประเทศแถบแอฟริกาตะวันตก ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๕๗ เป็นโรคติดเชื้อเฉียบพลันที่เกิดจากเชื้อไวรัสอีโบล่า มีความรุนแรงสูง อัตราตายประมาณร้อยละ ๖๐-๙๐ มีการแพร่ติดต่อของเชื้อผ่านทางเลือด และสารคัดหลั่งของคนและสัตว์ป่วย ไม่ติดต่อทางการหายใจหรือยุงพาหะ โรคนี้ยังไม่มีวัคซีนป้องกัน (กำลังจะได้รับการทดลองในคน ระยะที่ ๑ ซึ่งวัคซีนนี้ผลิตโดยบริษัท GSK ร่วมกับ National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID) โดยจะทำการทดลองในคนที่ประเทศสหรัฐอเมริกา อังกฤษ แคมเบีย และมาลี) และยังไม่มียารักษาจำเพาะ

จากการประเมินสถานการณ์การระบาด พบว่าเป็นเหตุการณ์การระบาดครั้งใหญ่ที่สุดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และเป็นความเสี่ยงด้านสาธารณสุขต่อทุกประเทศทั่วโลก ผลกระทบในการแพร่ระบาดระหว่างประเทศรุนแรง และมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อหยุดยั้งการระบาด

สำหรับมาตรการการดำเนินงานของประเทศและกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสอดคล้องกับคำแนะนำตามประกาศขององค์การอนามัยโลก ตามประกาศภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) ดังนี้

๑. การจัดระบบเฝ้าระวังโรคทั้งในคนและสัตว์ คือ มีการติดตามสถานการณ์ร่วมกับองค์การอนามัยโลก มีการประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เริ่มมีการระบาด ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศดำเนินการคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่พบโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และมีการติดตามผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่พบการระบาดของโรคดังกล่าวทุกวัน จนกว่าจะครบ ๒๑ วัน

๒. การดูแลรักษาและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล คือ สถานพยาบาลควรมีห้องแยกผู้ป่วยในทุกจังหวัด และให้ปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลเหมือนผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายสูง เช่น โรคซาร์ส อย่างเคร่งครัด ให้คำแนะนำการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสอีโบล่า สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมถึงปฏิบัติตามแนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษา และควบคุมป้องกันการติดเชื้อจากกรมการแพทย์ ทั้งนี้ มีการให้คำปรึกษาแก่แพทย์ พยาบาลในการรักษาตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายทั่วประเทศ ให้มีการเตรียมความพร้อมทางห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

๔. การบริหารจัดการ กรมควบคุมโรค และกระทรวงสาธารณสุขเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และบูรณาการการทำงานของทุกหน่วยงานและสั่งการไปยังหน่วยปฏิบัติทั่วประเทศ จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อการประเมินสถานการณ์และความเสี่ยง พร้อมทั้งปรับมาตรการในการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

๕. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ชะลอการรับคำขออนุญาตให้นำเข้า หรือนำผ่าน ซึ่งสัตว์ป่าและซากสัตว์ป่า จากประเทศที่มีการรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า โดยเพิ่มความเข้มงวดในการตรวจสอบการนำเข้าหรือนำผ่านซึ่งสัตว์ป่าและซากของสัตว์ป่า รวมถึงการลักลอบการค้า สัตว์ป่าที่ผิดกฎหมายจากประเทศที่มีการรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และประสานความร่วมมือกับด่านกักกันสัตว์ กรมปศุสัตว์ อย่างใกล้ชิด ในการติดตามและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว

๖. กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยกรมปศุสัตว์ ชะลอการนำเข้าสินค้า (สัตว์/ซากสัตว์) ทางกฎหมาย ว่าด้วยโรคระบาดสัตว์จากประเทศที่มีการรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และมีการเข้มงวดรวมทั้งเฝ้าระวังการนำเข้า ทั้งท่าอากาศยาน ท่าเรือ และชายแดน

- สถานการณ์สมมติแบบ A : พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าบนเครื่องบิน ณ ท่าอากาศยานนานาชาติจังหวัดลพบุรี ประเทศไทย

.....

- สถานการณ์สมมติแบบ B : พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าที่ด่านท่าเรือ

.....

- สถานการณ์สมมติแบบ C : พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าที่สถานพยาบาล

.....

- สถานการณ์สมมติปิดการซ้อมแผน : ควบคุมการระบาดของโรคได้แล้ว

ขณะนี้ กระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่าสามารถควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ได้และมีการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่ทั่วประเทศ ไม่พบผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า เพิ่มเติม

.....จบสถานการณ์สมมติ.....

รอบรับสถานการณ์สมมติ

จากสำนักระบาด

ลำดับเหตุการณ์ของการฝึกซ้อมแผน

ลำดับเหตุการณ์ของการฝึกซ้อมแผน เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการระบาดของ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา (Ebola Virus Disease : EVD) ภาคสาธารณสุข ระดับจังหวัด ชนิดปฏิบัติการจริง (Field Exercise) โดย วัน/ เวลา/ สถานที่ แล้วแต่พื้นที่กำหนด

เวลา	ลำดับเหตุการณ์
08.30 – 09.00 น.	ผู้เข้าร่วมการฝึกซ้อมแผนฯ และผู้สังเกตการณ์ ลงทะเบียนและเข้าประจำตามที่กำหนด
09.00 – 12.00 น.	<p>เริ่มการฝึกซ้อมแผนเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา (Ebola Virus Disease : EVD) ภาคสาธารณสุข ระดับจังหวัด</p> <p>(ให้เลือกฝึกซ้อม 1 สถานการณ์)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สถานการณ์สมมติแบบ A : จังหวัดที่มีด่านอากาศยาน (พบผู้ป่วยบนเครื่องบิน ณ ท่าอากาศยานนานาชาติ) ● สถานการณ์สมมติแบบ B : จังหวัดที่มีด่านเรือระหว่างประเทศ (พบผู้ป่วยที่ด่านท่าเรือ) ● สถานการณ์สมมติแบบ C : จังหวัดที่ไม่มีด่านอากาศยานหรือด่านเรือระหว่างประเทศ (พบผู้ป่วยที่สถานพยาบาล)ก ● สถานการณ์สมมติปิดการซ้อมแผน : ควบคุมการระบาดของโรคได้แล้ว
12.00 – 12.30 น.	สรุปและประเมินผลการฝึกซ้อมแผน /ประธานกล่าวขอบคุณและปิดการฝึกซ้อม โดย

**** หมายเหตุ :** สถานการณ์สมมติและลำดับเหตุการณ์ข้างต้น ใช้เพื่อการฝึกซ้อมครั้งนี้เท่านั้น อาจมิได้สะท้อนข้อเท็จจริงในเชิงวิชาการครบถ้วน หรือแนวทางปฏิบัติทั้งหมด **จังหวัดสามารถปรับเปลี่ยนสถานการณ์สมมติที่ใช้ฝึกซ้อมได้ตามบริบท**

การประเมินผลและสรุปผลการฝึกซ้อม

➤ วัตถุประสงค์ของการประเมินผล

เพื่อประเมินความพร้อมของ เจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ขณะฝึกซ้อมแผนฯ ในกระบวนการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ ในกรณีการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ดังนี้

1. ด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน และตรวจจับการระบาดในพื้นที่และช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ (Surveillance, investigation and early detection)
2. ด้านขั้นตอนการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory testing)
3. ด้านระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างทันที่และเหมาะสม (Referral system)
4. ด้านการดูแลผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Case management and Infection control)

โดยจังหวัดเป้าหมายที่ทำการฝึกซ้อมดำเนินการประเมินผลภาพรวมหลังจากการฝึกซ้อมแผนเสร็จสิ้น เพื่อนำผลการประเมินดังกล่าวไปพัฒนาหรือปรับปรุงแผนเตรียมความพร้อมของหน่วยงานในการตอบสนองต่อการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าที่อาจเกิดขึ้นได้ในพื้นที่ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

➤ ผู้ประสานการฝึกซ้อม

- นายแพทย์อนุรักษ์ อมรเพชรสถาพร ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน โทร. 089-9001771
- แพทย์หญิงวรยา เหลืองอ่อน ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ โทร. 081-7212406
- แพทย์หญิงนฤมล สวรรค์ปัญญาเลิศ กรมการแพทย์ โทร. 081-8424148
- นางพรทิพย์ บุญนาค สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน โทร. 081-9241771
- นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์ สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ โทร. 081-3561791
- ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1- 12

หมายเหตุ : ในเรื่องการบูรณาการหน่วยงาน รวมทั้ง EOC ระดับจังหวัด จะมีการฝึกซ้อม ซึ่งปก.จะเป็นเจ้าภาพหลักอีกครั้งหนึ่ง ซึ่งบางจังหวัดอาจพิจารณาฝึกซ้อมในคราวเดียวกันตามความสะดวก งบประมาณของปก. นอกจากนี้ จังหวัดอาจพิจารณาฝึกซ้อมเพิ่มเติมในส่วนอื่นๆ เช่น ชุมชน ตามที่เห็นสมควร