



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๑๙๙๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานการปิด EOC กรณีพบผู้ป่วยสงสัย (Suspect) โรคไข้หวัดนก จังหวัดพิจิตร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุขระดับ
อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกรายงานการปิด EOC กรณีพบผู้ป่วยสงสัย (Suspect) โรคไข้หวัดนก จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องจากมีการตรวจจับทางระบาดวิทยา (Event-Based Surveillance) พบพื้นที่อำเภอสามง่าม มีไก่ตายผิดปกติจำนวนมาก และเมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ มีรายงานพบผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัยโรคไข้หวัดนก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสามง่าม จากข้อมูลดังกล่าวผู้บริหารตัดสินใจเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC ; Emergency Operation Center) ระดับ ๒ (Activated EOC) เพื่อเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรคไข้หวัดนก จังหวัดพิจิตร ร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ทีม SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับมอบหมายให้ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ดังกล่าว มีการแบ่งหน้าที่ในการรายงานสถานการณ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นประจำทุกวัน อีกทั้งให้ผู้รับผิดชอบตามผัง EOC ดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย จนกว่าจะครบระยะเฝ้าระวัง (๑๔ วัน นับจากผู้ป่วยรายสุดท้าย) ซึ่งครบระยะเฝ้าระวัง ในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ จึงขอส่งรายงานการปิด EOC ตามรายละเอียดแนบเรียนพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ คำพิชญ) -
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ
โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๕-๑๓๖
โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรคฯ โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๕

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๙๐

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง เสนอปิด EOC กรณีพบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก(Suspected case) จังหวัดพิจิตร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรื่องเดิม

เนื่องจากมีการตรวจจับทางระบาดวิทยา (Event-Based Surveillance) พบพื้นที่อำเภอสามง่าม มีไก่ตายผิดปกติจำนวนมาก และเมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ มีรายงานพบผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัยโรคไข้หวัดนก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสามง่าม จากข้อมูลดังกล่าวผู้บริหารตัดสินใจเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC ; Emergency Operation Center) ระดับ ๒ (Activated EOC) เพื่อเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรคไข้หวัดนก จังหวัดพิจิตร ร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ข้อเท็จจริง

ทีม SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับมอบหมายให้ติดตามเฝ้าระวัง ประเมินสถานการณ์และประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ดังกล่าว มีการแบ่งหน้าที่ในการรายงานสถานการณ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นประจำทุกวัน อีกทั้งให้ผู้รับผิดชอบตามผัง EOC ดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย จนกว่าจะครบระยะเฝ้าระวัง (๑๔ วัน นับจากผู้ป่วยรายสุดท้าย) ซึ่งครบระยะเฝ้าระวังในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และครบระยะเฝ้าระวังในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ แล้ว

๑) ทีม SAT ขอเสนอพิจารณาปิด EOC รับสถานการณ์โรคไข้หวัดนก

๒) ถอดบทเรียนการเปิด EOC รับสถานการณ์โรคไข้หวัดนก

๓) รวบรวมข้อมูลสถานการณ์ทั้งหมดรายงานผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๓ และ

ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

- ชอบ ทราบ
- ชอบ ลงมือ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน.....

บรรเจิด สละชุ่ม
(นางสาวบรรเจิด สละชุ่ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

นางสาวบรรเจิด สละชุ่ม
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิตติกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพศาสตร์สาธารณสุข

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

(นายจิรยุทธ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐

(นายวิวัฒน์ คำเที่ยง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

23 มี.ค. 2560



สรุปสถานการณ์กรณีการเปิด EOC รับสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดนก จังหวัดพิจิตร
ตั้งแต่วันที่ 9 กุมภาพันธ์ – 22 มีนาคม 2560

1. สถานการณ์สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ (ข้อมูลจาก สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร)

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2560 สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร ได้แบ่งพื้นที่การเฝ้าระวังสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ (ตามนิยาม) จำนวน 3 ระดับ คือ เสี่ยงสูง เสี่ยงปานกลาง เสี่ยงต่ำ ดังตารางที่ 1 ซึ่งได้มีข้อสั่งการจาก ปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร ให้ปศุสัตว์อำเภอทุกแห่งและผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวนโรคในสัตว์ปีก เก็บตัวอย่างสัตว์ปีกส่งตรวจหากพบกรณีตายผิดปกติ การพ่นยาฆ่าเชื้อโรค ให้ประสานดำเนินการร่วมกันระหว่างปศุสัตว์อำเภอ และ หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เน้นพื้นที่ที่มีความเสี่ยงใน 3 ระดับนี้ และพื้นที่ที่มีนกอพยพเข้าอาศัยอยู่ โดยให้เฝ้าระวังเป็นระยะเวลา 1 เดือน คือตั้งแต่วันที่ 10 กุมภาพันธ์ -10 มีนาคม 2560

ตารางที่ 1 การแบ่งพื้นที่การเฝ้าระวังสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ จังหวัดพิจิตร

ระดับความเสี่ยง	อำเภอ	ตำบล
สูง	สามง่าม	เนินปอ,หนองโสน,สามง่าม,กำแพงดิน
	โพทะเล	ท่าเสา
	โพธิ์ประทับช้าง	ไผ่รอบ,ทุ่งใหญ่
กลาง	เมือง	ปากทาง,ป่ามะคาบ
	ตะพานหิน	จิวราย
	โพทะเล	ท้ายน้ำ
	บางมูลนาก	วังกรด
	โพธิ์ประทับช้าง	วังจิก
	วังทรายพูน	หนองปลาไหล,หนองพระ
	สามง่าม	รังนก
	ดงเจริญ	วังจิวใต้,วังจิว,ห้วยร่วม,ห้วยพุก,สำนักขุนเณร
	เมือง	ย่านยาว,เมืองเก่า,มะมั่ง,โรงช้าง
ต่ำ	วังทรายพูน	หนองปล้อง
	โพธิ์ประทับช้าง	ดงเสือเหลือง,เนินสว่าง,ไผ่ท่าโพ,ดงเสือเหลือง,โพธิ์ประทับช้าง
	ตะพานหิน	หนองพะยอม,ห้วยเกตุ,วังหลุม,คลองคูณ,วังสำโรง,ทับหมัน
	บางมูลนาก	เนินมะกอก,วังตะกูด,ลำประดา,วังสำโรง,หอไกร
	โพทะเล	วัดขวาง,ท่าขมิ้น,โพทะเล
	สากเหล็ก	คลองทราย,ท่าเยี่ยม,วังทับไทร,สากเหล็ก
	บึงนาราง	โพธิ์ไทรงาม

ที่มา : สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร ณ วันที่ 10 ก.พ.60

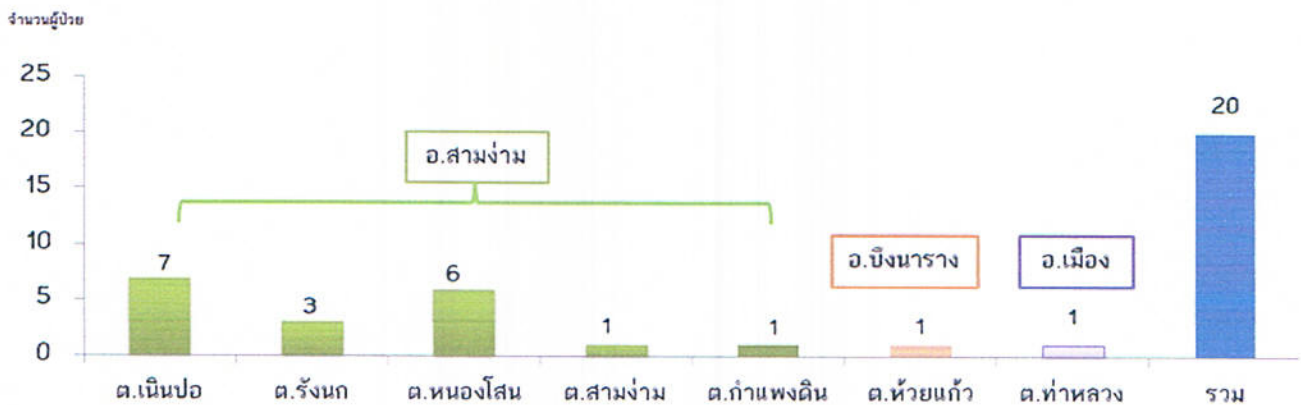
ณ วันที่ 22 มีนาคม 2560 สถานการณ์ในสัตว์ปีก เข้าสู่ภาวะปกติ ไม่พบรายงานสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ ในจังหวัดพิจิตร



2. สถานการณ์ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case)

ผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนก (Suspected case)

ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 22 มีนาคม 2560 พบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนกตามนิยาม ทั้งหมด 20 ราย อัตราป่วย 3.66 ต่อแสนประชากร ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต ผู้ป่วยสงสัยฯ เป็นเพศชาย 10 ราย (ร้อยละ 50) เพศหญิง 10 ราย (ร้อยละ 50) อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1 อายุน้อยที่สุด 11 เดือน อายุมากที่สุด 86 ปี อายุเฉลี่ย 29 ปี พบมากในกลุ่มอายุ 0-5 ปี (ร้อยละ 25) กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 15) จำแนกรายพื้นที่ พบใน 3 อำเภอ 7 ตำบล 14 หมู่บ้าน (อ.สามง่าม 5 ตำบล 12 หมู่บ้าน, อ.บึงนาราง 1 ตำบล 1 หมู่บ้าน, อ.เมืองพิจิตร 1 ตำบล 1 หมู่บ้าน) ดังรูปที่ 1



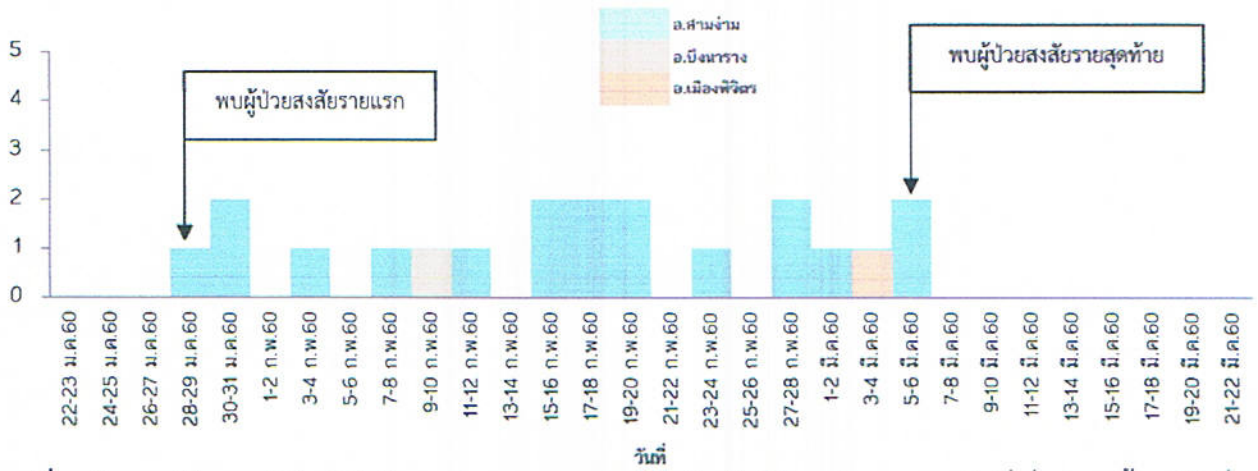
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) จังหวัดพิจิตร จำแนกรายตำบล ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 22 มีนาคม 2560

จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) รายแรก ที่ อ.สามง่าม ผู้ป่วยเริ่มป่วย วันที่ 29 มกราคม 2560 ผู้ป่วยที่มีประวัติเสี่ยงสัมผัสเชื่อมโยงกัน จำนวน 3 ราย โดยมีประวัติเสี่ยงร่วมกันคือ อาศัยอยู่ในบ้านที่มีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ และมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ทำลายซากสัตว์ปีกป่วยตาย ส่วนผู้ป่วยรายอื่นๆ ไม่ได้มีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกัน พบผู้ป่วยรายสุดท้ายที่ อ.สามง่ามเริ่มป่วยในวันที่ 6 มีนาคม 2560 ดังรูปที่ 2

รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก/...



จำนวนผู้ป่วย



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคไขหวัดนก (Suspected case) จังหวัดพิชัย จำนวนตามวันที่เริ่มป่วย ตั้งแต่วันที่ 29 มกราคม – 22 มีนาคม 2560

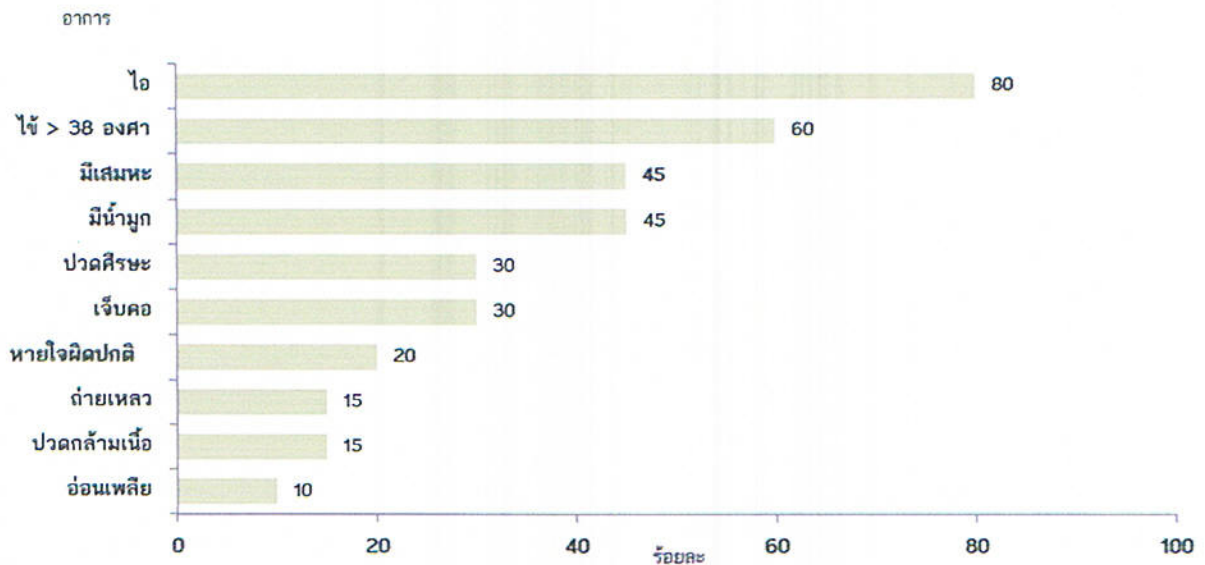
ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยาม เป็นผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ จำนวน 14 ราย (ร้อยละ 70) เป็นผู้กำจัดซากสัตว์ปีก จำนวน 6 ราย (ร้อยละ 30) ดังรูปที่ 3 โดยผู้กำจัดซากสัตว์ปีก จำนวน 6 ราย ใช้มือเปล่าจับซากไก่ จำนวน 3 ราย (ร้อยละ 50) ใช้ถุงพลาสติกใส่แทนถุงมือจับซากไก่ จำนวน 2 ราย (ร้อยละ 33.33) ใส่ถุงมือจับซากไก่ จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 16.67)



รูปที่ 3 ร้อยละผู้ป่วยสงสัยโรคไขหวัดนก (Suspected case) จังหวัดพิชัย จำนวนตามประวัติเสี่ยงตามนิยาม ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 22 มีนาคม 2560

ผู้ป่วยสงสัยโรคไขหวัดนก (Suspected case) เข้ารับการรักษาประเภทผู้ป่วยในทั้ง 20 ราย ส่วนใหญ่มีอาการไอ (ร้อยละ 80) ไข้ (ร้อยละ 60) และมีน้ำมูก มีเสมหะ (ร้อยละ 45) ดังรูปที่ 4 โดยมี 1 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ ในกรณีผู้ป่วยที่อุณหภูมิร่างกาย (แรกจับ) 38°C จำนวน 8 ราย (ร้อยละ 40) แต่นำเข้ามาเป็นผู้ป่วยตามนิยามผู้ป่วยสงสัยโรคไขหวัดนก (Suspected case) เนื่องจากก่อนมาพบแพทย์ผู้ป่วยรับประทานยาลดไข้





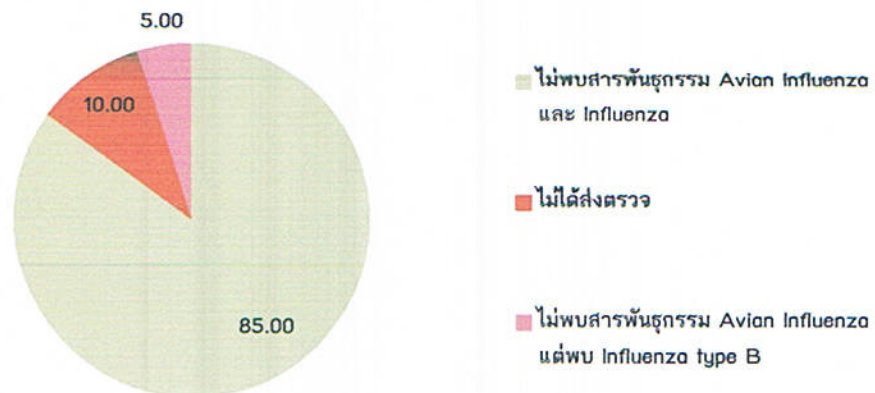
รูปที่ 4 ร้อยละผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) จังหวัดพิจิตร จำแนกตามอาการแรกเริ่ม ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ - 22 มีนาคม 2560

ผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับนิยาม 20 ราย ส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 18 ราย ผลดังนี้

- ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่ จำนวน 17 ราย (ร้อยละ 85.00)
- ไม่พบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดนก แต่พบสารพันธุกรรมไข้หวัดใหญ่ ชนิด B จำนวน 1 ราย

(ร้อยละ 5.00)

อีก 2 ราย (ร้อยละ 10) ไม่ได้ส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการเนื่องจากได้รับยา Oseltamivir ก่อน
ดังรูปที่ 5



รูปที่ 5 ร้อยละผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) จังหวัดพิจิตร จำแนกตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ - 22 มีนาคม 2560

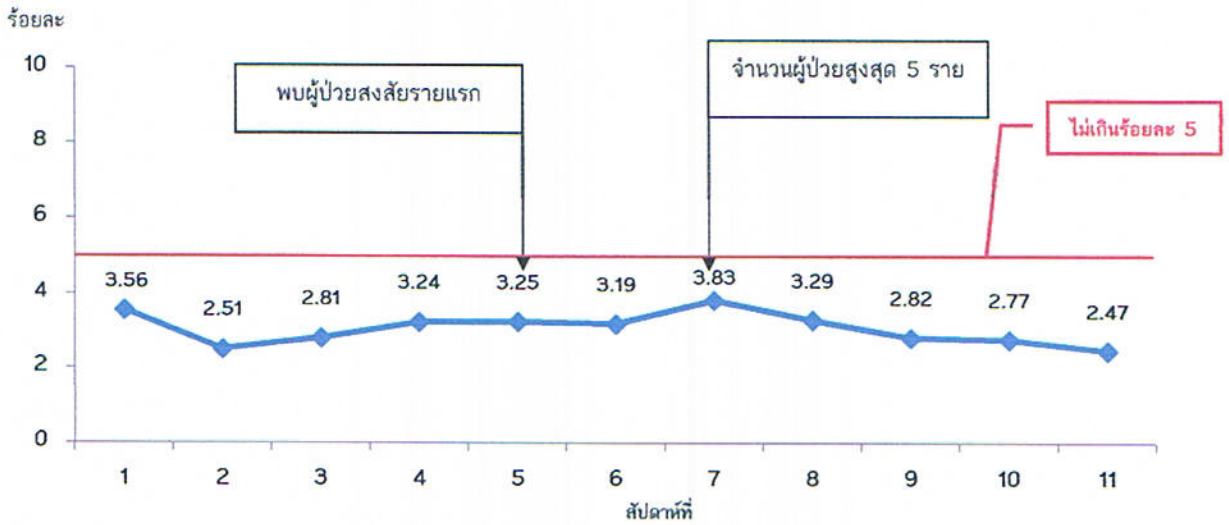
ผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนกตามนิยาม

ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ - 22 มีนาคม 2560 เผื่อระวังผู้สัมผัสร่วมบ้านทั้งหมด 62 ราย ครบระยะเฝ้าระวังแล้ว โดยทุกรายที่เฝ้าระวังไม่พบอาการผิดปกติ



3. สถานการณ์ ILI จังหวัดพิจิตร

ข้อมูลผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ต่อผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่รับการรักษาในโรงพยาบาล (ILI) พบสัดส่วนผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5 ในทุกสัปดาห์ แต่ในช่วงที่พบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก (Suspected case) ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 4 จำนวนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่สัดส่วนมีแนวโน้มสูงขึ้น และสูงสุดในสัปดาห์ที่ 7 (วันที่ 12-18 กุมภาพันธ์ 2560) สัดส่วนร้อยละ 3.83 ในขณะที่เริ่มมีแนวโน้มลดลง ดังรูปที่ 6



รูปที่ 6 สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ต่อผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่รับการรักษาในโรงพยาบาล (ILI) จังหวัดพิจิตร จำแนกรายสัปดาห์ ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 1-11



สรุปภารกิจที่สำคัญในการจัดการภาวะฉุกเฉิน กรณีพบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก
จังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ -22 มีนาคม 2560

ภารกิจที่สำคัญ-ก่อนเกิดเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
1.ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดนกและวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา เพื่อการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ - รับแจ้งและตรวจสอบข่าวการป่วยตายของสัตว์ปีกในพื้นที่ผ่านทางช่องทางต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์ Line E-mail Face book ของพื้นที่ และประสานข้อมูล สนง.ปศุสัตว์ จ.พิจิตร - ติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดนกในต่างประเทศทางช่องทางการสื่อสารต่าง ๆ เช่น หนังสือพิมพ์ เว็บไซต์ - วิเคราะห์สถานการณ์พร้อมให้ข้อเสนอแนะ และรายงานต่อผู้บัญชาการเหตุการณ์ - จัดทำเกณฑ์ DCIR สำหรับการเสนอเปิด EOC	SAT สสจ.พิจิตร
2.เสนอเปิด EOC เนื่องจากเข้าเกณฑ์ DCIR	SAT สสจ.พิจิตร
3.จัดทำ หรือปรับปรุงทำเนียบผู้เชี่ยวชาญในแต่ละด้าน	ทีมรักษาพยาบาล/รพ.พิจิตร (Case management)
4.ประเมินพื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง -ข้อมูลสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ -ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค	SAT สสจ.พิจิตร และ สนง.ปศุสัตว์จังหวัดพิจิตร
5.สื่อสารความเสี่ยง -เฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศทางสื่อต่างๆ รวมทั้ง Social media -วิเคราะห์ข่าวที่มีผลกระทบต่อหน่วยงานหรือประชาชน -ตอบโต้ข้อมูลข่าวสารที่คาดเคลื่อนจากความเป็นจริง เพื่อชี้แจงให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสาร -จัดเตรียม Talking point สำหรับผู้บริหาร -จัดทำแผนสื่อสารความเสี่ยง และซ้อมแผน -จัดเตรียมข้อมูลเพื่อใช้ในการจัดทำสื่อต่างๆ -จัดทำเนียบวิทยากร สื่อมวลชน ผู้ประสานงานหลัก	ทีมสื่อสารความเสี่ยง
6. จัดตารางเวรทีมสอบสวนโรคเพื่อเข้าร่วมสอบสวนโรคกับพื้นที่ใน suspected case รายแรกของพื้นที่ จำนวน 1-2 ทีม ต่อสัปดาห์	ทีมปฏิบัติการ
7.รวบรวมคู่มือ แนวทาง มาตรการ สื่อต่างๆ ของโรคไข้หวัดนก	ยุทธศาสตร์, สื่อสารความเสี่ยง
8.ทบทวนความรู้ให้แก่ทีมปฏิบัติการ แพทย์ LAB	SAT สสจ.พิจิตร
9.เตรียมการดูแลและการจัดการผู้ป่วย - จุดคัดกรอง - ห้องแยก	ทีมรักษาพยาบาล (Case management)



ภารกิจที่สำคัญ-ขณะเกิดเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
<p>1. เฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัย/ผู้สัมผัส</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบการระบาดจากข้อมูลในเวปไซด์ต่าง ๆ - รับแจ้งและตรวจสอบข่าวการป่วยตายผิดปกติของสัตว์ปีกในพื้นที่ และผู้ป่วยจากการสัมผัสสัตว์ปีกผ่านทางช่องทางต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์ Line E-mail Facebook พร้อมทั้งประสานข้อมูล สนง.ปศุสัตว์ จ.พิจิตร เพื่อลงพื้นที่ร่วมกับทีมสาธารณสุข - ติดตาม สถานการณ์การระบาดในพื้นที่ และสรุปสถานการณ์ทางระบาดวิทยาประจำวัน 	SAT สสจ.พิจิตร/ สนง.ปศุสัตว์ จ.พิจิตร
<p>2. ประสานงานภายนอกและภายในกระทรวง และประสานให้เกิดการประชุมในแต่ละกลุ่มภารกิจ</p>	Liaison
<p>3. สอบสวนโรค ค้นหาผู้ป่วย เฝ้าระวังผู้สัมผัส ให้ครอบคลุม 100% ของพื้นที่เป้าหมาย ควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม - ลงสอบสวนโรคกับพื้นที่ - ติดตามผลการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยทุกราย 	ทีมปฏิบัติการ (Operation)
<p>4. ประชุมปรับปรุงแผน และทบทวนบทบาทของแต่ละทีม</p>	ทุกทีม
<p>5. จัดทีม Operation จังหวัดลงสอบสวนโรคใช้หัวหน้าร่วมกับอำเภอ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ผู้สัมผัสปัจจัยเสี่ยง ให้ครอบคลุมบ้านผู้ป่วย กลุ่มเพื่อนบ้าน และกลุ่มอาชีพที่ผู้ป่วยทำงานอยู่ - เฝ้าระวังคนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ นาน 14 วัน และร่วมเฝ้าระวังสัตว์ป่วยพร้อมหน่วยงานปศุสัตว์ นาน 30 วัน 	ทีมปฏิบัติการ (Operation)
<p>6. สื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทั้งในและต่างประเทศให้ครอบคลุม แล้วนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ของข่าว นำเสนอผู้บริหาร - เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารตามช่องทางต่างๆ อย่างต่อเนื่อง - สนับสนุนสื่อต่างๆ ในพื้นที่ให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย 	สื่อสารความเสี่ยง
<p>7. การสนับสนุนวัสดุ เวชภัณฑ์ สารเคมี งบประมาณ ฯลฯ ทันท่วงที และให้เพียงพอต่อการควบคุมโรค</p>	Stockpiling / การเงิน และงบประมาณ
<p>8. จัดการผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการในจุดคัดกรอง - เปิดใช้ห้องแยก 	ทีมรักษาพยาบาล (Case management)
<p>9. ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญกรณีที่เกิดปัญหา</p>	ทีมรักษาพยาบาล / Mr.ใช้หัวหน้า รพ.พิจิตร (Case management)



ภารกิจที่สำคัญ-หลังเกิดเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
1. เสนอ IC เพื่อปิด EOC	SAT สสจ.พิจิตร
2. ถอดบทเรียน และทำ After Action Review : AAR	ยุทธศาสตร์
3. จัดทำรายงานสรุปสถานการณ์การเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดนก และรายงานสอบสวนโรค	ทีมปฏิบัติการ (Operation), SAT สสจ. พิจิตร

