



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖ / ๑๐๑๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๗๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ลดระดับ EOC กรณีพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพิจิตร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ประธาน/รองประธานคณะกรรมการบริหารสาธารณสุขระดับอำเภอ
ทุกแห่ง, หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อความ ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๐๕ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ทีม SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา จำนวน ๑๑ ราย ที่ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร จากข้อมูลดังกล่าว ในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ผู้บริหารสั่งการให้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC ; Emergency Operation Center) ระดับ ๒ (Activated EOC) เพื่อเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพิจิตร ในขณะนี้สถานการณ์เริ่มเข้าสู่ภาวะปกติ มีเพียง ๒ ตำบล คือ ตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ และตำบลมะมั่ง อำเภอเมืองพิจิตร ที่ยังอยู่ในระยะเฝ้าระวัง ซึ่งตำบลเขาทราย จะครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๐ และ ตำบลมะมั่ง อำเภอเมืองพิจิตร จะครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน ในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ขอแจ้งแนวทางในการดำเนินงานฯ ดังนี้

๑. จังหวัดพิจิตร ลดระดับ EOC จาก Activated EOC ระดับ ๒ มาเป็น Activated EOC ระดับ ๐ (แต่ตำบลเขาทราย และตำบลมะมั่ง ยังคงต้องรายงานสถานการณ์ประจำวัน จนกว่าจะครบระยะเฝ้าระวัง ๒๘ วัน)

๒. ให้ คบสอ.ทุกแห่ง ที่เปิด EOC รับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ถอดบทเรียนการดำเนินงานฯ ส่งกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ครบกำหนดระยะเฝ้าระวัง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๖

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-Office



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรค โทร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔ ต่อ ๑๓๕
 ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๐๙ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐
 เรื่อง เสนอลดระดับ EOC กรณีพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพิจิตร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรื่องเดิม

เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลาประมาณ ๒๐.๐๐ น. ทีม SAT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รับรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา จำนวน ๑๑ ราย ที่ตำบลบึงนาราง อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร จากข้อมูลดังกล่าวผู้บริหารตัดสินใจเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC ; Emergency Operation Center) ระดับ ๒ (Activated EOC) เพื่อเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพิจิตร ในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ข้อเท็จจริง

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้สั่งการให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย จนกว่าจะครบระยะเฝ้าระวัง (๒๘ วัน นับจากผู้ป่วยรายสุดท้าย) ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ที่ ๑๒๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ในขณะนั้นสถานการณ์เริ่มเข้าสู่ภาวะปกติ มีเพียง ๒ ตำบล คือ ตำบลเขาทราย อำเภอกันทรลักษ์ และตำบลมะมั่ง อำเภอเมืองพิจิตร ที่ยังอยู่ในระยะเฝ้าระวัง ซึ่งตำบลเขาทราย จะครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๐ และ ตำบลมะมั่ง อำเภอเมืองพิจิตร จะครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน ในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๐

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และทีม SAT มีการประเมินสถานการณ์ร่วมกันแล้ว เห็นควร

๑) ลดระดับ EOC จาก Activated EOC ระดับ ๒ มาเป็น Activated EOC ระดับ ๐ (แต่ตำบลเขาทราย และตำบลมะมั่ง ยังคงต้องรายงานสถานการณ์ประจำวัน จนกว่าจะครบระยะเฝ้าระวังฯ)

๒) ถอดบทเรียนการเปิด EOC รับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ทั้งระดับจังหวัด และระดับอำเภอ (ที่พบผู้ป่วยยืนยันฯ)

๓) เมื่อครบระยะเฝ้าระวังฯทุกอำเภอแล้ว รวบรวมข้อมูลสถานการณ์ทั้งหมดรายงานผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขต ๓ และผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

- ชอบ ทราบ
- ขอพบ ลงไม้
- ผู้เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการ
- ประสาน.....

บรรเจิด สลัดขุ่ม
 (นางสาวบรรเจิด สลัดขุ่ม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

บันทึกวันที่ ๒๖ ส.ค. ๖๐

(นางดวงพร พูลสวัสดิ์กัญญา)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิทยาศาสตร์สาธารณสุข



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

นายวิวัฒน์ คำเทัญ
 (นายวิวัฒน์ คำเทัญ)
 ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
 ๒๔ ส.ค. ๒๕๖๐
 (นางสุทธยา ฝะอบเหล็ก)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

11/20/2016
 ๐๓๕๔/๑๓๕๔

สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพิจิตร เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ โดยใช้ผังบัญชาการเหตุการณ์ของกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป้าหมาย ดังนี้

๑) ต้องไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ภายใน ๑๔ วัน

๒) เมื่อครบ ๗ วัน ค่า HI,CI ในหมู่ที่พบผู้ป่วยยืนยัน ต้องเท่ากับ ๐ ส่วนหมู่อื่นๆ ในตำบลไม่เกินร้อยละ ๕

พื้นที่	หมู่บ้านที่พบผู้ป่วยยืนยัน	Day ๐	Day ๑	Day ๓	Day ๗	Day ๑๔	Day ๒๑	Day ๒๘
อ.ทับคล้อ								
ต.เขาทราย	ม.๒,๔, ๑๒	๔ ส.ค.๖๐	๕ ส.ค.๖๐	๗ ส.ค.๖๐	๑๑ ส.ค.๖๐	๑๘ ส.ค.๖๐	๒๕ ส.ค.๖๐	๑ ก.ย.๖๐
อ.เมืองพิจิตร								
ต.ชะมัง	ม.๑๐	๑๖ ส.ค.๖๐	๑๗ ส.ค.๖๐	๑๙ ส.ค.๖๐	๒๓ ส.ค.๖๐	๓๐ ส.ค.๖๐	๖ ก.ย.๖๐	๑๓ ก.ย.๖๐

อำเภอบึงนาราง ตำบลบึงนาราง หมู่ที่ ๑,๒,๕ ครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน เมื่อวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐
ตำบลแหลมรัง หมู่ที่ ๑,๑๒ ครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐
อำเภอทับคล้อ ตำบลท้ายทุ่ง หมู่ที่ ๑๕,๑๖ ครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐
ตำบลเขาเจ็ดลูก หมู่ที่ ๒ ครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๐
อำเภอเมืองพิจิตร ตำบลปากทาง หมู่ที่ ๑ ครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐
ตำบลเมืองเก่า หมู่ที่ ๕ ครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐
อำเภอดงเจริญ ตำบลสำนักขุนเณร หมู่ที่ ๗ ครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐
ตำบลวังจิ้ว หมู่ที่ ๘ ครบระยะเฝ้าระวังโรค ๒๘ วัน เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๐

จังหวัดพิจิตร

ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน ถึงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยทั้งหมด ๘๕ ราย รายละเอียดดังนี้

อำเภอ	ผู้ป่วยยืนยัน (ราย)	ผู้ป่วย PUI (ราย)	รวม (ราย)	ผู้สัมผัสร่วมบ้าน (ราย)	หมายเหตุ
บึงนาราง	๑๓	๒๓	๓๖	๑๓	พบผู้ป่วยยืนยัน ๑ ราย ในหญิงตั้งครรภ์ไม่แสดงอาการ
ทับคล้อ	๑๓	๒๒	๓๕	๑๓	พบผู้ป่วยยืนยัน ๑ ราย ในหญิงตั้งครรภ์แสดงอาการ
เมืองพิจิตร	๔	๕	๙	๔	
ดงเจริญ	๒	๓	๕	๒	
รวม	๓๒	๕๓	๘๕	๓๒	

ผู้ป่วยยืนยันทั้งหมด ๓๒ ราย ที่อำเภอบึงนาราง จำนวน ๑๓ ราย อำเภอทับคล้อ จำนวน ๑๓ ราย อำเภอเมืองพิจิตร จำนวน ๔ ราย อำเภอดงเจริญ จำนวน ๒ ราย ไม่พบรายงานทารกภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด /รายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร

ผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๓๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕.๘๖ ต่อประชากรแสนคน พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๔ อำเภอ ใน ๑๐ ตำบล ใน ๑๗ หมู่บ้าน

- อำเภอบึงนาราง พบผู้ป่วยยืนยันที่หมู่ที่ ๑,๒,๕ ตำบลบึงนาราง และหมู่ที่ ๑,๑๒ ตำบลแหลมรัง



- อำเภอทับคล้อ พบผู้ป่วยยืนยันที่หมู่ที่ ๑,๒,๔,๑๐,๑๒ ตำบลเขาทราย หมู่ที่ ๑๕, ๑๖ ตำบลท้ายทุ่งและ หมู่ที่ ๒ ตำบลเขาเจ็ดลูก
- อำเภอเมืองพิจิตร พบผู้ป่วยยืนยันที่หมู่ที่ ๑ ตำบลปากทาง หมู่ที่ ๕ ตำบลเมืองเก่า หมู่ที่ ๑๐ ตำบลมะมั่ง
- อำเภอดงเจริญ พบผู้ป่วยยืนยันที่หมู่ที่ ๗ ตำบลสำนักขุนเณร และหมู่ที่ ๘ ตำบลวังจั่ว

ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย ๑.๗: ๑ ค่ามัธยฐานของอายุ ๓๒ ปี (พิสัย ๖-๖๒ ปี อาชีพที่พบมากที่สุด คือ นักเรียน/นักศึกษา ร้อยละ ๓๑.๒๕ รองลงมาเป็นอาชีพเกษตรกร ร้อยละ ๒๕ และอาชีพแม่บ้าน ร้อยละ ๒๑.๘๘ ตามลำดับ

ผู้ป่วยยืนยันจำนวน ๓๒ ราย อำเภอบึงนาราง ๑๓ ราย อำเภอทับคล้อ ๑๓ ราย อำเภอเมืองพิจิตร ๔ ราย อำเภอดงเจริญ ๒ ราย ดังนี้

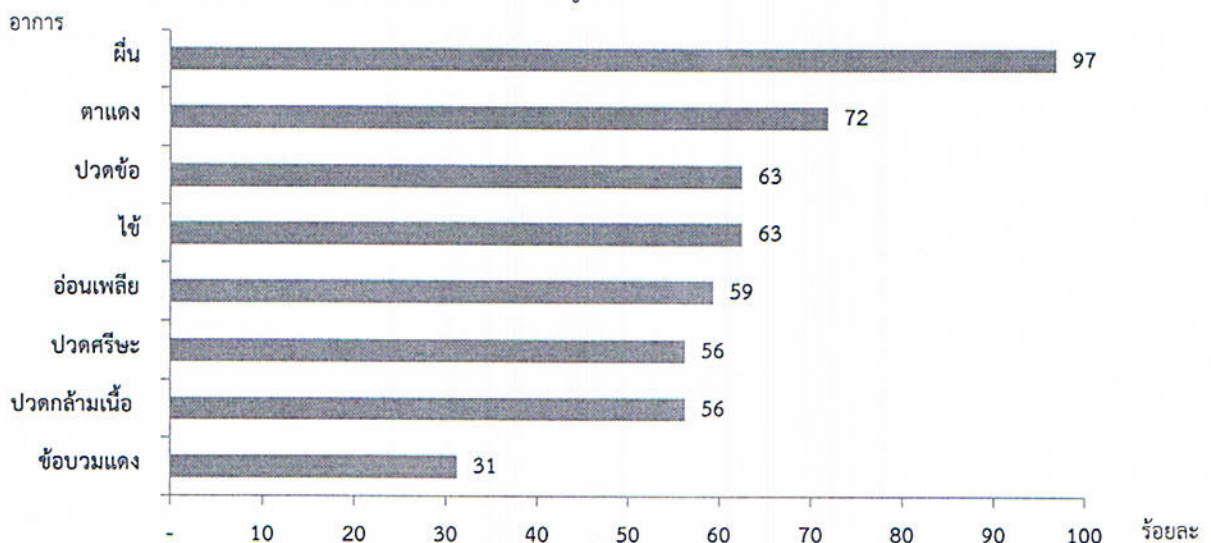
ลำดับที่	เพศ	อายุ(ปี)	ที่อยู่	อาชีพ	วันเริ่มป่วย	โรคประจำตัว	ประวัติการเดินทาง
อ.บึงนาราง							
๑	ชาย	๒๒	ม.๑ ต.บึงนาราง	เกษตรกร	๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๐	-	-
๒	หญิง	๕๒	ม.๑ ต.บึงนาราง	เกษตรกร	๑๓ มิ.ย.๒๕๖๐	DLP	-
๓	หญิง	๒๑	ม.๑ ต.บึงนาราง	แม่บ้าน	๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๐	-	-
๔	หญิง	๒๘	ม.๑ ต.บึงนาราง	แม่บ้าน	๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๐	-	-
๕	หญิง	๑๓	ม.๑ ต.บึงนาราง	นักเรียน	๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๐	-	-
๖	หญิง	๒๙	ม.๑ ต.บึงนาราง	แม่บ้าน	๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๐	-	-
๗	หญิง	๔๕	ม.๑ ต.บึงนาราง	เกษตรกร	๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๐	DM, HT	-
๘	หญิง	๕๒	ม.๑ ต.บึงนาราง	เกษตรกร	๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๐	-	-
๙	หญิง	๓๕	ม.๒ ต.บึงนาราง	แม่บ้าน	๒๗ มิ.ย.๒๕๖๐	-	-
๑๐	ชาย	๔๗	ม.๑ ต.บึงนาราง	เกษตรกร	๒๖ มิ.ย.๒๕๖๐	-	-
๑๑	ชาย	๑๕	ม.๒ ต.บึงนาราง	นักเรียน	๒๙ มิ.ย.๒๕๖๐	-	-
๑๒	หญิง	๒๔	ม.๑๒ ต.แหลมรัง	เกษตรกร	๒๖ มิ.ย.๒๕๖๐	-	-
๑๓	หญิง	๑๙	ม.๑ ต.แหลมรัง	แม่บ้าน	หญิงตั้งครรภ์ไม่มีอาการ		
อ.ทับคล้อ							
๑๔	หญิง	๖๒	ม.๑๐ ต.เขาทราย	ค้าขาย	๑ ก.ค. ๒๕๖๐	-	ป่าคำชะโนด จ.อุดรธานี วันที่ ๒-๓ ก.ค. ๒๕๖๐
๑๕	หญิง	๒๕	ม.๔ ต.เขาทราย	รับจ้าง	๑ ก.ค. ๒๕๖๐	-	-
๑๖	หญิง	๓๘	ม.๔ ต.เขาทราย	ค้าขาย	๑ ก.ค. ๒๕๖๐	-	-
๑๗	ชาย	๑๓	ม.๔ ต.เขาทราย	นักเรียน	๖ ก.ค. ๒๕๖๐	-	-
๑๘	ชาย	๒๑	ม.๑ ต.เขาทราย	นักศึกษา	๘ ก.ค.๖๐	-	-
๑๙	หญิง	๕๓	ม.๑๖ ต.ท้ายทุ่ง	เกษตรกร	๙ ก.ค.๒๕๖๐	-	-
๒๐	หญิง	๕๒	ม.๑ ต.เขาทราย	ค้าขาย	๑๑ ก.ค.๒๕๖๐	-	-
๒๑	หญิง	๒๕	ม.๑๕ ต.ท้ายทุ่ง	รับจ้าง	๑๑ ก.ค.๒๕๖๐	-	-
๒๒	ชาย	๘	ม.๒ ต.เขาเจ็ดลูก	นักศึกษา	๑๗ ก.ค. ๒๕๖๐	-	-
๒๓	หญิง	๘	ม.๒ ต.เขาทราย	นักเรียน	๓๐ ก.ค.๒๕๖๐	-	-
๒๔	ชาย	๖	ม.๑๒ ต.เขาทราย	นักเรียน	๔ ส.ค.๒๕๖๐	-	-
๒๕	ชาย	๑๘	ม.๔ ต.เขาทราย	นักเรียน	๕ส.ค.๒๕๖๐	-	-



๒๖	หญิง	๒๑	ม.๒ ต.เขาทRAY	แม่บ้าน	๖ ส.ค.๒๕๖๐	หญิง ตั้งครรภ์ มีอาการ	
อ.เมืองพิจิตร							
๒๗	ชาย	๕๐	ม.๑ ต.ปากทาง	รับจ้าง (ขับรถขนส่งเปียร์)	๑๐ ก.ค.๒๕๖๐	-	เสาร์อาทิตย์นอน ที่ ๔๔๔ ม.๕ ต.โพทะเล อ.โพทะเล จ.พิจิตร
๒๘	ชาย	๕๐	๒๒๓ ม.๕ ต.เมืองเก่า	ค้าขาย	๒๐ ก.ค. ๒๕๖๐	-	๒ สัปดาห์ก่อน ไปพิษณุโลก
๒๙	ชาย	๑๓	๑๒๘/๒ ม.๕ ต.เมืองเก่า	นักเรียน (ร.ร.สระหลวง)	๒๑ ก.ค. ๒๕๖๐	-	ไปโรงเรียน
๓๐	ชาย	๑๖	๕๔ ม.๑๐ ต.มะมั่ง	นักเรียน (วิทยาลัยเทคนิค พิจิตร)	๑๒ ส.ค.๒๕๖๐	-	-
อ.ดงเจริญ							
๓๑	หญิง	๕๓	ม.๗ ต.สำนักขุนเณร	รับจ้าง	๒๘ มิ.ย.๖๐	DM,HT	ก่อนป่วยไป ม.๑๖ ต.ท้ายทุ่ง อ.ทับคล้อ
๓๒	หญิง	๕๐	ม.๘ ต.วังจี้ว	แม่บ้าน	๑๙ ก.ค. ๖๐	-	-

อาการแสดงและอาการที่พบ

ผู้ป่วยยืนยันส่วนใหญ่มีอาการ ผื่นแดง จำนวน ๓๑ ราย (ร้อยละ ๙๗) รองลงมาคือตาแดง จำนวน ๒๓ ราย (ร้อยละ ๗๒) ปวดข้อ และไข้ จำนวน ๒๐ ราย (ร้อยละ ๖๓) ดังรูปที่ ๑



รูปที่ ๑ ร้อยละอาการทางคลินิกของผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จังหวัดพิจิตร ระหว่างวันที่ ๓๐ มิถุนายน-๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐



DCIR (Director's Critical Information Requirement) โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ๕ ระดับ จังหวัดพิจิตร

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวภายใน ๑๒๐ นาที และ EOC๒ ที่ม operation ออกสอบสวนเหตุการณ์ใน ๒๔ ชม.

เหตุการณ์ทางสถานการณ์สุช ที่ Activated EOC ๐	เหตุการณ์ทางสถานการณ์สุช ที่ Activated EOC ๑	เหตุการณ์ทางสถานการณ์สุช ที่ Activated EOC ๒	เหตุการณ์ทางสถานการณ์สุช ที่ Activated EOC ๓	เหตุการณ์ทางสถานการณ์สุช ที่ Activated EOC ๔
๑) พบผู้ป่วย PUI* ใน ๑ อำเภอ หรือ ๒) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา* กว่า* จำนวน ๑-๔ ราย	๑) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา* จำนวน ๕-๑๐ ราย หรือ ๒) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา ใน ๑ อำเภอ และผู้ป่วยกระจายอยู่ น้อยกว่า ร้อยละ ๒๕ ของจำนวน ตำบลในอำเภอนั้น ๆ	๑) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา* จำนวน ๑๑-๒๐ ราย หรือ ๒) ผู้ป่วยกระจายอยู่มากกว่า ร้อยละ ๒๕ ของจำนวนตำบลในอำเภอนั้น ๆ แต่ไม่เกินร้อยละ ๕๐	๑) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา* จำนวน ๒๑-๓๐ ราย หรือ ๒) ผู้ป่วยกระจายอยู่มากกว่า ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนตำบลในอำเภอนั้น ๆ แต่ไม่เกินร้อยละ ๗๕ หรือ ๓) ผู้ป่วยกระจายอยู่มากกว่า ร้อยละ ๓๐ ของจำนวนอำเภอ แต่ไม่เกินร้อย ละ ๕๐ หรือ ๔) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา เสียชีวิต ๑ ราย	๑) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา* มากกว่า ๓๑ รายขึ้นไป หรือ ๒) ผู้ป่วยกระจายอยู่มากกว่า ร้อยละ ๗๕ ของจำนวนตำบลในอำเภอนั้น ๆ หรือ ๓) ผู้ป่วยกระจายอยู่มากกว่า ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนอำเภอ หรือ ๔) พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา เสียชีวิต ๒ ราย
*ตามนियามสำนักระบาดวิทยา	*ตามนियามสำนักระบาดวิทยา	*ตามนियามสำนักระบาดวิทยา	*ตามนियามสำนักระบาดวิทยา	*ตามนियามสำนักระบาดวิทยา

ระดับภาวะฉุกเฉิน

ภาวะปกติ	ภาวะฉุกเฉินระดับ 1	ภาวะฉุกเฉินระดับ 2	ภาวะฉุกเฉินระดับ 3	ภาวะฉุกเฉินระดับ 4
Awareness/Response				
<ul style="list-style-type: none"> ❖ การติดตามและประเมินสถานการณ์ ❖ การจัดทำแผน ❖ การสำรวจความเสี่ยง ❖ การซ้อมแผน 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ใ้การแจ้งเตือน ❖ ทำการวิเคราะห์ Mission ที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ❖ พัฒนาแผนเผชิญเหตุ ❖ เตรียมพร้อมกำลังคน 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ และปฏิบัติงานตามโครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ ❖ ปฏิบัติการฉุกเฉินตามแผนเผชิญเหตุ 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ และปฏิบัติงานตามโครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ ❖ ปฏิบัติการฉุกเฉินตามแผนเผชิญเหตุ 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ มีการแต่งตั้งผู้บัญชาการเหตุการณ์ และปฏิบัติงานตามโครงสร้างของระบบบัญชาการ ❖ ปฏิบัติการฉุกเฉินตามแผนเผชิญเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> ❖ กลุ่มตระหนักรู้สถานการณ์ ❖ ผู้จัดการงานตระหนักรู้สถานการณ์ ❖ ผู้จัดการศูนย์ปฏิบัติการ ❖ ผู้ปฏิบัติงานหลักในศูนย์ปฏิบัติการ ❖ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ กำลังคนเหมือนกับภาวะปกติ แต่เพิ่ม ❖ มีการแจ้งและเพิ่มจำนวนผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเข้ามาาร่วมติดตามและประเมินสถานการณ์ 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ กำลังคนเหมือนระดับที่ 1 บวก ❖ มีการเพิ่มกำลังคนเข้ามาในระบบบัญชาการเหตุการณ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของกำลังคนของแต่ละหน่วยงาน 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ กำลังคนเหมือนระดับที่ 1/บวก ❖ มีการเพิ่มกำลังคนเข้ามาในระบบบัญชาการ 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ ให้ทุกหน่วยงานหยุดการปฏิบัติงานที่ไม่ใช่งานที่สำคัญและจำเป็นต่อองค์การ เพื่อให้บุคลากรทั้งหมดเข้าร่วมปฏิบัติการฉุกเฉิน