



ที่ ๓๓๓

โรงพยาบาลมวกเหล็ก
เลขที่ ๔๔๒๙
วันที่ 18 ก.ย. 2557
10.01

ที่ สบ ๐๐๓๒.๐๐๓/๑/ว. ๑๗๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
๕๖ ถนนเทศบาล ๓ อำเภอเมืองสระบุรี
จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๑๗ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง สรุปรูปข้อสั่งการและแผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายอดิศร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปรูปข้อสั่งการ จำนวน ๑ ชุด
๒. แผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้สั่งการในการประชุมผู้บริหาร เรื่องมาตรการเตรียมพร้อมรับโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยมีข้อสั่งการสำคัญๆที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของหน่วยงานและสถานบริการในระดับจังหวัด ตามมาตรการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ทั้งในด้านการเฝ้าระวัง การป้องกันและรักษาพยาบาลนั้น

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี ขอส่งมติข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข และแผนปฏิบัติการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคอีโบล่า รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ , ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เขียน

1 พฤศจิกายน ๒๕๕๗
๐๑๓๒๐๐๓/๑๓
วันที่ 18 ก.ย. ๕๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสิทธิ์ชัย มิ่งจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคอย

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

กลุ่มงานควบคุมโรค - ส.ค.๓๒๐๐๓ (๕๗)๒๕๖๖
เพื่อ น.ค.๓๒๐๐๓/๑๓
โทร. ๐ ๓๖๒๒ ๓๑๑๘ ต่อ ๑๑๖ Am
โทรสาร ๐ ๓๖๒๑ ๒๐๓๘
19.๙.๕๗

สรุปข้อสั่งการที่ประชุมผู้บริหาร เรื่อง มาตรการเตรียมพร้อมรับมือโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

ครั้งที่ ๑ /๒๕๕๗ วันอังคารที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๔.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน

นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๑.	<p>การดำเนินงานตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านการปฏิบัติการในการจัดการผู้สัมผัสโรค ให้คัดกรอง ดูแลรักษาในด้านท่าอากาศยาน ๕ แห่ง และด้านทางน้ำ ๑๗ แห่ง โดยให้สายการบินทุกสายที่มาจาก ๔ ประเทศ ประกาศให้ผู้โดยสารรายงานตัวที่จุดคัดกรอง (health check point) - ให้ทุกจังหวัดกำหนดโรงพยาบาลทหาร หรือโรงพยาบาลชุมชน ๑ แห่ง เป็นสถานที่รับไว้สังเกตอาการ (Quarantine) - ให้ใช้มาตรการเข้มงวดในการคัดกรอง และการติดตามผู้ต้องเฝ้าระวัง และมีการกำหนดแบบฟอร์ม และนิยามศัพท์ (definition) กลุ่มผู้สัมผัสให้ชัดเจน โดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง (high risk) - ด้านการสื่อสารความเสี่ยง ให้จัดทำประเด็นคำถาม- คำตอบของสื่อมวลชนโดยผู้เชี่ยวชาญเผยแพร่ทางเว็บไซต์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ประสานหน่วยทหารรับผิดชอบด้านสถานที่ให้ รพ. หน่วยทหาร เป็นสถานที่รับไว้สังเกตอาการ โดยกระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบการบริหารจัดการและการรักษาผู้ป่วย - ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ติดตามตรวจเยี่ยมจังหวัดที่มีท่าอากาศยานนานาชาติ - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รับผิดชอบการบริหารจัดการในระดับจังหวัด - กรมควบคุมโรค - กรมควบคุมโรค
๒.	<p>การดำเนินการจัดให้มีห้องแยกโรค</p> <p><u>ในส่วนภูมิภาค</u> รวม ๑๒๔ ห้อง จำแนกเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลศูนย์ ๒๘ แห่งละ ๒ ห้อง จำนวน ๕๖ ห้อง - โรงพยาบาลทั่วไป ๒๘ แห่งละ ๑ ห้อง จำนวน ๒๘ ห้อง <p><u>โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์</u> ๑๒ ห้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี สถาบันโรคทรวงอก สถาบันประสาทวิทยา และสถาบันสุขภาพเด็กมหาราชนี แห่งละ ๒ ห้อง/เตียง <p><u>โรงพยาบาลกรมควบคุมโรค</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันบำราศนราดูร ๕ ห้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป - กรมการแพทย์ - กรมควบคุมโรค - กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ดูแลระบบเครื่องปรับอากาศ และมาตรฐานอื่น ๆ ในห้องแยกโรค)
๓.	<p>ให้โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง และโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ จัดให้มีห้องแยกสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (DRA- Designated Receiving Area) โดยโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง ต้องทำทันที โดยใช้งบประมาณของแต่ละโรงพยาบาลเอง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป - กรมการแพทย์
๔.	<p>ให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการตามคู่มือปฏิบัติการเตรียมพร้อมรับมือโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และใช้เป็นแผนเตรียมความพร้อมสำหรับการป้องกัน ควบคุมโรคและรักษาโรค MERS-CoV ด้วย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน
๕.	<p>ให้เตรียมบุคลากร และรถพยาบาล (Ambulance) ในโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่งรองรับการส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ต้องสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า</p>	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง
๖.	<p>ให้คณะกรรมการแพทย์ที่มีศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ. ประเสริฐ ทองเจริญ เป็นประธาน ร่วมกับแพทย์ผู้รักษาในโรงพยาบาลทั้งสองกลาง และภูมิภาค ที่รับ admit ผู้ป่วย วางแผนการรักษา แนวทางปฏิบัติและการสื่อสารเป็นแนวเดียวกัน</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ. ประเสริฐ ทองเจริญ เป็นประธานคณะกรรมการแพทย์ฯ)

ลำดับ	มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๗.	<p>การให้ข่าวข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย มอบหมายให้ผู้ให้ข่าวเกี่ยวกับผู้ป่วย ๓ ท่าน คือ</p> <p>๑. นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๒. นายแพทย์ศุภมิตร ชุณหสวัณ ผู้ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค</p> <p>๓. นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค</p>	<p>- กรมควบคุมโรค</p> <p>- นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- นายแพทย์ศุภมิตร ชุณหสวัณ ผู้ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค</p> <p>- นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค</p>
๘.	<p>ให้จัดการฝึกซ้อม และประเมินระบบความพร้อมตอบโต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า แก่บุคลากรระดับจังหวัดที่ตั้งด่านท่าอากาศยาน ๕ แห่ง และด่านทางน้ำ ๑๗ แห่ง (๑๕ จังหวัด) ให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน (กันยายน) และฝึกซ้อมEOC ร่วมกับกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในสัปดาห์ที่ ๓ และขยายให้ครอบคลุมโรงพยาบาล ๑๕๐ แห่ง เพื่อรองรับการป้องกันและควบคุมโรค MERS-CoV ด้วย (ประเด็นการฝึกซ้อมควรประกอบด้วย ระบบ การเตรียมความพร้อม การบริการจัดการ Safety cabinet ห้องแยก การประสานข้อมูล ระบบการส่งต่อผู้ป่วย EOC) และทุกจังหวัดควรจัดระบบบัญชาการ (ICS) และซักซ้อมเพื่อเตรียมรับโรคอีโบล่า</p>	<p>-ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>-สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน เป็นหน่วยงานประสานการบริหารจัดการ และสั่งการ</p> <p>- จังหวัด เชียงใหม่ ภูเก็ต สงขลา จันทบุรี ชลบุรี ระยอง ประจวบคีรีขันธ์ สุราษฎร์ธานี ระนอง กระบี่ นครศรีธรรมราช ตรัง ปัตตานี สตูล เชียงราย อุดรธานี พิษณุโลก นครสวรรค์ กรุงเทพมหานคร (ropic ข้อมูลเป้าหมายเพิ่มให้มีอย่างน้อย เขตละ ๑ จังหวัด โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข)</p>
๙.	<p>ให้จัดทำเอกสาร one page information ระบุหน้าที่และการปฏิบัติการของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการออกหนังสือแจ้งการดำเนินการ แนวปฏิบัติให้จังหวัด โดยเฉพาะในกลุ่มผู้บริหาร กลุ่มเจ้าหน้าที่เฝ้าระวังสอบสวนโรค และทีมผู้ให้การรักษา</p>	<p>ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข/ สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน</p>
๑๐.	<p>การจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) จัดเตรียมให้การสนับสนุนจังหวัดละ ๔๐๐ ชุด และ สคร. เขตละ ๔๐๐ ชุด</p>	<p>กรมควบคุมโรค</p>
๑๑.	<p>การจัดซื้อจัดจ้างดำเนินการตามมาตรการที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นไปอย่างมีระบบธรรมาภิบาล มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้</p>	<p>ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>
๑๒.	<p>การดำเนินการเกี่ยวกับคำตอบแทนผู้เสียภัย ให้ปฏิบัติตามระเบียบและแนวทางการเบิกจ่ายคำตอบแทนทางราชการ และติดตามระเบียบคำตอบแทนพิเศษเฉพาะผู้ปฏิบัติเกี่ยวกับโรคอีโบล่าเพื่อได้ประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดทำประกันชีวิตผู้ปฏิบัติงาน</p>	<p>สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน และกรมควบคุมโรค</p>

นายสุทัศน์ กองขุนทด ผู้สรุปข้อสั่งการ
 นพ.อนุรักษ์ อมรเพชรสถาพร ผู้ตรวจข้อสั่งการ



(นายวิริยะ เพ็งจันทร์)
 รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาราชการแทน
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ฝั่งกำหนดบทบาท หน้าที่และความรับผิดชอบตามมาตรการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า
กระทรวงสาธารณสุข

ด้านการทำงาน	แผนงาน/กิจกรรม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบส่วนกลาง	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ ส่วนภูมิภาค
ด้านการเฝ้าระวัง			
๑.๑ การติดตาม ประเมินสถานการณ์และการจัดทำรายงานประจำวัน		สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๑.๒ การปฏิบัติการในการจัดการผู้สัมผัสโรค ให้คัดกรอง ดูแลรักษาในด้านท่าอากาศยาน ๕ แห่ง และด่านทางน้ำ ๑๗ แห่ง โดยประกาศให้สายการบินทุกสายที่มาจาก ๔ ประเทศ ให้ผู้โดยสารรายงานตัวที่จุดคัดกรอง (health check point)		สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ	
๑.๓ การดำเนินการเชิงรุกในการคัดกรอง และการติดตามผู้ต้องเฝ้าระวัง และมีการกำหนดแบบฟอร์ม และนิยามศัพท์ (definition) กลุ่มผู้สัมผัสให้ชัดเจน โดยเฉพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง (high risk)		สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค	
ด้านการป้องกัน			
๒.๑ ด้านการสื่อสารความเสี่ยง ให้จัดทำประเด็นคำถาม- คำตอบ ของสื่อมวลชนโดยผู้เชี่ยวชาญเผยแพร่ทางเว็บไซต์		สำนักสื่อสารความเสี่ยง กรมควบคุมโรค	โรงพยาบาลทุกแห่ง
๒.๒ การดำเนินการควบคุมปฏิบัติการเตรียมพร้อมรับโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และใช้เป็นแผนเตรียมความพร้อมสำหรับบริการป้องกัน ควบคุมโรค และรักษาโรค MERS-CoV ด้วย		สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน/ กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
๒.๓ การใช้ข้อมูลข่าวเกี่ยวกับผู้ป่วย		กรมควบคุมโรค /ผ.ปลัด นพ.ธงชัยฯ นพ.ศุภมิตร/ นพ.โอภาส	
๒.๔ การจัดฝึกซ้อม และประเมินระบบความพร้อมตอบโต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าแก่บุคลากรระดับจังหวัดทั้ง ในด้านท่าอากาศยาน ๕ แห่ง และด่านทางน้ำ ๑๗ แห่ง (๑๕ จังหวัด) ให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน (กักยาน) และฝึกซ้อม EOC ร่วมกับกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในสัปดาห์ที่ ๓ และขยายให้ครอบคลุมโรงพยาบาล ๑๕๐ แห่ง เพื่อรองรับการป้องกันและควบคุมโรค MERS-CoV ด้วย (ประเด็นการฝึกซ้อมควรประกอบด้วย ระบบการเตรียมความพร้อม การบริหารจัดการ Safety cabinet ท่อแยก การประสานข้อมูล ระบบการส่งผู้ป่วย EOC) และทุกจังหวัดควรจัดระบบบัญชาการ (ICS) และซักซ้อมเพื่อเตรียมรับโรคอีโบล่า		ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข -สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน เป็น หน่วยงานประสานการบริหารจัดการ และสั่งการ - กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	- จังหวัดเชียงราย เชียงใหม่ พะเยา นครสวรรค์ พระนครศรีอยุธยา ประจวบคีรีขันธ์ จันทบุรี ชลบุรี ระยอง ขอนแก่น อุดรธานี นครราชสีมา อุบลราชธานี นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี กระบี่ ภูเก็ต ระนอง ตรัง ปัตตานี สงขลา สตูล และกรุงเทพมหานคร
๒.๕ การจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) จัดเตรียมให้การสนับสนุนจังหวัดละ ๔๐๐ ชุด และ สคร. เขตละ ๔๐๐ ชุด		กรมควบคุมโรค	

ฝั่งกำหนดบทบาท หน้าที่และความรับผิดชอบตามมาตรฐานดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า
กระทรวงสาธารณสุข

แผนงาน/กิจกรรม		หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบส่วนกลาง	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ ส่วนภูมิภาค
ด้านการรักษาพยาบาล			
๓.๑ การจัดรพ. หน่วยทหาร/รพช. เป็นสถานที่รับสังเกตอาการ (Quarantine)			
๓.๒ การดำเนินการจัดให้มีห้องแยกโรค ในส่วนภูมิภาค ๑๒๔ ห้อง โดยแยกเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ๒๘ แห่ง และ ๒ ห้อง โรงพยาบาลทั่วไป ๖๘ แห่ง และ ๑ ห้อง จำนวน ๖๘ ห้อง โรงพยาบาลกรมการแพทย์ ๑๒ ห้อง /เตียง ได้แก่ โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลพริตม์ ราชธานี สถาบันโรคทรวงอก สถาบันพระสภากาญจนาภิเษก และสถาบันสุขภาพเด็กมหาราชินี แห่งละ ๒ ห้อง/เตียง			
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๕ ห้อง			
๓.๓ การจัดให้มีห้องแยกสำหรับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (DRA- Designated Receiving Area) ในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง โดยโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่งต้องทำทันที โดยใช้งบประมาณของโรงพยาบาลเอง			
๓.๔ ให้เตรียมบุคลากร และรถพยาบาล (Ambulance) ในโรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่งรองรับการส่งผู้ป่วย/ผู้ต้องสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า			
๓.๕ ให้คณะกรรมการแพทย์ที่มีศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ. ประเสริฐ ทองเจริญ เป็นประธาน ร่วมกับแพทย์ผู้รักษาในโรงพยาบาลทั้งส่วนกลาง และภูมิภาค ที่รับ admit ผู้ป่วย วางแผนการรักษา แนวทางปฏิบัติและการสื่อสารเป็นแนวเดียวกัน			
ด้านการบริหารจัดการ			
๔.๑ การจัดทำเอกสาร one page information ระบุน้ำหนักและการทำงานของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการออกหนังสือแจ้งการดำเนินการ แนวปฏิบัติให้จังหวัด โดยเฉพาะในกลุ่มผู้บริหาร กลุ่มเจ้าหน้าที่เฝ้าระวังสอบสวนโรค และทีมผู้ให้การรักษา			
๔.๒ การดำเนินการเกี่ยวกับค่าตอบแทนผู้เสี่ยงภัย ให้อำนาจและแนวทางในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนทางราชการ และติดตามระเบียบค่าตอบแทนพิเศษเฉพาะผู้ปฏิบัติเกี่ยวกับโรคอีโบล่าเพื่อให้ได้ประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงการจัดทำประกันชีวิตผู้ปฏิบัติงาน			
๔.๓ การจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวม(รายสัปดาห์)			
๔.๔ การประสานการจัดการขยะติดเชื้อในโรงพยาบาล			
หัวหน้าสาขาเวชปฏิบัติ	สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน/ กรมการแพทย์	กรมการแพทย์	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด
หัวหน้าสาขาเวชปฏิบัติ	กรมควบคุมโรค	กรมควบคุมโรค	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด
หัวหน้าสาขาเวชปฏิบัติ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด
หัวหน้าสาขาเวชปฏิบัติ	(ดูและระบบเครื่องปรับอากาศ และมาตรฐานต่าง ๆ ในห้องแยกโรค)		
หัวหน้าสาขาเวชปฏิบัติ	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์		โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
หัวหน้าสาขาเวชปฏิบัติ	สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน		โรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง
หัวหน้าสาขาเวชปฏิบัติ	กรมควบคุมโรค (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ. ประเสริฐ ทองเจริญ เป็นประธานคณะกรรมการแพทย์)		
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข/ สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน			
สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน และ กรมควบคุมโรค			
สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน			
ส่วนราชการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			
สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน / กรมควบคุมโรค/กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์			