

แผนเผชิญเหตุและมาตรการในการรับมือ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ระยะที่ ๓

จังหวัดเชียงราย

ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

สารบัญ

	หน้า
๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	๑
๒. มาตรการและการดำเนินงานในระยะที่ ๑ - ๒	๒
๓. มาตรการในระยะที่ ๓	๕
๔. ภาคผนวกชุดมาตรการที่สำคัญ	
ภาคผนวก ๑	
มาตรการเตรียมการเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก	๑๓
ภาคผนวก ๒	
มาตรการเตรียมพร้อมด้านเวชภัณฑ์	๑๕
ภาคผนวก ๓	
มาตรการแยกสังเกตอาการ ณ ที่พักอาศัย (Home Quarantine)	๑๓
ภาคผนวก ๔	
มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สำหรับกิจกรรมการรวมกันของคนหมู่มาก	๑๕
ภาคผนวก ๕	
มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สำหรับระบบขนส่งสาธารณะภายในประเทศ	๑๗
ภาคผนวก ๖	
มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สำหรับค่ายทหาร	๑๙
ภาคผนวก ๗	
มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรณีเกิดการระบาดในเรือนจำ และทัณฑสถาน	๒๑
ภาคผนวก ๘	
มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรณีเกิดการระบาดในสถานศึกษา	๒๖
ภาคผนวก ๙	
มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สำหรับสถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา	๓๐
ภาคผนวก ๑๐	
มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ สำหรับสถานประกอบการ สถานที่ทำงาน	๓๑

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ คือ ไวรัสในกลุ่มโคโรนาที่เพิ่งมีการค้นพบใหม่ (ไม่เคยมีการพบเชื้ในคน มาก่อน) โดยพบครั้งแรกที่เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ในช่วงปลายปี ๒๐๑๙ ซึ่งเป็นกลุ่มของเชื้อไวรัสที่สามารถก่อให้เกิดโรคทางเดินหายใจในคน ซึ่งไวรัสที่อยู่ในกลุ่มนี้ มีหลายสายพันธุ์ส่วนใหญ่ทำให้เกิดอาการไม่รุนแรง คือ เป็นไข้หวัดธรรมดา ในขณะที่บางสายพันธุ์อาจก่อให้เกิดอาการรุนแรงเป็นปอดอักเสบได้ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (เมอร์ส) หรือ โรคซาร์ (SARS) ซึ่งเคยมีการระบาดในอดีตที่ผ่านมา

การระบาดของโรค พบรายงานผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก รวม ๑๕๕ ประเทศ ๒ เขตบริหารพิเศษ ๑ นครรัฐ เรือ Diamond Princess และ เรือ Grand Princess ในวันที่ ๑๖ มีนาคม จำนวน ๑๗๐,๔๗๑ ราย มีอาการรุนแรง ๕,๙๒๗ ราย เสียชีวิต ๖,๕๒๖ ราย โดยมียอดผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ที่มีการระบาดอย่างเนื่อง ได้แก่ จีน ๘๐,๘๗๙ ราย ฮองกง ๑๔๙ ราย มาเก๊า ๑๑ ราย เกาหลีใต้ ๘,๒๓๖ ราย อิตาลี ๒๔,๗๔๗ ราย อิหร่าน ๑๓,๙๓๘ ราย ฝรั่งเศส ๕,๔๒๓ ราย สเปน ๗,๙๘๘ ราย สหรัฐอเมริกา ๓,๘๐๒ ราย สวิสเซอร์แลนด์ ๒,๒๑๗ ราย นอร์เวย์ ๑,๒๕๘ ราย ญี่ปุ่น ๘๔๐ ราย เดนมาร์ก ๘๙๘ ราย เนเธอร์แลนด์ ๑,๑๓๕ ราย สวีเดน ๑,๐๔๐ ราย สหราชอาณาจักร (อังกฤษ) ๑,๓๙๑ ราย และ เยอรมนี ๕,๘๑๓ ราย

การระบาดของโรคในประเทศไทย ขณะนี้พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จำนวน ๑๔๗ ราย รักษาหายและแพทย์ให้กลับบ้าน ๔๑ ราย ผู้ป่วยยืนยันที่เสียชีวิต ๑ ราย ผลตรวจผู้ป่วยที่มีอาการ ตามนิยามเฝ้าระวังที่เหลือ ๖,๘๘๘ ราย ตรวจไม่พบ เชื้อ ๔,๖๗๘ ราย และอยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๒,๒๑๐ ราย ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่พบในประเทศไทย มีคามัธยฐานของอายุเท่ากับ ๓๗ ปี (อายุตั้งแต่ ๓ -๗๖ ปี) เพศชาย ๘๗ ราย เพศหญิง ๕๖ ราย (ชาย:หญิง = ๑.๖:๑) ไม่ทราบเพศ ๔ ราย สัญชาติจีน ๒๖ ราย ไทย ๑๐๘ ราย อิตาลี ๑ ราย อังกฤษ ๑ ราย สิงคโปร์ ๑ ราย ญี่ปุ่น ๒ ราย เปรนซ์เกีย นา ๑ ราย เดนมาร์ก ๓ ราย อเมริกัน ๑ ราย เบลเยียม ๑ ราย ฝรั่งเศส ๑ ราย ไม่ทราบ ๑ ราย ประวัติโรคประจำตัวที่พบได้แก่ ความดันโลหิตสูง (๔ ราย) ความดันโลหิตสูงและหัวใจ (๑ ราย) หลอดเลือดสมอง (๑ ราย) ไวรัสตับอักเสบบี (๑ ราย) ประสาทหูเสื่อมและกระดูกพรุน (๑ ราย) ภาวะไขมันในเลือดสูง (๑) ไม่มีโรคประจำตัว (๑๓๘ ราย) พบผู้ป่วยจากการคัดกรองที่สนามบิน ๖ ราย เข้ารักษาใน โรงพยาบาลด้วยตนเอง ๘๙ ราย จากการติดตาม ผู้สัมผัส ๕๑ ราย และคัดกรองพบในกลุ่มพลเมืองไทยที่รับกลับจากเมือง อู่ฮั่น ๑ ราย

สถานการณ์ในจังหวัดเชียงราย ไม่พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค (PUI) จำนวน ๔๗ ราย ผลตรวจไม่พบเชื้อ ๔๗ ราย การคัดกรอง ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ ทั้ง ๔ ด่าน ได้แก่ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศท่าอากาศยานแม่ฟ้าหลวง, ด่านอาหารและยา (ท่าเรือพาณิชย์เชียงแสน), ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศพรมแดนแม่สาย และด่านอาหารและยาเชียงของ รวม ๒๗,๘๙๕ ราย พบผู้ป่วยที่มีอาการตามนิยามเฝ้าระวังโรค (PUI) จำนวน ๑ ราย ผลตรวจไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

มาตรการและการดำเนินงานในระยะที่ ๑ - ๒

มาตรการระยะที่ ๑ พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙

๑. เป้าหมาย

- ๑.๑. ไม่ให้มีผู้ป่วยเสียชีวิต และ ป้องกันการแพร่ระบาดต่อเนื่องในประเทศไทย
- ๑.๒. ไม่ให้มีการติดเชื้อในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

๒. กลยุทธ์

- ๒.๑. การคัดกรองผู้ป่วยที่สนามบิน โรงพยาบาล และในชุมชน (Surveillance)
- ๒.๒. จัดระบบการดูแลรักษาและตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยโดยยึดหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (Case management and infection control)
- ๒.๓. จัดระบบติดตามผู้สัมผัสและเฝ้าสังเกตอาการ (Contact tracing)
- ๒.๔. จัดระบบการประสานงาน เชื่อมโยง รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลจากหน่วยที่เกี่ยวข้อง (Coordination)
- ๒.๕. จัดกลไกสื่อสารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ (Risk communication)
- ๒.๖. การบังคับใช้กฎหมาย (Law enforcement)

๓. จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) จังหวัดเชียงราย

การตอบโต้สถานการณ์ในระยะนี้ ดำเนินการโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ

๔. บทบาทของหน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุข

- ๔.๑. การคัดกรองผู้ป่วยที่สนามบิน สถานพยาบาล และในชุมชน
 - การทำอากาศยาน และตรวจคนเข้าเมือง สนับสนุนการตรวจคัดกรองผู้เดินทางที่สนามบิน และอำนวยความสะดวกในการจัดการบัตรโดยสาร เช่น เลื่อนการเดินทางของผู้ป่วย ในกรณีที่เป็น
 - ทุกหน่วยงานที่มีสถานพยาบาล กำกับติดตามให้มีป้ายแจ้งเตือนและจัดระบบการคัดกรองผู้ป่วยตั้งแต่หน้าโรงพยาบาล
 - กระทรวงการท่องเที่ยว กระทรวงมหาดไทย ประสานผู้ประกอบการธุรกิจท่องเที่ยว โรงแรม ที่พัก ท้องถิ่น สถานประกอบการ และชุมชน ร่วมกันเฝ้าระวังผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค และแจ้งหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
- ๔.๒. จัดระบบการดูแลรักษา และตรวจวินิจฉัยผู้ป่วย โดยการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (ทุกหน่วยงานที่มีสถานพยาบาลในสังกัด)
 - กำกับติดตามให้มีป้ายแจ้งเตือนและจุดคัดกรองผู้ป่วยตั้งแต่หน้าสถานพยาบาล
 - ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขในการจัดระบบส่งต่อและรับผู้ป่วยในห้องแยกโรค
 - เก็บส่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยผู้ป่วยตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข
 - เตรียมห้องแยก negative pressure หรือ modified negative pressure room
 - เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ (PPE) สำหรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่

- จัดอบรมเจ้าหน้าที่ในการป้องกันตนเอง
- ๔.๓. การติดตามผู้สัมผัสและเฝ้าสังเกตอาการ
 - การทำอากาศยานสนับสนุนการตรวจสอบรายชื่อผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยบนเที่ยวบินและที่ท่าอากาศยาน
 - ท้องถิ่น สนับสนุนการติดตามผู้สัมผัสและเฝ้าสังเกตอาการในพื้นที่ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข
- ๔.๔. จัดระบบการประสานงาน เชื่อมโยง รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลจากหน่วยที่เกี่ยวข้อง
 - จัดให้มีกลไกการประสานงานในระดับจังหวัดระหว่างหน่วยงานต่างๆ
 - ทุกหน่วยงานที่มีปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและผู้สัมผัส ให้ใช้แนวทางการเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุขและรวบรวมผลการปฏิบัติการ เช่น การรักษาผู้ป่วย การติดตามผู้สัมผัส แจ้งให้กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อรวบรวมและจัดทำสถานการณ์
- ๔.๕. จัดกลไกการสื่อสารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ
 - กรมประชาสัมพันธ์ แลกผลการทำงานเป็นระยะตามความเหมาะสม
 - ทุกหน่วยงาน ร่วมประชาสัมพันธ์ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อยังกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ประกอบการโรงแรม ที่พัก ธุรกิจท่องเที่ยว โรงงาน สถานศึกษา สถานที่ท่องเที่ยว ห้างสรรพสินค้า และประชาชนทั่วไป

มาตรการระยะที่ ๒ พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ ภายในประเทศ และมีภาวะระบาดในวงจำกัด

๑. เป้าหมาย

ควบคุมการแพร่ระบาดให้อยู่วงในจำกัดและมีผู้ป่วยเสียชีวิตน้อยที่สุด

๒. กลยุทธ์

๒.๑. กลยุทธ์ด้านการแพทย์และการใช้เวชภัณฑ์ (Pharmaceutical Interventions)

เพื่อให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาลและบุคลากรสาธารณสุข และเตรียมการใช้ยาต้านไวรัส

๒.๒. กลยุทธ์ด้านสาธารณสุขโดยไม่ใช้เวชภัณฑ์ (Non-Pharmaceutical Interventions)

ใช้มาตรการควบคุมการระบาด ได้แก่ การแยกผู้ป่วย ให้ผู้สัมผัสหยุดงาน หยุดเรียน อยู่บ้านหรืออยู่ในที่ที่จัดไว้เพื่อติดตามอาการทุกวัน จำกัดกิจกรรมทางสังคมในพื้นที่ระบาดตามความเหมาะสม เช่น ปิดโรงเรียน ปิดสถานที่ทำงาน หรืองดกิจกรรมการชุมนุม

จังหวัดเชียงรายได้ดำเนินการตามมาตรการต่างๆในระยะ ๑-๒ ดังนี้

๑. จัดตั้ง EOC เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคพร้อมทั้งเตรียมบุคลากร/ทรัพยากร ยา และเวชภัณฑ์ และเชื่อมโยงบูรณาการ ทุกช่องทาง ทุกอำเภอ ทั้งภาครัฐ และเอกชน

- ประชุม EOC ๑๔ ครั้ง ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

- ประชุมชี้แจง ผ่านระบบ Web Conference แจกแนวทางและติดตามการดำเนินงานของสถานบริการทุกระดับ ๓ ครั้ง (วันที่ ๒๔, ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ และ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)

๒. การเฝ้าระวังฯ ที่โรงพยาบาล สนับสนุนการเตรียมความพร้อม สำหรับรับมือโรค COVID-๑๙ ครอบคลุมระบบบริการสาธารณสุขทั้งในภาครัฐ ภาคเอกชนโดยเตรียมห้องแยกความดันลบ, ห้องแยก ห้องพิเศษ, เวชภัณฑ์ยา และ PPE ให้เพียงพอ

๓. เฝ้าระวังฯ คัดกรอง ณ ช่องทางเข้าออก ในด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ได้แก่ ด่านท่าอากาศยานแม่ฟ้าหลวง, ด่านท่าเรือพานิชย์เชียงแสน, ด่านพรมแดนแม่สาย และด่านพรมแดนเชียงของ โดยคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งคัดกรองและเฝ้าระวังในชุมชน/ท้องถิ่น

๔. จัดระบบเฝ้าระวัง/ให้มีการรายงานข้อมูล ๒๔ ชั่วโมง หรือรายงานทันทีเมื่อพบผู้ป่วย

๕. จัดกิจกรรมจิตอาสาณรงค์ Big Cleaning Week ในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งสถานที่ราชการ, โรงแรม, ร้านอาหาร, สถานีขนส่งสาธารณะ และแหล่งชุมชน/ท่องเที่ยว ระหว่างวันที่ ๔ - ๙ ก.พ. ๒๕๖๓ ในเขตอำเภอเมืองเชียงราย ได้จัดกิจกรรม ในวันที่ ๗ ก.พ.๒๕๖๓ ณ รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์, สถานีขนส่งเชียงราย แห่งที่ ๑ และบริเวณรอบ ๆ

๖. จัดตั้ง (ARI clinic) ในโรงพยาบาลชุมชน, โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลเอกชน ทุกแห่ง

๗. เฝ้าระวังกลุ่มอาชีพเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ แนะนำให้ผู้ประกอบการทำข้อความประชาสัมพันธ์ รวมถึงข้อมูลอาการที่ต้องเฝ้าระวังตนเอง และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีที่มีอาการป่วย หรือพบพนักงานป่วย

๘. จัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงราย ๒ ครั้ง (๖ และ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓) และประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๓ ครั้ง (๒, ๑๑, ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๓) ออกข้อสั่งการ/คำแนะนำ/ประกาศ ๒ ฉบับ

๙. กำหนดพื้นที่โรงพยาบาลแม่ลาวเป็น สถานที่ควบคุมเพื่อสังเกตการณ์เริ่มป่วย(กรณีกลุ่มเสี่ยงแรงงานนอกระบบจากประเทศกลุ่มเสี่ยง)

มาตรการในระยะที่ ๓

เป้าหมายดังนี้

- ๑) ลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่ประเทศไทยและชะลอการระบาด
- ๒) คนไทยปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
- ๓) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ

มาตรการในระยะที่ ๓ ในส่วนที่เพิ่มเติมจากมาตรการที่ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ในระยะที่ ๑ และ ๒ เน้นที่การชะลอการระบาด ลดผลกระทบ รักษาความมั่นคงปลอดภัยของประเทศ โดยคงไว้ซึ่งระบบบริการประชาชน เช่น สถานพยาบาล สาธารณูปโภค ระบบขนส่งสาธารณะ และช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ ประกอบด้วย มาตรการ ตามเป้าหมาย ดังต่อไปนี้

เป้าหมายที่ ๑ ลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่ประเทศไทยและชะลอการระบาด

มาตรการที่ ๑ การลดการแพร่เชื้อเข้าสู่ประเทศไทย

ทางเลือกที่ ๑ ดำเนินการระดับเข้มข้นที่สุด : ห้ามการเดินทางเข้าออกจากประเทศที่มีการระบาด

ทางเลือกที่ ๒ ยังอนุญาตให้มีการเดินทางได้ สำหรับทางเลือกที่ ๒ ควรมีมาตรการดังนี้

- ๑.๑ ให้ประชาชนเลี่ยงหรืองดการเดินทางเข้าไปในพื้นที่ที่พบการระบาดในต่างประเทศ
- ๑.๒ กักกันผู้ที่เดินทางทุกคนที่เดินทางมาจากประเทศที่มีการแพร่ระบาดของโรคในประเทศ (มีทางเลือก
ได้ ๒ ทางคือ การกักกันที่บ้านด้วยตัวเอง หรือการกักกันในสถานที่ที่ทางราชการกำหนด) และเฝ้าระวังติดตามอาการของ ผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาด

มาตรการที่ ๒ การชะลอการระบาด

๒.๑ มาตรการเตรียมความพร้อมและป้องกันการระบาด ระดับบุคคลและองค์กร

- ๒.๑.๑ สร้างความรอบรู้ด้านโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในมิติต่างๆ ที่สำคัญให้กับประชาชนที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยทุกคนได้แก่การป้องกันการติดเชื้อ การปฏิบัติตัวขณะป่วยและการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
- ๒.๑.๒ ลดความตระหนกของประชาชน เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารความเสี่ยง ให้ข้อมูลที่ถูกต้องทันเวลา จัดการข่าวลือ/ข่าวปลอมในสื่อสาธารณะอย่างเหมาะสม
- ๒.๑.๓ รณรงค์การใส่หน้ากากผ้าในกลุ่มอาชีพเสี่ยง
- ๒.๑.๔ ส่งเสริมให้หน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ให้บริการประชาชน เช่น ห้างสรรพสินค้า ขนส่งมวลชน ศาสนสถาน สถานศึกษา สถานที่ราชการ รัฐวิสาหกิจที่ให้บริการประชาชน จัดสิ่งแวดล้อมที่ลดการ แพร่กระจายเชื้อ และจัดทำมาตรการป้องกันโรคในกลุ่มผู้มาใช้บริการ เช่นวางเจลล้างมือสำหรับผู้มาใช้บริการ และ ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสต่างๆ
- ๒.๑.๕ สนับสนุนให้ทุกองค์กรจัดทำมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดภายในองค์กร เพื่อป้องกันบุคลากรขององค์กรไม่ให้ติดเชื้อ และจัดทำแผนประกอบกิจการตามความเหมาะสมระดับสังคม

- ๒.๑.๖ เลื่อน หรือ ยกเลิกกิจกรรมรวมคนจำนวนมาก ได้แก่ การประชุมสัมมนา งานกีฬา งานแสดงสินค้า งานแฟร์ต่างๆ พิธีกรรมทางศาสนาและประเพณี (งานสงกรานต์ อุปสมบทหมู่) หากจำเป็นต้องจัดงาน ผู้จัด จะต้องดำเนินการตามมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด
- ๒.๑.๗ ป้องกันและควบคุมการเกิดการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในกลุ่มประชากรที่สำคัญ ได้แก่ ค่ายทหาร เรือนจำ โรงเรียน มหาวิทยาลัย โดยการงดการจัดกิจกรรมการรวมตัวกันของผู้คน งดกิจกรรมที่มีการเคลื่อนย้ายคน ชำพื้นที่ ให้มีผู้ประสานงานประจำหน่วยงานด้านการป้องกันควบคุมโรค และให้มีการสอบสวนควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว
- ๒.๑.๘ ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถทำงานอยู่ที่บ้าน (work from home) ได้
- ๒.๑.๙ ส่งเสริมการทำธุรกรรมและการซื้อสินค้าทางอินเทอร์เน็ต
- ๒.๑.๑๐ พิจารณาประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติ (ตาม พรบ. ป้องกันบรรเทาสาธารณภัย) ตามความเหมาะสม

๒.๒ มาตรการสำหรับพื้นที่ที่พบการระบาด

- ๒.๒.๑ ปิดสถานที่ สถานที่ทำงาน หรือชุมชนที่พบการระบาด ห้ามการเดินทางเข้าออก โดยใช้ พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้บุคลากรของสถานที่ที่พบการระบาดสามารถทำงานจากบ้านได้
- ๒.๒.๒ จัดการกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง: มีทางเลือกได้แก่ การกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (มีทางเลือกได้ ๒ ทางคือการกักกันที่บ้านด้วยตัวเอง หรือการกักกันในสถานที่ที่ทางราชการกำหนด) หรือการให้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเฝ้าระวังอาการ ของตนเองและรายงานตัวให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ที่ทราบเมื่อมีอาการป่วย
- ๒.๒.๓ เน้นย้ำให้ประชาชนในพื้นที่ที่พบมีการระบาดของโรคเฝ้าระวังอาการตนเองทุกวันและรายงานตัวต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่หากมีอาการป่วย

เป้าหมายที่ ๒ คนไทยปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

มาตรการที่ ๑ การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

- ๑.๑ จัดให้มีคลินิกโรคทางเดินหายใจโรงพยาบาล โดยแยกบริการการตรวจรักษากลุ่มเสี่ยงสูงไปยังสถานที่ หรือวันเฉพาะ ที่ไม่ตรงกับผู้ป่วยทั่วไป
- ๑.๒ ดำเนินการตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัด
- ๑.๓ บุคลากรที่มีอาการป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจต้องหยุดงานทันที และตรวจหาสาเหตุของอาการป่วย
- ๑.๔ ประเมินการอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคล (PPE) ภายในจังหวัดให้เพียงพอ โดยจัดให้มี safety stock ไม่น้อยกว่า ๓ เดือน

มาตรการที่ ๒ การเตรียมการเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก

- ๒.๑ จัดให้มีห้องปฏิบัติการ เพื่อการวินิจฉัย ในทุกจังหวัดทั่วประเทศ
- ๒.๒ จัด Cohort ward และหอดูแลผู้ป่วยหนักเฉพาะโรค COVID-๑๙ สำหรับผู้ป่วยอาการรุนแรง
- ๒.๓ ให้ผู้ป่วยที่มีอาการน้อยๆ และมีความเสี่ยงต่ำที่จะไปแพร่เชื้อให้กับผู้อื่น พักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน โดยมีการ ติดตามอาการและการป้องกันการแพร่โรคที่เหมาะสม
- ๒.๔ จัดโรงพยาบาลเฉพาะโรคสำหรับผู้ป่วยอาการปานกลาง เช่น มีปอดอักเสบแต่ไม่รุนแรง โดยอาจกำหนด เป็นอาคารเฉพาะ หรือโรงพยาบาลเฉพาะ ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ป่วย ทั้งนี้ควรมีการ

- เคลื่อนย้ายผู้ป่วยอื่นๆ ออก
- ๒.๕ จัดจุดรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก นอกโรงพยาบาล สำหรับผู้ป่วยอาการเล็กน้อย
 - ๒.๖ บริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลสังกัดต่างๆ เพื่อให้สามารถกระจายและจัดการ ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม
 - ๒.๗ การสำรองยาต้านไวรัสอย่างเพียงพอ

มาตรการที่ ๓ การจัดการด้านกำลังคน

- ๒.๓.๑ จัดทำแผนและการบริหารจัดการ และการหยุดพักงานของบุคลากรทางการแพทย์อย่างเหมาะสม
- ๒.๓.๒ จัดเตรียมแผนเพิ่มอัตรากำลังผู้ปฏิบัติงานด้านการบริการและดูแลรักษาผู้ป่วย และนำแผนมาใช้
อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์
- ๒.๓.๓ ให้บุคลากรทางการแพทย์งดการเดินทางไปยังพื้นที่ระบาดทั้งในและต่างประเทศ เพื่อป้องกันการ
การ
ถูก กักกันตัวเป็นเวลา ๑๔ วัน
- ๒.๓.๔ จัดทำแผนการส่งบุคลากรจากสถานพยาบาลต่างๆ เพื่อให้มีการผลัดเปลี่ยนกันไปช่วยตรวจรักษา
ยัง โรงพยาบาลเฉพาะหรือจุดรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก

เป้าหมายที่ ๓ ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ

มาตรการที่ ๑ การเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ

- ๑.๑ ชดเชยเยียวยาการขาดงานให้กับผู้ป่วยและผู้ที่ถูกแยกกักอย่างเหมาะสม
- ๑.๒ จัดการเรียนการสอนเสริมในภายหลังในกรณีที่มีการปิดโรงเรียน
- ๑.๓ เยียวยาภาคเอกชนที่ได้รับผลกระทบและแรงงานที่ถูกเลิกจ้าง

มาตรการที่ ๑ การคงความต่อเนื่องของการให้บริการกับประชาชน

- ๒.๑ หน่วยงานภาครัฐและรัฐวิสาหกิจ ทำแผนประคองกิจการ และกำลังคนสำรองหากมีการขาดงาน
หรือ บุคลากรป่วยจำนวนมาก
- ๒.๒ ทุกหน่วยงานลดความเสี่ยงต่อการแพร่โรคในองค์กร เช่น งดการประชุมสัมมนา ทัศนศึกษาดูงาน
การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อลดการแพร่โรค

เป้าหมายที่ ๑ ลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่ประเทศไทยและชะลอการระบาด

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑. มาตรการ ระดับบุคคล	๑.๑. แยกผู้ป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจอาการไม่รุนแรงให้อยู่ที่ บ้าน หรือ จุดพยาบาลที่จัดไว้ โดยมีคำแนะนำการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง และไม่ถือเป็นวันลา	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	สสจ.ชร./อปท./อสม.
	๑.๒. ให้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดหยุด เรียน หยุดงาน เป็นเวลา ๑๔ วัน และกักกันไว้ที่บ้านหรือ สถานที่ควบคุมโรคตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘	สสจ.ชร./ขนส่งจังหวัด/มทบ.๓๗/และ อปท.	นายอำเภอ/กำนัน/ผญบ./อสม.
	๑.๓. มีกลไกการติดตามอาการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้เดินทาง มาจากพื้นที่ระบาด เช่น อสม. แอปพลิเคชันการรายงาน อาการตนเอง	สสจ.ชร./อสม.	อปท.
	๑.๔. ให้ประชาชนเลี่ยงหรืองดการเดินทางเข้าไปในพื้นที่ที่พบ การระบาดทั้งในและต่างประเทศ	คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	ท่าอากาศยาน /ด่านควบคุมโรค
	๑.๕. (ทางเลือก) ห้ามชาวต่างชาติ เดินทางมาจากประเทศที่มี การระบาดของโรค	ท่าอากาศยาน /ด่านควบคุมโรค	
๒. มาตรการระดับสังคม	๒.๑. เลื่อน หรือ ยกเลิกกิจกรรมรวมคนจำนวนมาก ได้แก่ การ ประชุมสัมมนา งานกีฬา งานแสดงสินค้า งานแฟร์ต่างๆ พิธีกรรมทางศาสนา และประเพณี เช่น สงกรานต์ อุปสมบท หมู่	-ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย/ส่วนราชการ - อปท.	- นายอำเภอ - กำนัน/ ผู้ใหญ่บ้าน
	๒.๒. (ทางเลือก) ห้ามผู้ประกอบการท่องเที่ยวนำคนไทยไปเที่ยว ยังประเทศที่มีการระบาด	- ททท.เชียงราย	
	๒.๓. หน่วยงานที่มีคนจำนวนมาก เช่น ค่ายทหาร เรือนจำ โรงเรียน งดกิจกรรมที่มีการเคลื่อนย้ายคนข้ามพื้นที่ หรือ หากจำเป็นต้องมีมาตรการป้องกันโรค เช่น การคัดกรอง คนก่อนเคลื่อนย้าย และให้มีผู้ประสานงานประจำ หน่วยงานในเรื่องการป้องกันควบคุมโรค	- ศึก ษา ธิ การจังหวัด - มทบ.๓๗ - เรือนจำกลางเทิง - เรือนจำเชียงราย	
	๒.๔. การจัดสถานที่ที่มีประชาชนใช้บริการจำนวนมาก ได้แก่ ห้างสรรพสินค้า สถานที่ราชการ และรัฐวิสาหกิจ เพื่อป้องกันการแพร่โรค เช่น การวางเจลล้างมือ ทำความสะอาดพื้นผิว และจุดที่มีการสัมผัสร่วมกันบ่อยๆ ให้กลุ่มอาชีพเสี่ยงใส่หน้ากากผ้า	- อปท.	

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๓. มาตรการ ระดับพื้นที่ ที่พบการระบาด	๓.๑. ปิดสถานที่ หรือ ชุมชนที่พบการระบาด ห้ามการเดินทาง ทางเข้าออก โดยใช้ พรบ.ควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘	- คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ สสจ.เชียงราย	
	๓.๒. สถานที่ทำงาน ให้มีมาตรการให้บุคลากรของสถานที่ที่พบ การระบาดสามารถทำงานจากบ้านได้	- พาณิชย์จังหวัด	
	๓.๓. กำหนดพื้นที่กักแยกสังเกตอาการสำหรับชาวต่างชาติที่ เดินทางมาจากพื้นที่ระบาด	- สสจ.เชียงราย - ท่าอากาศยานเชียงราย	
	๓.๔. ทุกชุมชน เน้นย้ำให้ประชาชน ฝ้าระวังอาการตนเองทุก วันและรายงานตัวต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหากมีอาการป่วย	- นายอำเภอ/ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน / อสม.	

เป้าหมายที่ ๒ คนไทยปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑. มาตรการ รองรับผู้ป่วย จำนวนมาก	๑.๑. จัด Cohort ward และหอดูแลผู้ป่วยหนัก เฉพาะ โรคสำหรับผู้ป่วยอาการรุนแรง(ภาคผนวก)	- สสจ.เชียงราย - รพศ.ชร.	
	๑.๒. จัดโรงพยาบาลเฉพาะโรคสำหรับผู้ป่วยอาการ ปานกลาง เช่น มีปอดอักเสบแต่ไม่รุนแรง โดยอาจ กำหนดเป็นอาคารเฉพาะ หรือทั้งโรงพยาบาล ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ป่วย ทั้งนี้ควรมีการเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยอื่นๆ ออก(ภาคผนวก)	- สสจ.เชียงราย	
	๑.๓. จัดจุดรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก นอกโรงพยาบาล สำหรับผู้ป่วยอาการเล็กน้อย (ภาคผนวก)	- สสจ.เชียงราย	
๒. มาตรการ ดูแลกลุ่ม เสี่ยงสูง	๒.๑. ให้ความรู้แก่ญาติ ผู้ดูแล และฝ้าระวังอาการโรค ทางเดินหายใจ โดย อสมหรือ การใช้ แอปพลิเคชันรายงานอาการตนเอง	- สสจ.เชียงราย - อสม.	ประชาสัมพันธ์จังหวัด
	๒.๒. แยกบริการการตรวจรักษากลุ่มเสี่ยงสูงไปยังสถานที่หรือวันเฉพาะ ที่ไม่ตรงกับผู้ป่วยทั่วไป	- สสจ.เชียงราย - รพ.ชร.	รพ. ค่ายเม็งรายมหาราช
๓. การเตรียมความพร้อมของเวชภัณฑ์	๓.๑. ประเมินการเวชภัณฑ์ PPE ภายในจังหวัด ให้เพียงพออย่างน้อย ๓ เดือนล่วงหน้า	- สสจ.เชียงราย - พาณิชย์จังหวัด	-เขต บริการสุขภาพ๑
	๓.๒. บริหารจัดการระหว่างหน่วยงานสังกัดต่างๆ เพื่อกระจายเวชภัณฑ์อย่างเหมาะสม	-สสจ.เชียงราย	-เขต บริการสุขภาพ ๑
	๓.๓. ประเมินการใช้และสำรองยาต้านไวรัส	สสจ.ชร./รพศ.ชร.	

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. มาตรการด้านกำลังคนทางการแพทย์	๔.๑. ให้บุคลากรทางการแพทย์งดการเดินทางไปยังพื้นที่ระบาดทั้งในและต่างประเทศ เพื่อป้องกันการถูกกักกัน ๑๔ วัน	- สสจ.เชียงราย	
	๔.๒. บุคลากรที่มีอาการป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจต้องหยุดงานทันที และตรวจหาสาเหตุของอาการป่วย	- สสจ.เชียงราย	
	๔.๓. จัดทำแผนการส่งบุคลากรจากสถานพยาบาลต่างๆ เวียนไปช่วยตรวจรักษายังโรงพยาบาลเฉพาะหรือจุดรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก	- สสจ.เชียงราย	

เป้าหมายที่ ๓ ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของประเทศ

มาตรการ	กิจกรรมสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑. มาตรการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ	๑.๑. มีการชดเชยการขาดงานให้ผู้ที่ถูกแยกกัก	-แรงงานจังหวัด	
	๑.๒. มีการจัดการเรียนการสอนเสริมในภายหลังในกรณีที่มีการปิดโรงเรียน	-ศึกษาธิการจังหวัด -มหาวิทยาลัย	
	๑.๓. มีการเยียวยาภาคเอกชนที่ได้รับผลกระทบและแรงงานที่ถูกเลิกจ้าง	-แรงงานจังหวัด	
๒. มาตรการรักษาระบบบริการประชาชน	๒.๑. หน่วยงานภาครัฐและรัฐวิสาหกิจ ทำแผนประกอบกิจการ และกำลังคนสำรองหากมีการขาดงานหรือบุคลากรป่วยจำนวนมากทุกหน่วยงานที่มีบริการประชาชน	-พาณิชย์จังหวัด -อุตสาหกรรมจังหวัด	
	๒.๒. ทุกหน่วยงานลดความเสี่ยงต่อการแพร่โรคในองค์กร เช่น งดการประชุมสัมมนา ทัศนศึกษา	ผู้ว่าราชการจังหวัด	
	๒.๓. จัดสิ่งแวดลอมของบริการขนส่งสาธารณะให้สามารถป้องกันการแพร่โรค ทั้งที่สถานีและยานพาหนะ เช่น การความสะอาด การคัดกรองผู้โดยสาร	-เทศบาลนครเชียงราย	