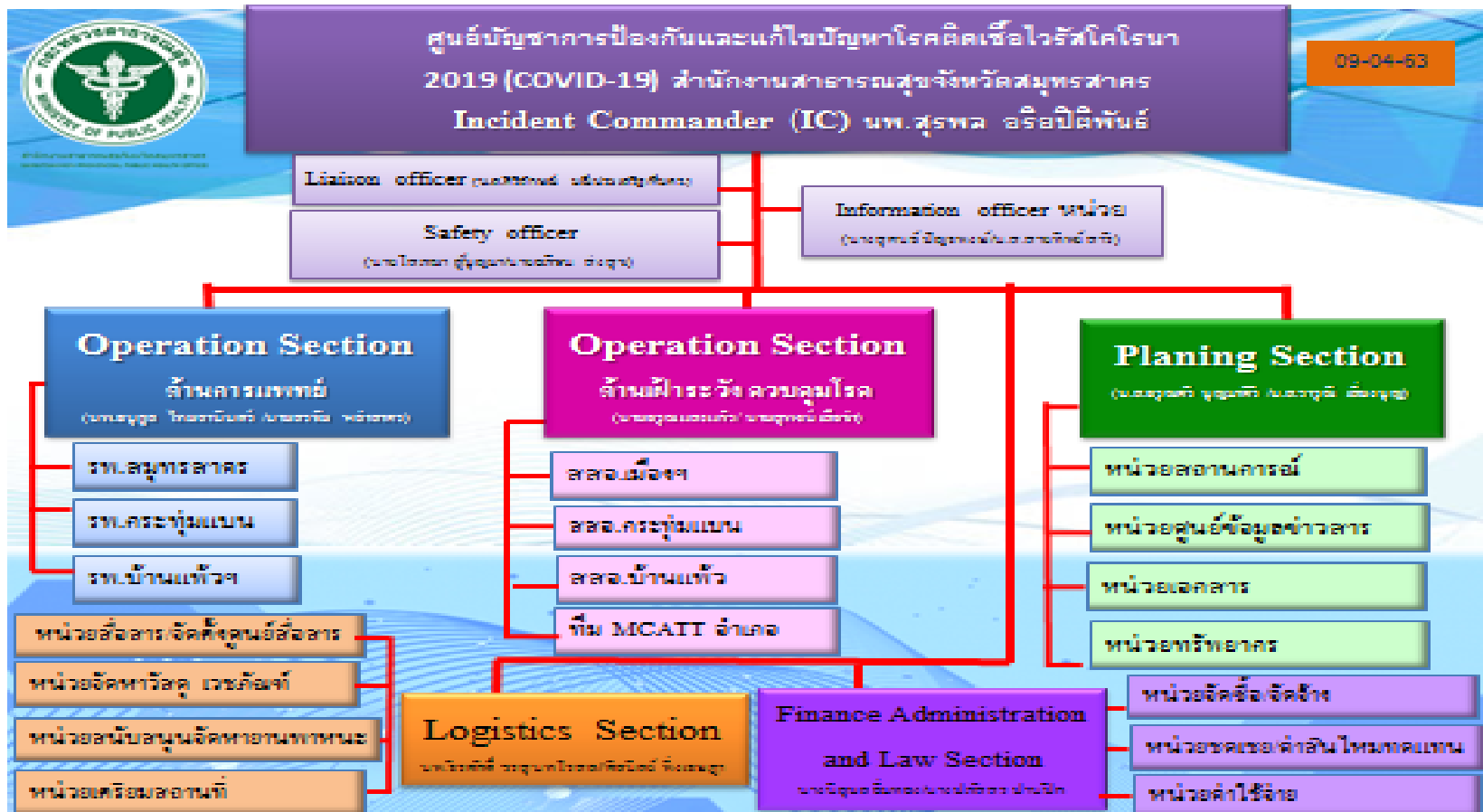


รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หน่วยงาน เขต/จังหวัดสมุทรสาคร

๑. ผังบัญชาการเหตุการณ์ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

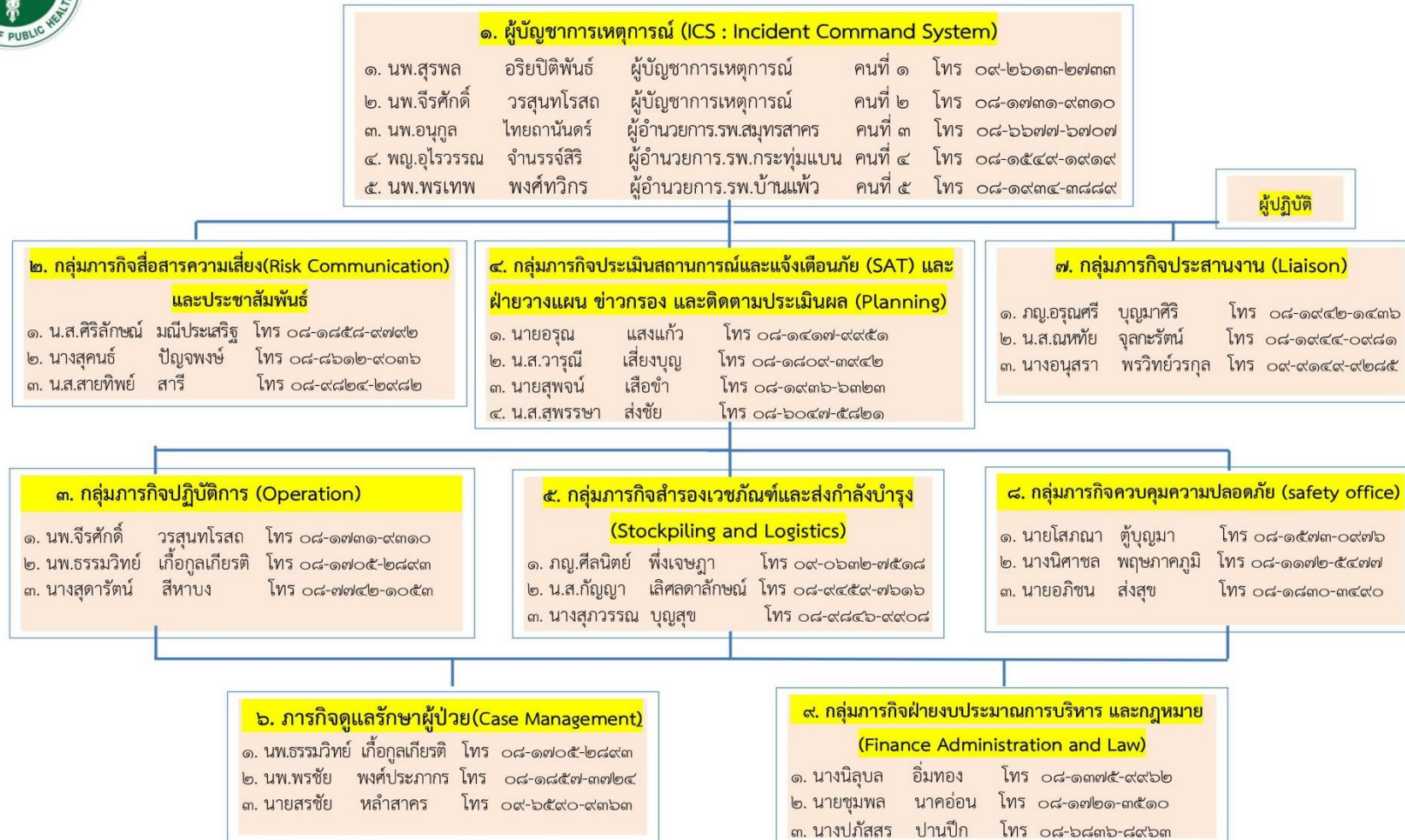


รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

18/02/2563



ผังโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข(Incident Command System: ICS)สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร



รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๒. ผลการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัด กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

มาตรการ	ผลการฝึกซ้อมฯ	ประเด็นพัฒนา
๑. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่านสถานพยาบาล และชุมชน (Capture)	<p>จังหวัดสมุทรสาคร มีการคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่านสถานพยาบาล และชุมชน (Capture) ในการดูแลการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดเพื่อจัดระเบียบ การเดินทาง การจราจร การเฝ้าระวัง หรือสังเกตอาการผู้เดินทาง และพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการติดต่อโรคตั้งแต่ เวลา ๐๐.๐๑ น.และรายงานผลการปฏิบัติงานให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสาคร ทราบเป็นระยะ</p> <p>๑. จุดที่ ๑. บริเวณห้างสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขามหาชัย ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>๒. จุดที่ ๒. บริเวณหน่วยให้บริการทางหลวง (ด่านซังน้ำหนัก) ตำบลนาโคก อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>๓. จุดที่ ๓. บริเวณด่านช่างสีสำราญ ถนนเพชรเกษม อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>๔. จุดที่ ๔. บริเวณหน้าธนาคารกรุงไทย สาขาบ้านแพ้ว ถนนบ้านแพ้ว-พระประโทน ตำบลบ้านแพ้ว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร</p>	<p>จังหวัดสมุทรสาคร มีการจัดทำคำสั่งจังหวัดสมุทรสาคร ที่ ๖๔๓ / ๒๕๖๓</p> <p>เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสาคร โดยที่เป็นการสมควรให้มีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสาคร เพื่อให้การดำเนินงาน ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ</p> <p>อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ มาตรา ๒๑ และมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงเห็นควรให้มีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสาคร โดยให้มีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้ องค์ประกอบ</p> <p>(๑) ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร ประธานกรรมการ</p> <p>(๒) ปลัดจังหวัดสมุทรสาคร กรรมการ</p> <p>(๓) ประชาสัมพันธ์จังหวัด สมุทรสาคร กรรมการ</p> <p>(๔) ปศุสัตว์จังหวัดสมุทรสาคร กรรมการ</p> <p>(๕) หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสมุทรสาคร กรรมการ</p> <p>(๖) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี กรรมการ</p> <p>(๗) นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร กรรมการ</p> <p>(๘) นายกเทศมนตรีนครสมุทรสาคร กรรมการ</p>

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

		<p>(๙) นายกองดีการบริหารส่วนตำบลบางยาง กรรมการ</p> <p>(๑๐) นายแพทย์อนุกุล ไทยถนอม กรรมการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาคร</p> <p>(๑๑) แพทย์หญิงอุไรวรรณ จานรรจ์ศิริ กรรมการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระทุ่มแบน</p> <p>(๑๒) นายแพทย์พรเทพ พงศ์ทวีกร กรรมการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน)</p> <p>(๑๓) นายมานะ เปาทุย กรรมการ สาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรสาคร</p> <p>(๑๔) นายฐิติวัชร วาริรัตน์ภากร กรรมการ สาธารณสุขอำเภอบ้านแพ้ว</p> <p>(๑๕) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชัย กรรมการ (๑๖) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร กรรมการและ เลขานุการ</p> <p>(๑๗) นายสุพจน์ เสือขา กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ</p> <p>(๑๘) นางอนุสรุา พรวิทย์วรกุล กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ</p> <p>อำนาจหน้าที่</p> <p>(๑) ดำเนินการตามนโยบาย ระบบ และแนวทางปฏิบัติในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่คณะกรรมการ โรคติดต่อแห่งชาติกำหนด</p> <p>(๒) จัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาด ในเขตพื้นที่จังหวัด</p> <p>(๓) รายงานสถานการณ์โรคติดต่อหรือโรคที่ยังไม่ทราบสาเหตุ ที่อาจเป็นโรคระบาดซึ่งเกิดขึ้นในเขตพื้นที่จังหวัดต่ออธิบดี กรมควบคุมโรค</p> <p>(๔) สนับสนุน ส่งเสริม ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัดแล้วรายงานต่อ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ</p> <p>(๕) แต่งตั้งคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก ในกรณี จังหวัดมีด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ</p>
--	--	---

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

		<p>(๖) เรียกให้บุคคลใด ๆ มาให้ข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็น หรือให้จัดส่งข้อมูลหรือเอกสารใด ๆ ที่จำเป็นหรือข้อคิดเห็นมาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา</p> <p>(๗) ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวกับการควบคุมโรคติดต่อตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติหรือผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย หรือตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘</p> <p>(๘) ให้คณะกรรมการ (๘)- (๑๘) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป</p> <p>สั่ง ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓ โดยมีมติที่ประชุม : ดังนี้</p> <p>๑. ให้มีการจัดตั้งจุดคัดกรอง และด่านตรวจและจุดสกัด ในพื้นที่อำเภอเมืองสมุทรสาคร ใช้งบประมาณจากองค์ปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เขตอำเภอเมืองสมุทรสาคร</p> <p>๒. ด่านตรวจและจุดสกัดในพื้นที่อำเภอกระทุ่มแบน ใช้งบประมาณจากองค์ปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่อำเภอกระทุ่มแบน</p> <p>๓. ด่านตรวจและจุดสกัดในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว ใช้งบประมาณ จากองค์ปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่อำเภอบ้านแพ้ว</p>
<p>๒. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)</p>	<p>* มาตรการด้านการวินิจฉัยดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p> <p>๑.) ยกระดับและเสริมศักยภาพโดยเฉพาะ ARI Clinic ของรพ.สมุทรสาคร (รพ.ศูนย์) รพ.ทั่วไป คือรพ.กระทุ่มแบน และรพ.บ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)</p> <p>๒) บูรณาการความพร้อมของเตียงในการรับผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล รวมถึงจัดระบบส่งต่อร่วมกับโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>๓) จัดเตรียมพื้นที่สำหรับเพิ่มปริมาณเตียงรับผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ (Cohort Ward)</p> <p>๔) จัดทำแนวทางการวินิจฉัยและดูแลรักษาร่วม (กลาง) ที่ใช้เป็นมาตรฐานเดียวกันทุกเครือข่าย</p> <p>๕) สำรอง และสำรองอุปกรณ์ป้องกันตนเอง : PPE (Personal Protective Equipment)</p> <p>๖) เตรียมการจัดตั้ง โรงพยาบาลสนาม ๓ อำเภอ ๓ แห่ง ได้แก่ ๑.รพ.ท่าฉลอม อำเภอเมือง ๒.รพ.กระทุ่มแบน อำเภอกระทุ่มแบน ๓. ตึกธนาคารออมสินข้างรพ.บ้านแพ้ว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>* แนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาล กรณีมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓</p>	<p>จังหวัดสมุทรสาคร ใช้</p> <p>๑. มาตรการด้านการวินิจฉัยดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป</p> <p>๒. แนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาล กรณี มีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓</p>

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

	<p>๑) จัด One Stop Service เพื่อคัดกรอง วินิจฉัย และดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจ หรือ Fever with ARI (Acute Respiratory Infection) clinic</p> <p>๒) จัดเตรียมความพร้อมของห้องแยกเดี่ยว หรือ modified AIIR หรือ ห้อง AIIR รวมถึง cohort ward ในระดับ รพศ. รพท.</p> <p>๓) จัดเตรียมพื้นที่เพื่อรองรับผู้ป่วย ในกรณีที่พบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นจำนวนมาก</p>	
	<p>๔) จัดเตรียมเวชภัณฑ์ ยา และ อุปกรณ์ป้องกันตนเอง ให้พร้อม</p> <p>๕) เตรียมแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan and Surge capacity)</p> <p>ข้อปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วยที่สงสัย/เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p><input type="checkbox"/> แผนกผู้ป่วยนอก</p> <ul style="list-style-type: none"> • เวชระเบียน / ประชาสัมพันธ์ / พยาบาลคัดกรอง ชักประวัติผู้ป่วย • หากผู้ป่วยมีไข้และอาการของระบบทางเดินหายใจร่วมกับประวัติสัมผัสผู้ป่วยหรือเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาด ภายใน ๑๔ วัน <ul style="list-style-type: none"> - ให้ผู้ป่วยใส่ surgical mask พร้อม แจกเอกสารการปฏิบัติตัว - เจ้าหน้าที่ผู้ซักประวัติต้องใส่ surgical mask หรือ N๙๕ mask • กรณีที่ผู้ป่วยสงสัยเข้ากับเกณฑ์วินิจฉัยข้างต้น อาจให้รับเป็นผู้ป่วยในหรือระหว่างรอเพื่อส่งต่อ โดยให้ผู้ป่วยพักรออยู่ในพื้นที่ที่เหมาะสม (พื้นที่อากาศถ่ายเทได้สะดวก ระยะห่างระหว่างผู้ป่วยอย่างน้อย ๑-๒ เมตร ใ้หน้ากากอนามัย และแยกห้องน้ำให้ผู้ป่วยที่ไม่ปะปนกับผู้ป่วยอื่นๆ) <p>Cohort ward (สำหรับผู้ป่วยยืนยันเท่านั้น)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่ยืนยันแล้วเท่านั้นในสถานการณ์ที่มีผู้ป่วยยืนยันจำนวนมาก ๒) เป็น ward ที่มีการระบายอากาศที่ดี ไม่ติดเครื่องปรับอากาศ ทิศทางลมต้องให้บุคลากรอยู่เหนือลมตลอด ๓) หากเป็น ward ติดเครื่องปรับอากาศ ต้องแยกเคาน์เตอร์เจ้าหน้าที่ออกจากห้องของผู้ป่วย ๔) ระยะห่างระหว่างเตียงผู้ป่วยอย่างน้อย ๑ เมตร และมีม่านหรือฉากกั้นระหว่างเตียง ๕) ห้องน้ำรวมเฉพาะใน ward นี้ ไม่ปะปนกับผู้ป่วยอื่นๆ ๖) ผู้ป่วยทุกรายต้องสวมหน้ากากอนามัย ๗) บุคลากรทางการแพทย์สามารถสวม PPE ในการดูแลผู้ป่วยในคราวเดียวกันหลายรายได้ ยกเว้น ต้องเปลี่ยนถุงมือทุกครั้งที่อยู่ดูแลผู้ป่วยรายถัดไป และเปลี่ยน PPE ทุกครั้งที่มีการปนเปื้อนสารคัดหลั่ง <p>การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและสถานที่และอุปกรณ์ในห้องรับผู้ป่วย (ห้องแยกโรค)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ต้องเป็นห้องแยกเดี่ยว มีการระบายอากาศได้ดี ควรมีห้องน้ำภายในห้อง ๒) กรณีที่ต้องทำหัตถการที่มี aerosol producing ให้เป็นห้อง AIIR ๓) บุคลากรทางการแพทย์ที่อยู่ดูแลผู้ป่วยควรใส่ PPE สำหรับ droplet and contact precaution หากทำ 	

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

	<p>หัตถการที่มี aerosol producing ให้ใช้ N ๙๕</p> <p>๔) มีอุปกรณ์ที่จำเป็นในการตรวจวินิจฉัยโรคกึ่งชีพที่จำเป็นเช่น ปอดวัดไข้ เครื่องวัดความดันโลหิต ชุดให้ O๒ ชุดให้สารน้ำ อุปกรณ์เจาะเลือดเพื่อการวินิจฉัย ชุดกึ่งชีพผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ ฯลฯ</p> <p>- แนวทางปฏิบัติการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อพบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <ul style="list-style-type: none"> • เมื่อทราบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นบวก ให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจซ้ำหลังจากผลการตรวจครั้งแรกที่เป็นบวกวันที่ ๓, ๕, และ ๗ และเมื่อมีแผนจะจำหน่ายผู้ป่วย (discharge) • การจำหน่ายผู้ป่วย (discharge) ให้พิจารณาจากอาการ และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลลบจากห้องปฏิบัติการ ๒ แห่ง และตรวจซ้ำอีกครั้งที่ ๔๘ ชั่วโมง แค ๑ ห้องปฏิบัติการ <p style="text-align: center;">กรณี PUI ระหว่างผล 2019-nCoV</p> <ul style="list-style-type: none"> • รักษาตามอาการ • หากอาการ moderate to severe สงสัย flu ด้วย ให้ oseltamivir เป็น empirical treatment สำหรับ flu ได้ และให้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการหาเชื้อ influenza หากไม่พบการติด flu ให้หยุดยาได้ <p style="text-align: center;">การรักษาผู้ป่วยยืนยัน 2019-nCoV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supportive treatment • ขณะนี้ยังไม่มียาต้านไวรัสที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่ามีประสิทธิภาพ • กรณี moderate to severe cases <p>- Lopinavir/ritonavir มี report ว่าได้ผลในการรักษาโรค SARS และ MERS สำหรับการรักษา Novel Coronavirus ๒๐๑๙ อยู่ระหว่างทำ clinical trial ในคน ทั้งนี้ การใช้ Lopinavir/ritonavir ยังไม่ถือเป็นมาตรฐานในการรักษา เพราะอยู่ในระหว่างการศึกษาวิจัย</p> <p>- ไม่แนะนำให้ใช้ steroid ในการต้านเชื้อไวรัส ยกเว้นกรณี ARDS ให้พิจารณาเป็นรายๆ ไป</p>	
<p>๓. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)</p>	<p>* การสอบสวนโรคสำหรับผู้ที่ยืนยันผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค</p> <p>๑. สัมภาษณ์ผู้ป่วย ญาติ และทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วย ถ้ามีฟิล์มเอกซเรย์ปอด ให้ถ่ายภาพฟิล์มเอกซเรย์ด้วยในการสอบสวนโรค ให้ผู้สอบสวนปฏิบัติตามหลักการป้องกันตนเอง ตามที่ระบุใน ภาคผนวก ค นอกจากนี้ มีประเด็นสำคัญที่พึงดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลประวัติสัมผัสในกรณีของผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ขอให้เพิ่มการซักประวัติการสัมผัสผู้ป่วย ประวัติการสัมผัสสัตว์ และการเข้าโรงพยาบาลในระหว่างที่อยู่ในพื้นที่ระบาด ด้วย - ในกรณีของผู้ที่ไม่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ให้เพิ่มการซักประวัติการไปโรงพยาบาล (หรือทำงานที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลหรือคลินิกที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรกระบบทางเดินหายใจ) ในช่วง ๑๔ วัน ก่อนป่วย - ส่วนประวัติสัมผัสอื่น ๆ เช่น การคลุกคลีใกล้ชิดผู้ป่วยรายอื่น ๆ ให้บรรยายอย่างละเอียด ตามวิธีการสอบสวน 	<p>จังหวัดสมุทรสาคร สามารถใช้มาตรการ/แนวทาง</p> <p>๑. การสอบสวนโรคสำหรับผู้ที่ยืนยันผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค</p> <p>๒. สถานที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ 2019-nCoV PCR สามารถส่งตรวจ ได้ที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (NIH) - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เปิดให้บริการ - ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

	<p>โรคทั่วไป (ได้แก่ ลักษณะของการมีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วย ระยะเวลาของการมีกิจกรรมร่วมกันในแต่ละครั้ง</p> <p>ความถี่ของการพบ/ ทำกิจกรรม ในช่วง ๑๔ วัน ก่อนป่วย)</p> <p>๒. การเก็บตัวอย่างส่งตรวจ</p> <p>๒.๑. ในกรณีของผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจส่วนบน (URI) :</p> <p>เก็บ Nasopharyngeal swab ร่วมกับ Throat swab/ Oropharyngeal swab ใส่ใน VTM/UTM ๓ ml โดยรวมไว้ในหลอดเดียวกัน หรือ Nasopharyngeal aspirate, Nasopharyngeal wash ใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อไม่ต้องใส่ VTM/UTM ส่งตรวจ 2019-nCoV PCR</p> <p>๒.๒. ในกรณีของผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง (เช่น pneumonia, ARDS) ให้เก็บตัวอย่างในข้อ ๒.๑ และ</p> <p>๒.๒.๑. ในกรณีผู้ป่วยที่ไม่ได้ใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บเสมหะใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ (sterile) (๑) เพื่อตรวจ 2019-nCoV PCR</p> <p>๒.๒.๒. ในกรณีผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บ tracheal suction secretion ใส่ใน sterile container (๒-๓ mL) หากไม่มี secretion ตัดสาย suction ใส่ VTM/UTM เพื่อตรวจ 2019-nCoV PCR</p> <p>๒.๒.๓. ในกรณีผู้ป่วยเสียชีวิต ให้เก็บตัวอย่าง และส่งตรวจตามข้อ ๒.๒.๒ หากไม่ได้ใส่ท่อช่วยหายใจให้เก็บชิ้นเนื้อปอดใส่ในภาชนะปลอดเชื้อที่มีน้ำเกลืออยู่ (saline)(๒)</p> <p>หมายเหตุ กรณีที่ผลการตรวจผู้ป่วยเป็นลบ และผู้ป่วยมีอาการไม่ดีขึ้น อาจมีสาเหตุจากตัวอย่าง ที่ไม่เหมาะสมหรือด้อยคุณภาพ ควรทบทวนวิธีเก็บและนำส่งตัวอย่างแล้วเก็บตัวอย่างตรวจซ้ำหลังจากเก็บตัวอย่างครั้งแรก ๒๔ ชั่วโมง</p> <p>* สถานที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ 2019-nCoV PCR ส่งตรวจ ได้ที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (NIH) - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เปิดให้บริการ - ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย (TRC-EID) - ห้องปฏิบัติการอื่นๆที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ <p>* การแยกโรคผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค</p> <p>๑. หากผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคมีโอกาสเป็นผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและแพทย์พิจารณาเห็นควรรับไว้นอนรักษาในสถานพยาบาล ให้ผู้ป่วยนอนอยู่ในห้องแยกของโรงพยาบาลของรัฐ/เอกชน/มหาวิทยาลัยในท้องที่ตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา ของกรมการแพทย์ (พิจารณาการรับไว้แยกโรคในโรงพยาบาลจากอาการและความเสี่ยงการเกิดโรครุนแรง ความเสี่ยงการจะเป็นผู้ป่วยยืนยัน ความพร้อมของผู้ป่วยและบริบทของที่พักอาศัย)</p> <p>๒. หากแพทย์พิจารณาอาการและอาการแสดงแล้วไม่จำเป็นต้องรับผู้ป่วยไว้ในสถานพยาบาล สามารถกำหนดพื้นที่เฉพาะแยกกักชั่วคราว เช่น บ้านพัก ห้องพักโรงแรม เป็นต้น รายละเอียดของการแยกโรคที่บ้าน (home</p>	<p>(TRC-EID)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้องปฏิบัติการอื่นๆที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ <p>๓. การแยกโรคผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค</p> <p>๔. ผู้สัมผัสใกล้ชิด ของผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน (Closed contact definitions)</p> <p>๕. แนวทางการจัดกลุ่มผู้สัมผัสตามระดับความเสี่ยงต่อการรับเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง (High risk contact) -ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อต่ำ (Low risk contact)
--	--	---

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

	<p>isolation)</p> <p><input type="checkbox"/> จัดเจ้าหน้าที่ออกดำเนินการสอบสวนและควบคุมการระบาดเบื้องต้น</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นลบในครั้งแรก</p> <p>o ให้อยู่แต่ภายในที่พักอาศัยต่อจนครบ ๗ วัน (home isolation) และใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา ถ้าหลัง ๗ วัน อาการดีขึ้นให้ใช้ชีวิตตามปกติ หากอาการไม่ดีขึ้น หรือแยลงระหว่างนี้ ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ทันที</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นบวก</p> <p>o กรณีที่ผู้ป่วยมีอาการรุนแรง หรือ มีแนวโน้มว่าจะรุนแรง หรือสถานพยาบาลสามารถรับผู้ป่วยได้ ให้รับผู้ป่วยแยกโรคในสถานพยาบาล</p> <p>o ถ้าผู้ป่วยอาการดีให้ผู้ป่วยอยู่แต่ภายในที่พักอาศัย (home isolation) และเก็บตัวอย่างตรวจซ้ำตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษาฯ ของกรมการแพทย์ ระหว่างนี้ไม่ให้ผู้ป่วยออกจากบ้าน และให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา</p> <p>๓. สิ้นสุดการแยกโรค</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคมีผลตรวจเป็นลบตั้งแต่ครั้งแรก ให้มีการแยกโรคอย่างน้อย ๗ วันหลังจากวันที่มาพบแพทย์หรือจนกว่าอาการจะหายจนเป็นปกติ โดยอาจแยกโรคที่โรงพยาบาล (hospital isolation) หรือที่ที่พักอาศัย (home isolation)</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีผู้ป่วยยืนยัน ให้มีการแยกโรค อาจเป็นที่โรงพยาบาล (hospital isolation) หรือที่ที่พักอาศัย (home isolation) จนกระทั่งอาการดีขึ้น และมีผลตรวจจากห้องปฏิบัติการเป็นลบจากห้องปฏิบัติการอย่างน้อย ๒ แห่ง และติดตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำอีกที่ ๔๘ ชั่วโมงเป็นลบ จากห้องปฏิบัติการอย่างน้อย ๑ แห่ง จึงสิ้นสุดการแยกโรค</p> <p>* ผู้สัมผัสใกล้ชิด ของผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน (Closed contact definitions)</p> <p>ผู้สัมผัส หมายถึง ผู้ที่มีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยยืนยันหรือผู้ป่วยเข้าข่าย โดยแบ่งได้ ๒ กลุ่ม</p> <p>๑. ผู้สัมผัสที่อาจเป็นแหล่งโรค ได้แก่ ผู้สัมผัสผู้ป่วยในช่วง ๑๔ วันก่อนเริ่มป่วย</p> <p>๒. ผู้สัมผัสที่อาจรับเชื้อจากผู้ป่วย ได้แก่ ผู้สัมผัสผู้ป่วยนับแต่วันเริ่มป่วย</p> <p>โดยผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้สัมผัสที่มีโอกาสสูงในการรับหรือแพร่เชื้อกับผู้ป่วย ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสใกล้ชิดหรือมีการพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ ๑ เมตร นานกว่า ๕ นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วยโดยไม่มี การป้องกัน เช่น ไม่สวมหน้ากากอนามัย - ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศ เช่น ในรถปรับอากาศ ห้องปรับอากาศ ร่วมกับผู้ป่วยและอยู่ห่าง จากผู้ป่วยไม่เกิน ๑ เมตร นานกว่า ๑๕ นาที โดยไม่มี การป้องกัน <p>ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสที่มีโอกาสต่ำในการรับหรือแพร่เชื้อกับผู้ป่วย ได้แก่ผู้สัมผัสที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง</p> <p>** หากเป็นผู้ติดเชื้อไม่มีอาการ ให้ถือว่าวันที่พบเชื้อเป็นวันเริ่มป่วย</p>	
--	---	--

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

* แนวทางการจัดกลุ่มผู้สัมผัสตามระดับความเสี่ยงต่อการรับเชื้อ

ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง (High risk contact)

-ผู้สัมผัสในครัวเรือน

๑) สมาชิกในครอบครัว ญาติ และผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา 2019 ขณะที่มีอาการป่วย

๒) ผู้ที่อยู่ในบ้านเดียวกับผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019

-ผู้สัมผัสในสถานพยาบาล

๑) บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรอื่นๆ ในแผนกที่เกี่ยวข้อง หรือผู้มาเยี่ยมผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019

ในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลโดยไม่ได้ใส่ Personal Protective Equipment (PPE) ตามมาตรฐาน

๒) ผู้ป่วยรายอื่นๆ (ป่วยด้วยโรคอื่น) ที่รับการรักษาในช่วงเวลาเดียว และอยู่ในห้องเดียวกันหรือแถวเดียวกันกับ

ผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019 และผู้ที่มาเยี่ยมผู้ป่วยเหล่านั้นในขณะที่ผู้ป่วยยังไม่ได้รับการรักษาในห้องแยกโรค

๓) เจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019 โดยไม่ได้ใส่ PPE ตาม

มาตรฐาน

-ผู้สัมผัสในยานพาหนะ

๑) ในกรณีที่ผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019 เดินทางโดยเครื่องบินในขณะที่มีอาการ

- ผู้ที่ร่วมเดินทางโดยเครื่องบินกับผู้ป่วย ผู้โดยสารที่นั่งใกล้ผู้ป่วยในแถวเดียวกัน และในระยะ ๒ แถวหน้าและ ๒ แถวหลัง

- พนักงานบริการบนเครื่องบินทุกรายในโซนเดียวกันกับที่ผู้ป่วยนั่ง

- ผู้ที่ร่วมกลุ่มเดินทางเดียวกัน เช่น กรู๊ปทัวร์เดียวกัน

๒) ในกรณีที่ผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019 เดินทางโดยยานพาหนะอื่น ๆ ในขณะที่มีอาการ

- ผู้ที่ร่วมเดินทางกับผู้ป่วย

- ผู้โดยสาร หรือพนักงานที่สัมผัสสารคัดหลั่งจาก ทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วย

- ผู้โดยสารที่อยู่ในระยะห่างไม่เกิน ๑ เมตร จากผู้ป่วย

-ผู้สัมผัสในโรงเรียน/ที่ทำงาน และในชุมชน

1) นักเรียนหรือผู้ร่วมงาน ได้แก่ กลุ่มเพื่อนสนิทที่พบปะกับผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะมีอาการ หรือ มีประวัติสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019

2) ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกันกับผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019 หรือในชุมชนอื่น ๆ และสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ป่วย

ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อต่ำ (Low risk contact)

-ผู้สัมผัสในสถานพยาบาล

บุคลากรในโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019 หรือผู้มาเยี่ยม

ผู้ป่วย PUI ในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลที่ใส่ PPE ตามมาตรฐาน

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

	<p>- ผู้สัมผัสในยานพาหนะ</p> <p>ผู้โดยสารทุกรายในยานพาหนะเดียวกัน (ยกเว้นเครื่องบิน) กับผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019 ที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง</p> <p>หมายเหตุ ในกรณีของยานพาหนะขนาดใหญ่ เช่น รถไฟ รถทัวร์ ๒ ชั้น เรือเฟอร์รี่ ให้จำกัดเฉพาะผู้ที่อยู่ในตู้เดียวกันหรือในห้องโดยสารชั้นเดียวกัน</p> <p>-ผู้สัมผัสในโรงเรียน/ที่ทำงาน และในชุมชน</p> <p>๑) ผู้ที่เรียน หรือทำงาน อยู่ในชั้น/ห้อง/แผนก เดียวกันกับผู้ป่วยโรคไวรัส โคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง</p> <p>๒) ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกันกับผู้ป่วยโรคไวรัสโคโรนา 2019 หรือในชุมชนอื่นๆ ที่อยู่ในระยะห่างไม่เกิน ๑ เมตรจากผู้ป่วยในขณะที่มีอาการ และไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง</p> <p>การติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดตามระดับความเสี่ยง</p> <p>เมื่อพบผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable) หรือผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed) โรคไวรัสโคโรนา 2019 จะต้องมีการติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดเพื่อประเมินอาการและตรวจจับผู้ป่วยรายใหม่ให้ได้อย่างรวดเร็ว การติดตามผู้สัมผัสสามารถดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ได้แก่ หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) จนท.งานระบาดวิทยาของโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค</p> <p>แนวทางการแยกผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันโรคไวรัสโคโรนา 2019 และกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>1.กลุ่มผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงสูง</p> <p>- คัดกรองไข้ด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิ (Handheld thermometer)และอาการทางเดินหายใจ โดยดำเนินการดังต่อไปนี้</p> <p>๑. หากมีอาการตามนิยามให้เข้าสู่กระบวนการสอบสวนผู้ป่วย PUI*</p> <p>๑.๑ รับเข้ารักษาในห้องแยก หรือ ให้อยู่ในพื้นที่แยกกักชั่วคราว</p> <p>๑.๒ เก็บตัวอย่าง ตามแนวทางการดูแลรักษาของกรมการแพทย์</p> <p>๒. หากไม่มีอาการตามนิยาม PUI</p> <p>๒.๑ แจ้งผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงสูง ดังนี้</p> <p>- ให้ผู้สัมผัสวัดไข้ตนเองทุกวัน เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน นับจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันวันสุดท้าย หากพบว่ามีไข้ ให้แจ้งทีมสอบสวนโรคทันที</p> <p>- ไม่ควรเดินทางออกจากบ้าน/ที่พักโดยไม่จำเป็น โดยเฉพาะการเดินทางไปในที่สาธารณะ หรือแหล่งชุมชน (home quarantine)</p> <p>- ให้ป้องกันตนเองและผู้ใกล้ชิด โดยหมั่นล้างมืออย่างสม่ำเสมอ และใช้หน้ากากอนามัย</p> <p>- ทีมสอบสวนโรคโทรศัพท์สอบถามอาการทุกวัน</p>	
--	---	--

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

	<p>๒.๒ เก็บสิ่งส่งตรวจ Throat Swab ใส่หลอด VTM ๑ ตัวอย่าง โดยเก็บในวันที่ ๕ เป็นต้นไป นับจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันครั้งแรก ส่งตรวจ 2019-nCoV PCR ที่ห้องปฏิบัติการอ้างอิง หรือ ห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ประกาศ ตามที่พื้นที่</p> <p>๒. กลุ่มผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่ำ</p> <p>๑. ให้ดำเนินชีวิตตามปกติ แต่หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่มีคนจำนวนมาก สังเกตอาการตนเอง (self-monitoring) เป็นเวลา ๑๔ วันหลังวันที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันครั้งสุดท้าย</p> <p>๒. หากมีไข้หรืออาการของระบบทางเดินหายใจให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทันที เพื่อเก็บสิ่งส่งตรวจ ติดตามอาการและวัดไข้ ตามแนวทางผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงสูง</p>	
<p>๔. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)</p>	<p>จังหวัดสมุทรสาคร เตรียมแผนการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑. การดำเนินงานของจังหวัดฯ</p> <p>๑.๑ ตั้งคณะกรรมการสื่อสารภาวะวิกฤตระดับจังหวัดฯ</p> <p>๑.๒ จัดทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับจังหวัด ทำงานร่วมกับเครือข่ายระดับอำเภอทั้ง ๓ อำเภอ และการเฝ้าระวัง</p> <p>๑.๓ ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านข่าว</p> <p>๑.๔ เน้นการประชาสัมพันธ์ภายใน สร้างความเข้าใจเจ้าหน้าที่ในองค์กร</p> <p>๑.๕ ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่อย่าเชื่อข่าวลือดแชร์ข้อมูลผู้ป่วยและข้อมูลอื่นๆที่ยังไม่ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริง</p> <p>๒.การจัดการข่าวลือ Fake News ข่าวพบผู้ป่วยติดเชื้อ(นักท่องเที่ยว/แรงงานกลับจากเกาหลี/ผู้สัมผัสโรค) กรณี สื่อโซเชียลที่เกี่ยวกับโรงพยาบาล/จังหวัดฯ</p> <p>๒.๑ แจ้งข้อเท็จจริงมายังส่วนกลางโดยเร็วที่สุด</p> <p>๒.๒ ดำเนินการชี้แจงสื่อมวลชนในจังหวัด/เผยแพร่สื่อโซเชียล</p> <p>๒.๓ จัดแถลงข่าวโดยผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>๒.๔ หากพบข่าวปลอม ข่าวมั่ว ประสานตำรวจ หรือแจ้งผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร ดำเนินการตามกฎหมาย</p> <p>๓. การประชาสัมพันธ์ในจังหวัด ทั้งการสื่อสารภายในองค์กรและประชาชน ที่ร่วมกับประชาสัมพันธ์จังหวัดฯและหน่วยงานอื่นๆ ให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายต่างๆ การกำหนด Key message</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ความนิโหลดจากส่วนกลาง เพื่อเป็นไปในทิศทางเดียวกัน - ยึดส่วนกลางเป็นหลัก <p>๓.๑. Road Show ห้างสรรพสินค้า Central Samutsakorn เรื่องการทำ Jel ล้างมือ alc ล้างมือ,การทำหน้ากากผ้า</p> <p>๓.๒ Big Cleaning Week ในทุกพื้นที่ในจังหวัดสมุทรสาคร เช่น เทศบาลนครสมุทรสาคร,เทศบาลเมืองกระทุ่มแบน และเทศบาลเมืองอ้อมน้อย,อบต.ทุกแห่ง เป็นต้น</p> <p>๓.๓ ผู้บริหารเยี่ยมสื่อมวลชน</p> <p>๓.๔ จัดกิจกรรมร่วมมือ ร่วมใจ ป้องกัน (COVID-19) จังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>๔. การลงพื้นที่ เพื่อประชาสัมพันธ์มาตรการควบคุมโรคและสิ่งที่เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติ ดังนี้</p>	<p>จังหวัดสมุทรสาคร สามารถเตรียมแผนการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑. การดำเนินงานของจังหวัดฯ</p> <p>๑.๑ มีการตั้งคณะกรรมการสื่อสารภาวะวิกฤตระดับจังหวัดฯ</p> <p>๑.๒ จัดทีมสื่อสารความเสี่ยงระดับจังหวัด ทำงานร่วมกับเครือข่ายระดับอำเภอทั้ง ๓ อำเภอ และการเฝ้าระวัง</p> <p>๑.๓ ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านข่าว</p> <p>๑.๔ เน้นการประชาสัมพันธ์ภายใน สร้างความเข้าใจเจ้าหน้าที่ในองค์กร</p> <p>๑.๕ ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่อย่าเชื่อข่าวลือดแชร์ข้อมูลผู้ป่วยและข้อมูลอื่นๆที่ยังไม่ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงสมุทรสาคร</p> <p>๒.การจัดการข่าวลือ Fake News ข่าวพบผู้ป่วยติดเชื้อ(นักท่องเที่ยว/แรงงานกลับจากเกาหลี/ผู้สัมผัสโรค) กรณี สื่อโซเชียลที่เกี่ยวกับโรงพยาบาล/จังหวัดฯ</p> <p>๒.๑ แจ้งข้อเท็จจริงมายังส่วนกลางโดยเร็วที่สุด</p> <p>๒.๒ ดำเนินการชี้แจงสื่อมวลชนในจังหวัด/เผยแพร่สื่อโซเชียล</p> <p>๒.๓ จัดแถลงข่าวโดยผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>๒.๔ หากพบข่าวปลอม ข่าวมั่ว ประสานตำรวจ หรือแจ้งผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร ดำเนินการตามกฎหมาย</p> <p>๓. การประชาสัมพันธ์ในจังหวัด ทั้งการสื่อสารภายในองค์กรและประชาชน ที่ร่วมกับประชาสัมพันธ์จังหวัดฯและหน่วยงานอื่นๆ ให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายต่างๆ การกำหนด Key message</p>

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

<p>-การรายงานไปที่กรมควบคุมโรค/ผู้ตรวจราชการ/เขต/ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ</p> <p>- การสื่อสารการดำเนินงาน และแนวทางปฏิบัติในกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข</p> <p>- บทบาทของทีม MCATT</p> <p>- การจัดการสิ่งแวดล้อม</p> <p>๕. ความสำเร็จของการประชาสัมพันธ์ในภาวะวิกฤต</p> <p>๕.๑. ความฉับไวในการให้ข้อมูล</p> <p>๕.๒. สื่อให้ความไว้วางใจ</p> <p>๕.๓. เจ้าหน้าที่ในองค์การให้ความร่วมมือเต็มที่</p> <p>๕.๔. ขวัญ กำลังใจของบุคลากรดี</p> <p>๕.๕. ผู้บริหารทุ่มเท</p> <p>๕.๖. ทีมงานประชาสัมพันธ์ จะประสบความสำเร็จได้อย่างรวดเร็ว และถูกต้อง</p> <p>๕.๗. แก้ไขทุกปัญหาทันทีที่พบตลอดเวลา ที่อาจก่อให้เกิดความยุ่งยากในภายหลังอีกด้วย</p> <p>๕.๘. องค์การของรัฐ และเอกชนร่วมมือเต็มที่</p> <p>๕.๙. แก้ปัญหาได้ตรงประเด็น</p> <p>๕.๑๐. สามารถใช้ช่องทางการสื่อสารได้อย่างเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๕.๑๑. ระบบสื่อสารภายในขณะทำงานต้องดี</p>		<p>- ให้ความนิ่ไหลดจากส่วนกลาง เพื่อเป็นไปในทิศทางเดียวกัน</p> <p>- ยึดสวนกลางเป็นหลัก</p> <p>๓.๑.Road Show ท่างสรรพสินค้า Central Samutsakorn เรื่อง การทำJe ล้างมือ alc ล้างมือ, การทำหน้ากากผ้า</p> <p>๓.๒ Big Cleaning Week ในทุกพื้นที่ในจังหวัดสมุทรสาคร เช่น เทศบาลนครสมุทรสาคร,เทศบาลเมือง กระจุกุ่มแบน และเทศบาลเมืองอ้อมน้อย,อบต.ทุกแห่ง เป็นต้น</p> <p>๓.๓ ผู้บริหารเยี่ยมสื่อมวลชน</p> <p>๓.๔ จัดกิจกรรมร่วมมือ ร่วมใจ ป้องกัน (COVID-19) จังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>๔. การลงพื้นที่ เพื่อประชาสัมพันธ์มาตรการควบคุมโรค และสิ่งที่เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติ ดังนี้</p> <p>-การรายงานไปที่กรมควบคุมโรค/ผู้ตรวจราชการ/เขต/ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ</p> <p>- การสื่อสารการดำเนินงาน และแนวทางปฏิบัติในกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข</p> <p>- บทบาทของทีม MCATT</p> <p>- การจัดการสิ่งแวดล้อม</p> <p>๕. ความสำเร็จของการประชาสัมพันธ์ในภาวะวิกฤต</p> <p>๕.๑. ความฉับไวในการให้ข้อมูล</p> <p>๕.๒. สื่อให้ความไว้วางใจ</p> <p>๕.๓. เจ้าหน้าที่ในองค์การให้ความร่วมมือเต็มที่</p> <p>๕.๔. ขวัญ กำลังใจของบุคลากรดี</p> <p>๕.๕. ผู้บริหารทุ่มเท</p> <p>๕.๖. ทีมงานประชาสัมพันธ์ จะประสบความสำเร็จได้อย่างรวดเร็ว และถูกต้อง</p> <p>๕.๗. แก้ไขทุกปัญหาทันทีที่พบตลอดเวลา ที่อาจก่อให้เกิดความยุ่งยากในภายหลังอีกด้วย</p> <p>๕.๘. องค์การของรัฐ และเอกชนร่วมมือเต็มที่</p> <p>๕.๙. แก้ปัญหาได้ตรงประเด็น</p> <p>๕.๑๐. สามารถใช้ช่องทางการสื่อสารได้อย่างเหมาะสมกับ</p>
---	--	--

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

		<p>กลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๕.๑๑. ระบบสื่อสารภายในคณะทำงานต้องดี</p>
<p>๕. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)</p>	<p>* ๑.แนวทางการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID-19)</p> <p>ผลที่ตามมาจากการประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นโรคติดต่ออันตราย</p> <p>๑. มาตรการทางกฎหมายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในราชอาณาจักร</p> <p>๑.๑ การเฝ้าระวังโรค กรณี COVID-19 ถูกประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย</p> <p><input type="checkbox"/> มาตรา ๓๑</p> <p><input type="checkbox"/> มาตรา ๓๒</p> <p><input type="checkbox"/> ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งในกรณี ที่มีโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาดเกิดขึ้น พ.ศ. ๒๕๖๐ (มีผลใช้บังคับวันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <div data-bbox="465 635 1534 1236" data-label="Diagram"> <p>DETECT</p> <pre> graph LR A[กรณี COVID-19 ถูกประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย] --> B[เจ้าบ้าน/ผู้ควบคุมดูแลบ้าน/แพทย์ผู้ทำการรักษาพยาบาลที่บ้าน เจ้าของ/ผู้ควบคุมสถานประกอบการ/สถานที่อื่นใด แจ้งต่อ] A --> C[ผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล ผู้ทำการชันสูตร/ผู้รับผิดชอบในสถานที่ที่ได้มีการชันสูตร แจ้งต่อ] B --> D[เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสังกัดกรมควบคุมโรค / ในพื้นที่] C --> D D --> E[แจ้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด / กทม. + รายงานข้อมูลให้กรมควบคุมโรคทราบโดยเร็ว] D --- F[ภายใน ๓ ชั่วโมง นับแต่พบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรค] E --- G[การแจ้งให้ดำเนินการโดย ๑. แจ้งโดยตรงต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ๒. แจ้งทางโทรศัพท์ ๓. แจ้งทางโทรสาร ๔. แจ้งเป็นหนังสือ ๕. แจ้งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ๖. วิธีการอื่นที่อธิบดีกรมควบคุมโรคกำหนดเพิ่มเติม] </pre> </div> <p>๑.๒ การป้องกันและควบคุมโรค กรณี COVID-19 ถูกประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย</p> <p><input type="checkbox"/> มาตรา ๓๔</p> <p><input type="checkbox"/> มาตรา ๓๕</p>	<p>จังหวัดสมุทรสาคร สามารถ</p> <p>๑. ใช้แนวทางการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 (COVID-19)</p> <p>- ผลที่ตามมาจากการประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นโรคติดต่ออันตราย</p> <p>๑. มาตรการทางกฎหมายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในราชอาณาจักร</p> <p>๑.๑ การเฝ้าระวังโรค กรณี COVID-19 ถูกประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย</p> <p>: มาตรา ๓๑</p> <p>: มาตรา ๓๒</p> <p>: ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งในกรณี ที่มีโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาดเกิดขึ้น พ.ศ. ๒๕๖๐ (มีผลใช้บังคับวันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>๑.๒ การป้องกันและควบคุมโรค กรณี COVID-19 ถูกประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย</p> <p>: มาตรา ๓๔</p> <p>: มาตรา ๓๕</p> <p>บทกำหนดโทษความผิด ระวังโทษ ปรับไม่เกิน๒๐,๐๐๐บาท</p> <p>๑. ไม่แจ้งว่าพบผู้ที่เป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคตามหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้ง (มาตรา ๓๑)</p> <p>๒. ไม่นำผู้ที่เป็น/มีเหตุสงสัยว่าเป็นโรค/ผู้สัมผัส/พาหะ มารับการตรวจ/การชันสูตร/แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกตอาการ๔ (</p> <p>๓. ไม่นำผู้ที่มีความเสี่ยงมารับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (มาตรา ๓๔(๒))</p> <p>๔. เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้พักอาศัยในบ้าน โรงเรือน สถานที่หรือพาหนะ ไม่กำจัดสัตว์ แมลง ตัวอ่อนของแมลง</p>

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กรณี COVID-19 ถูกประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย

มาตรา ๓๔	เมื่อเกิดหรือมีเหตุสงสัยว่าเกิด COVID-19
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีอำนาจ <ul style="list-style-type: none"> ดำเนินการเอง ออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้ใดดำเนินการ 	๑. นำผู้ที่ เป็น/มีเหตุสงสัยว่าเป็น COVID-19/ผู้สัมผัส/พาหะมารับการตรวจ/การชันสูตร/แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกต ๒. ให้ผู้ที่มีความเสี่ยงมารับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๓. นำศพ/ซากสัตว์ไปรับการตรวจ/จัดการทางการแพทย์ ๔. ให้เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้พักอาศัยในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหะ กำจัดความติดโรคหรือทำลายสิ่งใดๆ

ต่อ

มาตรา ๓๔	เมื่อเกิดหรือมีเหตุสงสัยว่าเกิด COVID-19
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ มีอำนาจ <ul style="list-style-type: none"> ดำเนินการเอง ออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้ใดดำเนินการ 	๕. ให้เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้พักอาศัยในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหะ กำจัดสัตว์ แมลง ตัวอ่อนของแมลง ๖. ห้ามผู้ใดกระทำการ/ดำเนินการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะไม่ถูกสุขลักษณะ ๗. ห้ามผู้ใดเข้าไปหรือออกจากที่เอิกเทส ๘. เข้าไปในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหะที่มี/สงสัยว่ามี COVID-19 เกิดขึ้น เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค

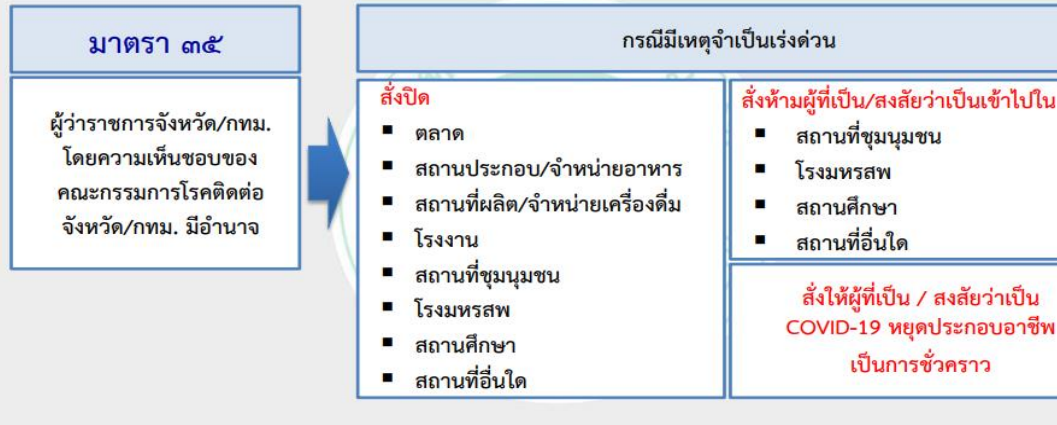
PREV + RESP

ก่อนดำเนินการ/ออกคำสั่งให้ดำเนินการใดๆ ตาม ๑ - ๘ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องทำการสอบสวนโรคก่อน หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการ/ออกคำสั่งตาม ๑ - ๘ เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ (มีผลใช้บังคับตั้งแต่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑)

- (มาตรา ๓๔(๕))
๕. กระทำการ/ดำเนินการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะไม่ถูกสุขลักษณะ (มาตรา ๓๔(๖))
 ๖. ไม่แจ้งกำหนดวัน เวลา และสถานที่ที่พาหนะจะเข้ามาที่ด่านฯ และไม่ยื่นเอกสารต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
 ๗. เข้าไปในหรือออกจากพาหนะที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ซึ่งยังไม่ได้รับการตรวจพาหนะอื่นประจำด่านเข้าเทียบพาหนะนั้น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านฯ (มาตรา ๓๔(๓))
 ๘. ไม่อำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในการตรวจผู้เดินทาง/สิ่งของ/สัตว์ที่มากับพาหนะ (มาตรา ๓๔ (๔))
 ๙. นำวัตถุ สิ่งของ หรือเครื่องใช้ที่เป็นหรือมีเหตุสงสัยว่าเป็นสิ่งติดโรคเข้าไปหรือออกจากพาหนะโดยไม่ได้รับพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำอนุญาติจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่าน (มาตรา ๔๐ (๕))
- ๒. การใช้มาตรการทางสังคม**
- มาตรการรองรับการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสมุทรสาคร**
๑. เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข (EOC)
 ๒. เตรียมพร้อมเปิดห้องแยกเชื้อความดันลบ (Negative Pressure) สำหรับรองรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ / สงสัยติดเชื้อ
 ๓. สำหรับประชาชนทั่วไป ให้มีแนวทางการปฏิบัติตัว ดังนี้
 - หลีกเลี่ยงการไปตลาดที่ขายซากสัตว์ป่าที่มีชีวิตและสัมผัสโดยไม่สวมถุงมือ
 - หมั่นล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอด้วยน้ำและสบู่ ๕ ขั้นตอน หรือแอลกอฮอล์
 - ไม่นำมือมา สัมผัสตา , จมูก , ปาก โดยไม่จำเป็น
 - ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น (ผ้าเช็ดหน้า, แก้วน้ำ, ผ้าเช็ดตัว) เมื่อ

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

กรณี COVID-19 ถูกประกาศให้เป็นโรคติดต่ออันตราย



บทกำหนดโทษ ความผิด ระวังโทษ ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท

๑. ไม่แจ้งว่าผู้ที่เป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคตามหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้ง (มาตรา ๓๑)
๒. ไม่นำผู้ที่เป็น/มีเหตุสงสัยว่าเป็นโรค/ผู้สัมผัส/พาหะ มารับการตรวจ/การชันสูตร/แยกกัก/กักกัน/คุมไว้สังเกตอาการ (มาตรา มาตรา มาตรา ๓๔ (๑))
๓. ไม่นำผู้ที่มีความเสี่ยงมารับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (มาตรา ๓๔(๒))
๔. เจ้าของ/ผู้ครอบครอง/ผู้พักอาศัยในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหนะ ไม่กำจัดสัตว์ แมลง ตัวอ่อนของแมลง (มาตรา ๓๔(๕))
๕. กระทำการ/ดำเนินการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะไม่ถูกสุขลักษณะ (มาตรา ๓๔(๖))
๖. ไม่แจ้งกำหนดวัน เวลา และสถานที่ที่พาหนะจะเข้ามาที่ด่านฯ และไม่ยื่นเอกสารต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านฯ(มาตรา ๓๙ (๑)+(๒))
๗. เข้าไปในหรือออกจากพาหนะที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรซึ่งยังไม่ได้รับการตรวจพาหนะอื่นประจำด่านฯ เข้าเทียบพาหนะนั้น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านฯ (มาตรา ๓๙(๓))
๘. ไม่อำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในการตรวจผู้เดินทาง/สิ่งของ/สัตว์ที่มากับพาหนะ (มาตรา ๓๙(๔))
๙. นำวัตถุ สิ่งของ หรือเครื่องใช้ที่เป็นหรือมีเหตุสงสัยว่าเป็นสิ่งติดโรคเข้าไปหรือออกจากพาหนะโดยไม่ได้รับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านฯ(มาตรา ๔๐(๕))

๒. การใช้มาตรการทางสังคม

มาตรการรองรับการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดสมุทรสาคร

- ร่างกายได้ทางการสัมผัสสารคัดหลั่งของ ผู้ติดเชื้อ
- รับประทานอาหารปรุงสุก ร้อน ช้อนตน
 - ให้หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัดหรือมีมลภาวะและไม่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย ไอ จาม หากเลี่ยงไม่ได้ ให้สวมใส่หน้ากากอนามัย
 - หากมีอาการป่วย ไอ จาม ให้ใส่หน้ากากอนามัย และใช้ผ้าปิดปาก ปิดจมูก ขณะไอ จามเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อสู่ผู้อื่น
 - ออกกำลังกายและพักผ่อนให้เพียงพอ เพื่อให้ร่างกายแข็งแรง

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

	<p>๑. เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข (EOC)</p> <p>๒. เตรียมพร้อมเปิดห้องแยกเชื้อความดันลบ (Negative Pressure) สำหรับรองรับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ/สงสัยติดเชื้อ</p> <p>๓. สำหรับประชาชนทั่วไป ให้มีแนวทางการปฏิบัติตัว ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - หลีกเลี่ยงการไปตลาดที่ขายซากสัตว์ป่าที่มีชีวิตและสัมผัสโดยไม่สวมถุงมือ - หมั่นล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอด้วยน้ำและสบู่ ๕ ขั้นตอน หรือแอลกอฮอล์ เจลล้างมือ ก่อนและหลังเข้าห้องน้ำทุกครั้ง - ไม่นำมือมา สัมผัสตา, จมูก ,ปาก โดยไม่จำเป็น - ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น (ผ้าเช็ดหน้า, แก้วน้ำ, ผ้าเช็ดตัว) เนื่องจากเชื้อก่อโรค ทางเดินหายใจ สามารถเข้าสู่ร่างกายได้ทางการสัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อ - รับประทานอาหารปรุงสุก ร้อน ช้อนกลาง - ให้หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัดหรือมีมลภาวะและไม่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย ไอ จาม หากเลี่ยงไม่ได้ ให้สวมใส่หน้ากากอนามัย - หากมีอาการป่วย ไอ จาม ให้ใส่หน้ากากอนามัย และใช้ผ้าปิดปาก ปิดจมูก ขณะไอ จามเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อสู่ผู้อื่น - ออกกำลังกายและพักผ่อนให้เพียงพอ เพื่อให้ร่างกายแข็งแรง มีความต้านทานต่อเชื้อโรค 	
<p>๖. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)</p>	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร มีการจัดตั้งศูนย์บัญชาการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Incident Commander (IC) : นพ.สุรพล อริยปิณฑิน์ โดยดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. จัดตั้ง EOC Room ในระดับจังหวัด เพื่อใช้เป็นสถานที่ในการดำเนินงาน</p> <p>๒. มีคณะทำงานศูนย์บัญชาการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร ปี ๒๕๖๓ คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะทำงานฝ่ายประสานงาน (Liaison Officer : LO) - คณะทำงานฝ่ายควบคุมความปลอดภัย (Safety Office) - คณะทำงานหน่วยสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ร่วม (Information Officer) - คณะทำงานฝ่ายปฏิบัติการ (Operation Section) ด้านการแพทย์ - คณะทำงานฝ่ายปฏิบัติการ (Operation Section) ด้านการควบคุมโรค - คณะทำงานฝ่ายวางแผน และข้อมูลข่าวสาร (Planning Section) - คณะทำงานหน่วยบูรณาการ การสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Logistics Section) - คณะทำงานหน่วยงบประมาณการบริหารและกฎหมาย (Finance Administration and Law Section) <p>๓. ติดตามข้อมูล ในระดับโลก ระดับประเทศ ระดับจังหวัด เพื่อติดตามสถานการณ์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>	<p>๑.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร มีการจัดตั้งศูนย์บัญชาการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Incident Commander: IC) ซึ่งสอดคล้องกับแผนการดำเนินงานของจังหวัดสมุทรสาคร กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาครเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ (Incident Commander : IC)</p> <p>๒.มีการจัดเก็บข้อมูล แบบ Real time และการตรวจสอบยืนยันความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูลในระดับจังหวัด</p>

รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



รายงานผลการฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ระดับจังหวัดและเขต กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



๓. ข้อเสนอแนะ

****กรณีที่ซ้อมแผนฯ แล้ว ให้นำผลมารายงานโดยไม่ต้องซ้อมใหม่**

ผู้ประสานส่งข้อมูล

นางอนุสรฯ พรวิทย์วรกุล

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เบอร์โทร 099-1499285

e-mail : anusara_p2@hotmail.co.th

รับผิดชอบงาน EOC กลุ่มงานควบคุมโรค สสจ.สมุทรสาคร