

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร

ส่วนที่ 2 แนวคิดของปฏิบัติการ

- 1) ความสำคัญ
- 2) พันธกิจและเป้าหมาย
- 3) ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ
- 4) ข้อกำหนดการวางแผน

ส่วนที่ 3 โครงสร้างบัญชาการและมาตรการสำคัญ

- 1) โครงสร้างบัญชาการ
- 2) มาตรการสำคัญ

ส่วนที่ 4 หน่วยงานและภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 5 การติดตาม ควบคุม และประสานงาน

ส่วนที่ 6 การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล

ส่วนที่ 7 การสื่อสารความเสี่ยง

ส่วนที่ 8 การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง

- 1) การบริหารจัดการ การเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง
- 2) การจัดการกำลังคน และส่งบุคลากรลงพื้นที่
- 3) การจัดการทรัพยากร และการส่งกำลังบำรุง

ส่วนที่ 9 เอกสารแนบและภาคผนวก

ส่วนที่ 1

บทสรุปผู้บริหาร

1. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 มีการระบาดในวงกว้างในสาธารณรัฐประชาชนจีน ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 เป็นต้นมา โดยเริ่มจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ จนถึงปัจจุบันทำให้พบผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 30,000 ราย และเสียชีวิตมากกว่า 600 ราย องค์การอนามัยโลกประเมินสถานการณ์การระบาด และพบว่า การระบาดนี้เป็นเหตุการณ์การระบาดที่แพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว และประกาศให้เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health of International Concern ; PHEIC) ซึ่งถือว่ามีความเสี่ยงด้านสาธารณสุขต่อทุกประเทศทั่วโลก และมีผลกระทบในการแพร่ระบาดสูง

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 – 7 กุมภาพันธ์ 2563 พบผู้ป่วยทั่วโลก สะสม 31,475 ราย เสียชีวิต 638 ราย เฉพาะประเทศจีนที่มีการระบาดในวงกว้าง พบผู้ป่วย 31,161 ราย ในจำนวนนี้มีอาการรุนแรง 4,821 ราย และเสียชีวิต 636 ราย นอกจากนี้ ยังมีการแพร่ระบาดไปยังประเทศอื่นๆ หลายภูมิภาคทั่วโลก โดยมีรายงานการแพร่โรคภายในประเทศจำนวน 7 ประเทศ ได้แก่ สิงคโปร์ สหรัฐอเมริกา เยอรมนี เกาหลีใต้ ไทย เวียดนาม และญี่ปุ่น

สถานการณ์ในประเทศไทย จากการคัดกรองวันที่ 3 มกราคม – 7 กุมภาพันธ์ 2563 ที่ท่าอากาศยานทุกแห่งที่มีเที่ยวบินตรงจากประเทศจีนจำนวน 1,275 เที่ยวบิน รวมผู้เดินทาง และลูกเรือได้รับการคัดกรองสะสมทั้งหมด 49,783 คน มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยต้องเฝ้าระวังโรคสะสมทั้งหมด 654 ราย พบเป็นผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 จำนวน 32 ราย

ทั้งนี้ การประเมินความเสี่ยงของประเทศไทย พบว่ามีความเสี่ยงสูงที่จะขยายตัวจากระยะที่ 2 มีการแพร่เชื้อในประเทศในวงจำกัด โดยการติดต่อระหว่างบุคคล หากควบคุมไม่ทันต่อการระบาด โรคก็จะขยายตัวเข้าสู่ระยะที่ 3 ซึ่งจะมีการระบาดอย่างกว้างขวางในประเทศ และส่งผลกระทบต่อในวงกว้างทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของประเทศ อย่างไรก็ตาม ในปัจจุบันยังไม่อาจบอกได้ว่า การแพร่ระบาดจะขยายตัวไปเพียงใด แต่จำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในสถานการณ์ปัจจุบันอย่างเต็มที่ และเตรียมตัวอย่างดีที่สุด เพื่อรองรับกับสถานการณ์ที่อาจเปลี่ยนแปลง เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบต่อให้เหลือน้อยที่สุด จังหวัดสตูลเป็นจังหวัดท่องเที่ยวที่นักท่องเที่ยวจากประเทศเสี่ยงและอีกหลายประเทศเข้ามาท่องเที่ยวกันเยอะส่งผลให้ในบางพื้นที่เช่น เกาะหลีเป๊ะเป็นพื้นที่เสี่ยงสูงของการพบผู้ป่วยถ้าไม่มีมาตรการป้องกันที่ดีจะส่งผลให้จังหวัดสตูลอาจจะต้องรับมือกับผู้ป่วย

2. พันธกิจ และ เป้าหมาย

2.1. พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

2.2. เป้าหมาย

- 1) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่จังหวัดสตูล
- 2) ทุกคนในจังหวัดสตูล และนักท่องเที่ยวต้องปลอดภัยและมั่นใจว่า จังหวัดสตูลปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 3) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของจังหวัดสตูล

3. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 สำหรับสำนักงานสาธารณสุข และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการบนพื้นฐานของมาตรการ ดังนี้

1. ฝ้าระวังผู้ป่วยที่เข้าได้ตามนิยาม
 - 1.1 บริเวณชายแดนและแหล่งท่องเที่ยว
 - 1.2 สถานพยาบาล
 - 1.3 ชุมชน (กลุ่มที่กลับมาจากประเทศจีนและประเทศเสี่ยง)
๒. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
๓. การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)
๔. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
๕. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
๖. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

4. กลุ่มเป้าหมาย

หน่วยงานในสังกัดสาธารณสุขจังหวัดสตูล

ส่วนที่ 2

แนวคิดของปฏิบัติการ

1. ความสำคัญ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 มีการระบาดในวงกว้างในสาธารณรัฐประชาชนจีน ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 เป็นต้นมา โดยเริ่มจากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ จนถึงปัจจุบันทำให้พบผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 30,000 ราย และเสียชีวิตมากกว่า 600 ราย การติดต่อผ่านทางไอ จาม สัมผัสโดยตรงกับสารคัดหลั่งของของ คนและสัตว์ที่อาจเป็นแหล่งรังโรค ปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกัน ส่วนการรักษาจำเพาะยังคงอยู่ในระหว่างการ ศึกษาวิจัย องค์การอนามัยโลกประเมินสถานการณ์การระบาด และพบว่าการระบาดนี้เป็นเหตุการณ์การระบาดที่ แพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว และประกาศให้เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health of International Concern ; PHEIC) ซึ่งถือว่ามีความเสี่ยงด้านสาธารณสุขต่อทุกประเทศทั่วโลก และมีผลกระทบในการแพร่ระบาดสูง

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2562 – 7 กุมภาพันธ์ 2563 พบผู้ป่วยทั่วโลก สะสม 31,475 ราย เสียชีวิต 638 ราย เฉพาะประเทศจีนที่มีการระบาดในวงกว้าง พบผู้ป่วย 31,161 ราย ในจำนวนนี้มี อาการรุนแรง 4,821 ราย และเสียชีวิต 636 ราย นอกจากนี้ ยังมีการแพร่ระบาดไปยังประเทศอื่นๆ หลายภูมิภาค ทั่วโลก ได้แก่ ไทย ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ ฟิลิปปินส์ (เสียชีวิต 1 ราย) เขตปกครองพิเศษฮ่องกง (เสียชีวิต 1 ราย) เขต บริหารพิเศษมาเก๊า จีนไทเป สิงคโปร์ เนปาล มาเลเซีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ เวียดนาม ศรีลังกา กัมพูชา อินเดีย รัสเซีย ฝรั่งเศส ฟินแลนด์ เยอรมนี อิตาลี อังกฤษ สวีเดน สเปน แคนาดา เบลเยียม และสหรัฐอเมริกา มีรายงาน การแพร่โรคภายในประเทศจำนวน 7 ประเทศ ได้แก่ สิงคโปร์ สหรัฐอเมริกา เยอรมนี เกาหลีใต้ ไทย เวียดนาม และญี่ปุ่น

สถานการณ์ในประเทศไทย โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้เริ่มติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ในประเทศจีน ตั้งแต่เริ่มมีการระบาดในเดือนธันวาคม 2562 เป็นต้นมา และเริ่มดำเนินการ เตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยมีมาตรการสอดคล้องกับคำแนะนำตามประกาศขององค์การอนามัยโลก จากการคัดกรองวันที่ 3 มกราคม – 7 กุมภาพันธ์ 2563 ที่ท่าอากาศยานทุกแห่งที่มีเที่ยวบินตรงจากประเทศจีนจำนวน 1,275 เที่ยวบิน รวมผู้เดินทาง และลูกเรือได้รับการคัดกรองสะสมทั้งหมด 49,783 คน มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยต้องเฝ้า ระวังโรคสะสมทั้งหมด 654 ราย เป็นผู้ป่วยที่คัดกรองจากสนามบิน 49 ราย มารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยตนเอง 595 ราย พบเป็นผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 จำนวน 32 ราย

ทั้งนี้จากการประเมินความเสี่ยงของประเทศไทย พบว่า จากสถานการณ์การแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วใน ประเทศจีน และลักษณะทางระบาดวิทยาของโรคจากข้อมูลที่ได้รับในปัจจุบัน อาจคาดการณ์ว่าการแพร่เชื้อไวรัส โคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ในประเทศไทย มีความเสี่ยงสูงที่จะขยายตัวจากระยะที่ 2 ซึ่งมีการแพร่เชื้อในประเทศ ในวงจำกัด โดยการติดต่อระหว่างบุคคล หากควบคุมไม่ทันต่อการระบาด โรคก็จะขยายตัวเข้าสู่ระยะที่ 3 ซึ่งจะมี การระบาดอย่างกว้างขวางในประเทศ และส่งผลกระทบในวงกว้างทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และความ มั่นคงของประเทศ อย่างไรก็ตาม ในปัจจุบันยังไม่อาจบอกได้ว่า การแพร่ระบาดจะขยายตัวไปเพียงใด แต่

จำเป็นต้องดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคในสถานการณ์ปัจจุบันอย่างเต็มที่ และเตรียมตัวอย่างดีที่สุด เพื่อรองรับกับสถานการณ์ที่อาจเปลี่ยนแปลง เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด

2. พันธกิจ และ เป้าหมาย

2.1. พันธกิจ

หน่วยงานทางด้านสาธารณสุขมีบทบาทหน้าที่ในการลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ ปกป้องบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และประคองกิจการของหน่วยงานให้สามารถดำเนินการกิจที่สำคัญในภาวะฉุกเฉินได้อย่างต่อเนื่อง หรือเรียกคืนการดำเนินงานให้กลับสู่ภาวะปกติในเวลาที่เหมาะสม ลดความตื่นตระหนก และสร้างความเชื่อมั่นในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

2.2. เป้าหมาย

- 4) เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อเข้าสู่จังหวัดสตูล
- 5) ทุกคนในจังหวัดสตูลต้องปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 6) ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และเพิ่มความมั่นคงของจังหวัด

3. ขอบเขตของแผนเผชิญเหตุ

เป็นแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 สำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกระทรวงสาธารณสุข ตามมาตรการ ดังนี้

1. เฝ้าระวังผู้ป่วยที่เข้าได้ตามนิยาม
 - 1.1 บริเวณชายแดนและแหล่งท่องเที่ยว
 - 1.2 สถานพยาบาล
 - 1.3 ชุมชน (กลุ่มที่กลับมาจากประเทศจีนและประเทศเสี่ยง)
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
3. การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)
4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
5. การใช้มาตรการทางสังคมและกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
6. การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Center)

4. ข้อกำหนดการวางแผน

การดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สอดคล้องข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กับกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulation 2005: IHR) ที่ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 เป็นภัยคุกคามระหว่างประเทศ โดยมีการบูรณาการทุกภาคส่วนภายใต้กลไกการขับเคลื่อนของภาครัฐ ได้แก่

- ศูนย์ปฏิบัติการนายกรัฐมนตรี (Prime Minister Operation Center : PMOC) นายกรัฐมนตรี เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
 - คณะกรรมการโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ รองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน
 - คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน
 - คณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธาน
 - ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
 - ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์
 - ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เขตบริการสุขภาพที่ 12 สงขลา ผู้ตรวจราชการเขตบริการสุขภาพที่ 12 สงขลา เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์

การดำเนินงานด้านสาธารณสุข จำเป็นต้องมีการจัดทำแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเพื่อให้สอดคล้องกับกลไกดังกล่าวข้างต้นทั้งในจังหวัด เขต และระดับประเทศ เพื่อให้มีการติดตามสถานการณ์ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยมีการระดมและกระจายทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งประสานงาน จัดการข้อมูลและสื่อสารความเสี่ยงแก่สาธารณะให้ทันต่อการระบาด เพื่อลดความเสียหายและผลกระทบให้เหลือน้อยที่สุด โดยกำหนดให้มีระยะของการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามฉกทศน์ของการระบาดในระยะต่างๆ ดังนี้

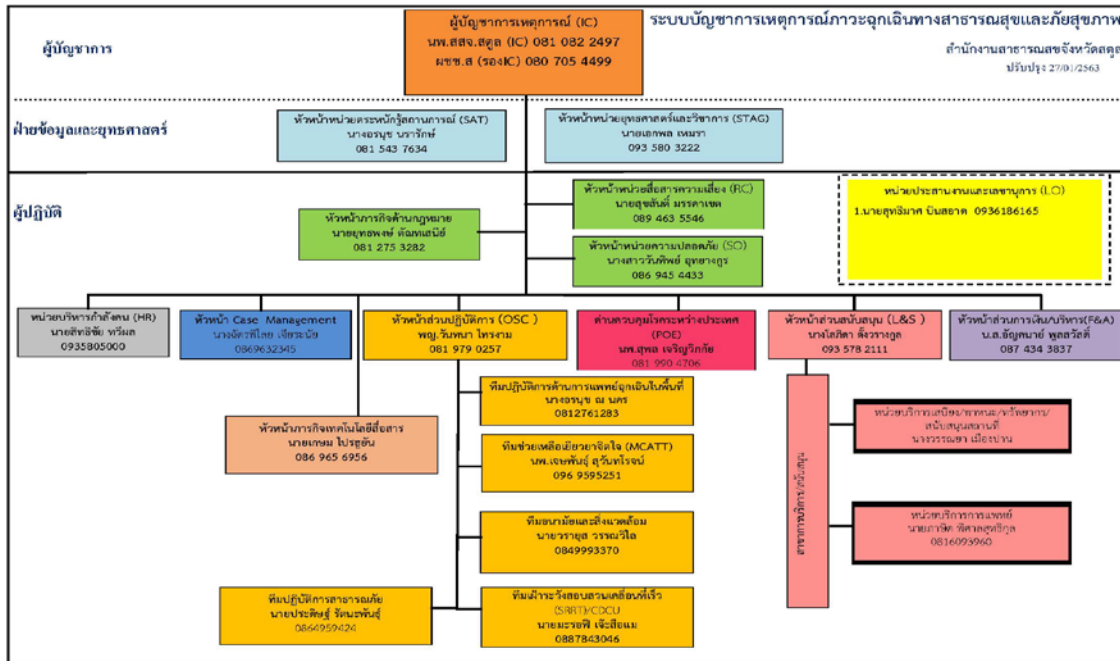
ระยะที่ 1: Imported cases	พบผู้ป่วยเดินทางมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรค
ระยะที่ 2: Limited local transmission	พบผู้ป่วยภายในประเทศ และมีการระบาดในวงจำกัด (ปัจจุบันอยู่ในระยะนี้)
ระยะที่ 3: wide spread	พบการระบาดของโรคในวงกว้าง ในประเทศไทย

ส่วนที่ 3

โครงสร้างการบัญชาการ และ มาตรการสำคัญ

1. โครงสร้างการบัญชาการ

โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตามโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์



การประสานงานกับหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุขภายใต้แผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2558 โดยกองสาธารณสุขฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข และกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค เป็นผู้ประสานงาน (Liaison)

2. มาตรการสำคัญ

กลยุทธ์ในการจัดการภาวะฉุกเฉิน

กลยุทธ์ที่ 1. เฝ้าระวังผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patients under investigation: PUI) พิจารณาจากอาการ/ อาการแสดง ร่วมกับปัจจัยเสี่ยง ดังนี้

กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้
อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจ อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก

กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้

2.1 อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือให้ประวัติว่ามีไข้ในการป่วยครั้งนี้ ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก

2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ทั้ง 2 กรณี ให้ ร่วมกับ มีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

1) มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดต่อเนื่องของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

2) มีผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดต่อเนื่องของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019

3) เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ

4) มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

5) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสกับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ข้อสังเกต: พื้นที่ที่มีรายงานการระบาดต่อเนื่องของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อ้างอิงตามที่ แสดงในหน้าเว็บ <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/index.php>

กรณีที่ 3 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้ ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

กรณีที่ 3 ให้ ร่วมกับ มีประวัติอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

1) ใกล้ชิดผู้สงสัยติดเชื้อ SARS-CoV-2 ในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย

2) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข

3) รักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้น

4) หาสาเหตุไม่ได้

5) มีอาการรุนแรง หรือ เสียชีวิตโดยหาสาเหตุไม่ได้

กรณีที่ 4 การป่วยเป็นกลุ่มก้อน กลุ่มก้อน (cluster) ของผู้มีการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Acute respiratory tract infection) ที่ตรวจ rapid test หรือ PCR ต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่แล้วให้ผลลบทุกราย

4.1 กรณีเป็นบุคลากรทางการแพทย์ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ในแผนกเดียวกัน ในช่วงสัปดาห์ เดียวกัน (หากสถานพยาบาลขนาดเล็ก เช่น คลินิก ใช้เกณฑ์ 3 รายขึ้นไปในสถานพยาบาลนั้น ๆ)

4.2 กรณีในสถานที่แห่งเดียวกัน (ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในช่วง สัปดาห์เดียวกัน

1.1 บริเวณชายแดนและแหล่งท่องเที่ยว

จัดจุดคัดกรองโรค 4 จุดคัดกรอง คือ จุดคัดกรองด่านท่าเรือท่ามะลิ้ง จุดคัดกรองด่านพรมแดนวังประจัน จุดคัดกรองท่าเรือปากบารา จุดคัดกรองเกาะหลีเป๊ะ

กรณีพบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค ณ บริเวณจุดคัดกรอง

- จัดหารถ ambulance พร้อมทีมบุคลากรรับผู้ป่วย PUI ใช้รถของรพ. ควนโดน / รพ.ละงู /รพ.สตูล

- ให้โรงพยาบาลข้างต้นจัดเตรียมทีมส่งต่อไว้ให้พร้อมเพื่อเตรียมรับผู้ป่วยจากจุดคัดกรองไปส่งยังห้องแยกในรพ.ที่กำหนด

- รพ.ที่เหลือให้เตรียมจัดตั้งทีมสำรองในกรณีที่ทรัพยากรไม่เพียงพอ

1.2 สถานพยาบาล

1.3 ชุมชน

กลุ่มที่เดินทางกลับมาจากประเทศที่มีรายงานการระบาดต่อเนื่อง หรือประเทศรายงานการแพร่เชื้อในประเทศ (local transmission)

กลยุทธ์ที่ 2. จัดระบบการดูแลรักษาและตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยตามหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

2.1 เตรียมความพร้อมของบุคลากรเรื่องการป้องกันตนเอง

2.2 เตรียมความพร้อมของห้องแยก negative pressure room และ Cohort ward โดยผู้ป่วยรายแรก ofจังหวัดให้ใช้ห้องแยกโรค รพ.สตูล

กลยุทธ์ที่ ๓. ติดตามอาการของผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน

3.1 เตรียมทีมสอบสวนโรค

3.2 ค้นหาผู้สัมผัส

กลยุทธ์ที่ 4. การสื่อสารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ

4.1 สร้างวัคซีนชุมชน รณรงค์ สร้างวินัยสร้างอนามัยส่วนบุคคลรวมทั้งในโรงเรียน โรงงาน โรงแรม ร้านค้า และมีการสื่อสารให้ปฏิบัติตามคำแนะนำในโซเชียลมีเดีย

4.2 ให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่การท่องเที่ยวจังหวัดสตูล และผู้ประกอบการโรงแรม/รีสอร์ท เกี่ยวกับสถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา 19 "COVID-19" หากพบนักท่องเที่ยวจาก มีไข้ ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจ อย่างน้อย 1 อาการ คือ เช่น ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจ เหนื่อยหอบ ภายใน 14 วัน หลังเดินทางกลับจากประเทศ พื้นที่ที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 ขอให้สวมหน้ากากอนามัยและรีบปรึกษาเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และสาธารณสุขทันที โดยโทรสายด่วน 1669 หรือ โทร 081-5437634

มาตรการในการควบคุมโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 19 (COVID 19)

มาตรการในการจัดกิจกรรมการรวมตัวของคนหมู่มาก

1. กิจกรรมที่มีลักษณะใดลักษณะหนึ่งต่อไปนี้ **ควรงดการจัดกิจกรรมไปก่อน**

กิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และอาจควบคุมการระบาดไม่ได้หากมีผู้ป่วยเข้าไปร่วมกิจกรรม

- [] มีจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมเกินกว่า 300 คนขึ้นไป
- [] เป็นกิจกรรมที่มีผู้เข้าร่วมประชุมมาจากนานาชาติ
- [] เป็นกิจกรรมที่มีคนจากหลากหลายจังหวัดเข้าร่วม
- [] กิจกรรมเข้าค่ายที่ต้องคลุกคลีใกล้ชิด
- [] ไม่สามารถจัดสถานที่ทำกิจกรรมให้สามารถป้องกันการแพร่ระบาดได้ เช่น ไม่มีอ่างล้างมือพร้อมสบู่
- [] เป็นกิจกรรมที่มีสถานที่แออัดหรือให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมต้องนั่งหรือยืนเบียดเสียดกันเป็นเวลานาน

หากจำเป็นต้องจัดกิจกรรมขอให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1.1 คัดกรองนักท่องเที่ยวจากประเทศพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดต่อเนื่องของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19 "COVID-19" หรือประเทศที่มีรายงานการแพร่เชื้อในประเทศ (local transmission) ที่ด้านควบคุมโรคติดต่อวัจน ประจัน และด้านควบคุมโรคติดต่อตามะลั่ง หากมีอาการเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค PUI ให้แจ้งผู้รับผิดชอบงานโรคติดเชื้อโรงพยาบาล (IC) ในพื้นที่ เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาของโรงพยาบาลต่อไป หากไม่มีอาการให้มอบ health beware card ให้กับนักท่องเที่ยวดังกล่าว

1.2 ประสานโรงแรมที่พัก กรณีมีนักท่องเที่ยวจากประเทศเฝ้าระวังดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ให้สังเกตอาการทางสุขภาพของนักท่องเที่ยวที่มาเข้าพัก และพนักงานที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวกลุ่มนี้ หากมีอาการใช้ร่วมกับอาการทางเดินหายใจอย่างหนึ่งอย่างใด เช่น ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก เหนื่อยหอบ พร้อมกับสอบถามประวัติการเดินทางจากพื้นที่เสี่ยง ภายใน 14 วัน ควรแนะนำให้นักท่องเที่ยวสวมหน้ากากอนามัย และล้างมือ และให้แจ้งมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล หมายเลขโทรศัพท์ 081-5437634 เพื่อตรวจสอบยืนยันว่าเข้าเกณฑ์ผู้ป่วยสอบสวนโรค (PUI) หรือไม่

2. เพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดอุปกรณ์ สิ่งของ เครื่องใช้ ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก เช่น โต๊ะทำงาน ลูกบิดประตู โทรศัพท์ ราวบันได คอมพิวเตอร์ อาคาร สถานที่ ฯลฯ โดยการใช้น้ำผงซักฟอกทั่วไปเช็ดทำความสะอาด จัดให้มีอ่างล้างมือ น้ำและสบู่อย่างเพียงพอ ในบางวันควรเปิดประตู หน้าต่างให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก และแสงแดดส่องได้ทั่วถึง ทำความสะอาด เสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ฯลฯ ด้วยสบู่หรือผงซักฟอกธรรมดาและน้ำ หรือซักผ้าด้วยน้ำร้อนที่อุณหภูมิที่ 60-90 °C

1.3 ผู้จัดการหรือกิจกรรมการรวมตัวของคนหมู่มาก ควรให้ข้อมูลข่าวสารในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคแก่ผู้ร่วมงานหรือกิจกรรม โดยใช้ช่องทางต่างๆ เช่น การส่งจดหมายแจ้งข่าว การประกาศในงาน การลงคำแนะนำในหนังสือพิมพ์ มุมนิทรรศการ

1.4 ผู้จัดการควรอำนวยความสะดวกในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคแก่ผู้ร่วมงาน เช่น

- 1 จัดอ่างล้างมือ พร้อมสบู่ กระจายทัชชู่ ในห้องน้ำ ให้พอเพียง
- 2 จัดบริการทางเลือกสำหรับผู้ที่ประสงค์มาร่วมงานเพื่อลดความแออัด โดยการสื่อสาร ข้อมูล ทางอินเทอร์เน็ตแทนการมาร่วมงาน เช่น ให้ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ LINE กลุ่ม จดหมาย
- 3 เพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดอุปกรณ์และบริเวณที่มีผู้สัมผัสปริมาณมาก เช่น ราวบันได ลูกบิดประตู ห้องน้ำ ด้วยน้ำผงซักฟอก หรือน้ำยาทำความสะอาดทั่วไป อย่างสม่ำเสมอและบ่อยกว่าในภาวะปกติ
- 4 จัดหาหน้ากากอนามัยสำหรับผู้มีอาการไข้ ที่มีความจำเป็นต้องอยู่ร่วมกิจกรรม
- 5 ผู้จัดงานจัดเตรียมเจลล้างมือบริการผู้ร่วมงาน ไว้ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง ทางเข้างาน ห้องน้ำ เพื่อใช้ทำความสะอาด

มาตรการสำหรับผู้มาร่วมกิจกรรม

1. ผู้ที่มีอาการไข้ ร่วมกับ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หากอาการไม่มาก ควรหยุดพักรักษาตัว ไม่ควรเข้าร่วมงาน หรือกิจกรรมกับคนหมู่มาก แต่หากจำเป็นต้องเข้าร่วมงาน ให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
2. จัดเตรียมหน้ากากอนามัยและแอลกอฮอล์เจลเพื่อนำไปใช้ในการร่วมกิจกรรมด้วย
3. ปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยล้างมือบ่อย รับประทานอาหารสุกร้อน
4. หากสังเกตเห็นผู้ร่วมกิจกรรมมีอาการไอ จาม ผิดปกติ ควรแจ้งให้เจ้าหน้าที่ผู้จัดกิจกรรมทราบ เพื่อขอรับหน้ากากอนามัยมาสวมใส่ และแยกออกจากผู้อื่น
๕. หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้มีอาการป่วย

มาตรการในขนส่งสาธารณะ

ด้านอาคารสถานที่และยานพาหนะ

1. ดูแลความสะอาดของสถานที่ให้บริการ โดยเฉพาะห้องสุขา สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่จำหน่าย ตัวโดยสาร โดยการเช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ หรือแอลกอฮอล์ 70% อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย ทุก 2 ชั่วโมง และให้ถี่มากขึ้นในช่วงเวลาที่มีผู้โดยสารแออัด
2. ทำความสะอาดยานพาหนะทุกเที่ยวที่มีการให้บริการ เน้นการเช็ดทำความสะอาดพื้นผิวที่ผู้โดยสาร สัมผัสบ่อยๆ เช่น ราวจับในรถโดยสาร ที่จับบริเวณประตู เบาะนั่ง ที่เท้าแขน ด้วยน้ำผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด หรือ 70% แอลกอฮอล์ สามารถทำลายเชื้อไวรัสได้
3. จัดเตรียมแอลกอฮอล์เจล เพื่อให้บริการแก่ผู้โดยสารรวมถึงพนักงาน ในพื้นที่ส่วนกลาง และใกล้กับ อุปกรณ์ที่ใช้สัมผัสบ่อยๆ เช่น บริเวณทางเข้ายานพาหนะ อุปกรณ์จำหน่ายตั๋ว ราวจับ ราวบันได เลื่อน ปุ่มกด ลิฟต์ เป็นต้น
4. จัดเตรียมหน้ากากอนามัยกรณีพบผู้โดยสารที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้ ไอ มีน้ำมูก เป็นต้น
5. ทำความสะอาดบัตรโดยสารที่นำมาใช้ซ้ำได้ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ หรือ 70% แอลกอฮอล์

ก่อนขับขียานพาหนะ

1. ให้การทำความสะอาดรถ ด้วยแอลกอฮอล์ น้ำยาฆ่าเชื้อโรค ตลอดจนพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อตามความเหมาะสม
2. พนักงานขับรถ ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่ และน้ำสะอาด หรือเจลล้างมือทุกครั้ง หลังให้บริการผู้โดยสาร หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำลาย
3. ขณะไอ/จามควรใช้ผ้าเช็ดหน้าหรือกระดาษทิชชูปิดปาก จมูก ต้องล้างมือทันทีด้วยสบู่และน้ำสะอาด หรือเจลแอลกอฮอล์
4. หากพบว่ามีไข้ควรพบแพทย์ทันทีและงดขับรถจนกว่าจะหายเป็นปกติ
5. เตรียมเจลแอลกอฮอล์ ให้ผู้โดยสารล้างมือก่อนขึ้นรถ
6. เตรียมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อเช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือ เพื่อให้ใช้ป้องกันตนเอง หรือเมื่อผู้โดยสารร้องขอ
7. หากพบผู้โดยสารที่มาจากพื้นที่เฝ้าระวัง (จีน รวมฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน/สิงคโปร์ /ญี่ปุ่น/เกาหลีใต้/อิหร่าน/อิตาลี/เยอรมัน/ฝรั่งเศส) มีอาการไข้หวัด ให้แยกผู้โดยสารนั้น ไปนั่งบริเวณท้ายรถ และให้หน้ากากอนามัยปิดปากและจมูก เพื่อป้องกันการแพร่กระจาย และให้มอบหน้ากากอนามัยให้กับผู้โดยสารที่นั่งแถวเดียวกับผู้ป่วย และสองแถวหน้าหลังถัดจากผู้ป่วย

ขณะขับขียานพาหนะ

1. ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำสะอาดหรือเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้ง ก่อนและหลังจาก สัมผัสสารคัดหลั่ง(น้ำมูก น้ำลาย) ที่ติดตามที่นั่ง ถาดอาหาร หรือหลังให้บริการผู้โดยสารที่สงสัยป่วยในระยะใกล้ชิด (ระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร)
2. หากพบผู้โดยสารที่มีอาการ ไข้ มีมูก ไอ/จาม ปวดกล้ามเนื้อ หายใจลำบาก เจ็บคอ ขณะนั่งรถ ให้แยกผู้โดยสารรายนั้นไปไว้ที่ที่นั่งบริเวณแถวหลังสุด และใช้กากอนามัยปิดปากและจมูกเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
3. หากไม่มีที่นั่งว่างให้ผู้โดยสารที่สงสัยป่วยสวมหน้ากากอนามัย หากไม่สามารถสวมได้ให้พนักงานแจกหน้ากากอนามัยให้กับผู้โดยสารที่นั่ง 2 แถวหน้าหลังและ แถวเดียวกันกับผู้สงสัยป่วย รวมทั้งพนักงานที่ให้บริการบนยานพาหนะ
4. ให้ผู้โดยสารแจ้งผู้ขับขียานพาหนะเรื่องการพบผู้ป่วยบนยานพาหนะเพื่อเตรียมดำเนินการป้องกัน
5. ผู้ขับขีและพนักงานประจำยานพาหนะ สวมหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันการติดเชื้อขณะปฏิบัติงานตลอดเวลา และควรล้างมือทำความสะอาดด้วยเจลแอลกอฮอล์ หรือน้ำสบู่บ่อยๆ

มาตรการสำหรับ โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก สถานศึกษา

ด้านการสังเกตอาการ

1. ก่อนเริ่มการเรียนในแต่ละวัน ให้ตรวจสอบจำนวนนักเรียน หากพบเด็กขาดเรียน ขอให้ตรวจสอบสาเหตุ หากสงสัยว่าเด็กขาดเรียนจากอาการของไข้หวัด เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที

2. สังเกตอาการ เด็กนักเรียนในห้องเรียน หากพบเด็กป่วยด้วยอาการของไข้หวัด เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ให้เด็กป่วยสวมหน้ากากอนามัย หรือใช้กระดาษทิชชูหรือผ้าเช็ดหน้าปิดปากจมูก ทุกครั้งที่ไอจาม และหมั่นล้างมือบ่อยๆ และให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่

3. หากมีเด็กนักเรียนที่เดินทางกลับมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (จีนรวมฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน/สิงคโปร์/ญี่ปุ่น/เกาหลีใต้/อิหร่าน/อิตาลี/เยอรมัน/ฝรั่งเศส) ให้ติดต่อสื่อสารทำความเข้าใจกับผู้ปกครองและนักเรียน และหยุดพักการเรียน เป็นเวลา 14 วัน และมีอาการไข้หวัด หลังจากเดินทางถึงประเทศไทย แนะนำให้หมั่นล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย หรือใช้กระดาษทิชชูหรือผ้าเช็ดหน้าปิดปากจมูกทุกครั้งที่ไอจาม และให้แจ้งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที

4. กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่หรือครูพยาบาล เพื่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่เพื่อรับทราบแนวทางการเฝ้าระวังและมาตรการเพื่อป้องกันการควบคุมการระบาดในสถานศึกษา

ด้านการให้ความรู้

1. เผยแพร่ ให้คำแนะนำ ความรู้ เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และการป้องกันตนเองแก่นักเรียนครู และผู้ปกครอง ตามความเหมาะสม

2. ส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์การดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง เช่น การล้างมือ หรือ การสวมหน้ากากอนามัยตามโอกาสต่างๆ

ด้านการส่งเสริมสุขอนามัย

1. จัดจุดล้างมือไว้ในส่วนกลาง เจลล้างมือ สบู่ กระดาษทิชชู ให้พอเพียง

2. ไม่ใช้ภาชนะหรือสิ่งของร่วมกัน เช่น จาน ชาม ช้อน แก้วน้ำ หรือหลอดดูดร่วมกัน และใช้ช้อนกลางในการตักอาหาร

3. ใช้ผ้าเช็ดหน้าปิดปากและจมูก เมื่อไอหรือจาม และ หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย และระมัดระวังการไอจามรดกัน

4. ทำความสะอาดอาคารสถานที่ ห้องเรียน โรงอาหาร ห้องน้ำ และอุปกรณ์เครื่องใช้ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก เช่น ลูกบิดประตูราวบันได โต๊ะอาหาร ผ้าห่ม ผ้าปูเตียง เครื่องครัว จาน ชาม ช้อน ส้อม แก้วน้ำ ด้วยน้ำ และสารทำความสะอาด ตามความเหมาะสม (เช่น สบู่ ผงซักฟอก น้ำยาล้างจาน ตามความเข้มข้นที่แนะนำข้างผลิตภัณฑ์) หรือเช็ดด้วย 70% แอลกอฮอล์ อย่างน้อยวันละ 1 - 2 ครั้ง

มาตรการสำหรับโรงแรม รีสอร์ท ที่พัก

1. ให้ตรวจสอบจำนวนพนักงานที่ขาดงานในแต่ละวัน หากพบขาดงานผิดปกติ หรือตั้งแต่ 3 คนขึ้นไปในแผนกเดียวกันและสงสัยว่าป่วยเป็นไข้หวัด ให้พักรักษาตัวที่บ้าน

2. ให้พนักงานที่เดินทางกลับจากพื้นที่เฝ้าระวัง (จีน รวมฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน/สิงคโปร์ /ญี่ปุ่น/เกาหลีใต้/อิหร่าน/อิตาลี/เยอรมัน/ฝรั่งเศส) ให้พักที่บ้านสังเกตอาการ 14 วัน

3. พนักงานต้อนรับสอบถามประวัติการเดินทางและสังเกตอาการทางสุขภาพของแขกที่มาเข้าพัก หากในช่วง 14 วันที่ผ่านมา มีประวัติเดินทางไปในพื้นที่เฝ้าระวัง (จีน รวมฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน/สิงคโปร์ /ญี่ปุ่น/เกาหลีใต้/อิหร่าน/อิตาลี/เยอรมัน/ฝรั่งเศส) และมีอาการไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้แจ้งมายัง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล หมายเลขโทรศัพท์ 000000000 ทันทิ และให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัย และแยกให้อยู่ในห้องพัก

4. จัดเตรียมแอลกอฮอล์เจล เพื่อให้บริการแก่พนักงาน ลูกค้าและที่มาเข้าพัก รวมถึง ในพื้นที่ส่วนกลาง และใกล้กับ อุปกรณ์ที่ใช้มือสัมผัสบ่อยๆ เช่น บริเวณทางเข้า

5. ทำความสะอาดอุปกรณ์ สิ่งของ เครื่องใช้ ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก เช่น ประตูทางเข้า คอมพิวเตอร์ เคาน์เตอร์ชำระเงิน โต๊ะทำงาน ลูกบิดประตู โทรศัพท์ ราวบันได โดย ใช้น้ำผสมผงซักฟอกทั่วไปเช็ดทำความสะอาด สะอาด ตามด้วยแอลกอฮอล์ อย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง ทำความสะอาด เสื้อผ้า ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ฯลฯ ด้วย สบู่หรือผงซักฟอกธรรมดาและน้ำ หรือซักผ้าด้วยน้ำร้อนที่อุณหภูมิที่ 60-90 °C

6. ให้ทำทะเบียนประวัติ ของผู้ที่มาเข้าพัก ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ ประเทศที่มา จำนวนวันที่พัก สถานที่ที่จะเดินทางต่อ วันที่เดินทางกลับ

7. จัดเตรียมหน้ากากอนามัยกรณีพบผู้เข้าพักที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้ ไอ มีน้ำมูก เป็นต้น

8. พนักงานทำงานสะอาด ควรสวมหน้ากากอนามัย หน้ากากผ้า และถุงมือยางขณะปฏิบัติงานในภาวะปกติ ในกรณีมีผู้ป่วยยืนยันเข้าพัก พนักงานทำงานต้องสวมหมวกคลุมผม แว่นตา หน้ากากอนามัย ผ้าพลาสติกกันเปื้อน ถุงมือยางชนิดยาว และรองเท้าบูท ทำความสะอาดห้องน้ำโดยใช้น้ำยาฟอกขาวที่มีส่วนผสมของ โซเดียมไฮโปคลอไรต์ 6 % ผสมน้ำในอัตราส่วน 1 ต่อ 100 เช็ดทำความสะอาดพื้น และราดทิ้งไว้ 30 นาที ในบริเวณที่อาจมีน้ำมูก น้ำลาย หรือเสมหะ ของผู้ป่วย

มาตรการสำหรับค่ายทหาร

● การเตรียมความพร้อมของหน่วยงาน

๑. กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่หรือพยาบาล เพื่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่เพื่อรับทราบ แนวทางการเฝ้าระวังและมาตรการเพื่อป้องกันการควบคุมการระบาดในค่ายทหาร

๒. หน่วยพยาบาลทำบันทึกข้อมูลการป่วยของทหาร/เจ้าหน้าที่ในค่ายทหาร

๓. จัดเตรียมห้องพยาบาลสำหรับแยกทหารหรือเจ้าหน้าที่ที่มีอาการทางเดินหายใจ ออกจากทหารหรือเจ้าหน้าที่ที่มีอาการป่วยอื่นๆ

๔. จัดเตรียมพื้นที่แยกผู้ป่วยในกรณีที่พบผู้ป่วยหรือผู้สัมผัสโรคเป็นจำนวนมาก

๕. จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับการล้างมือ หรือจัดเตรียมแอลกอฮอล์เจล อย่างเพียงพอ ในบริเวณส่วนกลาง เช่น ในโรงอาหาร ในโรงครัว ห้องน้ำ เป็นต้น

๖. จัดหาหน้ากากอนามัยสำหรับผู้ป่วย

๗. โรงพยาบาลในสังกัดสำรองชุดตรวจ rapid test ไข้หวัดใหญ่ สำหรับตรวจกรณีพบผู้ป่วยมีอาการทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน

● การให้ความรู้แก่บุคลากร

๑. เผยแพร่พื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้บุคลากรรับทราบ สามารถตรวจสอบสถานการณ์และพื้นที่การระบาดได้ที่เว็บไซต์กรมควบคุมโรค

๒. พิจารณาให้บุคลากรหลีกเลี่ยงหรืองดเว้นการเดินทางไปในพื้นที่ระบาด

๓. หน่วยงานควรให้ข้อมูลความรู้หรือจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์ให้กับทหารในค่ายทหารและครอบครัวที่พักอาศัยในค่าย รวมทั้งเจ้าหน้าที่ โดยเน้นแนะนำการปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยที่ถูกต้อง เช่น ล้างมือ บ่อยๆ การสวมหน้ากากอนามัย เป็นต้น

● การเฝ้าระวังผู้ป่วยในค่ายทหาร

๑. กรณีมีบุคลากรที่จำเป็นต้องเดินทางไปในพื้นที่ระบาดหากพบผู้โดยสารที่มาจากพื้นที่เฝ้าระวัง (จีน รวมฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน/สิงคโปร์ /ญี่ปุ่น/เกาหลีใต้/อิหร่าน/อิตาลี/เยอรมัน/ฝรั่งเศส) เมื่อกลับมาต้องรายงานตัว และแจ้งหน่วย พยาบาลเพื่อบันทึกข้อมูลประวัติการเจ็บป่วย และประวัติการเดินทาง เพื่อติดตามอาการ ๑๔ วัน หลังเดินทางกลับมาจากพื้นที่ระบาด

๒. บุคลากรที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่ระบาด (จีน รวมฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน/สิงคโปร์ /ญี่ปุ่น/เกาหลีใต้/อิหร่าน/อิตาลี/เยอรมัน/ฝรั่งเศส) หรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยเข้าค่ายหรือยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้กักกันตัวเองที่บ้าน/ที่พัก โดยหยุดรับการฝึก/ปฏิบัติงาน ๑๔ วัน นับจากวันที่เดินทางออกจากพื้นที่ที่มีการระบาด โดยในระหว่างที่พักอยู่บ้าน ให้งดการออกไปในที่ชุมชนหรือที่สาธารณะ

๓. หลังเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดภายใน ๑๔ วัน หากบุคลากรมีอาการใช้ร่วมกับไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หอบเหนื่อย ให้รีบใส่หน้ากากอนามัย ไปพบแพทย์และแจ้งประวัติการเดินทางทันที

๔. หากพบกรณีต่อไปนี้ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบ เพื่อลงสอบสวนหาสาเหตุ และควบคุมโรค

๔.๑ มีผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ ๕ รายขึ้นไปจากสถานที่เดียวกัน ในระยะเวลา ๑ สัปดาห์

๔.๒ มีทหารหรือเจ้าหน้าที่ลาป่วยหรือขาดการเข้าฝึกเป็นจำนวนมากผิดปกติ

๕. ก่อนการฝึกจัดให้มีการคัดกรองอาการทหารใหม่ทุกราย ตั้งแต่วันที่เข้ามาในค่ายก่อนที่จะให้รวมตัวหรือ เข้าที่พัก

๖. ระหว่างฝึกจัดให้มีการคัดกรองอาการใช้ ไอ น้ำมูก ภายในค่ายทหารก่อนเริ่มการฝึกทุกเช้า ทั้งทหารและครูฝึก

๖.๑ หากพบผู้มีอาการเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค ให้แจ้งหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ตาม แนวทางจัดการเมื่อพบผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรค

๖.๒ หากพบผู้มีอาการแต่ไม่เข้านิยาม ให้ผู้นั้นงดการฝึก ใส่หน้ากากและแยกตัวจากบุคคลอื่น โดยหน่วยพยาบาลติดตามอาการ จนกว่าจะหายเป็นปกติ

● การป้องกันและควบคุมโรค

๑. ทำความเข้าใจกับทหารและเจ้าหน้าที่ เรื่องการดำเนินงาน การควบคุมการระบาดในพื้นที่ การดูแลขณะป่วยที่ค่ายทหาร

๒. เน้นย้ำสุขอนามัยส่วนบุคคลแก่ทหารในค่าย ไม่ใช่ของใช้ส่วนตัวร่วมกัน เช่น แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว จาน ช้อน ส้อม

๓. พิจารณาให้ยกเลิกหรือเลื่อนกิจกรรมที่มีการรวมตัวหมู่มาก

๓.๑ ภายในหน่วย ลดการรวมตัวกันโดยใช้หลักที่แบ่งทหารเป็นกลุ่มๆ โดยไม่ให้แต่ละกลุ่มสัมผัสใกล้ชิดกัน เช่น มอบหมายกิจกรรมฝึกหรือหน้าที่ปฏิบัติงานให้แต่ละหมวดหมู่ โดยแยกจากกัน ไม่ให้ทหารจากหลายๆกลุ่มมาปฏิบัติงานหรือฝึกร่วมกัน จัดแบ่งช่วงเวลาการรับประทานอาหารเป็นกลุ่มให้เหลื่อมเวลา

๓.๒. ระหว่างหน่วย ลดการสัมผัสใกล้ชิดระหว่างหน่วยทหารอื่นๆ และชุมชน เช่น งดหรือเลื่อน การฝึกหรือการทำกิจกรรมร่วมกับค่ายอื่น งดการปฏิบัติงานนอกค่ายทหาร ไม่ให้มีการเยี่ยมญาติหรือกลับบ้าน หากมีการระบาดภายในประเทศ

๔. หากจำเป็นต้องให้ทหารส่วนหนึ่งไปปฏิบัติงานนอกค่าย ควรมอบหมายให้เป็นหน่วยๆ ไป และให้พัก แยกกับทหารอื่นๆ ไม่ให้ปะปนกัน

๕. ให้จัดเวรทำความสะอาดสถานที่อุปกรณ์เครื่องใช้ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก เช่น ลูกบิดประตูราวบันได โต๊ะอาหาร ผ้าห่ม ผ้าปูเตียง เครื่องครัว จาน ชาม ช้อน ส้อม แก้วน้ำ ด้วยน้ำ และสารทำความสะอาด ตามความเหมาะสม (เช่น สบู่ ผงซักฟอก น้ำยาล้างจาน ตามความเข้มข้นที่แนะนำข้างผลิตภัณฑ์) หรือเช็ดด้วย ๗๐% แอลกอฮอล์ อย่างน้อยวันละ ๑-๒ ครั้ง

๖. หากพบผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ภายในค่าย

๖.๑ ประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

๖.๒ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมภายในค่ายทหาร

๖.๓ ไม่ให้ปล่อยทหารในหน่วยที่พบผู้ป่วยกลับบ้านหลังจากจนกว่าจะไม่พบผู้ป่วยรายใหม่อย่างน้อย ๒๘ วัน

มาตรการสำหรับสถานประกอบการ ห้างร้าน ร้านสะดวกซื้อ

1. ให้ตรวจสอบจำนวนพนักงานที่ขาดงานในแต่ละวัน หากพบขาดงานผิดปกติ หรือตั้งแต่ 3 คนขึ้นไป ในแผนกเดียวกันและสงสัยว่าป่วยเป็นไข้หวัด ให้พักรักษาตัวที่บ้าน

2. ให้พนักงานที่เดินทางกลับจากพื้นที่เฝ้าระวัง (จีน ฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน/สิงคโปร์ /ญี่ปุ่น/เกาหลีใต้/อิหร่าน/อิตาลี/เยอรมัน/ฝรั่งเศส) ให้พักที่บ้านสังเกตอาการ 14 วัน

3. จัดเตรียมแอลกอฮอล์เจล เพื่อให้บริการแก่พนักงาน และผู้ใช้บริการในพื้นที่ส่วนกลาง และใกล้กับ อุปกรณ์ที่ใช้สัมผัสบ่อยๆ เช่น บริเวณทางเข้า

4. ทำความสะอาดอาคารสถานที่ ห้องน้ำ และอุปกรณ์เครื่องใช้ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก เช่น ลูกบิด ประตูราวบันได โต๊ะอาหาร ผ้าห่ม ผ้าปูเตียง เครื่องครัว จาน ชาม ช้อน ส้อม แก้วน้ำ ด้วยน้ำ และสารทำความสะอาด ตามความเหมาะสม (เช่น สบู่ ผงซักฟอก น้ำยาล้างจาน ตามความเข้มข้นที่แนะนำข้างผลิตภัณฑ์) หรือ เช็ดด้วย 70% แอลกอฮอล์ อย่างน้อยวันละ 1 - 2 ครั้ง

5. จัดเตรียมหน้ากากอนามัยกรณีพบผู้เข้าพักที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้ ไอ มีน้ำมูก เป็นต้น

6. พนักงานทำงานสะอาด สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า และถุงมือขณะปฏิบัติงาน

7. ควบคุมราคาสินค้า ไม่ขายสินค้าเกินราคา เช่น หน้ากากอนามัย เจลล้างมือ

มาตรการสำหรับสถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา (วัด โบสถ์ มัสยิด ศาลเจ้า)

● ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ดูแลสถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา

1. ให้ความรู้คำแนะนำ หรือจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค แก่ผู้มาเข้าร่วม พิธีกรรมทางศาสนา เช่น โปสเตอร์เสียงประชาสัมพันธ์การล้างมือที่ถูกวิธี และการ สวมหน้ากากอนามัย

2. งดการจัดกิจกรรมสาธารณะกุศลที่มีการรวมตัวกัน

3. จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับการล้างมือ หรือจัดเตรียมแอลกอฮอล์เจล อย่างเพียงพอ ในบริเวณส่วนกลาง เช่น ในโรงอาหาร ในโรงครัว ห้องน้ำ เป็นต้น

4. จัดให้มีการทำความสะอาดอาคาร สถานที่ และวัสดุอุปกรณ์ และบริเวณที่มีผู้สัมผัสปริมาณมาก เช่น ราวบันได ลูกบิดประตู ไม้ตักขยะ กระจกอกเซียมซี ห้องน้ำ ด้วยน้ำผงซักฟอก น้ำยาทำความสะอาด (ตามความเข้มข้นที่แนะนำข้างผลิตภัณฑ์) หรือ 70% แอลกอฮอล์วันละอย่างน้อย 2 ครั้ง

5. งดให้บริการยืมหนังสือทสวด ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ร่วมประกอบพิธีกรรมจัดหาเอง

6. จัดที่นั่งให้ผู้มาร่วมประกอบพิธีให้อยู่ห่างจากกันอย่างน้อย 1 เมตร.

7. หากพบนักบวช ผู้ดูแลในศาสนสถาน หรือผู้เข้าร่วมพิธีกรรม มีอาการไข้หวัด ให้ดำเนินการแจ้งมายังหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ และให้หยุดการประกอบพิธีกรรมทุกประเภท

● ข้อปฏิบัติสำหรับผู้เข้าร่วมประกอบพิธีกรรมทางศาสนา

1. ก่อนเข้าร่วมประกอบพิธีกรรมในศาสนสถาน ควรจัดเตรียมหน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยน้ำสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล และควรปฏิบัติตามหลักสุขอนามัย

2. ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสสิ่งที่มีบุคคลอื่น ๆ สัมผัสร่วมกันปริมาณมาก เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได หนังสือ ฯลฯ

3. ผู้ที่มีอาการป่วย เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก แม้จะมีอาการไม่มาก ให้งดการร่วมประกอบพิธีกรรม - ผู้เข้าร่วมประกอบพิธีกรรมไม่ใช้สิ่งของ เช่น แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ ช้อนอาหาร ผ้าเช็ดมือ ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว เป็นต้น ร่วมกับผู้อื่น

4. หากสังเกตเห็นผู้ร่วมประกอบพิธีกรรมมีอาการไอ จาม ผิดปกติ แนะนำให้ผู้มีอาการติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อขอรับหน้ากากอนามัยมาสวม และแยกที่นั่งห่างจากผู้อื่น

5. หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัดและอากาศถ่ายเทไม่ดีเป็นเวลานาน หรืออยู่ใกล้ชิดกับผู้มีอาการ

มาตรการสำหรับบุคลากรในส่วนราชการที่เดินทางไปต่างประเทศ

เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๑๙ (COVID ๑๙) ปัจจุบันพบผู้ป่วยติดเชื้อในหลายประเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูลจึงขอแจ้งแนวปฏิบัติสำหรับบุคลากร ดังต่อไปนี้

๑. ขอความร่วมมือให้บุคลากรในสังกัดส่วนราชการทุกแห่ง พิจารณาหลีกเลี่ยงเดินทางไปยังประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๑๙ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

๒. ในกรณีเดินทางออกจากประเทศไทย ก่อนวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ หรือมีความจำเป็นต้องเดินทางไป ต่างประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๑๙ ให้ปฏิบัติดังนี้

๒.๑ เมื่อกลับมาถึงประเทศไทยแล้วขอความร่วมมือให้ลาพักร้อน เป็นเวลา ๑๔ วัน และรายงานตัวต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูลเพื่อทำการเฝ้าระวัง ๑๔ วัน

๒.๒ วัคซีนที่มีด้วยตนเองเป็นประจำทุกวัน เป็นระยะเวลา ๑๔ วัน และเฝ้าสังเกตอาการเจ็บป่วยของตนเอง โดยกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มติดตามบุคลากรที่เดินทางกลับมาจากประเทศพื้นที่เสี่ยง ส่งให้หัวหน้างาน และสำเนาส่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๒.๓ เมื่อครบ ๑๔ วัน หรือกลับมาปฏิบัติงานแล้ว ให้ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา และล้างมือบ่อยๆ

๒.๔ งดกิจกรรม ที่ต้องไปแหล่งชุมชน

๒.๕ หากมีอาการ ไข้ > ๓๗.๕ ร่วมด้วยอาการระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อยหอบหรือหายใจลำบาก ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทันที เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาของโรงพยาบาลต่อไป

๓. กรณีไปต่างประเทศที่ไม่ใช่พื้นที่เสี่ยง

๓.๑ และรายงานตัวต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ตรวจร่างกาย อาการปกติ ทำงานได้ เน้นการใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา และล้างมือบ่อย ๆ

๓.๒ มาตรวจวัดไข้ต่อหน้าหัวหน้างานทุกวัน ตอนเช้า และตอนเย็น

๓.๓ งดกิจกรรม ที่ต้องไปแหล่งชุมชน

๓.๔ ถ้ามีอาการไข้หวัด ให้หยุดพักงานทันทีและแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาของโรงพยาบาลต่อไป

แนวทางการทำความสะอาดฆ่าเชื้อในสถานที่ที่ไม่ใช่สถานพยาบาล

1. สารทำความสะอาดและน้ำยาฆ่าเชื้อ

เนื่องจากเชื้อไวรัสสามารถอยู่บนพื้นผิวของวัตถุต่าง ๆ เป็นเวลา 1 - 3 วัน พื้นผิวที่อาจสัมผัสปนเปื้อนเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงต้องได้รับการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ โดยใช้ยาฆ่าเชื้อที่มีประสิทธิภาพในการทำลาย เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่หาได้ง่ายตามท้องตลาด ดังนี้

1) น้ำยาฟอกขาวสามารถใช้สำหรับทำความสะอาดพื้นผิวได้โดยผสมในอัตราส่วนดังนี้

1.1 พื้นผิวทั่วไป ใช้ยาฟอกขาวเจือจาง 1 ส่วนในน้ำ 99 ส่วน (ความเข้มข้น 0.05% หรือ เท่ากับ 500 ppm)

1.2 พื้นผิวที่มีน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ สารคัดหลั่งของผู้ป่วย เช่น ห้องสุขา โถส้วม ใช้ยาฟอกขาวเจือจาง 1 ส่วนในน้ำ 9 ส่วน (ความเข้มข้น 0.5%) ราดทิ้งไว้ อย่างน้อย 15 นาที

2) สำหรับพื้นผิวที่เป็นโลหะ สามารถใช้ 70% แอลกอฮอล์ทำความสะอาดได้

3) สิ่งแวดล้อมที่เป็นวัสดุผ้า ที่อาจปนเปื้อนด้วยเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เช่น เสื้อผ้า ผ้าปูที่นอน ควรทำความสะอาดก่อนนำกลับมาใช้ใหม่ โดยใช้ผ้าที่อุณหภูมิ 70 องศาเซลเซียสและผงซักฟอกใน ครัวร์ร้อนได้

2. แนวทางการทำความสะอาดสำหรับพื้นที่สัมผัสเชื้อ COVID-19

1) ควรปิดกั้นบริเวณพื้นที่หรือพื้นผิว ที่ปนเปื้อนเชื้อก่อนดำเนินการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ เพื่อป้องกันไม่ให้บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องสัมผัสกับเชื้อ

2) ควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ที่เหมาะสม ขณะทำความสะอาดพื้นที่หรือพื้นผิว ที่ปนเปื้อนเชื้อ ระหว่างทำความสะอาด หากถุงมือชำรุดเสียหายมีรอยร้าว ให้ถอดถุงมือออก และสวมถุงมือคู่มือทันที ควรกำจัดและทิ้ง PPE แบบใช้แล้วทิ้งหลังจากทำความสะอาดเสร็จสิ้น ในกรณีที่ใช้ แว่นตา Goggles ควรทำการฆ่าเชื้อหลังการใช้แต่ละครั้ง และควรล้างมือด้วยสบู่และน้ำทันทีหลังจาก ถอด PPE

3) เลือกใช้อุปกรณ์ทำความสะอาดที่มีด้ามจับ เพื่อสัมผัสโดยตรงกับพื้นผิวให้น้อยที่สุด

- 4) เปิดประตูหน้าต่าง เพื่อการระบายอากาศ เมื่อใช้น้ำยาฆ่าเชื้อหรือน้ำยาฟอกขาว
- 5) ทำความสะอาดพื้นด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหรือน้ำยาฟอกขาวที่เตรียมไว้
- 6) เช็ดทำความสะอาด บริเวณที่มีการสัมผัสบ่อยๆ (เช่น ปุ่มกด, ราวจับ, ลูกบิดประตู, ที่วางแขน, พนักพิงที่นั่ง, โต๊ะ, รีโมท, คีย์บอร์ด, สวิตช์ไฟ, ฯลฯ) เปิดประตูหน้าต่างให้อากาศถ่ายเท
- 7) ทำความสะอาดห้องน้ำ รวมถึงสุขภัณฑ์ และพื้นผิวในห้องน้ำโดยการราดน้ำยาฟอกขาวทิ้งไว้อย่างน้อย 15 นาที แล้วล้างทำความสะอาดพื้นอีกครั้งด้วยผงซักฟอกหรือน้ำยาล้างห้องน้ำตามปกติ
- 8) เช็ดพื้นผิวทั้งหมดที่อาจปนเปื้อนด้วยน้ำยาฟอกขาว หรือ 70% แอลกอฮอล์ตามความเหมาะสมของวัสดุ
- 9) ซักทำความสะอาด ผ้าปูที่นอน / ผ้าห่ม กรณีที่ซักด้วยน้ำร้อน ใช้ผงซักฟอกในน้ำที่อุณหภูมิ 70 องศาเซลเซียส เป็นเวลาอย่างน้อย 25 นาที
- 10) ทิ้งอุปกรณ์ทำความสะอาดที่ทำจากผ้าและวัสดุดูดซับ เช่น ผ้าถูพื้น ผ้าเช็ด หลังจากทำความสะอาดและฆ่าเชื้อในแต่ละพื้นที่ โดยสวมถุงมือ และนำอุปกรณ์ทิ้งใส่ถุงขยะติดเชื้อ รัดปากถุงให้มิดชิด
- 11) ทำการฆ่าเชื้ออุปกรณ์ทำความสะอาดที่ต้องนำกลับมาใช้ใหม่ โดยการแช่ในน้ำยาฟอกขาว
- 12) ทำความสะอาดถังถูพื้น โดยแช่ในน้ำยาฟอกขาวหรือล้างในน้ำร้อน
- 13) การทำความสะอาดพื้นผิว ให้ใช้ผ้าชุบน้ำหมาด ๆ ไม่ควรพ่นด้วยสเปรย์เนื่องจากการสร้างละอองทำให้เสมหะ น้ำมูก น้ำลายที่ตกอยู่บนพื้นผิวฟุ้งกระจายขึ้นมาได้ควรหลีกเลี่ยงการสร้าง ละอองในระหว่างการทำความสะอาด ควรใช้วิธีการเช็ดอย่างต่อเนื่องเมื่อทำความสะอาดพื้นหรือ พื้นผิวในแนวนอนแทน
- 14) เมื่อทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว หลีกเลี่ยงการใช้พื้นที่ในวันถัดไปเป็นเวลา 1 วัน
- 15) ทำการกำจัดขยะติดเชื้ออย่างถูกต้องและเหมาะสม

3. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) สำหรับผู้ที่ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค

- 1) ควรสวมถุงมือชนิดใช้แล้วทิ้ง ชุดกันเปื้อนแขนยาวพลาสติกชนิดใช้แล้วทิ้ง แว่นตากันลม หรือเครื่องป้องกันใบหน้า และหน้ากากอนามัย
- 2) ขณะทำความสะอาด หลีกเลี่ยงการสัมผัส ดวงตา จมูก และปาก
- 3) ควรถอดถุงมือและทิ้งทันทีหากชำรุดเสียหายมีรอยร้าว และสวมถุงมือคู่มือใหม่
- 4) ควรล้างมือด้วยสบู่และน้ำทันทีหลังจากถอดชุด แต่ละชิ้นออกหลังจากทำความสะอาด

ส่วนที่ 4

หน่วยงาน และ ภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

หน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล มีภารกิจตามกลยุทธ์และมาตรการที่กำหนดในแผนเผชิญเหตุ โดยปฏิบัติตามแนวทาง คู่มือ ขั้นตอนการประสานงาน และรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. หน่วยงานและภารกิจ

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานดำเนินงาน	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)				
1) คัดกรองที่ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศ และสถานที่ ท่องเที่ยว	สสจ.สตูล จัดระบบการคัด กรอง 4 จุดคัดกรอง	คปสอ. สนับสนุนเจ้าหน้าที่ร่วมกับ ด่านควบคุมโรคในพื้นที่	แนวทางการประสานงาน เมื่อพบผู้ป่วย PUI	เจ้าหน้าที่ประจำจุดคัดกรอง โทรแจ้ง SAT สสจ.
2) คัดกรองที่โรงพยาบาลแบบ One stop service	สสจ. กำกับดูแลทุก สถานพยาบาลให้มีจุดคัด กรอง	ทุกโรงพยาบาลดำเนินการคัดกรอง ตามแนวทางการแพทย์	- แนวปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการจัดบริการ ของ รพ. - แนวทางการประสานงาน เมื่อพบผู้ป่วย PUI	รพ. โทรแจ้งและส่งแบบ สอบสวน Corona 1 ไปยัง SAT สสจ.

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานดำเนินงาน	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
3) ฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ในคนไทยที่เดินทางกลับจากประเทศ ฝ้าระวัง	สสจ.สตูล จัดระบบการฝ้าระวัง	คปสอ. ทุกแห่งดำเนินการฝ้าระวังในพื้นที่	แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI	คนไทยที่เดินทางกลับจากประเทศฝ้าระวัง รายงานตนเองผ่าน QR CORD
4) ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อใน 1 st generation ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม ห้างร้าน สถานที่ท่องเที่ยว ที่สถานทำงานที่มีพนักงาน	สสจ.สตูล จัดระบบการฝ้าระวังเชิงรุก	คปสอ. ทุกแห่งดำเนินการฝ้าระวังในพื้นที่	แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI	ผู้ประสานงานแต่ละสถานที่ โทรแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในพื้นที่
5) ฝ้าระวังการป่วยในบุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	- กรมการแพทย์จัดระบบการแจ้งบุคลากรที่สงสัยติดเชื้อ 2019-nCoV และจัดให้มีผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาการดูแลบุคลากรได้ทันที	สสจ. ดำเนินการสอบสวนโรคร่วมกับโรงพยาบาล	- แนวปฏิบัติการวินิจฉัยดูแลรักษา - แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วย PUI - รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษา	- ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สสจ. และ รายงานใน Web EOC

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานดำเนินงาน	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)				
1) เตรียมพื้นที่รองรับผู้ป่วยในสถานพยาบาล ได้แก่ จุดคัดกรองที่ รพ., ห้องแยกโรค, Cohort ward, ICU/RCU แยกเฉพาะ	ส.ส.จ. กำกับดูแลทุกสถานพยาบาลให้จัดเตรียมพื้นที่ตามแนวทาง	สถานพยาบาลดำเนินการตามแนวทาง	- แนวทางการจัดบริการของ รพ. - แนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ 2019-nCoV	ส.ส.จ. และกรมการแพทย์แจ้งความพร้อมของสถานพยาบาล จำนวนเตียงใน web EOC
2) ทุกโรงพยาบาลซ้อม flow การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยแบบ one stop service และการส่งต่อผู้ป่วย	ส.ส.จ. ส.ต.ล. จัดให้มีการซ้อมแผนการคัดกรอง ดูแล และส่งต่อผู้ป่วยในทุกโรงพยาบาล	สถานพยาบาลดำเนินการซ้อมแผน	- แนวทางการจัดบริการของ รพ.	-
3) จัดระบบการให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วย	ส.ส.จ. ส.ต.ล. จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย และรายชื่อผู้เชี่ยวชาญ	สถานพยาบาลดำเนินการส่งต่อตามความเหมาะสม	แนวทางการประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วย	ส.ส.จ. และกรมการแพทย์แจ้งความพร้อมของสถานพยาบาล จำนวนเตียงใน web EOC
4) เตรียมความพร้อมเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ในการดูแลรักษาและการป้องกันตนเองของเจ้าหน้าที่	กลุ่มภารกิจ Logistics สสำรวจความต้องการ จัดหา และกระจายอย่างเหมาะสม	ส.ส.จ. สสำรวจความพร้อมของเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ภายในจังหวัด		ส.ส.จ. รวบรวมข้อมูลส่ง สคร./สปคม.
5) พิจารณาจัดหาเวชภัณฑ์ เช่น ยาต้านไวรัส	โรงพยาบาลทุกแห่ง	โรงพยาบาลทุกแห่ง	-	รายงาน EOC กสธ. หากมีความคืบหน้า

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานดำเนินงาน	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
6) เตรียมโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยจำนวนมาก	หน่วยงานสาธารณสุขร่วมกัน บรรเทาสาธารณภัยจังหวัด สตูล จัดทำแนวทางการจัด สถานที่	สสจ. ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่จัดเตรียมสถานที่	แนวทางการจัดโรงพยาบาล สนาม (ในระยะที่ 3)	-
7) ติดตามอาการกรณีผู้ป่วย เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคทุกราย	กล่อง case management สรุปอาการผู้ป่วยยืนยันทุกวัน	รายงานอาการให้กับ IC และ SAT สสจ.	-	SAT สสจ. บันทึกข้อมูลใน online database กรม ควบคุมโรค
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในชุมชน (Contact tracing and containment)				
1) ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของ ผู้ป่วยยืนยันทุกรายเพื่อคัดกรอง อาการและตรวจหาการติดเชื้อ		สสจ.สตูล จัดทีมสอบสวนติดตามผู้ สัมผัส ร่วมกับ คปสอ.ในพื้นที่	- แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัส - แบบสรุปผลการคัดกรองผู้ สัมผัส	สสจ. แจ้ง SAT สคร. บันทึก ข้อมูลใน online database กรมควบคุมโรค
2) ชดเชยให้ผู้ป่วยที่ต้องถูกแยก โรคหรือแยกสังเกตอาการโดยไม่ถือ เป็นการลา	-	สถานพยาบาลออกใบรับรองแพทย์	-	-

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานดำเนินงาน	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
3) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนและพิจารณาจัดโซนนิ่งเพื่อแยกโรคในพื้นที่ ที่ จัด ไว้ หรือ home quarantine		สสจ. ดำเนินการสอบสวนการระบาด ร่วมกับ คปสอ.	- แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ - แนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อม และการทำลายเชื้อในชุมชน (มอบกรมอนามัย)	- ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการสอบสวนให้ SAT สคร. และ รายงานใน Web EOC - SAT สคร./ บันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน online database กรมควบคุมโรค
4) คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยรุนแรงในพื้นที่ระบาดและดูแลอย่างเหมาะสม				
5) ปิดสถานที่ที่เกิดการระบาดตามความเหมาะสม เช่น โรงเรียน โรงงาน				
6) การดูแลสุขภาพจิตผู้ที่ถูกแยกกักหรือแยกสังเกตอาการ	งานสุขภาพจิตจัดระบบดูแล	สสจ. จัดทีมดูแลในพื้นที่	-	สสจ. รายงานใน Web EOC
7) เลื่อน หรือ งด การจัดกิจกรรม ชุมนุม ที่ศนศึกษาในพื้นที่ที่พบการระบาด		สสจ. ดำเนินการสอบสวนการระบาด ร่วมกับ คปสอ.	- แนวทางการสอบสวนควบคุมโรคใน setting ต่างๆ	

ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานดำเนินงาน	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
8) ทำความสะอาดและทำลายเชื้อในพาหนะสาธารณะ พาหนะห้างร้าน และโรงแรมที่มีนักท่องเที่ยวจากพื้นที่ใช้บริการจำนวนมาก		สสจ. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อดำเนินการ	แนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมและการทำลายเชื้อในชุมชน (มอบกรมอนามัย)	สสจ. รายงานใน Web EOC
4. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)				
1) ติดตามสถานการณ์ทั้งในและนอกประเทศและประเมินความเสี่ยง	กล่องสื่อสารความเสี่ยงติดตามและจัดทำรายงานประจำวัน	ดำเนินการตามแผนการสื่อสารความเสี่ยงของกระทรวงสาธารณสุข	แผนการสื่อสารความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานประจำวัน - Press release - Talking point
2) วิเคราะห์หัวข้อการสื่อสารเชิงรุกที่ควรจัดทำให้เหมาะสมกับสถานการณ์	กล่องสื่อสารความเสี่ยงประสาน SAT เพื่อทราบสถานการณ์และความเสี่ยงที่ควรสื่อสารเป็นรายวัน			
3) แจ้งสถานการณ์และมาตรการให้สื่อมวลชนอย่างสม่ำเสมอ	สื่อสารความเสี่ยงจัดทำเอกสารประชาสัมพันธ์			
4) จัดทำและรายงานสถานการณ์สำหรับสื่อสารสาธารณะ	กล่องสื่อสารความเสี่ยงจัดทำรายงานประจำวัน			
5) จัดทำสื่อที่เหมาะสมกับ	STAG จัดทำคำแนะนำที่			

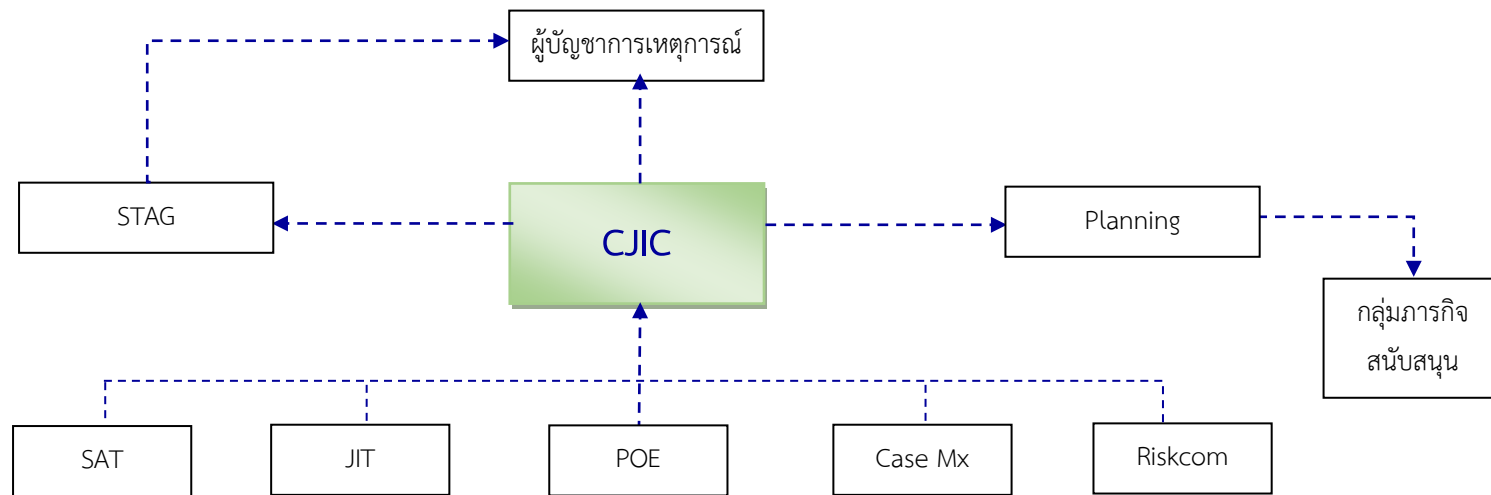
ภารกิจ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานดำเนินงาน	แนวทาง/คู่มือที่เกี่ยวข้อง (ดูภาคผนวก)	การรายงานข้อมูล
สถานการณ์ คำแนะนำสำหรับประชาชน และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	เหมาะสมกับสถานการณ์และกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงนำไปจัดทำเป็นสื่อเผยแพร่			
6) จัดช่องทางทางการเผยแพร่ข่าวสารสาธารณะ เช่น เว็บไซต์, infographics, social media สายด่วน TV วิทยุ	เสี่ยงนำไปจัดทำเป็นสื่อเผยแพร่			
7) จัดกิจกรรมรณรงค์ตามความจำเป็น	สื่อสารความเสี่ยงวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่เป้าหมาย	ร่วมรณรงค์ตามความจำเป็น	-	-
8) ตรวจสอบเอกสาร ข่าวสาร ข้อมูลต่างๆ ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ให้เป็นปัจจุบัน	IT ตรวจสอบเว็บไซต์ให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน	-	-	-
9) จัดหาผู้เชี่ยวชาญ เป็นวิทยากรบรรยายให้กับหน่วยงานภายนอกและสื่อมวลชนอย่างเหมาะสม	- ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดหาวิทยากรตามความเหมาะสม - สื่อสารความเสี่ยงจัดทำชุดเอกสารกลางสำหรับวิทยากร	สสจ. จัดหาวิทยากรตามความเหมาะสม และใช้ชุดเอกสารกลางสำหรับวิทยากร	-	-

ส่วนที่ 5

การติดตาม ควบคุม และประสานงาน

การประสานงานในส่วนกลางแบ่งเป็น ระดับกระทรวงสาธารณสุข โดยกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการประสานงาน โดยจัดตั้ง Coordinating and Joint Information Center (CJIC) เป็นการทำงานร่วมระหว่าง Liaison ของ สป.สธ. และกรมต่างๆ มีบทบาทหน้าที่ในการประสานข้อมูลกับทีมปฏิบัติการทุกภารกิจ (Case management, JIT, SAT, POE, Riskcom) เพื่อติดตามสถานการณ์และวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกวัน รวมทั้งให้ข้อมูลกับกลุ่มภารกิจสนับสนุน (Logistics, HR, Fin, Admin) เพื่อจัดหาทรัพยากร กำลังคน และงบประมาณอย่างเหมาะสม

การติดตามข้อสั่งการ และควบคุมผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผน โดย Liaison เป็นผู้บันทึกข้อสั่งการในการประชุม EOC ทุกระดับ และประสานเลขานุการคณะทำงานต่างๆ เพื่อรับทราบความก้าวหน้าการดำเนินงาน และรายงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบทุกวัน ดังรูป



← - - - Flow of information

ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

ส่วนที่ 6

การรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูล

ทุกกองภารกิจ มีหน้าที่ในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนที่กลุ่มภารกิจรับผิดชอบ และรายงานตามกลไกของ EOC หรือเผยแพร่ ดังนี้

ประเภทข้อมูล	รวบรวม	แหล่งข้อมูล	วิเคราะห์	เผยแพร่
1. ข้อมูลสถานการณ์ในต่างประเทศ	ทีม SAT สสจ.สตูล	เว็บไซต์ WHO, ECDC, US CDC	สรุปข้อมูลสำคัญ วิเคราะห์แนวโน้ม และประเมินความเสี่ยง	- รายงานสถานการณ์ประจำวัน
2. และสถานการณ์ในประเทศ	ทีม SAT	เว็บไซต์ CDC		- รายงาน Spot report เมื่อเหตุการณ์สำคัญ
3. ข้อมูลการเฝ้าระวังผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ทีม SAT และทีม Operation	จุดคัดกรอง ชุมชน สถานพยาบาล	สรุปข้อมูล ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) และติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อจำหน่ายหรือสอบสวนโรคกรณีเป็นผู้ป่วยยืนยัน	
3. ข้อมูลผู้ป่วยยืนยันและการติดตามผู้สัมผัส	ทีม SAT ติดตามอาการและผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ JIT สอบสวนโรค	สถานพยาบาล ด่านตรวจคนเข้าเมือง ห้องปฏิบัติการ	รายงานสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย วิเคราะห์ข้อมูลเชิงระบาดวิทยา	
4. เวชภัณฑ์ยาและมิใช่ยา	ทีม Logistics	สสจ.บันทึกข้อมูลทรัพยากรผ่านเว็บไซต์ EOC	จัดทำ resource mapping เพื่อการจัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอ	รายงานบน Web EOC
5. ทะเบียนกำลังคน	ทีม HR	ทะเบียนสำรวจอัตรากำลังคน	วิเคราะห์ความต้องการกำลังคนโดย Planning	
6. ข้อมูลห้องแยกโรคแต่ละประเภท		สถานพยาบาล	วิเคราะห์อัตราครองเตียงรายวัน	รายงานสรุปอัตราเตียงว่างรายวัน

ส่วนที่ 7

การสื่อสารความเสี่ยง

EOC กระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มภารกิจ Risk communication จัดให้มีผู้ประสานงานจากกรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร และประชุมคณะทำงานในกลุ่มภารกิจทุกวัน โดยมีกิจกรรมดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	แหล่งข้อมูล	ผลผลิต
1.	ติดตามสถานการณ์ทั้งในและต่างประเทศ	- SAT - Website: WHO, ECDC, US CDC	- Press release - Talking point - จัดการแถลงข่าวรายวัน หรือ เมื่อมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน
2.	วิเคราะห์ข้อมูลที่ต้องสื่อสารเชิงรุก	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- เพื่อทราบกลุ่มเสี่ยงที่ควรแจ้งเตือน - ออกคำแนะนำสำหรับประชาชนและ setting ต่างๆ ได้ทันต่อสถานการณ์
3	จัดกลไกการสื่อสารที่ทันสมัยเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	- ทิศทางข่าวจากสื่อมวลชน - สื่อโซเชียล	- Infographics, Clips - Social media - จัดวิทยากรให้ข้อมูลในเวทีหรือสื่อต่างๆ
4	สายด่วน 1422	- วิเคราะห์ความต้องการข่าวสารของคนโทรมา	- FAQ - จัดบริการให้คำปรึกษาแก่ประชาชนผ่าน 1422 ได้ตลอดเวลา และส่งต่อคำปรึกษาให้ผู้เชี่ยวชาญ หรือ ผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม

ส่วนที่ 8

การบริหารจัดการ การเงิน และส่งกำลังบำรุง

(Administration, finance, and logistics)

9.1 การบริหารจัดการ การเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง

ดูภาคผนวก การประสานงานการเสนอโครงการฯ ขออนุมัติเงินงบประมาณเพื่อใช้งานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (งบประมาณส่วนกลางกรม)

9.2 การจัดการกำลังคน และส่งบุคลากรลงพื้นที่

เป้าหมาย : เพื่อให้มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินอย่างเพียงพอในการตอบสนองสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

♦ บทบาทหน้าที่กลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

1. พิจารณากำลังคนเพื่อการสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมโรคของพื้นที่ตามที่ได้รับคำร้องขอ
2. จัดหากำลังคนเข้าทำงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินตามที่อยู่บัญชาการเหตุการณ์กำหนด
3. ปฏิบัติงานด้านกำลังคน ตามที่ได้รับมอบหมาย

♦ แนวทางการปฏิบัติงานของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคน

ก่อนเปิดศูนย์

1. เตรียมความพร้อมรายชื่อกำลังคนที่มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน
2. จัดทำ SOP การดำเนินงานของกลุ่มภารกิจภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์

ระหว่างเปิดศูนย์

1. จัดทำคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล แต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center) กรณีเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- เมื่อมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (Emergency Operation Center)
- เมื่อมีการร้องขอจากกลุ่มภารกิจ (จัดทำคำสั่งฯ เพิ่มเติม)

2. ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น และเตรียมความพร้อมกำลังคนในภาวะฉุกเฉิน โดย

2.1 จัดทำบัญชีรายชื่อกำลังคนฯ พร้อมระบุคุณสมบัติ ความเชี่ยวชาญ ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานในแต่ละพื้นที่ เพื่อเตรียมความพร้อมสนับสนุนทุกกลุ่มภารกิจเมื่อมีการร้องขอเพิ่มเติม

2.2 กรณีที่ศูนย์ฯ มีความต้องการกำลังคนอย่างเร่งด่วน ในสมรรถนะและจำนวนที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในพื้นที่ กลุ่มภารกิจกักคนจะดำเนินการประสานขอสนับสนุนกำลังคนไปยังหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามสมรรถนะและจำนวนที่มีการระบุความต้องการ

3. จัดทำรายละเอียดการติดต่อสื่อสาร (ICS205A) กับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของแต่ละกลุ่มภารกิจ

Resource mapping

4. แจ้งแนวทางการปฏิบัติของกลุ่มภารกิจด้านการสนับสนุนกำลังคนให้ทุกกลุ่มภารกิจทราบ

กลุ่มภารกิจ SAT และ OPERATION มีบทบาทหลักในการลงพื้นที่เพื่อสอบสวนและควบคุมโรค ร่วมกับ คปสอ. โดยมีการจัดเจ้าหน้าที่อยู่เวรตามภาระงาน ในแผนเผชิญเหตุปัจจุบันนี้ จัดเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล เป็นหน่วยงานหลัก ปฏิบัติงานคัดกรองกลุ่มนักท่องเที่ยวจากประเทศเฝ้าระวังในพื้นที่ วันละ 4 ทีม ประจำ 4 จุดคัดกรอง โดยมีเกณฑ์ในการเฝ้าระวังโรคตามแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

9.3 การจัดการทรัพยากร และการส่งกำลังบำรุง

EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล โดยกลุ่มภารกิจ logistics จัดให้มีผู้สำรวจ ประเมินการใช้งาน และจัดหาทรัพยากรให้เพียงพอ ประชุมคณะทำงานในกลุ่มภารกิจ และประสานงานกับ อย. องค์การเภสัชกรรม บริษัทผู้ผลิตเพื่อจัดหาต่อไป โดยมีแนวทางการจัดเตรียมเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ป้องกันร่างกายเพื่อเตรียมความพร้อมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย
1	กำหนดมอบหมายผู้รับผิดชอบในการวางแผน กำหนดรายการเตรียมความพร้อมของเวชภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็น ดังนี้ - อุปกรณ์ป้องกันบุคลากร (PPE) ที่สำคัญ ดังนี้ ชุดป้องกันร่างกาย, หน้ากาก N95, แว่นครอบตา, กระจับปี่ หน้าเลนส์ใส, หมวกคลุมผม, ถุงมือยางไนไตร, พลาสติกสวมขา, พลาสติกหุ้มรองเท้า, เสื้อกาวน์กันน้ำ - ชุดทดสอบหาเชื้อ UTM, VTM - ยาต้านไวรัส	เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล, มีเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกัน เพียงพอ และทันต่อเหตุการณ์
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล วางระบบในการจัดซื้อ/จัดหา ระบบในการสนับสนุน และระบบในการติดตาม (Tracking) เวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันที่สนับสนุน โดยประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
3	วางแผนในการจัดเตรียมสำรองเวชภัณฑ์และวัสดุ อุปกรณ์ป้องกันที่สนับสนุน	เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการ Stock การกระจายเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ป้องกันให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์และความต้องการใช้งาน

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย
4	ดำเนินการกระจายเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นให้กับหน่วยบริการสาธารณสุข	
5	กำกับ ติดตาม และประเมินผล Stock สำรองของเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ป้องกันอย่างต่อเนื่องแบบ real time เพื่อปรับแผนในการจัดซื้อ/จัดหา และสนับสนุนให้สอดคล้องกับสถานการณ์โรค	- สามารถบริหารจัดการข้อมูลเวชภัณฑ์คงคลังที่มีประสิทธิภาพแบบ real time เพื่อให้สามารถวางแผนไปข้างหน้าสอดคล้องกับสถานการณ์ของโรค

ส่วนที่ 9

ภาคผนวก เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
2. แนวทางการประสานงานเมื่อพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน Novel coronavirus 2019 (Patient under investigation : PUI)
3. Workflow: การประสานงานเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ กรณีพบผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) และ ผู้สัมผัส Novel Coronavirus 2019
4. Workflow: การประสานงานเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปยัง รพ. ในสังกัดกรมการแพทย์ ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค(Patient under investigation : PUI) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
5. แนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาล กรณีมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ในวงกว้าง
6. ข้อเสนอแนะแนวปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ กรณีโรคโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019
7. แนวทางการบริหารจัดการระบบการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรายงานผล
8. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (2019-nCoV) รายชื่อคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ให้คำปรึกษากรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
9. แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
10. แบบสรุปผลคัดกรองผู้สัมผัสของผู้ป่วยเข้าข่าย 2019-nCoV
11. แบบสัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการของผู้ป่วยเข้าข่ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
12. Fit For Travel Medical Certificate
13. Workflow: การประสานงานการเสนอโครงการฯ ขออนุมัติเงินงบประมาณเพื่อใช้งานในศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (งบประมาณส่วนกลาง)
14. Workflow: logistics

หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดเอกสารตามภาคผนวกที่เป็นปัจจุบัน ได้ที่
<https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php>