



กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ

แผนเตรียมพร้อมรองรับ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค





กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ

ชื่อหนังสือ : แผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ที่ปรึกษา : นายแพทย์กฤษฎา หาญบรรเจิด ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ
นายแพทย์ชูฤทธิ์ เตังไตรสรณ์ รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ

กองบรรณาธิการ : นางนิตยา พันธุเวทย์ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร
นางสาวชนิดดา ตริวุฒิ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
นางสาวทิพวรรณ พรหมทับทิม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนงาน
กลุ่มพัฒนาองค์กร กองโรคไม่ติดต่อ

ผู้สนับสนุนข้อมูล : กลุ่มบริหารทั่วไป (บห.)
กลุ่มพัฒนาองค์กร (พอ.)
กลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ (พบ.)
กลุ่มเทคโนโลยี และระบาดวิทยา (ทร.)
กลุ่มพัฒนานโยบายระดับประชากร (พป.)
กลุ่มยุทธศาสตร์ แผน และประเมินผล (ยศ.)
กลุ่มพัฒนาความร่วมมือในประเทศและระหว่างประเทศ (พค.)

พิมพ์ครั้งที่ : พิมพ์ครั้งที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ 2565

พิมพ์ที่ : กลุ่มพัฒนาองค์กร กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค จังหวัดนนทบุรี

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
สารบัญ	ก
สารบัญตาราง	ข
1. ความเป็นมา	1
2. วัตถุประสงค์	2
3. ขอบเขต	2
4. โครงสร้างและบทบาทหน้าที่ของคณะทำงานบริหารความต่อเนื่องภารกิจ	2
5. การเรียกใช้แผน	4
6. แผนปฏิบัติการ	5
6.1 ระยะก่อนเกิดเหตุ	5
6.1.1 ทบทวนและจัดทำแผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของ	5
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	
6.1.2 ทบทวนนโยบาย/แนวทาง/มาตรการ และข้อปฏิบัติของบุคลากร	5
6.1.3 เตรียมความพร้อมสนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมกลุ่มภารกิจภายใต้	5
ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	
6.1.4 สื่อสารแผนเตรียมพร้อมฯ COVID-19 ภายในองค์กร	7
6.1.5 สื่อสารประชาสัมพันธ์แนวทาง/มาตรการ ที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อ	7
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	
6.1.6 ทดสอบประเมินความรู้ความเข้าใจของบุคลากรเกี่ยวกับมาตรการ	8
องค์กรเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	
6.1.7 เกณฑ์การพิจารณาและแนวทางการปฏิบัติงานตามระดับ	8
ความเสี่ยงการระบาดโรค	
6.1.8 จับคู่ Buddy ในการทำงาน	10
6.1.9 การปรับตัวชีวิต	15
6.1.10 แนวทางการปฏิบัติงานนอกสำนักงาน (Work From Home)	15
6.1.11 แนวทางการประเมินความเสี่ยงและตรวจ Antigen Test Kit	16
6.2 ขณะเผชิญเหตุ	17
6.2.1 กรณีบุคลากรตรวจ (Antigen Test Kit : ATK) มีผลพบเชื้อ (Positive)	17
6.2.2 กรณีมีบุคลากรในหน่วยงานติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ยืนยันด้วย	17
การตรวจ RT-PCR) ตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป	

6.2.3 บุคลากรไม่สามารถมาปฏิบัติที่หน่วยงานได้ (กรมควบคุมโรค ประกาศ Work From Home/ประกาศลือตดวณ/ประกาศระงับบริการขนส่งมวลชน และบุคลากรไปปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของ กรมควบคุมโรค)	19
6.2.4 การขอยกเลิกประกาศใช้แผนระยะเผชิญเหตุ	19
6.3 ระยะหลังเกิดเหตุ	20
6.3.1 บุคลากรกลับมาทำงานที่สำนักงานได้ตามปกติ	20
6.3.2 สรุปรายงานการระยะเผชิญเหตุ	20
บรรณานุกรม	21
ภาคผนวก	22
ภาคผนวก ก. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการที่วางแผนความต่อเนื่องภารกิจของ กองโรคไม่ติดต่อและคณะทำงานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกองโรคไม่ ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565	22
ภาคผนวก ข. ประกาศกองโรคไม่ติดต่อ เรื่อง มาตรการและแนวทางให้เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work from Home)และปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาภายใต้ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาฯ ฉบับที่ 3	24
ภาคผนวก ค. รายชื่ออันดับบุคลากรในทีมบริหารความต่อเนื่องเมื่อประกาศใช้ แผนระยะเผชิญเหตุ (BCP Team)	27
ภาคผนวก ง. ประกาศและองค์ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	29
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อ อันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563	29
- ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)	30
- นิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรค สำหรับ ผู้สัมผัส ใกล้ชิดเสี่ยง ของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (21 มกราคม 2565)	32
- แนวทางการดำเนินการสอบสวนโรคเบื้องต้นและเก็บตัวอย่างของ บุคลากรภายในหน่วยงานของกรมควบคุมโรคที่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยโควิด 19	36
ภาคผนวก จ. สื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ การป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโค โรนา 2019 (COVID-19)	38
ภาคผนวก ฉ. สื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ การตรวจหา และรักษาโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)	44
ภาคผนวก ช. เบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานภายในและภายนอก ที่เกี่ยวข้องกับโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	55

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	ลำดับรายชื่อและเบอร์ติดต่อ ทีมความต่อเนื่องภารกิจ กองโรคไม่ติดต่อ	4
2	กลุ่มภารกิจที่สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมปฏิบัติงาน ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค	5
3	จำนวนบุคลากรที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ เพื่อให้แต่ละกลุ่มดำเนินการตามแผน ความเสี่ยงระดับต่างๆ	9
4	รายชื่อผู้รับผิดชอบงานและบทบาทภารกิจงานที่สำคัญจำเป็นของแต่ละ กลุ่มงาน แยกตามรายการกลุ่ม	10

แผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1. ความเป็นมา

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แพร่อย่างรวดเร็วและขยายวงกว้างไปในหลายประเทศทั่วโลก ประเทศไทยได้มีการจัดทำมาตรการในการรับมือสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสดังกล่าว รวมถึงมีการฉีดวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน และลดอัตราการเสียชีวิตของประชากรภายในประเทศแล้ว หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน มีการจัดทำแผนเพื่อรองรับและตอบโต้สถานการณ์เมื่อเกิดเหตุการณ์ระบาดของโรค โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรคได้จัดทำแผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แต่ในปัจจุบัน เชื้อไวรัสมีการพัฒนาสายพันธุ์ ทำให้เกิดการระบาดได้รวดเร็วและรุนแรง ก่อให้เกิดความยุ่งยากซับซ้อนในการบริหารจัดการมากขึ้น มีแนวโน้มการติดเชื้อเพิ่มขึ้น และพบผู้เสียชีวิตในทุกวัน ทำให้หลายประเทศทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยต้องกำหนดมาตรการในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน และเศรษฐกิจของประเทศเกิดความเสียหาย รวมถึงการให้บริการสาธารณะด้านต่างๆ แก่ประชาชนต้องหยุดชะงักลง เพื่อให้ทันต่อสถานการณ์ ควบคุมการแพร่ระบาด และดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร รวมถึงบุคลากรสามารถดำเนินชีวิตวิถีใหม่อย่างปลอดภัยและดำเนินงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กองโรคไม่ติดต่อ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการที่วางแผนความต่อเนื่องภารกิจของกองโรคไม่ติดต่อและคณะทำงานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 เพื่อร่วมกันจัดทำแผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ขึ้นเพื่อเตรียมความพร้อมองค์กรให้สามารถปรับใช้กับองค์กรในกรณีเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการป้องกัน ควบคุม และตอบสนองต่อสถานการณ์วิกฤต เพื่อลดปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามภารกิจองค์กร ให้ทันต่อสถานการณ์ในปัจจุบัน

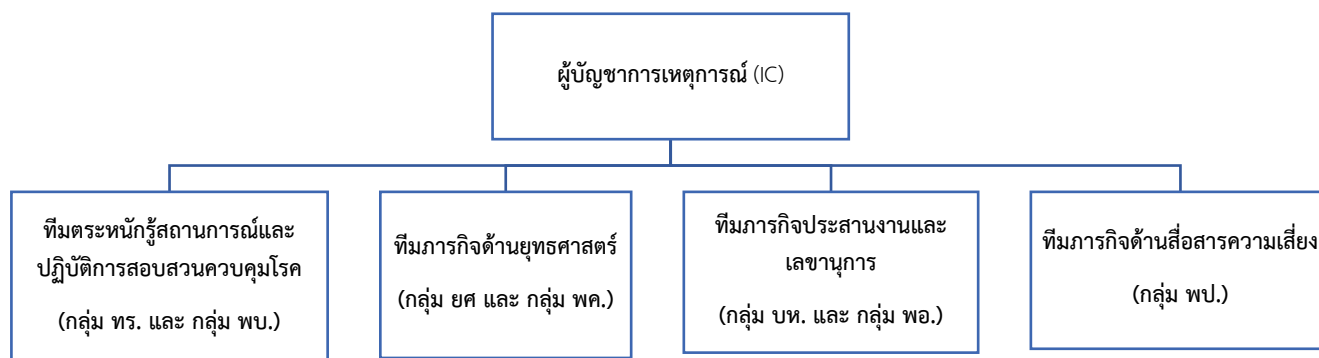
2. วัตถุประสงค์

- 2.1. เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือกับสถานการณ์ และลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- 2.2. เพื่อใช้เป็นแนวทางให้หน่วยงานสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน
- 2.3. เพื่อให้บุคลากรรับทราบและใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติให้เหมาะสมกับสถานการณ์และบทบาทของแต่ละทีมความต่อเนื่องได้อย่างเหมาะสม

3. ขอบเขต

แผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ใช้เป็นแนวทางให้บุคลากรปฏิบัติ กรณี เหตุการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้กองโรคไม่ติดต่อสามารถดำเนินงานตามภารกิจหลักได้อย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีองค์ประกอบของแผนที่ต้องดำเนินการในสภาวะการณ์ต่างกัน คือ ระยะก่อนเกิดเหตุการณ์ ขณะเกิดเหตุการณ์ และหลังเกิดเหตุการณ์

4. โครงสร้างและบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการความต่อเนื่องภารกิจ กองโรคไม่ติดต่อ



โครงสร้างคณะกรรมการความต่อเนื่องภารกิจ กองโรคไม่ติดต่อ เพื่อให้แผนบริหารความต่อเนื่อง (Business Continuity Plan : BCP) ของกองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเกิดประสิทธิผลและประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ ความต่อเนื่องภารกิจ และทีมงานความต่อเนื่องแต่ละทีมไว้ ดังนี้

1. ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) : รับผิดชอบ

1.1. ตัดสินใจเกี่ยวกับการอนุมัตินโยบาย และตัดสินใจประกาศใช้แผนฉุกเฉินในระยะต่างๆ ของการระบาดและการประกาศยกเลิกการใช้แผน

1.2. สั่งการ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการบัญชาการเหตุการณ์ ของกองโรคไม่ติดต่อ

1.3. ติดตามสถานการณ์ จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน

1.4. ประสานระดับนโยบายกับหน่วยงาน ติดตาม ประเมิน และแก้ไขปัญหาการดำเนินงานในส่วนต่างๆ

2. ทีมตระหนักรู้สถานการณ์และปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค : รับผิดชอบ

2.1. เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ ตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค แนะนำมาตรการป้องกันความปลอดภัยในการคัดกรองความเสี่ยงของหน่วยงานควบคุมโรค รวมถึงให้การสนับสนุนด้านวิชาการ

2.2. ประสานข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ทีม SAT ของกองระบาดวิทยา เบอร์โทรศัพท์ 0616639101 และปฏิบัติงานคู่ขนานกับผู้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

2.3. รายงานสถานการณ์ และปัญหาอุปสรรค หรือร้องขอการสนับสนุนเพิ่มเติมกับศูนย์บัญชาการ

2.4. สรุปรายงานเหตุการณ์เร่งด่วนที่สำคัญให้ผู้บริหารรับทราบ

3. ทีมภารกิจด้านยุทธศาสตร์ : รับผิดชอบ

3.1. เสนอกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมายในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินแก่ผู้บัญชาการเหตุการณ์

3.2. ประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ มาตรการ เป้าหมาย เพื่อปรับปรุงกลยุทธ์/มาตรการ ให้เหมาะสมตามสถานการณ์

4. ทีมภารกิจด้านสื่อสารความเสี่ยง : รับผิดชอบ

4.1. จัดทำข้อมูลข่าวสาร ประเด็นข่าว ประเด็นสารที่ถูกต้องแม่นยำและครบถ้วน เหมาะกับสถานการณ์

4.2. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงผ่านช่องทางต่างๆ รวมทั้งผลิตสื่อ เพื่อเผยแพร่ด้วยรูปแบบและภาษา ที่เหมาะสม และเข้าใจง่าย

5. ทีมภารกิจด้านประสานงานและเลขานุการ : รับผิดชอบ

5.1. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกรมควบคุมโรค เช่น สำนักงานเลขานุการกรมควบคุมโรค เบอร์โทรศัพท์ 025918397 เพื่อขอสนับสนุนทีมทำความสะอาด , กองโรคติดต่อทั่วไป เบอร์โทรศัพท์ 025903162 เพื่อขอสนับสนุนอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค เป็นต้น

5.2. ให้การสนับสนุนงานด้านบริหารจัดการ และอำนวยความสะดวกในทุกๆ ด้าน เช่น ประสานเจ้าหน้าที่กองระบาดวิทยา แผนกสอบสวนโรค เพื่อแจ้งข้อมูลและดำเนินการสอบสวนโรคต่อไป

5.3. สรรหาสถานที่ กระจาย ดูแลกำกับ และจัดส่งสิ่งอำนวยความสะดวกในการดำเนินงาน อุปกรณ์ เทคโนโลยีและสารสนเทศ (IT) อุปกรณ์และระบบการสื่อสาร สำหรับทีมปฏิบัติการตามแผนที่กำหนด

5.4. แจ้งคู่ค้า/ผู้ให้บริการกับหน่วยงานให้ทราบถึงการประกาศภาวะฉุกเฉิน และแจ้งการเปลี่ยนที่อยู่ กรณีเปลี่ยนไปปฏิบัติงานยังสถานที่สำรอง

ตารางที่ 1 ลำดับรายชื่อและเบอร์ติดต่อ ทีมบริหารความต่อเนื่องภารกิจ กองโรคไม่ติดต่อ

บทบาท	ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	โทรศัพท์	มือถือ
ผู้บัญชาการเหตุการณ์	1	นายภุชญา หาญบรรเจิด	02 590 3893	096-9533332
	2	นางจุรีพร คงประเสริฐ	02 590 3893	081-3415408
	3	นายชูฤทธิ์ เตังไตรสรณ์	02 590 3893	086-7693937
	4	นางสาวศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์	02 590 3869	081-4837807
ทีมตระหนักสถานการณ์และปฏิบัติสอบสวนควบคุมโรค	1	นายอรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์	02 590 3892	081-8201894
	2	นางสาวณัฐจิราวรรณ พันธมุง	02 590 3867	086-4099794
ทีมภารกิจด้านยุทธศาสตร์	1	นางสาวกุลพินน เจริญดี	02 590 3887	084-6112729
	2	นางสาวศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์	02 590 3869	081-4837807
ทีมภารกิจด้านประสานงานและเลขานุการ	1	นางสาวศศกัศส โกมล	02 590 3893	082-8491965
	2	นางนิตยา พันธุเวทย์	02 590 3869	098-8290569
ทีมภารกิจด้านสื่อสารความเสี่ยง	1	นางสาวกมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล	02 590 3888	083-0513737
	2	นายกันทพล ทับหุ่น	02 590 3888	087-8497840

หมายเหตุ : เมื่อประกาศใช้แผนฉุกเฉินให้ใช้โครงสร้างบัญชาการนี้ร่วมกับโครงสร้างปกติ

5. การเรียกใช้แผน

แผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จะเรียกใช้เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน 2 เหตุการณ์ ดังนี้

5.1 มีการติดเชื้อในหน่วยงานตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป

5.2 บุคลากรไม่สามารถมาปฏิบัติที่หน่วยงานได้ (กรมควบคุมโรคประกาศ Work From Home/ประกาศลี้ดดาวน/ประกาศระงับบริการขนส่งมวลชน และบุคลากรไปปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของกรมควบคุมโรค)

6. แผนปฏิบัติการ

6.1 ระยะก่อนเกิดเหตุ

6.1.1 ทบทวนและจัดทำแผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- ประชุมคณะทำงานฯ ทบทวนและจัดทำ (ร่าง) แผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
- นำเสนอ (ร่าง) แผนเตรียมพร้อมฯ ให้คณะกรรมการบริหารฯ พิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ
- เสนอผู้บัญชาการเหตุการณ์/ผอ. ลงนามอนุมัติ

6.1.2 ทบทวนนโยบาย/แนวทาง/มาตรการ และข้อปฏิบัติของบุคลากร เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงาน

กลุ่มบริหารทั่วไปดำเนินการจัดทำประกาศ กองโรคไม่ติดต่อ เรื่อง มาตรการและแนวทางให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work from Home) และปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณี การแพร่ระบาดระลอกใหม่ (ฉบับที่ 3) (ภาคผนวก ข.) เสนอ ผอ. พิจารณาลงนามประกาศ

6.1.3 เตรียมความพร้อมและสนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมกลุ่มภารกิจภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค

กองโรคไม่ติดต่อได้จัดสรรบุคลากรตามที่หน่วยงานหลักขอสนับสนุนบุคลากรกองโรคไม่ติดต่อเข้าไปร่วมปฏิบัติแต่ละภารกิจต่าง ๆ ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

ตารางที่ 2 กลุ่มภารกิจที่สนับสนุนบุคลากรเข้าร่วมปฏิบัติงาน ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค

กลุ่มภารกิจ	ชื่อเวรภารกิจที่ปฏิบัติ
กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT)	- SAT สปคม. - SAT full time กรมควบคุมโรค
กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Operation)	- Operation COVID กรมควบคุมโรค - Operation COVID CCRT - AEFI
กลุ่มภารกิจมาตรฐานการกักกัน (Quarantine)	- SQ

กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)	- ทำงานร่วมกับสำนักงานเลขานุการกรมและสำนัก สื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ - วิทยากร COVID
กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liason)	ทำงานร่วมกับสำนักงานเลขานุการกรม (งานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์)
กลุ่มภารกิจบริหารจัดการ (Administration: Admin)	ทำงานร่วมกับสำนักงานเลขานุการกรม (งานยานพาหนะ)
ภารกิจทีมที่ได้รับมอบหมาย	- รับโทรศัพท์ 3000, 1422 - คัดกรองบุคลากรกรมควบคุมโรค - คัดกรองวันพ้อแห่งชาติ - งานข้อมูล Quarantine จากสนามบิน - เข้าร่วมทีมวัคซีน Passport - ตรวจเอกสารของระบบ Thailand pass - ภารกิจอื่นๆ

แนวทางในการดำเนินการจัดสรรบุคลากรของกองโรคไม่ติดต่อเข้าร่วมปฏิบัติงานทีมภารกิจที่เกี่ยวข้องโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมควบคุมโรค

กองโรคไม่ติดต่อ มีการจัดทำแผนจัดสรรบุคลากรปฏิบัติงานในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมควบคุมโรค โดยผ่านการจัดประชุมร่วมกับผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยมีมติร่วมกันในการจัดทำแผนฯ ดังนี้

- การจัดสรรบุคลากรเข้าร่วมในแต่ละทีมภารกิจ ได้แก่ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค และ กลุ่มภารกิจมาตรฐานการกักกัน กลุ่มเป้าหมายร่วมปฏิบัติงาน คือ นักวิชาการสาธารณสุข ของกองโรคไม่ติดต่อ ยกเว้นหัวหน้าและรองหัวหน้ากลุ่ม ทั้งนี้ได้ยึดหลักการคิดการปฏิบัติงานเป็น workload 1 สัปดาห์เป็น 1 หน่วย จัดสรรบุคลากรเท่ากับจำนวนหน่วยภารกิจนั้นๆ หมุนเวียนไปตามลำดับของกลุ่มงาน ภายในกองโรคไม่ติดต่อ ให้ไปปฏิบัติงานตามที่หน่วยงานหลักแต่ทีมภารกิจต่างๆ ร้องขอ

- การจัดสรรบุคลากรเข้าร่วมในกลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ, กลุ่มภารกิจบริหารจัดการ เป็นบุคลากรของกลุ่มบริหารทั่วไป หมุนเวียนกันไปปฏิบัติงาน

- การจัดสรรบุคลากรเข้าร่วมในกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและภารกิจทีมที่ได้รับมอบหมาย เป็นบุคลากรที่มีจิตอาสาเข้าร่วมปฏิบัติการ

6.1.4 สื่อสารแผนเตรียมพร้อมฯ COVID-19 ภายในองค์กร เพื่อให้บุคลากรกองโรคไม่ติดต่อรับทราบ และดำเนินการตามแผนเตรียมพร้อมเพื่อรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ช่องทางเผยแพร่ได้แก่

ช่องทางที่ 1 เว็บไซต์กองโรคไม่ติดต่อ ทาง link : <http://www.thaincd.com/> และ <https://ddc.moph.go.th/dncd/>

ช่องทางที่ 2 กลุ่มไลน์กองโรคไม่ติดต่อ

ช่องทางที่ 3 กลุ่มพัฒนาองค์กร กองโรคไม่ติดต่อ

ช่องทางที่ 4 แจ้งเวียนแผนเตรียมพร้อมฯ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดผ่าน QR Code ให้ทุกกลุ่มงาน

6.1.5 สื่อสารประชาสัมพันธ์แนวทาง/มาตรการ ที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ให้บุคลากรทราบ และนำไปปฏิบัติ

จัดทำฐานข้อมูลที่สามารถศึกษาได้ใน กลุ่มไลน์กองโรคไม่ติดต่อ อัลบั้ม “HL COVID-19” จำแนกประเภทต่างๆ ดังนี้

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) (ภาคผนวก ง.)

- การแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ต่างๆ

การป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ภาคผนวก จ.)

- การป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention)
- มาตรการ DMHTT
- 14 ข้อปฏิบัติของบุคลากรควบคุมโรคเพื่อความปลอดภัยและสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากร ในการพิชิต COVID-19
- จุดเสี่ยงในที่สาธารณะ จับแล้วต้องรีบล้าง
- ปฎิบัติสิ่งที่ควรหลีกเลี่ยง
- วิธีไปทำงานอย่างไร ให้ปลอดภัยจากโควิด 19

การตรวจหา และรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ภาคผนวก ฉ.)

- การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง
- การกักตัวอย่างไรให้ปลอดภัยไม่แพร่เชื้อ
- ช่องทางการตรวจหาเชื้อ
- การพิจารณาระดับอาการของผู้ป่วย และแยกระดับการรักษาตามอาการ
- การแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation)
- การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยเมื่อทำ Home Isolation

- การปฏิบัติตัวเมื่อออกจากโรงพยาบาลไปพักที่บ้าน
- การสวอบ (Swab) อย่างถูกวิธีสำหรับตรวจ Antigen Test Kit
- การใช้ไม้ swab เพื่อตรวจโควิดด้วยตนเอง
- ตรวจ ATK ด้วยตนเองแล้วขึ้น 2 ชีต ต้องทำอะไร
- Work from home อย่างไรให้ทำงานและมีประสิทธิภาพ

อื่นๆ

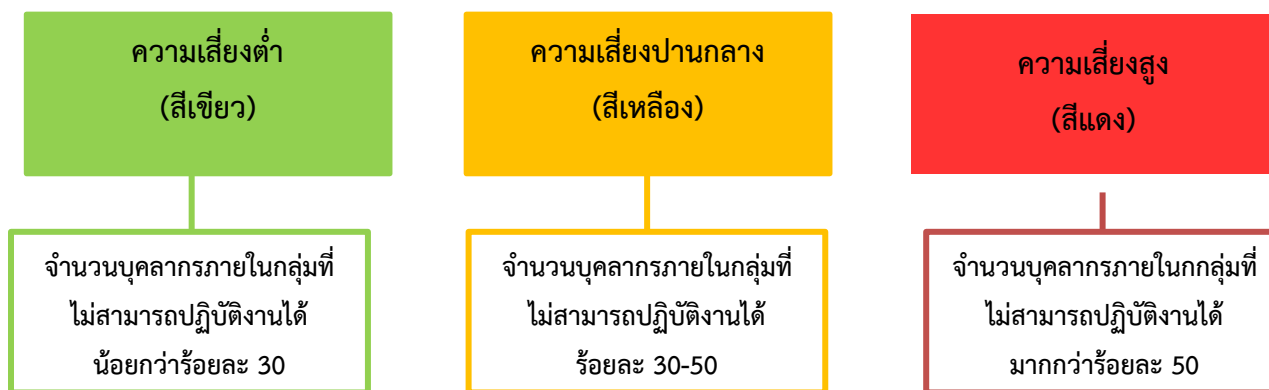
- ติดตาม Infographic ใหม่ที่เผยแพร่ของกรมควบคุมโรค ศบค. และนำมาประชาสัมพันธ์ทางไลน์กองโรคไม่ติดต่อ

6.1.6 ทดสอบประเมินความรู้ความเข้าใจของบุคลากรเกี่ยวกับมาตรการองค์กรเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของหน่วยงานสำหรับบุคลากรกรมควบคุมโรคผ่านระบบ Online (ประมาณเดือนสิงหาคม 2565)

- ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรเข้าประเมินความรู้เกี่ยวกับมาตรการองค์กรสำหรับบุคลากรกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Online กลุ่มละไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
- ให้กลุ่มรวบรวมหลักฐานการเข้าทดสอบความรู้รายบุคคลที่ได้คะแนนมากกว่าร้อยละ 80 มาที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร โดยคณะทำงานฯ ในแต่ละกลุ่ม ตรวจสอบและติดตามให้บุคลากรในกลุ่มเข้าทำแบบทดสอบไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
- กลุ่มพัฒนาองค์กร สรุปผลการประเมินความรู้ความเข้าใจของบุคลากร เสนอให้ ผอ. ลงนาม ก่อนวันที่ 25 กันยายน 2565

6.1.7 เกณฑ์การพิจารณาและแนวทางการปฏิบัติงานตามระดับความเสี่ยงการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกองโรคไม่ติดต่อ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่อาจส่งผลกระทบต่อ การดำเนินงานของกองโรคไม่ติดต่อ จึงมีการวิเคราะห์ภารกิจงานและแนวทางการปฏิบัติงานตามระดับความเสี่ยง การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกองโรคไม่ติดต่อ โดยพิจารณาจากจำนวนบุคลากรภายในกลุ่มที่ไม่ สามารถปฏิบัติงานได้ อันเนื่องมาจากเป็นผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ, ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หรือไปเข้าร่วมปฏิบัติงานตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินของกรมควบคุมโรค โดยแบ่งแผนตามระดับความเสี่ยงเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ความเสี่ยงต่ำ (สีเขียว), ความเสี่ยงปานกลาง (สีเหลือง) และความเสี่ยงสูง (สีแดง) โดยวิเคราะห์งานที่สำคัญจำเป็นของแต่ละกลุ่มและแนวทางการปฏิบัติงานของกลุ่ม เมื่ออยู่ในความเสี่ยงระดับต่างๆ เพื่อที่จะปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่อง ดังนี้



ตารางที่ 3 จำนวนบุคลากรที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ เพื่อให้แต่ละกลุ่มดำเนินการตามแผนความเสี่ยงระดับต่างๆ

กลุ่มงาน	จำนวนบุคลากรที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ (คน)		
	ดำเนินการตามแผนสีเขียว	ดำเนินการตามแผนสีเหลือง	ดำเนินการตามแผนสีแดง
กลุ่มบริหารทั่วไป	7	8-11	12
กลุ่มยุทธศาสตร์ แผน และประเมินผล	3	4	5
กลุ่มพัฒนาองค์กร	1	2	3
กลุ่มเทคโนโลยี และระบดวิทยา	3	4	5
กลุ่มพัฒนาความร่วมมือในประเทศและระหว่างประเทศ	2	3	4
กลุ่มพัฒนานโยบายระดับประชากร	2	3	4
กลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ	3	4-5	6

วิเคราะห์งานที่สำคัญจำเป็น โดยให้แต่ละกลุ่มงานพิจารณาเรียงลำดับความสำคัญของงาน และวางแผนการปฏิบัติงานในกรณีฉุกเฉินระดับต่างๆ รายละเอียดตาม QR Code ด้านล่างนี้



6.1.8 จับคู่ Buddy ในการทำงาน

เพื่อให้ภารกิจของกลุ่มงาน กองโรคไม่ติดต่อ สามารถดำเนินการต่อไปได้ในขณะเกิดสภาวะวิกฤต รายละเอียดดังตาราง

ตารางที่ 4 รายชื่อผู้รับผิดชอบงานและบทบาทภารกิจที่สำคัญจำเป็นของแต่ละกลุ่มงาน แยกตามรายการกลุ่ม

ชื่องานและบทบาทภารกิจ	รายชื่อผู้รับผิดชอบ	
	(ผู้รับผิดชอบหลัก) เป็นเจ้าของงาน	(ผู้รับผิดชอบรอง) ผู้รับผิดชอบงานอื่นๆ ภายในกลุ่ม
กลุ่มบริหารทั่วไป		
1. งานธุรการ 1.1 ลงรับหนังสือภายในและภายนอกในระบบ ในระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ 1.2 ออกเลขหนังสือภายในและภายนอกใน ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	1.น.ส.สุกัญญา วรดี 2.น.ส.ญาณิศา พัฒนกิจวิวัฒน์ 3.น.ส.มินท์ฐิตา อริยะวรารมย์	1.น.ส.ศศิธร โพธิ์จันทร์ 2.น.ส.กัญญภัทร์ ฤกษ์กำยี่
2. งานเลขานุการ 2.1 เสนอแฟ้มผู้อำนวยการ 2.2 ติดต่อประสานงานกับกลุ่มและหน่วยงาน ภายนอก 2.3 ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย	น.ส.สุกัญญา วรดี	1.น.ส.กัญญภัทร์ ฤกษ์กำยี่ 2.น.ส.ชนิดาภา พรหมชาติ
3. การรายงานข้อมูลกำลังคนของหน่วยงาน	น.ส.นรินทร์ธรา จิรเลิศสินธุ์	นางวิภาวรรณ ประเสริฐจุมพล
4. เงินเดือน	น.ส.กมลทิพย์ ช่วยเหี่ยวยา	น.ส.กนกวรรณ ประจําญาติ
5. งานจัดซื้อจัดจ้าง	1.นางนภัสวรรณ มาตลอย 2.น.ส.รุจิกร เกาศิริ 3.น.ส.กัญญภัทร์ ฤกษ์กำยี่	1.น.ส.ช่อเพชร ทัดนุ่น 2.น.ส.วิไลรัตน์ บุญเมือง 3.นางสุริยา รานแผ้ว
กลุ่มยุทธศาสตร์ แผน และประเมินผล		
แผนปฏิบัติการและงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ 2565 (งบดำเนินงานโครงการ)	1.น.ส.นันทน์ภัส ภูมิถาวร 2.น.ส.ปรารธนา สุขเกษม	1. น.ส.ณัฐธิดา ช่วยเมือง 2. นายณัฐพล พงษ์วิเศษ 3. น.ส.จิรพรรณ จันทน์วิเชียร
คำของบประมาณและแผนปฏิบัติการและ งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2566 (งบ ดำเนินงาน,งบรายจ่ายอื่น,งบลงทุน)	1.น.ส.นันทน์ภัส ภูมิถาวร 2.น.ส.ปรารธนา สุขเกษม 3.น.ส.จิรพรรณ จันทน์วิเชียร	1. น.ส.ณัฐธิดา ช่วยเมือง 2. นายณัฐพล พงษ์วิเศษ

ชื่องานและบทบาทภารกิจ	รายชื่อผู้รับผิดชอบ	
	(ผู้รับผิดชอบหลัก) เป็นเจ้าของงาน	(ผู้รับผิดชอบรอง) ผู้รับผิดชอบงานอื่นๆ ภายในกลุ่ม
การปรับแผนกิจกรรม/งบประมาณโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ 2565	1.น.ส.นันทน์ภัส ภูมิถาวร 2.น.ส.จิรพรรณ จันทวิเชียร 3.น.ส.ปรารธนา สุขเกษม 4.น.ส.สุพิน รุ่งเรือง	1. น.ส.ณัฐธิดา ช่วยเมือง 2. นายณัฐพล พงษ์วิเศษ
การติดตามผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2565 (ทุกงบรายจ่าย)	1.น.ส.วศินี ไทพาณิชย์ 2.น.ส.สุพิน รุ่งเรือง	1.น.ส.นันทน์ภัส ภูมิถาวร 2.น.ส.ปรารธนา สุขเกษม
การสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนปฏิรูปด้าน สาธารณสุข กิจกรรมปฏิรูปที่ 2	1.น.ส.ณัฐธิดา ช่วยเมือง 2.นายณัฐพล พงษ์วิเศษ 3.น.ส.จิรพรรณ จันทวิเชียร	1. น.ส.นันทน์ภัส ภูมิถาวร 2. น.ส.ปรารธนา สุขเกษม
พัฒนาการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรม เสี่ยงโรคไม่ติดต่อ	1.นายภาณุวัฒน์ คำวังสง่า 2.นายยศวัต ศรีโกมล	1.น.ส.สุธิดา แก้วทา 2.นายทัชชา ม่านตา
พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง (NCD Dashboard)	1.น.ส.สุธิดา แก้วทา 2. นายวสันต์ ทองไม้	1.นายภาณุวัฒน์ คำวังสง่า 2.นายยศวัต ศรีโกมล
พัฒนาระบบเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคกรณี หมดสติหรือการเสียชีวิตขณะวิ่งในที่สาธารณะ	1. นายวสันต์ ทองไม้ 2.น.ส.สุธิดา แก้วทา	1.น.ส.เบญจมาศ วังนุราช 2.น.ส.ปิยวรรณ โสตะ
พัฒนาแนวทางการจัดจุดบริการตรวจสุขภาพ เบื้องต้นในที่สาธารณะ (Health check at public place)	1.น.ส.เบญจมาศ วังนุราช 2.น.ส.ปิยวรรณ โสตะ	1.น.ส.สุธิดา แก้วทา 2.นายภาณุวัฒน์ คำวังสง่า
IT Support	1. นายณรงค์รัตน์ นกสี 2. น.ส.สุรัสวดี รุนจำรัส	-
Website กองโรคไม่ติดต่อ	1. น.ส.สุรัสวดี รุนจำรัส 2. นายณรงค์รัตน์ นกสี	นายยศวัต ศรีโกมล
จัดทำแนวทางประกันคุณภาพการดำเนินงาน NCDs ใน พขอ.	1. นายทัชชา ม่านตา 2. นายภาณุวัฒน์ คำวังสง่า	1.น.ส.สุธิดา แก้วทา 2.น.ส.เบญจมาศ วังนุราช
กลุ่มพัฒนานโยบายระดับประชากร		
โครงการป้องกันโรคไตในชุมชนระยะขยายผล ปีงบประมาณ 2565	นายกัณทพล ทับทูน	น.ส.รัตนภรณ์ จันตะนี

ชื่องานและบทบาทภารกิจ	รายชื่อผู้รับผิดชอบ	
	(ผู้รับผิดชอบหลัก) เป็นเจ้าของงาน	(ผู้รับผิดชอบรอง) ผู้รับผิดชอบงานอื่นๆ ภายในกลุ่ม
สื่อสารความรู้ด้านสุขภาพเรื่องโรคไม่ติดต่อด้วยสื่อดิจิทัล	น.ส.กมลวรรณ ใจงาม	น.ส.นิศารัตน์ สรรคพงษ์
โครงการส่งเสริมการดำเนินงานนโยบายในที่ทำงานตามแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ	น.ส.ณัฐรัตน์ ศรีกรุงพลี	น.ส.อัฐสิมา มาศโอสถ
โครงการพัฒนาป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBI NCDs) ปีงบประมาณ 2565 : ชุมชนวิถีใหม่ ห่วงไกล NCDs	น.ส.สุธาทิพย์ ภัทรกุลวณิชย์	นายกันตพล ทับหุ่น
โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังและลดการบริโภคเกลือและโซเดียมระดับจังหวัด ปี 2565	น.ส.อัฐสิมา มาศโอสถ	น.ส.ศศิธร บุรีชัย
กลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ		
โครงการยกระดับการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ยุค new normal	1.น.ส.ชนิษฐา ศรีสวัสดิ์ 2.น.ส.ประภัสรา บุญทวี 3.น.ส.พนิดา เจริญกรุง 4.น.ส. ศศิภรณ์ สารแสง	1.นางหทัยชนก เกตุจุนา 2.น.ส.เบญจมาศ นาคราช 3.น.ส.สุภาพร หน่อคำ 4.น.ส.รุ่งนภา ลั่นอรัญ
ตัวชี้วัดการรับรองกระทรวงสาธารณสุข/ ตัวชี้วัด PA อธิปไตย, หน่วยงาน,สคร/ตัวชี้วัด นโยบายรัฐบาล - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่ม สงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	1.นางหทัยชนก เกตุจุนา 2.น.ส.เบญจมาศ นาคราช 3.น.ส.ขวัญชนก อีสระ	1.น.ส.วรัญญา ตริเหลา 2.น.ส.สุภาพร หน่อคำ 3.น.ส.รุ่งนภา ลั่นอรัญ
ตัวชี้วัดการรับรองกระทรวงสาธารณสุข/ ตัวชี้วัด PA อธิปไตย, หน่วยงาน,สคร/ตัวชี้วัด นโยบายรัฐบาล - ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่ม สงสัยป่วยโรคเบาหวาน	1.น.ส.วรัญญา ตริเหลา 2.น.ส.สุภาพร หน่อคำ 3.น.ส.รุ่งนภา ลั่นอรัญ	1.นางหทัยชนก เกตุจุนา 2.น.ส.เบญจมาศ นาคราช 3.น.ส.ขวัญชนก อีสระ

ชื่องานและบทบาทภารกิจ	รายชื่อผู้รับผิดชอบ	
	(ผู้รับผิดชอบหลัก) เป็นเจ้าของงาน	(ผู้รับผิดชอบรอง) ผู้รับผิดชอบงานอื่นๆ ภายในกลุ่ม
ตัวชี้วัดที่สนับสนุนการดำเนินงานด้านโรคไม่ติดต่อ เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการ (KPI)	1. นางหทัยชนก เกตุจนา 2. น.ส.เบญจมาศ นาคราช 3. น.ส.ชนิษฐา ศรีสวัสดิ์ 4. น.ส.สุภาพร หน่อคำ	1. น.ส.ประภัสรา บุญทวี 2. น.ส.พนิดา เจริญกรุง 3. น.ส.ศศิภรณ์ สารแสง 4. น.ส.รุ่งนภา ลั่นอรัญ 5. น.ส.ขวัญชนก ชีสระ
โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์	1. นางหทัยชนก เกตุจนา 2. น.ส.เบญจมาศ นาคราช 3. น.ส.ขวัญชนก ชีสระ 4. น.ส.จิตตรา ธัญญารักษ์	1. น.ส.วรัญญา ตรีเหลา 2. น.ส.สุภาพร หน่อคำ 3. น.ส.รุ่งนภา ลั่นอรัญ
โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายด้านการป้องกันควบคุมโรค NCDs 4.0 (ต่อเนื่อง)	1. น.ส.วรัญญา ตรีเหลา 2. น.ส.สุภาพร หน่อคำ 3. น.ส.รุ่งนภา ลั่นอรัญ	1. นางหทัยชนก เกตุจนา 2. น.ส.เบญจมาศ นาคราช 3. น.ส.ขวัญชนก ชีสระ
Service plan สาขา NCD (DM- HT)	1. น.ส.วรัญญา ตรีเหลา 2. น.ส.สุภาพร หน่อคำ 3. น.ส.รุ่งนภา ลั่นอรัญ	1. น.ส.ชนิษฐา ศรีสวัสดิ์ 2. น.ส.ประภัสรา บุญทวี 3. น.ส.พนิดา เจริญกรุง 4. น.ส. ศศิภรณ์ สารแสง
ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการปฏิรูปการจัดบริการเพื่อลดเสี่ยงและควบคุมโรค NCD	1. นางหทัยชนก เกตุจนา 2. น.ส.ชนิษฐา ศรีสวัสดิ์ 3. น.ส.วรัญญา ตรีเหลา	1. น.ส.ประภัสรา บุญทวี 2. น.ส.สุภาพร หน่อคำ 3. น.ส.เบญจมาศ นาคราช 4. น.ส.จิตตรา ธัญญารักษ์
โครงการพัฒนาแนวทางการติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการในแผนกผู้ป่วยนอกอื่นๆ (Hospital BP) - พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อติดตามกลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง	1. นางหทัยชนก เกตุจนา 2. น.ส.เบญจมาศ นาคราช 3. น.ส.ขวัญชนก ชีสระ 4. น.ส.จิตตรา ธัญญารักษ์	1. น.ส.วรัญญา ตรีเหลา 2. น.ส.สุภาพร หน่อคำ 3. น.ส.รุ่งนภา ลั่นอรัญ

ชื่องานและบทบาทภารกิจ	รายชื่อผู้รับผิดชอบ	
	(ผู้รับผิดชอบหลัก) เป็นเจ้าของงาน	(ผู้รับผิดชอบรอง) ผู้รับผิดชอบงานอื่นๆ ภายในกลุ่ม
กลุ่มพัฒนางานองค์กร		
ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 ระดับความสำเร็จในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน	1.น.ส.ชนิดดา ตรีวุฒิ 2.น.ส.ทิพวรรณ พรหมทับทิม	1.น.ส.ปิยนุช จันทร์อักษร 2.น.ส.เพ็ญพัทธ์ เยี่ยมโกศรี
- การประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 - การถ่ายทอด กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานการประเมินผลตัวชี้วัดการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผลการดำเนินงานการประเมินผลตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA) ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข (อธิบดีกรมควบคุมโรค)	1.น.ส.ปิยนุช จันทร์อักษร 2.น.ส.เพ็ญพัทธ์ เยี่ยมโกศรี	1.น.ส.ชนิดดา ตรีวุฒิ 2.น.ส.ทิพวรรณ พรหมทับทิม
กลุ่มพัฒนาความร่วมมือในประเทศและระหว่างประเทศ		
การประสานงาน การตอบคำถามองค์กรระหว่างประเทศ	น.ส. ธาริณี พังจันทน์	น.ส. ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์
อบรม System manager team	น.ส. ธาริณี พังจันทน์	1. นายยืนยง คำมูลดา 2. น.ส. นุรุลฮูดา เบ็ญชอและ
Digital Health Station ในชุมชน จัดทำแนวทาง/แบบประเมินสมรรถนะ	น.ส. นุรุลฮูดา เบ็ญชอและ	น.ส. อังสุมาลิน ศิริโรจนกาญจน
แผนการพัฒนากำลังคนด้านโรคไม่ติดต่อ	น.ส. นุรุลฮูดา เบ็ญชอและ	น.ส. ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์
การจัด Virtual NCD Forum	นายยืนยง คำมูลดา	น.ส. ธาริณี พังจันทน์
งานเลขานุการ CCS-NCD	น.ส. ดวงพร อินทจักร	1. นายสุภชัย กิ่งแก้ว 2. น.ส. นุรุลฮูดา เบ็ญชอและ
งานอบรม NCD-fellowship และการสื่อสารชี้แนะนโยบาย (ยุทธศาสตร์ที่ 3&4 CCS-NCD)	น.ส. นัตยา ตั้งศิริกุล 2. น.ส. ธนัญญา เกริกกุล	1. น.ส. อังสุมาลิน ศิริโรจนกาญจน 2. น.ส. ธาริณี พังจันทน์

6.1.9 การปรับตัวชีวิต กรณี ตัวชีวิตไม่สามารถดำเนินการตามเป้าหมายที่กำหนด

กรณีที่ 1 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร มีหนังสือแจ้งให้หน่วยงานสามารถปรับตัวชีวิตการรับรอง

- กลุ่มพัฒนาองค์กร ชี้แจงและแจ้งเวียนหนังสือให้กลุ่มที่รับผิดชอบตัวชีวิตดำเนินการปรับแก้ Template ใหม่ และหากพบว่ากลุ่มที่รับผิดชอบตัวชีวิตมีความเสี่ยงที่จะไม่สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย ให้แจ้งกลุ่มพัฒนาองค์กร และจัดทำหนังสือเพื่อขอปรับตัวชีวิตกับผู้จัดเก็บตัวชีวิตเพื่อพิจารณาปรับตัวชีวิต

- กลุ่มพัฒนาองค์กร ติดตามและแจ้งผลการพิจารณาจากกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมควบคุมโรค ให้ผู้รับผิดชอบทราบ

กรณีที่ 2 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีหนังสือแจ้งให้หน่วยงานสามารถปรับตัวชีวิตหน่วยงาน

- กลุ่มยุทธศาสตร์ แผนและประเมินผล ชี้แจงและแจ้งเวียนหนังสือให้กลุ่มที่รับผิดชอบตัวชีวิตดำเนินการปรับแก้ Template ใหม่ และหากพบว่ากลุ่มที่รับผิดชอบตัวชีวิตมีความเสี่ยงที่จะไม่สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย ให้แจ้งกลุ่มยุทธศาสตร์ แผนและประเมินผล และจัดทำหนังสือเพื่อขอปรับตัวชีวิตกับผู้จัดเก็บตัวชีวิตเพื่อพิจารณาปรับตัวชีวิต

- กลุ่มยุทธศาสตร์ แผนและประเมินผล ติดตามและแจ้งผลการพิจารณาจากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมควบคุมโรค ให้ผู้รับผิดชอบทราบ

6.1.10 แนวทางการปฏิบัติงานนอกสำนักงาน (Work From Home) ของกองโรคไม่ติดต่อ ดังนี้

- แจ้งประสานจัดทำตารางปฏิบัติงานของกลุ่มประจำสัปดาห์ (บุคลากรที่อยู่เฝ้า COVID-19, WFH และ ผู้ปฏิบัติงาน ณ ที่ตั้ง ผ่านทาง Google drive ส่งให้กลุ่มบริหารทั่วไป ภายในวันจันทร์ก่อนเวลา 09.00 น. ของแต่ละสัปดาห์

- จัดทำสรุปการปฏิบัติงาน WFH ประจำสัปดาห์ ส่งให้กับงานบริหารทรัพยากรบุคคล ของกอง ในวันศุกร์ (ไม่เกินวันอาทิตย์) เป็นไฟล์ PDF

- บุคลากรที่ WFH ส่งแบบมอบหมายงานผลการปฏิบัติงานประจำวัน กรณีให้บุคลากรปฏิบัติราชการนอกสำนักงาน (Work from home) ให้หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบรับทราบ

- ให้บุคลากรปฏิบัติงานนอกสำนักงานสำนักงาน (Work From Home) และปฏิบัติงานเหลื่อมเวลา ได้ตามดุลยพินิจของหัวหน้ากลุ่ม โดยหัวหน้ากลุ่มต้องคำนึงถึงความเหมาะสม การมีประสิทธิภาพและความต่อเนื่องในการปฏิบัติงานเป็นสำคัญ ไม่ส่งผลเสียต่อภารกิจของกลุ่มงานและหน่วยงาน

- หากบุคลากรกำลังปฏิบัติงานนอกสำนักงาน (Work From Home) และมีงานเร่งด่วน หัวหน้ากลุ่มสามารถยกเลิกการปฏิบัติงานนอกสำนักงานสำนักงาน (Work From Home) ได้ และให้กลับมาปฏิบัติงานในที่ตั้งโดยเร่งด่วนได้

- ให้บุคลากรปฏิบัติงานนอกสำนักงาน (Work From Home) และปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาได้ ยกเว้น บุคลากรที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานตามคำสั่งของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินฯ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในภารกิจต่างๆ

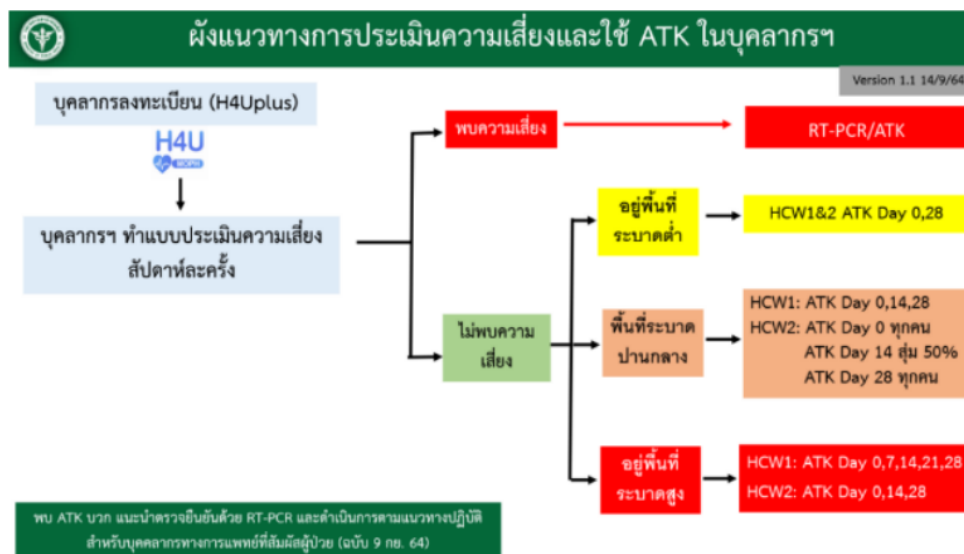
- ให้ทุกกลุ่มงาน ส่งแผนปฏิบัติงานนอกสำนักงาน (Work From Home) และปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาของบุคลากรให้เจ้าหน้าที่ทราบ ก่อนการปฏิบัติงานนอกสำนักงาน (Work From Home) และปฏิบัติงานเหลื่อมเวลา อย่างน้อย 1 วัน

6.1.11 แนวทางการประเมินความเสี่ยงและตรวจ Antigen Test Kit

การประเมินความเสี่ยงของบุคลากรกองโรคไม่ติดต่อ โดยให้บุคลากรที่มีความเสี่ยง ดังต่อไปนี้ เข้ารับการตรวจ ATK ด้วยรถตรวจพระราชการ หรือตรวจ ATK ด้วยตนเอง

1. มีอาการสงสัยหรือเข้าข่ายติดเชื้อโควิด 19
2. มีการสัมผัสกับผู้ติดเชื้อหรือสงสัยติดเชื้อ
3. มีโอกาสสัมผัสเชื้อในชุมชน การอยู่ในสถานที่เสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อ
4. มีโอกาสสัมผัสเชื้อจากการปฏิบัติงานโดยการป้องกันไม่เพียงพอหรือเหมาะสม

ผังแนวทางปฏิบัติการประเมินความเสี่ยงและตรวจ ATK ในบุคลากร บุคลากรฯ ทำการประเมินความเสี่ยงทุกสัปดาห์ โดยใช้ application H4U plus หากพบ ความเสี่ยง ให้ตรวจ RT-PCR/ATK ตามข้อกำหนดของโรงพยาบาล หากไม่พบความเสี่ยงให้ตรวจ ATK ตามสถานการณ์การ การระบาดของพื้นที่ที่กำหนดไว้ตามผังนี้



ที่มา : นโยบายการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

6.2 ขณะเผชิญเหตุ

ขั้นตอนการดำเนินการขณะเกิดเหตุการณ์

6.2.1 กรณีบุคลากรตรวจ (Antigen Test Kit : ATK) มีผลพบเชื้อ (Positive)

1. บุคลากรแจ้งให้หัวหน้ากลุ่มทราบ พร้อมสรุป Timeline ย้อนหลัง 5 วัน และแจ้งรายชื่อ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงภายในกองโรคไม่ติดต่อให้กับหัวหน้ากลุ่มทราบ หัวหน้ากลุ่มแจ้งให้บุคลากรเข้ารับการตรวจยืนยันที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน และรายงานผล

2. หัวหน้ากลุ่มรายงานเหตุการณ์ และสรุป Timeline ย้อนหลัง 5 วัน เข้ากลุ่มไลน์ กกบ.NCD

3. หัวหน้ากลุ่มแจ้งกลุ่มเสี่ยงสูงให้ปฏิบัติตัวตามมาตรการของผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เช่น การแยกกักตัว

4. บุคลากรที่มีผล ATK เป็น Positive ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติเมื่อตรวจพบเชื้อ เช่น เข้ารับการตรวจ RT-PCR เพื่อยืนยันผลการติดเชื้อ และปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT

4.1 หากการตรวจด้วยวิธี RT-PCR ผลเป็น detected ให้แจ้งหัวหน้ากลุ่มทราบ ผลการตรวจ แนวทางการรักษา สถานที่รักษา (บ้าน/โรงพยาบาล/ศูนย์พักคอย/hospital) และระยะเวลาที่ต้องรักษาตัว เพื่อให้หัวหน้ากลุ่มแจ้งผลการตรวจในกลุ่มไลน์ กกบ.NCD และให้ IC พิจารณาประกาศใช้แผนเตรียมพร้อมฯ COVID-19 พร้อมสั่งการให้ทีมความต่อเนื่องดำเนินการตามบทบาทหน้าที่ในระบะเผชิญเหตุ

4.2 หากการตรวจด้วยวิธี RT-PCR ผลเป็น Not detected ให้แจ้งหัวหน้ากลุ่มทราบ เพื่อให้หัวหน้ากลุ่มแจ้งผลการตรวจในกลุ่มไลน์ กกบ.NCD และแจ้งให้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงพร้อมบุคลากรกลับมาทำงานได้ แต่ให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด

6.2.2 กรณีมีบุคลากรในหน่วยงานติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ยืนยันด้วยการตรวจ RT-PCR) ตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป ดำเนินการดังนี้

1. ผู้ติดเชื้อแจ้งหัวหน้ากลุ่มทราบเรื่อง แนวทางการรักษา สถานที่รักษา (บ้าน/โรงพยาบาล/ศูนย์พักคอย/hospital) และระยะเวลาที่ต้องรักษาตัว เพื่อให้หัวหน้ากลุ่มแจ้งในกลุ่มไลน์ กกบ.NCD

2. IC พิจารณาประกาศใช้แผนเตรียมพร้อมฯ COVID-19 พร้อมสั่งการให้ทีมความต่อเนื่องดำเนินการตามบทบาทหน้าที่ในระบะเผชิญเหตุ โดยใช้ไลน์ กวป. NCD เป็นช่องทางสื่อสาร และสั่งการ

3. ทีมภารกิจต่างๆ ดำเนินการตามบทบาทหน้าที่ ดังนี้

3.1 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์และปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค

- หัวหน้าทีมตระหนักรู้สถานการณ์และปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค แจ้งทีม SAT ของกรมทางเบอร์โทรศัพท์ 0616639101 เพื่อให้ทราบสถานการณ์ ดำเนินการสอบสวนโรค และแนวทางการดำเนินการกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เช่น การตรวจหาเชื้อ และระยะเวลาในการกักตัว

- ดำเนินการสอบสวนโรค ภายใน 1 วัน และสรุปรายงานผลการสอบสวนโรค (แยก รายชื่อผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ) แจ้งในกลุ่มไลน์ กวป. NCD
- แจ้งแนวทางการปฏิบัติตนของกลุ่มเสี่ยงระดับต่างๆ ดังนี้

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

- หากมีอาการสงสัยป่วย : ดำเนินการให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจตามแนวทางผู้ป่วย PUI หากผลการตรวจพบว่าติดเชื้อ ให้ดำเนินการตามแนวทางเพื่อเข้ารับการรักษที่โรงพยาบาลทันที
- กรณีไม่มีอาการ : ให้กักตัว และWFH เป็นเวลา 7 วัน ให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อ 2 ครั้ง (D5 และ D10 โดยนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้าย เป็นวันที่ 1) หลังจากกักตัวครบ ให้สังเกตอาการตนเอง (self – monitoring) ต่ออีก 3 วัน โดยหลีกเลี่ยงการออกนอกบ้านโดยไม่จำเป็น งดไปสถานที่สาธารณะ และงดใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น แต่สามารถไปทำงาน โดยแยกพื้นที่กับผู้อื่น และปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด

ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ

- มาปฏิบัติงานที่สำนักงานได้ แต่ให้ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด
- สังเกตอาการตนเองต่อเนื่อง 10 วัน และหากมีอาการสงสัยติดเชื้อ ให้ไปตรวจที่รพ. ทันที และรายงานให้หัวหน้าทราบ

3.2 ทีมภารกิจด้านยุทธศาสตร์

- เสนอกลยุทธ์ มาตรการ ในการดำเนินการในระยะเผชิญเหตุ
- สรุปผลการดำเนินงาน ขณะเกิดเหตุการณ์

3.3 ทีมภารกิจด้านประสานงานและเลขานุการ

- ประสานกองโรคติดต่อทั่วไป โดยการทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ น้ายาและอุปกรณ์ฆ่าเชื้อ
- ประสานทีมแม่บ้าน เพื่อนัดหมายทำความสะอาดบริเวณกองโรคไม่ติดต่อ

3.4 ทีมภารกิจด้านสื่อสารความเสี่ยง

- สื่อสารภายในองค์กร (ภาคผนวก จ. และภาคผนวก ฉ.) และรวบรวมในกลุ่มไลน์ กองโรคไม่ติดต่อ อัลบั้ม HL COVID-19 เรื่อง
 - วิธีไปทำงานอย่างไรให้ปลอดภัยจากโควิด 19
 - การใช้ไม้ swab เพื่อตรวจโควิดด้วยตนเอง

- ตรวจ ATK ด้วยตนเองแล้วขึ้น 2 ซีด ต้องทำอะไร
 - การป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention)
 - กรมควบคุมโรคใช้หลักเกณฑ์อะไรเป็นตัวกำหนดว่าใครควรตรวจโควิด19
 - เรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- รวบรวมและตรวจสอบข้อมูลที่ถูกต้องและแจ้งให้บุคลากรในกองทราบ
 - เน้นย้ำให้มีการป้องกันตนเองอย่างเคร่งครัด

6.2.3 บุคลากรไม่สามารถมาปฏิบัติที่หน่วยงานได้ (กรมควบคุมโรคประกาศ Work From Home/ ประกาศลือดาวน์/ประกาศระงับบริการขนส่งมวลชน และบุคลากรไปปฏิบัติงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินของ กรมควบคุมโรค)

ให้บุคลากรดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติงานนอกสำนักงาน (Work From Home) ของกองโรค ไม่ติดต่อ ตามแนวทาง 6.1.10 แนวทางการปฏิบัติงานนอกสำนักงาน (Work From Home) ของระยะก่อนเกิด เหตุ (ภาคผนวก ข.)

6.2.4 การขอยกเลิกประกาศใช้แผนระยะเผชิญเหตุ

เมื่อผู้ติดเชื้อกลับมาทำงานได้ปกติ

- ผู้ติดเชื้อรายงานให้หัวหน้ากลุ่มทราบ
- หัวหน้ากลุ่มรายงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบและ พิจารณาลดระดับการ ปฏิบัติการจากระยะเผชิญเหตุเป็นระยะก่อนเกิดเหตุ และให้โครงสร้างการทำงานกลับ เป็นปกติ

6.3 ระยะหลังเกิดเหตุ

6.3.1 บุคลากรกลับมาทำงานที่สำนักงานได้ตามปกติ แต่จะต้องปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด

- IC ประกาศให้หัวหน้ากลุ่มทราบทางไลน์ กวป. NCD เรื่องลดระดับการปฏิบัติการจากระยะเผชิญเหตุเป็นระยะก่อนเกิดเหตุ หัวหน้าทีมภารกิจแจ้งให้สมาชิกในทีมทราบ และให้โครงสร้างการทำงานกลับเป็นปกติ
- กลุ่มภารกิจด้านสื่อสารความเสี่ยงเผยแพร่ Info เรื่องการดูแลป้องกันตนเองมาตรการ DMHTT และ Universal Prevention
- ให้บุคลากรในหน่วยงานคอยสังเกตอาการของตนเองอยู่เสมอ หากมีอาการคล้ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ปฏิบัติงานที่บ้าน (work from home)
- การทำความสะอาดภายในกองโรคไม่ติดต่อ บุคลากรควรเช็ดโต๊ะทำงานอย่างสม่ำเสมอ
- จัดทำสรุปบทเรียน เพื่อประโยชน์ในการบริหารจัดการในอนาคต

6.3.2 สรุปรายงานการระยะเผชิญเหตุ

1. กิจกรรมการดำเนินงาน เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน (ขั้นตอน/กระบวนการ/กิจกรรมที่ใช้ในการจัดการกับอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นจริง)
2. แนวทางการดำเนินการแก้ไขสิ่งที่ไม่เป็นไปตามกระบวนการ ผลลัพธ์ ปัจจัย (ประเด็นที่หน่วยงานควรจะดำเนินการเพิ่มเติมในอนาคต)

- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แผนปฏิบัติการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ตามระดับความรุนแรงในระยะไม่มีวัคซีน. [อินเทอร์เน็ต]. 2563. [เข้าถึงเมื่อ 11 พฤศจิกายน 2564]. เข้าถึงได้จาก
: https://r8way.moph.go.th/r8wayadmin/page/uploads_file/20201109082448.pdf
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. สื่อความรู้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับประชาชน. [อินเทอร์เน็ต]. 2565. [เข้าถึงเมื่อ 4 มกราคม 2565]. เข้าถึงได้จาก
: <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/info.php>
- กรมสุขภาพจิต. ส่อง สายพันธุ์โควิด ตัวไหนเข้าไทยแล้วบ้าง? พร้อมเช็ค อาการโควิด แยกตามสายพันธุ์. [อินเทอร์เน็ต]. 2564. [เข้าถึงเมื่อ 14 มกราคม 2565]. เข้าถึงได้จาก
: <https://www.dmh.go.th/news-dmh/view.asp?id=30953>
- กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. นิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค สำหรับ ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. [อินเทอร์เน็ต]. 2565. [เข้าถึงเมื่อ 4 กุมภาพันธ์ 2565]. เข้าถึงได้จาก
: https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srrt/g_srrt_130165.pdf
- การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค. แผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Emergency Response Plan : ERP) และแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan : BCP) รองรับสถานการณ์ไวรัสโคโรนา (COVID-19) (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1). [อินเทอร์เน็ต]. 2563. [เข้าถึงเมื่อ 11 พฤศจิกายน 2564]. เข้าถึงได้จาก
: <https://www.pea.co.th/>
- คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล. ความรู้พื้นฐาน COVID-19. [อินเทอร์เน็ต]. 2563. [เข้าถึงเมื่อ 14 มกราคม 2565]. เข้าถึงได้จาก
: <http://phoubon.in.th/covid-19/ความรู้เรื่อง%20COVID%20รามา.pdf>
- คณะทำงานเฉพาะกิจกำหนดแนวทางการใช้ ATK ในบุคลากรฯ. แนวทางการประเมินความเสี่ยงและตรวจ Antigen Test Kit ชนิดตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเองในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข. คณะทำงานวิชาการ scientific Response Team. 2564.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการที่วางแผนความต่อเนื่องภารกิจของกองโรคไม่ติดต่อและคณะกรรมการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

สำเนา

คำสั่งกองโรคไม่ติดต่อ

ที่ ๒ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการที่วางแผนความต่อเนื่องภารกิจของกองโรคไม่ติดต่อ และคณะกรรมการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วย ภัยพิบัติอันเป็นสาธารณภัย มีแนวโน้มที่จะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องและรุนแรงมากขึ้น จากสถานการณ์ในประเทศไทยได้เผชิญกับปัญหาอุทกภัยครั้งใหญ่ที่สุดในรอบ ๕๐ ปี และการเกิดเหตุจลาจลจากการชุมนุมประท้วงต่างๆ รวมถึงสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทยที่มีการระบาดเป็นวงกว้าง ไม่เพียงจะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคงของหน่วยงาน

ดังนั้น การเตรียมความพร้อมระบบจัดการภาวะฉุกเฉิน จึงเป็นเรื่องที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในทุกระบบสาธารณสุข โดยดำเนินการภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incidence Command System: ICS) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการนำมาใช้เพื่อรับมือกับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองโรคไม่ติดต่อ จึงขอยกเลิกคำสั่งกองโรคไม่ติดต่อ ที่ ๗/๒๕๖๔ สั่ง ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ โดยแต่งตั้งคณะกรรมการที่วางแผนความต่อเนื่องภารกิจของกองโรคไม่ติดต่อและคณะกรรมการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีองค์ประกอบและหน้าที่ความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการที่วางแผนความต่อเนื่องภารกิจของกองโรคไม่ติดต่อ

๑.๑ ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	ประธานกรรมการ
๑.๒ นางจรีพร คงประเสริฐ รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	กรรมการ
๑.๓ นายชูฤทธิ์ เตังไตรสรณ์ รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	กรรมการ
๑.๔ นางสาวศิริวรรณ พิทยรังสฤษฎ์ รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	กรรมการ
๑.๕ หัวหน้ากลุ่มเทคโนโลยี และระบาดวิทยา	กรรมการ
๑.๖ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ	กรรมการ
๑.๗ หัวหน้ากลุ่มพัฒนานโยบายระดับประชากร	กรรมการ
๑.๘ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาความร่วมมือในประเทศและระหว่างประเทศ	กรรมการ
๑.๙ หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์ แผนและประเมินผล	กรรมการ
๑.๑๐ หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป	กรรมการ
๑.๑๑ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร	คณะทำงาน และเลขานุการ

โดยมีหน้าที่...

โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑. กำหนดนโยบาย กรอบแนวทางในการบริหารความต่อเนื่องภารกิจหลักขององค์กร รวมทั้งให้คำปรึกษาด้านการเตรียมการก่อนเกิดภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤต เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤต และการฟื้นฟูภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤตให้กลับคืนสู่สภาวะปกติ

๒. พิจารณาตัดสินใจประกาศภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤต เพื่ออนุมัติใช้แผนความต่อเนื่องภารกิจ (Business Continuity Plan : BCP)

๓. บริหารความต่อเนื่องภารกิจแบบองค์รวมของกระบวนการ ที่บ่งชี้ภัยคุกคามต่อองค์กร และผลกระทบต่อการดำเนินภารกิจ ชื่อเสียง ภาพลักษณ์ และกิจกรรมที่สร้างมูลค่าได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. สั่งการให้กลุ่มที่ได้ผลกระทบ นำแผนความต่อเนื่องทางภารกิจของหน่วยงาน มาใช้และติดตามสถานะของการกอบกู้ การปฏิบัติงานของกลุ่มงาน ที่ได้รับผลกระทบและรายงานสถานะตามสายงานการบังคับบัญชา

๕. อำนาจการให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านต่างๆ ในการบริหารความต่อเนื่องภารกิจหลักขององค์กร และควบคุม กำกับ ติดตามผล การใช้แผนความต่อเนื่องภารกิจ (Business Continuity Plan : BCP)

๖. พิจารณาแผนความต่อเนื่องภารกิจขององค์กร (Business Continuity Plan : BCP) สำหรับการรับมือกับภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤตที่อาจเกิดขึ้น เพื่อให้องค์กรสามารถดำเนินการภารกิจหลักที่สำคัญได้อย่างต่อเนื่อง

๗. ทดสอบและปรับปรุงแผนความต่อเนื่องภารกิจขององค์กร (Business Continuity Plan : BCP) ให้สามารถปฏิบัติงานได้จริง อย่างต่อเนื่อง และเป็นระบบ

๒. คณะทำงานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกองโรคไม่ติดต่อ

๒.๑ นายชูฤทธิ์ เตังไตรสรณ์	รองผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ	ประธาน
๒.๒ นางนิตยา พันธุเวชย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๒.๓ นางสาวปรารถนา สุขเกษม	นักวิชาสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๒.๔ นางสาวเบญจมาศ วังนุราช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๒.๕ นางสาวพนิดา เจริญกรุง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๒.๖ นางสาวนุรลฮูดา เบ็ญซอและ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๒.๗ นางนภัสวรรณ มาตลอย	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๒.๘ นางสาววิภาวรรณ กลั่นชัย	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	คณะทำงาน
๒.๙ นางสาวกมลวรรณ ใจงาม	นักวิชาการเผยแพร่	คณะทำงาน
๒.๑๐ นางสาวนิศารัตน์ สรรคพงษ์	นักวิชาการเผยแพร่	คณะทำงาน
๒.๑๑ นางสาวชนิดา ตรีนุติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน และเลขานุการ
๒.๑๒ นางสาวทิพวรรณ พรหมทับทิม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่...

โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

๑. จัดทำแผนความต่อเนื่องภารกิจ (Business continuity Plan : BCP) สำหรับการรับมือกับภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤตที่อาจเกิดขึ้น เพื่อให้องค์กรสามารถดำเนินการภารกิจหลักที่สำคัญได้อย่างต่อเนื่อง
๒. กำหนดแนวทางปฏิบัติในกิจกรรมที่ดำเนินการ เพื่อการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉิน หรือสภาวะวิกฤตในรูปแบบของแผนรองรับด้านต่างๆ ตามการวิเคราะห์ภารกิจหลัก/การให้บริการที่มีความสำคัญ
๓. วิเคราะห์และประเมินผลการนำแผนความต่อเนื่องภารกิจ (Business continuity Plan : BCP) ของหน่วยงานมาใช้ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤต
๔. ดำเนินการตามแผน ทั้งก่อนเกิดภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤต เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤต และการฟื้นฟูภาวะฉุกเฉินหรือสภาวะวิกฤต ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
๕. ถ่ายทอดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแผนรองรับด้านต่างๆ และแผนความต่อเนื่องภารกิจ (Business continuity Plan : BCP) ให้กับทุกกลุ่มของกองโรคไม่ติดต่อทราบ และสามารถนำไปประยุกต์ได้
๖. ฝึกซ้อมแผนความต่อเนื่องภารกิจขององค์กร (Business Continuity Plan : BCP) ให้สามารถปฏิบัติงานได้จริง อย่างต่อเนื่อง และเป็นระบบ
๗. ติดตาม รวบรวมข้อมูลและสรุปรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการที่วางแผนความต่อเนื่องภารกิจของกองโรคไม่ติดต่อ
๘. ดำเนินงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายกฤษฎา หาญบรรเจิด)
ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ

ภาคผนวก ข.

ประกาศกองโรคไม่ติดต่อ เรื่อง มาตรการและแนวทางให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work from Home) และ ปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณี การแพร่ระบาดระลอกใหม่ ฉบับที่ 3



ประกาศกองโรคไม่ติดต่อ

เรื่อง มาตรการและแนวทางให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work from Home) และปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณี การแพร่ระบาดระลอกใหม่ (ฉบับที่ ๓)

ตามที่กองโรคไม่ติดต่อได้มีประกาศ เรื่องมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในที่ทำงาน ลงวันที่ ๑๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ เรื่องให้บุคลากรปฏิบัติงานนอกสำนักงาน (Work Form Home) และปฏิบัติงานเหลื่อมเวลา ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

เพื่อให้การปฏิบัติราชการของข้าราชการและเจ้าหน้าที่กองโรคไม่ติดต่อ อยู่ภายใต้คุณภาพชีวิตที่ดี มีความปลอดภัย โดยไม่ส่งผลกระทบหรือส่งผลเสียต่อประสิทธิภาพในการบริหารราชการและเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ ซึ่งมีแนวโน้มจะเกิดการแพร่กระจายของโรคไปในวงกว้างมากขึ้น จึงจำเป็นต้องมีมาตรการองค์กรและแนวทางการปฏิบัติงานของข้าราชการและบุคลากรในสังกัดกองโรคไม่ติดต่อ เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่กระจายของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นและให้สอดคล้องกับมาตรการหรือแนวทางกรมควบคุมโรค

ดังนั้น กองโรคไม่ติดต่อ จึงกำหนดมาตรการและแนวทางให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work From Home) และปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณีการแพร่ระบาดระลอกใหม่ ดังนี้

๑. มาตรการให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑.๑ ให้บุคลากรที่เดินทางไปพื้นที่เสี่ยงในช่วงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เมื่อกลับมาทำงานให้ทำแบบประเมินความเสี่ยงของกองโรคไม่ติดต่อ ส่งรายงานต่อหัวหน้ากลุ่มรวบรวมส่งกลุ่มบริหารงานทั่วไป หากพบมีความเสี่ยงให้หัวหน้ากลุ่มรายงานต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับเพื่อพิจารณามาตรการการป้องกันในแต่ละบุคคลตามความเหมาะสมและให้เปิดเครื่องมือสื่อสารตลอดเวลาเพื่อให้สามารถติดต่อประสานงานได้ตลอดเวลา

๑.๒ ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดกองโรคไม่ติดต่อที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามนิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคหรือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รายงานต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับโดยด่วนที่สุด เพื่อขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work from Home)

๑.๒.๑ การแบ่งกลุ่มเสี่ยงในสถานที่นั้น ออกเป็น ๓ กลุ่ม

- **เสี่ยงสูง** หมายถึง คนที่อยู่ใกล้ผู้ป่วยโดยไม่ใส่แมสก์ (คุยกันใกล้ๆ ไม่เกิน ๕ นาที, สถานที่อากาศไม่ถ่ายเทระยะ ๑ เมตร เกิน ๑๕ นาที **ข้อแนะนำ** ควรตรวจหาเชื้อ + กักตัวตามมาตรการที่กรมควบคุมโรคกำหนด

- **เสี่ยงต่ำ** หมายถึง คนที่อยู่ใกล้กับผู้ป่วยแต่ใส่แมสก์ป้องกันหรือคนที่อยู่ห่างผู้ป่วยมากกว่า ๑ เมตร **ข้อแนะนำ** ไม่ต้องกักตัว ไม่ต้องตรวจ แต่สังเกตอาการ

- **ไม่เสี่ยง** หมายถึง คนที่อยู่ไกลมากๆ เช่น คนละชั้น คนละห้อง **ข้อแนะนำ** ดูแลตัวเอง ใส่แมสก์ ล้างมือบ่อยๆ

/๑.๓ พิจารณา...

๑.๓ การปฏิบัติตนในสถานที่ทำงาน ให้ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติในการรักษา ระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) รวมถึงการเว้นระยะห่างทางกายภาพ (Physical Distancing) สวมหน้ากากอนามัย ตรวจวัดอุณหภูมิ หมั่นล้างมือ และมีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น

๑.๔ การจัดกิจกรรมอบรม ประชุม สัมมนา ที่เป็นการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก เน้นการ ประชุมในรูปแบบทางไกลผ่านระบบ VDO Conference/Zoom ให้เป็นไปตามระเบียบที่ ศบค. กำหนดตาม พื้นที่ต่างๆ อย่างเคร่งครัด

๒. แนวทางสำหรับผู้บังคับบัญชา ให้พิจารณาดำเนินการดังนี้

๒.๑ พิจารณานุญาตให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดกองโรคไม่ติดต่อ ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work from Home) ในสัดส่วนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสม โดยอยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้ากลุ่ม ให้คำนึงถึงประสิทธิภาพและความต่อเนื่องในการปฏิบัติงานเป็นสำคัญ ไม่ส่งผลเสียต่อการกิจของหน่วยงาน และทางราชการ พร้อมทั้งให้มีการมอบหมายการปฏิบัติงาน และรายงานผลการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับ สถานการณ์ปัจจุบัน

๒.๒ พิจารณานุญาตให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดกองโรคไม่ติดต่อ สามารถปฏิบัติงานเหลื่อมเวลาได้ โดยพิจารณาตามความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันและลักษณะงานของหน่วยงาน คำนึงถึงประสิทธิภาพ และความต่อเนื่องในการปฏิบัติงานเป็นสำคัญ ไม่ส่งผลเสียต่อการกิจของหน่วยงานและทางราชการ

๒.๓ ควบคุม กำกับ และติดตาม เจ้าหน้าที่ในสังกัดกองโรคไม่ติดต่อที่ได้รับอนุญาต ดำเนินการตามแบบฟอร์มการมอบหมายการปฏิบัติงาน (ข้อตกลงการปฏิบัติราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน (Work from Home)) เอกสารแนบ ๑ ส่งแบบการมอบหมายการปฏิบัติงานที่ กลุ่มบริหารงานทั่วไป

จึงประกาศเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายกฤษฎา หาญบรรเจิด)
ผู้อำนวยการกองโรคไม่ติดต่อ

ภาคผนวก ค.

รายชื่ออันดับบุคลากรในทีมบริหารความต่อเนื่องเมื่อประกาศใช้แผนระยะเผชิญเหตุ (BCP Team)

ทีมภารกิจ	อันดับ 1	อันดับ 2	อันดับ 3
ผู้บัญชาการ เหตุการณ์ ทีมบริหารความ ต่อเนื่อง	นพ.กฤษฎา หาญบรรเจิด (ประธาน) 096 953 3332	พญ.จุรีพร คงประเสริฐ (รองประธาน) 081 341 5408	นพ. ชูฤทธิ์ เตังไตรสรณ์ 086 769 3937 ทพญ.ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์ 081 483 7807
ทีมตระหนักรู้ สถานการณ์และ ปฏิบัติสอบสวน ควบคุมโรค	นพ.อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ 081 820 1894	นส.ณัฐวิวรรณ พันธมุง 086 409 9794	น.ส.ศศกัศส โกลม 081 453 4420 น.ส.ณัฐธิดา ช่วยเมือง 083 003 9420 น.ส.ประภัสรา บุญทวี 091 831 8354 น.ส.ปิยนุช จันทระอักษร 083 397 9242 นางสาวสุธิดา แก้วทา 064 826 4793
ทีมภารกิจด้าน ยุทธศาสตร์	น.ส.กุลพิมล เจริญดี 084 611 2729	ทพญ.ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์ 081 483 7807 นางนันทน์ภัส ภูมิถาวร 081 173 0904	นายทัชชา ม่านตา 090 974 3687 นางหทัยชนก เกตุจุนา 095 296 9514 น.ส.ณัฐรัตน์ ศรีกรุงพลี 085 855 4556 น.ส.จิรพรรณ จันทรวีเชียร 091 537 7682 น.ส.ชนิดดา ตรีวุฒิ 095 557 8187

ทีมภารกิจ	อันดับ 1	อันดับ 2	อันดับ 3
ทีมภารกิจด้าน ประสานงานและ เลขานุการ	น.ส.ศศภัสส์ โกมล 081 453 4420	นางนิตยา พันธุเวทย์ 098 829 0569	น.ส.พัชวีร์ ธัญญ์เลิศสิริ 092 914 1714 นางนภัสวรรณ มาตลอย (งานพัสดุ) 085 546 3269 น.ส.สุกัญญา วรดี (งาน สถานที่และงานธุรการ) 063 848 0475 น.ส.ศศิธร โพธิ์จันทร์ (งาน จ.) 061 825 45668 นางสาวสุรัสวดี รุนจำรัส 094 346 2949 นายณรงค์รัตน์ นกสี 081 812 7617 น.ส.ทิพวรรณ พรหมทับทิม 061 517 9039 น.ส.สุพิน รุ่งเรือง 081 778 8529
ทีมภารกิจด้านสื่อสาร ความเสี่ยง	น.ส.กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล 083 051 3737	นายกัณทพล ทับหุ่ 087 849 7840	น.ส.กมลวรรณ ใจงาม 095 625 5655 นางสาวศุภกานต์ แก้วเสนา 093 321 4541 น.ส.สุภาพร หน่อคำ 082 390 4470 นายยืนยง คำมูลตา 099 469 1547 นางสาวสโรชา สาदनอก 080 896 9466 น.ส.ชนิดาภา พรหมชาติ 098 272 3815

ภาคผนวก ง.

ประกาศและองค์ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หน้า ๑

เล่ม ๑๓๗ ตอนพิเศษ ๔๘ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓)

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๑๔) ของข้อ ๑ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๕๘

“(๑๔) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย หรือมีอาการของโรคปอดอักเสบ ในรายที่มีอาการรุนแรง จะมีอาการระบบทางเดินหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิต”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 คือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจที่เกิดจากการติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ซึ่งมีชื่อทางการว่า SARS-CoV-2 ซึ่งไวรัสที่อยู่ในกลุ่มนี้ มีหลายสายพันธุ์ส่วนใหญ่ทำให้เกิดอาการไม่รุนแรง คือ เป็นไข้หวัดธรรมดา ในขณะที่บางสายพันธุ์อาจก่อให้เกิด อาการรุนแรงเป็นปอดอักเสบได้ เริ่มพบผู้ป่วยครั้งแรกเมื่อเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562 ที่เมืองอู่ฮั่น เมืองหลวงของมณฑลหูเป่ย์ ภาคกลางของประเทศจีน โดยมีสมมติฐานว่าไวรัสอาจมีแหล่งเริ่มต้นคือค้างคาว และกลายพันธุ์เมื่อผ่านสัตว์ตัวกลาง กลายเป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่ก่อโรคในคน ปัจจุบันไวรัสได้มีการกลายพันธุ์เป็นหลายสายพันธุ์ โดยที่มีอาการและความรุนแรงของแต่ละสายพันธุ์แตกต่างกันออกไป

ไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ต่างๆ

สายพันธุ์	ข้อมูล
สายพันธุ์อู่ฮั่น (Serine)	พบครั้งแรกใน: เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีนเข้าสู่ประเทศไทย: มกราคม 2563 การระบาดในไทย: ผู้หญิงซึ่งมีอาการติดเชื้อเดินทางจากเมืองอู่ฮั่นเข้าประเทศไทย โดยเชื้อไวรัสโควิดได้กระจายไปตามพื้นที่ต่างๆ ดังนี้ คลัสเตอร์สนามมวยที่ลุมพินี ราชดำเนิน และอ้อมน้อยลักษณะอาการ-ความรุนแรง: อาการทั่วไปสามารถมีไข้ ไอแห้ง อ่อนเพลีย หากมีอาการรุนแรงจะมีลักษณะหายใจลำบาก-หายใจถี่ เจ็บหน้าอก แน่นหน้าอก สูญเสียความสามารถในการพูดและเคลื่อนไหว
เบตา (Beta)	พบครั้งแรกใน: ประเทศแอฟริกาใต้ เข้าสู่ประเทศไทย: มกราคม 2564 การระบาดในไทย: พบผู้ติดเชื้อสายพันธุ์เบตา รายแรกในไทยเป็นบุคคลที่เดินทางมาจากประเทศแทนซาเนีย เป็นประเทศที่อยู่บนชายฝั่งตะวันออกของแอฟริกา ลักษณะอาการ-ความรุนแรง: ระบาดรวดเร็ว แพร่เชื้อไวขึ้นราว 50% ลดประสิทธิภาพแอนติบอดีทำให้มีอาการปวดเมื่อยตามร่างกาย เจ็บคอ ท้องเสีย ปวดศีรษะ ตาแดง รับรส-รับกลิ่นผิดปกติ และมีผื่นขึ้นบริเวณผิวหนัง หรือนิ้วมือนิ้วเท้าเปลี่ยนสี เมื่อโควิดลงปอด จะหายใจลำบาก หายใจถี่ มีเสมหะในปอด เจ็บหน้าอก และสูญเสียความสามารถในการพูดและเคลื่อนไหว
อัลฟา (Alpha)	พบครั้งแรกใน: สหราชอาณาจักร เข้าสู่ประเทศไทย: เมษายน 2564 การระบาดในไทย: มีการแพร่กระจายเริ่มต้นจากคลัสเตอร์ทองหล่อ จากนั้นแพร่กระจายครอบคลุมไปเกือบทุกจังหวัด ลักษณะอาการ-ความรุนแรง: แพร่กระจายง่ายกว่าสายพันธุ์อื่น 40-70% มีไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป เจ็บคอ หายใจหอบเหนื่อย ปวดตามร่างกายและศีรษะ และการรับรส-ได้รับกลิ่นผิดปกติ

สายพันธุ์	ข้อมูล
แกมมา (Gamma)	พบครั้งแรกใน: ประเทศบราซิล เข้าสู่ประเทศไทย: พฤษภาคม 2564 การระบาดในไทย: พบในผู้ที่เดินทางกลับมาประเทศไทย ในสถานกักกันของรัฐรายหนึ่ง ลักษณะอาการ-ความรุนแรง: รุนแรงกว่าสายพันธุ์อื่นๆ ทำให้ภูมิคุ้มกันลดลง มี ความสามารถแพร่ระบาดวงเวียนอยู่ในหมู่คนที่ได้รับวัคซีนแล้วได้ด้วย แม้พื้นที่นั้นๆจะ มีการฉีดวัคซีนที่สูงก็ตาม (ลดประสิทธิภาพวัคซีน)
เดลตา (Delta)	พบครั้งแรกใน: ประเทศอินเดีย เข้าสู่ประเทศไทย: พฤษภาคม 2564 การระบาดในไทย: พบในคลัสเตอร์แคมป์คนงานหลักสี่ จากนั้นแพร่กระจายเป็นวง กว้างไปทั่วทุกพื้นที่ในปัจจุบัน และเป็นสายพันธุ์หลักที่ระบาดในประเทศไทย ลักษณะอาการ-ความรุนแรง: ระบาดเร็ว แพร่เชื้อง่าย หลบเลี่ยงภูมิคุ้มกัน (ทั้งนี้ ประเทศไทยยังไม่เจอสายพันธุ์เดลตาพลัสเพิ่มเติม) จะมีอาการปวดหัว เจ็บคอ มีน้ำมูก ไม่ค่อยพบการสูญเสียการรับรส และอาการคล้าย เป็นหวัดธรรมดา
สายพันธุ์ Omicron	พบครั้งแรกใน: จังหวัดเคาเต็ง (Gauteng) ของแอฟริกาใต้ อาการเบื้องต้น รู้สึกเพลีย ปวดเมื่อยตัว ปวดกล้ามเนื้อ ส่วนใหญ่ 2-3 วัน อาการจะดีขึ้น ไม่ไอ ไม่มีผลกระทบเรื่องได้กลิ่นหรือรับรส

การแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แพร่จากคนสู่คนผ่านทางละอองฝอย (droplets) จากจมูกหรือปากซึ่งขับออกมาเมื่อผู้ป่วยไอ จามหรือพูด ละอองเหล่านี้ค่อนข้างหนัก ไปไม่ได้ไกล และจะตกลงสู่พื้นอย่างรวดเร็ว หรือจากการเอามือไปจับพื้นผิวที่มีฝอยละอองจากผู้ป่วย เช่น โตะ ลูกบิดประตู ราวจับ แล้วมาจับตามใบหน้า จับตา จมูก หรือปาก ละอองเหล่านี้ยังตกลงสู่วัตถุและพื้นผิวต่างๆ และเมื่อคนเอามือไปจับพื้นผิวเหล่านั้นแล้วมา ก็จะมีเชื้อโรคเมื่อเอามาสัมผัสตามหน้า หรือเอาเข้าปาก ขยี้ตาจะทำให้รับเชื้อเข้าไป

ระยะเวลานับจากการติดเชื้อและการแสดงอาการ (ระยะฟักตัว) มีตั้งแต่ 1 – 14 วัน และมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 5 – 6 วัน เกินร้อยละ 97 ของผู้ป่วยเริ่มมีอาการภายใน 14 วัน การเพิ่มจำนวนของไวรัสเกิดขึ้นในระบบทางเดินหายใจส่วนบนและในปอด ช่วงสูงสุดของการแพร่เชื้อจะเกิดขึ้นในช่วงแรกที่แสดงอาการและลดลงหลังจากนั้น การแพร่เชื้อก่อนแสดงอาการอาจเกิดขึ้นได้ แต่อย่างไรก็ตามหากไม่มีอาการไอ (กลไกหลักในการขับไวรัสออกมา) อาจจำกัดการแพร่เชื้อในช่วงนั้น

**นิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค
สำหรับ ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยง ของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

ณ วันที่ 13 มกราคม 2565

ปรับปรุง วันที่ 21 มกราคม 2565

นิยามผู้สัมผัสใกล้ชิด

ผู้สัมผัสใกล้ชิด หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมสัมผัสกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วงมีอาการป่วยหรือก่อนมีอาการประมาณ 2-3 วัน (ทั้งนี้หากเป็นผู้ติดเชื้อไม่มีอาการให้ถือว่าวันที่เก็บส่งตรวจเสมือนเป็นวันเริ่มป่วย) โดยมีพฤติกรรมสัมผัสอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

1. ผู้ที่อยู่ใกล้หรือมีการพูดคุยกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะ 2 เมตร เป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย
2. ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนัก ร่วมกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นระยะเวลาเวลานานกว่า 30 นาที เช่น ในรถปรับอากาศหรือห้องปรับอากาศ

ผู้สัมผัสใกล้ชิด แบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้ที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย หรือไม่ได้ใส่ personal protective equipment (PPE) ตามมาตรฐานตลอดช่วงเวลาที่มีการสัมผัสใกล้ชิด ช่างต้น

ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
ผู้สัมผัสใกล้ชิดในครัวเรือน	1) สมาชิกในครอบครัว ญาติ และผู้ที่ดูแลผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการป่วย ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที 2) ผู้ที่อยู่ในบ้านเดียวกับ ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการป่วยซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	- ให้อยู่กักตัวที่บ้าน (Home quarantine) เป็นเวลา 7 วัน โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง และสังเกตอาการตนเอง (self-monitoring) ต่ออีก 3 วัน โดยมีเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคหรือทีม CCRT หรือผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย กำกับติดตามการกักตัวและให้ผู้สัมผัสปฏิบัติตาม ดังนี้ 1. ให้ผู้สัมผัสวัดไข้และสังเกตอาการตนเองทุกวันเป็นระยะเวลา 10 วัน โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่งหากพบว่าไข้ หรือมีอาการระบบทางเดินหายใจให้แจ้งทีม CCRT ทันที 2. แยกกักกันตนเองที่บ้าน (home quarantine) สวมหน้ากากอนามัย ไม่คลุกคลี

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ๑

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
		ใกล้ชิดกับผู้อื่น แยกห้องนอน ห้ามเดินทางออกจากบ้าน/ที่พัก โดยไม่จำเป็น โดยเฉพาะการเดินทางไปในที่สาธารณะ หรือแหล่งชุมชนเป็นเวลา 7 วัน 3. หลังจากกักตัวครบ 7 วัน หลีกเลี่ยงการออกนอกบ้าน โดยไม่จำเป็น งดไปสถานที่สาธารณะ งดใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น แต่สามารถไปทำงาน โดยแยกพื้นที่กับผู้อื่น และปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด ต่ออีกเป็นเวลา 3 วัน - การเก็บตัวอย่าง การตรวจ ATK ให้ดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่ หรือ ตรวจด้วยตนเอง ภายใต้การกำกับดูแลของเจ้าหน้าที่ อย่างน้อย 2 ครั้ง ดังนี้ - ครั้งที่ 1 ในวันที่ 5 หรือ 6 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง - ครั้งที่ 2 ในวันที่ 10 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง กรณีผู้สัมผัสมีอาการให้ตรวจ ATK ทันที หากผลเป็นลบให้ตรวจซ้ำอีกครั้งในอีก 2 – 3 วัน หากพบติดเชื้อให้ดำเนินการตามแนวทางเวชปฏิบัติของกรมการแพทย์
ผู้สัมผัสใกล้ชิดในโรงเรียน / ที่ทำงาน และในชุมชน	1) นักเรียนหรือผู้ร่วมงาน ได้แก่ กลุ่มเพื่อนที่พบปะกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการและมีประวัติอาจสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม 2) ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกันกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือในชุมชนอื่น ๆ และสัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม	(เหมือนการจัดการในผู้สัมผัสเสี่ยงสูงกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดในครัวเรือน)

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ๒

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
	3) บุคคลอื่น นอกเหนือจาก 1) และ 2) ที่อยู่ในระยะห่างไม่เกิน 2 เมตรจากผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในยานพาหนะ ภายในประเทศ (Domestic transportation)	1) ผู้โดยสาร ที่สัมผัสสารคัดหลั่งหลังจากทางเดินหายใจ หรือโดนไอ จาม จากผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน 2) ผู้โดยสาร ที่ร่วมกลุ่มเดินทางเดียวกัน เช่น กลุ่มทัวร์เดียวกัน 3) ผู้โดยสารในเครื่องบิน ที่นั่งใกล้ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันที่นั่งติดกับผู้ติดเชื้อ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอเข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดินในเครื่องบินร่วมกับฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่สวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลานานกว่า 5 นาที 4) ผู้โดยสารในรถทัวร์ คันเดียวกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน ในกรณีของยานพาหนะขนาดใหญ่ เช่น รถไฟ รถทัวร์ 2 ชั้น เรือเฟอร์รี่ ให้จำกัดเฉพาะผู้ที่อยู่ในตู้เดียวกันหรือในห้องโดยสารชั้นเดียวกัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที 5) คนขับรถโดยสารและพนักงานบริการ บนยานพาหนะทุกคน (ยกเว้น กรณีเครื่องบิน ให้นับเฉพาะพนักงานบริการที่ให้บริการในโซนที่ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันนั่ง) ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในยานพาหนะ ระหว่างประเทศ	1) ผู้โดยสารในเครื่องบิน ที่นั่งใกล้ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันที่นั่งติดกับผู้ติดเชื้อ (เฉพาะด้านซ้ายและขวา) หรือสัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อในระยะ 1 เมตร เช่น ระหว่างรอเข้าห้องน้ำหรือขณะอยู่บนทางเดินในเครื่องบินร่วมกับฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่สวม	- ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรต้องเข้ารับการกักกันในสถานที่ที่ทางราชการกำหนดอย่างน้อย 7 วัน และให้เข้ารับการตรวจหาเชื้อโดยวิธี RT-PCR จำนวน 2 ครั้ง คือ วันแรกที่เดินทางเข้าราชอาณาจักร และระหว่างวันที่ 5 – 6

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ๓

ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	แนวทางการจัดกลุ่ม	แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
	หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้าขณะใกล้ชิด เป็นระยะเวลานานกว่า 5 นาที 2) พนักงานบริการ ที่ให้บริการในโซน ที่ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	ของระยะเวลาที่พำนักร หรือเมื่อมีอาการของ โรคระบบทางเดินหายใจ
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ของผู้ลักลอบเข้าราชอาณาจักร	1) ผู้ต้องกัก ที่ถูกกักตัวในห้องเดียวกัน 2) เจ้าหน้าที่ ที่มีประวัติสัมผัสกับผู้ติดเชื้อ เข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันอยู่ในระยะทางไม่เกิน 2 เมตรจากผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/ หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที	กักกันผู้สัมผัสในห้องกักเดิมต่อเนื่องเป็นเวลา 14 วัน และตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 0 - 1 หลังสัมผัส ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 13 - 14 หลังสัมผัส
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ใน HI / CI / โรงพยาบาลสนาม / โรงพยาบาล	ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ป่วย เข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกรมการแพทย์	
ผู้สัมผัสใกล้ชิด ในเรือนจำ	คัดแยกและดำเนินการตามมาตรฐานการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกรมราชทัณฑ์ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http://www.correct.go.th/infosaraban64/letter/filepdf/1636529743.pdf	

แนวทางการจัดการผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำของผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำให้ดำเนินชีวิตตามปกติ แต่หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในที่ที่มีคนจำนวนมาก สังเกตอาการตนเอง (self-monitoring) เป็นเวลา 10 วัน โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่หนึ่ง ปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด อาจพิจารณาตรวจคัดกรองด้วย ATK หากมีไข้หรืออาการระบบทางเดินหายใจให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทันที เพื่อเก็บส่งตรวจ ติดตามอาการและวัดไข้ ตามแนวทางผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

แนวทางการดำเนินการสอบสวนโรคเบื้องต้นและการเก็บตัวอย่างของบุคลากรภายในหน่วยงานของกรมควบคุมโรคที่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยโควิด 19

เมื่อหน่วยงานพบว่าผู้ป่วยยืนยัน หรือมีผู้ที่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้ดำเนินการต่อไปนี้ (ข้อมูลจาก : กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค)

1. แจ้งเหตุการณ์กับทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT COVID) โดยโทรแจ้ง 0616639101

2. ดำเนินการสอบสวนโรค สำหรับผู้ที่เข้านิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค

การสัมภาษณ์ผู้ป่วย

- ในกรณีของผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ขอให้เพิ่มการซักประวัติการสัมผัสผู้ป่วยและการเข้าโรงพยาบาลในระหว่างที่อยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดด้วย
- ในกรณีของผู้ที่ไม่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ให้เพิ่มการซักประวัติการไปโรงพยาบาล (หรือทำงานที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลหรือคลินิกที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ)
- ในกรณีของผู้ที่ไม่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด ให้เพิ่มการซักประวัติการไปโรงพยาบาล (หรือทำงานที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลหรือคลินิกที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ) ในช่วง 14 วันก่อนป่วย
- ประวัติสัมผัสอื่นๆ เช่น การคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยรายอื่นๆ ให้บรรยายอย่างละเอียดเพื่อข้อมูลว่าผู้ป่วยไปรับเชื้อมาจากที่ไหน และมีโอกาสแพร่กระจายเชื้อไปให้กับใครได้บ้าง (ได้แก่ ลักษณะของการมีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยระยะเวลาของการมีกิจกรรมร่วมกันในแต่ละครั้ง ความถี่ของการพบ/ทำกิจกรรมร่วมกัน ในช่วง 14 วันก่อนป่วย)
- ประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

3. ดำเนินการคัดกรองและแยกประเภทผู้สัมผัสใกล้ชิดและผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงสูง ดังนี้

ผู้สัมผัส หมายถึง ผู้ที่มีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยยืนยันหรือผู้ป่วยเข้าข่าย ได้แก่

- 1) ผู้สัมผัสที่อาจเป็นแหล่งโรค ได้แก่ ผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วยในช่วง 14 วันก่อนเริ่มมีอาการป่วย
- 2) ผู้สัมผัสที่อาจรับเชื้อจากผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วยนับแต่วันเริ่มมีอาการป่วยหรือก่อนมีอาการประมาณ 1-2 วัน

ผู้สัมผัสใกล้ชิด หมายถึง

- 1) ผู้ที่อยู่ใกล้หรือพูดคุยกับผู้ป่วยในระยะ 1 เมตรเป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกผู้ป่วยไอ
- 2) ผู้ที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนัก เป็นระยะเวลาเวลานานกว่า 30

นาที เช่น ในรถปรับอากาศหรือห้องปรับอากาศ เป็นต้น

1.1 ผู้สัมผัสใกล้ชิดในหน่วยงาน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

- ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้สัมผัสที่มีโอกาสสูงที่จะได้รับหรือแพร่เชื้อจากผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ที่สัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจของผู้ป่วย โดยไม่ได้ใส่ personal protective equipment (PPE) ตามมาตรฐาน

- ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสียงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสที่มีโอกาสต่ำที่จะได้รับหรือแพร่เชื้อจากผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูง

1.2 ผู้สัมผัสใกล้ชิดในครัวเรือน ประกอบด้วย

- สมาชิกในครอบครัว ญาติหรือผู้ที่ดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการป่วย

- ผู้ที่อาศัยอยู่ร่วมกันในบ้านเดียวกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการป่วย

1.3 ผู้สัมผัสใกล้ชิดในยานพาหนะ ประกอบด้วย

- ผู้โดยสารที่สัมผัสสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือโดนผู้ป่วยไอ จามรดผู้โดยสารที่ร่วมกลุ่มเดินทางเดียวกัน เช่น กลุ่มทัวร์เดียวกัน

- ผู้โดยสารในเครื่องบินที่นั่งใกล้ผู้ป่วย (ในแถวเดียวกัน และในระยะ 2 แถวหน้าและ 2 แถวหลัง ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที

- ผู้โดยสารในรถทัวร์คันเดียวกับผู้ป่วย ในกรณีของยานพาหนะขนาดใหญ่ เช่น รถไฟ รถทัวร์ 2 ชั้น เรือเฟอร์รี่ ให้จำกัดเฉพาะผู้ที่อยู่ในตู้เดียวกันหรือในห้องโดยสารชั้นเดียวกัน ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที

- คนขับรถโดยสารและพนักงานบริการบนยานพาหนะทุกคน ยกเว้นเครื่องบิน ให้นับเฉพาะพนักงานบริการที่ให้บริการในโซนที่ผู้ป่วยนั่ง ซึ่งรวมระยะเวลาที่ไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า นานกว่า 5 นาที

4. ดำเนินการให้เก็บตัวอย่างผู้ที่มีอาการเข้าได้กับนิยามผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีอาการและผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูง ทุกราย

1) กรณีผู้ป่วยที่มีอาการและผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีอาการ ให้เก็บส่งส่งตรวจตามแนวทางผู้ป่วย PUI

2) กรณีผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง

- กรณีมีอาการ ให้เก็บส่งส่งตรวจตามแนวทางผู้ป่วย PUI

- กรณีไม่มีอาการ ให้เก็บส่งส่งตรวจ 2 ครั้ง คือ

ครั้งแรก เก็บส่งส่งตรวจโดยเร็วเมื่อเจ้าหน้าที่ระบุผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงได้

ครั้งที่สอง นับไปอีก 7 วันหลังจากเก็บส่งส่งตรวจครั้งแรก หรือ 13 วันหลังจากวันที่สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันครั้งสุดท้าย แล้วแต่ว่าวันใดถึงก่อน

หมายเหตุ กรณีที่ระบุผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงได้วันที่ 11-14 หลังจากสัมผัสผู้ป่วยยืนยันครั้งสุดท้าย ให้เก็บตัวอย่างเพียงครั้งเดียว

ภาคผนวก จ.

สื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

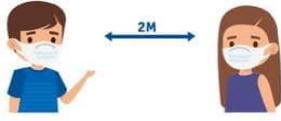
การป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล (Universal Prevention)



ออกจากบ้านเมื่อจำเป็น



**สวมหน้ากากอนามัย
และทับด้วยหน้ากากผ้า**
ทั้งในและนอกบ้าน เมื่อมีคนมากกว่า 2 คน



**เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร
ในทุกสถานที่**



**หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัส
หน้ากากอนามัย**
รวมถึง ใบหน้า ตา จมูก ปาก โดยไม่จำเป็น



แยกของใช้ส่วนตัวทุกชนิด
ไม่ควรใช้ของร่วมกับผู้อื่น



**ทำความสะอาดฆ่าเชื้อพื้นผิว
ที่ถูกสัมผัสบ่อย ๆ**



ผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปี และผู้มีโรคเรื้อรัง
ออกจากบ้านเท่าที่จำเป็น (น้อยครั้งและใช้เวลาสั้นสุด)



เลือกทานอาหารที่ร้อนหรือปรุงสุกใหม่
ทานแยกสำรับ หากทานร่วมกัน ให้ใช้ช้อนกลางส่วนตัว



ล้างมือบ่อย ๆ
ด้วยสบู่/เจลแอลกอฮอล์ทุกครั้ง ก่อนรับประทานอาหาร
หลังใช้ส้วม ไอ จาม หรือสัมผัสวัตถุ/สิ่งของร่วมกัน



**หากสงสัยว่า
ตัวเองมีความเสี่ยง**
เช่น สัมผัสผู้ที่ติดเชื้อ หรือมีอาการ
ควรตรวจด้วย ATK
หรือไปรับการตรวจที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน

ข้อมูล ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2564

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน 1422

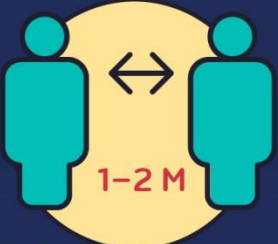
ที่มา : <http://www.singburi.go.th/covid19/archives/11801>


กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ยึดหลัก

D – M – H – T – T

เพื่อรับมือโควิด-19 ระลอกใหม่



D Distancing
อยู่ห่างไว้
1-2 M



M Mask Wearing
ใส่แมสก์กัน



H Hand washing
หมั่นล้างมือ



T Testing
ตรวจวัดอุณหภูมิ
ตรวจหาเชื้อโควิด-19 (เฉพาะกรณี)



T Thai Cha na
ใช้แอปฯ ไทยชนะ

จัดทำ : 28/12/63

ไทยรู้
สู้โควิด

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

f กรมควบคุมโรค

ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=16434&deptcode=brc>

14 ข้อปฏิบัติของบุคลากรกรมควบคุมโรคเพื่อความปลอดภัยและสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่ของ บุคลากร ในการพิชิต COVID-19



ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/os/news.php?news=12688>

จุดเสี่ยงในที่สาธารณะ จับแล้วต้องรีบล้าง



จัดทำ : 07/01/64

ไทยรัฐออนไลน์ | ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน | โทร 1422 | กรมควบคุมโรค

ที่มา : https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/img/infographic/info_samusakhon_23.jpg

3 ปัจจัยเสี่ยงที่ควรหลีกเลี่ยง



ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/img/infographic/info58.jpg>

7 วิธีไปทำงานอย่างไรให้ปลอดภัยจากโควิด-19



- 1 ลดการใช้เสียง เลี่ยงการพูดคุยกันโดยตรง ให้สื่อสารผ่านเครื่องมือสื่อสาร
- 2 ทำความสะอาดบริเวณโต๊ะทำงานของตนเองเป็นประจำ
- 3 ใส่หน้ากากอนามัย 100% ตลอดเวลาปฏิบัติงาน พกแอลกอฮอล์เจล และล้างมือบ่อยๆ
- 4 ให้บริการผู้มาติดต่อทางโทรศัพท์ ลดการให้บุคคลภายนอกเข้ามาภายในหน่วยงาน (ยกเว้นกรณีจำเป็น)
- 5 ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น เช่น แก้วน้ำ ภาชนะ ผ้าเช็ดมือ
- 6 ไม่รวมกลุ่มกันทานอาหาร แยกตามลำพัง ห่างกัน 1.5-2 เมตร
- 7 หากพบว่าตนเอง หรือเพื่อนร่วมงาน มีไข้ อ่อนเพลีย มีน้ำมูก ให้แจ้งหัวหน้างาน และให้หยุดพักรักษาตัวที่บ้าน

ข้อมูลจาก : กรมควบคุมโรค

Facebook: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (official) | Website: <https://www.med.cmu.ac.th/> | YouTube: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Faculty of Medicine Chiang Mai University | Social Media: LINE, Instagram, Twitter, Telegram, Bilibili, YouTube, Facebook, Messenger, Email, Phone, Location, MEDCMU

ที่มา : <https://web.med.cmu.ac.th/index.php/th/allarticle/25-highlight-news/1280-7-19>

ภาคผนวก ฉ.

สื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการตรวจหา และรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง

**กรมควบคุมโรค ใช้หลักเกณฑ์อะไร
เป็นตัวกำหนดว่าใครควรตรวจโควิด**

แบ่งกลุ่มเสี่ยงในสถานที่นั้น ออกคร่าวๆ เป็น 3 กลุ่ม

เสี่ยงสูง	เสี่ยงต่ำ	ไม่เสี่ยง
 คนที่อยู่ใกล้ผู้ป่วย โดยไม่ใส่แมสก์ ต้องขีดระดับไหน? - อยู่ใกล้ๆ เกิน 5 นาที - สถานที่อากาศไม่ถ่ายเท ระยะ 1 ม. เกิน 15 นาที	 คนที่อยู่ใกล้ผู้ป่วย แต่ใส่แมสก์ป้องกัน หรือ คนที่อยู่ห่าง ผู้ป่วยมากกว่า 1 เมตร	 คนที่อยู่ไกลมากๆ เช่น คนละชั้น คนละห้อง
ข้อแนะนำ ควรตรวจหาเชื้อ + กักตัว 14 วัน	ข้อแนะนำ ไม่ต้องกักตัว ไม่ต้องตรวจ แต่สังเกตอาการ 14 วัน	ข้อแนะนำ ดูแลตัวเอง ใส่แมสก์ ล้างมือบ่อยๆ

ความเสี่ยงจะ
เพิ่มจาก

ไม่ใส่แมสก์ + อยู่ใกล้ชิดกัน + อยู่ในที่อากาศ
ไม่ถ่ายเท

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน 1422

สายด่วน
กรมควบคุมโรค 1422

กรมควบคุมโรค

จัดทำ : 06/05/64

ที่มา : https://web.facebook.com/470988516420706/photos/กรมควบคุมโรค-ใช้หลักเกณฑ์อะไรเป็นตัวกำหนดว่าใครควรตรวจโควิดโควิด19-กรมควบคุมโรค/1719856224867256/?_rdc=1&_rdr

กักตัวอย่างไรให้ปลอดภัยไม่แพร่เชื้อ



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

กักตัวอย่างไรให้ปลอดภัย ไม่แพร่เชื้อ



อย่าออกจากบ้าน
งดไปโรงเรียน ที่ทำงาน



ไม่ทานอาหารร่วมกับผู้อื่น



แยกห้องน้ำ
หากเป็นห้องรวม
ทำความสะอาดหลังใช้ทันที



เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร



หากสั่งของออนไลน์
ให้พนักงานวางของไว้หน้าบ้าน
ไม่รับของโดยตรง



ทำความสะอาดที่פקอาศัย
ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ
(ขายตามร้านค้าทั่วไป)



แยกห้องนอน หมอน ผ้าห่ม



ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
เช่น ออกกำลังกาย อ่านหนังสือ



สังเกตตัวเองว่ามีอาการ
ไข้, หอบ, เจ็บคอ, มีน้ำมูก,
ปวดมือหรือไม
หากมีอาการเหล่านี้ให้
ใส่หน้ากากอนามัยและไปพบแพทย์



ไม่คลุกคลีกับสัตว์เลี้ยง
เพราะเชื่ออาจติดขนสัตว์ได้

ไทยรัฐ
สื่อโควิด

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

f กรมควบคุมโรค

จัดทำ : 19/04/64

ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/img/infographic/info52.jpg>



กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน อาการหนักเร่งด่วน โทร 1669
ระบบการรักษาพยาบาลจะพิจารณา แยกสีตามอาการ

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

f กรมควบคุมโรค
จัดทำ : 07/08/64

ที่มา : ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/img/infographic/info63.jpg>



ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/img/infographic/info61.jpg>

การแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation)



Home isolation (การแยกกักตัวที่บ้าน)



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

Home isolation(การแยกกักตัวที่บ้าน) เป็นแนวทางสำหรับ ผู้ป่วยโควิด-19 ที่

1. ระหว่างรอ admit sw. และแพทย์พิจารณาว่ารักษาที่บ้านได้
2. รักษาตัวในรพ.หรือสถานที่รัฐจัดให้อย่างน้อย 10 วันแล้วจำหน่ายเพื่อ Home isolation ต่อ



ผู้ที่เข้าเกณฑ์การทำ Home isolation



เป็นผู้ติดเชื้อที่สบายดีหรือไม่มีอาการ (asymptomatic cases)



ต้องไม่มีภาวะอ้วน (ภาวะอ้วน หมายถึงดัชนีมวลกาย > 30 กก./ม.2 หรือน้ำหนักตัว > 90 กก.)



มีอายุน้อยกว่า 60 ปี



มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง



อยู่คนเดียว หรือ มีผู้
อยู่ร่วมที่พักไม่เกิน 1คน



ยินยอมแยกตัว
ในที่พักของตนเอง



ไม่มีโรคร่วม ดังต่อไปนี้

- โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)
- โรคไตเรื้อรัง (CKD Stage 3,4)
- โรคหัวใจและหลอดเลือด
- โรคหลอดเลือดสมอง
- เบาหวานที่ควบคุมไม่ได้
- หรือโรคอื่นๆตามดุลยพินิจของแพทย์

*หากไม่เข้าเกณฑ์แต่แพทย์อนุญาตก็สามารถร่วมได้

ทุกลมหายใจที่ได้คืนมามีค่ามากกว่าคำชื่นชม

fb tw ig yt กรมการแพทย์

ที่มา : <https://www.nhso.go.th/news/3158>

แผนเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ของกองโรคไม่ติดต่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

48



Home isolation (การแยกกักตัวที่บ้าน)

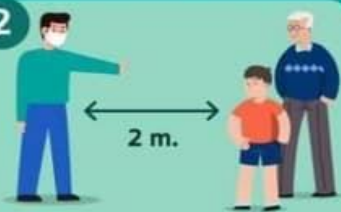
การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโควิด-19 เมื่อทำ Home isolation

1



ห้ามออกจากที่พักและ
ห้ามผู้ใดมาเยี่ยมบ้าน

2



ห้ามเข้าใกล้ทุกคน หรือ
ต้องเว้นระยะห่าง
อย่างน้อย 2 เมตร

3



แยกห้องพัก ของใช้ส่วนตัว
กับผู้อื่น หากแยกไม่ได้ควรแยก
ให้ห่างจากผู้อื่นมากที่สุด และ
ควรเปิดหน้าต่างให้อากาศถ่ายเท

4



ห้ามรับประทานอาหาร
ด้วยกัน

5



ต้องสวมหน้ากากอนามัย
ตลอดเวลาหากไม่ได้
อยู่คนเดียว

6



ล้างมือด้วยสบู่หรือ
Alcohol gel ทุกครั้ง
ที่จำเป็นจะต้องสัมผัส
กับของใช้ต่างๆ

7



แยกซักเสื้อผ้า ผ้าขนหนู
และเครื่องนอน ด้วยน้ำ
และสบู่ หรือผงซักฟอก
ควรใช้ห้องน้ำแยกจากผู้อื่น
และแยกขยะ



สิ่งสำคัญ คือ หมั่นสังเกตอาการตนเอง วัดอุณหภูมิทุกวัน
หากอาการแย่ลง คือ มีอาการต่อไปนี้ เช่น หอบ เหนื่อย ไข้สูงลอย
ไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้ ให้รีบติดต่อรพ.ที่รักษาอยู่
และเมื่อต้องเดินทางไปรพ. ให้ใช้รถยนต์ส่วนตัว ไม่ใช้รถสาธารณะ พร้อม
ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา หากมีผู้ร่วมยานพาหนะมาด้วย ให้เปิด
หน้าต่างรถเพื่อเพิ่มการระบายอากาศ เพื่อความปลอดภัยแต่คนรอบข้าง

fb tw igt ทรูการแพทย์

ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต

ที่มา : <https://www.nhso.go.th/news/3158>

การปฏิบัติตัวเมื่อออกจาก รพ. ไปพักฟื้นที่บ้าน

การปฏิบัติตนเมื่อออกจากโรงพยาบาล

ไปพักฟื้นที่บ้าน

อัปเดต!!
11/08/64



เว้นระยะจากผู้อื่น
อย่างน้อย 2 เมตร



ล้างมือเป็นประจำ
ด้วยเจลแอลกอฮอล์ 70%



ทานอาหารสุก มีประโยชน์
และดื่มน้ำให้เพียงพอ



สวมแมสก์เมื่อ
อยู่ร่วมกัน



ไม่รับประทานอาหาร
ร่วมกับผู้อื่น



งด!! ออกจากบ้านทุกกรณี
ยกเว้นการเดินทางไปโรงพยาบาล
โดยการจัดการของโรงพยาบาล



ให้แยกห้องนอน
ถ้าไม่มีห้องนอนแยก
ให้นอนห่างจากผู้อื่น
3-5 เมตร



แยกห้องน้ำจากผู้อื่น
หรือเข้าเป็นคนสุดท้าย
และทำความสะอาด
หลังใช้ทุกครั้ง

(หากไม่สามารถจัดการได้
อาจต้องแยกผู้ติดเชื้อไม่พัก
ที่ศูนย์แยกโรคชุมชน)

หากมีอาการ **ป่วย** เกิดขึ้น เช่น ไข้สูง ไอมาก เหนื่อย แน่นหน้าอก หอบ หายใจไม่สะดวก
เพื่ออาหาร ให้รีบไปโรงพยาบาลทันที และแนะนำให้สวมแมสก์ตลอดการเดินทาง
หลังจากครบกำหนดแล้ว สามารถออกมาใช้ชีวิตตามปกติได้ ตามแนวทางชีวิตวิถีใหม่ เช่น
การสวมหน้ากาก ทำความสะอาดมือและรักษาระยะห่าง

ที่มา : กรมการแพทย์ วันที่ 4 สิงหาคม 2564

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

f กรมควบคุมโรค

จัดทำ : 11/08/64

ที่มา : <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/img/infographic/info53.jpg>

การสวอบ(Swab)อย่างถูกวิธีสำหรับตรวจ Antigen Test Kit



การสวอบ(Swab)อย่างถูกวิธี สำหรับตรวจ Antigen Test Kit

ชุดตรวจแอนติเจนแบบเร็ว (Antigen Test Kit) เป็นการตรวจหาเชื้อโรคโควิด-19 โดยตรวจหาสารพันธุกรรม (Antigen) ของเชื้อโรคโควิด-19 ในระบบทางเดินหายใจด้วยตนเอง โดยใช้ไม้สวอบ (Swab) เก็บสารคัดหลั่งที่เยื่อโพรงจมูก มี 2 ประเภท ได้แก่

1. ชุดตรวจตัวอย่างที่เยื่อด้านหลังโพรงจมูก (Nasopharyngeal Swab)
ก้านไม้สวอบในชุดตรวจจะค่อนข้างยาว
2. ชุดตรวจตัวอย่างที่เยื่อโพรงจมูกด้านหน้า (Nasal Swab)
ก้านไม้สวอบจะสั้นกว่า

วิธีการใช้ไม้สวอบที่ถูกต้อง

1. นั่งศีรษะตรง ไม่ต้องเกร็งหรือก้ม
2. เริ่มใส่ไม้สวอบที่ขอบล่างของฐานจมูกด้านที่ติดกับผนังข้างจมูก
3. สอดไม้สวอบในแนวตรง ลึกไปเรื่อย ๆ ในทิศทางที่ขนานกับฐานจมูก หรือเพดานปาก
4. ทิศทางต้องไม่ทำมุมเงยไปยังดั้งจมูก ซึ่งเป็นทิศทางที่จะไปยังฐานกะโหลก
5. ถ้าตรวจแบบ Nasopharyngeal Swab ใส่จนรู้สึกชาชนกับส่วนหลังของโพรงจมูก ความลึกประมาณได้จากระยะปลายจมูกถึงหน้าใบหู ถ้าตรวจแบบ Nasal Swab ให้ใส่ลึกประมาณ 2 เซนติเมตร
6. ไม่ดันเมื่อรู้สึกชาชนกับสิ่งกีดขวาง
7. ถ้างานไม้สวอบไว้ และหมุนตามคำแนะนำที่เขียนในคู่มือ (โดยทั่วไป 5 วินาที และ 5 รอบ)

คำแนะนำจากแพทย์

ไม่แนะนำให้ตรวจโดยวิธี Nasopharyngeal Swab ด้วยตนเองในผู้ที่เคยผ่าตัดไซนัสหรือฐานกะโหลก ผู้ที่มีเคยมีกระดูกแตกหักที่ใบหน้าหรือฐานกะโหลก และผู้ที่มีภาวะสมองยื่นออกมาเนื่องจากกะโหลกศีรษะไม่ปิด ในกลุ่มดังกล่าวนี้ถ้าจำเป็นต้องตรวจสวอบด้วยตัวเอง แนะนำให้เลือก Antigen Test Kit แบบ Nasal Swab ซึ่งปลอดภัยกว่า

ข้อมูล ณ วันที่ 29 กรกฎาคม 2564

ที่มา : รศ. นพ.ทรงกลด เอี่ยมจตุรภัทร

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
www.chulalongkornhospital.go.th

    
@chulahospital ChulalongkornHospital
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



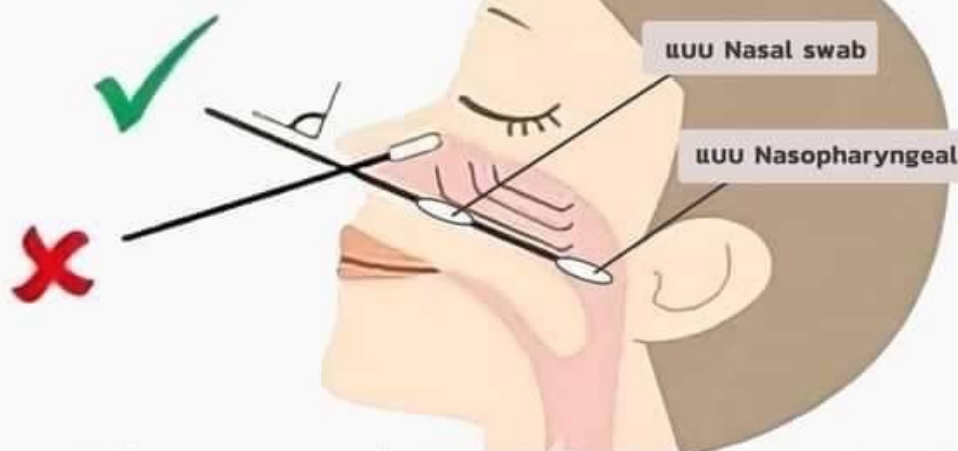
ที่มา : <https://chulalongkornhospital.go.th/>



จัดทำ : 5 ส.ค. 2564

“แห่ ยก แยก”

3 ขั้นตอนง่ายๆ การใช้ไม้ swab
ตรวจโควิดด้วยตัวเอง



- 1.แห่** คือเงยหน้าขึ้น 45 องศา มองขึ้นไป หายใจเข้าแล้วกลืนหายใจ แล้วแห่ไม้เข้าไปในจมูกเพียงครั้งเดียวไม้
- 2.ยก** ยกปลายไม้ขึ้นให้สูง ให้ไม้ swab ขนานกับเพดานปาก แนวเดียวกันตึงหู
- 3.แยก** ขึ้นอยู่กับชนิดของอุปกรณ์การตรวจหากเขียนว่า Nasopharyngeal swab ไม้ที่ใช้ตรวจปลายไม้จะค่อนข้างยาว ปลายไม้ swab ต้องชนโพรงหลังจมูก หากเขียนว่า Nasal swab ไม้จะสั้น แห่เข้าไปลึกได้เพียงโพรงจมูกด้านหน้า ก็คือการแห่ทั้ง 2 ชนิด ไม่แตกต่างกัน จากนั้นหมุนไม้ 5 วินาที แล้วดึงออก จะมีสารคัดหลั่งเหนียวติดอยู่

ตรวจ ATK ด้วยตนเองแล้วขึ้น 2 ชีต ต้องทำอะไร



ที่มา : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

Work from home อย่างไรให้ทำงานและมีประสิทธิภาพ

แค่...ทำทุกอย่างให้คล้ายกับการไปทำงาน

กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ

Work from Home
อย่างไร?
ให้ทำงานและมีประสิทธิภาพ

ก่อนเริ่มทำงานที่บ้าน

- ตั้งให้เป็นเวลาตามเวลาเดิมเหมือนวันทำงาน
- อาบน้ำ เปลี่ยนเสื้อผ้า
- รับประทานอาหารเช้า

ระหว่างทำงานที่บ้าน

- วางแผนการทำงานในแต่ละวัน และทำตามแผน
- จัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงาน
- เลี่ยงการรับประทานอาหารบนโต๊ะทำงาน
- มีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน
- ผ่อนคลายระหว่างทำงาน

หลังเลิกทำงานที่บ้าน

- เลิกงานตามเวลา เว้นแต่เป็นงานที่ต้องเฝ้าและจำเป็น
- ออกกำลังกาย ขยับร่างกาย
- พักผ่อนให้เพียงพอ นอนให้เป็นเวลา

DDC กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ
Division of Non-Communicable Diseases

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

จัดทำโดย กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค

<https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fwww.facebook.com%2Fthaincd%2Fposts%2F-wfh>

ภาคผนวก ข.

เบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานภายในและภายนอก ที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หน่วยงานภายใน	
ชื่อหน่วยงาน	เบอร์โทรศัพท์
กองระบาดวิทยา	02 590 3844
ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข กลุ่มตระหนักรู้สถานการณ์	061 663 9101
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	02 590 3275
กองโรคติดต่อทั่วไป	02 590 3162
สำนักงานเลขานุการกรมควบคุมโรค	02 591 8397
หน่วยงานภายนอก	
กรมควบคุมโรค	1422,3000
หน่วยแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	1669
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1330
สำนักงานประกันสังคม	1506
กรมสุขภาพจิตกรณีกังวลใจ	1323



กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ

กลุ่มพัฒนาองค์กร กองโรคไม่ติดต่อ



**ORGANIZATION DEVELOPMENT
DIVISION OF NON COMMUNICABLE DISEASES**

