



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

คู่มือเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์



DDC 65021

คู่มือเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

ได้ผ่านการตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เพื่อการเฝ้าระวัง

ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2565

Name of the author : Office of Disease Prevention and Control 3, Nakhon Sawan
Province

Title of the book : Manual for Surveillance, Prevent and Control of COVID-19 in
Health Personel, Office of Disease Prevention and Control 3,
Nakhon Sawan Province

Citation

Nimma T, Pathum W, Pengjank J, Kawinthansiri S, Arkaranupappong U, Chankrachang W,
et al. Manual for Surveillance, Prevent and Control of COVID-19 in Health personel, Office of
Disease Prevention and Control 3, Nakhon Sawan Province: The Office of Disease Prevention
and Control 3, Nakhon Sawan Province; 2022.

จัดทำและเผยแพร่ : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ : 056 221822

E-mail : innovation.dpc3@gmail.com

คู่มือเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3
จังหวัดนครสวรรค์ ได้ผ่านการตรวจประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2565

ชื่อเรื่อง	คู่มือเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
ผู้เขียน	ธิดา นิมมา วันวิสา ประทุม จักรพงษ์ เพ็งแจ่ม ศิริพร กวินธัญสิริ อุทัยพร อัครานุกาพพงศ์ วัชรา จันทร์กระจ่าง นิธิรุจน์ เพ็ชรสินเดชากุล ทวีศักดิ์ มีสวัสดิ์ ศิริพัทธ์ร์ มัชวาล
บรรณาธิการ ที่ปรึกษา	ธิดา นิมมา อุทัยพร อัครานุกาพพงศ์ วันวิสา ประทุม ดิเรก ขำแป้น ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ ฐิติพร วงศ์ศิริอำนวย รองผู้อำนวยการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ ชยภรณ์ บุญเรืองศักดิ์ รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ราตรี ทิตตเมธา หัวหน้ากลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ พิสุทธิ์ ชื่นจงกลกุล นายแพทย์ชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
ออกแบบ	จักรพงษ์ เพ็งแจ่ม
ISBN (e-book)	978-616-11-4908-6
พิมพ์	2565
จำนวนพิมพ์	0
พิมพ์ที่	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
จัดพิมพ์โดย	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข 516/66 หมู่ที่ 10 ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000 โทร 056-221822 เว็บไซต์ http://odpc3.ddc.moph.go.th/index.php
ลิขสิทธิ์ของ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

คำนำ

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทยมีการระบาดเพิ่มสูงขึ้น โดยปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญจากการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อโดยไม่สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือใส่ไม่ถูกต้อง และไม่รักษาระยะห่าง ทำให้เกิดการแพร่ระบาดสู่คนในครอบครัว และกระจายมายังสถานที่ทำงาน ส่งผลต่อการขาดแคลนบุคลากร เนื่องจากต้องหยุดงานเพื่อพักรักษาตัวในกลุ่มที่เป็นผู้ติดเชื้อ และกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่ต้องกักตัว เกิดผลกระทบต่อการทำงาน การสูญเสียรายได้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ จึงได้จัดทำคู่มือเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในหน่วยงาน

คู่มือเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ ประกอบด้วยเนื้อหาหลัก 3 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 การเฝ้าระวัง เพื่อตรวจจับการเกิดโรคในหน่วยงาน ส่วนที่ 2 การป้องกัน เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคที่จะเกิดในหน่วยงาน และส่วนที่ 3 การควบคุม เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดในหน่วยงาน รวมทั้งการแพร่กระจายไปสู่คนในครอบครัวและชุมชน

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า “คู่มือเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์” จะเป็นประโยชน์และเป็นแนวทางในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คณะผู้จัดทำ

เมษายน 2565

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
บทนำ	1
- ความเป็นมา	
- วัตถุประสงค์	
- ขอบเขต	
- คำจำกัดความ	
ส่วนที่ 1 การเฝ้าระวัง	6
ส่วนที่ 2 การป้องกัน	19
ส่วนที่ 3 การควบคุมโรค	28
เอกสารอ้างอิง	37
ภาคผนวก	38

บทนำ

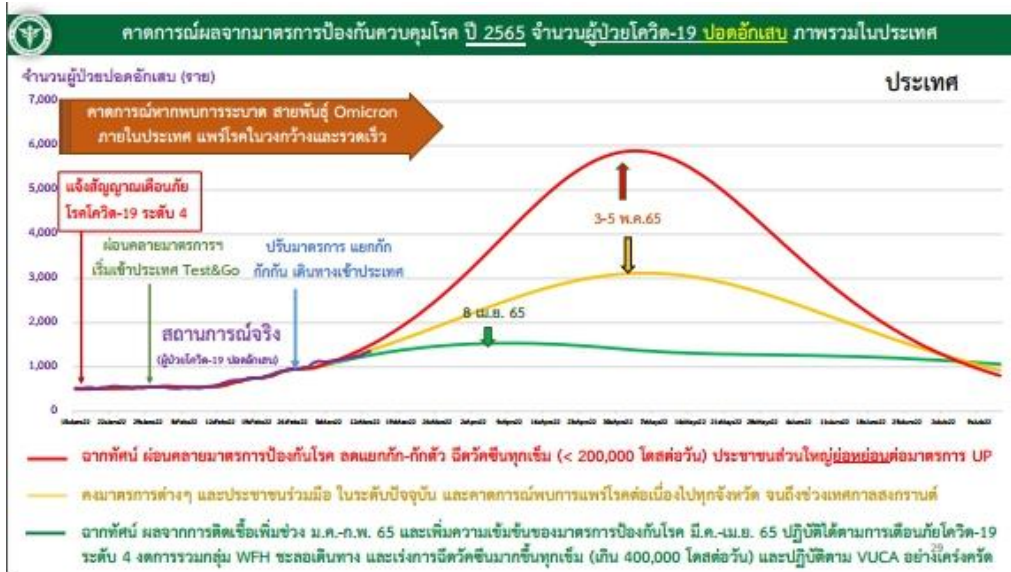
ความเป็นมา

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ในประเทศไทยมีแนวโน้มที่สูงขึ้น และมีการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจากรายงานพบว่าการติดเชื้อส่วนใหญ่เกิดการแพร่ระบาดจากชุมชน สุ่มครอบครัว และแพร่กระจายมาในสถานที่ทำงาน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ (สคร.3 นว.) มีบุคลากรปฏิบัติงานในสำนักงานจำนวน 175 คน และบุคลากรจากบริษัทจำนวน 3 คน มีรายงานเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเป็นผู้ป่วยยืนยันหรือผู้ป่วยเข้าข่ายจากการสัมผัสใกล้ชิดกับบุคคลในครอบครัว ซึ่งเป็นผู้ป่วย และมีรายงานผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งบุคลากรของหน่วยงานและบริษัท รวมทั้งมีรายงานบุตรเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอีกด้วย

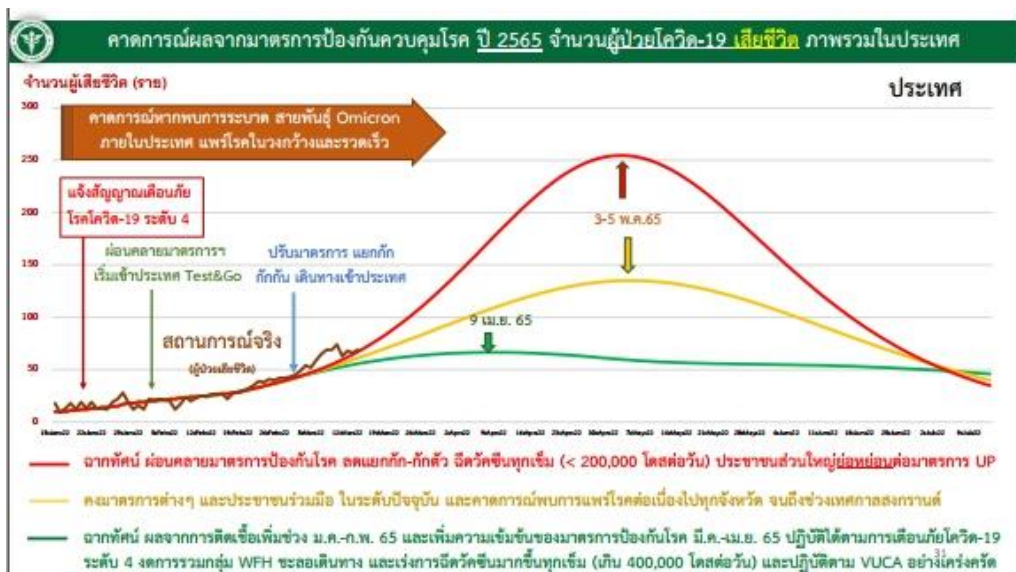
กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดมาตรการต่างๆ ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 เช่น มาตรการ D-M-H-T-T-A มาตรการ V-U-C-A เป็นต้น อย่างไรก็ตามศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ได้คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ปี 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวนผู้ป่วยโควิด 19 ปอดอักเสบ และจำนวนผู้ป่วยโควิด 19 เสียชีวิต ภาพรวมของประเทศ ดังรูปที่ 1-3



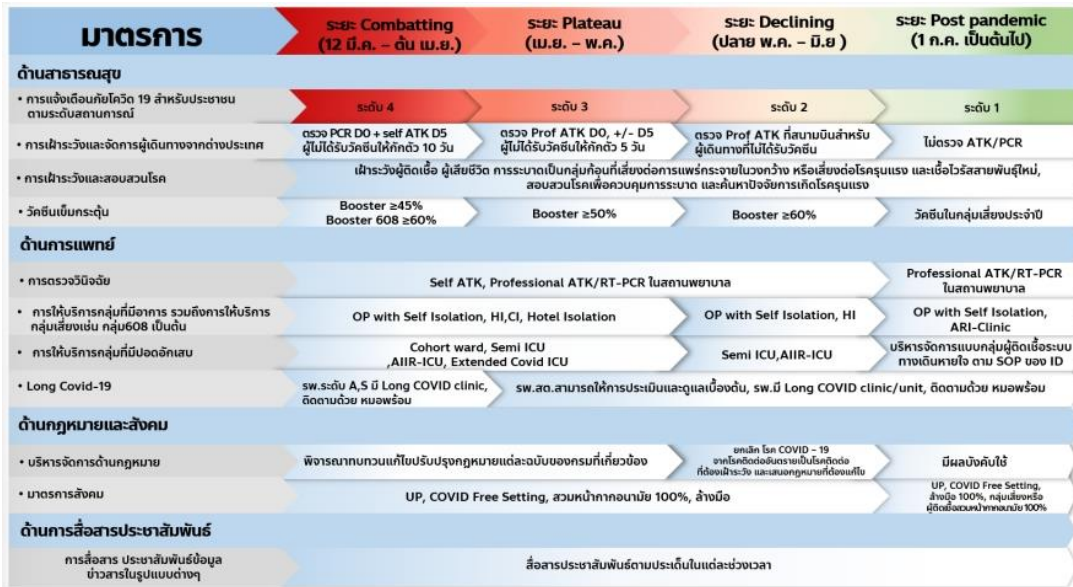
รูปที่ 1 แสดงการคาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ปี 2565 เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ภาพรวมในประเทศ



รูปที่ 2 แสดงการคาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ปี 2565 จำนวนผู้ป่วยโควิด 19 ปอดอักเสบ ภาพรวมในประเทศ



รูปที่ 3 แสดงการคาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ปี 2565 จำนวนผู้ป่วยโควิด 19 เสียชีวิต ภาพรวมในประเทศ



รูปที่ 4 แสดงระยะดำเนินการแผนและมาตรการการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด 19 สุโรคประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID-19)

จากสถานการณ์จริง และการคาดการณ์จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวนผู้ป่วยโควิด 19 ปอดอักเสบ และจำนวนผู้ป่วยโควิด 19 เสียชีวิต ภาพรวมของประเทศ รวมทั้งแผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด 19 สุโรคประจำถิ่น และความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด 19 ของบุคลากรสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ ที่อาจเกิดจากการปฏิบัติภารกิจในการลงพื้นที่เพื่อเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคในพื้นที่ หรืออาจเกิดจากการติดเชื้อที่เกิดขึ้นในครอบครัวซึ่งอาจนำมาสู่การแพร่กระจาย เชื้อให้บุคคลอื่นในหน่วยงาน อีกทั้งยังไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนของบุคลากรในหน่วยงาน เมื่อเป็นผู้ป่วย ยืนยัน ผู้ป่วยเข้าข่าย ผู้ติดเชื้อไม่มีอาการ หรือผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงมีความจำเป็นต้องจัดทำคู่มือเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อโควิด 19 บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในการรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
2. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันการติดเชื้อ และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

ขอบเขต

คู่มือเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 บุคลากรที่ปฏิบัติงานในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ (สคร 3 นว.)

คำจำกัดความ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หมายถึง โรคติดต่อซึ่งเกิดจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 เป็นตระกูลของไวรัสที่ก่อให้เกิดอาการป่วยตั้งแต่โรคไข้หวัดธรรมดาไปจนถึงโรคที่มีความรุนแรงมาก เช่น โรคระบบทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS-CoV) และโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS-CoV) เป็นต้น ซึ่งเป็นสายพันธุ์ใหม่ที่ไม่เคยพบมาก่อนในมนุษย์ ก่อให้เกิดอาการป่วยระบบทางเดินหายใจในคน และสามารถแพร่เชื้อจากคนสู่คนได้ โดยเชื้อไวรัสนี้พบครั้งแรกในการระบาดในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน ในช่วงปลายปี 2019

บุคลากร หมายถึง ผู้ที่ปฏิบัติงานประจำหรือชั่วคราวใน สคร.3 นว. รวมถึงบุคลากรที่สำนักงานจ้าง บุคคลภายในเข้ามาทำงานในหน่วยงาน เช่น แม่บ้านบริษัท เป็นต้น

เฝ้าระวัง หมายถึง มาตรการที่ใช้ในการสังเกต ติดตาม พิจารณา ตรวจจับลักษณะการกระจาย ของโรค รวมถึงมีการจัดเก็บข้อมูลในระบบเฝ้าระวังโรคโควิด 19 สำหรับบุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ โดยนำข้อมูลมาวิเคราะห์ และแปลผลเพื่อจัดทำมาตรการในการป้องกันควบคุมโรค ของหน่วยงาน การตรวจคัดกรองอุณหภูมิ และการคัดกรองโดยการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วย Antigen Test Kit (ATK)

การป้องกัน หมายถึง มาตรการที่ใช้ในการป้องกันไม่ให้ร่างกายติดเชื้อหรือได้รับเชื้อ และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในหน่วยงาน เช่น การกำหนดมาตรการองค์กร มาตรการ D-M-H-T-T-A การสื่อสารและการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคโควิด 19 การใส่การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเอง ได้แก่ การสวมใส่ หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า การล้างมือ การใช้ช้อนกลางในการรับประทานอาหาร รวมทั้งการฉีดวัคซีน

การควบคุม หมายถึง มาตรการที่ใช้ในการควบคุมโรคโควิด 19 ในหน่วยงาน เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ ได้แก่ การประเมินประเภผู้สัมผัส การแยกกักตัวผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง การทำความสะอาดและพักการใช้งานห้องที่ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน การออกคำสั่งกักตัว การจัดสถานที่กักตัว รวมทั้งการจัดเตรียมอุปกรณ์ให้กับผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ แอลกอฮอล์ ถุงมือชนิดใช้ครั้งเดียว และถุงสำหรับใส่ขยะติดเชื้อ เป็นต้น รวมทั้งการสอบสวนโรคในผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน

ส่วนที่ 1

การเฝ้าระวัง

ส่วนที่ 1

การเฝ้าระวัง

เพื่อตรวจจับความผิดปกติและการระบาด

วัตถุประสงค์

เพื่อตรวจจับความผิดปกติ และการระบาดของโรคโควิด 19 ในหน่วยงาน โดยการคัดกรองและนำข้อมูลจากระบบรายงานการเฝ้าระวังบุคลากร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ มาวิเคราะห์และแปลผลเพื่อใช้วางแผนจัดทำมาตรการในป้องกันควบคุมโรค

หลักในการเฝ้าระวังโรค

การเฝ้าระวังมีสิ่งที่จะต้องคำนึงถึง ได้แก่ ปัญหาด้านสุขภาพ หรือโรคมีความสำคัญทางด้านสาธารณสุข มากน้อยเพียงใด ความสามารถในการดำเนินกิจกรรมทางด้านสาธารณสุข ความยากง่าย ในการหาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ความคุ้มค่าหรือมีประโยชน์ที่จะดำเนินการหรือไม่ รวมถึงความสำคัญของโรค ที่ต้องเฝ้าระวัง (Priority disease) ได้แก่ ส่งผลกระทบต่อรุนแรง (ป่วย ตาย พิการ) มีศักยภาพในการระบาดสูง เป็นโรคที่เป้าหมายระดับชาติหรือนานาชาติ (โรคที่เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ) มีการดำเนินงานต่อเนื่องทันที (การให้ภูมิคุ้มกัน)

มาตรการที่ใช้ในการเฝ้าระวังโรค

1. การคัดกรองโดยการวัดอุณหภูมิร่างกาย
2. การรายงานในระบบเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
3. การตรวจคัดกรองหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี Antigen Test Kit (ATK)
4. การตรวจยืนยันการติดเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี Real-Time Polymerase Chain Reaction (RT-PCR)

ขั้นเตรียมการ

1. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค เช่น อุปกรณ์ในการวัดอุณหภูมิร่างกาย
2. ชุดตรวจ ATK หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ ที่ตั้งสำหรับใส่เจลแอลกอฮอล์ น้ำยาและอุปกรณ์ในการทำมาสะอาด ถังขยะติดเชื้อ จุดวางถังขยะติดเชื้อ เป็นต้น
3. จัดทำประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ เรื่อง มาตรการองค์กรของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากโรคโควิด 19
4. เตรียมความพร้อมสื่อสารมาตรการองค์กร และการรายงานในระบบเฝ้าระวังฯ ให้บุคลากรในหน่วยงานทุกคนรับทราบ เพื่อให้เกิดความเข้าใจและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
5. จัดทำแผนในการสุ่มคัดกรองบุคลากรในหน่วยงานด้วยวิธี ATK
6. จัดทำแนวทางการตรวจยืนยันด้วยวิธี RT-PCR ในกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
7. กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินการ

ขั้นดำเนินการ

1. สื่อสารประชาสัมพันธ์มาตรการองค์กร และการรายงานในระบบเฝ้าระวังฯ ให้บุคลากรในหน่วยงานทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด
2. จัดเตรียมเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบ Thermo scan เพื่อวัดอุณหภูมิก่อนเข้าสำนักงาน
3. จัดเตรียมเจลแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือในจุดต่าง ๆ
4. ให้ความรู้ขั้นตอนและวิธีการตรวจ ATK การแปลผล และการรายงานผลการตรวจให้กับผู้รับผิดชอบประจำกลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง
5. แจ้งแผนการสุ่มคัดกรองบุคลากรในหน่วยงานด้วยวิธี ATK
6. แจ้งแนวทางการตรวจยืนยันด้วยวิธี RT-PCR ในกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

การคัดกรองโดยการวัดอุณหภูมิร่างกาย

การแปลผลการวัดอุณหภูมิร่างกาย

อุณหภูมิระหว่าง 37.6 – 38.4 องศาเซลเซียส	แสดงว่ามีไข้ต่ำ ๆ (Low grade fever)
อุณหภูมิระหว่าง 38.5 – 39.4 องศาเซลเซียส	แสดงว่ามีไข้ปานกลาง (Moderate grade fever)
อุณหภูมิระหว่าง 39.5 – 40.4 องศาเซลเซียส	แสดงว่ามีไข้สูง (High grade fever)
อุณหภูมิมากกว่า 40.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป	แสดงว่ามีไข้สูงมาก (Hyperpyrexia)

อุปกรณ์และวิธีการวัดอุณหภูมิร่างกายในหน่วยงาน

1. **ปรอทวัดไข้ หรือเทอร์โมมิเตอร์ (Medical Thermometer หรือ Glass Thermometer)**
 - สลัดและตรวจสอบให้ระดับปรอทต่ำกว่า 35 องศาเซลเซียส
 - วางเทอร์โมมิเตอร์ให้กระเปาะอยู่ช่องกึ่งกลางรักแร้
 - หุบแขนให้ชิดลำตัว
 - ใช้เวลาอย่างน้อย 5 นาที
 - อ่านค่าอุณหภูมิที่วัดได้
2. **เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบดิจิทัล (Digital Thermometer หรือ Digital Medical Thermometer)**
 - เปิดเครื่อง
 - วางเทอร์โมมิเตอร์ให้กระเปาะอยู่ช่องกึ่งกลางรักแร้
 - หุบแขนให้ชิดลำตัว
 - เมื่อครบเวลาเครื่องจะส่งเสียงเตือน
 - อ่านค่าอุณหภูมิที่วัดได้
 - ปิดเครื่อง
3. **เครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก (Forehead Thermometer)**
 - ตั้งค่าการใช้งานให้เป็นโหมด “การวัดอุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature)”
 - วัดอุณหภูมิ โดยชี้เครื่องวัดอุณหภูมิไปที่หน้าผาก ให้มีระยะห่างตามที่ผู้ผลิตแนะนำ
 - กดปุ่มบันทึกผลการวัด
 - เมื่อครบเวลาเครื่องจะส่งเสียงเตือน
 - อ่านค่าอุณหภูมิที่วัดได้
 - ปิดเครื่อง
4. **เครื่องวัดอุณหภูมิแบบสแกนร่างกาย (Thermo scan)**

การคัดกรองโดย Antigen Test Kit (ATK)

สคร.3 นว. มีการคัดกรองตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี ATK แบบ Home Use โดยการสุ่มตรวจเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทุกสัปดาห์ในวันแรกของการปฏิบัติงาน โดยกำหนดให้ตรวจด้วยตนเองก่อนเข้าสำนักงานเพื่อเป็นการเฝ้าระวังและประกันความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

ใช้สำหรับตรวจคัดกรองการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการ สามารถทราบผลได้ภายใน 15-30 นาที ขึ้นอยู่กับชุดตรวจ ทั้งนี้ผู้ใช้ต้องมีความรู้ความเข้าใจ ทักษะในการเก็บส่งตรวจ และการแปลผลของชุดตรวจ

ชุดตรวจแบ่งออกเป็น 2 ชนิด คือ

1. ATK Home use เป็นชุดที่สามารถตรวจด้วยตนเอง (for self-testing) ตามขั้นตอนจากคู่มือการใช้ ซึ่งมีความแตกต่างกันในแต่ละยี่ห้อ ดังรูปที่ 4
2. ATK Professional use เป็นชุดตรวจที่ไม่สามารถตรวจได้ด้วยตนเอง ต้องให้ผู้เชี่ยวชาญหรือเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ตรวจให้เท่านั้น

วิธีการตรวจ ATK

1. ศึกษารายละเอียดของชุดตรวจ รวมทั้งวันหมดอายุ และปฏิบัติตามขั้นตอนให้ถูกต้อง
2. ทำความสะอาดมือและพื้นที่ที่จะทำการตรวจ โดยพื้นที่ที่ทำการตรวจควรเป็นพื้นที่โล่งแจ้งและอากาศถ่ายเทสะดวก
3. การเก็บตัวอย่างและการตรวจให้ปฏิบัติตามคู่มืออย่างเคร่งครัด เนื่องจากขั้นตอนและวิธีการแต่ละบริษัทอาจแตกต่างกัน
4. อ่านและแปลผลตามเวลาที่กำหนดไว้ในเอกสารกำกับชุดตรวจ ดังรูปที่ 5
 - 4.1 ผลลบ (Negative) จะปรากฏเฉพาะแถบควบคุม (C) หมายถึง ไม่พบเชื้อ แต่อาจอยู่ในระยะฟักตัว
 - 4.2 ผลบวก (Positive) จะปรากฏแถบควบคุม (C) และแถบทดสอบ (T) ไม่ว่าจะสีเข้มหรือจาง หมายถึง พบเชื้อ
 - 4.3 ผลใช้งานไม่ได้ (Invalid) ไม่ปรากฏแถบควบคุม (C) หรือสีที่เกิดขึ้นไม่ตรงตามคู่มือ
5. การทิ้งชุดตรวจ นำชุดตรวจและไม้สวอปที่ใช้แล้วใส่ถุงพลาสติก เติมน้ำยาฆ่าเชื้อ หรือแอลกอฮอล์ หรือน้ำยาซักผ้าขาว หรือน้ำยาล้างจาน ปิดถุงให้มิดชิดและติดป้าย “ขยะติดเชื้อ” ก่อนทิ้งในถังขยะ

ข้อควรระวังที่ทำให้แปลผลไม่ถูก

1. **ผลบวกปลอม** หมายถึง ไม่ได้เป็นผู้ติดเชื้อ แต่ให้ผลทดสอบเป็นบวก โดยอาจเกิดจากการปนเปื้อนจากพื้นที่ทำการตรวจ หรืออุปกรณ์ที่ใช้ หรือผู้ตรวจดำเนินการไม่ถูกต้องตามขั้นตอน
2. **ผลลบปลอม** หมายถึง เป็นผู้ติดเชื้อ แต่ให้ผลการทดสอบเป็นลบ เนื่องจากหลายกรณี ได้แก่ อาจอยู่ในระยะฟักตัวของเชื้อหรือผู้ตรวจดำเนินการไม่ถูกต้องตามขั้นตอน เช่น ไม่อ่านผลในเวลาที่กำหนด



รูปที่ 5 แสดงชุดตรวจ ATK ชนิด Home use

การอ่านและแปลผล

	<p>ปรากฏเฉพาะแถบควบคุม (C)</p>	<p>ผลลบ (Negative) ไม่พบเชื้อ อาจอยู่ในระยะฟักตัว</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจซ้ำใน 3-5 วัน และ 10-14 วัน - หรือตรวจพื้นที่ที่มีอาการ - แยกกักตัวจากผู้อื่นเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ
	<p>ปรากฏทั้งแถบควบคุม (C) และแถบทดสอบ (T) ไม่ว่าจะสีเข้มหรือสีจาง</p>	<p>ผลบวก (Positive) พบเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ถ่ายภาพผลตรวจเพื่อเป็นหลักฐาน และติดต่อสถานพยาบาลใกล้บ้าน หรือ โทร 1330 - แยกกักตัวจากผู้อื่นเพื่อลดการแพร่เชื้อ
	<p>ไม่ปรากฏแถบควบคุม (C) หรือสีที่เกิดขึ้นไม่ตรงตามคู่มือ</p>	<p>ผลใช้งานไม่ได้ (Invalid) สาเหตุมาจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชุดตรวจเสื่อมสภาพ - วิธีการตรวจไม่ถูกต้อง - เก็บตัวอย่างไม่เหมาะสม <p>ให้ตรวจซ้ำด้วยชุดตรวจ ATK อันใหม่</p>

รูปที่ 6 แสดงการอ่านและแปลผลการตรวจ ATK

การดำเนินการ

1. จัดทำแผนสุ่มตรวจ ATK โดยแจ้งจำนวนบุคลากรที่ต้องได้รับการสุ่มตรวจแยกตาม กลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง
2. เสนอแผนการสุ่มตรวจ ATK ต่อผู้อำนวยการ เพื่ออนุมัติให้ดำเนินการ
3. ประชุมผู้รับผิดชอบในการจัดเตรียม ATK และการรายงานผลการตรวจ ประจำกลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง เพื่อซักซ้อมวิธีการ ขั้นตอนการตรวจหาเชื้อ การแปรผลการจัดหึ่งขยะติดเชื้อ และการรายงานผลการตรวจของกลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง
4. จัดเตรียมชุดตรวจ ATK ให้กลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ตามแผน
5. บุคลากรที่สุ่มตรวจ ATK ให้ดำเนินการตรวจและรายงานผลผู้รับผิดชอบประจำกลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ก่อนเข้ามาปฏิบัติงานที่ สคร.3 นว.
6. ผู้รับผิดชอบประจำกลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง รวบรวมผลการตรวจส่งให้ผู้ดูแลระบบ
7. จัดทำรายงานผลการตรวจ ATK ประจำสัปดาห์เสนอผู้อำนวยการ

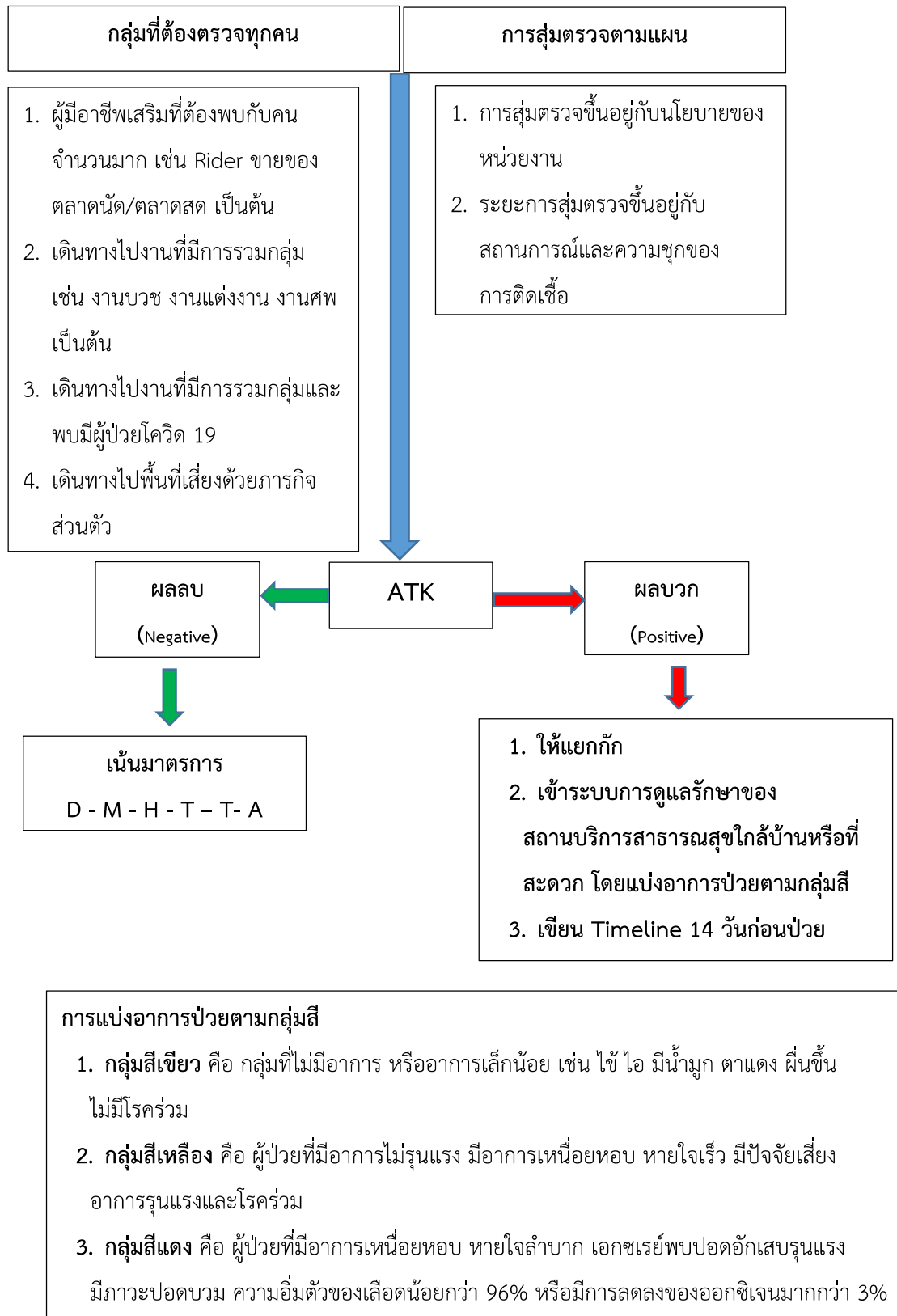
กรณีผลตรวจ ATK ให้ผลบวก เรียกว่า ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (Probable Case) ให้ดำเนินการ ดังนี้

1. รายงานผลตรวจพร้อมรูปถ่ายชุดตรวจที่แสดงผลบวก ต่อกลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัย และดูแลรักษา หัวหน้ากลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง
2. แยกกักตัวเอง
3. ดำเนินการตามแนวทางเพื่อควบคุมโรค

การแบ่งประเภทผู้ป่วย

1. **ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case)** หมายถึง ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก และเกณฑ์ทางระบาดวิทยา หรือในกรณีที่ผู้ที่มีอาการที่แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. **ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case)** หมายถึง ผู้ป่วยสงสัย และมีผลตรวจด้วยวิธี ATK พบโปรตีนหรือแอนติเจนของเชื้อไวรัส SARS-CoV-2
3. **ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case)** หมายถึง ผู้ป่วยสงสัย และมีผลตรวจยืนยันด้วยวิธี RT-PCR พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส SAR-CoV-2 หรือ WGS
4. **ผู้ติดเชื้อไม่แสดงอาการ (Asymptomatic infection)** หมายถึง ผู้มีผลตรวจ ATK หรือ RT-PCR เป็นบวกและไม่มีอาการ

การตรวจคัดกรองด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)



ระบบรายงานเฝ้าระวังโรคโควิด 19 บุคลากร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

การดำเนินการ

1. สร้างระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคโควิด 19 สำหรับบุคลากร สคร.3 นว โดยมีรายละเอียดดังนี้
 - 1.1 ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
 - 1.2 ส่วนที่ 2 ผู้ที่ต้องรายงานในระบบเฝ้าระวังฯ
 - 1.3 ส่วนที่ 3 ประวัติการเดินทาง/ภารกิจของท่าน
 - 1.4 ส่วนที่ 4 การประเมินตนเองและการปฏิบัติตัว
2. แจ้งเตือนในไลน์ DPC-GCC3 ทุกวัน เวลา 07.00น.
3. ผู้ที่ต้องรายงานตัวในระบบเฝ้าระวังฯ ได้แก่
 - 3.1 ผู้ที่เก็บตัวอย่างหรือลงพื้นที่สอบสวนโรคโควิด 19
 - 3.2 ผู้ที่สนับสนุนการดำเนินงานโควิด 19 กรมควบคุมโรค
 - 3.3 ผู้ที่เดินทางไปพื้นที่ควบคุมตามประกาศของ ศบค.
 - 3.4 เป็นผู้สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยัน

ให้รายงานภายในเวลา 12.00 น. โดยรายงานในระหว่างที่ปฏิบัติภารกิจ และเสร็จสิ้นภารกิจแล้วเป็นเวลา 10 วัน ตามลิงก์ <http://grgo.page.link/yVfJk> ดังรูปที่ 6

4. สรุปรายงานการเฝ้าระวังบุคลากร สคร.3 นว. ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ COVID-19 หรือเดินทางไปพื้นที่สีแดงเข้ม/สีแดง ตามประกาศ ศบค. ในไลน์ DPC-GCC3 ทุกวัน เวลา 17.00 น. ดังรูปที่ 7

STAY HOME
STAY SAFE

แบบรายงานเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

โดยขอให้รายงานในระบบเป็นเวลา 10 วัน
ภายในเวลา 12.00 น.ของทุกวัน เพื่อทีม safety
จะตัดรายงานและนำเสนอในไลน์ GCC/EOC

wanwisa.pathum@gmail.com
(ยังไม่แชร์) สลับบัญชี

ถัดไป **ล้างแบบฟอร์ม**

รูปที่ 7 แสดงแบบรายงานการเฝ้าระวังโรคโควิด 19 บุคลากร
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

รายงานการเฝ้าระวังบุคลากร สคร.3 จ.นครสวรรค์
ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ Covid-19 หรือเดินทางไปพื้นที่สีแดงเข้ม/สีแดง
ตามประกาศ ศบค. ตั้งแต่วันที่ 5 มิ.ย. 64

STAY HOME
STAY SAFE

การรายงานตัว ข้อมูล ณ วันที่ 19 มีนาคม 2565 เวลา 17.00 น.

1. เก็บตัวอย่าง covid-19	- คน
2. ลงพื้นที่สอบสวน covid-19	- คน
3. สนับสนุนการดำเนินงาน covid-19 กรมควบคุมโรค/ ทีม CCRT เขต	- คน
4. เป็นผู้สัมผัส	4 คน

การประเมินตนเอง

1. บุคลากรที่ไม่สัมผัส	- คน
2. เสี่ยงต่ำ	- คน
3. เสี่ยงต่ำมาก	- คน
4. เสี่ยงสูง	4 คน

อาการผิดปกติที่พบ

-

การเฝ้าระวัง

1. ครบ 14 วัน	- คน
2. อยู่ระหว่างเฝ้าระวัง	4 คน

กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยฯ สคร.3 นว.

รูปที่ 8 แสดงสรุปรายงานการเฝ้าระวังบุคลากร สคร.3 นว. ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ COVID-19
หรือเดินทางไปพื้นที่สีแดงเข้ม/สีแดง ตามประกาศ ศบค. ในไลน์ DPC-GCC3

การปฏิบัติงานเฝ้าระวังโรคโควิด 19

การปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ
<p>การคัดกรองอุณหภูมิร่างกาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดเตรียมเครื่องวัดอุณหภูมิแบบสแกนร่างกาย (Thermo scan) เครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก (Forehead Thermometer) พรอทวัดไข้ (Medical thermometer) และเครื่องวัดอุณหภูมิแบบดิจิตอล (Digital thermometer) 2. จัดทำแบบรายงานการคัดกรองอุณหภูมิบุคลากร สคร.3 นว.และผู้มาติดต่อราชการ 3. คัดกรองอุณหภูมิบุคลากร สคร.3 นว.และผู้มาติดต่อราชการ รวมทั้งรายงานกลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยฯ เมื่อพบผู้มีอุณหภูมิผิดปกติ โดยมีการจัดเวรผู้คัดกรองประจำวัน 4. ติดตาม กำกับ และดำเนินการเมื่อบุคลากรฯ และผู้มาติดต่อราชการที่มีอุณหภูมิผิดปกติ 5. สรุปรายงานการคัดกรองอุณหภูมิบุคลากร สคร.3 นว.และผู้มาติดต่อราชการ ประจำวัน 	<p>กลุ่มบริหารทั่วไป</p> <p>กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา</p> <p>กลุ่มบริหารทั่วไป</p> <p>กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา</p> <p>ผู้รับผิดชอบทุกกลุ่ม/งาน/ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง</p>
<p>การตรวจคัดกรองด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำแผนสุ่มตรวจ ATK โดยแจ้งจำนวนบุคลากรที่ต้องได้รับการสุ่มตรวจแยกตาม กลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง 2. เสนอแผนการสุ่มตรวจ ATK ต่อผู้อำนวยการ เพื่ออนุมัติให้ดำเนินการ 3. ประชุมผู้รับผิดชอบในการจัดเตรียม ATK และการรายงานผล 4. จัดเตรียมชุดตรวจ ATK 5. ดำเนินการตรวจและรายงานผลการตรวจต่อกลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา 6. รายงานผลการตรวจ ATK ประจำสัปดาห์เสนอผู้อำนวยการ 	<p>กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา</p> <p>กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง</p> <p>ผู้รับผิดชอบทุกกลุ่ม/งาน/ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง</p> <p>กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา</p>

การปฏิบัติงานเฝ้าระวังโควิด 19 (ต่อ)

การปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ
<p>ระบบรายงานเฝ้าระวังโรคโควิด 19 บุคลากร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคโควิด 19ฯ 2. แจ้งเตือนในไลน์ DPC-GCC3 ทุกวัน เวลา 7.00 น. 3. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคโควิด 19ฯ 	<p>กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา</p>

ส่วนที่ 2

การป้องกัน

ส่วนที่ 2

การป้องกัน

เพื่อป้องกันการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของบุคลากร สคร.3 นว

หลักในการป้องกันโรค

การป้องกันโรค หมายถึง มาตรการและกิจกรรมที่ดำเนินการก่อนที่จะเกิดโรค เพื่อไม่ให้เกิดโรคดังกล่าวจนถึงระยะที่มีการเจ็บป่วยเพื่อป้องกันความสูญเสียจากโรค โดยกิจกรรมการป้องกันโรคเริ่มตั้งแต่

1. Primordial prevention หมายถึง กิจกรรมการป้องกันไม่ให้เกิดปัจจัยเสี่ยงขึ้นเลย รวมถึงการจัดให้มีกิจกรรมทางด้านสังคม (social movement) ต่างๆ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทัศนคติหรือค่านิยมของสังคมเกี่ยวกับโรคนั้นๆ ด้วย
2. Primary prevention หมายถึง กิจกรรมการป้องกันที่ดำเนินการก่อนเกิดโรค ได้แก่ การส่งเสริมให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของบุคลากร (healthy environment) การส่งเสริมให้ร่างกายมีความต้านทานต่อโรค และมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม (healthy behaviors) โดยบุคลากรเป็นผู้สร้างเสริมสุขภาพของตนเอง (health promotion)
3. Secondary prevention หมายถึง กิจกรรมการป้องกันไม่ให้ป่วยเป็นโรคหลังสัมผัสเชื้อ เป็นการระงับกระบวนการดำเนินของโรค การป้องกันการแพร่เชื้อและการระบาดของโรคไปยังบุคคลอื่น หรือชุมชนอื่น โดยมุ่งเน้นการคัดกรองโรคเพื่อให้พบโรคโดยเร็วที่สุดก่อนที่จะมีอาการ และให้การรักษาโดยทันที
4. Tertiary prevention หมายถึง กิจกรรมการดำเนินการเมื่อเกิดการเจ็บป่วย เพื่อป้องกันความสูญเสียจากโรคนั้น เช่น ป้องกันความพิการ การสูญเสียชีวิตก่อนวัยอันควร การป้องกันการเกิดโรคซ้ำ (recurrence)

มาตรการที่ใช้ในการป้องกันโรค

1. มาตรการองค์กรของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
2. มาตรการ D - M - H - T - T - A
3. ให้ความรู้อบรมเรื่องการปฏิบัติตนเมื่อสัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยัน การล้างมือ และการใส่ การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคล (PPE) ให้กับบุคลากรในหน่วยงาน
4. ให้ความรู้เรื่อง การดูแลทำความสะอาดพื้นผิว อุปกรณ์ เครื่องใช้ในสำนักงาน สำหรับแม่บ้าน
5. ให้ความรู้เรื่อง การดูแลทำความสะอาดรถสำหรับพนักงานขับรถ กรณีสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัส โควโรนา 2019 และจัดทำเป็นคู่มือการปฏิบัติงาน (SOP)
6. จัดเตรียมจุดสำหรับทิ้งขยะติดเชื้อในหน่วยงาน
7. ฝึกปฏิบัติการใส่การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคล (PPE) สำหรับทีม Operation เดือนละ 1 ครั้ง
8. ปรับรูปแบบการประชุมเป็นแบบ online และการปฏิบัติงาน ณ เคหะสถานหรือที่พำนัก
9. การฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 บุคลากรในหน่วยงาน

ขั้นเตรียมการ

1. การจัดทำมาตรการองค์กรของ สคร.3 นว เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากโรคโควิด 19
2. เตรียมความพร้อมในการสื่อสารมาตรการองค์กร มาตรการ D - M - H - T - T - A ให้บุคลากรในหน่วยงานทุกคนรับทราบ เพื่อให้เกิดความเข้าใจและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
3. จัดเตรียมทีมวิทยากรในการอบรม การดูแลทำความสะอาดพื้นผิว อุปกรณ์ เครื่องใช้ในสำนักงาน สำหรับแม่บ้าน การดูแลทำความสะอาดรถสำหรับพนักงานขับรถ กรณีสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัส โควโรนา 2019 และการซ้อมใส่การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคลสำหรับทีม Operation
4. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันโรค การอบรม การซ้อมใส่การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคล เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ อุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคล (PPE) น้ำยาและอุปกรณ์ในการทำความสะอาด ถังขยะติดเชื้อ จุดวางถังขยะติดเชื้อ เป็นต้น
5. กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามมาตรการองค์กร

ขั้นดำเนินการ

1. สื่อสารประชาสัมพันธ์มาตรการองค์กร มาตรการ D - M - H - T - T - A ให้บุคลากร ในหน่วยงานทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด
2. อบรมเรื่องการล้างมือ และการใส่การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคลให้กับบุคลากร ในหน่วยงาน

3. อบรมการดูแลทำความสะอาดสำหรับแม่บ้าน การดูแลทำความสะอาดรถสำหรับพนักงานขับรถ
กรณีสอบสวนโรคติดต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
4. ซ้อมการใส่การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคล (PPE) แบบ Cover all ให้กับ
ทีม Operation
5. สื่อสารการปรับรูปแบบการประชุมและการปฏิบัติงาน ณ เคหะสถานหรือที่พำนัก
6. ติดตามการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 บุคลากรในหน่วยงาน

มาตรการองค์กรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

มาตรการองค์กรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประกอบด้วย

1. การควบคุมเกี่ยวกับสุขลักษณะอาคาร ยานพาหนะ และอุปกรณ์เครื่องใช้
 - 1.1 ทำความสะอาดอาคารและบริเวณโดยรอบอย่างสม่ำเสมอ เช่น พื้น ผนัง ประตู เป็นต้น
 - 1.2 ทำความสะอาดจุดหรือบริเวณที่มีการใช้ร่วมกัน เช่น เครื่องสแกนนิ้ว กลอนหรือลูกบิดประตู ราวจับหรือราวบันได สวิตช์ไฟ รีโมท โทรศัพท์ ด้วยน้ำยาทำความสะอาดทุก 2 ชั่วโมง
 - 1.3 ทำความสะอาดบริเวณที่อาจมีการปนเปื้อนหรือบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อยๆ ซึ่งอาจเป็นแหล่งที่มีการแพร่กระจายเชื้อโรค ได้แก่ โถส้วม ที่กดชักโครกหรือโถปัสสาวะ สายฉีดชำระ ที่จับหรือลูกบิดประตู ฝารองนั่ง ฝาปิดชักโครก ก๊อกน้ำอ่างล้างมือ ด้วยน้ำยาทำความสะอาดทุก 2 ชั่วโมง
 - 1.4 ทำความสะอาดห้องประชุมก่อนเข้าห้องประชุม หลังจากประชุมเสร็จ และเปิดหน้าต่างเพื่อเป็นการระบายอากาศ
 - 1.5 มีระบบระบายอากาศและถ่ายเทอากาศภายในอาคารที่เหมาะสม และทำความสะอาดระบบระบายอากาศและถ่ายเทอากาศอย่างสม่ำเสมอ
 - 1.6 ทำความสะอาดยานพาหนะทุกคัน ทั้งภายในและภายนอกอย่างสม่ำเสมอ
 - 1.7 ยานพาหนะที่ใช้ในการออกสอบสวนโรค มีการแยกยานพาหนะ กำหนดที่นั่งของผู้ปฏิบัติงาน และจุดจอดที่ชัดเจน รวมทั้งมีการทำความสะอาดทั้งภายในและภายนอกทันทีหลังจากกลับมาถึงสำนักงาน
 - 1.8 จัดกิจกรรม Big Cleaning Day
 - 1.9 มีการจัดระยะห่างของที่นั่งในห้องประชุม
 - 1.10 การจัดระยะห่างในการสแกนนิ้ว
2. การจัดอุปกรณ์ทำความสะอาดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายโรค
 - 2.1 จัดเตรียมแอลกอฮอล์เจลทำความสะอาดมือไว้ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง เช่น จุดสแกนนิ้ว ทางขึ้นทุกชั้น หน้าห้องประชุม ห้องทำงาน ยานพาหนะ เป็นต้น
 - 2.2 บริเวณอ่างล้างมือและห้องสุขาต้องสะอาด และจัดให้มีสบู่ล้างมืออย่างเพียงพอ
 - 2.3 จัดเตรียมอุปกรณ์และน้ำยาทำความสะอาดอาคาร อุปกรณ์ สิ่งของเครื่องใช้ เช่น น้ำยาทำความสะอาดพื้น น้ำยาล้างห้องน้ำ เป็นต้น
 - 2.4 จัดเตรียมอุปกรณ์ในการทำมาสะอาด ถึงขยะติดเชื้อในยานพาหนะที่ใช้ในการออกสอบสวนโรค
 - 2.5 จัดเตรียมถังขยะติดเชื้อสำหรับทิ้งหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ที่ใช้แล้ว กระดาษชำระที่ปนเปื้อนเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย

3. การป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
 - 3.1 พนักงานทำความสะอาด สวมหน้ากากผ้า ถูมือขณะปฏิบัติงานและล้างมือหลังปฏิบัติงานทุกครั้ง
 - 3.2 จัดอบรมเรื่องการล้างมือและการใส่การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคลให้กับเจ้าหน้าที่ทุกคน
 - 3.3 เพิ่มความตระหนักในการป้องกันตนเอง โดยให้เจ้าหน้าที่สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ในขณะที่มีอาการป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ
 - 3.4 เน้นย้ำการล้างมือ 7 ขั้นตอนทุกครั้งที่มีสัมผัสอุปกรณ์ สิ่งของเครื่องใช้ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก
 - 3.5 มีการคัดกรอง วัดอุณหภูมิและใช้แอลกอฮอล์ล้างมือก่อนเข้าประชุมทุกครั้ง
4. กรณีบุคคลภายนอก ให้ลงทะเบียนหน้าห้องงานอาคารสถานที่ ได้แก่
 - 4.1 บุคคลภายนอกที่มาติดต่อราชการ
 - 4.2 บริการเครื่องอุปโภค บริโภค ผ่านแพลตฟอร์ม หรือแอปพลิเคชันเดลิเวอรี่ เช่น Food panda, Grab, Kerry เป็นต้น ให้เจ้าหน้าที่ลงรับสินค้าหน้าห้องงานอาคารสถานที่ เท่านั้น
 - 4.3 ห้ามบุคคลภายนอกเข้ามาขายสินค้าภายในอาคาร
5. มีการให้ความรู้ คำแนะนำ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ ในการป้องกันและลดความเสี่ยง การแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้กับเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการผ่านทางเสียงตามสายทุกวัน

มาตรการ D – M – H – T – T – A

D: Distance	<p>รักษาระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1-2 เมตร</p> <p>จัดฉากกั้นระหว่างบุคคลระหว่างปฏิบัติงาน</p> <p>งดรับประทานอาหารร่วมกัน โดยเฉพาะในสถานที่ทำงาน</p> <p>จัดการประชุมแบบ onsite เฉพาะเท่าที่จำเป็นและควบคุมจำนวน</p> <p>ผู้เข้าประชุมต่อห้องไม่ให้มากเกินไป</p>
M: Mask wearing	<p>ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาระหว่างปฏิบัติงาน</p> <p>ไม่ใช้มือสัมผัสหน้ากาก ใบหน้า จมูก ปาก ตา</p> <p>สนับสนุนหน้ากากอนามัยให้บุคลากรในหน่วยงาน</p>
H: Hand washing	<p>ผู้ปฏิบัติงานล้างมืออย่างถูกวิธีและบ่อยครั้งระหว่างปฏิบัติงาน</p> <p>จัดจุดล้างมือหรือเจลแอลกอฮอล์ให้เพียงพอ</p> <p>สนับสนุนเจลแอลกอฮอล์แบบหลอดสำหรับผู้ปฏิบัติงาน</p>
T: Temperature	<p>ผู้ปฏิบัติงานมีการตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าปฏิบัติงานทุกครั้ง</p> <p>จัดจุดวัดอุณหภูมิแบบ Thermo scan</p> <p>สนับสนุนเครื่องวัดอุณหภูมิแบบดิจิตอลให้บุคลากรในหน่วยงาน</p>
T: Testing	<p>การสุ่มตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี ATK แบบ Home use</p> <p>การตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี ATK แบบ Home use ในกลุ่มที่มีอาชีพเสริมที่ต้องพบกับคนจำนวนมาก เช่น Rider ขายของตลาดนัดหรือตลาดสด หรือมีการเดินทางไปในงานที่มีการรวมกลุ่ม เช่น งานบวช งานแต่งงาน งานศพ เป็นต้น หรือมีการเดินทางไปในงานที่มีการรวมกลุ่มและพบมีผู้ป่วยโควิด 19 หรือเดินทางไปพื้นที่เสี่ยงตามประกาศ ศบค.</p>
A: Application	<p>รายงานในระบบเฝ้าระวัง ฯ เพื่อติดตามและประเมินความเสี่ยงของบุคลากรในหน่วยงาน</p>

การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การล้างมือ

ก่อนล้างมือให้ถอดแหวนและเครื่องประดับที่ใส่นิ้วมือและข้อมือ เพราะจะทำให้การทำความสะอาดไม่ทั่วถึง อาจมีเชื้อโรคปนเปื้อนค้างอยู่บนมือ ล้างมือด้วยสบู่ หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ หรือเจลแอลกอฮอล์ โดยล้างมือ 7 ขั้นตอน ดังนี้

1. ฝ่ามือถูฝ่ามือ
2. ฝ่ามือถูหลังมือและถูซอกนิ้ว
3. ฝ่ามือถูฝ่ามือและถูซอกนิ้ว
4. หลังมือถูฝ่ามือ
5. ถูนิ้วหัวแม่มือ
6. ชัดฝ่ามือด้วยปลายนิ้วตามแนวขวาง
7. ถูรอบข้อมือ

การใส่การถอดหน้ากากอนามัย

ขั้นตอนการใส่หน้ากากอนามัย

1. ล้างมือ 7 ขั้นตอน
2. จับที่ห่วง 2 ข้าง หันด้านที่มีสีเข้มอยู่ด้านนอก สีอ่อนอยู่ด้านใน
3. ขอบที่มีแถบคาดอยู่ด้านบน
4. ดึงสายรัดทั้งสองข้างคล้องบริเวณหู แล้วปรับให้พอดี
5. ดัดแถบคาดขอบบนให้รับกับสันจมูก
6. ดึงหน้ากากให้คลุมจมูก ปาก และคาง

ข้อควรระวัง อย่านำมือไปลูบคลำ หรือจับบริเวณหน้ากากที่สวมใส่ และควรเปลี่ยนหน้ากากทันที

เมื่อเปียกชื้นหรือชำรุด

ขั้นตอนการถอดหน้ากากอนามัย

1. ล้างมือ 7 ขั้นตอน
2. ระวังไม่ให้มือสัมผัสหน้ากากอนามัย
3. ใช้มือ 2 ข้างจับสายรัดด้านหลัง
4. ดึงหน้ากากอนามัยออกในแนวตรง
5. ล้างมือหลังถอดหน้ากากอนามัย
6. แยกทิ้งหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้วไม่ทิ้งรวมกับขยะทั่วไป อาจรวมใส่ถุงแล้วเขียน “ขยะติดเชื้อ”

เพื่อให้เจ้าหน้าที่จัดเก็บขยะรู้ว่า มีขยะติดเชื้อและนำไปทำลายอย่างถูกวิธี

การปฏิบัติงานป้องกันโรคโควิด 19

การปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ
1. จัดทำมาตรการองค์กรของ สคร.3 นว 2. สื่อสารประชาสัมพันธ์มาตรการองค์กรฯ 3. อบรมเรื่องการล้างมือ การทำความสะอาด การใส่การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคล 4. ซ้อมการใส่การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคล (PPE) แบบ Cover all ให้กับทีม Operation 5. สื่อสารการปรับรูปแบบการประชุมและการปฏิบัติงาน ณ เคหะสถานหรือที่พำนัก 6. ติดตามการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 บุคลากรในหน่วยงาน	กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา กลุ่มด้านความปลอดภัยและดูแลรักษาและกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง กลุ่มด้านความปลอดภัยและดูแลรักษาและกลุ่มโรคติดต่อ

ส่วนที่ 3

การควบคุมโรค

ส่วนที่ 3

การควบคุมโรค

เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

วัตถุประสงค์

เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในหน่วยงาน

หลักในการควบคุมโรค

เป็นมาตรการและกิจกรรมที่ดำเนินการหลังจากที่เกิดโรคขึ้นแล้วเพื่อให้โรคนั้นสงบโดยเร็ว ก่อให้เกิดความเสียหายต่อชีวิตและความเป็นอยู่น้อยที่สุด และไม่เกิดขึ้นอีก หรือหากเกิดขึ้นก็สามารถรับมือได้อย่างมีประสิทธิภาพ (effectively) และมีประสิทธิภาพ (efficiently) มากขึ้น เช่น ความเจ็บป่วย ความพิการ การเสียชีวิต ความสูญเสียทางสังคม และความสูญเสียทางเศรษฐกิจ

มาตรการ

1. การปฏิบัติตัวเมื่อเป็นผู้ป่วยโควิด 19 หรือผู้สัมผัส
2. การสอบสวนโรค
3. การแยกกักผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ และกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
4. จัดเตรียมสถานที่แยกกัก/กักกัน และการจัดการขยะ
5. การเตรียมอุปกรณ์ดูแลตนเอง สำหรับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

การปฏิบัติตัวเมื่อเป็นผู้ป่วยโควิด 19 หรือผู้สัมผัส

กรณีเป็นผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ ดำเนินการดังนี้

1. แยกตัวเองออกจากผู้อื่น
2. จัดทำ Time line ของตนเองอย่างละเอียด ย้อนหลัง 14 วัน หรือถึงวันสุดท้ายที่สัมผัสกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ โดยให้นับวันที่ ATK ให้ผลบวก เป็นวันที่ 14
3. แจ้งกลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา หัวหน้ากลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง
4. ประสานสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านหรือที่สะดวกเพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลรักษา (หากมีข้อจำกัดด้านที่พัก หน่วยงานได้จัดเตรียมสถานที่สำหรับกักตัวไว้ให้)

กรณีเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ดำเนินการดังนี้

1. แยกตัวเองออกจากผู้อื่น
2. จัดทำ Time line ของตนเองอย่างละเอียด ย้อนหลัง 14 วัน หรือถึงวันสุดท้ายที่สัมผัสกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ
3. แจ้งกลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา หัวหน้ากลุ่ม/งาน/ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง
4. ให้กักตัวเอง โดยปฏิบัติงาน ณ เเคหะสถานหรือที่พำนัก (Home Quarantine: HQ) เป็นเวลา 10 วัน โดยนับจากวันที่สัมผัสกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อวันสุดท้ายเป็นวันที่ 0 (day 0) วันถัดมาเป็นวันที่ 1 (หากมีข้อจำกัดด้านที่พัก หน่วยงานได้จัดเตรียมสถานที่สำหรับกักตัวไว้ให้)
5. รับการตรวจหาเชื้อโดยวิธี RT-PCR จำนวน 3 ครั้ง Day 0, 5 หรือ 6 และ 10
6. ปฏิบัติตามคำสั่งกักตัว ซึ่งออกโดยเจ้าพนักงานควบคุมโรค อย่างเคร่งครัด
7. ปฏิบัติตามคำแนะนำในการดูแลตนเองระหว่างกักตัว
8. รายงานตัวในระบบเฝ้าระวังฯ เป็นเวลา 10 วัน

กรณีเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ดำเนินการดังนี้

1. Self monitoring
2. ปฏิบัติตามมาตรการ D - M - H - T - T - A อย่างเคร่งครัด
3. ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK
4. ปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด

การสอบสวนโรค

การสอบสวนโรคโรคโควิด 19 มีวัตถุประสงค์เพื่อควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 ในหน่วยงาน และแยกประเภทผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและเสี่ยงต่ำในหน่วยงาน มีแนวทางในการปฏิบัติ ดังนี้

1. สัมภาษณ์ผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ โดยมีประเด็นสำคัญ ได้แก่

- ประวัติการเดินทางมาจากพื้นที่ระบาด/พื้นที่เสี่ยงในช่วง 14 วันก่อนป่วย
- ประวัติการสัมผัส เช่น การคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อรายอื่น ๆ ให้บรรยายอย่างละเอียด ได้แก่ ลักษณะของการมีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ ระยะเวลาของการมีกิจกรรมร่วมกัน ในแต่ละครั้ง ความถี่ของการพบ/การทำกิจกรรม ในช่วง 14 วันก่อนป่วย
- ประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กรณีที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเก็บตัวอย่างในกลุ่มเสี่ยง หรือดูแลผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ ให้สอบถามประวัติเสี่ยงเพิ่มเติม ได้แก่ กิจกรรมที่ทำ ประวัติการสัมผัสผู้ป่วย ระยะเวลาและความถี่ที่สัมผัส ชนิดอุปกรณ์ที่สวมใส่ขณะปฏิบัติงาน รวมถึงการมีผู้ช่วยประเมินในขณะถอดอุปกรณ์ป้องกันว่ามีการปนเปื้อน (contamination) หรือไม่

ผู้สัมผัส หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมสัมผัสกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อในช่วงที่มีอาการป่วยหรือก่อนมีอาการ 2-3 วัน (หากเป็นผู้ติดเชื้อไม่มีอาการให้นับวันที่ผลตรวจพบเชื้อเสมือนเป็นวันเริ่มป่วย) โดยมีพฤติกรรมสัมผัสอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

- ผู้ที่อยู่ใกล้หรือมีการพูดคุยกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ ในระยะ 2 เมตร เป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย
- ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีการถ่ายเทอากาศมากนัก ร่วมกันกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ เป็นระยะเวลานานกว่า 30 นาที เช่น ในรถปรับอากาศหรือห้องปรับอากาศ

ผู้สัมผัสใกล้ชิด แบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้ที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย หรือไม่ได้ใส่อุปกรณ์ป้องกันตัวเองส่วนบุคคล (PPE) ตามมาตรฐานตลอดเวลาที่มีการสัมผัสใกล้ชิดข้างต้น
- ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หมายถึง ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

2. เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

ให้เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab ใส่ในน้ำยานำส่งตรวจสำหรับเชื้อไวรัส (VTM) ส่งตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการชันสูตรทางการแพทย์ สคร. 3 นว. โดยดำเนินการเก็บตัวอย่างตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 จำนวน 3 ครั้ง ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ทันทีที่ทราบ หรือวันที่ 0 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้ายเป็นวันที่ 1
- ครั้งที่ 2 วันที่ 5 หรือ 6 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้ายเป็นวันที่ 1
- ครั้งที่ 3 วันที่ 10 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสกับผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้ายเป็นวันที่ 1

การแยกกักผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อและกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ได้ให้คำนิยามไว้ในมาตรา 4 ดังนี้

1. แยกกัก หมายความว่า การแยกผู้สัมผัสโรคหรือพาหะไว้ต่างหากจากผู้อื่นในที่เอกเทศเพื่อป้องกันมิให้เชื้อโรคแพร่โดยทางตรงหรือทางอ้อมไปยังผู้ซึ่งอาจได้รับเชื้อโรคนั้นๆ ได้ จนกว่าจะพ้นระยะติดต่อของโรค
2. กักกัน หมายความว่า การควบคุมผู้สัมผัสโรคหรือพาหะให้อยู่ในที่เอกเทศ เพื่อป้องกันมิให้เชื้อโรคแพร่โดยทางตรงหรือทางอ้อมไปยังผู้ซึ่งอาจได้รับเชื้อโรคนั้นๆ ได้ จนกว่าจะพ้นระยะฟักตัวของโรคหรือจนกว่าจะพ้นความเป็นพาหะ
3. คุมไว้สังเกต หมายความว่า การควบคุมดูแลผู้สัมผัสโรคหรือพาหะโดยไม่กักกัน และอาจจะอนุญาตให้ผ่านไปมาในที่ใดๆ ก็ได้ โดยมีเงื่อนไขว่าเมื่อไปถึงห้องที่ใดที่กำหนดไว้ ผู้นั้นต้องแสดงตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำท้องที่นั้นเพื่อรับการตรวจในทางแพทย์ เพื่อป้องกันมิให้เชื้อโรคแพร่โดยทางตรงหรือทางอ้อมไปยังผู้ซึ่งอาจได้รับเชื้อโรคนั้นๆ ได้
4. ระยะฟักตัวของโรค หมายความว่า ระยะเวลาตั้งแต่เชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายจนถึงเวลาที่ผู้ติดโรคแสดงอาการป่วยของโรคนั้น

สคร. 3 นว. ได้มีนโยบายในการจัดทำคำสั่งกักตัวสำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 เมื่อมีผู้พบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย (โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19) เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ตามมาตรา 34 พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่นั้นๆ มีอำนาจที่จะดำเนินการเอง หรือออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้ใดดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1. ให้ผู้เป็น หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย หรือผู้ที่เป็นผู้สัมผัสโรคหรือเป็นพาหะมารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์ และเพื่อความปลอดภัยอาจดำเนินการโดยการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนดจนกว่าจะได้รับการตรวจและการชันสูตรทางการแพทย์ว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัย ทั้งนี้ หากเป็นสัตว์ให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองสัตว์เป็นผู้นำสัตว์มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์
2. ให้ผู้ที่มีความเสี่ยงจะติดโรคได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตามวัน เวลา และสถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด เพื่อมิให้โรคติดต่ออันตรายแพร่ออกไป

3. ให้นำศพหรือซากสัตว์ซึ่งตายหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าตายด้วยโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด ไปรับการตรวจ หรือจัดการทางการแพทย์ หรือจัดการด้วยประการอื่นใด เพื่อป้องกันการแพร่ของโรค
4. ให้เจ้าของ ผู้ครอบครอง หรือผู้พักอาศัยในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหนะที่มีโรคติดต่ออันตรายเกิดขึ้น กำจัดความติดโรคหรือทำลายสิ่งใดๆ ที่มีเชื้อโรคติดต่อหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่ามีเชื้อโรคติดต่อ หรือแก้ไขปรับปรุงการสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะ เพื่อการควบคุมและป้องกันการแพร่ของโรค ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับคำสั่งต้องดำเนินการตามคำสั่งดังกล่าวจนกว่าเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะมีคำสั่งยกเลิก
5. ให้เจ้าของ ผู้ครอบครอง หรือผู้พักอาศัยในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหนะที่มีโรคติดต่ออันตรายเกิดขึ้น ดำเนินการเพื่อป้องกันการแพร่ของโรคด้วยการกำจัดสัตว์ แมลง หรือตัวอ่อนของแมลงที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรคติดต่ออันตราย
6. ห้ามผู้ใดกระทำการหรือดำเนินการใดๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคติดต่ออันตรายแพร่ออกไป
7. ห้ามผู้ใดเข้าไปหรือออกจากที่เอกเทศ เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
8. เข้าไปในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือพาหนะที่มีหรือสงสัยว่ามีโรคติดต่ออันตรายเกิดขึ้น เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมมิให้มีการแพร่ของโรค

ในการดำเนินการตามขั้นตอนข้างต้นนั้น เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องทำการสอบสวนโรคก่อนออกคำสั่ง โดยรูปแบบในการออกคำสั่งนั้น ประกอบด้วยรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. วัน เดือน และปี ที่ทำคำสั่ง
2. เหตุผลในการออกคำสั่ง โดยอย่างน้อยต้องประกอบด้วยข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้อกฎหมายที่อ้างอิงและข้อพิจารณา พร้อมทั้งข้อสนับสนุนในการใช้ดุลพินิจ
3. ชื่อและตำแหน่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่ง พร้อมทั้งมีลายชื่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่งนั้น

จัดเตรียมสถานที่แยกกัก-กักกัน

สคร. 3 นว. ได้จัดเตรียมสถานที่สำหรับผู้ป่วยหรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน 2 ห้อง ซึ่งในห้องจะแบ่งเป็นห้องนอน จำนวน 2 ห้องนอน และ 1 ห้องน้ำ โดยมีคำแนะนำสำหรับผู้แยกกักหรือกักกัน ดังนี้

1. แยกของใช้ส่วนตัวไม่ให้ปะปนกัน และไม่ใช้สิ่งของร่วมกัน
2. แยกรับประทานอาหาร ทำความสะอาดโต๊ะหรือบริเวณที่รับประทานอาหาร และอุปกรณ์ในการรับประทานอาหารทุกครั้ง
3. ให้ทำความสะอาดห้องน้ำทุกครั้งหลังการใช้งาน
4. ห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และของมีนมทุกชนิด

การจัดการขยะ

ผู้ป่วยหรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูงต้องจัดการขยะของตนเองภายในห้องพัก โดยทำการแยกขยะ ดังนี้

1. ขยะทั่วไป เช่น ถุงพลาสติก ถุงขนม เป็นต้น ให้แยกใส่ถุงขยะสีดำ
2. ขยะติดเชื้อ เป็นขยะที่คาดว่าจะอาจมีการปนเปื้อนสารคัดหลั่ง เช่น หน้ากากอนามัย กระดาษชำระ ภาชนะใส่อาหาร ซ้อนส้อม ขวดน้ำ หลอด เป็นต้น ให้แยกใส่ถุงขยะสีแดง

ให้เก็บขยะไว้บริเวณระเบียงหลังห้อง โดยปิดปากถุงให้มิดชิด เมื่อครบกำหนดการแยกกักหรือกักกัน ให้นำมาทิ้งบริเวณที่ทิ้งขยะของหน่วยงาน ขยะไม่ติดเชื้อให้ทิ้งในถังขยะทั่วไป ส่วนขยะติดเชื้อให้ทิ้งในถังขยะติดเชื้อ ก่อนนำขยะติดเชื้อมาทิ้งในจุดที่เตรียมไว้ ให้จัดเก็บดังนี้ ปิดปากถุงโดยหันปากถุงออกจากตัว และทำการม้วนปากถุงให้อากาศอยู่ในถุงให้น้อยที่สุด หลังจากนั้นมัดปากถุง ฉีดแอลกอฮอล์รอบบริเวณปากถุง สวมถุงอีกหนึ่งชั้น มัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปทิ้งในถังขยะติดเชื้อ

การจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย และผู้สัมผัสเสียงสูง

กรณีเป็นผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อ

อุปกรณ์ในการดูแลตัวเองเบื้องต้น ระหว่างแยกกักตัว ประกอบด้วย

- | | | |
|-------------------------------|-------|---------|
| 1. หน้ากากอนามัย | จำนวน | 1 กล่อง |
| 2. เจลแอลกอฮอล์แบบหลอด | จำนวน | 3 หลอด |
| 3. เจลแอลกอฮอล์แบบขวด | จำนวน | 1 ขวด |
| 4. 70% แอลกอฮอล์ | จำนวน | 1 ขวด |
| 5. ถุงมือแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง | จำนวน | 1 กล่อง |
| 6. ถุงใส่ขยะติดเชื้อ | จำนวน | 2 ใบ |

กรณีเป็นผู้สัมผัสเสียงสูง ดำเนินการดังนี้

อุปกรณ์ที่ใช้ในระหว่างกักตัว

- | | | |
|------------------------|-------|---------|
| 1. หน้ากากอนามัย | จำนวน | 1 กล่อง |
| 2. เจลแอลกอฮอล์แบบหลอด | จำนวน | 3 หลอด |
| 3. ถุงใส่ขยะติดเชื้อ | จำนวน | 2 ใบ |

การปฏิบัติงานควบคุมโรคโควิด 19

การปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ
1. คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อเป็นผู้ป่วย ผู้ติดเชื้อ หรือผู้สัมผัสใกล้ชิด	กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา
2. การสอบสวนโรคและเก็บตัวอย่างส่งตรวจ (โดยดำเนินการสอบสวนโรคภายใน 3 ชั่วโมง)	กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา กลุ่มภารกิจ Operation และกลุ่มห้องปฏิบัติการทาง
3. การรายงานผู้บัญชาการเหตุการณ์ และผู้อำนวยการ	การแพทย์ด้านควบคุมโรค กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา
4. การออกคำสั่งกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	กลุ่มภารกิจด้านกฎหมาย
5. การสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อการเฝ้าระวังในหน่วยงาน	กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง
6. การจัดทำรายงานผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อต่อกรมควบคุมโรค	กลุ่มภารกิจกำลังคน
7. การจัดเตรียมสถานที่แยกกัก/กักกัน	กลุ่มภารกิจ Liaison และ คณะกรรมการบ้านพัก สคร.3 นว.
8. การจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย ผู้ติดเชื้อ หรือผู้สัมผัส	กลุ่มภารกิจด้านความปลอดภัยและดูแลรักษา

เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). โรคติดเชื้อไวรัส 2019 (COVID-19). สืบค้นเมื่อ 11 พฤษภาคม 2565, จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/faq_more.php
- กระทรวงสาธารณสุข, ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์. (2565). การใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (Home use) [แผ่นพับ]. นครสวรรค์: ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์
- กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. (2564). แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. สืบค้นเมื่อ 11 พฤษภาคม 2565, จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srrt/g_srrt_221264.pdf
- กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. (2565). นิยามการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. สืบค้นเมื่อ 11 พฤษภาคม 2565, จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_surveillance/g_surveillance_080365.pdf
- กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. (2565). นิยามและแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยง ของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. สืบค้นเมื่อ 11 พฤษภาคม 2565, จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srrt/g_srrt_130165.pdf
- พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พุทธศักราช 2558. (8 กันยายน 2558). ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 132 ตอนที่ 86 ก. หน้า 26-44.
- สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. (2565). แผนและมาตรการการบริหารจัดการสถานการณ์โรคโควิด 19 สู่วิธีประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID-19). สืบค้นเมื่อ 5 กรกฎาคม 2565, จาก <http://thecoverage.info/news/content/3402>

ภาคผนวก



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง มาตรการองค์การของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ได้กำหนดมาตรการองค์การ เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการแพร่กระจายและโอกาสในการ สัมผัสเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมทั้งเป็นการสร้างความเชื่อมั่นในการใช้อาคารสถานที่ ยานพาหนะและการปฏิบัติงาน ขอให้เจ้าหน้าที่ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ปฏิบัติ ดังนี้

๓. การควบคุมเกี่ยวกับสุขลักษณะอาคาร ยานพาหนะและอุปกรณ์เครื่องใช้
 - ๓.๑ ทำความสะอาดอาคารและบริเวณโดยรอบอย่างสม่ำเสมอ เช่น พื้น ผนัง ประตู เป็นต้น
 - ๓.๒ ทำความสะอาดจุดหรือบริเวณที่มีการใช้ร่วมกัน เช่น เครื่องเล่นบันได กลอนหรือ ลูกบิดประตู ราวจับหรือราวบันได สวิตช์ไฟ ลิฟท์ โทรศัพท์ ด้วยน้ำยาทำความสะอาด สัปดาห์ ๒ ชั่วโมง
 - ๓.๓ ทำความสะอาดบริเวณที่อาจมีการปนเปื้อนหรือบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อยๆ ซึ่งอาจ เป็นแหล่งที่มีการแพร่กระจายเชื้อโรค ได้แก่ โต๊ะตัวม ฝักชักโครกหรือโถปัสสาวะ สายฉีดชำระ ที่จับหรือลูกบิดประตู ฝารองนั่ง ฝาปิดชักโครก ก๊อกน้ำอ่างล้างมือ ด้วยน้ำยาทำความสะอาด สัปดาห์ ๒ ชั่วโมง
 - ๓.๔ ทำความสะอาดห้องประชุมก่อนเข้าประชุม หลังจากประชุมเสร็จ และเปิดหน้าต่าง เพื่อเป็นการระบายอากาศ
 - ๓.๕ มีระบบการระบายอากาศและถ่ายเทอากาศภายในอาคารที่เหมาะสม และทำความสะอาดระบบระบายอากาศและถ่ายเทอากาศอย่างสม่ำเสมอ
 - ๓.๕ ทำความสะอาดยานพาหนะทุกคันทั้งภายในและภายนอกอย่างสม่ำเสมอ
 - ๓.๖ ยานพาหนะที่ใช้ในการออกสอบสวนโรค มีการแยกยานพาหนะ กำหนดที่นั่งของผู้ปฏิบัติงาน และจุดจอดที่ชัดเจน รวมทั้งมีการทำความสะอาดทั้งภายในและ ภายนอกทันทีหลังจากกลับมาถึงสำนักงาน
 - ๓.๗ จัดกิจกรรม Big Cleaning Day
 - ๓.๘ มีการจัดระยะห่างของที่นั่งในห้องประชุม
 - ๓.๙ ติดสติ๊กเกอร์แสดงตำแหน่งยืน ที่จุดเล่นบันได

.../๓๐. การจัด

๒. การจัดการอุปกรณ์ทำความสะอาดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค
 - ๒.๑ จัดเตรียมแอลกอฮอล์เจลทำความสะอาดมือไว้ในบริเวณพื้นที่ส่วนกลาง เช่น จุดลงทะเบียน ทารวจขึ้นทุกชั้น หน้าห้องประชุม ห้องทำงาน ยานพาหนะ เป็นต้น
 - ๒.๒ บริเวณอ่างล้างมือและห้องสุขาต้องสะอาด และจัดให้มีสบู่ล้างมืออย่างเพียงพอ
 - ๒.๓ จัดเตรียมอุปกรณ์และน้ำยาทำความสะอาดอาคาร อุปกรณ์ สิ่งของเครื่องใช้ เช่น น้ำยาทำความสะอาดพื้น น้ำยาล้างห้องน้ำ เป็นต้น
 - ๒.๔ จัดเตรียมอุปกรณ์ในการทำความสะอาด ถึงขยะติดเชื้อภายในยานพาหนะที่ใช้ในการออกสอบสวนโรค
 - ๒.๕ จัดเตรียมถังขยะติดเชื้อสำหรับทิ้งหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ที่ใช้แล้ว กระดาษทิชชูที่ปนเปื้อนเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย
๓. การป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
 - ๓.๑ พนักงานทำความสะอาด สวมหน้ากากผ้า สวมถุงมือขณะปฏิบัติงาน และล้างมือหลังปฏิบัติงานทุกครั้ง
 - ๓.๒ จัดอบรมเรื่องอาการล้างมือและการใส่ การถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองส่วนบุคคลให้กับเจ้าหน้าที่ทุกคน
 - ๓.๓ เพิ่มความตระหนักในการป้องกันตนเอง โดยให้เจ้าหน้าที่สวมหน้ากากผ้า หรือ หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ในขณะที่มีอาการป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ
 - ๓.๔ เน้นย้ำการล้างมือ ๗ ขั้นตอน ทุกครั้งที่สัมผัสอุปกรณ์ สิ่งของเครื่องใช้ ที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก
 - ๓.๕ มีการคัดกรอง วัดอุณหภูมิและใช้น้ำแอลกอฮอล์เจลล้างมือก่อนเข้าประชุมทุกครั้ง
๔. กรณีบุคคลภายนอก ให้ลงทะเบียนหน้าห้องงานอาคารสถานที่ ได้แก่
 - ๔.๑ บุคคลภายนอกที่มาติดต่อราชการ
 - ๔.๒ บริการรถร้องดูไบโกล บริโกล เช่น Food panda/ Grab/ Kerry ให้เจ้าหน้าที่ลงมาจับสินค้า หน้าห้องงานอาคารสถานที่เท่านั้น
 - ๔.๓ ห้ามบุคคลภายนอกเข้ามาขายสินค้าภายในอาคาร
๕. มีการให้ความรู้ คำแนะนำ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ ในการป้องกันและลดความเสี่ยงการแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ ผ่านทางเสียงตามสายทุกวัน

ประกาศ ณ วันที่  มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(นายธีรภท ขำเปี่ยม)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่ม..... สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ โทร ๐๕๖ ๒๒๑๘๗๒๒

ที่ สธ ๐๔๒๐...../..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานกลุ่ม..... มีความจำเป็นต้องเดินทางไปจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

บ้านเลขที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เนื่องจากมีการกิจที่สำคัญและจำเป็น คือ..... ตั้งแต่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เดินทางโดยพาหนะ

.....(সাধারণ/ส่วนตัว) นั้น

ข้าพเจ้าขอรายงานการได้รับการฉีดวัคซีน COVID - 19 ดังนี้

- Sinovac/ Sinopharm/ Pfizer ๒ เข็ม เกินกว่า ๒ สัปดาห์
- Sinovac เข็มที่ ๑ และ Astrazeneca เข็มที่ ๒ เกินกว่า ๒ สัปดาห์
- Astrazeneca ๑ เข็ม เกินกว่า ๒ สัปดาห์
- ได้รับการฉีดวัคซีน แต่ยังไม่ครบกำหนดตามเกณฑ์
- ไม่รับการฉีดวัคซีน

จากภารกิจที่สำคัญและจำเป็นต้องเดินทางไปจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด จึงขออนุญาตเดินทางไปจังหวัดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว เมื่อเดินทางกลับมาถึงจังหวัดนครสวรรค์จะปฏิบัติตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ อย่างเคร่งครัด

กรณีที่ไม่รับการฉีดวัคซีน หรือได้รับวัคซีน แต่ยังไม่ครบกำหนดตามเกณฑ์ ต้องแนบเอกสารใบลา ประกอบการขออนุญาต เนื่องจากต้องปฏิบัติตามประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จะเป็นพระคุณ

(.....)

ตำแหน่ง.....

อัตรลักษณ์ : ชื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ

ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๔



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง มาตรการองค์กร กรณีเจ้าหน้าที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เดินทางเข้า-ออกพื้นที่
ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ตามประกาศศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก และพบการระบาดในหลายพื้นที่ เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ได้กำหนดมาตรการ โดยให้ดำเนินการดังนี้

๑. กรณีสนับสนุนการดำเนินงานสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองตามนโยบาย กรมควบคุมโรค เมื่อกลับมาถึงที่ตั้ง ให้ดำเนินการกักตัวแบบ Home Quarantine (WFH) เป็นเวลา ๑๔ วัน และ Swab day ๐ ๗ ๑๓ หรือ ๑๔

๒. กรณีเดินทางเข้า-ออก พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

๒.๑ เดินทางด้วยพาหนะสาธารณะ เมื่อกลับถึงที่ตั้ง ให้ดำเนินการกักตัวแบบ Home Quarantine ๗ วัน (WFH) และ Swab day ๗ เมื่อผลไม่พบเชื้อ ให้กลับมาปฏิบัติหน้าที่โดยปฏิบัติตาม มาตรการ DMHTTA อย่างเคร่งครัด

๒.๒ เดินทางด้วยพาหนะส่วนตัว เมื่อกลับถึงที่ตั้ง ให้ดำเนินการปฏิบัติตามมาตรการ DMHTTA อย่างเคร่งครัด

๓. กรณีเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด เมื่อมารายงานตัวเพื่อ ปฏิบัติงานที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ให้ดำเนินการกักตัวแบบ Home Quarantine (WFH) ๑๔ วัน และ Swab day ๗ ๑๓ หรือ ๑๔

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายดิเรก ช้าแป้น)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์

หมายเหตุ ทุกกรณีให้รายงานตัวในระบบเฝ้าระวังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ทุกวัน เป็นเวลา ๑๔ วัน

อัตลักษณ์ : ชื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ

แนวทางปฏิบัติเจ้าหน้าที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
ซึ่งเป็นผู้ติดเชื้อ หรือผู้ติดเชื้อเข้าข่าย หรือผู้สัมผัสโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การประเมินความเสี่ยง	แนวทางปฏิบัติ	หมายเหตุ
1. ผู้ติดเชื้อ หรือผู้ติดเชื้อเข้าข่าย หมายถึง ผู้ที่ได้รับเชื้อจากแหล่งต่างๆ และได้รับการตรวจและวินิจฉัยแล้วว่าเป็นผู้ติดเชื้อทั้งที่แสดงอาการและไม่แสดงอาการ	จำเป็นต้องมีการแยกกักตัว (Isolation) โดยแพทย์จะรักษาและพิจารณาให้มีการแยกกักตัว 1) แยกกักในสถานพยาบาล 2) แยกกักในสถานที่กำหนด 3) โรงพยาบาลสนาม 4) ณ สถานที่พัก	
2. ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หมายถึง ผู้ที่มีพฤติกรรมสัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวันเริ่มป่วยในช่วงมีอาการป่วยหรือก่อนมีอาการประมาณ 2-3 วัน โดยมีพฤติกรรมสัมผัสอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง โดยไม่สวมหน้ากาก หรือไม่ใส่ PPE ตามมาตรฐานตลอดช่วงเวลาที่มีการสัมผัสใกล้ชิดดังต่อไปนี้ 2.1 ผู้ที่อยู่ใกล้หรือมีการพูดคุยกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะ 2 เมตร เป็นเวลานานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ป่วย 2.2 ผู้ที่อยู่ในบริเวณปิด ไม่มีอากาศถ่ายเท มักนั่งร่วมกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นระยะเวลา นานกว่า 30 นาที	1) ต้องกักกันตัว (Quarantine) โดยให้อยู่ในที่เอกเทศบริเวณเคหสถานหรือที่พัก เป็นเวลา 10 วัน 2) รับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธี ATK แบบ Profession use โดยเจ้าหน้าที่หรือตรวจด้วยตนเองภายใต้การกำกับดูแลของเจ้าหน้าที่ จำนวน 3 ครั้ง day 0, 5 หรือ 6 และ 10 โดยเริ่มนับจากวันถัดจากวันที่สัมผัสผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 ครั้งสุดท้ายเป็นวันที่ 1 3) รายงานในแบบรายงานการเฝ้าระวัง ๓ เป็นเวลา 10 วัน	กรณีไม่ได้เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่หรือภารกิจทางราชการ ผู้มีความเสี่ยงสูงต้องดำเนินการดังนี้ 1. เขียน Timeline อย่างละเอียด 2. แจ้งชื่อ สกจูผู้ติดเชื้อที่ไปสัมผัสเพื่อตรวจสอบ โดยแบ่งเป็น 3 กรณี กรณีที่ 1 เป็นการสัมผัสกับผู้ติดเชื้อครั้งแรก ให้กักกันตัว (Quarantine) โดยปฏิบัติงาน ณ เคหสถานหรือที่พักเป็นเวลา 10 วัน โดยไม่นับเป็นวันลา กรณีที่ 2 เป็นการสัมผัสกับผู้ติดเชื้อครั้งที่สอง ให้กักกันตัว (Quarantine) โดยปฏิบัติงาน ณ เคหสถานหรือที่พัก เป็นเวลา 10 วัน โดยไม่นับเป็นวันลา และให้เขียนรายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงรวมทั้งการป้องกันความเสี่ยงเพื่อไม่ให้เกิดขึ้นอีก เสนอต่อผู้อำนวยการภายในระยะเวลา 3 วันนับจากวันกักกันตัว กรณีที่ 3 เป็นการสัมผัสกับผู้ติดเชื้อครั้งที่สามขึ้นไป ให้กักกันตัว (Quarantine) เป็นเวลา 10 วัน โดยนับเป็นวันลา (ให้ใช้วันลาพักผ่อน และวันลากิจในช่วง 10 วันที่กักกันตัว) ทั้งนี้จะมีคำสั่งในการกักกันตัว (Quarantine) จากผู้อำนวยการ ในนามเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
3. ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	ให้สังเกตอาการตนเอง (self-monitoring) เป็นเวลา 10 วัน ปฏิบัติตามมาตรการ universal prevention อย่างเคร่งครัด	

หมายเหตุ

อ้างอิงจาก นโยบายและแนวทางการจัดการผู้สัมผัสของผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค ฉบับปรับปรุง ณ วันที่ 19 มกราคม 2565

ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 วันที่ 25 มกราคม 2565



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง มาตรการองค์กรของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับเพิ่มเติม

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีแนวโน้มการระบาดเพิ่มสูงขึ้น โดยปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญจากการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อโดยไม่สวมใส่หน้ากากอนามัย และไม่รักษาระยะห่าง ทำให้เกิดการแพร่ระบาดสู่คนในครอบครัว และกระจายมายังสถานที่ทำงาน ส่งผลต่อการขาดแคลนบุคลากร เนื่องจากต้องหยุดงานเพื่อพักรักษาตัวในกลุ่มที่เป็นผู้ติดเชื้อ และกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่ต้องกักตัว เกิดผลกระทบต่อการทำงาน การสูญเสียรายได้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ จึงได้จัดทำมาตรการองค์กรของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับเพิ่มเติม ขอให้เจ้าหน้าที่ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ พึงปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

๑. มาตรการ D – M – H – T – A

๑.๑ D : Distance ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- รักษาระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย ๑-๒ เมตร
- งดรับประทานอาหารร่วมกัน โดยเฉพาะในสถานที่ทำงาน
- จัดการประชุมแบบ Onsite เท่าที่จำเป็นและควบคุมไม่ให้มีผู้เข้าประชุมต่อห้องมากเกินไป

๑.๒ M : Mask wearing ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาระหว่างปฏิบัติงาน
- อย่าใช้มือสัมผัสหน้ากาก ใบหน้า จมูก ปาก ตา
- สนับสนุนหน้ากากอนามัยให้บุคลากรในหน่วยงาน

๑.๓ H : Hand washing ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- ผู้ปฏิบัติงานล้างมืออย่างถูกวิธีและบ่อยครั้งระหว่างปฏิบัติงาน
- จัดจุดล้างมือหรือเจลแอลกอฮอล์ให้เพียงพอ
- สนับสนุนเจลแอลกอฮอล์แบบหลอดสำหรับผู้ปฏิบัติงาน

.../๑.๔ T : Temperature

๑.๔ T : Temperature ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- ผู้ปฏิบัติงานมีการตรวจวัดอุณหภูมิก่อนเข้าปฏิบัติงานทุกครั้ง
- จัดจุดวัดอุณหภูมิแบบ Thermo scan
- สนับสนุนเครื่องวัดอุณหภูมิแบบดิจิทัลให้บุคลากรในหน่วยงาน

๑.๕ A : Application ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- ผู้ที่มีความเสี่ยงหรือเดินทางไปพื้นที่เสี่ยง รายงานตัวในระบบเฝ้าระวัง ฯ เพื่อติดตามและประเมินความเสี่ยงของบุคลากรในหน่วยงาน

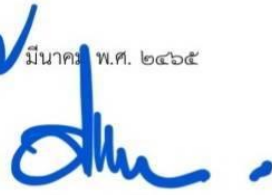
๒. การตรวจคัดกรองหาเชื้อ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี Antigen Test Kit (ATK) แบบ Home Use เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและประกันความเสี่ยงต่อโรค COVID-19 โดยให้ปฏิบัติดังนี้

๒.๑ ตรวจคัดกรองบุคลากรในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ สัปดาห์ละ ๑๕ % ของบุคลากรในหน่วยงาน โดยหัวหน้ากลุ่ม/งาน/ศตม. เป็นผู้สุ่มประเมิน ผู้ต้องตรวจคัดกรอง

๒.๒ ตรวจคัดกรองบุคลากรในสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ผู้ที่มีอาการ ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หรือผู้ที่เดินทางไปพื้นที่เสี่ยง เช่น พื้นที่ที่มีรายงานผู้ติดเชื้อ หรือพื้นที่ที่ควบคุมตามประกาศ ศบค. โดยอยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้ากลุ่ม/งาน/ศตม.

๒.๓ ให้ดำเนินการตรวจทุกวันจันทร์ของสัปดาห์ก่อนเข้ามาปฏิบัติงาน กรณีวันจันทร์เป็นวันหยุดราชการ ให้ดำเนินการในวันถัดไปที่เป็นวันราชการ หรือก่อนเข้ามาทำงานวันแรกของสัปดาห์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายดิเรก ขำแป้น)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์

คำสั่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

คำสั่งเลขที่

เขียนที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

วันที่ เดือน พ.ศ. 25....

ข้าพเจ้า นายดิเรก ขำแป้น ตำแหน่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ
พ.ศ. 2558 สังกัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ กรมควบคุมโรค ได้พบว่า เกิดโรคติดต่อ
อันตราย ได้แก่ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัด
นครสวรรค์ จึงมีคำสั่งให้ นาย/นาง/นางสาว..... สัญชาติ ไทย เพศ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่
..... หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ทำการชันสูตรทางการแพทย์ ด้วยวิธี RT-PCR ในวันที่ เดือน พ.ศ. 25..... และวันที่
..... เดือน พ.ศ. 25..... ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
2. กักตัว โดยให้ปฏิบัติงาน ณ เคหะสถานหรือที่พำนัก บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล
อำเภอ จังหวัด ตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ. 25.....
ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.25..... เนื่องจากสถานที่ดังกล่าวเป็นที่เอกเทศซึ่งเจ้าพนักงาน
ควบคุมโรคติดต่อกำหนดให้เป็นที่สำหรับแยกกักคนที่เป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่อ
อันตราย

อนึ่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต้อมีอำนาจที่จะเข้าดำเนินการด้วยตนเองหรือมีคำสั่งให้บุคคลอื่น
ดำเนินการแทนได้

หากท่านไม่พอใจคำสั่งหรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งนี้ต่อเจ้าพนักงาน
ควบคุมโรคติดต่อผู้ทำคำสั่งได้ ภายใน 15 วันนับแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งนี้

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นายดิเรก ขำแป้น)

(นาย/นาง/นางสาว.....)

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

ผู้รับคำสั่ง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นิติกร)

(นิติกร)

พยาน (ถ้ามี่)

พยาน (ถ้ามี่)

คู่มือการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
บุคลากรสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

ที่ปรึกษา

1. นายแพทย์ดิเรก ข้าแป้น ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
2. แพทย์หญิงฐิติพร วงศ์ศิริอำนวย รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชยภรณ์ บุญเรืองศักดิ์ รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
4. นางราตรี ทิตตเมธา หัวหน้ากลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์
5. นายพิสุทธิ์ ชื่นจงกลกุล นายแพทย์ชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

บรรณาธิการ

1. นางธิดา นิ่มมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
2. นางวันวิสา ประทุม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางสาวอุทัยพร อัครานุกภาพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คณะผู้จัดทำ

1. นางธิดา นิ่มมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
2. นางวันวิสา ประทุม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นายจักรพงษ์ เพ็งแจ่ม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
4. นางสาวศิริพร กวินธัญสิริ นิติกรชำนาญการ
5. นางสาวอุทัยพร อัครานุกภาพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
6. นายวัชรวิทย์ จันทร์กระจ่าง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
7. นายนิธิรุจน์ เพ็ชรสินเดชากุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
8. นายพิศักดิ์ มีสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
9. นางสาวศิริพักตร์ มัชวาล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

