

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๐๘.๗/ ว ๗๓



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอปรับและชี้แจงแนวทางการเฝ้าระวัง COVID-19 ในกลุ่มผู้ป่วยทางเดินหายใจและผู้ป่วยปอดอักเสบในผู้มารับบริการในสถานพยาบาล (sentinel surveillance of COVID-19 in ARI & CAP patients)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑-๑๒ /ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๑๑/๒๑๘ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการเฝ้าระวัง COVID-19

จำนวน ๖ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประจำวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการ นั้น

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ได้จัดทำรายละเอียด “แนวทางการเฝ้าระวัง COVID-19 ในกลุ่มผู้ป่วยทางเดินหายใจและผู้ป่วยปอดอักเสบในผู้มารับบริการในสถานพยาบาล (sentinel surveillance of COVID-19 in ARI & patients)” เพื่อขอปรับและชี้แจงแนวทางการเฝ้าระวัง COVID-19 ในกลุ่มผู้ป่วยฯ เพื่อใช้ในการรายงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

พญ. ธรรมพร

(นายแพทย์ ธรรมพร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

กองระบาดวิทยา

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๕๐๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๕๔๕

แนวทางการเฝ้าระวัง COVID-19 ในกลุ่มผู้ป่วยทางเดินหายใจและผู้ป่วยปอดอักเสบ ในผู้มารับบริการในสถานพยาบาล

(Sentinel surveillance of COVID-19 in ARI & CAP patients)

เป็นการเฝ้าระวังเสริมจากระบบการเฝ้าระวังผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Patient Under Investigation PUI for COVID-19) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อตรวจจับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ไม่เข้าเกณฑ์ PUI เพื่อทราบแนวโน้มการเกิดโรคในกลุ่มผู้ป่วยดังกล่าว รวมถึงติดตามสถานการณ์ผู้ป่วยทางเดินหายใจ และผู้ป่วยปอดอักเสบที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพื่อใช้เป็นสัญญาณในการเตือนและต้นตัวในการตรวจหาเชื้อก่อโรคทางเดินหายใจที่สำคัญ

พื้นที่ดำเนินการ ดำเนินการทุกจังหวัด โดยจังหวัดเลือกโรงพยาบาลของแต่ละจังหวัด โดยเป็นโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 1 แห่ง เพื่อเป็นเครือข่ายการเฝ้าระวังในจังหวัด

ประชากรที่เฝ้าระวัง เป็นการเฝ้าระวังในกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่เข้าเกณฑ์ PUI แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

1. การเฝ้าระวังที่แผนกผู้ป่วยนอก

ได้แก่ การเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการระบบทางเดินหายใจ (Acute respiratory tract infection (ARI)) หมายถึง ผู้ป่วยที่มาด้วยอาการทางเดินหายใจ อย่างน้อย 2 ข้อ ต่อไปนี้ คือ ไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจหอบเหนื่อย

2. การเฝ้าระวังที่แผนกผู้ป่วยใน

ได้แก่ ผู้ป่วยปอดอักเสบ (Community acquired pneumonia (CAP)) หมายถึง ผู้ป่วยที่ไม่จำกัดเพศ อายุ สัญชาติ ที่มาด้วยอาการไข้ ไอ หอบเหนื่อย หรือมีผลการตรวจเอกซเรย์ปอดสงสัยว่ามีภาวะปอดอักเสบ

การเก็บตัวอย่าง

1. ผู้ป่วยอาการระบบทางเดินหายใจ (Acute respiratory tract infection (ARI)) ดำเนินการเก็บตัวอย่างจากผู้ที่มีอาการระบบทางเดินหายใจตามนิยามที่เข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โดยเริ่มเก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab (NPS) วันแรกของวันทำการในแต่ละสัปดาห์จนครบปริมาณที่กำหนด หากไม่ครบให้เก็บต่อในวันถัดไปจนกว่าจะครบ โดยกำหนดจำนวนผู้ป่วยที่เก็บ ดังนี้

- กรณีจังหวัดที่มีประชากร < 1 ล้านคน เก็บอย่างน้อย 10 ราย/สัปดาห์
- กรณีจังหวัดที่มีประชากรตั้งแต่ 1 ล้านคนขึ้นไป เก็บอย่างน้อย 20 ราย/สัปดาห์

2. ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ (Community acquired pneumonia (CAP)) ดำเนินการเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยรายใหม่ที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยใน และแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดอักเสบ (Community Acquired Pneumonia, CAP) (ไม่รวมผู้ป่วยปอดอักเสบติดเชื้อที่เกิดในโรงพยาบาล (Hospital Acquired Pneumonia, HAP)) โดยสุ่มเก็บตัวอย่าง NPS หรือ tracheal suction กรณีที่ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ส่งตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 จำนวน 10 ราย/สัปดาห์ โดยให้เริ่มเก็บในวันทำการแรกของสัปดาห์ หากไม่ครบให้เก็บต่อในวันถัดไปจนกว่าจะครบ

การรายงาน

1. ผู้รับผิดชอบทำการสรุปข้อมูลดังต่อไปนี้ เป็นรายสัปดาห์ (อาทิตย์-เสาร์) โดยสรุปข้อมูลทุกวันจันทร์ของสัปดาห์ถัดไป

ตารางที่ 1 ข้อมูลที่ต้องใช้ในการรายงานการเฝ้าระวัง ARI และ ปอดอักเสบ

ARI	Community acquired pneumonia
● จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการเป็นผู้ป่วยนอกทั้งหมดในสัปดาห์	● จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการเป็นผู้ป่วยในทั้งหมดในสัปดาห์
● ให้รายงานจำนวนผู้ป่วยทางเดินหายใจส่วนบนที่เข้ารับการรักษาด้วยรหัส ICD10 ดังต่อไปนี้ J00 (J00.00 – J00.99), J02.9, J06.9, J09 (J09.00 – J09.99), J10 (J10.00 – J10.99), J11 (J11.00 – J11.99)	● ให้รายงานจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบที่เข้ารับการรักษาด้วยรหัส ICD10 ดังต่อไปนี้ J12.0-J12.3, J12.8-J12.9, J13, J14, J15 J16.0, J16.8, J17.0-J17.1, J18.0-J18.2, J18.8-J18.9, J85.1, A 48.1
● จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ COVID-19 จากการเฝ้าระวัง sentinel ในสัปดาห์นั้นๆ	● จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ COVID-19 จากการเฝ้าระวัง sentinel ในสัปดาห์นั้นๆ
● จำนวนผู้ป่วยที่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นบวก/ลบ ในสัปดาห์นั้น ๆ	● จำนวนผู้ป่วยที่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นบวก/ลบ ในสัปดาห์นั้น ๆ

2. ให้ผู้รับผิดชอบรายงานข้อมูลดังตารางที่ 1 ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ILI (<http://164.115.25.123/ili/>) ภายในเวลา 16:00 น. ของทุกวันจันทร์

ค่าใช้จ่ายสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจยืนยันหาเชื้อ SARS-CoV-2

1. กรณีคนไทย ให้เบิกจ่ายตามสิทธิสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
2. กรณีต่างด้าวที่มีสิทธิประกันสังคม ให้เบิกจ่ายตามสิทธิที่ขึ้นทะเบียนทำประกันไว้
3. กรณีต่างด้าวที่ไม่มีสิทธิใดๆ ให้ดำเนินการเบิกจ่ายจากกรมควบคุมโรค

การดำเนินการ

1. สสจ. กำหนดโรงพยาบาลที่จะเป็นเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ARI/Pneumonia
2. โรงพยาบาล สสจ. และ สคร. ตรวจสอบทะเบียนผู้เข้าใช้งานให้เป็นปัจจุบัน โดยกำหนดให้แต่ละหน่วยงานสามารถเข้าใช้งานได้ 3 account

3. หากต้องการเปลี่ยนชื่อผู้ใช้งานในการรวบรวมข้อมูล สามารถเตรียมข้อมูล ดังนี้

- ชื่อ นามสกุล (พร้อมคำนำหน้า)
- เบอร์โทรศัพท์, เบอร์มือถือ
- อีเมล
- ชื่อหน่วยงาน
- ตำแหน่ง เช่น ทีมสอบสวนโรค ทีม SAT

โดยดำเนินการแจ้งมายังกองระบาดวิทยา ติดต่อนางสาวอ้อยทิพย์ ยาโสภา อีเมลล์ o.thippa@gmail.com หรือนางสาวยุวดี แก้วประดับ อีเมลล์ ying02_@hotmail.com

4. ผู้รับผิดชอบการรายงานของโรงพยาบาลสรุปข้อมูลและรายงานตามช่องทางที่กล่าวมาข้างต้น

แนวทางการรายงานผ่านระบบเฝ้าระวังโรคกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ILI

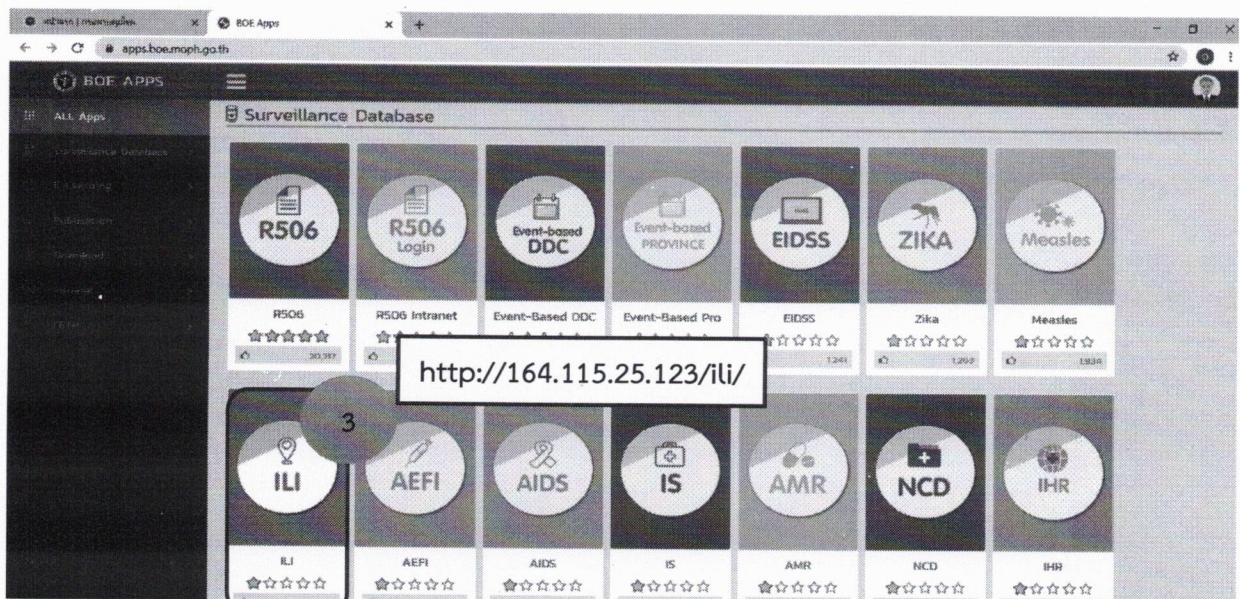
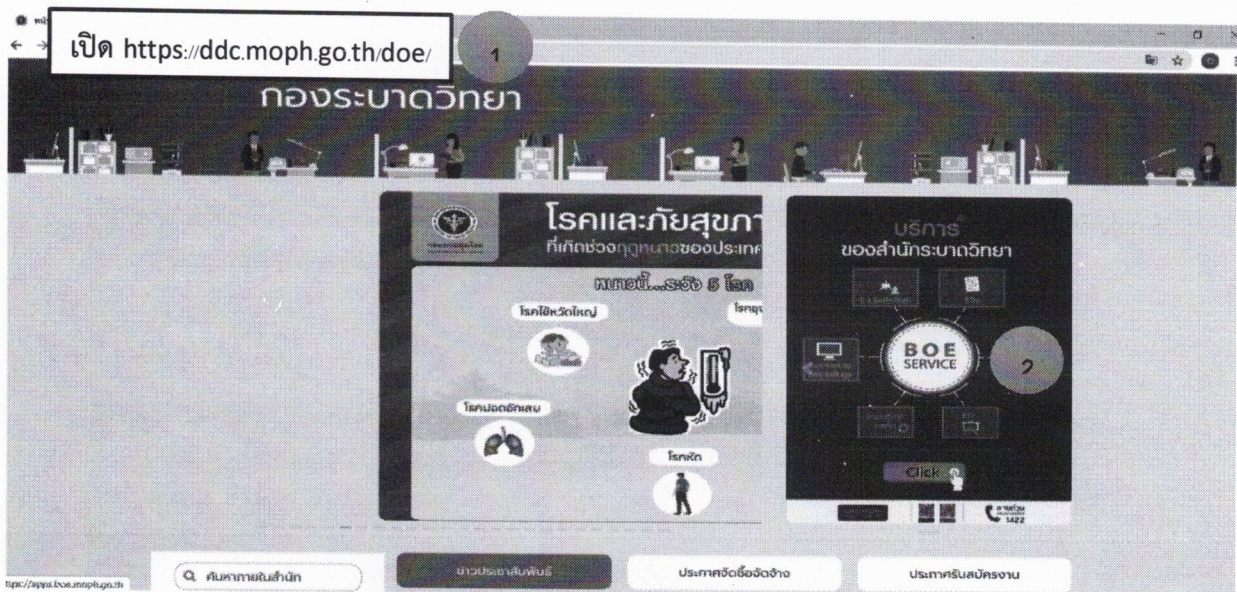
การเข้าใช้งานโปรแกรม

1. เปิดเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/doe/> กองระบาดวิทยา

2. คลิกเลือก BOE SURVICE

3. ค้นหาฐานข้อมูลเฝ้าระวัง ILI หรือสามารถเข้าถึงโดย <http://164.115.25.123/ili/>

4. ใส่ Username และ Password เพื่อเข้าสู่ระบบ (ดังรูป) กรณีสถานพยาบาลที่ยังไม่มีรหัสผ่านในระบบรายงาน ILI ให้ “สมัครสมาชิกใหม่” สำหรับสถานพยาบาลที่มีรหัสผ่านในระบบอยู่แล้วให้ใช้ Username และ Password เดิมที่มีอยู่ หรือ “ตรวจสอบสมัคร” กรณีที่ต้องการปรับปรุงแก้ไขข้อมูลสมาชิกหรือไม่แน่ใจว่าเคยมีรหัสผ่านหรือไม่



ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาของกรมการแพทย์ใช้ฟรีได้
BUREAU OF EPIDEMIOLOGY

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

หน้าหลัก: คำว่าพิเศษ: Q & A: เกี่ยวกับ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

Search...in this website

Member databases Logout

แบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ประจำสัปดาห์ (Weekly Report) ส่งข้อมูลรายงานบริการ

จังหวัด **12 มณฑล**

สถานบริการสาธารณสุข กองรพมวทยา

รายงานข้อมูลสัปดาห์ **4 (2021-01-24)** วันที่รายงาน **2021-01-28**

สัปดาห์ที่ วันที่	ส่งตรวจหาเชื้อ COVID สำหรับผู้ป่วย ILI			
	จำนวนผู้ป่วย ILI รายสัปดาห์	จำนวนที่ส่งตรวจ COVID-19(ราย)	จำนวนที่ผล COVID-19 เป็นบวก(ราย)	จำนวนที่ผล COVID-19 เป็นลบ หรือ Inconclusive (ราย)
4 24 ม.ค. 2564				
3 17 ม.ค. 2564				
2 10 ม.ค. 2564				
1 03 ม.ค. 2564				
52 27 ธ.ค. 2563				
51 20 ธ.ค. 2563				

หมายเหตุ

ผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ หมายถึง ผู้ป่วยนอกที่มีไข้ (อุณหภูมิ > 38°C) ร่วมกับ 1 หรือมากกว่า
 2 ข้อสภาวะทางคลินิกที่อาการ/อาการแสดง และวินิจฉัยโรคของผู้ป่วย ในรูปแบบหรือโรครายงานข้อมูล

- ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นทางเดินหายใจช่วงบนอักเสบ เช่น หวัด คออักเสบ หอบหืดอักเสบ (รหัสโรค ICD-10 ได้แก่ J00, J02.9, J06.9) หรือ
- ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นไข้หวัดใหญ่ (Influenza) รหัสโรค ICD-10 ได้แก่ J09, J10, J11

จำนวนผู้ป่วยนอก (ครั้ง) ที่มารับบริการในสถานพยาบาลทั้งหมด โดยรวบรวมจำนวนผู้ป่วยจากทุกรหัสโรคที่บันทึกในฐานข้อมูลในแต่ละวัน
 ยกเว้น ผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาล เช่น บริการรพมวทยาไทย อสมศูนย์โรค ในแผนกแพทย์แผนไทย เป็นต้น

มีข้อมูลโดย

ส่งตรวจหาเชื้อ COVID-19 สำหรับผู้ป่วย ILI

ส่งตรวจหาเชื้อ COVID-19 สำหรับผู้ป่วย Pneumonia

มีข้อมูล ผู้ดูแลทีม

ตรวจสอบข้อมูลผิดพลาด

Active Case Finding รายงาน

5

6. บันทึกข้อมูลลงในแบบรายงานผู้ป่วยปอดอักเสบ (Pneumonia) ประจำสัปดาห์ (Weekly Report)

กรมเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาของกรุงเทพมหานคร
BUREAU OF EPIDEMIOLOGY
สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
หน้าหลัก: ความปลอดภัย & A: เกี่ยวกับ

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Search... in this website

Member databases Logout

แบบรายงานผู้ป่วยปอดอักเสบ (Pneumonia) ประจำสัปดาห์ (Weekly Report) ใส่ข้อมูลรายสถานบริการ

จังหวัด 12 นครราชสีมา

สถานบริการสาธารณสุข กองระบาดวิทยา

รายงานข้อมูลสัปดาห์ที่ 12 (2021-01-24) วันที่รายงาน 2021-01-24

สัปดาห์ที่วันที่	ผู้ป่วยปอดอักเสบรายใหม่ (ราย)	จำนวนที่ส่งตรวจ COVID-19 (ราย)	จำนวนผู้ป่วย ปอดอักเสบ (Pneumonia) เป็นบวก (ราย)	จำนวนที่ผล COVID-19 เป็นลบ หรือ Inconclusive (ราย)
4 24 ม.ค. 2564				
3 17 ม.ค. 2564				
2 10 ม.ค. 2564				
1 03 ม.ค. 2564				
52 27 ธ.ค. 2563				
51 20 ธ.ค. 2563				

จัดเก็บ

หมายเหตุ

ผู้ป่วยอาการโรคปอดอักเสบ หมายถึง

กรณีสถานพยาบาลบันทึกอาการ/อาการแสดง และวินิจฉัยโรคของผู้ป่วย ในรูปแบบโรคในฐานข้อมูล

- ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นทางเดินหายใจช่วงบนอักเสบ เช่น หวัด คออักเสบ หลอดลมอักเสบ

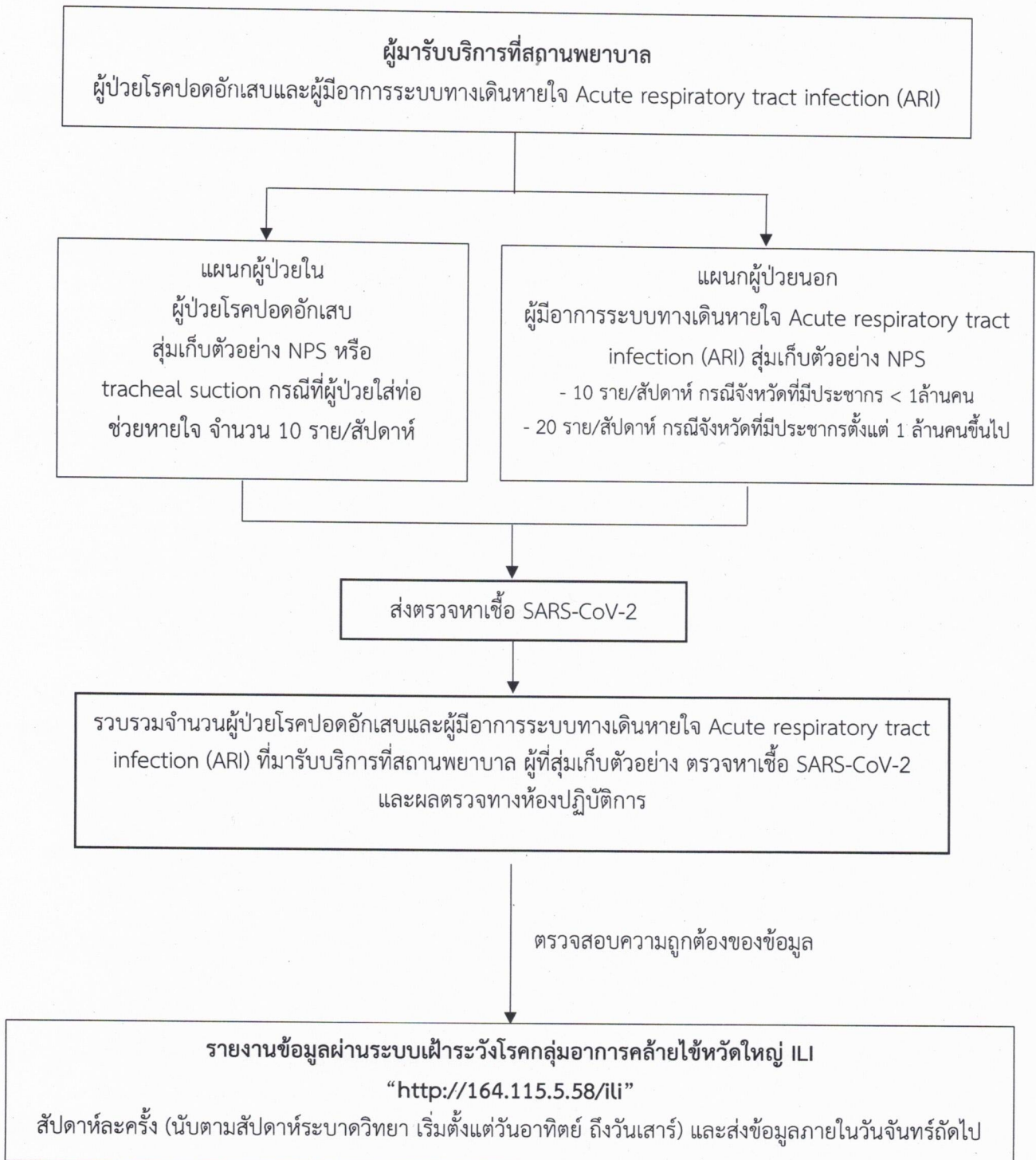
(รหัสโรค ICD-10 ได้แก่ J12.0-J12.3, J12.8-J12.9, J13, J14, J15, J16.0, J16.8, J17.0-J17.1, J18.0-J18.2, J18.8-J18.9, J85.1, A48.1)

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อกลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค เบอร์โทรศัพท์ 0 2590 3900

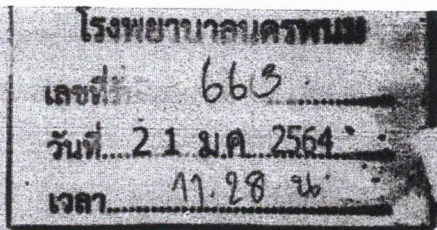
ผู้ประสานงาน

- | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|--|
| 1. พญ.ภาวิณี ด่วงเงิน | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ | เบอร์ติดต่อ 08 1597 9391 |
| 2. นางสาวอ้อยทิพย์ ยาโสภา | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | เบอร์ติดต่อ 09 9271 7095 อีเมลล์ o.thippa@gmail.com |
| 3. นางสาวยุวดี แก้วประดับ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | เบอร์ติดต่อ 08 6273 4410 อีเมลล์ ying02_@hotmail.com |

Flow การไหลเวียนและการรายงาน
การเฝ้าระวัง COVID-19 ในกลุ่มผู้ป่วยทางเดินหายใจและผู้ป่วยปอดอักเสบ ในผู้มารับบริการ
ในสถานพยาบาล (sentinel surveillance of COVID-19 in ARI & CAP patients)



ที่ สธ ๐๒๑๑/๒๑๘



ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เรื่อง แจ้งข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
 (COVID-19) วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วเพื่อให้
การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข
จึงขอแจ้งข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) ประจำวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และขอให้รายงานการ
ดำเนินการตามข้อสั่งการในแบบรายงานตาม QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อไปรบกวนและพิจารณา

☒ **ВНАСТ**

1. Plan a modernization project

2121A64

(นายธงชัย กิริติ์ตถยากร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุข
ปฏิบัติราชการเพื่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๐๙๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๗๗๑



ข้อสั่งการฯ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



แบบรายงานผลฯ

ข้อสั่งการประจำวัน

(นายสมโภชน์ กังวานอิริวัฒน์)
 1.1.

22 ม.ค. 2564



ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

(Public Health Emergency Operation Center)

กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ณ วันที่ 20 มกราคม 2564

ข้อสั่งการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	หน่วยดำเนินงาน	ผลการ ดำเนินงาน	
			ผู้ตรวจ ดำเนินการ	ผู้ ตรวจ
ศูนย์อำนวยการรองฯ และฝ่ายวังในพื้นที่ โดย 1) โรงพยาบาล - ส่งตรวจหาตรวจหาเชื้อในกลุ่มผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (PUI) ทุกราย - ส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มผู้ป่วย ARI อย่างน้อย 10 ราย/วัน/จังหวัด และกลุ่มผู้ป่วยปอดติดเชื้อ (Community Acquired Pneumonia : CAP) อย่างน้อย 10 ราย/สัปดาห์/จังหวัด 2) กลุ่มเสี่ยงสูง : สถานดูแลผู้สูงวัย โรงเรียน ชนต่งสาธารณะ สถานบันเทิง ให้มีมาตรการคัดกรองอาการ PUI และส่งตรวจหาเชื้อทุกราย 3) สำรวจในชุมชน สถานประกอบการ - แรงงานต่างด้าว อยู่เป็นกลุ่มก้อนในชุมชน ตลาด ส่งตรวจ 3 ครั้ง (50 คน/จุด) - แรงงานต่างด้าว ที่มีสิทธิ์ประกันสังคมในสถานประกอบการ 28 จังหวัด (พื้นที่ควบคุมสูงสุดตามประกาศใช้มาตรการควบคุมแบบบูรณาการ 4 มกราคม 2564) ส่งตรวจ 1 ครั้งตามขนาดโรงงาน 20-50-100 คน กลุ่มเปราะบาง : ติดตามในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ลักลอบข้ามแดนโดยตรวจหาเชื้อ ทุกราย	ทันที	นพ.สสท.ทุกจังหวัด ผอ.รพ.ทุกแห่ง	/	

X

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้บัญชาการเหตุการณ์

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๑/๒๑๘



โรงพยาบาลนครพนม

เลขที่ 663

วันที่ 21 ม.ค. 2564

เวลา 11.28 น.

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีการแพร่ระบาดอย่างกว้างขวางในทุกทวีป ทั่วโลก ส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตและเจ็บป่วยเป็นจำนวนมาก สำหรับประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการเปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด ติดตามการสั่งการ และการดำเนินงานต่อสถานการณ์ของโรค นั้น

กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วเพื่อให้การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประจำวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และขอให้รายงานการดำเนินการตามข้อสั่งการในแบบรายงานตาม QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

โยน ผอ.รพ.นครพนม

☒ เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

☒ เห็นควร

เลขาฯ ก.ทพ.นครพนม

ทพ. นครพนม

21/1/64

(นายธงชัย กิตติหัตถยากร)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๐๙๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๗๑



ข้อสั่งการฯ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



แบบรายงานผลฯ
ข้อสั่งการประจำวัน

(นายสมโภชน์ กังวานธีรวัฒน์)

22 ม.ค. 2564



ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

21/01-1

(Public Health Emergency Operation Center)

กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ณ วันที่ 20 มกราคม 2564

ข้อสั่งการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	หน่วยดำเนินงาน	ผลการ ดำเนินงาน	
			อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	คำ การ
เน้นมาตรการรองครีและเฝ้าระวังในพื้นที่ โดย 1) โรงพยาบาล - ส่งตรวจหาตรวจหาเชื้อในกลุ่มผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (PUI) ทุกราย - สุ่มตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มผู้ป่วย ARI อย่างน้อย 10 ราย/วัน/ จังหวัด และกลุ่มผู้ป่วยปอดติดเชื้อ (Community Acquired Pneumonia : CAP) อย่างน้อย 10 ราย/สัปดาห์/จังหวัด 2) กลุ่มเสี่ยงสูง : สถานดูแลผู้สูงอายุ โรงเรียน ชนสงเคราะห์ สถานบันเทิง ให้มีมาตรการคัดกรองอาการ PUI และส่งตรวจหาเชื้อทุกราย 3) สํารวจในชุมชน สถานประกอบการ - แร้งงานต่างด้าว อยู่เป็นกลุ่มก้อนในชุมชน ตลาด สุ่มตรวจ 3 ครั้ง (50 คน/จุด) - แร้งงานต่างด้าว ที่มีสิทธิ์ประกันสังคมในสถานประกอบการ 28 จังหวัด (พื้นที่ควบคุมสูงสุดตามประกาศใช้มาตรการควบคุมแบบบูรณาการ 4 มกราคม 2564) สุ่มตรวจ 1 ครั้งตามขนาดโรงงาน 20-50-100 คน กลุ่มเปราะบาง : ติดตามในกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ลักลอบข้ามแดนโดยตรวจหาเชื้อ ทุกราย	ทันที	นพ.สจ.ทุกจังหวัด ผอ.รพ.ทุกแห่ง	/	

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้บัญชาการเหตุการณ์