

การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และรักษา

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

(Coronavirus Disease 2019 : COVID-19)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

สถานการณ์ COVID-19



ประเทศที่มีรายงานการติดเชื้อ COVID - 19

ทั่วโลก

ป่วย 114,458 ราย

ตาย 4,027 ราย

ไทย ลำดับที่ 31

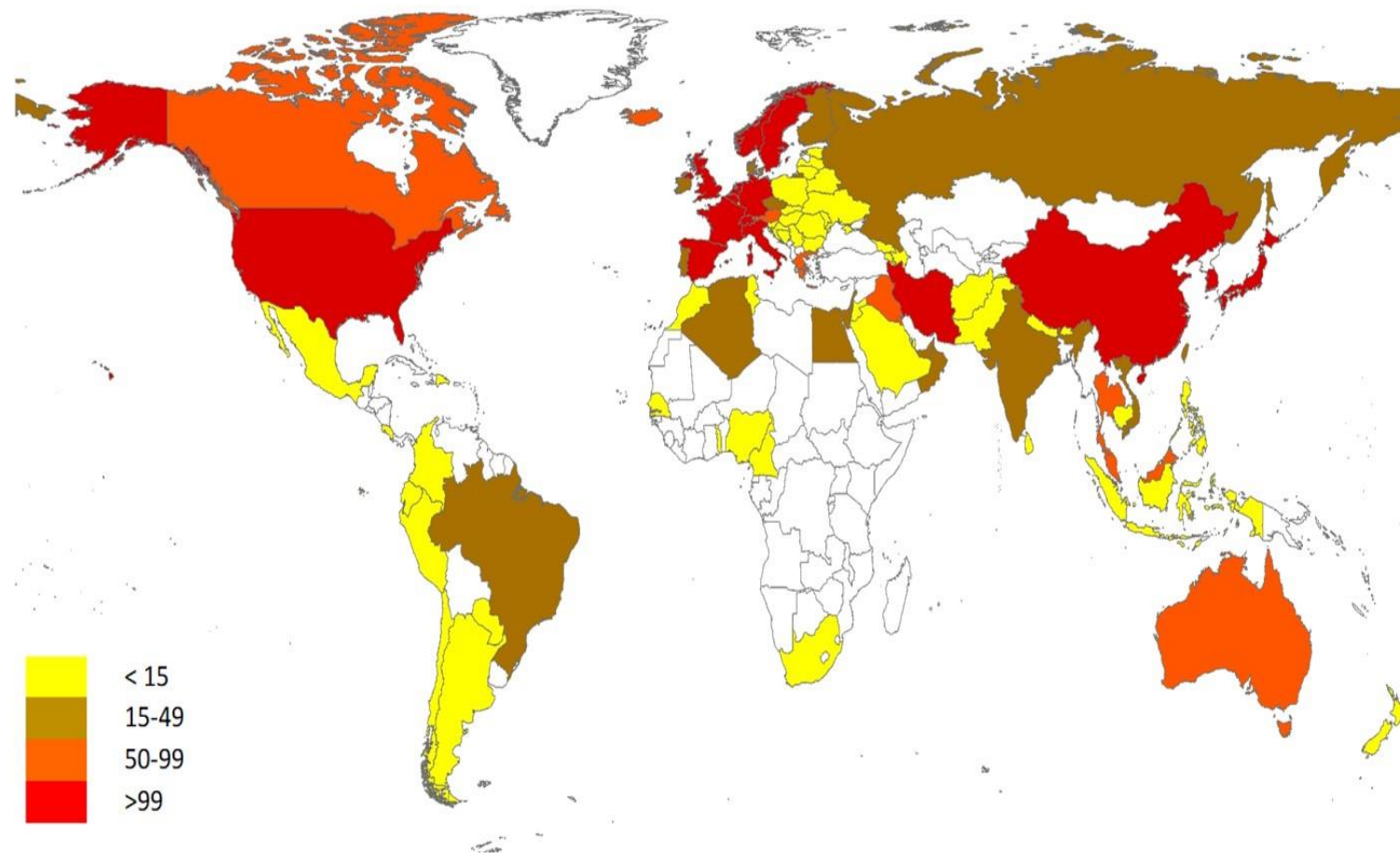
ป่วย 53 ราย

ตาย 1 ราย

เขต 11 ป่วย 4 ราย

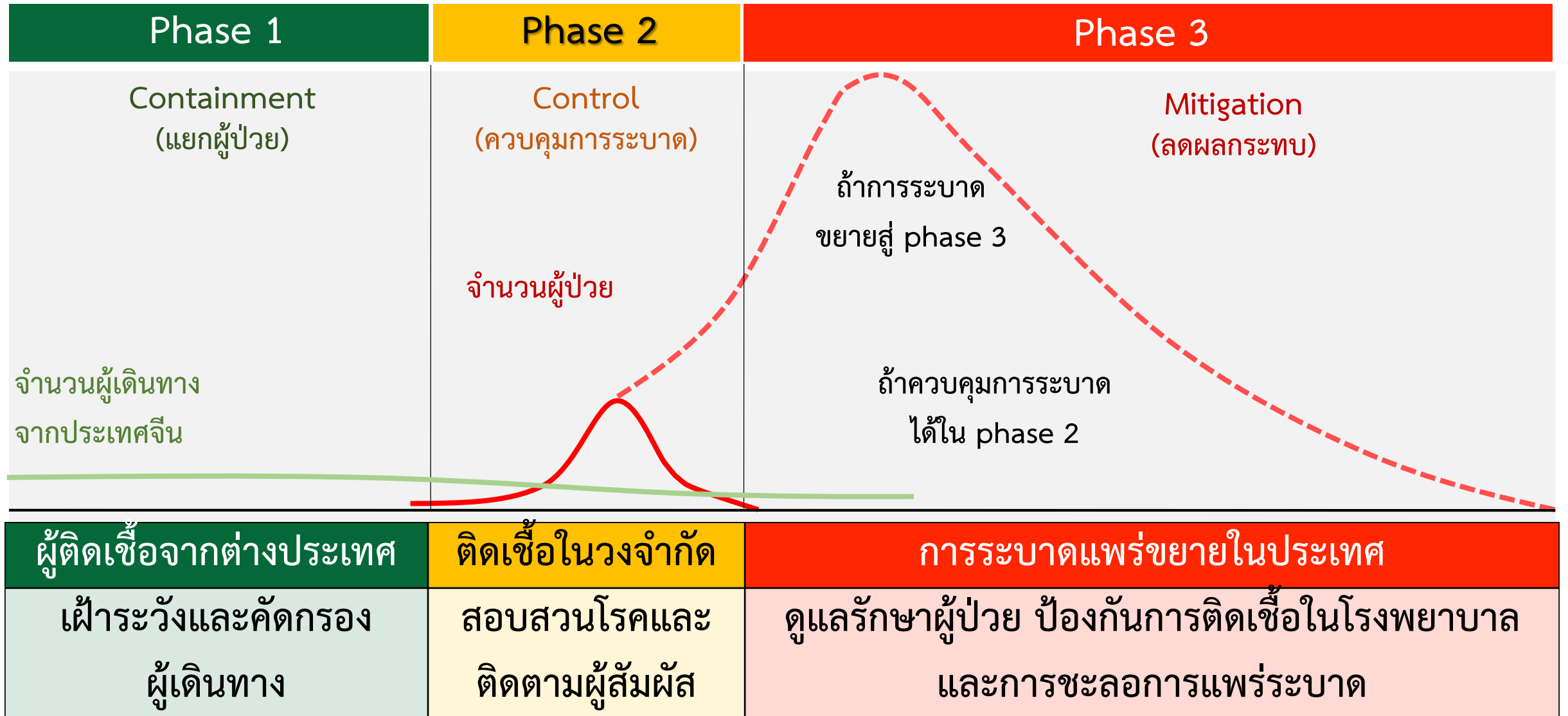
106

99 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 1 นครรัฐ



ที่มา : worldometers, South China Morning Post ข้อมูล ณ วันที่ 8 มีนาคม 2563

คาดการณ์ฉากทัศน์ (Scenario) การระบาดในประเทศไทย



ปัจจุบัน ประเทศไทย อยู่ใน Phase 2 และจังหวัดพังงา ยังไม่มีผู้ป่วย

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563

ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

29 กุมภาพันธ์ 2563

มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2563

เป็นต้นไป

เล่ม ๑๓๗ ตอนพิเศษ ๔๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

หน้า ๑

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการประกาศให้โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 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) โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย หรือมีอาการของโรคปอดอักเสบ ในรายที่มีอาการรุนแรงจะมีอาการระบบทางเดินหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิต”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อาศัยอำนาจตามมาตรา 5 วรรคหนึ่ง
และมาตรา 6 (1) แห่งพระราชบัญญัติ

โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

โดยคำแนะนำของคณะกรรมการ

โรคติดต่อแห่งชาติ



“5 มาตรการสำคัญ”

ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

4.การรักษาผู้ป่วย
และติดตามผู้สัมผัส

5.เตรียมพร้อมรองรับ
หากมีการระบาดในประเทศ



3.การเฝ้าระวังและควบคุมโรค

มาตรการ “ปลายน้ำ”

1.การป้องกัน
การแพร่กระจายเชื้อ

2.การสื่อสาร
ความเสี่ยง



มาตรการ “กลางน้ำ”

มาตรการ “ต้นน้ำ”



นิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ปรับปรุง ณ วันที่ 2 มีนาคม 2563)

| อาการและอาการแสดง | ประวัติเสี่ยง | พื้นที่ที่มีรายงานการระบาด |
|---|---|---|
| <p>กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับ มีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก</p> <p>กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้</p> <p>2.1 อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือให้ประวัติว่ามีไข้ในการป่วยครั้งนี้ ร่วมกับ มีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก</p> <p>2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ</p> | <p>กรณีที่ 1 และ 2 ให้ ร่วมกับ การมีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2) มีผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 3) เป็นผู้ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ 4) มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 5) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสกับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 | <p>ประเทศจีน รวมทั้งฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน และพื้นที่ที่มีการระบาด (ติดตามพื้นที่/ประเทศหรือเมืองที่มีการระบาดที่เป็นปัจจุบันได้จาก website กรมควบคุมโรค)</p> <p>https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/index.php</p> |
| <p>กรณีที่ 3 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ</p> | <p>ร่วมกับ การมีประวัติ อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ใกล้ชิดผู้สงสัยติดเชื้อ SARS-CoV-2 ในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย 2) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข 3) รักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้น 4) หายสาเหตุไม่ได้ 5) มีอาการรุนแรง หรือ เสียชีวิตโดยหาสาเหตุไม่ได้ | <p>ไม่ต้องพิจารณาพื้นที่ระบาด</p> |
| <p>กรณีที่ 4 การป่วยเป็นกลุ่มก้อน กลุ่มก้อน (cluster) ของผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Acute respiratory tract infection) ที่ตรวจ rapid test หรือ PCR ต่อเชื้อไวรัสให้หัดใหญ่แล้วให้ผลลบทุกราย</p> | <ul style="list-style-type: none"> • กรณีเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ในแผนกเดียวกัน ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน (หากสถานพยาบาลขนาดเล็ก เช่น คลินิก ใช้เกณฑ์ 3 รายขึ้นไปในสถานพยาบาลนั้น ๆ) • กรณีในสถานที่แห่งเดียวกัน (ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในช่วงสัปดาห์เดียวกัน | <p>ไม่ต้องพิจารณาพื้นที่ระบาด</p> |

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค PUI

พิจารณาจาก อาการ/อาการแสดง ร่วมกับมี ปัจจัยเสี่ยง และ สัมพันธ์พื้นที่ที่พบการระบาดของโร ดังนี้

กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล

ผู้ป่วยมีอาการ และอาการแสดง ดังนี้

2.1 อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือให้ประวัติว่า มีไข้ในการป่วยครั้งนี้

ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจ อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก

2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

มีประวัติ ในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

1) มี ประวัติเดินทาง ไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดของเนื้อของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

2) มี ผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านเดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดของเนื้อของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019

3) เป็นผู้ประกอบอาชีพที่ สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ

4) มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

5) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ที่สัมผัสกับผู้ป่วย เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เขตติดโรคอันตรายและพื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่อง

เขตติดโรคอันตราย กรณี COVID-19
ผู้เดินทางจะได้รับการกักตัวในพื้นที่ที่รัฐกำหนด
เป็นเวลา 14 วัน ภายหลังจากเข้ามาในประเทศไทย
(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข 5 มีนาคม 2563)

1. จีน (รวมฮ่องกง มาเก๊า)
2. เกาหลีใต้
3. อิตาลี
4. อิหร่าน

พื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่องและควรหลีกเลี่ยงการเดินทาง
ผู้เดินทางต้องกักตัวไม่ออกจากบ้าน
เป็นเวลา 14 วัน ภายหลังจากเข้ามาในประเทศไทย
(ข้อมูล ณ วันที่ 6 มีนาคม 2563 เวลา 12.00 น.)

1. ไต้หวัน
2. สิงคโปร์
3. เยอรมนี
4. ฝรั่งเศส
5. ญี่ปุ่น (ดูรายชื่อเมืองที่ภาพที่ 1)

(ข้อมูล ณ วันที่ 6 มีนาคม 2563 เวลา 12.00 น.)



ภาพที่ 1 รายชื่อเมืองประเทศญี่ปุ่นที่ควรหลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่คนแออัด

| รายชื่อเมือง | |
|--------------|----------|
| Hokkaido | โฮไกโด |
| Tokyo | โตเกียว |
| Aichi | ไอจิ |
| Wakayama | วากายามะ |
| Kanagawa | คานางาวะ |
| Chiba | ชิบะ |
| Okinawa | โอกินาวา |
| Kyoto | เกียวโต |
| Osaka | โอซากา |

ข้อมูลวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา 12.00 น.

สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ

- สัมผัสใกล้ชิด หรือมีการพูดคุยในระยะ 1 เมตร นานกว่า 5 นาที หรือถูกไอจามรด โดยไม่ได้ใส่หน้ากากอนามัย
- อยู่ในบริเวณที่ปิด อากาศไม่ถ่ายเท เช่น ห้องปรับอากาศ รถปรับอากาศ ร่วมกับผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า 15 นาที

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค PUI

พิจารณาจาก อาการ/อาการแสดง ร่วมกับมี ปัจจัยเสี่ยง และสัมผัส พื้นที่ที่พบการระบาดของโร ดังนี้

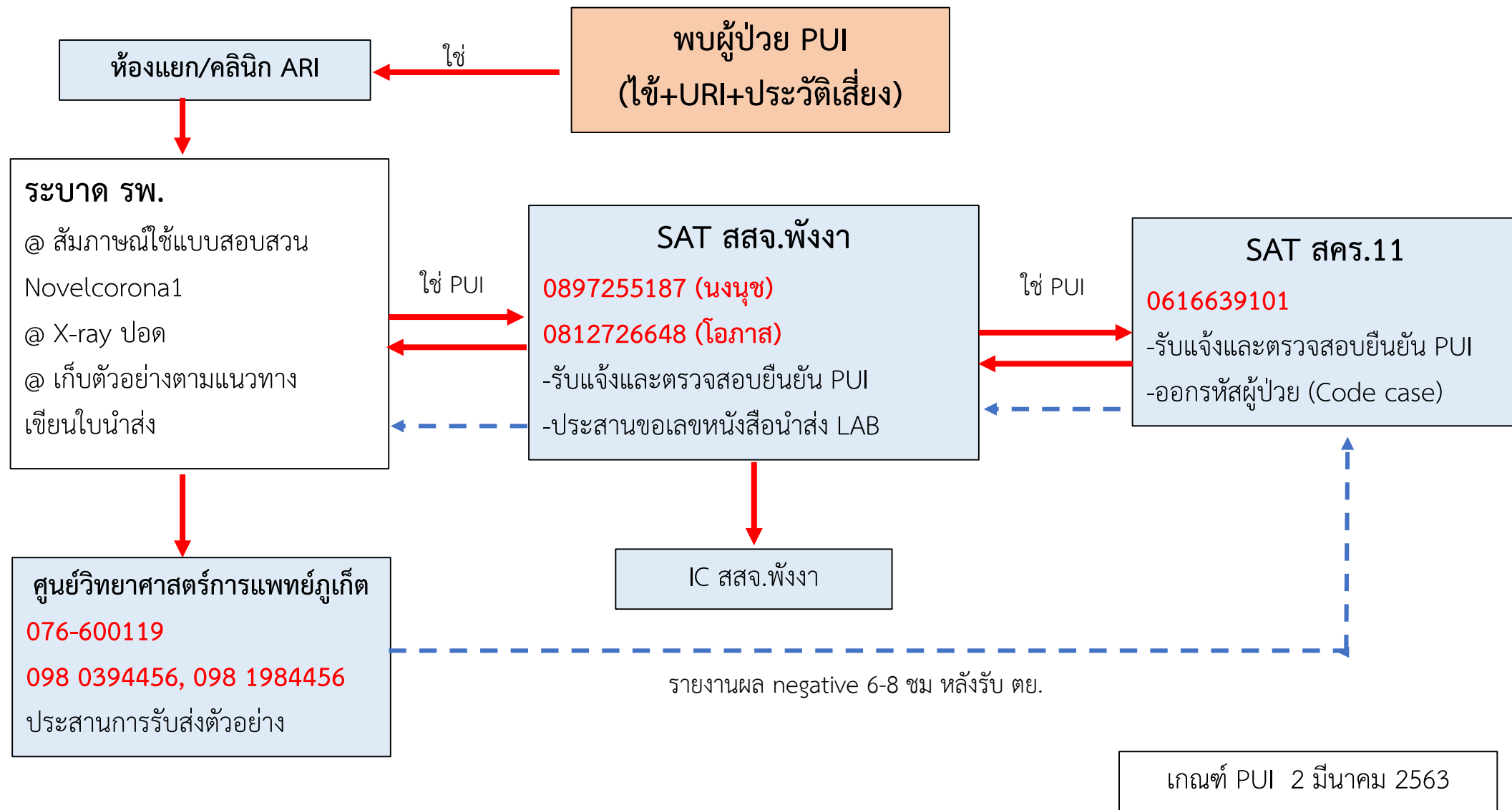
กรณีที่ 3 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล

ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ร่วมกับ การมีประวัติ อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

- 1) ใกล้เคียงผู้สงสัยติดเชื้อ SARS-CoV-2 ในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย
- 2) เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข
- 3) รักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้น
- 4) หายสาเหตุไม่ได้
- 5) มีอาการรุนแรง หรือ เสียชีวิตโดยหายสาเหตุไม่ได้

แนวทางดำเนินการเมื่อได้รับแจ้งผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน PUI จังหวัดพังงา

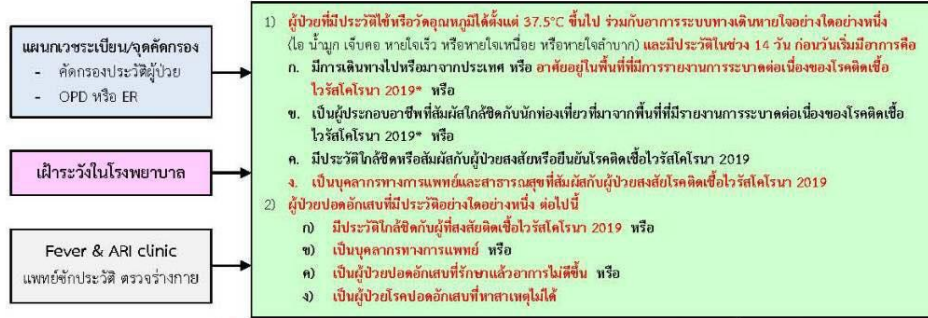


ผลการเฝ้าระวังผู้ป่วย PUI COVID19 จังหวัดพังงา

| สถานบริการ | จำนวน PUI (ราย) | | | | |
|----------------------|-----------------|---------|---------|----------|------------|
| | ทั้งหมด | Confirm | Exclude | รอผล Lab | ยังอยู่ รพ |
| ประเทศไทย | 4,682 | 53 | 2,788 | 2,050 | |
| รวมเขตสุขภาพที่ 11 | 390 | 4 | 373 | 13 | 37 |
| จังหวัดพังงา | 16 | 0 | 14 | 2 | 4 |
| รพ.พังงา | 7 | 0 | 6 | 1 | 2 |
| รพ.ตะกั่วป่า | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| รพ.กะปงฯ | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| รพ.ตะกั่วทุ่ง | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| ศูนย์การแพทย์เขาหลัก | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Home quarantine | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |

➤ พังงา คนไทย 15 ราย นักท่องเที่ยว 1 ราย ประวัติเสี่ยง กลับมาจากประเทศที่มีการระบาด 7 ราย ทำงานใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยว 9 ราย

ฉบับปรับปรุง วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2563 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข
แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



*พื้นที่ระบาดตาม <https://clic.moph.go.th/viralpneumonia/intro.php>

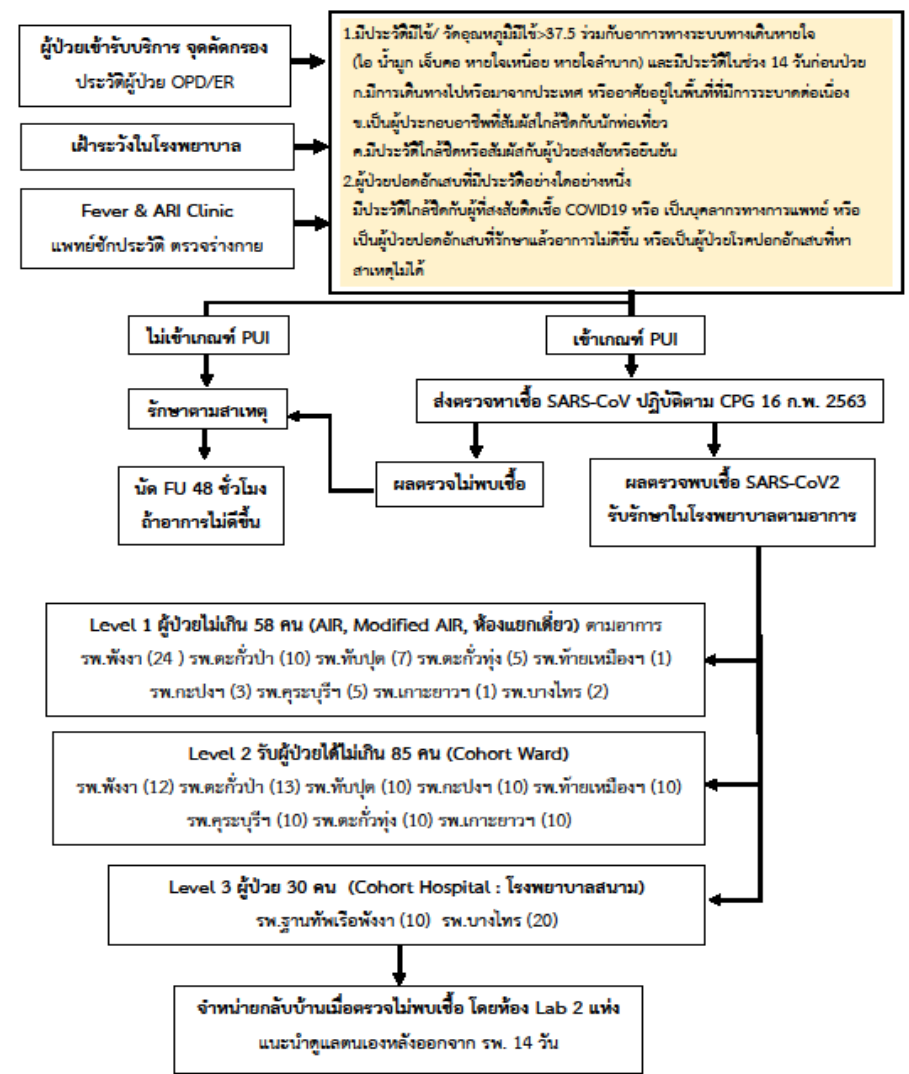
- 1) ให้อุปกรณ์ผู้ป่วยบริเวณที่จัดไว้ ใส่หน้ากากอนามัย หรือหากมีข้อบ่งชี้ในการรับไว้เป็นผู้ป่วยในให้อยู่ในห้องแยกโรคเดี่ยว (single room หรือ isolation room) โดยไม่จำเป็นต้องเป็นห้อง AIR
- 2) บุคลากรสวม PPE ตามความเหมาะสม (กรณีทั่วไปให้ใช้ droplets ร่วมกับ contact precaution (gown, gloves, surgical mask, face shield) แต่หากมีการทำ aerosol generating procedure ให้บุคลากรสวมชุดป้องกันแบบ airborne ร่วมกับ contact precaution คือ สวมเสื้อกาวน์ชนิดกันน้ำ ถุงมือ หน้ากากชนิด N-95 กระบังกันหน้า (face shield) หรือแว่นป้องกันตา (goggles) และหมวกคลุมผม)
- 3) ถ่ายภาพรังสีปอด (film chest) และนำไปเป็น portable x-ray
- 4) ตรวจสอบห้องปฏิบัติการพื้นฐาน พิจารณาตามความเหมาะสม (ไม่จำเป็นต้องใช้ designated receiving area ให้ปฏิบัติตามมาตรฐานของห้องปฏิบัติการ)
- 5) การเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV2
 - ก) กรณีผู้ป่วยไม่มีอาการปอดอักเสบ เก็บ nasopharyngeal swab และ throat swab/oropharyngeal swab ใส่ทั้ง 2 swab ในหลอด UTM หรือ VTM หลอดเดียวกัน อย่างน้อย 2 ml) จำนวน 1 ชุด
 - ข) กรณีผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบ และไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ
 - เก็บเสมหะใส่ใน sterile container จำนวน 1 ชุด หรือ ใส่ในหลอด UTM หรือ VTM จำนวน 1 ชุด
 - เด็กอายุ < 5 ปี หรือผู้ที่ไม่สามารถเก็บเสมหะได้ ให้เก็บ nasopharyngeal swab และ throat swab/oropharyngeal swab หรือ suction ใส่ในหลอด UTM หรือ VTM เดียวกัน จำนวน 1 ชุด
 - ค) กรณีผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบ และใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บ tracheal suction ใส่ในหลอด UTM หรือ VTM จำนวน 1 หลอด
 - 6) รักษาตามอาการ*

* รายละเอียดการรักษา ยาต้านไวรัสที่ใช้ในกรณีกรณีไม่มีอาการและลดความรุนแรง พิจารณาเป็นกรณี และนำไปปรึกษาคณะผู้เชี่ยวชาญ

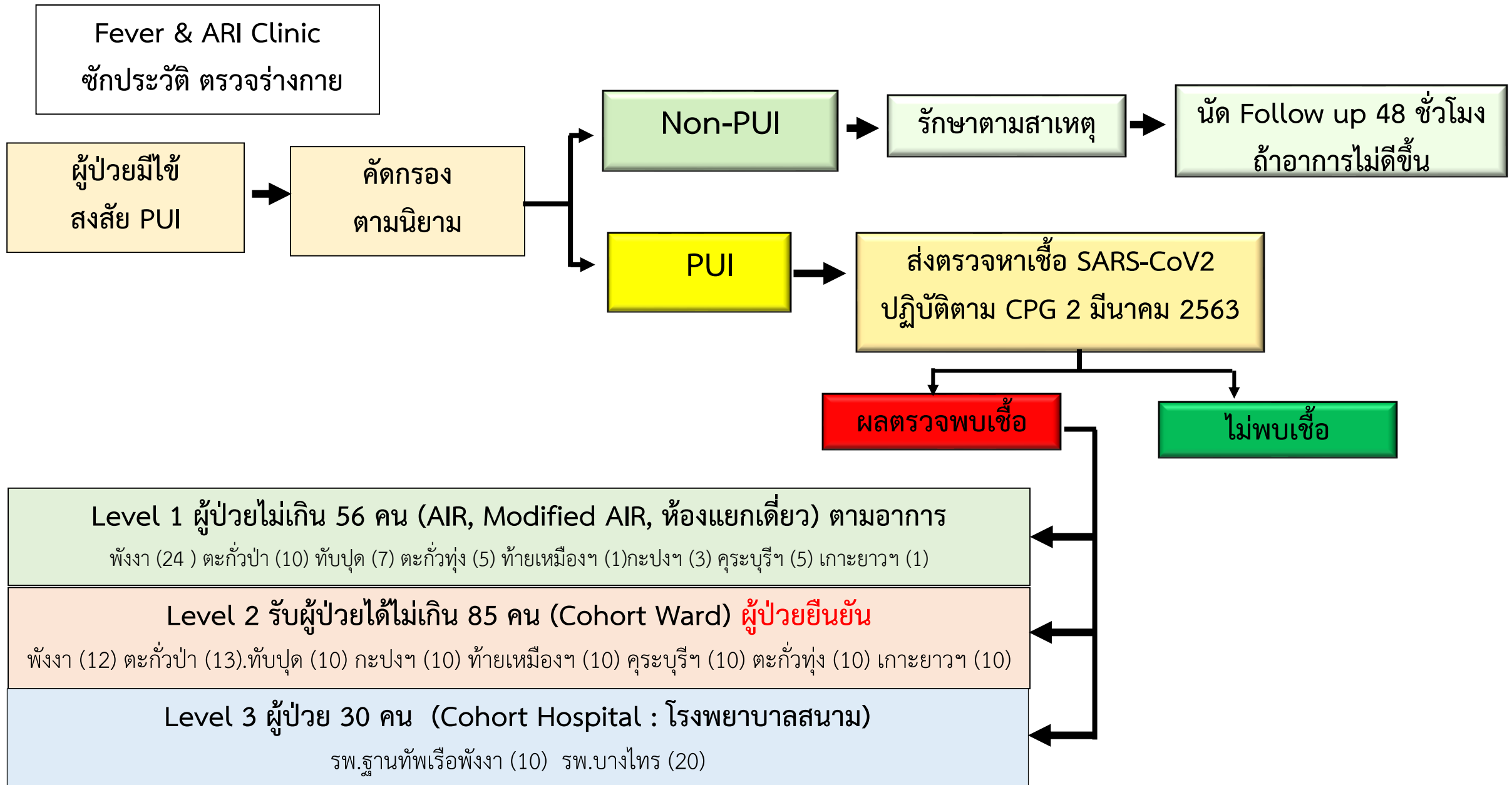
ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



แนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
จังหวัดพังงา



แนวทางการวินิจฉัย ดูแลรักษา ในโรงพยาบาล



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย
วันที่ 5 มีนาคม 2563 มีผลบังคับใช้ 6 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป

- สาธารณรัฐเกาหลี
- สาธารณรัฐประชาชนจีน รวมมาเก๊า ฮองกง
 - สาธารณรัฐอิตาลี
- สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน

พื้นที่ที่มีการระบาดต่อเนื่อง 5 ประเทศ

เยอรมนี ไต้หวัน ญี่ปุ่น สิงคโปร์ ฝรั่งเศส

การดำเนินงานและผู้รับผิดชอบการแยกกัก กักกัน คุ่มไว้สังเกตฯ กรณีผู้เดินทางเข้าเกณฑ์ตามนियามการเฝ้าระวัง PUI

เข้าเกณฑ์ตามนियามการเฝ้าระวัง PUI

ประสานส่งต่อตามแนวทาง สธ กำหนด

| | |
|----------|--------------------------|
| กิจกรรม | ส่งต่อผู้ป่วย |
| หน่วยงาน | สสจ. สสอ. รพ. รพสต. อสม. |

รักษาตามแนวทาง

| | |
|----------|-------------------------------------|
| กิจกรรม | ตรวจชั้นสูตร แยกกัก รักษา |
| หน่วยงาน | ก.สาธารณสุข /รพ.สังกัดอื่น/กรมวิทย์ |

Lab positive

ดูแลตามแนวทาง จนตรวจไม่พบเชื้อตามเกณฑ์ที่กำหนด

| | |
|----------|---|
| กิจกรรม | คุ่มไว้สังเกตไม่น้อยกว่า 14 วัน ณ ที่พักอาศัย |
| หน่วยงาน | ก.สาธารณสุข /รพ.สังกัดอื่น |

Lab negative

แรงงานฯ จากพื้นที่ระบาดสูง แทกู คยองชังเหนือ(เกาหลีใต้)

| | |
|----------|---|
| กิจกรรม | ส่งไปสถานที่ควบคุมที่รัฐบาลจัดให้ กักกัน 14 วัน |
| หน่วยงาน | ก.มหาดไทย ก.สาธารณสุข |

แรงงานฯจากพื้นที่อื่น ๆ ของเกาหลีใต้

| | |
|----------|--|
| กิจกรรม | ส่งไปสถานที่ควบคุมที่จังหวัดกำหนด เพื่อกักกัน 14 วัน |
| หน่วยงาน | |

ผู้เดินทางอื่นๆ ของเกาหลีใต้(ยกเว้น 2 เมือง) จีน อิตาลี อิหร่าน

| | |
|----------|--|
| กิจกรรม | ส่งไปกลับ ณ ที่พักอาศัย เพื่อคุ่มไว้สังเกตอาการ 14 วัน |
| หน่วยงาน | ก.สาธารณสุข |

ผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง

| | |
|----------|--|
| กิจกรรม | ส่งไปกลับ ณ ที่พักอาศัย เพื่อคุ่มไว้สังเกตอาการ 14 วัน |
| หน่วยงาน | ก.สาธารณสุข |

ผู้ที่ไม่เข้าเกณฑ์ตามนियามการเฝ้าระวัง

ประเทศตามประกาศเขตติดโรค

แรงงานฯจากพื้นที่ระบาดสูง
แทนู คยองซังเหนือ(เกาหลีใต้)

- 1.ตรวจหาเชื้อทุกราย
- 2.กักกัน 14 วัน สถานที่ควบคุมที่รัฐบาลจัดให้

| | |
|---|--------|
| จัดเตรียมระบบการดูแล สถานที่ อาหาร บุคลากร วัสดุอุปกรณ์ | กลาโหม |
| จัดหายานพาหนะ | คมนาคม |

แรงงานฯจากเกาหลีใต้
ยกเว้น 2 เมือง

กักกันไม่น้อยกว่า 14 วัน
สถานที่ควบคุมที่จังหวัดกำหนด

| | |
|---|--------|
| จัดเตรียมระบบการดูแล สถานที่ อาหาร บุคลากร วัสดุอุปกรณ์ | กลาโหม |
| จัดหายานพาหนะ | คมนาคม |

ผู้เดินทางเกาหลีที่ไม่ใช่แรงงาน
ผู้เดินทางจากจีน อิหร่าน อิตาลี

กักกันไม่น้อยกว่า 14 วัน
ณ ที่พักอาศัย

| | |
|--|----------------------------------|
| ติดตามอาการครบ 14 วันและบันทึกข้อมูลในระบบรายงาน | จพต. ก.สาธารณสุข ก.มหาดไทย |
|--|----------------------------------|

ผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง

คุ่มไว้สังเกตไม่น้อยกว่า 14 วัน
ณ ที่พักอาศัย

| | |
|--|----------------------------------|
| ติดตามอาการครบ 14 วันและบันทึกข้อมูลในระบบรายงาน | จพต. ก.สาธารณสุข ก.มหาดไทย |
|--|----------------------------------|

หากบุคคลมีอาการป่วยหรือสงสัยว่าตัวเองป่วยให้แจ้ง จพต.ภายใน 3 ชม.

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

เจ้าพนักงาน ตามตำแหน่ง 27 คน

เจ้าพนักงาน โดยคุณสมบัติ 15 คน

ก.มหาดไทย ผู้ว่าราชการจังหวัด (1)

นายอำเภอ (8)

จบหลักสูตรระดับ FETP (1)

จบหลักสูตรระดับ FEMT (5)

ก.สาธารณสุข นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (1)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (9)

สาธารณสุขอำเภอ (8)

มีประสบการณ์ > 10 ปี (9)

มาตรา 31 ,32

หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งในกรณีที่มีโรคติดต่ออันตราย ต่อ จพต.ภายใน 3 ชม

มาตรา 34

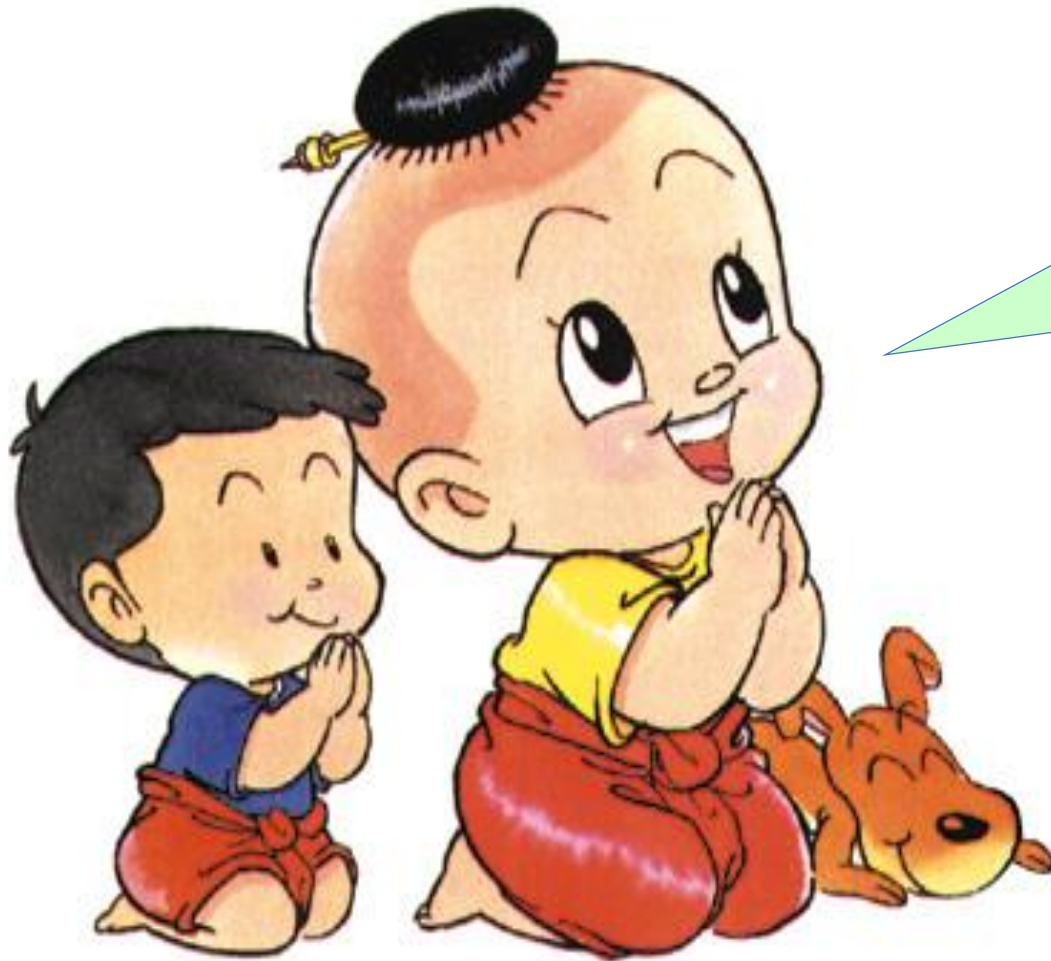
นำผู้ที่เป็น/สงสัยว่าเป็น COVID-19/ผู้สัมผัส/มารับการตรวจ/การชันสูตร/แยกกัก/กักกัน/ คุมไว้สังเกต

มาตรา 35

พวจ.สั่งปิดสถานที่แหล่งแพร่โรค ห้ามผู้ที่เป็น/สงสัย ไปในสถานที่

ข้อสั่งการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

- ทุก คปสอ. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบตามกลุ่มภารกิจในระบบบัญชาการเหตุการณ์
- ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ ในแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญและพื้นที่ที่มีการรวมกันของประชาชนหมู่มากรวมของพื้นที่
- ปฏิบัติตาม CPG กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฉบับปรับปรุง วันที่ 2 มีนาคม 2563 อย่างเคร่งครัด และเตรียมความพร้อม Isolation room, AIIR, Modified AIIR ให้พร้อมใช้
- จัดระบบคัดกรองผู้ป่วยฯ ในทุก รพ.สต. และทุก รพช. และดำเนินการ Acute Respiratory Infection Clinic ใน รพ.พังงา และ รพ.ตะกั่วป่า
- บริหารจัดการทรัพยากรที่จำเป็น 18 รายการ สำรองอย่างน้อย 1 เดือน ให้พร้อมใช้ คุ่มค่า และความปลอดภัยสูงสุดของผู้ปฏิบัติงาน
- เตรียมพร้อมทีมสาธารณสุขหากมีประชาชนที่เดินทางมาจากประเทศที่เป็นเขตโรคติดต่ออันตรายในพื้นที่
- ขับเคลื่อนมาตรการสาธารณสุขในพื้นที่ กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ การใช้หน้ากากผ้า การทำความสะอาด สื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ โดยการมีส่วนร่วมของ อสม. และภาคประชาชน



ขอบคุณครับ