

**แผนปฏิบัติการป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)**  
**ตามระดับความรุนแรงในระยะไม่มีวัคซีน ระลอกใหม่**

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

**สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

**ต่างประเทศ** ข้อมูลสะสม ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2563 มีรายงานผู้ติดเชื้อทั่วโลก รวม 214 ประเทศ ใน 2 เขตบริหารพิเศษ 2 เรือสำราญ 45,319,630 ราย มีอาการรุนแรง 82,228 ราย เสียชีวิต 1,186,214 ราย โดยประเทศที่มีจำนวนผู้ป่วยยืนยัน 10 อันดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา 9,212,767 ราย, อินเดีย 8,088,046 ราย บราซิล 5,496,402 ราย, รัสเซีย 1,581,693 ราย, ฝรั่งเศส 1,238,922 ราย, สเปน 1,238,922 ราย, อาร์เจนตินา 1,143,800 ราย, โคลอมเบีย 1,053,122 ราย, สหราชอาณาจักร 965,340 ราย และ เม็กซิโก 912,811 ราย

**ประเทศไทย** ข้อมูลสะสม ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2563 โดยพบผู้ติดเชื้อ 3,775 ราย เสียชีวิต 59 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.56 อยู่ระหว่างการรักษาพยาบาล 131 ราย จังหวัดที่ไม่พบผู้ติดเชื้อมี 10 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดน่าน กำแพงเพชร พิจิตร บึงกาฬ ชัยนาท สิงห์บุรี อ่างทอง ตราด ระนอง

**จังหวัดพระนครศรีอยุธยา** มีผู้ป่วยอยู่ในลำดับที่ 41 ของประเทศ โดยพบผู้ติดเชื้อรายแรกในวันที่ 17 มีนาคม 2563 เป็นผู้ป่วยที่ติดเชื้อมาจากสนามมวย รวมพบผู้ติดเชื้อสะสม ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2563 จำนวน 8 ราย และพบผู้ป่วยเสียชีวิต 1 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 12.5 โดยมีผู้ป่วยจาก 5 อำเภอ ได้แก่

อำเภอพระนครศรีอยุธยา จำนวน 3 ราย

อำเภอบางปะอิน จำนวน 2 ราย

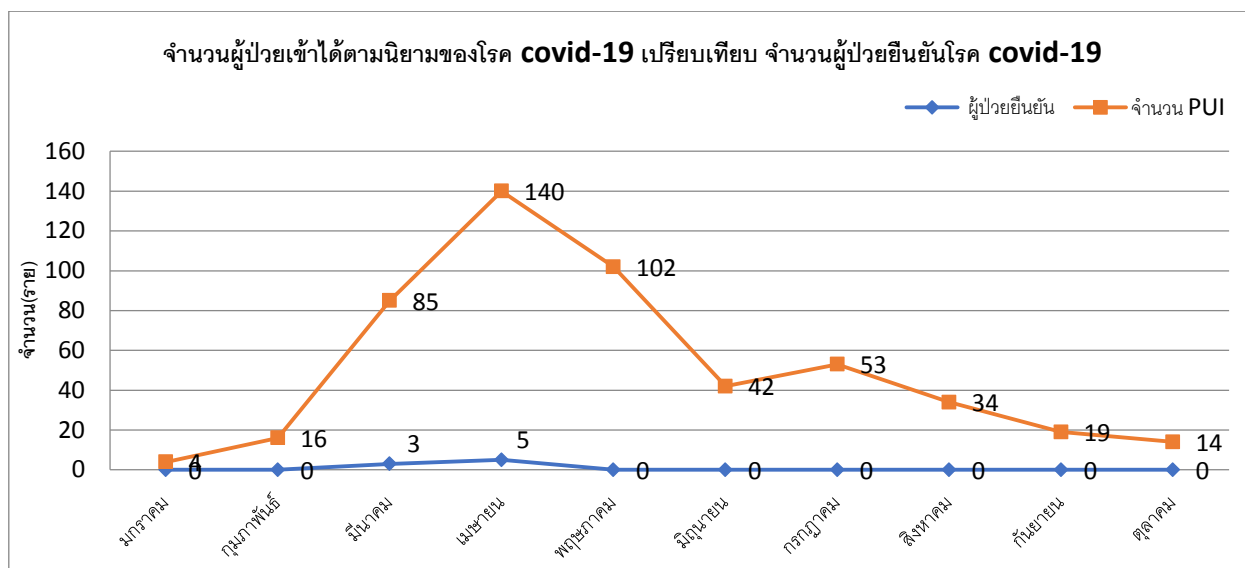
อำเภอภาชี จำนวน 1 ราย

อำเภวังน้อย จำนวน 1 ราย

อำเภอมหาราช จำนวน 1 ราย

**ผู้ป่วยรายสุดท้าย** เริ่มป่วยวันที่ 21 เมษายน 2563 รวมระยะเวลาในการพบผู้ป่วยรายสุดท้าย ถึงปัจจุบัน ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่มากกว่า 193 วัน จึงไม่เข้าเกณฑ์พื้นที่ที่มีการระบาดของโรคและการกำหนดพื้นที่เสี่ยง สถานที่เสี่ยง

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประเทศไทย ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2563 พบผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ รัฐบาลจึงได้ประกาศพระราชกำหนดสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 กำหนดปิดกิจการและกิจกรรมที่ก่อให้เกิดแพร่ระบาด และมาตรการ ในการป้องกันโรคเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อมีแนวโน้มลดลง



### ผลกระทบที่ได้รับ

**ด้านสุขภาพ** โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID -19) 2019 เป็นโรคใหม่ที่มีความรุนแรง และเกิดการแพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็ว ผู้ป่วยที่ไม่แข็งแรง สูงอายุ และมีโรคประจำตัว เมื่อป่วยแล้วอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อ ทำให้เสียชีวิตได้อย่างรวดเร็ว บุคลากรทางการแพทย์เสี่ยงต่อการได้รับเชื้อจากการให้บริการผู้ป่วย

**ด้านเศรษฐกิจ** จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว ทำให้ระบบเศรษฐกิจเกิดการทรุดตัวลงอย่างรุนแรง ประกอบกับนโยบาย และมาตรการต่าง ๆ ของรัฐบาล มีผลกระทบต่อประชาชน เกิดการว่างงาน และขาดรายได้เพิ่มมากขึ้น ขาดทุนทรัพย์ในการหาเลี้ยงชีพตนเองและครอบครัว รวมทั้งไม่สามารถจัดหาวัสดุอุปกรณ์ป้องกันตนเองได้อย่างเหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

**ด้านสังคมและจิตใจ** ประชาชนมีความเครียดเพิ่มขึ้นเนื่องจากขาดรายได้ เกิดความตระหนก และวิตกกังวลต่อการปฏิบัติตัวในชีวิตประจำวัน คนรอบข้างของผู้ป่วยและญาติเกิดความกลัวในการติดเชื้อ และการแพร่กระจายของโรค โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการรวมกันของกลุ่มคน และบริเวณที่มีการจัดกิจกรรมร่วมกัน อาจเกิดการแพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็ว

## การดำเนินงานที่ผ่านมา

### สรุปการดำเนินงานของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- 1) ประชุมศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดทุกวัน เวลา 08.00 น. ณ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ) เพื่อวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา และติดตามผลการดำเนินงานทั้ง 4 คณะ
- 2) ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 19 ครั้ง (เฉลี่ยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง) เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดมาตรการและแนวทางในการดำเนินงาน
- 3) ออกมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) จำนวน 13 ฉบับ
- 4) ประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) ทุกบ่ายวันจันทร์ เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดแนวทาง มาตรการ ข้อสั่งการ ในการป้องกันควบคุมโรค และเตรียมความพร้อมบุคลากรและทรัพยากร สำหรับการป้องกันโรคและการรักษาพยาบาล
- 5) จัดเตรียมเตียงผู้ป่วยแยกเฉพาะโรค COVID -19 (Cohort Ward) ในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จำนวน 5 เตียง โรงพยาบาลเสนา จำนวน 12 เตียง และโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชเจ้าฯ จำนวน 22 เตียง รวมเป็น 39 เตียง ตีกรับผู้ป่วยหนักที่ติดเชื้อโควิด-19 (ICU for COVID-19) ในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จำนวน 12 เตียง โรงพยาบาลเสนา จำนวน 4 เตียง รวม 16 เตียง รวมห้องแยกที่สามารถรับผู้ป่วยหนักที่ติดเชื้อโควิด 19 เดิมอีก 4 เตียง รวมเป็น 20 เตียง โดยการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ส่วนท้องถิ่น วัด และองค์กรเอกชน สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน
- 6) จัดเตรียมสถานที่พักฟื้น (โรงพยาบาลสนาม) เพื่อรองรับผู้ป่วย COVID -19 ที่ได้รับการรักษาหายแล้ว แต่อยู่ในระยะพักฟื้น โดยใช้หอพักนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จำนวน 80 เตียง และศูนย์ส่งเสริมสุขภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 15 เตียง รวมทั้งสิ้น 95 เตียง โดยเทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา และองค์การบริหารส่วนจังหวัด สนับสนุนงบประมาณและปรับปรุงสถานที่
- 7) จัดเตรียมสถานที่กักกัน (Local Quarantine) ผู้ที่มีความเสี่ยงไว้ที่ โรงแรมควาลิ คาซา รีสอร์ท จำนวน 15 เตียง มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาและจัดบุคลากรสาธารณสุขดูแลตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีนายอำเภอพระนครศรีอยุธยา เป็นผู้ควบคุม กำกับ ดูแล
- 8) จัดระบบการเฝ้าระวังแยกกัก คุมไว้สังเกตใน Home Quarantine ประชาชนที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ภูเก็ต และต่างประเทศ โดยให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคในพื้นที่ทำหน้าที่ในการกำกับ ดูแล
- 9) จัดตั้งด่านตรวจ จุดสกัด จุดคัดกรอง การเคลื่อนย้ายของประชากรและผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง
- 10) ดำเนินการเฝ้าระวัง ค้นหา และคัดกรอง ในผู้ที่เข้าเกณฑ์ PUI และประชากรกลุ่มเสี่ยง/พื้นที่ จำนวนทั้งหมด 13,515 ราย
- 11) บูรณาการหน่วยงานในพื้นที่ กำกับ ติดตาม ประเมินกิจการและกิจกรรมตามมาตรการผ่อนปรน ให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด
- 12) ดำเนินงานเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

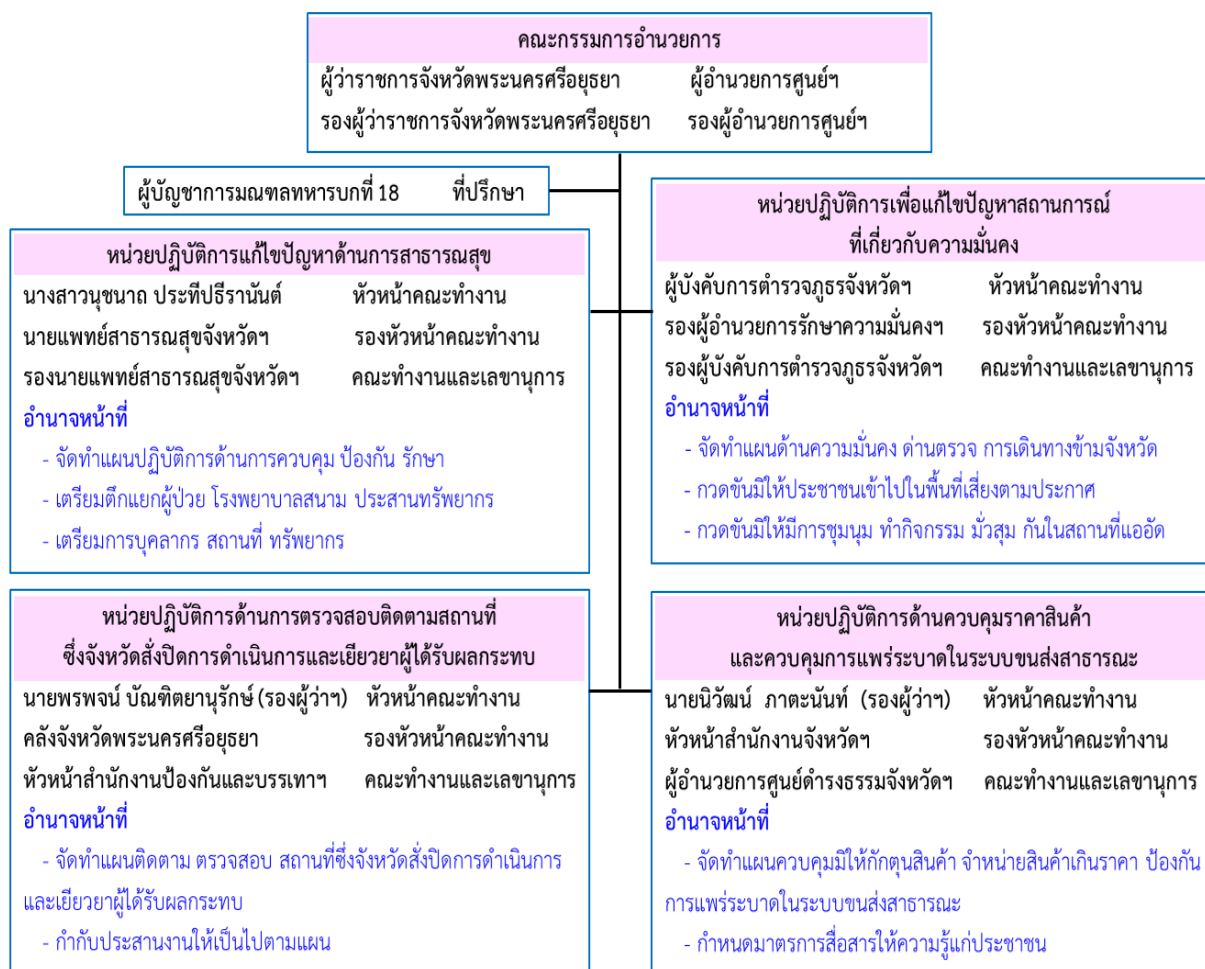
## ผลการดำเนินงาน

### 1.) ศูนย์บริหารสถานการณ์แก้ไขการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19(COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1061/2563 เรื่อง จัดตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์แก้ไข การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงวันที่ 27 มีนาคม 2563 โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นผู้อำนวยการศูนย์บริหารสถานการณ์แก้ไขการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) ดังนี้



### ศูนย์บริหารสถานการณ์แก้ไขการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



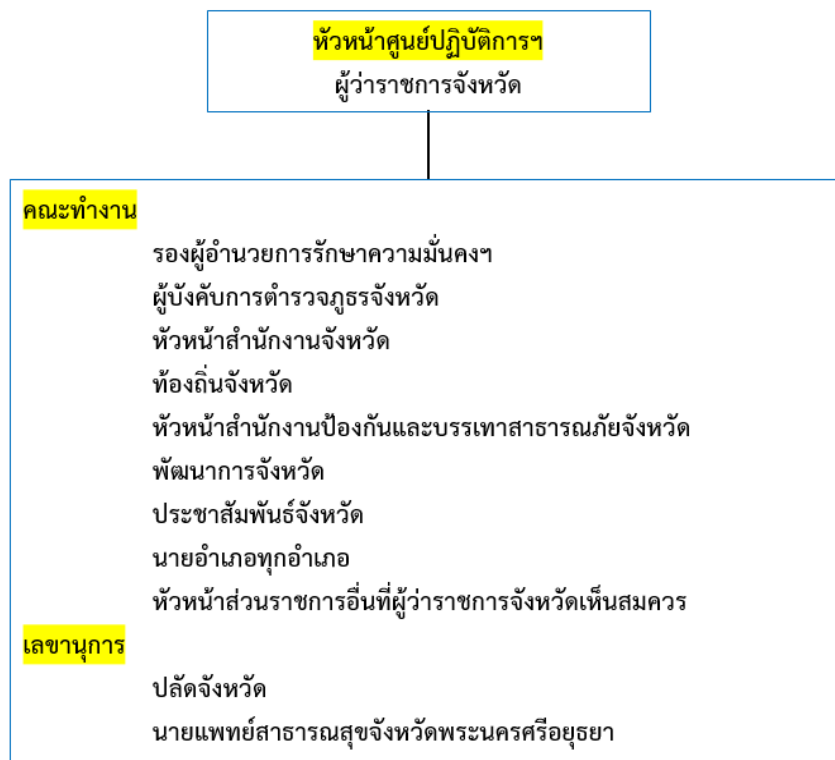
### โครงสร้างและอำนาจหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค (ศปก.)

ตามคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกความตามมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 กำหนดให้ ศปก.จังหวัด/ ศปก.อำเภอ/ ศปก.ตำบลและอปท. เป็นหน่วยงานรับผิดชอบ กำกับ ดูแล ตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19 นั้น

ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้ว เพื่อให้การกำกับดูแลตามมาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนด และป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-19

เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้จังหวัดดำเนินการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรค (ศปก.) ในแต่ละระดับ โดยให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ.) นายอำเภอเป็นผู้แต่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) และศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.) นายกเทศมนตรีเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง เป็นผู้แต่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง (ศปก.ทน./ ศปก.ทม.) ตามโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด ดังนี้

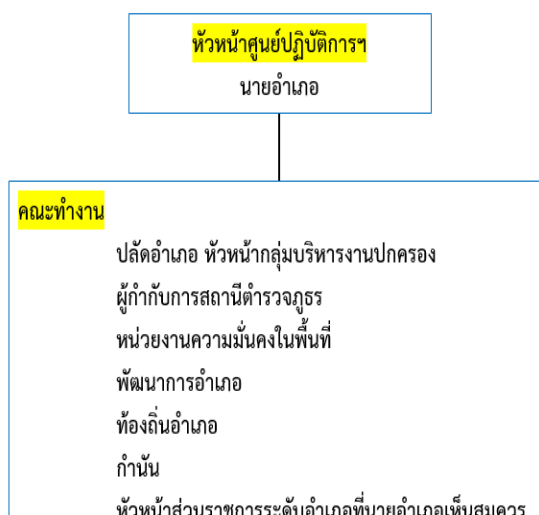
### 1) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด (ศปก.จ.)



#### อำนาจหน้าที่

- ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548
- ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

### 2) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.)

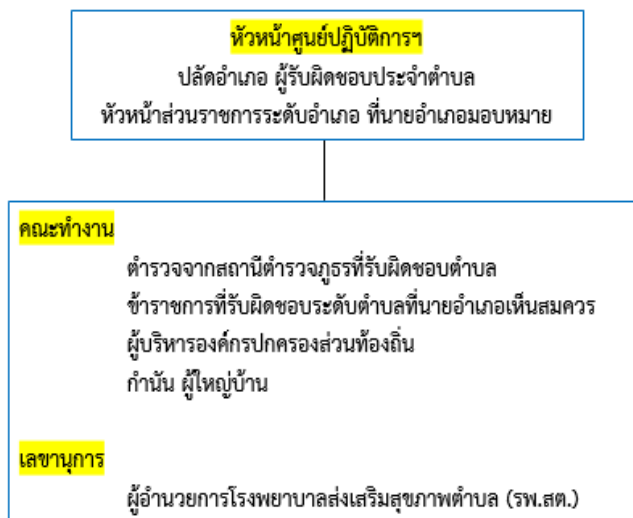


### อำนาจหน้าที่

1. ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548

2. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

### 3.) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.)

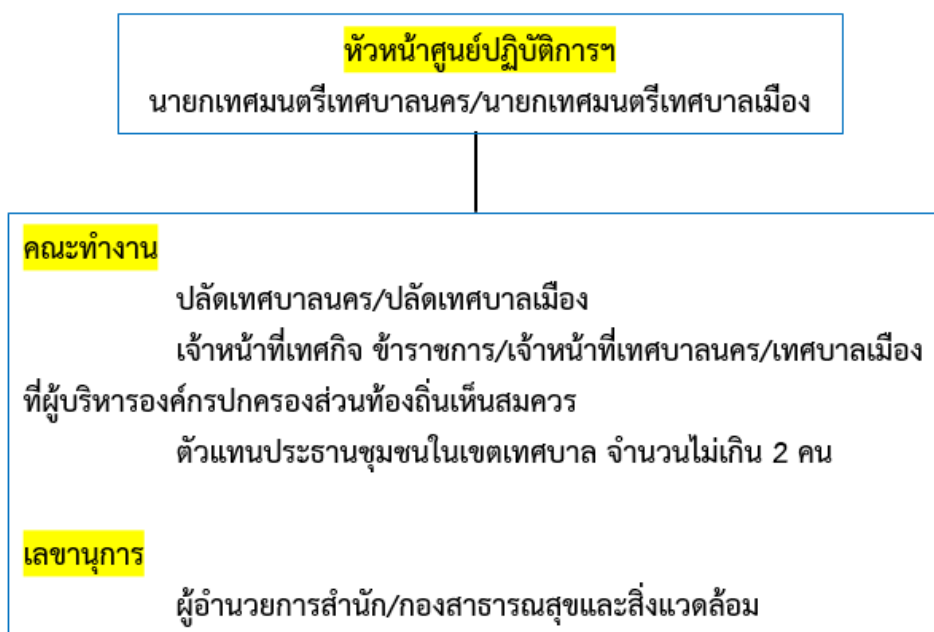


### อำนาจหน้าที่

1. ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548

2. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดและนายอำเภอมอบหมาย

### 4.) ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง (ศปก.ทน./ศปก.ทม.)



## อำนาจหน้าที่

- ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ในคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ 2/2563 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เรื่อง แนวปฏิบัติตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548
- ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

### 5.) คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วยพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ได้กำหนดให้มีคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อเตรียมความพร้อมและสามารถดำเนินการป้องกัน ควบคุม และแก้ไขปัญหาโรคติดต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลสูงสุด เป็นไปอย่างต่อเนื่อง คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประกอบด้วย



### คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กรรมการโดยตำแหน่ง		
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา		ประธานกรรมการ
ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา		กรรมการ
ประชาสัมพันธ์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา		กรรมการ
ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา		กรรมการ
หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา		กรรมการ
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 สระบุรี		กรรมการ
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา		กรรมการ
กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ		
1. นายชูเกียรติ บุญมี	นายกเทศมนตรีตำบลบางบาล	กรรมการ
2. นายคุณพจน์ แพรดำ	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระดังงา	กรรมการ
3. นายธีรชัย คงเอี่ยมตระกูล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
4. นายสุนทร โรจน์สุริยวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้อย	กรรมการ
5. นายเลิศชัย จิตต์เสรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะอิน	กรรมการ
6. นายภุชญา มนูญวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชธานี	กรรมการ
7. นายมานพ วัฒนพันธุ์	สาธารณสุขอำเภอบางซ้าย	กรรมการ
8. นายอภิรักษ์ วัฒนวิกกิจ	สาธารณสุขอำเภอบางปะอิน	กรรมการ
9. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา		กรรมการและเลขานุการ
10. นายณรงค์ ถวิลวิสาร นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมฯ)		กรรมการผู้ช่วยเลขานุการ
11. นายทรงวุฒิ กระจ่างเฝ้า หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ		กรรมการผู้ช่วยเลขานุการ

## อำนาจหน้าที่

- ดำเนินการตามนโยบาย ระบบ และแนวทางปฏิบัติ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่คณะกรรมการกำหนด

2. จัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาดในเขตพื้นที่จังหวัด

3. รายงานสถานการณ์โรคติดต่อหรือโรคที่ยังไม่ทราบสาเหตุ ที่อาจเป็นโรคระบาด ซึ่งเกิดขึ้นในพื้นที่ จังหวัดต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค

4. สนับสนุน ส่งเสริม ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัด แล้วรายงานต่อคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

5. เรียกให้บุคคลใด ๆ มาให้ข้อเท็จจริงหรือแสดงความคิดเห็น หรือได้จัดส่งข้อมูล หรือเอกสารใด ๆ ที่จำเป็น หรือข้อคิดเห็นมาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา

6. ดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวกับการควบคุมโรคติดต่อ ตามที่คณะกรรมการ หรือผู้ว่าราชการจังหวัด มอบหมาย หรือตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

#### 6.). คณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อ ไวรัส โครนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1164/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินความจำเป็น ที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ลงวันที่ 6 เมษายน 2563 โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ที่กำกับงานสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัด) เป็นประธานกรรมการ

และคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1369/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเพิ่มเติม ในคณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ 22 เมษายน 2563



#### คณะกรรมการประเมินความจำเป็นที่จะต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

##### ประธานกรรมการ

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ที่กำกับงานสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

##### รองประธานกรรมการ

รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดฯ

ปลัดจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
ท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา	กรรมการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชเจ้าฯ	กรรมการ
คลังจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ	กรรมการและเลขานุการ
หัวหน้าฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยฯ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



## หน้าที่

1. ประเมินสถานการณ์ระดับความรุนแรงของภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินที่เกิดขึ้น
2. วิเคราะห์สถานการณ์ความเป็นไปได้ พหุติการณ์ ปัจจัยบ่งชี้ต่าง ๆ ว่ามีความจำเป็นต้องป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติที่จะเกิดขึ้น หรือไม่
3. เสนอมาตรการและแนวทางในการป้องกันหรือยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ต่อผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
4. ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

## 7) คณะทำงานเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ 1702/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงวันที่ 27 พฤษภาคม 2563 โดยมีรองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ที่กำกับดูแลงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา) เป็นประธานคณะทำงาน



### คณะทำงานเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษาในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (ที่กำกับดูแลงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา)	ประธานคณะทำงาน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	รองประธานคณะทำงาน
ศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	รองประธานคณะทำงาน

ท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 1	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 2	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 3	คณะทำงาน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
นายกเทศมนตรีนครพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะยอม อำเภอวังน้อย	คณะทำงาน
ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ประธานคณะกรรมการประสานและส่งเสริมการศึกษาเอกชนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนประดู่ชัย	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนจิระศาสตร์วิทยา	คณะทำงาน
ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนป้อมเพชร เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ด้านส่งเสริมพัฒนา	คณะทำงาน
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงาน
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงานและเลขานุการร่วม
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาการศึกษา สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงานและเลขานุการร่วม
ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	คณะทำงานและเลขานุการร่วม

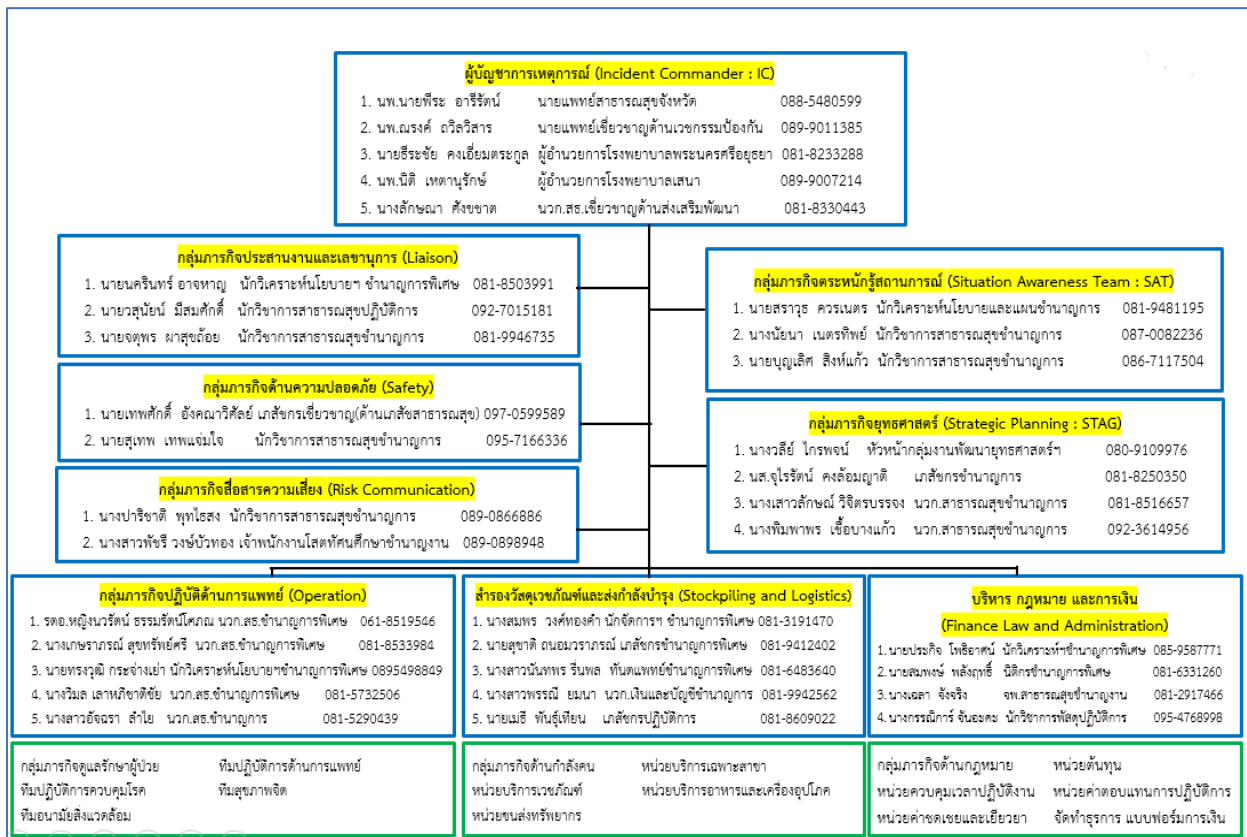
**อำนาจหน้าที่**

1. บูรณาการการดำเนินงานของสถานศึกษาทุกแห่งของรัฐและเอกชน ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดรูปแบบการสอนออกแบบให้สอดคล้องกับความปลอดภัยในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
2. สนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการดำเนินการ เตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนของสถานศึกษา เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรการตามแนวทางการปฏิบัติของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)
3. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาทุกแห่งทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งผู้ประกอบการ ให้ปฏิบัติตามมาตรการหรือแนวทางปฏิบัติที่ราชการกำหนด
4. กำกับติดตาม และรายงานการดำเนินการพร้อมแผนปฏิบัติการในการเปิดสถานศึกษา

ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อประเมินความพร้อม ต่อไป

**8.) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

ระดับการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ ตามโครงสร้างของระบบบัญชาการเหตุการณ์ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incidence Command System : ICS) ดังนี้



**9.) การดำเนินงานด้านการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

## 1 ประชุมศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)

สำนักสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตั้งแต่วันที่ 27 มกราคม 2563 เพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเตรียมความพร้อมทรัพยากรรองรับสถานการณ์ดังกล่าว และจัดคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการฯ ทุกกลุ่มภารกิจและผู้เกี่ยวข้อง ทุกฝ่ายวันจันทร์ จำนวน 19 ครั้ง เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดแนวทาง มาตรการ ข้อเสนอในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และเตรียมความพร้อมด้านทรัพยากรในการป้องกันควบคุมโรคและการรักษาพยาบาล

## 2. การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง/สถานที่เสี่ยง และการติดตามดูแลใน Quarantine

1) การดำเนินงานเฝ้าระวังค้นหา/ตรวจวินิจฉัยและคัดกรองผู้ป่วย ตามแนวทางตรวจวินิจฉัย และค้นหาผู้ป่วยติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์เฝ้าระวัง (PUI) ผู้สัมผัสผู้ป่วยจากด่าน สถานพยาบาล และชุมชน ในช่วงเดือน

กลุ่มที่	กลุ่มเป้าหมาย	คน
1	ผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัย (PUI)	337
2	ผู้สัมผัสผู้ป่วย	918
3	บุคลากรสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ป่วย	477
4	คัดกรองในชุมชน	11,700
5	กลุ่มแรงงานแคมป์ก่อสร้าง	191
6	เฝ้าระวังประชาชนที่กลับมาจากพื้นที่เสี่ยง (Home Quarantine) ได้แก่ ภูเก็ต	83
	<b>รวม</b>	<b>13,706</b>

2) ดำเนินการประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้มาตรการในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มแรงงานแคมป์ก่อสร้าง จำนวน 2,440 คน

3) ออกติดตามเยี่ยมดูแลประชากรกลุ่มเสี่ยง ให้ความรู้ คำแนะนำและ/หรือให้ความช่วยเหลือ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

4) ประเมินมาตรการผ่อนปรน

รายงานผลประเมินการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ครั้งที่ 1 โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี วันที่สำรวจ 13 พฤษภาคม 2563

ดำเนินการสุ่มประเมินใน 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอพระนครศรีอยุธยา อำเภอมหาราช อำเภอท่าเรือ อำเภอบางปะหัน พบว่า จากผลการประเมินจากมาตรการทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 86.5 ส่วนใหญ่ดำเนินการตามมาตรการ มากกว่าร้อยละ 90 แต่ยังมีมาตรการที่ต่ำกว่าร้อยละ 90 ได้แก่ การวัดไข้ (ร้อยละ 49.6)

กิจการ/กิจกรรม	จำนวน ที่สำรวจ	มาตรการ												ปฏิบัติครบ ทุกรายการ
		มีการวัดใช้		มีจุดบริการ		มีพื้นที่รอคิว		ผู้ประกอบการ		ควบคุม		ทำความสะอาด		
		ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ร้อยละ
<b>1. การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม</b>	<b>132</b>	<b>68</b>	<b>51.5</b>	<b>121</b>	<b>92</b>	<b>118</b>	<b>89</b>	<b>123</b>	<b>93.2</b>	<b>118</b>	<b>89.4</b>	<b>125</b>	<b>94.7</b>	<b>85.0</b>
โรงแรม	3	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	100.0
สถานีรถไฟ	2	2	100.0	2	100.0	2	100.0	2	100.0	2	100.0	2	100.0	100.0
สถานีขนส่ง	1	0	0.0	1	100.0	1	100.0	1	100.0	1	100.0	1	100.0	83.3
ร้านอาหารหรือเครื่องดื่ม	49	49	100.0	46	93.9	48	98.0	49	100.0	48	98.0	49	100.0	98.3
ร้านสะดวกซื้อ	17	14	82.4	17	100.0	17	100.0	15	88.2	17	100.0	17	100.0	95.1
รถเข็น หาบเร่ แผงลอย	60	0	0.0	52	86.7	47	78.3	53	88.3	47	78.3	53	88.3	70.0
<b>2. ห้างสรรพสินค้าและศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์</b>	<b>72</b>	<b>42</b>	<b>58.3</b>	<b>72</b>	<b>100.0</b>	<b>69</b>	<b>95.8</b>	<b>72</b>	<b>100.0</b>	<b>70</b>	<b>97.2</b>	<b>71</b>	<b>98.6</b>	<b>91.7</b>
แผนกซูเปอร์มาร์เก็ต	5	4	80.0	5	100.0	5	100.0	5	100.0	5	100.0	5	100.0	96.7
ร้านขายยา	11	7	63.6	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	93.9
สินค้าเบ็ดเตล็ดที่จำเป็นต่อการใช้ชีวิต	5	0	0.0	5	100.0	2	40.0	5	100.0	3	60.0	4	80.0	63.3
ธุรกิจสื่อสารโทรคมนาคม	8	1	12.5	8	100.0	8	100.0	8	100.0	8	100.0	8	100.0	85.4
ธนาคาร	11	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	11	100.0	100.0
ที่ทำการหน่วยงานของรัฐและรัฐวิสาหกิจ	7	5	71.4	7	100.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	95.2
แผนกร้านอาหารเฉพาะการนำกลับไปบริโภค	25	14	56.0	25	100.0	25	100.0	25	100.0	25	100.0	25	100.0	92.7
<b>3. ร้านค้าปลีก/ค้าส่งขนาดย่อม</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>15.4</b>	<b>12</b>	<b>92.3</b>	<b>10</b>	<b>76.9</b>	<b>12</b>	<b>92.3</b>	<b>12</b>	<b>92.3</b>	<b>12</b>	<b>92.3</b>	<b>76.9</b>
ร้านค้าปลีก/ค้าส่งชุมชน	10	1	10.0	9	90.0	7	70.0	9	90.0	9	90.0	9	90.0	73.3
ตลาด	3	1	33.3	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	88.9
<b>4. ร้านเสริมสวย แต่งผม หรือตัดผม</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>10.0</b>	<b>9</b>	<b>90.0</b>	<b>9</b>	<b>90.0</b>	<b>10</b>	<b>100.0</b>	<b>10</b>	<b>100.0</b>	<b>10</b>	<b>100.0</b>	<b>81.7</b>
ร้านสำหรับสตรี	7	0	0.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	7	100.0	83.3
ร้านสำหรับบุรุษ	3	1	33.3	2	66.7	2	66.7	3	100.0	3	100.0	3	100.0	77.8
<b>5. สถานที่ให้บริการดูแลรักษาสัตว์ สปา อาบน้ำ ตัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>1</b>	<b>100.0</b>	<b>83.3</b>
<b>รวม</b>	<b>228</b>	<b>113</b>	<b>49.6</b>	<b>215</b>	<b>94.3</b>	<b>207</b>	<b>90.8</b>	<b>218</b>	<b>95.6</b>	<b>211</b>	<b>92.5</b>	<b>219</b>	<b>96.1</b>	<b>86.5</b>

ผลประเมินการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ครั้งที่ 2

โดย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี วันที่สำรวจ 25 พฤษภาคม 2563

กิจการ/กิจกรรม	จำนวน ที่สำรวจ	มาตรการ																ค่าเฉลี่ยทำ ครบทุก รายการ (ร้อยละ)		
		ทำความสะอาดพื้น พื้น ผิวสัมผัสบ่อยๆ/ และให้ กำจัดขยะมูลฝอยทุกวัน		ผู้ประกอบการ/ ลูกค้าใส่หน้ากาก อนามัย/หน้ากากผ้า		มีจุดบริการ แอลกอฮอล์/เจล แอลกอฮอล์ /สบู่ล้างมือ		มีพื้นที่รอคิวที่มีที่นั่ง หรือยืน เว้นระยะห่าง อย่างน้อย 1 เมตร		ไม่มีการบริโภคสุราหรือ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภายในสถานที่		ควบคุมจำนวน ผู้ใช้บริการไม่ให้ แออัด		จัดให้มีการลงทะเบียน และการใช้แอปพลิเคชัน ทางโทรศัพท์เคลื่อนที่		มีการวัดไข้				
		ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%	ทำ	%			
1. กิจกรรมด้านเศรษฐกิจและการดำเนินชีวิต																				
ก. การจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม																				
- ร้านค้าในศูนย์อาหาร	83	83	100.0	73	88.0	63	75.9	83	100.0	83	100.0	83	100.0	83	100.0	83	100.0	0	0.0	83.0
- ร้านขายสินค้าอุปโภค	16	16	100.0	16	100.0	16	100.0	16	100.0	16	100.0	16	100.0	16	100.0	16	100.0	0	0.0	87.5
ข. ห้างสรรพสินค้า ศูนย์การค้า คอมมูนิตีมอลล์	9																			
- สถานที่จำหน่ายสินค้าเพื่อการอุปโภค	374	374	100.0	374	100.0	374	100.0	374	100.0	374	100.0	374	100.0	367	98.1	316	84.5			97.8
- สถานที่จำหน่ายอาหาร/ร้านอาหาร หรือ เครื่องดื่ม	132	132	100.0	127	96.2	115	87.1	132	100.0	132	100.0	132	100.0	132	100.0	127	96.2			97.4
- ร้านเสริมสวย แต่งผม ตัดผม หรือทำเล็บ	6	6	100.0	6	100.0	6	100.0	6	100.0	6	100.0	6	100.0	6	100.0	4	66.7			95.8
ค. ร้านค้าปลีก/ค้าส่ง หรือตลาดค้าส่ง ขนาดใหญ่	9	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0	9	100.0			100.0
2. กิจกรรมด้านการออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพ หรือสันทนาการ																				
ก. คลินิกเวชกรรมเสริมความงาม สถานเสริม ความงาม และร้านทำเล็บ	3	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0	3	100.0			100.0
รวม	623	623	100.0	608	97.6	586	94.1	623	100.0	623	100.0	623	100.0	616	98.9	459	73.7			94.5

ดำเนินการสุ่มประเมินใน 5 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเสนา อำเภอบางปะอิน อำเภอพระนครศรีอยุธยา อำเภออุทัย และอำเภอมั่นน้อย

พบว่า ส่วนใหญ่ดำเนินการตามมาตรการมากกว่าร้อยละ 90 แต่ยังมีมาตรการที่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ได้แก่ การมีจุดบริการแอลกอฮอล์/ เจลแอลกอฮอล์/ สบู่ล้างมือ

(ร้านค้าในศูนย์อาหาร ร้อยละ 75.90) การวัดไข้ (ร้านค้าในศูนย์อาหารและร้านขายสินค้าอุปโภค ไม่มีการวัดไข้ และร้านเสริมสวย ร้อยละ 66.70)

### 3. การดำเนินงานจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม “Big Cleaning week จิตอาสา สู้โควิดไวรัส”

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม “Big Cleaning week จิตอาสาสู้โควิดไวรัส” (คน)									รวมจำนวน ผู้เข้าร่วม กิจกรรม (คน)
		สถานที่ ราชการ/ สถานที่ทำงาน	รถแท็กซี่/ จักรยานยนต์ รับจ้าง	ขสมก./ รถโดยสาร สาธารณะ	MRT/BTS/ สนามบิน/ สถานีรถไฟ	โรงแรม	ร้าน อาหาร	ปั้มน้ำมัน	สนามกีฬา/ ฟิตเนส	อื่นๆ ตลาด/ ชุมชน/วัด	
1	สตง.พระนครศรีอยุธยา	239	0	0	30	0	0	0	55	0	324
2	รพ.พระนครศรีอยุธยา	222	0	0	0	0	0	0	0	0	222
3	รพ.ท่าเรือ	486	10	0	10	0	20	5	0	50	581
4	รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ	60	0	0	0	0	0	0	0	140	200
5	รพ.บางไทร	2,349	0	0	0	0	0	0	0	500	2,849
6	รพ.บางบาล	105	0	0	0	0	0	0	0	0	105
7	รพ.บางปะอิน	1,825	0	0	0	0	56	0	0	962	2,843
8	รพ.บางปะหัน	20	0	0	0	0	0	0	0	0	20
9	รพ.ผักไห่	50	0	0	0	0	0	0	0	0	50
10	รพ.ภาชี	50	0	0	0	0	0	0	0	0	50
11	รพ.ลาดบัวหลวง	285	0	0	0	0	0	0	0	0	285
12	รพ.วังน้อย	95	0	0	0	0	0	0	0	595	690
13	รพ.เสนา	1,950	62	50	0	0	10	2	0	340	2,414
14	รพ.บางซ้าย	60	0	0	0	0	0	0	0	150	210
15	รพ.อุทัย	145	0	0	0	0	0	0	0	0	145
16	รพ.มหาราช	0	0	0	0	0	0	0	0	120	120
17	รพ.บ้านแพรก	150	50	0	0	0	50	50	0	0	300
18	สตอ.พระนครศรีอยุธยา	838	0	9	0	0	0	0	0	0	847
19	สตอ.ท่าเรือ	315	0	0	0	0	10	20	0	30	375
20	สตอ.นครหลวง	500	0	0	0	0	0	0	0	25	525
21	สตอ.บางไทร	325	0	0	0	0	0	0	0	0	325
22	สตอ.บางบาล	2,590	0	0	0	0	0	0	0	0	2,590
23	สตอ.บางปะอิน	1,781	0	0	0	60	60	60	0	1,975	3,936
24	สตอ.บางปะหัน	775	0	0	0	0	0	0	0	100	875
25	สตอ.ผักไห่	1,346	0	0	0	0	0	0	0	0	1,346
26	สตอ.ภาชี	123	0	0	0	0	0	0	0	122	245
27	สตอ.ลาดบัวหลวง	204	0	41	0	29	64	12	0	275	625
28	สตอ.วังน้อย	120	0	0	0	0	0	0	0	0	120
29	สตอ.เสนา	1,857	0	40	0	0	0	0	0	0	1,897
30	สตอ.บางซ้าย	210	0	0	0	0	0	0	0	400	610
31	สตอ.อุทัย	3,892	0	0	0	0	0	0	0	362	4,254
32	สตอ.มหาราช	0	0	0	0	0	0	0	0	100	100
33	สตอ.บ้านแพรก	142	0	0	0	0	120	120	0	0	382
<b>รวม</b>		<b>23,109</b>	<b>122</b>	<b>140</b>	<b>40</b>	<b>89</b>	<b>390</b>	<b>269</b>	<b>55</b>	<b>6,246</b>	<b>30,460</b>

#### 4. การจัดระบบบริการและเพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษาพยาบาล

4.1 จัดตั้งคลินิกโรคระบบทางเดินหายใจ (ARI Clinic) โดยแยกออกจากแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลทุกแห่ง จำนวน 16 แห่ง

4.2 จัดเตรียมความพร้อมสถานที่และครุภัณฑ์ที่จำเป็น ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

ตารางแสดงจำนวนเตียงผู้ป่วยและครุภัณฑ์ เพื่อรองรับผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โรงพยาบาล	AIIR	Modified AIIR	Isolation room	Respirator
พระนครศรีอยุธยา	2		11	6
เสนา	2		10	2
บางปะอิน			2	
วังน้อย		1	2	
ลาดบัวหลวง		1	1	
ท่าเรือ		1	1	
บางปะหัน		1	1	
สมเด็จพระเจ้า		1	2	
ภาชี		1	2	
บางบาล			1	
บางไทร		1	1	
ผักไห่		1	1	
อุทัย		1	1	
บางซ้าย		1	1	
มหาราช		0	2	
บ้านแพรก		1	1	
<b>รวม</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>40</b>	<b>8</b>

4.3 พัฒนาห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ให้สามารถตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้ เพื่อความรวดเร็วในการตรวจวินิจฉัยและรักษา

4.4 การจัดทำหอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรคโควิด-19 (Cohort Ward) ได้ปรับปรุงห้อง Isolation Room

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จำนวน 5 เตียง

โรงพยาบาลเสนา ปรับปรุงตึกอายุรกรรมชาย จำนวน 12 เตียง

หอผู้ป่วยเก่าโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชเจ้าฯ ปรับปรุงเป็นห้อง Negative Pressure จำนวน 22 เตียง เป็นหอผู้ป่วยแยกเฉพาะโรคโควิด-19 (Cohort Ward)

รวมทั้งหมด 39 เตียง เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อที่มีอาการไม่รุนแรง (Mild & Moderate)

4.5 การจัดทำหอผู้ป่วยหนัก ICU for COVID-19 ได้ปรับปรุงหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล 2 แห่ง คือ

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ใช้สถานที่หอผู้ป่วยวิกฤติทางเดินหายใจ (RCU) โดยมีการปรับระบบอากาศให้เป็น Negative Pressure จำนวน 12 เตียง

โรงพยาบาลเสนา สร้างห้องระบบ Negative Pressure จำนวน 4 เตียง

ห้องแยกผู้ป่วยกระจายเชื้อทางอากาศ (AIIR) จำนวน 4 เตียง (โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา 2 เตียง / โรงพยาบาลเสนา 2 เตียง)

รวมจำนวน 20 เตียง ที่สามารถรองรับผู้ป่วยที่มีอาการหนัก (Severe) และมีเครื่องช่วยหายใจในการดูแลเฉพาะผู้ป่วยโควิด จำนวน 8 เครื่อง (โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา 6 เครื่อง / โรงพยาบาลเสนา 2 เครื่อง)

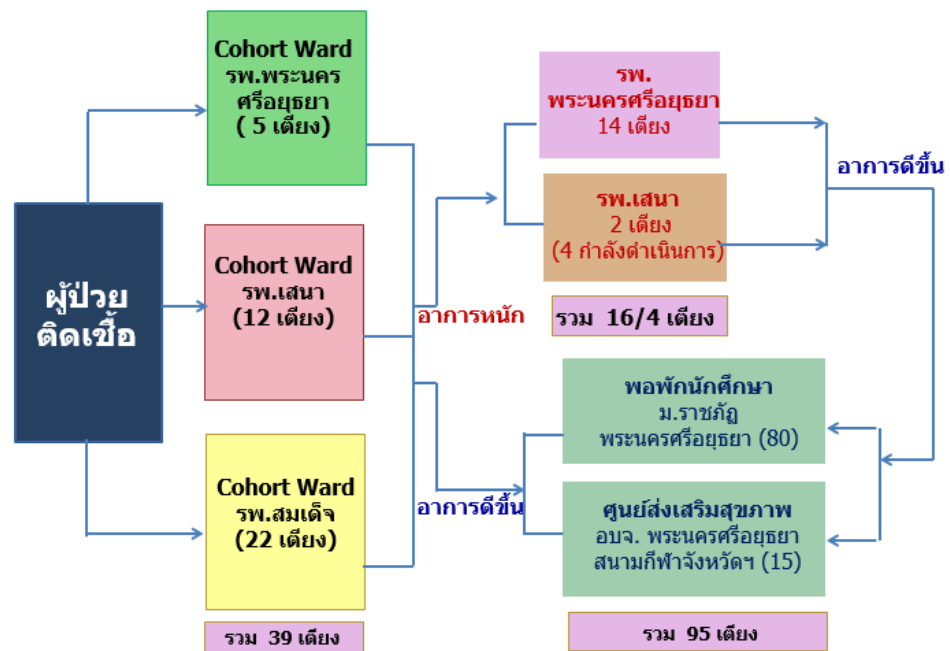
4.6 จัดตั้งศูนย์พักฟื้น/โรงพยาบาลสนาม ดำเนินการจัดตั้งศูนย์พักฟื้น/โรงพยาบาลสนาม ไว้ 2 แห่ง คือ หอพักนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา จำนวน 80 เตียง และศูนย์ส่งเสริมสุขภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 15 เตียง รวมทั้งหมด 95 เตียง เพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ที่ได้รับการรักษาหายแล้วแต่ยังไม่พร้อมที่จะกลับบ้าน ทางจังหวัดพระนครศรีอยุธยาได้มีการจัดเวรเจ้าหน้าที่ดูแลประจำศูนย์พักฟื้น และมีแพทย์ประจำสำหรับให้คำปรึกษาในการดูแลรักษาผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง

หมายเหตุ เนื่องจาก เดือนกรกฎาคม 2563 มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยาจะเปิดภาคเรียน จึงมีการปรับเปลี่ยนสถานที่เป็น ศูนย์การเรียนรู้เพื่อการปฏิรูปที่ดิน(สปก.)อำเภอบางไทร (อยู่ระหว่างการประชุมประสานงาน)

4.7 จัดหาเครื่องช่วยหายใจแบบปริมาตรและความดันเพิ่มเติม สำหรับดูแลผู้ป่วยหนักโควิด-19 โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชน จำนวน 29 เครื่อง เดิมมีอยู่ 8 เครื่อง รวมเป็นทั้งหมด 37 เครื่อง

4.8 แนวทางรับรักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ COVID – 19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

จากการประเมินความพร้อมทางด้านศักยภาพของสถานบริการ และทรัพยากรในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีความสามารถในการรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้ประมาณ 3 รายต่อหนึ่งวัน





## 5. การเตรียมการด้านทรัพยากร

ตารางแสดงข้อมูลอายุรแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เพื่อรองรับ CASE COVID-19 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โรงพยาบาล	จำนวนอายุรแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (คน)		
	Med	Chest Med	Infection Med
พระนครศรีอยุธยา	16	กำลังเรียน (1)	0
เสนา	6	0	0
บางปะอิน	2	0	0
รวม	24	กำลังเรียน (1)	0

การจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ทางกายภาพ

มีการสำรวจรายวันเพื่อประเมินความเพียงพอในการใช้ของหน่วยบริการทุกแห่ง

ลำดับ	รายการ	คงคลัง (ชิ้น)	อัตราการใช้ (ชิ้น/วัน)	จำนวนวัน ที่สามารถใช้ได้ (วัน)
1	Surgical Masks	437,872	8,536	51.30
2	N95	3,504	293	11.96
3	Cover All	5,657	398	14.21
4	ยา Favipiravir	100	เมื่อมีผู้ป่วย	

การวางแผนในการจัดหาและเวชภัณฑ์สำรอง

**Surgical Masks** ได้รับสนับสนุนจัดสรรจำนวนและงบประมาณจากส่วนกลาง วางแผนให้โรงพยาบาลแต่ละแห่งจัดซื้อเองเพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน เน้นใช้ในกลุ่ม Front Office เป็นหลัก ส่วน Back Office ให้ใช้หน้ากากผ้า

**N95** ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลางตามจำนวน PUI และ Confirm Case มีแนวโน้มขาดแคลน กำหนดให้ใช้อย่างประหยัด และมีการ Reuse ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงแจ้งมา และให้โรงพยาบาลทุกแห่งจัดหาเครื่องมือในการ Reuse N95 ให้เพียงพอต่อการใช้งาน

**Cover All** ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลางจำนวน PUI และ Confirm Case กระทรวงมีแนวทางการจัดซื้อ Cover All แบบ Reuse แทนแบบใช้แล้วทิ้ง วางแผนให้โรงพยาบาลแต่ละแห่งจัดซื้อและใช้อย่างประหยัดและคุ้มค่า

**ยา Favipiravir** ใช้ในการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อในจังหวัด โดยเขตสุขภาพที่ 4 มี Stock อยู่ที่รพ.พระนั่งเกล้าฯ จังหวัดนนทบุรี สามารถเบิกได้กรณีมีผู้ป่วยติดเชื้อ

สรุปงบประมาณการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19

ลำดับที่	องค์กรที่ให้การสนับสนุน	จำนวนเงินสนับสนุน (บาท)	หมายเหตุ
1	อบจ.พระนครศรีอยุธยา	34,092,620.00	อปท. ให้การสนับสนุน 50,045,334 บาท
2	เทศบาลเมืองอยุธยา	5,026,000.00	
3	เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา	1,663,714.00	
4	เทศบาลเมืองเสนา	3,165,000.00	
5	เทศบาลตำบลเจ้าเจ็ด	948,000.00	
6	เทศบาลตำบลสามกอก	850,000.00	
7	เทศบาลตำบลบางนมโค	800,000.00	
8	เทศบาลตำบลหัวเวียง	450,000.00	
9	เทศบาลเมืองลำตาเสา	3,050,000.00	
10	กองทุนไฟฟ้า (5 กองทุน)	41,594,846.61	
11	วัดมเหยงค์	2,760,000.00	
12	วัดตะโก อำเภอกาฬสินธุ์	100,000.00	
13	ดร.จิระพันธุ์ พิมพ์พันธ์	1,732,950.00	
14	โรงแรมกรุงศรีริเวอร์	100,000.00	
15	องค์กรภาคเอกชนต่างๆบริจาคให้ รพ.พระนครศรีอยุธยา	446,999.00	
16	องค์กรภาคเอกชนต่างๆบริจาคให้ รพ.เสนา	2,226,096.00	
17	ไอสภสภ	1,670,000.00	
	<b>รวม</b>	<b>102,476,225.61</b>	

#### 5. มาตรการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข

มีการจัดทำแผนงานหากมีการระบาดระลอก 2 ต้องการดำเนินการตามกลยุทธ์ 6 C อย่างเคร่งครัดและเพิ่มเติมจากส่วน ที่ขาด เช่น การเตรียมจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นอย่างเพียงพอ การเพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วย การเฝ้าระวังและการค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยงและสถานที่เสี่ยงเชิงรุก การจัดการบริการด้านรักษาพยาบาลและสาธารณสุขแบบวิถีใหม่ (New Normal)

**มาตรการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข**

ภารกิจ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	แนวทาง/คู่มือที่ เกี่ยวข้อง	การรายงานข้อมูล	หน่วยงานเครือข่าย
<b>1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (บ้าน วัด โรงเรียน โรงงาน สถานประกอบการ) (Capture)</b>				
1.คัดกรองที่โรงพยาบาล แบบ One stop service	สสจ. กำกับดูแลทุก สถานพยาบาลให้มีจุดคัด กรอง (รพศ/รพท/รพช/รพ สต/ศูนย์แพทย์/เรือนจำ)	- แนวปฏิบัติการ วินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการ จัดบริการของ รพ. - แนวทางการ ประสานงานเมื่อพบ ผู้ป่วย PUI	แจ้ง IC หน่วยงาน แจ้ง หน.กลุ่มภารกิจ	รพศ/รพท/รพช/รพสต/ ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอก สังกัดกระทรวง สาธารณสุข
2.เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชน ในคนไทยที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ต่อการรับเชื้อ ได้แก่ ผู้ประกอบการทัวร์ โรงแรม รีสอร์ท ร้านอาหาร สถานที่ ท่องเที่ยว สถานที่ทำงาน และสถานศึกษาที่มีผู้ เดินทางมาจากพื้นที่ ระบาดจำนวนมาก	-สสจ. ดำเนินการเฝ้าระวัง ตามแนวทาง และกำหนด เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ติดตามอาการกลุ่มเสี่ยง -หน.กลุ่มภารกิจ	- แนวทางการเฝ้า ระวังเชิงรุกในชุมชน - แนวทางการป้องกัน และการดูแลตนเอง จากโรคติดเชื้อไวรัสโค โรนา 2019	- แบบสรุปลัด กรองผู้สัมผัสของผู้ป่วย เข้าชายและยืนยันโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - รายงานการ สอบสวนโรค ผู้สงสัยที่ มีอาการป่วย -แจ้ง หน.กลุ่มภารกิจ	กระทรวงการท่องเที่ยว กระทรวงแรงงาน กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย อปท. สมาคม/องค์กรของธุรกิจ ภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง
3.เฝ้าระวังและสอบสวน เหตุการณ์ระบาดของ อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ในชุมชน	สสจ./ทีมปฏิบัติการ สอบสวนโรกระดับจังหวัด/ อำเภอ ดำเนินการ สอบสวนการระบาด	แนวทางการเฝ้าระวัง และสอบสวนโรคติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการ สอบสวน ให้ SAT สสจ/สคร. และ รายงานใน Web EOC	รพศ/รพท/รพช/รพสต/ ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
4.เฝ้าระวังการป่วยใน บุคลากรสาธารณสุขและ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง	สสจ./ทีมปฏิบัติการ สอบสวนโรกระดับจังหวัด/ อำเภอ	- แนวปฏิบัติการ วินิจฉัย ดูแลรักษา - แนวทางการ จัดบริการของ รพ. - แนวทางการ ประสานงานเมื่อพบ ผู้ป่วย PUI รายชื่อคณะแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ ให้ปรึกษา	ทีมสอบสวนโรค ส่งรายงานการ สอบสวน ให้ SAT สสจ/สคร. และ รายงานใน Web EOC	รพศ/รพท/รพช/รพสต/ ศูนย์แพทย์/เรือนจำ โรงพยาบาลทั้งในและนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

## การประเมินความเสี่ยง

เนื่องจากโรคโควิด 19 เป็นโรคติดต่อทางเดินหายใจอุบัติใหม่ ซึ่งเพิ่งเกิดการระบาดในวงกว้างไปยังหลายประเทศทั่วโลกตั้งแต่เดือนมกราคม พ.ศ. 2563 เป็นต้นมา ที่ผ่านมา ทุกประเทศทั่วโลกมีมาตรการควบคุมโรค รวมถึงมาตรการเฉพาะบุคคลและมาตรการทางสังคมอย่างเข้มงวดเพื่อชะลอการระบาดลงให้ได้มากที่สุด ดังนั้น สถานการณ์โรคของประเทศไทยในระยะถัดไปอาจมีลักษณะสำคัญ ดังนี้

**1. ยังมีประชากรอีกจำนวนมาก ที่ไม่มีภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ** (คาดว่าอัตราการติดเชื้อและมีภูมิคุ้มกันแล้วในประชากรไทยยังต่ำกว่าร้อยละ 1 ในขณะที่ระดับภูมิคุ้มกัน ในประชากรที่คาดว่าจะป้องกันการระบาดได้ควรสูงกว่าร้อยละ 60) จึงมีความเป็นไปได้ว่าโรคนี้จะแพร่ระบาดต่อเนื่องไปอีกหลายเดือนหรือเป็นปี ทั้งนี้ความรุนแรงของการระบาดในอนาคตจะขึ้นอยู่กับวัคซีนและยารักษาโรคเป็นสำคัญ ซึ่งประเทศไทยยังมีข้อจำกัดในการเข้าถึงวัคซีนและจัดหาการรักษาอย่างเพียงพอ

**2. แม้ว่าประเทศไทยจะสามารถควบคุมโรคให้อยู่ในระดับต่ำ แต่สถานการณ์โควิด 19 ในหลายประเทศทั่วโลกยังคงมีแนวโน้มสูงหรือกลับมาระบาดในระลอกที่สอง** โดยเฉพาะหลังจากรีเปิดคลายมาตรการป้องกันควบคุมโรค หลายประเทศ เช่น เยอรมัน ฝรั่งเศส เกาหลีใต้ ญี่ปุ่น สิงคโปร์ ต้องกลับมาใช้มาตรการล็อกดาวน์ ปิดสถานที่หรือห้ามทำกิจกรรมบางประเภทเป็นระยะ ๆ ประเทศไทยยังคงต้องเตรียมความพร้อมในการป้องกันการกลับมาระบาดซ้ำ โดยเฉพาะภายหลังมีมาตรการผ่อนปรนกิจการและกิจกรรมต่าง ๆ รวมทั้งการเปิดท่าอากาศยานให้มีการเดินทางระหว่างประเทศ ต้องให้ความสำคัญกับมาตรการจำกัดการนำเชื้อเข้าจากต่างประเทศ ทั้ง Exit/Entry screening การกักกันเพื่อสังเกตอาการ และอาจจำกัดขอบเขตการเดินทางภายในประเทศของชาวต่างชาติที่เข้ามาในประเทศไทย

**3. จังหวัดต่าง ๆ มีความเสี่ยงและระยะการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ที่แตกต่างกันมาก** ที่ผ่านมามีจำนวนผู้ป่วยในประเทศไทยแม้จะไม่สูงเกินศักยภาพของระบบสาธารณสุขที่จะรองรับได้ในภาพรวม แต่หากพิจารณาเป็นรายจังหวัด จะเห็นว่าบางสถานการณ์บางจังหวัดอาจมีจำนวนผู้ป่วยเกินขีดความสามารถของพื้นที่ เช่น กรุงเทพมหานคร ภูเก็ต ที่อาจส่งผลกระทบต่อความรวดเร็วและประสิทธิภาพในการดูแลรักษา การบริหารจัดการทรัพยากรจึงต้องคำนึงถึงการกระจายที่เหมาะสมตามความเสี่ยง และการหมุนเวียนทรัพยากรในกรณีเกิดการระบาดรุนแรง รวมทั้งการผลิตเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอต่อความต้องการใช้งาน

**4. ประชาชนมีพฤติกรรมการป้องกันตนเองลดลง** ภายหลังจากมีมาตรการผ่อนปรนและคนส่วนใหญ่เริ่มกลับมาใช้ชีวิตประจำวันตามปกติ เช่น การไปทำงาน การรับประทานอาหารนอกบ้าน การเดินทางท่องเที่ยว ซึ่งจากผลการสำรวจพฤติกรรมของประชาชนพบว่า การรักษาระยะห่างและการล้างมือทำได้น้อยลง มาตรการลดความแออัดในสถานที่สาธารณะและขนส่งสาธารณะทำได้ยากและมีต้นทุนสูงในระยะยาว ดังนั้น การสร้างความเข้าใจกับประชาชนและองค์กรต่าง ๆ เรื่องการป้องกันตนเองยังเป็นมาตรการที่ต้องทำต่อเนื่อง โดยต้องมีการศึกษาวิจัยที่พิสูจน์ด้วยว่ามาตรการอะไรมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรค เพื่อให้ประชาชน

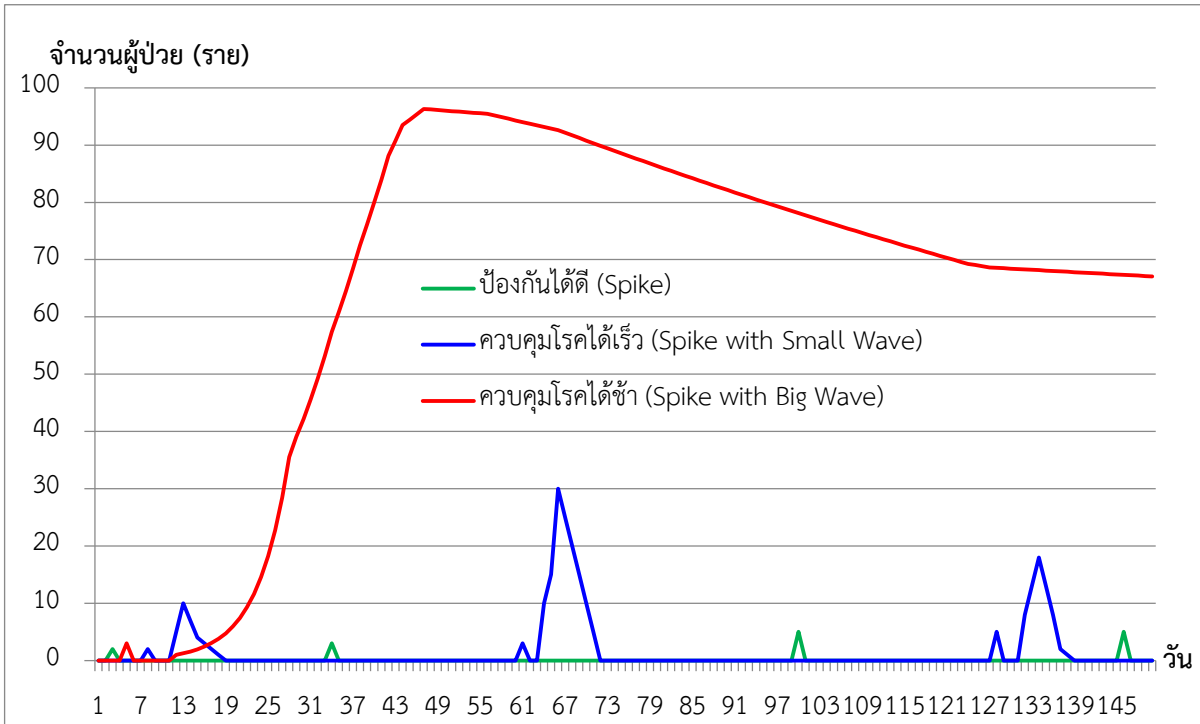
และองค์กรต่าง ๆ สามารถเลือกสิ่งที่จะป้องกันตนเอง ครอบครัว สถานที่ และชุมชนด้วยความเข้าใจ ไม่ใช่ด้วยความตระหนกกลัว หรือทำเพราะเป็นคำสั่งของรัฐ

## 5. ฉากทัศน์ที่คาดว่าจะเกิดการระบาดในระลอก 2 อาจพบการระบาดในสถานที่ต่างๆ เช่น

- 5.1 สถานบันเทิง (ผับ บาร์ อาบอบนวด)
- 5.2 สถานที่ที่มีการรวมกันของคนหมู่มาก (สนามกีฬา คอนเสิร์ต งานแสดงสินค้า การประชุม สัมมนา การชุมนุมทางการเมือง การร่วมพิธีในศาสนสถาน)
- 5.3 พื้นที่ทำงานหรือพักอาศัยที่มีความแออัด (ไซต์งานก่อสร้าง ที่พักแรงงาน โรงงาน สถานประกอบการ)
- 5.4 สถานศึกษา โรงเรียน
- 5.5 สถานพยาบาล
- 5.6 เรือนจำ สถานพินิจ สถานที่กักผู้หลบหนีเข้าเมือง
- 5.7 ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในเวลาเดียวกันที่ไม่ทราบแหล่งติดเชื้อ

## 1. รูปแบบสถานการณ์

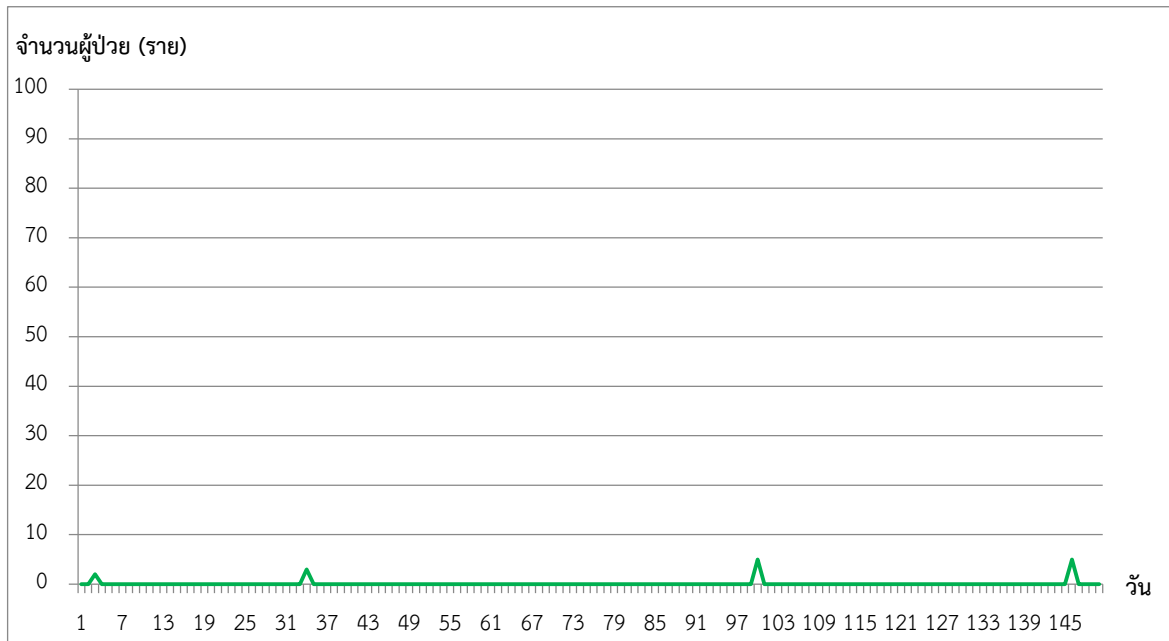
สถานการณ์โรคโควิด 19 ของประเทศไทยผ่านการระบาดในระลอกแรกมาแล้ว และในภาพรวมขณะนี้สามารถป้องกันควบคุมและจำกัดการแพร่เชื้อไม่ให้เกิดการระบาดเป็นวงกว้างอีกทั้งผู้ติดเชื้อเกือบทั้งหมดที่พบในปัจจุบัน เป็นกลุ่มผู้เดินทางมาจากต่างประเทศและถูกกักตัว 14 วัน ในสถานที่กักกันที่รัฐจัดให้หรือสถานที่ที่รัฐกำหนด อย่างไรก็ตาม ด้วยสถานะของเศรษฐกิจที่ถดถอยในระยะที่ผ่านมาได้ส่งผลกระทบต่อประชาชนอย่างมาก มีความจำเป็นที่ภาครัฐและเอกชนต้องขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศให้ดำเนินต่อไปในวิถีชีวิตใหม่ ประเทศไทยจึงมีนโยบายการเปิดประเทศเพิ่มขึ้นเพื่อรองรับจำนวนผู้เดินทางจากต่างประเทศที่จะเป็นการช่วยกระตุ้นเศรษฐกิจ เริ่มในเดือนตุลาคม 2563 เป็นต้นไป ทีมวิชาการของกรมควบคุมโรคได้ทำการคาดการณ์รูปแบบของสถานการณ์โรคโควิด 19 ที่มีโอกาสเกิดขึ้นภายหลังจากการเปิดประเทศแล้ว โดยพิจารณาจากสถานการณ์ระบาดในระดับโลก ลักษณะการติดเชื้อในประเทศ ตลอดจนมาตรการป้องกันโรคและการมีส่วนร่วมในการป้องกันตนเองของประชาชน โดยแบ่งสถานการณ์โรคโควิด 19 ที่มีโอกาสเกิดขึ้นในระยะ 6 เดือนข้างหน้า เป็น 3 รูปแบบ ดังนี้



รูปที่ 1 แสดงสถานการณ์โรคโควิด 19 ทั้ง 3 รูปแบบที่มีโอกาสเกิดขึ้น

### 1.1 สถานการณ์ที่ป้องกันโรคได้ดี (Spike only)

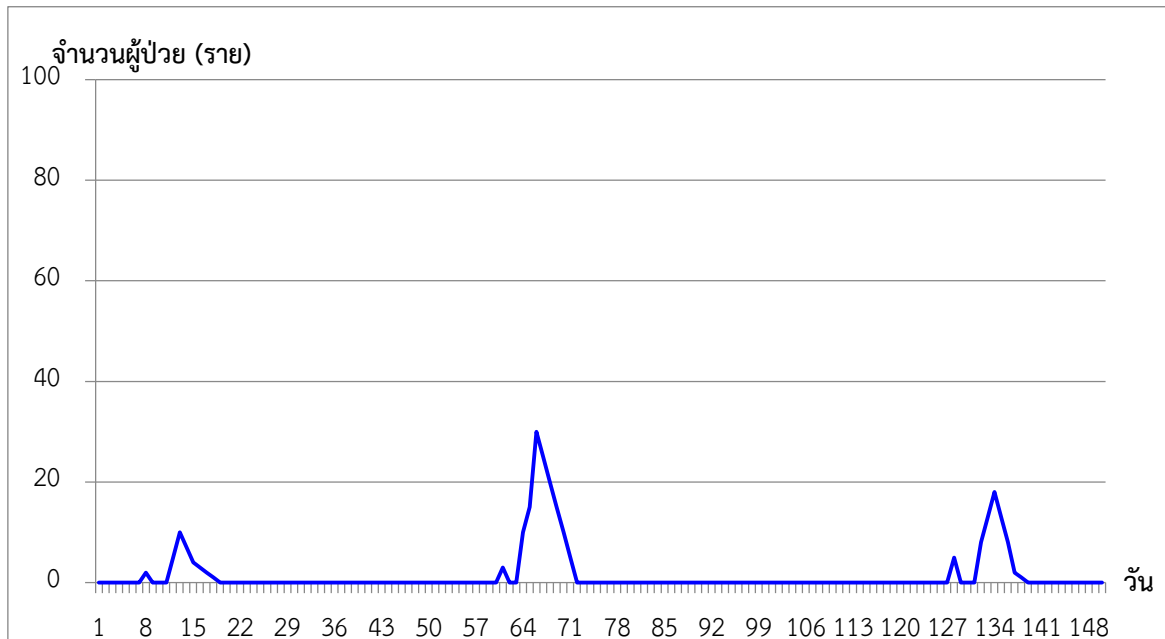
สถานการณ์ในระยาะนี้ (เดือนมิถุนายน – กันยายน) คือ มีการพบผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อ แต่ไม่มีการระบาดในประเทศไทย ทุกรายมีการสอบสวนและควบคุมโรคทันที โดยมีการกักกันเพื่อสังเกตอาการของผู้สัมผัสใกล้ชิด ซึ่งภายหลังพบว่า ไม่มีผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดโรคด้วย หรือมีอยู่แต่ในวงจำกัด เนื่องจากมีจำนวนผู้สัมผัสน้อยและมีโอกาสเสี่ยงในการติดเชื้อต่ำ ที่เป็นผลมาจากการป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพ เช่น การสวมหน้ากาก โดยภาคเอกชนและประชาชนให้ความร่วมมือในการลดโอกาสการสัมผัสโรคเป็นอย่างมาก เช่น การงดกิจกรรมรวมคนหมู่มาก งดการเคลื่อนย้ายคนในหน่วยงานที่มีประชากรจำนวนมาก เช่น ค่ายทหาร เรือนจำ โรงเรียน หรือได้รับความร่วมมือที่ดีจากประชาชนระดับบุคคล โดยเฉพาะผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยที่มีการป้องกันตนเอง เช่น การสวมใส่หน้ากากตลอดเวลา การล้างมือด้วยสบู่และน้ำหรือแอลกอฮอล์เจลเป็นประจำ สถานการณ์แบบนี้จะพบจำนวนผู้ป่วยประปรายและไม่มีผู้ป่วยเพิ่มหลังจากการพบผู้ป่วยรายแรก (รูปที่ 4) ตัวอย่างเช่น ผู้ติดเชื้อที่เป็นผู้ต้องขังแรก รับ ถูกกักกัน 14 วัน หรือผู้กลับมาจากต่างประเทศและตรวจพบในสถานกักกันที่รัฐกำหนด ทำให้ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม โดยรูปแบบนี้จะเกิดขึ้นได้ หากได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนและประชาชนอย่างต่อเนื่อง เช่น ประชาชนทั่วไปร้อยละ 90 สวมใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่างทางสังคม และหากมีอาการทางเดินหายใจ เช่น น้ำมูก ไอ เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่นและรับรสอาหารไม่ได้ ให้สวมใส่หน้ากากอนามัย รวมถึงแยกตัวเองและของใช้จากผู้อื่น หากอาการไม่ดีขึ้นไปพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาโดยเร็ว



รูปที่ 2 แสดงรูปแบบสถานการณ์ที่ป้องกันโรคได้ดี (Spike)

## 1.2 สถานการณ์ที่ควบคุมโรคได้เร็ว (Spike with Small Wave)

สถานการณ์รูปแบบนี้ คือ เมื่อมีการพบผู้ป่วยจำนวนหนึ่ง ได้ทำการสอบสวนและป้องกันควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว โดยมีการกักกันเพื่อสังเกตอาการของผู้สัมผัสใกล้ชิด ซึ่งภายหลังอาจพบว่า **มีผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดโรคด้วย หรือมีการระบาดระลอกที่สองเกิดขึ้นแต่สามารถควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดเป็นวงกว้างได้** ทั้งนี้ หากมาตรการควบคุมโรคมีประสิทธิภาพ สามารถติดตามผู้สัมผัสได้ครอบคลุม จะสามารถควบคุมการระบาดในเหตุการณ์นั้นได้เร็ว ทั้งนี้ ความร่วมมือจากภาคประชาชนในการป้องกันตนเอง จะทำให้ประเทศไทยสามารถชะลอการแพร่ระบาดของโรคได้ กรณีตัวอย่างเช่น การระบาดในสถานบันเทิงในกทม. การระบาดในสนามมวย ส่งผลทำให้ประเทศไทยสามารถควบคุมการระบาดได้ในเวลาเดือนเศษ ในสถานการณ์แบบนี้จะมีการพบผู้ป่วย และตามด้วยการติดเชื้อในกลุ่มที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยจำนวนหนึ่ง แต่จำกัดการแพร่เชื้อได้ด้วยการควบคุมโรคที่รวดเร็ว ทั้งนี้ รูปแบบนี้เกิดขึ้นได้จากการที่ผู้ใกล้ชิดกับผู้ป่วยไม่ได้ป้องกันตนเองอย่างจริงจัง เช่น ละเลยการสวมใส่หน้ากาก มีการใช้สิ่งของร่วมกัน ซึ่งทำให้มีการติดเชื้อในผู้ใกล้ชิด แต่ยังไม่เกิดการแพร่กระจายเป็นวงกว้าง ซึ่งแนวทางการควบคุมโรคจะขึ้นอยู่กับข้อมูลการสอบสวนที่สามารถระบุสถานที่เสี่ยงและลักษณะการเกิดโรค ซึ่งมาตรการควบคุมโรคจะเป็นการสั่งปิดสถานที่เฉพาะจุดที่มีการพบผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสโรคจำนวนมากเท่านั้น ไม่มีการปิดเมือง

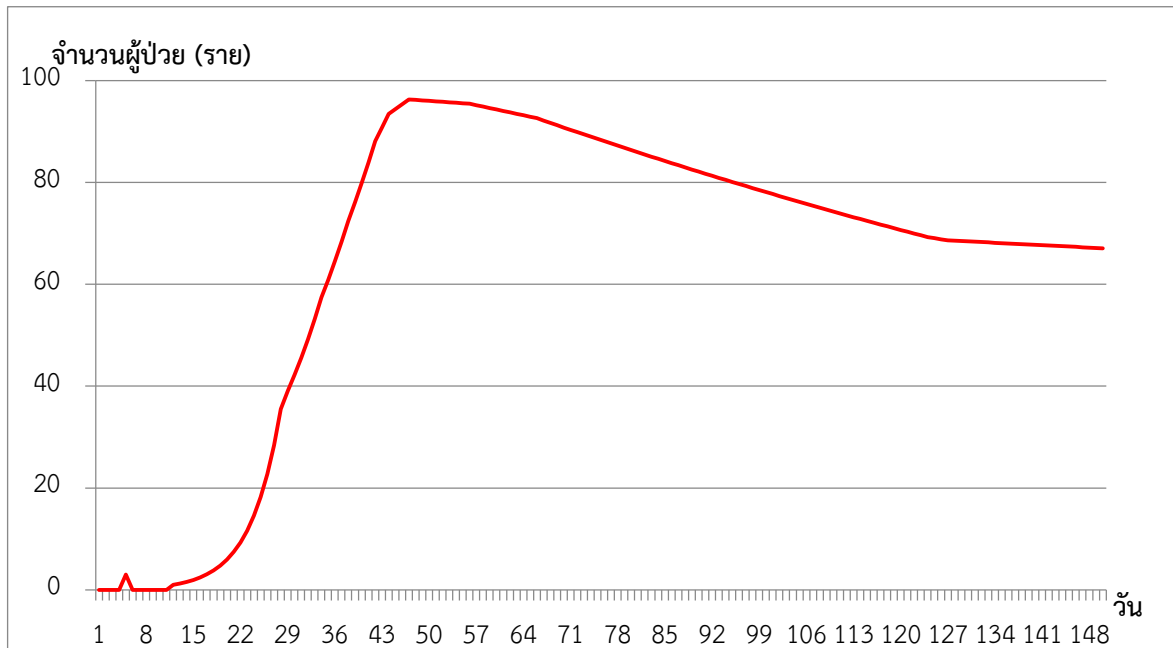


รูปที่ 3 แสดงรูปแบบสถานการณ์ที่ควบคุมโรคได้เร็ว (Spike with Small Wave)

### 1.3 สถานการณ์ที่การควบคุมโรคได้ช้า (Spike with Big wave)

สถานการณ์แบบนี้ คือ การพบผู้ป่วยจำนวนหนึ่ง และมีผู้ป่วยระลอกที่สองตามมา โดยไม่สามารถควบคุมให้การระบาดอยู่ในวงจำกัดได้ ทำให้เกิดการระบาดขนาดใหญ่ตามมา มาตรการควบคุมโรคเพื่อชะลอการระบาดเกิดขึ้นล่าช้า ทำให้ผู้ติดเชื้อจะสามารถแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้อีก การระบาดจะเกิดขึ้นอย่างรวดเร็วและกระจายเป็นวงกว้าง ส่งผลทำให้ผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มขึ้นมาก ดังตัวอย่างที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ อาทิ การระบาดวงกว้างในชุมชน ที่ประเทศสหรัฐอเมริกา อินเดีย ยุโรป เป็นต้น ดังรูปที่ 4 ที่จะมีผู้ป่วยจำนวนน้อยในระยะแรก และหลังจากนั้นเกิดการแพร่เชื้อส่งผลทำให้จำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นรวดเร็ว ปัจจัยที่มีผลในการเกิดรูปแบบนี้ คือ การที่ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือในการป้องกันตนเอง เช่น การที่ไม่สวมใส่หน้ากาก ใช้สิ่งของร่วมกัน การรวมตัวกันหนาแน่นในพื้นที่แออัดและอากาศถ่ายเทไม่สะดวกโดยปราศจากอุปกรณ์ป้องกัน การละเลยในการล้างมือด้วยน้ำและสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ 70% ดังนั้น มาตรการควบคุมโรคต้องมีความเข้มข้นและครอบคลุมพื้นที่ระบาด ยกตัวอย่างเช่น การปิดสถานที่บันเทิงหรือสถานที่เสี่ยงทุกแห่ง และมีการกักตัวผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงหรือร่วมในกิจกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ





รูปที่ 4 แสดงรูปแบบสถานการณ์ที่การควบคุมได้ช้า (Spike with Big wave)

ดังนั้น จะเห็นว่รูปแบบสถานการณ์โรคโควิด 19 ภายหลังจากที่มีการเปิดประเทศนั้น อาจเกิดขึ้นได้ตั้งแต่การพบจำนวนผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ไปจนถึงการแพร่ระบาดกระจายเป็นวงกว้าง ทั้งนี้ รูปแบบสถานการณ์อาจเปลี่ยนไปตามปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกัโอกาสและความเสี่ยงในการแพร่เชื้อของผู้ที่เดินทางเข้ามาในประเทศ เช่น ระดับการระบาดของโรคโควิด 19 ของประเทศต้นทาง ลักษณะการใช้ชีวิตประจำวันของผู้เดินทางในขณะที่อยู่ที่ประเทศต้นทาง รวมทั้งมาตรการป้องกันโรคของประเทศต้นทาง และผลการตรวจหาโรคโควิด 19 จากประเทศต้นทาง เป็นต้น ส่วนปัจจัยในประเทศไทยที่สำคัญ คือ ความร่วมมือในการป้องกันตนเองของประชาชน และการปฏิบัติตามคำแนะนำของภาครัฐเพื่อลดความเสี่ยงและจำกัดโอกาสของการแพร่เชื้อในประเทศ

## 2..มาตรการสาธารณสุข

มาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ในระยะต่อไป เป็นการสร้างสมดุลระหว่างการดูแลสุขภาพประชาชน และการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศที่ต้องอาศัยการค้าการลงทุนจากต่างประเทศ และจะมีชาวต่างชาติที่มีความจำเป็นต่อการพัฒนาเศรษฐกิจเดินทางเข้าประเทศไทยเพิ่มขึ้น ดังนั้น จึงต้องปรับมาตรการรองรับการเดินทางของชาวต่างชาติให้เหมาะสม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของคนในประเทศควบคู่ไปกับการอำนวยความสะดวกที่เหมาะสมกับสถานการณ์โรค โดยมีรายละเอียดมาตรการ ดังต่อไปนี้

## 2.1 ด้าน ปฏิบัติการ ป้องกันควบคุมโรค

ป้องกัน	Prevent
ค้นหา	Detect
รักษา	Treatment
ควบคุม	Control



## 2.2 ด้านปฏิบัติตัว ป้องกัน

D	Distancing	อยู่ห่างไว้
M	Mask	ใส่หน้ากาก
H	Hand Washing	อยากล้างมือ
T	Testing	การตรวจหาเชื้อ

## การแบ่งระดับความรุนแรงของสถานการณ์การระบาดในจังหวัด

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา แม้ไม่มีผู้ป่วยในปัจจุบัน แต่การคาดหวังให้ไม่มีผู้ป่วย แต่ความเป็นจริง สถานการณ์การระบาดในระดับโลกยังคงมีความรุนแรงและแพร่ระบาดไปในหลายประเทศทั่วโลก จึงมีโอกาสนักเดินทางต่างชาติจะนำโรคเข้ามาสู่ประเทศไทยได้ผ่านทางช่องทางเข้าออกประเทศ ทั้งท่าอากาศยาน ท่าเรือ และจุดผ่านแดนทางบก ด้วยเหตุนี้ สถานการณ์การระบาดในระยะต่อจากเดือนกรกฎาคม 2563 อาจมีการพบผู้ป่วยหรือการระบาดในหลายจังหวัดพร้อม ๆ กัน แต่จะมีความรุนแรงแตกต่างกันในแต่ละจังหวัด บางจังหวัดอาจสามารถควบคุมโรคได้เป็นอย่างดี ทำให้มีจำนวนผู้ป่วยน้อยและมีการระบาดในวงจำกัด ในขณะที่บางจังหวัดอาจเกิดการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง การดำเนินการควบคุมโรคของจังหวัด พระนครศรีอยุธยา จึงควรพิจารณาระดับความรุนแรงของการระบาดและกรอบการดำเนินงานของประเทศควบคู่กับการพิจารณาความรุนแรงของการระบาดในจังหวัด และใช้หลักการในการควบคุม ป้องกัน และทำลายเชื้อเพื่อกำหนดความเข้มข้นของกิจกรรม จำเพาะตามบริบท (tailor-made) การพิจารณาระดับความรุนแรงของการระบาด มีดังนี้

### ความรุนแรงระดับที่ 1 สีขาว

**ความรุนแรงระดับที่ 1** หมายถึง สถานการณ์ที่ไม่มีรายงานการพบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่ หรือพบผู้ป่วยเพียงประปราย (sporadic case) นั่นคือ มีผู้ป่วยไม่เกิน 5 คนต่อสัปดาห์ในจังหวัดที่มีประชากรน้อยกว่า 1 ล้านคน และมีผู้ป่วยยืนยันไม่เกิน 10 คนต่อสัปดาห์ในจังหวัดใหญ่ หรือ ไม่มีหลักฐานการติดต่อของโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง (sustained local transmission) คือ ไม่พบการแพร่เชื้อรุ่นที่สามจากการสอบสวนโรค (หรือพบผู้ป่วยต่อเนื่องกันทุกสัปดาห์เป็นเวลาอย่างน้อย 3 สัปดาห์)

### ความรุนแรงระดับที่ 2 สีเขียว สถานการณ์ที่พบการระบาดไม่รุนแรง

**สถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคในระดับที่ 2** หมายถึง สถานการณ์ที่พบมีการติดต่อของโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ไม่เกิน 5 คนต่อประชากรหนึ่งแสนคนต่อสัปดาห์

### ความรุนแรงระดับที่ 3 สีเหลือง สถานการณ์ที่มีการระบาดต่อเนื่องและมีผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก

**สถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคในระดับที่ 3** หมายถึง สถานการณ์ที่พบมีการติดต่อของโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ 1-5 คนต่อประชากรหนึ่งแสนคนต่อสัปดาห์

### ความรุนแรงระดับที่ 4 สีส้ม สถานการณ์ที่มีการระบาดต่อเนื่องและมีผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก

**สถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคในระดับที่ 4** หมายถึง สถานการณ์ที่พบมีการติดต่อของโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ 5-15 คนต่อประชากรหนึ่งแสนคนต่อสัปดาห์

### ความรุนแรงระดับที่ 5 สีแดง การระบาดระดับวิกฤติ

**สถานการณ์การระบาดระดับวิกฤติ** หมายถึง สถานการณ์ที่พบผู้ป่วยรายใหม่เป็นจำนวนมากกว่า 15 คนต่อประชากรหนึ่งแสนคนต่อสัปดาห์ หรือมีแนวโน้มว่าจะมีผู้ป่วยมากกว่าศักยภาพทางการแพทย์จะสามารถรองรับได้

### กรอบการปฏิบัติงานตามระดับความรุนแรงของสถานการณ์

ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา กำหนดกรอบการปฏิบัติงานเป็นกิจกรรมที่ต้องดำเนินการหากเกิดการระบาดในประเทศ จังหวัดวางกรอบการดำเนินการหากพบว่าการระบาดในจังหวัดมีความรุนแรงมากกว่าระดับประเทศ กรอบการปฏิบัติอาจมีการทบทวนปรับเปลี่ยนหากองค์ความรู้และสิ่งแวดล้อมมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

#### ❖ ระดับสีเขียว

กรอบการปฏิบัติ	ตัวอย่างระดับการผ่อนคลายกิจการ/ กิจกรรมที่สำคัญ
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ สามารถเดินทางข้ามจังหวัดได้</li> <li>▪ ให้จัดกิจกรรมรวมกลุ่มได้ แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่กำหนด</li> <li>▪ ให้ดำเนินกิจการหรือกิจกรรมได้ทุกประเภท ตามปกติ โดยผู้ประกอบการหรือผู้จัดกิจกรรมต้องมีการคัดกรองผู้ใช้บริการและต้องปฏิบัติตามมาตรการหลัก ได้แก่               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อยๆ</li> <li>- การสวมใส่หน้ากากของเจ้าหน้าที่ พนักงาน ผู้ใช้บริการ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม</li> <li>- ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์ เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค</li> <li>- ให้มีการควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการมิให้แออัด</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ โรงเรียนเปิดการเรียนการสอนที่โรงเรียน 100%</li> <li>▪ สนามกีฬากลางแจ้งเปิดให้มีผู้ชมได้ 70% -50% (5000)</li> <li>▪ สนามกีฬากลางแจ้งในร่มเปิดให้มีผู้ชมได้ 50% - 25% (2000/ 1000)</li> <li>▪ ขนส่งสาธารณะบรรทุกผู้โดยสารได้ 100%</li> <li>▪ โรงภาพยนตร์เปิดให้มีผู้ชมได้ 100%</li> <li>▪ งานประชุมหรืองานแสดงสินค้าขนาดใหญ่ 70-50%</li> <li>▪ งานแสดงคอนเสิร์ตเปิดให้มีผู้ชมได้ 50% - 25% (2,000/1,000)</li> <li>➤ <b>กิจกรรมที่ควรพิจารณาปิด</b></li> <li>▪ สถานที่หรือกิจการที่มีความเชื่อมโยงกับการพบผู้ป่วย</li> </ul>

#### ❖ ระดับสีเหลือง

กรอบการปฏิบัติ	ตัวอย่างระดับการผ่อนคลายกิจการ/ กิจกรรมที่สำคัญ
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ตามข้อกำหนดฉบับที่ 13</li> <li>▪ สามารถเดินทางข้ามจังหวัดได้</li> <li>▪ ให้จัดกิจกรรมรวมกลุ่มได้ แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่กำหนด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ โรงเรียนเปิดการเรียนการสอนที่โรงเรียนได้ แต่ ถ้ามีความแออัดให้จัดนักเรียนสลับกันเรียน</li> <li>▪ สนามกีฬากลางแจ้งเปิดให้มีผู้ชมได้ 15%/1,000 คน หรือ 25%/2,000 คน</li> </ul>

กรอบการปฏิบัติ	ตัวอย่างระดับการผ่อนคลายกิจการ/ กิจกรรมที่สำคัญ
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ สามารถดำเนินกิจการส่วนใหญ่ได้ตามปกติ ยกเว้นกิจการที่มีการรวมตัวของผู้คนเป็นจำนวนมาก อาจจำเป็นต้องมีการจำกัดจำนวนผู้เข้าชมบ้าง โดยเฉพาะกิจกรรมที่เป็นกิจกรรมในร่มในพื้นที่ปิด แต่ผู้ประกอบการหรือผู้จัดกิจกรรมต้องมีการคัดกรองผู้ใช้บริการและต้องปฏิบัติตามมาตรการหลัก ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อยๆ</li> <li>- การสวมใส่หน้ากากของเจ้าหน้าที่ พนักงาน ผู้ใช้บริการ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม</li> <li>- ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์ เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค</li> <li>- ให้มีการควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการมิให้อัด</li> </ul> </li> <li>■ ลงทะเบียนใช้งาน “ไทยชนะ” และแอปพลิเคชันที่รัฐกำหนด</li> </ul> <p>*ผู้ว่าราชการจังหวัด/กทม. สามารถกำหนดมาตรการเข้มขึ้นเพิ่มเติมได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ สนามกีฬาในร่มให้สามารถแข่งขันได้ แต่ไม่ให้มีผู้ชม</li> <li>■ การขนส่งสาธารณะทางอากาศสามารถบรรทุกผู้โดยสารได้ 100%</li> <li>■ รถไฟฟ้า BTS รถไฟใต้ และรถโดยสารสาธารณะสามารถบรรทุกผู้โดยสารได้ 100% โดยไม่มีผู้โดยสารยืน</li> <li>■ โรงภาพยนตร์เปิดให้มีผู้ชมได้ 50%</li> <li>■ งานประชุมหรืองานแสดงสินค้าขนาดใหญ่ 50-25%</li> <li>■ งานแสดงคอนเสิร์ตเปิดให้มีผู้ชมได้ 25% - 15% (2,000/1,000)</li> <li>➤ <b>กิจกรรมที่ควรพิจารณาปิด</b></li> <li>■ กิจการที่มีความเชื่อมโยงกับการพบผู้ป่วยหรือการแพร่ระบาดของโรค</li> <li>■ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ การจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</li> </ul>

#### ❖ ระดับสีเขียว

กรอบการปฏิบัติ	ตัวอย่างระดับการผ่อนคลายกิจการ/ กิจกรรมที่สำคัญ
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ยังสามารถดำเนินการหรือทำกิจกรรมส่วนใหญ่ได้</li> <li>■ เริ่มพิจารณาปิดกิจการที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาดของโรค</li> <li>■ กิจการที่เปิดทำงานต้องให้ความสำคัญกับการคัดกรองผู้ให้และผู้รับบริการ และจะต้องปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด</li> <li>■ เริ่มเน้นให้หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่มีการรวมตัวกันของผู้คน</li> <li>■ จำกัดการเดินทางข้ามจังหวัด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ โรงเรียนเปิดการเรียนการสอนที่โรงเรียนได้แต่ถ้ามีความแออัดให้จัดนักเรียนสลับกันเรียน</li> <li>■ สนามกีฬากลางแจ้งเปิดให้มีผู้ชมได้ 15%/1000 ไม่เกิน 25%/2000</li> <li>■ สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนออนไลน์และ/หรือออนแอร์</li> <li>■ ร้านอาหารจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มได้ เว้นเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในสถานที่ต่างๆ</li> <li>■ ร้านค้าปลีก/ตลาดนัด/ตลาดสด โดยมี</li> </ul>

กรอบการปฏิบัติ	ตัวอย่างระดับการผ่อนคลายกิจการ/ กิจกรรมที่สำคัญ
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ผู้ประกอบการหรือ ผู้จัดกิจกรรมต้องมีการคัดกรองผู้ใช้บริการและต้องปฏิบัติตามมาตรการหลัก ได้แก่               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อยๆ</li> <li>- การสวมใส่หน้ากากของเจ้าหน้าที่ พนักงานผู้ใช้บริการ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม</li> <li>- ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค</li> <li>- ให้มีการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร</li> <li>- ให้มีการควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการมิให้แออัด</li> </ul> </li> <li>■ ลงทะเบียนใช้งาน “ไทยชนะ” และแอปพลิเคชันที่รัฐกำหนด</li> </ul> <p>* ผู้ว่าราชการจังหวัด/กทม.สามารถกำหนดมาตรการเพิ่มเติมได้</p>	<p>ระยะห่างระหว่างร้านไม่น้อยกว่า 2 เมตรและจำกัดจำนวนผู้ใช้บริการ โดยให้มีพื้นที่อย่างน้อย 4 ตารางเมตรต่อผู้รับบริการ 1 คน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ขนส่งสาธารณะทางอากาศและ BTS บรรทุกผู้โดยสารได้ 100%</li> <li>■ รถขนส่งสาธารณะบรรทุกผู้โดยสารได้ 70%</li> <li>■ โรงภาพยนตร์เปิดให้มีผู้ชมได้ 50%</li> <li>■ การผ่อนคลายอื่นๆ ตามคำสั่ง ศบค. ที่ 3/2563, 4/2563, 5/2563 และ 6/2563 หรือตามที่คณะกรรมการเฉพาะกิจพิจารณาการผ่อนคลายฯ กำหนด</li> </ul> <p>➤ <b>กิจกรรมที่ควรพิจารณาปิด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ สถานที่ที่เกิดการแพร่ระบาดของโรค</li> <li>■ ปิดสถานบริการผับ บาร์ คาราโอเกะ</li> <li>■ งานประชุมหรืองานแสดงสินค้าขนาดใหญ่</li> <li>■ งานแสดงคอนเสิร์ตเปิดให้มีผู้ชมได้</li> </ul>

#### ❖ ระดับสีส้ม

กรอบการปฏิบัติ	ตัวอย่างระดับการผ่อนคลายกิจการ/ กิจกรรมที่สำคัญ
<p>➤ ตามข้อกำหนดฉบับที่ 6</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ จำกัดการเดินทางข้ามจังหวัด</li> <li>■ ให้ดำเนินการหรือทำกิจกรรมบางอย่างได้เฉพาะที่ไม่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาด แต่มีการคัดกรองผู้ใช้บริการและต้องปฏิบัติตามมาตรการหลัก ได้แก่               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำความสะอาดพื้นผิวที่มีการสัมผัสบ่อยๆ</li> <li>- การสวมใส่หน้ากากของเจ้าหน้าที่ พนักงานผู้ใช้บริการ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม</li> <li>- ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนออนไลน์และ/หรือออนแอร์</li> <li>■ ร้านอาหารจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มได้ เว้นเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในสถานที่ต่างๆ</li> <li>■ ปิดสถานบริการผับ บาร์</li> <li>■ ร้านค้าปลีก/ ตลาดนัด/ ตลาดสด เปิดได้แต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด</li> <li>■ สนามกีฬา ลานกีฬา ประเภทกลางแจ้งและเป็นกีฬาที่ไม่มีการปะทะกัน สวนสาธารณะเปิดทำการได้แต่ไม่มีผู้ชม</li> </ul>

กรอบการปฏิบัติ	ตัวอย่างระดับการผ่อนคลายกิจการ/ กิจกรรมที่สำคัญ
<p>เจลหรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้มีการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1 เมตร</li> <li>- ให้มีการควบคุมจำนวนผู้ใช้บริการมิให้แออัด</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ลงทะเบียนใช้งาน “ไทยชนะ” และแอปพลิเคชันที่รัฐกำหนด</li> </ul> <p>* ผู้ว่าราชการจังหวัด/ กทม. สามารถกำหนดมาตรการเพิ่มเติมได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ การผ่อนคลายอื่นๆ ตามคำสั่ง ศบค. ที่ 2/2563 หรือตามที่คณะกรรมการเฉพาะกิจพิจารณา การผ่อนคลายฯ กำหนด</li> </ul>

❖ ระดับสีแดง

กรอบการปฏิบัติ	ตัวอย่างระดับการผ่อนคลายกิจการ/ กิจกรรมที่สำคัญ
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ปิดกิจการ/กิจกรรมต่างๆ ยกเว้นกิจการที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต</li> <li>■ ห้ามบุคคลออกนอกเคหะสถาน เฉพาะบางเวลา หรือตลอดเวลา เว้นบุคคลที่มีเหตุจำเป็น</li> <li>■ ห้ามจัดกิจกรรมรวมกลุ่ม</li> <li>■ เน้นที่การห้ามเข้าพื้นที่เสี่ยงและการปิดสถานที่เสี่ยงต่อการติดต่อโรค</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ ปิดช่องทางเข้ามาในราชอาณาจักร เว้นบุคคล</li> <li>■ ห้ามบุคคลใดที่ราชอาณาจักรออกนอกเคหะสถาน เว้น บุคคลที่มีเหตุจำเป็น</li> <li>■ ปิดกิจการ/กิจกรรมต่างๆ ยกเว้นกิจการที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต</li> </ul> <p>* ผู้ว่าราชการจังหวัด/ กทม. สามารถกำหนดมาตรการเพิ่มเติมได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนออนไลน์และ/หรือออนแอร์</li> <li>■ ห้ามการเดินทางข้ามจังหวัด ยกเว้นการขนส่งสินค้า</li> <li>■ กิจการ/กิจกรรมที่อนุญาตให้ดำเนินการเช่น ธนาคาร โรงแรม ร้านอาหารที่ให้บริการแบบรับกลับไปบริโภคที่อื่น สถานบริการเชื้อเพลิง บริการขนส่งสินค้า ซูเปอร์มาร์เก็ต และร้านขายยา ร้านค้าปลีก/ตลาดนัด/ตลาดสด โดยมีระยะห่างระหว่างร้านไม่น้อยกว่า 2 เมตร และจำกัดจำนวนผู้ใช้บริการ โดยให้มีพื้นที่อย่างน้อย 4 ตารางเมตรต่อผู้รับบริการ 1 คน</li> </ul> <p>➤ <b>กิจกรรมที่ควรพิจารณาปิด</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ กิจการ/กิจกรรมต่างๆ ที่ไม่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต</li> </ul>

เกณฑ์สำหรับพิจารณาระดับความรุนแรงของการระบาดในระดับจังหวัด

เกณฑ์การพิจารณา ระดับความรุนแรง	ระดับ 1 ขาว (ไม่มีการติดเชื้อในประเทศ)	ระดับ 2 เขียว (พบการติดเชื้อโดยไม่มีระบาด)	ระดับ 3 เหลือง (การระบาดรุนแรงน้อย)	ระดับ 4 ส้ม (การระบาดรุนแรงปานกลาง)	ระดับ 5 แดง (การระบาดรุนแรงมาก)
1. จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ (สะสมต่อสัปดาห์)	ไม่พบผู้ติดเชื้อที่ติดภายในประเทศ (พบเฉพาะผู้ติดเชื้อจากต่างประเทศและอยู่ในระบบกักกัน แยกโรค)	พบผู้ติดเชื้อในประเทศ 1 - 5 รายในจังหวัดเล็ก หรือไม่เกิน 1 คน ต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์ในจังหวัดใหญ่	พบผู้ติดเชื้อในประเทศระดับจังหวัด 1-5 รายต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์	พบผู้ติดเชื้อในประเทศระดับจังหวัด 5-15 ราย ต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์ในจังหวัด	พบผู้ติดเชื้อ >15 รายต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์ในจังหวัด
2. การกระจายของโรคตามลักษณะทางระบาดวิทยา	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศเข้าสู่สถานที่กักกัน - ผู้ติดเชื้อเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลที่กำหนด	- การติดเชื้อไม่เกินกว่า 2 generation - สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงหรือแหล่งโรคได้ทุกราย - ผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสได้รับการรักษา กักกัน แยกโรคตามที่กำหนด	- ผู้ติดเชื้อใหม่มีความเชื่อมโยงกับผู้ติดเชื้อยืนยันเดิมกว่า 80% - สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงหรือแหล่งโรคได้ > 80% - พื้นที่ระบาดจำกัดอยู่ในชุมชนเดียวกัน	- ผู้ติดเชื้อในพื้นที่รายใหม่รายวัน มากกว่าร้อยละ 20 ไม่พบมีความเชื่อมโยงกับผู้ติดเชื้อยืนยันรายเดิม หรือ - พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่หลายแห่ง ตัวอย่างเช่น หลายโรงเรียน หลายชุมชน	- มีการระบาดในวงกว้าง หาสาเหตุไม่ได้



## เป้าหมายการป้องกันควบคุมโรค

### เป้าหมายของจังหวัด

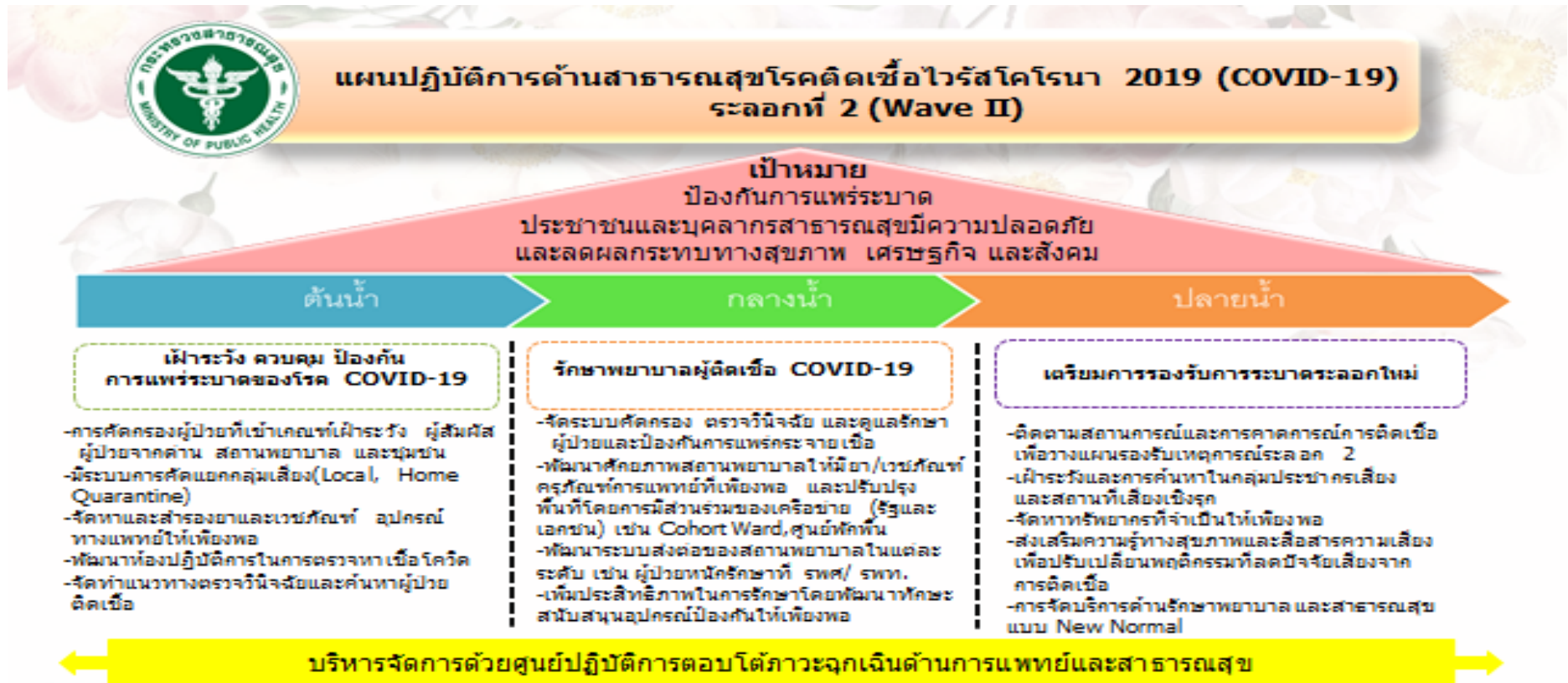
พิจารณาตามระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาดในพื้นที่ ใช้มาตรการป้องกันการไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน กระทบเศรษฐกิจและสังคมเป็นวงกว้างและรุนแรง ดังนี้

#### ❖ เป้าหมาย และตัวชี้วัดทางด้านสาธารณสุข ในระดับจังหวัด สำหรับระดับความรุนแรง

ระดับการระบาด	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (เฉพาะด้านสาธารณสุข)
ระดับที่ 1 สถานการณ์ที่ ไม่มีผู้ติดเชื้อ ภายในจังหวัด	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง</li> <li>2. ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติแบบ New Normal</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคโควิด 19 ที่ได้รับการตรวจหาเชื้อและไม่พบการติดเชื้อในพื้นที่</li> <li>2. การสวมหน้ากาก และการรักษาระยะห่างในพื้นที่สาธารณะมีความครอบคลุม</li> </ol>
ระดับที่ 2 สถานการณ์ที่ พบการติดเชื้อ ในพื้นที่โดยไม่มี การระบาด	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตรวจจับการนำเชื้อเข้ามาในพื้นที่ให้ได้อย่างรวดเร็ว</li> <li>2. ควบคุมไม่ให้เกิดการระบาดต่อเนื่อง และมีแนวโน้มลดลงเรื่อย ๆ จนควบคุมการระบาดได้ภายใน 28 วัน</li> <li>3. บริหารจัดการให้วิถีชีวิตชุมชน เศรษฐกิจและสังคม สามารถดำเนินต่อไปได้</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการสอบสวนผู้ป่วยสงสัยในเวลาที่กำหนด</li> <li>2. สามารถติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงได้ครบถ้วน</li> <li>3. สามารถจำกัดขอบเขตที่ชัดเจนหากต้องปิดกิจการเนื่องจากสงสัยการระบาด</li> </ol> <p><b>สัญญาณที่ต้องพิจารณากเป็นระดับ 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนผู้ป่วยรายใหม่มากกว่า 1 รายต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์</li> </ul>
ระดับที่ 3 สถานการณ์ที่มี การระบาด รุนแรงน้อย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ชะลอไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง</li> <li>2. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้ อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ความครอบคลุมของการติดตามและกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูงครบจน 14 วัน มากกว่าร้อยละ 80</li> <li>2. ความครอบคลุมการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในสถานที่ที่พบการระบาดมากกว่าร้อยละ 80</li> <li>3. มีทรัพยากรรองรับ PUI และผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยอาการรุนแรงอย่างเพียงพอ</li> <li>4. มีสถานที่และทรัพยากรในการกักกันผู้สัมผัสเพียงพอ (ตามมาตรฐานการจัดสถานที่กักกัน)</li> <li>5. ไม่มีกิจกรรมรวมคนจำนวนมากที่สุ่มเสี่ยงต่อการระบาดเป็นกลุ่มก้อนใหญ่</li> </ol>

ระดับการระบาด	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด (เฉพาะด้านสาธารณสุข)
		<p><b>สัญญาณที่ต้องพิจารณายเป็นระดับ 4</b></p> <p>พบผู้ป่วยรายใหม่เกิน 5 รายต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์ หรือมีกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ติดตามได้ไม่ครบ</p>
<p><b>ระดับที่ 4</b></p> <p>สถานการณ์ที่มี</p> <p>การระบาด</p> <p>รุนแรงปานกลาง</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการตรวจหาผู้ป่วยเชิงรุก (active case finding)</li> <li>2. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ</li> <li>3. ป้องกันการติดเชื้อในบุคลากรทางการแพทย์และการติดเชื้อในโรงพยาบาล</li> <li>4. ป้องกันการระบาดเป็นกลุ่มก้อนใหญ่</li> <li>5. ลดผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจและสังคมจากมาตรการควบคุมโรค</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถคัดกรองและติดตามสถานะผู้ป่วยสงสัยและผู้สัมผัสในพื้นที่ระบาดได้ครอบคลุม</li> <li>2. ผู้ป่วยยืนยันได้รับการรักษาในโรงพยาบาลร้อยละ 95</li> <li>3. ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงได้รับการกักกันในสถานที่กำหนดจนครบ 14 วัน มากกว่าร้อยละ 80</li> <li>4. ไม่มีผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ที่ไม่เชื่อมโยงกับผู้ป่วยเดิมครบ 28 วัน</li> </ol> <p><b>สัญญาณที่ต้องพิจารณายเป็นระดับ 5</b></p> <p>พบผู้ป่วยรายใหม่ มากกว่า 15 ราย ต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์ หรือเกินกว่าศักยภาพสถานพยาบาลในจังหวัดและเขตรองรับได้</p>
<p><b>ระดับที่ 5</b></p> <p>สถานการณ์ที่มี</p> <p>การระบาด</p> <p>รุนแรงมาก</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. ป้องกันการติดเชื้อในบุคลากรทางการแพทย์และการติดเชื้อในโรงพยาบาล</li> <li>3. ป้องกันการระบาดเป็นกลุ่มก้อนใหญ่</li> <li>4. ลดผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจและสังคมจากมาตรการควบคุมโรค</li> <li>5. มีการเยียวยาให้กับประชาชนที่ได้รับผลกระทบ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีเตียงรองรับ PUI ผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยอาการรุนแรงอย่างเพียงพอ</li> <li>2. ไม่มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อจากการทำงาน</li> <li>3. สถานที่เสี่ยงต่อการระบาดได้รับการป้องกันควบคุมโรคอย่างเหมาะสม</li> <li>4. มีการชดเชยผู้ได้รับคำสั่งให้กักตัวหรือหยุดกิจการชั่วคราว ร้อยละ 90</li> </ol>

กรอบแนวคิดการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ในระยะต่อไปของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



## มาตรการป้องกันควบคุมโรค

เนื่องจากมีความเป็นไปได้มากที่โรคโควิด 19 จะยังระบาดต่อเนื่องในหลายประเทศทั่วโลกอีกเป็นเวลาหลายเดือนหรือเป็นปี และประเทศไทยยังมีความเสี่ยงต่อการกลับมาระบาดของซ้ำ ดังนั้นมาตรการป้องกันควบคุมโรคในระยะถัดไป จะแตกต่างจากการป้องกันควบคุมโรคในระยะแรกที่เป็น การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโดยใช้โครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์เฉพาะ ซึ่งมีการระดมกำลังคนและทรัพยากรจำนวนมาก จนเกิดการหยุดหรือชะลอการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขอื่น ๆ ไป หลังจากนั้นในการบริหารจัดการปัญหาโควิด 19 ในระยะยาว จึงควรคำนึงถึงการใช้กำลังคนและทรัพยากรที่มีการบูรณาการไปกับระบบปกติ และปรับเพิ่มขึ้นเท่าที่จำเป็นตามระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด โดยมีมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ในภาพรวมของประเทศ และระดับจังหวัดที่พิจารณาตามระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด ดังนี้

### 1. มาตรการด้านสาธารณสุขในภาพรวมของจังหวัด มีองค์ประกอบมาตรการสำคัญดังนี้

- 1.1 การป้องกัน (prevention)
- 1.2 การกักกัน (quarantine)
- 1.3 การเฝ้าระวังและค้นหา (surveillance)
- 1.4 การติดตามสอบสวน และควบคุมโรค (trace)
- 1.5 การดูแลรักษาและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (treat)

มาตรการสำคัญ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานอื่น ๆ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<b>1. มาตรการป้องกัน ประกอบด้วย</b> <b>1.1 การสกัดกั้นการนำเข้าเชื้อจากต่างประเทศ/จุดผ่านแดน</b> <b>1.2 การป้องกันในประเทศทั้งสำหรับประชากรเสี่ยงสูงและเปราะบาง และประชาชนทั่วไป</b>			
<b>1.1 การสกัดกั้นการนำเข้าเชื้อสู่ประชาชนในจังหวัด</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ติดตามวิเคราะห์สถานการณ์ สนับสนุนข้อมูลเพื่อพิจารณาอนุญาต-ระงับการเดินทางเข้าจังหวัด</li> </ul>	<p>ปจ. สสจ</p>	<p>ตม. อปท.</p> <p>ผลประเมินความเสี่ยง</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● คัดกรองที่ด่านควบคุมโรคทั้งด่านทางบก และด่านทางเรือ</li> </ul>	<p>ปจ. กอ.รมน.</p>	<p>สสจ.อปท.ปภ. ขนส่ง /ตำรวจ แรงงาน</p>

มาตรการสำคัญ		หน่วยงานหลัก	หน่วยงานอื่นๆ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
	<ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาศักยภาพและมาตรฐานด่านกักกันโรค ทั้งทางบก ด้านเรือ</li> </ul>	ปจ./สสจ.	ตม.อปท กอ.รมน.	มาตรฐานของด่านคัดกรอง
1.2 การป้องกันการติดเชื้อในจังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> <li>การกำหนดมาตรการในประชากรกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบาง สถานที่เสี่ยงและเหตุการณ์ที่จะทำให้เกิดการระบาดในวงกว้าง</li> </ul>	คกก.รต.จ.	ปภ สสจ.	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การคงวิถีชีวิตพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย</li> </ul>	ปจ./สสจ.	ทุกหน่วยงาน	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>การสื่อสารความเสี่ยงและสร้างความรอบรู้กับประชาชนอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	ปชส.จ.	ปจ./อปท.	
<b>๒. มาตรการการกักกันโรค</b>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดตั้งและขยายการบริหารจัดการ state quarantine, alternative state quarantine , local quarantine และ organization quarantine ในทุกจังหวัด</li> </ul>	ปจ.	ปภ./ อปท. สสจ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้เดินทางจากพื้นที่ระบาดได้รับการกักตัวจนครบกำหนด</li> <li>SQ, ASQ และ LQ OQ ปฏิบัติตามมาตรฐาน</li> </ul>
<b>๓. มาตรการเฝ้าระวัง ค้นหา และตรวจหาผู้ติดเชื้อ</b>				
เฝ้าระวังผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> <li>เฝ้าระวังผู้ป่วยที่สถานพยาบาลทุกระดับ และตรวจจับผู้ป่วยในสถานประกอบการ</li> </ul>	สสจ.	ปภ./อปท. แรงงาน จัดหางาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วย ARI ที่เข้าตามนิยามได้รับการส่งตรวจหาเชื้อ</li> <li>ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงไม่ทราบสาเหตุได้รับการตรวจหาเชื้อทุกราย</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชนในพื้นที่เสี่ยง ประชากรกลุ่มเสี่ยง</li> </ul>	อปท.	สสจ.(หน่วยบริการ)	ประชากรเป้าหมายได้รับการส่งตรวจหาเชื้อ

มาตรการสำคัญ		หน่วยงานหลัก	หน่วยงานอื่นๆ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามสัดส่วน ILI ในผู้ป่วยนอก</li> </ul>	สสจ.	รพ.ทุกแห่ง	มีระบบเฝ้าระวังสัดส่วน ILI ครบคลุม
<b>๔. มาตรการติดตาม สอบสวนและควบคุมโรค</b>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามและกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพื่อสังเกตอาการและเก็บตัวอย่างส่งตรวจ</li> </ul>	สสจ./อปท.		ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงได้รับการกักกัน ติดตามครบ 14 วันและเก็บตัวอย่างส่งตรวจ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในพื้นที่ที่พบการระบาด</li> </ul>	สสจ.	อปท.	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการติดตาม
	<ul style="list-style-type: none"> <li>วิเคราะห์สถานการณ์ประเมินความเสี่ยงของการแพร่ระบาดในประเทศและในพื้นที่</li> </ul>	ปภ.	สสจ.	ผลการประเมินความเสี่ยงที่ทันต่อสถานการณ์และการคาดการณ์ล่วงหน้า
	<ul style="list-style-type: none"> <li>บริหารจัดการสถานที่เกิดการระบาดและสถานที่เสี่ยงภายใต้ พรบ.โรคติดต่อ</li> </ul>	คกก.รต.	ปภ. ปจ. สสจ.	สถานที่เกิดการระบาดและสถานที่เสี่ยงได้รับการควบคุมโรคตามความเหมาะสม
	<ul style="list-style-type: none"> <li>บริหารจัดการสถานที่เกิดการระบาดและสถานที่เสี่ยงภายใต้ พรบ.โรคติดต่อ</li> </ul>	คกก.รต.	ปภ. ปจ. สสจ.	สถานที่เกิดการระบาดและสถานที่เสี่ยงได้รับการควบคุมโรคตามความเหมาะสม
<b>๕. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล</b>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ทุกสถานพยาบาลมี ARI clinic ที่ได้มาตรฐาน</li> </ul>	สสจ.	หน่วยบริการอปท.	ผู้ป่วยสงสัยได้รับการตรวจจ็อย่าง

มาตรการสำคัญ		หน่วยงานหลัก	หน่วยงานอื่นๆ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
				รวดเร็ว
	<ul style="list-style-type: none"> <li>จัดระบบดูแลรักษาผู้ป่วยโดยป้องกันการแพร่เชื้อในโรงพยาบาลตาม Universal precaution</li> </ul>	สสจ.	หน่วยบริการ /อปท.	ผู้ป่วยสงสัยได้รับการตรวจจับอย่างรวดเร็ว มีการประสานการ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>บริหารจัดการทรัพยากรและเวชภัณฑ์ให้เพียงพอต่อจำนวนผู้ป่วย รวมทั้งยาต้านไวรัสและ PPE</li> </ul>	สสจ.	ปภ. อปท.	ล่วงหน้า จัดหา และกระจายทรัพยากรอย่างเหมาะสม

## 2. มาตรการที่แนะนำให้ดำเนินการในระดับจังหวัดตามระดับความรุนแรง

กิจกรรม	ระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด				
	ระดับสีเขียว ปลอดภัย	ระดับสีเหลือง ระบาดไม่รุนแรง	ระดับสีเหลือง ระบาดรุนแรงน้อย	ระดับสีส้ม ระบาดรุนแรงปานกลาง	ระดับสีแดง ระบาดรุนแรงมาก
<b>มาตรการด้านสาธารณสุข</b>					
1. คัดกรองที่ด่าน ทางเข้าจังหวัด	คัดกรองผู้เดินทางทุกราย ลงทะเบียน และจัดระบบการส่งต่อ PUI ไป รพ.				ระงับการเดินทางระหว่าง จังหวัด
2. จัดระบบการกักกัน หรือติดตาม โดยมี สถานที่กักกันโรค ครอบคลุมสำหรับทั้งผู้ เดินทางตามมาตรการ ต่อผู้เดินทาง จาก ประเทศ ที่กำหนดโดย คกก.โรคติดต่อ-แห่งชาติ และ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงผู้ ติดเชื้ยืนยันในพื้นที่	สำหรับจังหวัดที่มีช่องทางเข้าออก เตรียมสถานที่กักกันโรคสำหรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ - เตรียมความพร้อมสถานที่กักกัน เจ้าหน้าที่ และทรัพยากร - จัดระบบการส่งผู้เดินทางไปยังสถานที่กักกัน หรือ ระบบการติดตามตัวตามความเหมาะสม - เก็บตัวอย่างส่งตรวจผู้เดินทางจากต่างประเทศที่ต้องเข้าสถานที่กักกันทุกราย			- เพิ่มความเข้มข้นการเฝ้าระวังคัดกรองที่ช่องทาง เข้า ออก ทั้งด้านฯ อากาศ บก และเรือ - มีข้อกำหนดสำหรับผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรจาก ประเทศเสี่ยง ต้องมีผลตรวจเชื้อโควิด 19 ไม่เกิน 72 ชม. ก่อนเข้าประเทศ และเมื่อเดินทางถึงประเทศไทย ต้อง ได้รับการตรวจหาเชื้อโควิด 19	
	เตรียมสถานที่สำหรับ กักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ของผู้ติดเชื้อยืนยัน และ ดำเนินการตามแนวทาง กักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง	เตรียมสถานที่สำหรับกักกัน ผู้สัมผัส เสี่ยงสูงของผู้ติดเชื้อยืนยัน และ ดำเนินการตามแนวทาง สัมผัสเสี่ยงสูง อาจพิจารณาใช้ มาตรการกำกับติดตามการกักกัน ตนเองในสถานที่ ที่ผ่อนคลายมาก	ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้ติดเชื้อ ยืนยันทุกราย ให้อยู่ในสถานที่ สำหรับกักกันที่รัฐกำหนด (SQ, LQ)	ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้ติดเชื้อ ยืนยันทุกราย ให้อยู่ใน สถานที่กักกันที่รัฐกำหนด (SQ, LQ)	ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้ติด เชื้อยืนยันทุกรายต้องอยู่ ในสถานที่กักกันที่รัฐ กำหนด (SQ, LQ)



กิจกรรม	ระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด				
	ระดับสีเขียว ปลอดภัย	ระดับสีเหลือง ระบาดไม่รุนแรง	ระดับสีเหลือง ระบาดรุนแรงน้อย	ระดับสีส้ม ระบาดรุนแรงปานกลาง	ระดับสีแดง ระบาดรุนแรงมาก
		ขึ้น เช่น ASQ, ALQ, Organizational Q)			
3. ฝ้าระวังผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ฝ้าระวังผู้ป่วยตามนิยาม PUI ในสถานพยาบาลทุกสังกัด</li> <li>- ฝ้าระวังเหตุการณ์ป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อนในชุมชน และสถานที่รวมคน เช่น โรงเรียน เรือนจำ ค่ายทหาร</li> <li>- มีการฝ้าระวังเชิงรุกในกลุ่มอาคารสำคัญ เช่น ปอดอักเสบ ปอดอักเสบรุนแรง หรือประชากรที่มีความเสี่ยง เช่น บุคลากรทางการแพทย์</li> <li>- ฝ้าระวังเป็นพิเศษในกลุ่มคนที่มีโอกาสเกิดโรครุนแรงสูง เช่น ผู้สูงอายุ หรือมีโรคประจำตัวเรื้อรัง</li> <li>- ติดตามสถานการณ์ ILI และปอดอักเสบ</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ฝ้าระวังผู้ป่วยตามนิยาม PUI ในสถานพยาบาลทุกสังกัด</li> <li>- ฝ้าระวังเหตุการณ์ป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อนในชุมชนและสถานที่รวมคน เช่น โรงเรียน เรือนจำ ค่ายทหาร</li> <li>- ฝ้าระวังในสถานประกอบการทุกแห่งที่มีคนงานจำนวนมาก ให้มีการคัดกรองพนักงาน และรายงานผู้ป่วยสงสัย</li> </ul>		
4. สอบสวนโรคและติดตามผู้สัมผัส	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและเก็บตัวอย่างส่งตรวจทุกราย</li> <li>- ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในพื้นที่หรือกลุ่ม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและเก็บตัวอย่างส่งตรวจทุกราย</li> <li>- ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในพื้นที่แพร่โรค</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและเก็บตัวอย่างส่งตรวจทุกราย</li> <li>- ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกในพื้นที่แพร่โรค</li> <li>- ฝ้าระวังเชิงรุกในประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง</li> </ul>		

กิจกรรม	ระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด				
	ระดับสีเขียว ปลอดภัย	ระดับสีเหลือง ระบาดไม่รุนแรง	ระดับสีเหลือง ระบาดรุนแรงน้อย	ระดับสีส้ม ระบาดรุนแรงปานกลาง	ระดับสีแดง ระบาดรุนแรงมาก
	ประชากรที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยยืนยัน				
5. จัดระบบการดูแลรักษาและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีห้องปฏิบัติการในจังหวัด</li> <li>- มี ARI clinic ที่ได้มาตรฐานในทุกสถานพยาบาล</li> <li>- คัดกรองให้ผู้ป่วย ARI ไปตรวจที่ ARI clinic</li> <li>- เตรียมทรัพยากรให้เพียงพอ</li> <li>- มีแผนและจัดระบบเพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล</li> <li>- คัดกรองอาการเจ้าหน้าที่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีห้องปฏิบัติการในจังหวัด</li> <li>- มี ARI clinic ที่ได้มาตรฐานในทุกสถานพยาบาล</li> <li>- เตรียมทรัพยากรให้เพียงพอโดยคาดการณ์จำนวนผู้ป่วยล่วงหน้า</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีห้องปฏิบัติการในจังหวัด ที่ได้มาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</li> <li>- มี ARI clinic ที่ได้มาตรฐานในทุกสถานพยาบาล</li> <li>- วางแผนการกระจายและหมุนเวียนทรัพยากรให้เพียงพอ รวมทั้งบุคลากรการแพทย์</li> <li>- จัดระบบการส่งต่อผู้ป่วยไปยังจังหวัดใกล้เคียง</li> <li>- การเตรียมความพร้อมรองรับผู้ป่วยในทุกระดับ (ระดับ จังหวัด อำเภอ รพ.สต.)</li> </ul>		

กิจกรรม	ระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด				
	ระดับสีเขียว ปลอดภัย	ระดับสีเขียว ระบาดไม่รุนแรง	ระดับสีเหลือง ระบาดรุนแรงน้อย	ระดับสีส้ม ระบาดรุนแรงปานกลาง	ระดับสีแดง ระบาดรุนแรงมาก
6. จัดตั้ง Cohort ward และ รพ.สนาม เช่น hospitel		- Cohort ward	- Cohort ward - รพ.สนาม - Hospitel		
7. ดูแลด้านสุขภาพจิต	- จัดทีม MCATT ดูแลด้านสุขภาพจิตให้กับผู้ป่วยและผู้ได้รับผลกระทบ				
8. ดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง	- ให้คำแนะนำการป้องกันการติดเชื้อสำหรับกลุ่มที่มีโอกาสที่เกิดโรครุนแรงสูง เช่น กลุ่มผู้สูงอายุ มีโรคประจำตัวเรื้อรัง	- ให้คำแนะนำการดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง	- ให้คำแนะนำการดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง - สํารวจกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ระบาด เน้นย้ำการป้องกันโรค		
9. เปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	- เปิดในหน่วยงานสาธารณสุขเพื่อติดตามสถานการณ์ (watch mode)	- เปิดในหน่วยงานสาธารณสุข โดยระดมเจ้าหน้าที่ 10% - 25% ของหน่วยงาน	- เปิดในหน่วยงานสาธารณสุข โดยระดมเจ้าหน้าที่ ไม่ต่ำกว่า 50% ของหน่วยงาน - ใช้กลไก ปก. ในการจัดการภาวะฉุกเฉินร่วมด้วย		
10. การสื่อสารความเสี่ยง	- สร้างความรอบรู้เรื่องสุขอนามัยส่วนบุคคลและการรักษา	- สร้างความรอบรู้เรื่องสุขอนามัยส่วนบุคคลและรักษาระยะห่าง - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่ระบาด	- สร้างความรอบรู้เรื่องสุขอนามัยส่วนบุคคลและการรักษาระยะห่าง - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่ระบาด และแจ้งเตือนการระบาดในวงกว้าง		

กิจกรรม	ระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด				
	ระดับสีเขียว ปลอดภัย	ระดับสีเหลือง ระบาดไม่รุนแรง	ระดับสีเหลือง ระบาดรุนแรงน้อย	ระดับสีส้ม ระบาดรุนแรงปานกลาง	ระดับสีแดง ระบาดรุนแรงมาก
	ระยะห่าง				
<b>มาตรการทางสังคม</b>					
1. ส่งเสริมสุขอนามัยส่วนบุคคล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์ 70 % น้ำและสบู่ให้เพียงพอในสถานที่สาธารณะ</li> <li>- ตรวจตรา เน้นย้ำ ให้ประชาชนใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าเมื่อออกจากบ้าน</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนทุกคนปฏิบัติตามมาตรการหลัก คือ               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ล้างมือบ่อยๆ</li> <li>2. Social distancing</li> <li>3. สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย 100%</li> <li>4. มีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ</li> <li>5. ลดความแออัด</li> </ol> </li> </ul>	
2. รักษาระยะห่าง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เน้นย้ำการรักษา ระยะห่างและ หลีกเลี่ยงการไปใน สถานที่แออัด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เน้นย้ำการรักษา ระยะห่างและ หลีกเลี่ยงการไปใน สถานที่ แออัด</li> <li>- ลงทะเบียนเข้าสถานที่ สาธารณะ</li> <li>- งดการรวมคนเกินกว่า 50 คน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เน้นย้ำการรักษา ระยะห่างและ หลีกเลี่ยงการไปใน สถานที่ แออัด</li> <li>- ลงทะเบียนการเข้าสถานที่ สาธารณะต่างๆ</li> <li>- งดการรวมคนทุกกรณี</li> </ul>		
3. ลดความแออัด	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Work from home ตามความเหมาะสม ขององค์กร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Work from home ไม่น้อย กว่า 50%</li> <li>- เหลื่อมเวลาทำงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Work from home ไม่น้อย กว่า 70%</li> <li>- เหลื่อมเวลาทำงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Work from home ไม่น้อยกว่า 90%</li> </ul>	

กิจกรรม	ระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด				
	ระดับสีเขียว ปลอดภัย	ระดับสีเหลือง ระบาดไม่รุนแรง	ระดับสีเหลือง ระบาดรุนแรงน้อย	ระดับสีส้ม ระบาดรุนแรงปานกลาง	ระดับสีแดง ระบาดรุนแรงมาก
	- เหลื่อมเวลาทำงาน				
4. จำกัดหรือชะลอการเดินทาง	- จำกัดการเดินทางเฉพาะผู้สัมผัสโรค	- จำกัดการเดินทางในผู้สัมผัสโรคและผู้ที่อยู่อาศัยหรือมีประวัติเดินทางเข้าไปในพื้นที่แพร่โรค - พิจารณาจำกัดการเดินทางออกจากพื้นที่แพร่โรคเป็นหลัก - อาจพิจารณาเรื่องการห้ามออกจากเคหะสถานเป็นบางเวลา	- จำกัดการเดินทางในผู้สัมผัสโรคและผู้ที่อยู่อาศัยหรือมีประวัติเดินทางเข้าไปในพื้นที่แพร่โรค - พิจารณาจำกัดการเดินทางเข้าออกจังหวัด/ อำเภอดังกล่าวตามความเหมาะสม เช่น ห้ามเดินทางออกจากพื้นที่ อำเภอดังกล่าวหรือจังหวัดที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ หรือมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่า 15 คนต่อประชากรล้านคนต่อวัน - อาจพิจารณาเรื่องการห้ามออกจากเคหะสถานตลอดวันตามความเหมาะสม	- จำกัดการเดินทางในผู้สัมผัสโรคและผู้ที่อยู่อาศัยหรือมีประวัติเดินทางเข้าไปในพื้นที่แพร่โรค - จำกัดการเดินทางเข้าออกจังหวัด/ อำเภอดังกล่าวตามความเหมาะสม เช่น ห้ามเดินทางออกจากพื้นที่ อำเภอดังกล่าวหรือจังหวัดที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ หรือมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่า 15 คนต่อประชากรล้านคนต่อวัน - อาจพิจารณาเรื่องการห้ามออกจากเคหะสถานตลอดวันตามความเหมาะสม	- จำกัดการเดินทางในผู้สัมผัสโรคและผู้ที่อยู่อาศัยหรือมีประวัติเดินทางเข้าไปในพื้นที่แพร่โรค - จำกัดการเดินทางเข้าออกจังหวัด/ อำเภอดังกล่าวตามความเหมาะสม เช่น ห้ามเดินทางออกจากพื้นที่ อำเภอดังกล่าวหรือจังหวัดที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนขนาดใหญ่ หรือมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่า 15 คนต่อประชากรล้านคนต่อวัน - อาจพิจารณาเรื่องการห้ามออกจากเคหะสถานตลอดวันตามความเหมาะสม

กิจกรรม	ระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาด				
	ระดับสีเขียว ปลอดภัย	ระดับสีเหลือง ระบาดไม่รุนแรง	ระดับสีเหลือง ระบาดรุนแรงน้อย	ระดับสีส้ม ระบาดรุนแรงปานกลาง	ระดับสีแดง ระบาดรุนแรงมาก
5. การจัดการสถานที่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลให้สถานที่สาธารณะต่างๆ ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลให้สถานที่สาธารณะต่างๆ ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค</li> <li>- ปิดสถานที่แพร่โรคและสถานที่ระบาดเป็นการชั่วคราวเพื่อสอบสวนโรคและทำความสะอาดฆ่าเชื้อ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลให้สถานที่สาธารณะต่างๆ ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค</li> <li>- ปิดสถานที่แพร่โรค สถานที่ระบาดอย่างน้อย 14 วัน</li> <li>- พิจารณาปิดสถานที่เสี่ยงอื่นๆ ตามความเหมาะสม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดูแลให้สถานที่สาธารณะต่างๆ ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค</li> <li>- ปิดสถานที่แพร่โรค สถานที่ระบาดอย่างน้อย 14 วัน</li> <li>- พิจารณาปิดสถานที่เสี่ยงอื่นๆ ตามความเหมาะสม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปิดสถานที่แพร่โรค สถานที่ระบาดอย่างน้อย 14 วัน</li> <li>- พิจารณาปิดสถานที่เสี่ยงอื่นๆ ตามความเหมาะสม</li> </ul>

### แผนเผชิญเหตุ

แผนเผชิญเหตุตามฉกทศน์ เป็นแนวทางสำหรับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดใช้พิจารณาสั่งการ เกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรม/กิจการ เพื่อควบคุมการระบาดและลดผลกระทบด้านสังคมเศรษฐกิจในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนและกิจการภายในพื้นที่ สามารถดำเนินการต่อได้อย่างปลอดภัย โดยจัดทำแยกรายสถานที่เสี่ยง เพื่อให้จังหวัดนำไปปรับใช้ให้ตรงกับ สถานการณ์ และเหตุการณ์ ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ ดังนี้

- โรงงาน สถานประกอบการ
- ไซต์งานก่อสร้าง ที่พักแรงงาน
- เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง
- โรงพยาบาล สถานพยาบาล
- สถานบันเทิง (ผับ บาร์ อาบอบนวด)
- กิจกรรมรวมตัวของคนหมู่มาก เช่น คอนเสิร์ต การแข่งขันกีฬา งานแสดงสินค้า ประชุมสัมมนา การชุมนุมทางการเมือง
- โรงเรียน สถานศึกษา
- พิธีทางศาสนา ศาสนสถาน

## แผนเผชิญเหตุ COVID-19

<b>1. ชื่อเหตุการณ์:</b> พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ใน โรงงานหรือสถานประกอบการ	<b>2. เหตุการณ์หมายเลขที่: .....</b>	<b>3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ:</b> วันที่: __/__/____ เวลา:
<b>4. สรุปสถานการณ์</b> พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในโรงงานหรือสถานประกอบการ ในสถานการณ์ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีความรุนแรงตั้งแต่ระดับที่ 2 <b>หมายเหตุ</b> สถานการณ์ของจังหวัดอยู่ที่ระดับ 2 หมายถึง สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดไม่รุนแรง <b>สถานการณ์ระดับจังหวัด</b> พบมีการติดต่อโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ไม่เกิน 5 คนต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์ <b>มาตรการยึดถือข้อกำหนด</b> ฉบับที่ 7, 8 เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ		
<b>5. วัตถุประสงค์:</b> <b>วัตถุประสงค์ทั่วไป:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>เตรียมความพร้อมสถานประกอบการในการป้องกัน ควบคุมโรค</li> <li>จัดระบบการค้นหากลุ่มเสี่ยง หรือผู้สัมผัส และสอบสวนโรคเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง</li> </ol> <b>วัตถุประสงค์เฉพาะ:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ที่มีโรคประจำตัว</li> <li>เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน</li> <li>เพื่อให้กิจการสามารถดำเนินการต่อได้อย่างต่อเนื่อง ปลอดภัย</li> </ol>		
<b>6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:</b>		
ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:	
1.	สถานประกอบการมีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมในการรองรับกรณีเกิดการระบาดของโรค-(BCP Plan) และจัดเตรียมพื้นที่สำหรับแยกถูกจ้าง กรณีพบผู้ที่มีอาการเสี่ยงโรกระบบทางเดินหายใจ <u>หน่วยงานหลัก</u> สถานประกอบการ <u>หน่วยงานสนับสนุน-แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ที่ทำการปกครองจังหวัด/นายอำเภอพระนครศรีอยุธยา/ประกันสังคมจังหวัด/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</u>	
2.	สถานประกอบการแต่งตั้งผู้จัดการแผนฯ เพื่อทำหน้าที่ประสานและบริหารจัดการกรณีเกิดการระบาด <u>หน่วยงานหลัก</u> สถานประกอบการ <u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด	



3.	<p>เมื่อพบว่ามีเหตุการณ์ระบาดหรือสงสัยให้ผู้จัดการแผนฯ ของสถานประกอบการ แจ้งต่อคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด และส่งผู้สงสัยไปยังสถานพยาบาลเพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม หากพบว่าป่วยให้พนักงานเข้ารับการรักษาและพิจารณากลับเข้าทำงานเมื่อแพทย์อนุญาต ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานประกอบการ</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</p>
4.	<p>หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวนและรายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยง สร้างความเข้าใจให้กับผู้บริหารเจ้าของกิจการ ลูกจ้าง และ ผู้เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันการตื่นตระหนก</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานประกอบการ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด/แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
5.	<p>หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สํารวจบุคคลที่อยู่ในข่ายสัมผัสโรค และจำแนกประเภทของผู้สัมผัส ตามแนวทางของกองระบาดวิทยา รวมทั้งจัดทำฐานข้อมูลรายชื่อผู้สัมผัส โดยแบ่งเป็น</p> <p>5.1 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง คือเพื่อนร่วมงานในห้องหรือสายงานเดียวกัน เพื่อนสนิท ผู้ที่พักอาศัยร่วมกัน ผู้มีกิจกรรมใกล้ชิดติดกันกับผู้ป่วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการเก็บตัวอย่างและกักกันไว้ในสถานที่ที่กำหนดจนครบ 14 วัน</p> <p>5.2 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ คือผู้มีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยแต่ไม่เข้าลักษณะการสัมผัสเสี่ยงสูง เช่น ผู้ทำงานแผนกเดียวกันหรือทำงานชั้นเดียวกันแต่ไม่สัมผัสกัน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่ต้องเก็บตัวอย่าง แต่ให้กักตัวเองเพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานประกอบการ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/กอ.รมน./ ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท้องถิ่นจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด</p>
6.	<p>พิจารณาปิดพื้นที่สถานประกอบการเฉพาะจุดเพื่อทำความสะอาด ปรับรูปแบบการทำงานที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มที่ต้องทำการกักตัว เช่น การจัดให้ทำงานที่บ้าน เพื่อให้การผลิตและการประกอบการไม่หยุดชะงักและลดการแพร่กระจายของเชื้อโรค</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/กอ.รมน./ ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท้องถิ่นจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด</p>

7.	<p>สถานประกอบการจัดทำมาตรการต่างๆ เช่น</p> <p>7.1 จัดให้มีการทำความสะอาดภายในบริเวณสถานประกอบการที่มีการใช้งานร่วมกัน เช่น ห้องสุขา ห้องอาหาร ห้องประชุม สถานที่ทำกิจกรรม รวมถึงบริเวณที่มีการใช้งานร่วมกัน โดยเฉพาะจุดที่มีสัมผัสบ่อยๆ เช่น ลูกบิดประตู อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ เครื่องทำน้ำเย็น เป็นต้น</p> <p>7.2 จัดให้มีการตรวจวัดไข้ และสังเกตอาการทางเดินหายใจก่อนเข้าสถานประกอบการ</p> <p>7.3 ลดการประชุมที่ไม่จำเป็น หลีกเลี่ยงการจัดงาน/จัดประชุมที่ต้องมีการชุมนุมแออัด โดยให้ปรับเปลี่ยนการประชุมผ่านโทรศัพท์ หรือ Video Conference / เสียงตามสาย</p> <p>7.4 สถานประกอบการจัดระบบการคัดกรองผู้มาติดต่อ โดยพิจารณาประวัติการเดินทางไปพื้นที่เสี่ยงและอาการ และกำหนดเกณฑ์ในการเข้าสถานประกอบการ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานประกอบการ</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/กอ.รมน./ ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท้องถิ่นจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
8.	<p>เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการสอบสวนและสัมภาษณ์ผู้ป่วยเพื่อค้นหาแหล่งรังโรคที่คาดว่าผู้ป่วยยืนยันอาจได้รับ เชื้อมา เช่น บ้าน ที่พักอาศัย ห้างสรรพสินค้า ตลาด เป็นต้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สถานประกอบการ/เจ้าของสถานที่ที่ผู้ป่วยอาศัย</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัดฯ/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
9.	<p>เมื่อพบผู้สัมผัสในแหล่งอื่นๆ ให้ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม จำแนก ประเภทของผู้สัมผัส และดำเนินการเก็บตัวอย่าง กักกันผู้สัมผัสเหล่านั้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สถานประกอบการ/เจ้าของสถานที่ที่ผู้ป่วยอาศัย</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัดฯ/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
10	<p>ลูกจ้างของสถานประกอบการกลุ่มอื่นๆ ได้แก่</p> <p>กลุ่มลูกจ้าง ที่เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงตามประกาศรายชื่อพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือมี ประวัติการสัมผัสและมีอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ จมูกไม่ได้กลิ่นและลิ้นไม่รับรส ให้เข้ารับการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ที่โรงพยาบาลรัฐหรือเอกชน หรือจุดคัดกรองที่ กรมควบคุมโรคจัดให้มีขึ้น</p> <p><u>กรณีแพทย์วินิจฉัยไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</u> ผู้จัดการแผนฯ ดำเนินการให้ลูกจ้าง หยุดพักที่บ้านเป็นเวลา 14 วัน (work from home) โดยไม่ถือเป็นวันลา</p> <p><u>กรณีแพทย์วินิจฉัยพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</u> ผู้จัดการแผนฯ ดำเนินการให้ลูกจ้าง เข้ารับการรักษา โรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน</p>

	<p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานประกอบการ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ขนส่งจังหวัด/แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
11	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทำการสื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์เชิงรุก ตามช่องทางต่างๆ จัดทำป้ายให้ความรู้/คำแนะนำหรือจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ที่หลากหลายภาษา เหมาะกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย เพื่อแจ้งเตือนประชาชนและชุมชนที่อาศัยโดยรอบ ป้องกันการตื่นตระหนก เช่น โปสเตอร์การเว้นระยะห่างกัน การล้างมือที่ถูกวิธี การสวมหน้ากาก อาการเบื้องต้นที่ควรไปสถานพยาบาล เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูกและหายใจเหนื่อยหอบ เป็นต้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัดฯ/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
12	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเข้มงวดการคัดกรองที่สถานประกอบการ และสถานที่ที่มีการรวมกันของคนจำนวนมาก</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานประกอบการ/ แรงงานจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
<p><b>7. ข้อเสนอแนะในห้วงเวลาการปฏิบัติการ:</b> (สิ่งที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์เน้นย้ำ ลำดับความสำคัญของงานที่ต้อง หรือ พื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องดำเนินการก่อน เป้าหมาย พันธกิจของภารกิจ อาจหมายถึงความปลอดภัยของบุคลากร)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทีมสอบสวนโรคและผู้ประสานงานของสถานประกอบการจะต้องค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้ได้ครบถ้วน และติดตามอาการและการกักตัวให้ได้จนครบ 14 วัน</li> <li>- หากพบว่าลูกจ้าง ท่านใดมีอาการป่วย ต้องให้หยุดพักรักษาตัว และประสานให้มีการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจหาเชื้อไวรัส</li> <li>- สถานประกอบการ ควรจัดเตรียมสถานที่สำหรับการกักตัว หากไม่สามารถจัดได้ ลูกจ้างจำเป็นต้องกักตัวที่บ้าน จะต้องให้ความรู้และแนวปฏิบัติในการกักตัวที่ถูกต้อง</li> <li>- เน้นย้ำสถานประกอบการ ในการปฏิบัติตามมาตรการต่างๆ ตามที่กำหนดอย่างเคร่งครัด โดยสถานประกอบการ อาจจัดให้มีระบบการ audit มาตรการต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ เช่น การ audit หัวหน้างาน/หัวหน้าแผนก</li> <li>- สถานประกอบการควรมีจัดระบบการเก็บข้อมูล หรือ มีระบบการรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้องภายในสถานประกอบการ</li> </ul>	

8. สรุปทรัพยากร:		
ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
ทีมสอบสวนโรค/หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (CDCU)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แบบสอบสวนโรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล
อุปกรณ์การเก็บตัวอย่าง ได้แก่ NPS VTM ชุดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายสำหรับเก็บตัวอย่าง/ PPE	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เจลแอลกอฮอล์ 70 %	โรงงาน/สถานประกอบการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด ภาคเอกชน/
น้ำยาทำความสะอาดที่มีส่วนผสมของ โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.5% หรือ แอลกอฮอล์ 70 %	โรงงาน/สถานประกอบการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด ภาคเอกชน/
สื่อความรู้ เช่น โปสเตอร์การเว้นระยะห่างกัน การล้างมือที่ถูวิธี และการสวมหน้ากากผ้า เป็นต้น	ประชาสัมพันธ์จังหวัด	ประชาสัมพันธ์จังหวัด โรงงาน/สถานประกอบการ แรงงานจังหวัด
รับแจ้งข้อมูลข่าวสารในพื้นที่หากมีการพบ การติดเชื้อในพื้นที่ โดยอาสาสมัครแรงงาน	แรงงานจังหวัด	โรงงาน/สถานประกอบการ
หน้ากากอนามัย	โรงงาน/สถานประกอบการ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิร่างกาย	โรงงาน/สถานประกอบการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สถานที่สำหรับกักกันที่กำหนดไว้ (Designated quarantine area)	ปลัดจังหวัด/นายอำเภอ พระนครศรีอยุธยา	แรงงานจังหวัด/สวัสดิการ แรงงานจัดหางานจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
9. เตรียมโดย ชื่อ: .....	ตำแหน่ง .....:	ลายมือชื่อ: .....
วันที่: __/__/____		

## แผนเผชิญเหตุ COVID-19

1. ชื่อเหตุการณ์: พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน	2. เหตุการณ์หมายเลขที่: .....	3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ: วันที่: __/__/____ เวลา:
<p><b>4. สรุปสถานการณ์</b></p> <p>พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน ในสถานการณ์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีความรุนแรงตั้งแต่ระดับ 2</p> <p><b>หมายเหตุ</b> สถานการณ์ของจังหวัดอยู่ที่ระดับ 2 หมายถึง สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดไม่รุนแรง</p> <p><b>สถานการณ์ระดับจังหวัด</b> พบมีการติดต่อโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ไม่เกิน 5 คนต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์</p> <p><b>มาตรการยึดถือข้อกำหนด</b> ฉบับที่ 7, 8 เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ</p>		
<p><b>5. วัตถุประสงค์:</b></p> <p><b>วัตถุประสงค์ทั่วไป:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง</li> <li>2. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ</li> </ol> <p><b>วัตถุประสงค์เฉพาะ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ</li> <li>2. เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน</li> <li>3. เพื่อให้กิจการสามารถดำเนินการต่อได้อย่างต่อเนื่อง ปลอดภัย</li> </ol>		
6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:		
ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:	
1.	<p>ผู้บริหารกิจการก่อสร้างในจังหวัดจัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของไซต์ ก่อสร้าง และที่พักอาศัยคนงาน ในการโทรแจ้งและติดต่อกับหน่วยงาน สาธารณสุข/สถานพยาบาลในพื้นที่ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>	
2.	<p>เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประสานผู้เกี่ยวข้องได้แก่ ผู้ดูแลไซต์ งานก่อสร้าง และผู้ดูแลที่พักอาศัยคนงานก่อสร้าง เพื่อซักซ้อมการดำเนินการควบคุมโรคตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>	

3.	<p>หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวนและรายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยง สร้างความเข้าใจให้กับพนักงาน/คนงาน ป้องกันการตื่นตระหนก</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> พื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด/แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
4	<p>หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สํารวจคนร่วมงานที่อยู่ในข่ายสัมผัสโรค และจำแนกประเภทของผู้สัมผัส ตามแนวทางของกองระบาดวิทยา โดยแบ่งเป็น</p> <p>4.1 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการเก็บตัวอย่างและกักกันไว้ในสถานที่ที่กำหนดจนครบ 14 วัน</p> <p>4.2กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ไม่ต้องเก็บตัวอย่าง แต่ให้กักตัวเองเพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน โดยมีผู้ดูแลที่พักอาศัยคนงาน (ตามข้อ 1) หรืออาสาสมัครแรงงานต่างด้าว (ตามข้อ 12) ติดตามจนครบกำหนด</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/กอ.รณ./ ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท้องถิ่นจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด</p>
5	<p>หากพบผู้ป่วยเพิ่มเติมเป็นจำนวนมากอาจพิจารณาปิดไซต์ งานก่อสร้างชั่วคราว หรือ การเลื่อนหรือยกเลิกแผนก่อสร้างที่พบผู้ป่วย เพื่อให้คนงานก่อสร้างหยุดพักรักษาตัวและลดการแพร่กระจายของเชื้อโรค</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/กอ.รณ./ ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท้องถิ่นจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
6.	<p>จัดให้มีการทำความสะอาดภายในบริเวณไซต์ งาน และที่พักอาศัยของคนงานก่อสร้าง บริเวณที่มีคนเดินผ่านบ่อย ๆ รวมถึงบริเวณที่มีคนสัมผัสร่วมกัน เช่น ลูกบิดประตู อ่างล้างมือ ห้องน้ำ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พัก/แรงงานจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัดฯ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p>
7.	<p>ผู้บริหารกิจการ ดำเนินการให้ <u>พนักงาน/คนงาน</u> ที่เข้าข่ายมีความเสี่ยงในการติดเชื้อ ให้เข้ารับการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่โรงพยาบาลรัฐหรือเอกชน ได้แก่</p> <p>1 พนักงานที่เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงตามประกาศ รายชื่อพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>2 พนักงานที่มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และหายใจเหนื่อยหอบ</p> <p><u>กรณีแพทย์วินิจฉัยไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</u> ให้พนักงาน/คนงานปฏิบัติงานที่บ้านเป็นเวลา 14 วัน (work from home) โดยไม่ถือเป็นวันลา</p> <p><u>กรณีแพทย์วินิจฉัยพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</u> ให้พนักงาน/คนงานเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐหรือ</p>

	<p>รพ.เอกชน และให้แจ้งเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลใกล้เคียง หรือกรมควบคุมโรคเข้าดำเนินการสอบสวนโรค และทำความสะอาด ฆ่าเชื้อโรคในพื้นที่ ๆ พนักงาน/คนงานปฏิบัติงาน และบริเวณใกล้เคียงในรัศมีโดยรอบพื้นที่ที่ผู้ติดเชื้อปฏิบัติงาน/หรือใช้เป็นที่พักอาศัย รวมถึงพื้นที่ที่ผู้ติดเชื้อได้ไปสัมผัส เช่น ลิฟท์ ประตู ลูกบิด เป็นต้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ขนส่งจังหวัด/แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
8.	<p>เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการค้นหาแหล่งรังโรคที่คาดว่าผู้ป่วยยืนยันอาจได้รับเชื้อมา ค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติมที่ไม่ได้อยู่ภายในไซต์งานก่อสร้างหรือหอพัก เช่น ห้างสรรพสินค้า ตลาด ร้านขายยา และสถานพยาบาลและโดยการดำเนินการสอบสวนจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย ร่วมกับสืบค้นข้อมูลการเดินทางจากแอปพลิเคชันไทยชนะ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัดฯ/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
9.	<p>เมื่อพบผู้สัมผัสในแหล่งอื่นๆ ให้ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม จำแนกประเภทของผู้สัมผัส และดำเนินการเก็บตัวอย่าง กักกันผู้สัมผัสเหล่านั้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน/เจ้าของสถานที่ที่ผู้ป่วยอาศัย</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/กอ.รมน./ ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท้องถิ่นจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด/</p>
10.	<p>จัดหาอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลให้เพียงพอ เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ สบู่น้ำยาล้างมือ น้ำยาทำความสะอาด เป็นต้น รวมถึง จัดการเรื่องการกำจัดขยะตามแนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัดฯ/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
11.	<p>สื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์เชิงรุก ตามช่องทางต่างๆ จัดทำป้ายให้ความรู้/คำแนะนำหรือจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ที่หลากหลายภาษา เหมาะกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย เพื่อแจ้งเตือนคนงานก่อสร้าง ผู้ที่พักอาศัยในไซต์ งาน และชุมชนที่อาศัยโดยรอบไซต์ งาน</p> <p>ป้องกันการติดเชื้อ เช่น โปสเตอร์การเว้นระยะห่างกัน การล้างมือที่ถูกต้อง การสวมหน้ากากผ้า อาการเบื้องต้นที่ควรไปสถานพยาบาลเช่นมีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูกและหายใจเหนื่อยหอบ เป็นต้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด/เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัดฯ/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด</p>

12.	<p>ผู้บริหารกิจการจัดหาอาสาสมัครแรงงานต่างด้าวช่วยในการสื่อสาร ในโซเชียล งาน และที่พักอาศัย</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> /แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/ท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดฯ</p>
13.	<p>จัดให้มีการคัดกรองเบื้องต้นที่ไซต์ งาน และที่พักคนงานอื่น โดยให้มีการตรวจวัดไข้และสังเกตอาการพนักงาน/คนงาน ก่อนเข้าสถานที่ทำงานหรือที่พักคนงาน หากตรวจพบพนักงาน/คนงานที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ หรือมีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และหายใจเหนื่อยหอบให้บุคคลดังกล่าวเข้ารับการตรวจคัดกรอง และเฝ้าระวังเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/ก.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
14.	<p>พิจารณาประกาศใช้แผนประคองกิจการ (Business Continuation Plan: BCP) และจัดตั้งศูนย์อำนวยการช่วยเหลือสนับสนุน กรณีหากเหตุการณ์ไม่ปกติ ตามความเหมาะสม และความรุนแรงของสถานการณ์</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/ก.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
15.	<p>ลดการประชุมที่ไม่จำเป็น หลีกเลี่ยงการจัดงาน/จัดประชุมที่ต้องมีการชุมนุมแออัด โดยให้ปรับไปใช้การประชุมผ่านโทรศัพท์ หรือ Video Conference / เสียงตามสาย</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด</p>
16.	<p>สถานที่รับประทานอาหาร เพิ่มระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1-2 เมตร เหลื่อมเวลาพักรับประทานอาหารกลางวัน และควรจัดคนกลุ่มเดิมรับประทานอาหารด้วยกัน เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของกิจการพื้นที่ไซต์ คนงานก่อสร้าง และที่พักคนงาน</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด</p>



7. **ข้อเน้นย้ำในห้วงเวลาการปฏิบัติการ:** (สิ่งที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์เน้นย้ำ ลำดับความสำคัญของงานที่ต้อง หรือพื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องดำเนินการก่อน เป้าหมาย พันธกิจของภารกิจ อาจหมายถึงความปลอดภัยของบุคลากร)

- หากพบว่าพนักงาน /คนงานก่อสร้างท่านใดมีอาการป่วย ให้หยุดพักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน แจ้งหัวหน้างานทราบ และแจ้งผู้ดูแลที่פקอาศัยคนงาน หรือ อาสาสมัครแรงงานต่างด้าวทราบเพื่อการติดตามอาการ
- ไซต์ งานก่อสร้าง ควรจัดเตรียมสถานที่สำหรับการกักตัว พร้อมอาหาร เครื่องดื่ม ให้พร้อมสำหรับรองรับการระบาดในกลุ่มคนงานเป็นจำนวนมาก
- เน้นย้ำผู้เกี่ยวข้องทุกคนปฏิบัติตามหลักสุขอนามัย เช่น ล้างมือให้สะอาดเสมอด้วยน้ำและสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล ล้างมือ ไม่นำมือมาสัมผัสตา จมูก ปาก โดยไม่จำเป็น การใส่หน้ากากอนามัยหากพบว่าพนักงาน /คนงานก่อสร้างท่านใดมีอาการป่วย ให้หยุดพักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน และแจ้งหัวหน้างานทราบ
- หลีกเลี่ยงการออกไปสถานที่ชุมชนสาธารณะ หากจำเป็น ควรจัดเตรียมหน้ากากอนามัย และแอลกอฮอล์เจลเพื่อใช้ล้างมือบ่อยๆ
- ไม่ใช่ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น แก้วน้ำ ภาชนะใส่และรับประทานอาหาร ผ้าเช็ดมือ
- จัดจุดทิ้งขยะติดเชื้อให้กับผู้พักอาศัย รมัดระวางการเก็บขยะติดเชื้อ เช่น ทิชชูที่ผ่านการใช้แล้วอาจปนเปื้อนสารคัดหลั่ง ก่อนทิ้งขยะติดเชื้อควรใส่ถุงปิดให้มิดชิด และล้างมือทำความสะอาดเพื่อป้องกันการตกค้างของเชื้อโรค

สิ่งที่ควรระมัดระวัง: (ข้อมูล หรือสถานการณ์ที่ต้องทราบ หรือต้องพึงระวังในการปฏิบัติการ อาจรวมถึง วิธีการเข้าถึงพื้นที่ปฏิบัติการ พยากรณ์อากาศ)

1. ปัญหาแรงงานต่างด้าว มีความซับซ้อนและละเอียดอ่อนเชื่อมโยงกับปัจจัยหลายด้าน เนื่องจากมีความหลากหลายทางด้านเชื้อชาติ ความเชื่อ วัฒนธรรมและขนบธรรมเนียมประเพณีจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
2. ปัญหาการเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุข
  - 2.1 เนื่องจากโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีความครอบคลุมเฉพาะการให้บริการสุขภาพเฉพาะคนที่มีสัญชาติไทยเท่านั้น ส่งผลแรงงานต่างด้าวที่ผิดกฎหมายเข้าไม่ถึงระบบบริการสาธารณสุข
  - 2.2 มีการอพยพเคลื่อนย้ายตลอดเวลา มีการกระจายของแรงงานต่างด้าว ตามความต้องการของแรงงานราคาถูก และตามจังหวัดใหญ่จึงยากต่อการ ติดตามควบคุมโรค หากเกิดการระบาด
3. เนื่องจากภาษาที่ใช้ในกลุ่มเป้าหมายแรงงานต่างด้าว ที่มีหลายชาติพันธุ์ จำเป็นต้องพิจารณาหาอาสาสมัครแรงงานต่างด้าวช่วยในการสื่อสาร

8. **สรุปทรัพยากร:**

ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
- ทีมสอบสวนโรค/หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU)/บุคลากรด่านควบคุมโรค/อาสาสมัครต่างด้าว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พื้นที่ไซต์งาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
-งบดำเนินงาน (ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน)	ป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
-ยานพาหนะ (ขนส่ง, refer, เดินทาง) พร้อม คนขับ น้ำมันเชื้อเพลิง และอุปกรณ์สื่อสาร แบบสอบสวนโรค	ขนส่งจังหวัด	ป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน แรงงานจังหวัด/สวัสดิการและ คุ้มครองแรงงาน /จัดหางาน จังหวัด/สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด
อุปกรณ์การเก็บตัวอย่าง ได้แก่ NPS VTM ชุด อุปกรณ์ป้องกันร่างกายสำหรับเก็บตัวอย่าง/ PPE	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล/องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
เจลแอลกอฮอล์ 70 %	พื้นที่ไซต์งาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด บริษัท เพียร์ทิพย์ บริวเวอรี่ (1991) จำกัด
น้ำยาทำความสะอาดที่มีส่วนผสมของ โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.5% หรือ แอลกอฮอล์ 70 % สำหรับเช็ดพื้นผิวสถานที่หรืออุปกรณ์	พื้นที่ไซต์งาน	แรงงานจังหวัด สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จัดหางานจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สื่อความรู้ อาทิ โปสเตอร์การเว้นระยะห่างกัน การล้างมือที่ถูกต้อง และการสวมหน้ากากผ้า เป็นต้น	ประชาสัมพันธ์จังหวัด พื้นที่ไซต์งาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แรงงานจังหวัด สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จัดหางานจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน้ากากอนามัย	พื้นที่ไซต์งาน	แรงงานจังหวัด
เทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิร่างกาย	พื้นที่ไซต์งาน	สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จัดหางานจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สถานที่สำหรับกักกันที่กำหนดไว้ (Designated quarantine area)	ปลัดจังหวัด นายอำเภอพระนครศรีอยุธยา พื้นที่ไซต์งาน	แรงงานจังหวัด สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จัดหางานจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
<b>9. เตรียมโดย ชื่อ:</b> .....	ตำแหน่ง .....	ลายมือชื่อ: .....
วันที่: __/__/____		

## แผนเผชิญเหตุ COVID-19

<b>1. ชื่อเหตุการณ์:</b> พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ใน เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง	<b>2. เหตุการณ์หมายเลขที่:</b>	<b>3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ:</b> วันที่: __/__/____ เวลา:
<b>4. สรุปสถานการณ์</b> พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในเรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง ในสถานการณ์ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีระดับ ความรุนแรงตั้งแต่ระดับ 2 <b>หมายเหตุ</b> สถานการณ์ของจังหวัดอยู่ที่ระดับ 2 หมายถึง สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดไม่รุนแรง <b>สถานการณ์ระดับจังหวัด</b> พบมีการติดต่อโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ไม่เกิน 5 คนต่อประชากร แสนคนต่อสัปดาห์ <u>มาตรการยึดถือข้อกำหนด ฉบับที่ 7, 8 เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่</u> <u>แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ</u>		
<b>5. วัตถุประสงค์:</b> <b>วัตถุประสงค์ทั่วไป:</b> 1. ฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง 2. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ <b>วัตถุประสงค์เฉพาะ:</b> 1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้สูงอายุ 2. เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน 3. เพื่อให้การเรือนจำ ทัณฑสถาน สถานพินิจและคุมครอง สามารถดำเนินกิจการได้อย่างต่อเนื่อง และปลอดภัย		
<b>6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:</b>		
<b>ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:</b>		
1. ผู้บริหารเรือนจำ สถานพินิจและคุมครอง จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบทำหน้าที่โทรแจ้งเหตุ และติดต่อประสานงาน และร่วมสอบสวนควบคุมการระบาด กับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ <u>หน่วยงานหลัก</u> เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง <u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ยุติธรรมจังหวัด		
2. เมื่อพบว่ามีเหตุการณ์ระบาดหรือสงสัย ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประสานผู้บริหาร ณ สถานที่นั้น ๆ เพื่อกำหนดวิธีการ ควบคุมโรคตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด <u>หน่วยงานหลัก</u> เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด <u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/ยุติธรรมจังหวัด		
3. ทีมสอบสวนโรคของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่เรือนจำ ฯลฯ ทำการสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวน และรายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย		

<p><u>หน่วยงานหลัก</u> เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/ยุติธรรมจังหวัด</p>
<p>4. ทีมสอบสวนโรคดำเนินการค้นหาผู้ป่วยสงสัยเพิ่มเติม โดยการตรวจคัดกรองผู้ต้องขังในแดนที่พบผู้ป่วยทุกคน จัดระบบตรวจคัดกรองอาการในแดนอื่นของเรือนจำ ทัดตสถาน และประเมินความเสี่ยงในการแพร่เชื้อของผู้ป่วยไปยังแดนเรือนจำ ทัดตสถานอื่น หรือผู้มาเยี่ยมผู้ต้องขัง</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
<p>5. หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานกับกรมควบคุมโรค เพื่อขอข้อมูลผู้ลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชันไทยชนะหรือแบบฟอร์มอื่น เพื่อแจ้งผู้ที่เข้ามาในพื้นที่ให้ทราบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่โทรติดตามเพื่อประเมินความจำเป็นในการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการกักตัวให้ครบ 14 วัน</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กรมควบคุมโรค/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
<p>6. ทีมสอบสวนโรคและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ดำเนินการ สอบสวนและติดตามกลุ่มผู้สัมผัส ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการเก็บตัวอย่างและกักกันไว้ในสถานที่ที่กำหนดจนครบ 14 วัน</li> <li>-กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หากไม่มีอาการ ไม่ต้องเก็บตัวอย่าง แต่ให้กักตัวเองเพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน</li> </ul> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง</u> ได้แก่ ผู้ที่มีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยยืนยัน ดังนี้ นอนแอดเดียวกัน กินอาหารร่วมกัน ฝึกอาชีพร่วมกัน เพื่อนที่พูดคุยกันเป็นประจำ ผู้ที่พูดคุยกับผู้ป่วยในช่วง 2 วันก่อนป่วยถึงวันที่ทำการแยกกักผู้ป่วย</p> <p><u>ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ</u> ผู้ต้องขังในแดนอื่นของเรือนจำ ทัดตสถาน เจ้าหน้าที่เรือนจำ ทัดตสถาน ที่ไม่มีการพูดคุย พบปะกับผู้ป่วยยืนยัน</p>
<p>7. ผู้บริหารเรือนจำ ฯลฯ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ จัดเตรียมโรงพยาบาลสนาม สำหรับการแยกกักผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ซึ่งอาจประยุกต์ใช้พื้นที่เรือนจำ ทัดตสถาน ฯลฯ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการปานกลางถึงหนักซึ่งต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้แยกกักในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพเพียงพอ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ยุติธรรมจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p>
<p>8. ผู้บริหารเรือนจำ ฯลฯ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ จัดเตรียมแดนสำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง โดยจัดให้มีพื้นที่กักกันรายบุคคล แต่หากพื้นที่ไม่เพียงพออาจให้กักกันเป็นกลุ่ม ตามลักษณะความเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อจากผู้ป่วย</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ยุติธรรมจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p>

### 9. ผู้บริหารเรือนจำ ฯลฯ

- งดกิจกรรมเยี่ยมญาติ กิจกรรมที่มีการรวมตัวกันของผู้ต้องขัง กิจกรรมที่ทำร่วมกับเรือนจำ ทัณฑสถาน สถานพินิจ และคุ้มครองอื่น หรือสาธารณะ

- จัดให้มีการทำความสะอาดสถานที่พัก สถานที่ทำกิจกรรม บริเวณที่มีสัมผัสในพื้นที่ใช้สอยร่วมกัน เช่น จุดดื่ม น้ำ ก๊อกน้ำ โทรศัพท์ เป็นต้น และส่งเสริมการสร้างสุขอนามัย เช่น ให้ทุกคนสวมหน้ากาก ล้างมือ และอย่าอยู่รวมกัน

- งดการย้ายผู้ต้องขังไปยังเรือนจำ ฯลฯ หรือสถานที่กักอื่น เว้นแต่การพ้นโทษหรือการย้ายผู้ต้องขังเพื่อการแยกกัก หรือกักกัน จนกว่าการระบาดจะสงบ

- เรือนจำ ฯลฯ ที่พบผู้ป่วยยืนยัน หรือรับผู้ต้องขังจากเรือนจำ ฯลฯ ที่พบผู้ป่วยยืนยัน ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน โดยทำการเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจ (Sputum หรือ Nasopharyngeal/ Throat swab) ในผู้ป่วยโรคปอดอักเสบทุกราย และผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ สัปดาห์ละ 5 ตัวอย่างต่อแห่ง เพื่อตรวจหาการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หน่วยงานหลัก เรือนจำ สถานพินิจ หรือสถานที่กักขัง

หน่วยงานสนับสนุน ยุติธรรมจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด

### 10. หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

- จัดเตรียมสถานที่สำหรับกักกันผู้ต้องขังที่สัมผัสผู้ป่วยที่ได้รับการปล่อยตัว แต่ยังคงกักกันให้ครบ 14 วัน

- จัดเตรียมหน้ากาก และสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์เพื่อให้ผู้ต้องขังและบุคลากรสามารถปฏิบัติตามสุขอนามัยที่ดี

#### หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ (ต่อ)

- พิจารณาดำเนินการค้นหาผู้ป่วยสงสัยเพิ่มเติมในสถานที่อื่นที่ผู้ป่วยยืนยันเข้าไปทำกิจกรรม เช่น ไปทำงาน ตั้งแต่ 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยยืนยันที่ได้รับการรายงานรายแรก (Index case) จนถึง 28 วัน หลังจากพบผู้ป่วยยืนยัน รายสุดท้าย โดยใช้นิยามผู้ป่วยสงสัย คือ ผู้ป่วยที่มีอุณหภูมิร่างกาย  $\geq 37.5$  °C หรือให้ประวัติว่ามีไข้ หรือมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างน้อยหนึ่งอาการ ดังต่อไปนี้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หอบเหนื่อย จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นมารับรส (ดูแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)

- ติดตามสถานการณ์ทุกวัน และจัดเตรียมโรงพยาบาลสนาม สถานที่สำหรับกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มเติม หากเห็นว่าอาจมีการระบาดในวงกว้าง

- ทำการเฝ้าระวังต่อไปจนถึง 28 วันหลังจากพบผู้ป่วยยืนยันรายสุดท้าย ระหว่างนั้นถ้ามีผู้ป่วยเข้านิยามผู้ป่วยสงสัยให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทุกราย

- ให้การรักษาผู้ป่วยทุกราย ตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ของกรมการแพทย์ และตรวจสอบคลังเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น เครื่องช่วยหายใจ ให้เพียงพอต่อความต้องการ

- สื่อสารข้อมูลสถานการณ์ให้ประชาชนทราบเป็นประจำทุกวัน

หน่วยงานหลัก เรือนจำ สถานพินิจ

หน่วยงานสนับสนุน โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

<p><b>7. ข้อเสนอแนะในห้วงเวลาการปฏิบัติการ:</b> (สิ่งที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์เน้นย้ำ ลำดับความสำคัญของงานที่ต้องดำเนินการ หรือพื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องดำเนินการก่อน เป้าหมาย พันธกิจของภารกิจ)</p> <p>-การรายงานผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแจ้งหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรครับทราบใน 3 ชั่วโมง และสอบสวนโรครายใน 12 ชั่วโมง</p> <p>-การค้นหาผู้สัมผัส ต้องดำเนินการให้ครบถ้วน ทั้งในกลุ่มผู้ต้องขัง บุคลากรในเรือนจำ สถานพินิจและคุ้มครอง และญาติที่มาเยี่ยมผู้ต้องขัง</p>		
<p><b>ข้อควรตระหนัก:</b> (ข้อมูล หรือสถานการณ์ที่ต้องทราบ หรือต้องพึงระวังในการปฏิบัติการ อาจรวมถึง วิธีการเข้าถึงพื้นที่ปฏิบัติการ)</p> <p>การพบผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะมีการติดเชื้อในเรือนจำ สถานพินิจและคุ้มครอง จะทำให้เกิดการตระหนก และลดความเชื่อถือของประชาชนต่อศักยภาพในการควบคุมโรค หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ควรกำหนดผู้ทำหน้าที่แถลงข่าว เพื่อลดการหาข้อมูลเองของผู้สื่อข่าวจากการสัมภาษณ์ที่ไม่ครบถ้วน การให้ข้อมูลจะต้องชัดเจน ถูกต้อง ทันเวลา และปกป้องสิทธิ์ของผู้ป่วยและบุคคลที่พาดพิง</p>		
<p><b>8. สรุปทรัพยากร:</b></p>		
ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เรือนจำ สถานพินิจ หรือ สถานที่กักขัง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แบบสอบสวนโรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เรือนจำ สถานพินิจ หรือ สถานที่กักขัง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
อุปกรณ์ป้องกันตัวส่วนบุคคล (PPE)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เรือนจำ สถานพินิจ หรือ สถานที่กักขัง	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน้ากากอนามัยแบบใช้แล้วทิ้ง สำหรับแจกผู้ป่วยที่มีอาการ	เรือนจำ สถานพินิจ หรือ สถานที่กักขัง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ถุงมือ	เรือนจำ สถานพินิจ หรือ สถานที่กักขัง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ไม้ swab	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล/องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
VTM	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ท้องถิ่น

ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
กระปุก sterile	เรือนจำ สถานพินิจ หรือ สถานที่กักขัง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ห้องแยกโรค	เรือนจำ สถานพินิจ หรือ สถานที่กักขัง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สถานที่กักกันผู้สัมผัส	เรือนจำ สถานพินิจ หรือ สถานที่กักขัง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ยาต้านไวรัส	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	โรงพยาบาล
เครื่องช่วยหายใจ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	โรงพยาบาล
โรงพยาบาลสนาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สถานที่กักกัน (local quarantine)	เรือนจำ สถานพินิจ หรือ สถานที่กักขัง	ปลัดจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นายอำเภอพระนครศรีอยุธยา
9. เตรียมโดย ชื่อ: .....	ตำแหน่ง: .....	ลายมือชื่อ: .....
วันที่: __ / __ / ____		

## แผนเผชิญเหตุ COVID-19

1. ชื่อเหตุการณ์: พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล	2. เหตุการณ์หมายเลขที่:	3. วัน เวลาที่เริ่มเกิดเหตุ: วันที่: __/__/__ เวลา:
<p><b>4. สรุปสถานการณ์</b></p> <p>พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล โดยไม่ได้มีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่เพียงพอ ในสถานการณ์ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีความรุนแรงตั้งแต่ระดับ 2</p> <p><b>หมายเหตุ</b> สถานการณ์ของจังหวัดอยู่ที่ระดับ 2 หมายถึง สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดไม่รุนแรง</p> <p><b>สถานการณ์ระดับจังหวัด</b> พบมีการติดต่อโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ไม่เกิน 5 คนต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์</p> <p>มาตรการยึดถือข้อกำหนด ฉบับที่ 7, 8 เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ</p>		
<p><b>5. วัตถุประสงค์:</b></p> <p><b>วัตถุประสงค์ทั่วไป:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง</li> <li>2. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ</li> </ol> <p><b>วัตถุประสงค์เฉพาะ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้สูงอายุ</li> <li>2. เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน</li> <li>3. เพื่อให้การบริการของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลสามารถดำเนินการต่อได้อย่างต่อเนื่อง ปลอดภัย</li> </ol>		
6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:		
ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:	
1	<p>ผู้บริหารโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล จัดให้มีคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และผู้รับผิดชอบ ทำหน้าที่โทรแจ้งเหตุ ติดต่อประสานงาน และร่วมสอบสวนควบคุมการระบาด กรณีเกิดการระบาดในสถานพยาบาลกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p>	
2	<p>เมื่อพบว่ามีเหตุการณ์ระบาดหรือสงสัย ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประสานผู้บริหารโรงพยาบาลหรือคณะกรรมการฯ โรงพยาบาล เพื่อกำหนดวิธีการควบคุมโรคตามแนวทางการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ท้องถิ่นจังหวัด</p>	



3	<p>โรงพยาบาลควบคุมการติดเชื้อร่วมกับทีมสอบสวนโรคของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทำการสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวนและรายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p>
4	<p>ทีมสอบสวนโรคประเมินความเสี่ยงในการติดเชื้อของผู้มารับบริการและบุคลากรที่ไม่ได้อยู่ในแผนกที่พบผู้ป่วย เพื่อกำหนดวิธีการค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัสเพิ่มเติม</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p>
5	<p>หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานกับกรมควบคุมโรค เพื่อขอข้อมูลผู้ลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชันไทยชนะ/ ลงทะเบียนผ่านแบบฟอร์ม เพื่อแจ้งให้ผู้ที่เข้ามาในพื้นที่พบผู้ป่วยให้ทราบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่เฝ้าติดตามผู้ที่เข้ามาในพื้นที่ รวมทั้งจัดหาเบอร์สายด่วนที่ประชาชนสามารถโทรสอบถามรายละเอียดหรือแจ้งความประสงค์ในการตรวจคัดกรอง</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
6	<p>ทีมสอบสวนโรคและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ดำเนินการ สอบสวนและติดตามกลุ่มผู้สัมผัส ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการเก็บตัวอย่างและกักกันไว้ในสถานที่ที่กำหนดจนครบ 14 วัน</li> <li>-กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ หากไม่มีอาการ ไม่ต้องเก็บตัวอย่าง แต่ให้กักตัวเองเพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน</li> </ul> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
7	<p>บุคลากรโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล หรือผู้มารับบริการที่ถือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ได้แก่ ทุกคนที่เข้ามาในพื้นที่หอผู้ป่วยหรือแผนกในระยะเวลาเดียวกันกับที่พบผู้ป่วยยืนยัน ให้เข้ารับการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่โรงพยาบาลรัฐหรือเอกชน หรือจุดตรวจคัดกรองที่กรมควบคุมโรคจัดตั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-กรณีแพทย์วินิจฉัยไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หากสถานที่กักกันมีไม่เพียงพอ อาจพิจารณาให้บุคคลผู้นั้นแยกตัวเองที่บ้านเป็นเวลา 14 วัน ยกเว้นผู้ที่มีความใกล้ชิดผู้ป่วยมาก เช่น ผู้ดูแล ผู้สัมผัสในครอบครัว หรือบุคลากรที่ทำหัตถการเสี่ยง เช่น ใส่ท่อช่วยหายใจ พ่นยาขยายหลอดลมผู้ป่วย ให้กักตัวในสถานที่กักกันเท่านั้น</li> <li>-กรณีแพทย์วินิจฉัยพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้บุคคลผู้นั้นเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐหรือรพ.เอกชน</li> </ul> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>

8	<p>โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่พบผู้ป่วยยืนยัน จัดให้มีผู้ทำหน้าที่ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ สถานที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ที่สงสัยว่าจะมีการเปื้อนเชื้อ ตามยึดถือการให้บริการตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
9	<p>หากพบผู้ป่วยยืนยันในหอผู้ป่วยใน ให้แยกผู้ป่วยรายอื่นในหอผู้ป่วยยืนยันไว้ในห้องแยกเดี่ยว และให้มีญาติเฝ้าได้ไม่เกิน 1 คน ในลักษณะการกักกันร่วมกัน เพื่อเฝ้าระวังและตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จนกว่าจะครบ 14 วัน กรณีไม่มีห้องเดี่ยวเพียงพอ อาจพิจารณาใช้วิธีการเพิ่มพื้นที่หรือฉกกันป้องกันการแพร่เชื้อ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
10	<p>โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลไม่ควรย้ายผู้ป่วยในหอผู้ป่วยที่พบผู้ป่วยยืนยันไปยังแผนกอื่นหรือโรงพยาบาลอื่น หากมีการย้ายผู้ป่วยจะต้องแจ้งให้หอผู้ป่วยหรือโรงพยาบาลที่จะรับผู้ป่วยรายนั้นทราบว่าผู้ป่วยที่จะย้ายมีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยัน</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ขนส่งจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด</p>
11	<p>โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่พบผู้ป่วยยืนยัน พิจารณาหยุดบริการแผนกที่พบผู้ป่วยยืนยัน ลดการให้บริการที่ไม่เร่งด่วน โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
12	<p>โรงพยาบาลทุกแห่งในพื้นที่จังหวัดที่พบผู้ป่วยยืนยัน ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการเดินหายใจเฉียบพลัน โดยทำการเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจ (Sputum หรือ Nasopharyngeal/Throat swab) ในผู้ป่วยโรคปอดอักเสบทุกราย และผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ สัปดาห์ละ 5 ตัวอย่างต่อโรงพยาบาล เพื่อตรวจหาการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และดำเนินการเฝ้าระวังสัดส่วนผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ และสัดส่วนผู้ป่วยอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงต่อเนื่องทุกวัน เพื่อตรวจจับสัญญาณผิดปกติ ในกรณีพบสัญญาณผิดปกติ ให้พิจารณาส่งตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามความเหมาะสม</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> โรงพยาบาล /สถานพยาบาล</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
13	<p>พิจารณาดำเนินการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน/บริเวณที่พบผู้ป่วยยืนยัน หรือสถานที่อื่นที่ผู้ป่วยยืนยันเข้าไปทำกิจกรรม เช่น ทำงาน (Active case finding) โดยใช้นิยาม คือ</p> <p>ผู้ป่วยที่มีอุณหภูมิร่างกาย <math>\geq 37.5^{\circ}\text{C}</math> หรือให้ประวัติว่ามีไข้ ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างน้อยหนึ่งอาการ ดังต่อไปนี้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หอบเหนื่อย จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ตั้งแต่ 14 วันก่อนวันเริ่มป่วยของผู้ป่วย</p>

	<p>ยืนยันที่ได้รับการรายงานรายแรก (Index case) จนถึง 28 วันหลังจากพบผู้ป่วยยืนยันรายสุดท้าย(ดูแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019)</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
14	<p>จัดเตรียมโรงพยาบาลสนาม สถานที่สำหรับกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หากเห็นว่าอาจมีการระบาดในวงกว้าง</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ปกครองจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/</p>
15	<p>คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณาปิดสถานที่และการเดินทางตามความเหมาะสม หากมีการระบาดต่อเนื่องเกินกว่า 14 วัน นับจากวันที่พบผู้ป่วยยืนยันที่ได้รับการรายงานรายแรก (Index case)</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ปกครองจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
16	<p>การเฝ้าระวังต่อไป จนถึง 28 วันหลังจากพบผู้ป่วยยืนยันรายสุดท้าย ระหว่างนั้นถ้ามีผู้ป่วยเข้านิยามผู้ป่วยสงสัยให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทุกราย</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/แรงงานจังหวัด/จัดหางานจังหวัด/สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/ กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ ปกครองจังหวัด/ ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/</p>
17	<p>ให้การรักษาผู้ป่วยทุกราย ตามแนวทางเวชปฏิบัติฯ ของกรมการแพทย์ และตรวจสอบคลังเวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น เครื่องช่วยหายใจ ให้เพียงพอต่อความต้องการ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/อุตสาหกรรมจังหวัด/พานิชย์จังหวัด</p>
18	<p>สื่อสารข้อมูลสถานการณ์ให้ประชาชนทราบเป็นประจำทุกวัน</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
<p><b>7. ข้อเสนอแนะในห้วงเวลาการปฏิบัติการ:</b> (สิ่งที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์เน้นย้ำ ลำดับความสำคัญของงานที่ต้อง หรือพื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องดำเนินการก่อน เป้าหมาย พันธกิจของภารกิจ)</p> <p>-การรายงานผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้แจ้งหน่วยงานในสังกัดใน 3 ชั่วโมง และสอบสวนโรครายใน 12 ชั่วโมง</p> <p>-การค้นหาผู้สัมผัส ต้องดำเนินการให้ครบถ้วน ทั้งในกลุ่ม บุคลากรโรงพยาบาล ผู้มารับบริการ และญาติที่มาเฝ้าหรือมาเยี่ยม</p>	

ข้อควรตระหนัก: (ข้อมูล หรือสถานการณ์ที่ต้องทราบ หรือต้องพึงระวังในการปฏิบัติการ อาจรวมถึง วิธีการเข้าถึงพื้นที่ปฏิบัติการ พยากรณ์อากาศ)

การพบผู้ป่วยที่สงสัยว่าจะมีการติดเชื้อในโรงพยาบาล จะทำให้เกิดการตระหนัก และลดความเชื่อถือของประชาชนต่อบริการทางการแพทย์ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดควรกำหนดผู้ทำหน้าที่แถลงข่าว เพื่อลดการหาข้อมูลเองของผู้สื่อข่าวจากการสัมภาษณ์ที่ไม่ครบถ้วน การให้ข้อมูลจะต้องชัดเจน ถูกต้อง ทันเวลา และปกป้องสิทธิ์ของผู้ป่วยและบุคคลที่พาดพิง

**8. สรุปทรัพยากร:**

ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แบบสอบสวนโรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
อุปกรณ์ป้องกันตัวส่วนบุคคล (PPE)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน้ากากอนามัยแบบใช้แล้วทิ้ง สำหรับแจกผู้ป่วย	โรงพยาบาล /สถานพยาบาล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ถุงมือ		
ไม้ swab/ VTM /กระปุก sterile		
ห้องแยกโรค		
สถานที่กักกันผู้สัมผัส		
เครื่องช่วยหายใจ		
<b>9. เตรียมโดย ชื่อ:</b> .....	<b>ตำแหน่ง:</b> .....	<b>ลายมือชื่อ:</b> .....
วันที่: __ / __ / ____		

## แผนเผชิญเหตุ COVID-19

1. ชื่อเหตุการณ์: พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในสถานบันเทิง	2. เหตุการณ์หมายเลขที่:	3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ: วันที่: __/__/____ เวลา:
<p><b>4. สรุปสถานการณ์</b></p> <p>พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในสถานบันเทิง เช่น ผับ บาร์ ร้านอาหาร อาบอบนวด ในสถานการณ์ที่จังหวัด พระนครศรีอยุธยา มีระดับความรุนแรงตั้งแต่ระดับ 2</p> <p><b>หมายเหตุ</b> สถานการณ์ของจังหวัดอยู่ที่ระดับ 2 หมายถึง สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดไม่รุนแรง</p> <p><b>สถานการณ์ระดับจังหวัด</b> พบมีการติดต่อโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ไม่เกิน 5 คนต่อ ประชากรแสนคนต่อสัปดาห์</p> <p><b>มาตรการยึดถือข้อกำหนด</b> ฉบับที่ 7, 8 เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ</p>		
<p><b>5. วัตถุประสงค์:</b></p> <p><b>วัตถุประสงค์ทั่วไป:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง</li> <li>2. จัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ</li> </ol> <p><b>วัตถุประสงค์เฉพาะ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม เพื่อทราบขอบเขตการระบาด</li> <li>2. เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน</li> <li>3. เพื่อให้ธุรกิจและกิจกรรมทางเศรษฐกิจสามารถดำเนินการต่อไปได้อย่างต่อเนื่องและปลอดภัย</li> </ol>		
<p><b>6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:</b></p>		
ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:	
1	<p>ประสานสั่งการพื้นที่/อำเภอ เพื่อให้มีการออกสอบสวนโรค และระบุพื้นที่เกิดเหตุและเป้าหมาย เนื่องจาก นักท่องเที่ยวมักจะมีประวัติเที่ยวมากกว่า 1 แห่ง</p> <p><b>หน่วยงานหลัก</b> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด/เจ้าของสถานที่/ท่องเที่ยวและกีฬา</p> <p><b>หน่วยงานสนับสนุน</b> ท้องถิ่นจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจ ท่องเที่ยว/ ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>	
2	<p>กำหนดสถานที่สำหรับกักกันผู้สัมผัสเสี่ยงสูง โดยจะต้องแยกให้ผู้สัมผัสอยู่คนเดียวจนครบ 14 วัน หากผู้สัมผัส เป็นเด็กเล็กให้มีผู้ดูแลอยู่ด้วย 1 คน</p> <p><b>หน่วยงานหลัก</b> ปกครองจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><b>หน่วยงานสนับสนุน</b> ท้องถิ่นจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจ ท่องเที่ยว/ ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา</p>	

3	<p>สอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวนและรายละเอียดผู้สัมผัส เพื่อจำแนกกลุ่มผู้สัมผัสเพื่อติดตามต่อไป ค้นหาผู้มาเที่ยว สามารถดำเนินการโดยการดูข้อมูลการลงทะเบียน หรือผ่านแพลตฟอร์มไทยชนะ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท่องเที่ยวและกีฬา</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
4	<p>กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการเก็บตัวอย่างและกักกันไว้ในสถานที่ที่กำหนดจนครบ 14 วัน กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ให้คำแนะนำ และกักตัวเองเพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน ไม่จำเป็นต้องเก็บตัวอย่างเว้นแต่เป็นความวิตกกังวลให้พิจารณาเฉพาะกรณีกลุ่มผู้ใกล้ชิดผู้สัมผัส ให้คำแนะนำ และอาจกักตัวเองด้วยความสมัครใจเพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ปกครองจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา</p>
5	<p>ดำเนินการสอบสวนและสัมภาษณ์ผู้ป่วยเพื่อค้นหาแหล่งรังโรคที่คาดว่าผู้ป่วยยืนยันอาจได้รับเชื้อมา เช่น บ้าน ที่พักอาศัย ห้างสรรพสินค้า ตลาด เป็นต้น การค้นหาผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยเพิ่มเติม ทำโดยการเก็บข้อมูลและตัวอย่าง NP swab ผู้มาเที่ยวและพนักงานทุกคน (100%)</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ปกครองจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา</p>
6	<p>ค้นหาผู้ติดเชื้อหรือป่วยเพิ่มเติม โดยการดูข้อมูลการลงทะเบียน หรือค้นหาข้อมูลผ่านแพลตฟอร์มไทยชนะ ทำการเก็บข้อมูลและเก็บตัวอย่าง โดยพิจารณา NP swab และตรวจอื่นๆ เช่น ระดับภูมิคุ้มกัน (ถ้าทำได้) ผู้มาเที่ยวและพนักงานทุกคนของสถานบันเทิง</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ปกครองจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา</p>
7	<p>สื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์เชิงรุก ตามช่องทางต่างๆ จัดทำป้ายให้ความรู้/คำแนะนำหรือจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ที่หลากหลายภาษา เหมาะกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย เพื่อแจ้งเตือนประชาชน และชุมชนที่อาศัยโดยรอบ ป้องกันการตื่นตระหนก</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ปกครองจังหวัด</p>

8	<p>ทำความสะอาดสถานที่ โดยทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสที่ผู้ป่วยยืนยันใช้ประจำและสถานที่ที่คนส่วนมากใช้ร่วมกัน เช่น ห้องน้ำ ประตู เคาน์เตอร์แคชเชียร์ เป็นต้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของสถานที่ท่องเที่ยว</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ปกครองจังหวัด</p>
9	<p>จัดเตรียมทีมสอบสวนเพิ่มเติมเพื่อสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน และผู้สัมผัสรายใหม่</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา/ปกครองจังหวัด</p>
10	<p>พิจารณาปิดการให้บริการของสถานบันเทิงเฉพาะที่หรือทั้งหมดในละแวกย่านเดียวกัน รัศมีประมาณ 2 กิโลเมตร (เนื่องจากมีข้อมูลพบว่านักท่องเที่ยวมาก จะเดินไปใช้บริการร้านอื่นในรัศมี 2 กิโลเมตร) จนกว่าการระบาดจะสงบ คือไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ติดต่อกัน 14 วัน</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา/ปกครองจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
11	<p>หากพบการระบาดไปยังสถานบันเทิงอื่นในวงกว้าง ให้ผู้ว่าราชการในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณามาตรการอื่นที่เหมาะสมเพิ่มเติม</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/จังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา/ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
12	<p>จัดระบบการส่งต่อผู้ป่วยจากบ้านสู่สถานพยาบาล และการติดตามผู้สัมผัสในครอบครัว</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สาธารณสุขจังหวัด/ขนส่งจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ท่องเที่ยวและกีฬา/ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p>
<p><b>7. ข้อเสนอแนะในห้วงเวลาการปฏิบัติการ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จะต้องค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้ครบถ้วนและติดตามให้กักกันตนเองจนครบ 14 วัน</li> <li>- ขยายขอบเขตการเฝ้าระวังในพื้นที่หรือสถานที่ ที่คาดว่าจะอาจจะมีผู้ติดเชื้อเพิ่มเติมให้กว้างขวางครอบคลุมตามข้อมูลที่ได้จากการสอบสวนผู้ป่วยและผู้สัมผัส</li> </ul>	
<p>ข้อควรตระหนัก สิ่งที่ต้องระมัดระวัง: (ข้อมูล หรือสถานการณ์ที่ต้องทราบ หรือต้องพึงระวังในการปฏิบัติการ อาจรวมถึง วิธีการเข้าถึงพื้นที่ปฏิบัติการ พยากรณ์อากาศ)</p> <p>ประชาชนอาจมีความตระหนก กังวลและเรียกร้องให้ปิดสถานบันเทิงอย่างกว้างขวางจนทำให้เกิดการหยุดกิจการหรือทำให้</p>	

ผู้ประกอบการหรือผู้ให้บริการเดินทางไปประกอบอาชีพในพื้นที่อื่น ให้พิจารณาดำเนินมาตรการลดผลกระทบ โดยให้การสนับสนุนผู้สัมผัสและผู้เกี่ยวข้องให้สามารถดำเนินชีวิต กักตนเองและงดการเดินทางภายในพื้นที่ที่เกิดเหตุ		
<b>8. สรุปทรัพยากร:</b>		
ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
แบบสอบถามและเก็บข้อมูลผู้ป่วยและผู้สัมผัส	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ที่ทำการปกครองจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล
ชุดป้องกันตนเองสำหรับเจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่าง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล
NP swab	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล
ชุดเก็บตัวอย่างเลือด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล
Viral transport media	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล
น้ำยาเช็ดทำความสะอาดพื้นผิว โขเดียมไฮโปคลอไรต์	สถานบันเทิง	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สื่อความรู้	ประชาสัมพันธ์จังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ทำการปกครองจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
<b>9. เตรียมโดย ชื่อ:</b>	<b>ตำแหน่ง:</b>	<b>ลายมือชื่อ:</b>
.....	.....	.....
วันที่: __ / __ / ____ .....		



## แผนเผชิญเหตุ COVID-19

<p><b>1. ชื่อเหตุการณ์:</b> พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 เข้าร่วมกิจกรรมที่มีคนรวมกันจำนวนมาก คอนเสิร์ต การแข่งขันกีฬา งานแสดงสินค้า ประชุมสัมมนา ชุมนุมทางการเมือง</p>	<p><b>2. เหตุการณ์หมายเลขที่: .....</b></p>	<p><b>3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ:</b> วันที่: __/__/____ เวลา:</p>
<p><b>4. สรุปสถานการณ์</b> พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 เข้าร่วมกิจกรรมที่มีคนรวมกันจำนวนมาก คอนเสิร์ต การแข่งขันกีฬา งานแสดงสินค้า ประชุมสัมมนา ชุมนุมทางการเมือง ในสถานการณ์มีระดับรุนแรงระดับ 2 <b>หมายเหตุ</b> สถานการณ์ของจังหวัดอยู่ที่ระดับ 2 หมายถึง สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดไม่รุนแรง <b>สถานการณ์ระดับจังหวัด</b> พบมีการติดต่อโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ไม่เกิน 5 คนต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์ <b>มาตรการยึดถือข้อกำหนด</b> ฉบับที่ 7, 8 เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ</p>		
<p><b>5. วัตถุประสงค์:</b> <b>วัตถุประสงค์ทั่วไป :</b> 1. เพื่อระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง 2. จัดระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ 3. เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อ ลดการแพร่กระจายเชื้อ และลดความตื่นตระหนก รวมทั้งการสร้างความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 <b>วัตถุประสงค์เฉพาะ :</b> 1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ เด็ก 2. เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน 3. เพื่อสื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่เข้าร่วมชมคอนเสิร์ต และสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยัน มีความรู้ และพฤติกรรมสุขภาพลดโอกาสการติดเชื้อ ลดการแพร่กระจายเชื้อ และลดความตื่นตระหนก รวมทั้งการสร้างความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p>		
<p><b>6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:</b></p>		
ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:	
1.	หน่วยงานหรือบุคคลที่จัดให้มีการแสดงคอนเสิร์ต การแข่งขันกีฬาหรืองานแสดงสินค้า ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจสอบการจัดคอนเสิร์ตให้มีมาตรการการคัดกรอง และป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เพียงพอ และเหมาะสมกับจำนวนผู้เข้าร่วมงานคอนเสิร์ต ได้แก่ การคัดกรองไข้และอาการเจ็บป่วย (หากพบผู้ที่มีอาการไข้ เป็นหวัด ต้องไม่อนุญาตให้เข้าร่วมงาน) ตรวจสอบการสวมหน้ากากก่อนเข้าร่วมงานและระหว่างอยู่ในงาน การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล การควบคุมไม่ให้มีประชาชนเข้าไปในบริเวณจัดงานมากเกินไป การทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมและ การสแกนQR code ไทยชนะ ทั้งเช็คอินและเช็คเข้าที่เข้าร่วมงาน	

	<p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/ท้องถิ่นจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องเที่ยวและกีฬา/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
2.	<p>รักษาความปลอดภัย เพื่อดำเนินการควบคุมโรคตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/ท้องถิ่นจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องเที่ยวและกีฬา/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
3.	<p>หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขสอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวนและรายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยง สร้างความเข้าใจให้กับเจ้าของงาน/ผู้ว่าจ้างศิลปินศิลปินและทีมงาน ประชาชนที่เข้าร่วมงานคอนเสิร์ต รวมทั้งประชาชนที่เกี่ยวข้องกับคนที่เข้าร่วมงานคอนเสิร์ต ป้องกันการตื่นตระหนก ทั้งนี้ต้องแจ้งผู้สัมผัสเสี่ยงสูง / เสี่ยงต่ำ ถึงสถานที่ วัน และช่วงเวลาที่สามารถเข้ามารับการตรวจคัดกรองอย่างเหมาะสม</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ท่องเที่ยวและกีฬา</p>
4.	<p>หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สํารวจคนร่วมงานที่อยู่ในข่ายสัมผัสโรค เพื่อระบุความเสี่ยงของบุคคลตามนิยามผู้สัมผัสของกรมควบคุมโรค</p> <p>4.1 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการเก็บตัวอย่างและกักกันไว้ในสถานที่ที่กำหนดจนครบ 14 วัน</p> <p>4.2 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ไม่ต้องเก็บตัวอย่าง แต่ให้กักตัวเองเพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องเที่ยวและกีฬา/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด</p>
5.	<p>หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานกับกรมควบคุมโรค เพื่อขอข้อมูลผู้ลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชันไทยชนะ/ลงทะเบียนผ่านแบบฟอร์ม เพื่อแจ้งให้ผู้ที่เข้าร่วมกิจกรรมการแสดงให้ทราบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่โทรติดตามผู้ที่เข้าร่วมงานคอนเสิร์ต รวมทั้งจัดหาเบอร์สายด่วนที่ประชาชนที่เข้าร่วมคอนเสิร์ตสามารถโทรสอบถามรายละเอียดหรือแจ้งความประสงค์ในการตรวจคัดกรอง ทั้งนี้ต้องจัดระบบการรับเรื่อง และส่งต่อข้อมูล ทั้งจำนวนเจ้าหน้าที่ที่เพียงพอ จำนวนสาย/เบอร์โทรที่สอดคล้องกับจำนวนผู้ที่เข้าร่วมงานคอนเสิร์ต และช่วงเวลาในการรับเรื่องถึงช่วงนอกเวลาทำการ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องเที่ยวและกีฬา/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด</p>

6.	<p>ประสานเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย เช่น ตำรวจ ทหารในพื้นที่ เพื่อช่วยในการจัดระบบและรักษาความสงบในการเข้ารับการตรวจคัดกรองของประชาชนจำนวนมาก รวมทั้งการช่วยจัดระเบียบการทำข่าวของสื่อมวลชน</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องเที่ยวและกีฬา/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p>
7.	<p>ขอรับการสนับสนุนการบริหารจัดการเหตุการณ์ การตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่ และการจัดการแถลงข่าวหรือให้ข้อมูลข่าวสารแก่สื่อมวลชนในวงกว้าง</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องเที่ยวและกีฬา/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p>
8.	<p>ผู้เข้าร่วมกิจกรรมการแสดงที่เข้าข่ายมีความเสี่ยงในการติดเชื้อ ให้เข้ารับการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังเชื้อไวรัสโคโรนา(COVID-19) ที่โรงพยาบาลรัฐหรือเอกชน หรือจุดตรวจคัดกรองที่กรมควบคุมโรคจัดตั้ง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 ผู้ที่เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงตามประกาศ รายชื่อพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</li> <li>2 ผู้ที่มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และหายใจเหนื่อยหอบ</li> </ol> <p>-กรณีแพทย์วินิจฉัยพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เจ้าของงาน / ผู้ว่าจ้างศิลปิน / ศิลปิน / ผู้ชม เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐหรือรพ.เอกชน และให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรค และทำความสะอาด ซ้ำเชื้อโรคในพื้นที่และบริเวณใกล้เคียงในรัศมีโดยรอบพื้นที่ที่ผู้ติดเชื้อเข้าร่วมงานหรือใช้เป็นที่พักอาศัย รวมถึงพื้นที่ที่สัมผัส</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องเที่ยวและกีฬา/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p>
9	<p>จัดให้มีผู้ทำหน้าที่ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ สถานที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ ที่สงสัยว่าจะมี การเปื้อนเชื้อ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/ท้องถิ่นจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องเที่ยวและกีฬา/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
10.	<p>ดำเนินการสอบสวนโรค เพื่อระบุผู้สัมผัสที่อาจได้รับเชื้อจากผู้ป่วยยืนยัน</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ผู้จัดงาน/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/ท้องเที่ยวและกีฬา</p>
11.	<p>เมื่อพบผู้ป่วยยืนยันเพิ่มเติมในแหล่งอื่นๆ ให้ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม จำแนกประเภทของผู้สัมผัส และดำเนินการเก็บตัวอย่าง กักกันผู้สัมผัสเหล่านั้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> เจ้าของสถานที่/ที่พักอาศัย/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องเที่ยวและกีฬา/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>

12.	<p>พิจารณาประกาศใช้แผน BCP และจัดตั้งศูนย์อำนวยความสะดวกช่วยเหลือสนับสนุน กรณีหากเหตุการณ์ไม่ปกติ ตามความเหมาะสม และความรุนแรงของสถานการณ์</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p> <p>กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p>	
<p><b>7. ข้อเสนอแนะในห้วงเวลาการปฏิบัติการ:</b> (สิ่งที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์เน้นย้ำ ลำดับความสำคัญของงานที่ต้อง หรือพื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องดำเนินการก่อน เป้าหมาย พันธกิจของภารกิจ อาจหมายถึงความปลอดภัยของบุคลากร)</p> <p>-การติดตามผู้สัมผัสจะต้องดำเนินการให้ครบถ้วน หากพบว่ามีผู้สัมผัสไม่อยู่ในพื้นที่แต่อยู่จังหวัดอื่นจะต้องแจ้งให้จังหวัดนั้นได้รับทราบเพื่อทำการติดตามให้ครบ 14 วัน</p> <p>-การจัดงานคอนเสิร์ตหรือการแข่งขันกีฬา ต้องมีการขออนุญาตจากคณะกรรมการโรคติดต่อในพื้นที่ ดังนั้นผู้เกี่ยวข้องต้องพิจารณาให้รอบคอบก่อนอนุญาต ทั้งมาตรการการป้องกันควบคุมโรค การจัดทำถังคนในการจัดการความสงบเรียบร้อย และการติดตามหากเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือพบผู้ป่วยยืนยัน</p>		
<b>8. สรุปทรัพยากร:</b>		
<p><b>ทรัพยากร</b></p> <p>(ชนิด และจำนวน)</p>	<p><b>หน่วยงานหลัก</b></p>	<p><b>หน่วยงานสนับสนุน</b></p>
แบบสอบสวนโรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
อุปกรณ์การเก็บตัวอย่าง ได้แก่ NPS VTM ชุดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายสำหรับเก็บตัวอย่าง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
รถตรวจทางห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่	เขต / ส่วนกลาง	สนับสนุนกรณีที่จังหวัดไม่สามารถตรวจคัดกรองได้ทัน / มีผู้ที่ต้องคัดกรองจำนวนมาก
แอลกอฮอล์เจล 70 %/น้ำยาทำความสะอาด หน้ากากอนามัย /ปรอทวัดไข้ / เครื่องสแกน	ผู้จัดงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สื่อความรู้ เช่น แผ่นพับ แผ่นปลิว โปสเตอร์	ประชาสัมพันธ์จังหวัด	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ช่องทางติดต่อสื่อสาร	ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	ประชาสัมพันธ์จังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
<p><b>9. เตรียมโดย ชื่อ:</b></p> <p>.....</p>	<p><b>ตำแหน่ง:</b></p> <p>.....</p>	<p><b>ลายมือชื่อ:</b></p> <p>.....</p>
<p>วันที่: __/__/____</p> <p>.....</p>		

## แผนเผชิญเหตุ COVID-19

1. ชื่อเหตุการณ์: พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ใน สถานศึกษา	2. เหตุการณ์หมายเลขที่: .....	3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิด เหตุ: วันที่: __/__/____ เวลา:
<p><b>4. สรุปสถานการณ์</b></p> <p>พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 ในสถานศึกษาในสถานการณ์ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีระดับความรุนแรงระดับ 2  <b>หมายเหตุ</b> สถานการณ์ของจังหวัดอยู่ที่ระดับ 2 หมายถึง สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดไม่รุนแรง</p> <p><b>สถานการณ์ระดับจังหวัด</b> พบมีการติดต่อโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ไม่เกิน 5 คนต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์</p> <p><b>มาตรการยึดถือข้อกำหนด</b> ฉบับที่ 7, 8 เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ</p>		
<p><b>5. วัตถุประสงค์:</b></p> <p><b>วัตถุประสงค์ทั่วไป:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดในวงกว้าง</li> <li>2. จัดระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ</li> </ol> <p><b>วัตถุประสงค์เฉพาะ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้สูงอายุ เด็กด้อยโอกาส</li> <li>2. เพื่อติดตาม และกักกันผู้สัมผัสให้ครบถ้วน</li> <li>3. เพื่อให้การเรียนการสอนสามารถดำเนินการต่อได้อย่างต่อเนื่อง ปลอดภัย</li> </ol>		
<p><b>6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธีที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:</b></p>		
ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:	
1.	<p>ผู้บริหารสถานศึกษาจัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของสถานศึกษา ทำหน้าที่โทรแจ้งและติดต่อกับหน่วยงานสาธารณสุข/สถานพยาบาลในพื้นที่ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานมายกรุงเทพมหานคร  <u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา  <u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p>	
2.	<p>ดำเนินการควบคุมโรค  <u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  <u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด /ศึกษาธิการจังหวัด</p>	

3.	<p>สอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวนและรายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยง สร้างความเข้าใจให้กับผู้บริหาร ครู เจ้าหน้าที่และนักเรียนป้องกันการตื่นตระหนก</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ศึกษาธิการจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
4.	<p>สำรวจบุคคลที่อยู่ในข่ายสัมผัสโรค และจำแนกประเภทของผู้สัมผัส โดยแบ่งเป็น</p> <p>4.3 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง คือ เพื่อนร่วมห้องเรียน เพื่อนสนิท ผู้ที่มีกิจกรรมใกล้ชิดในระยะ 1-2 เมตร กับผู้ป่วย (หมายรวมถึง ครู ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่หรือผู้ประกอบการอื่นๆในโรงเรียน ที่ใกล้ชิดผู้ป่วย) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการเก็บตัวอย่างและกักกันไว้ในสถานที่ที่กำหนดจนครบ 14 วัน</p> <p>4.4 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ คือผู้มีกิจกรรมร่วมกับผู้ป่วยแต่ไม่เข้าลักษณะการสัมผัสเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่ต้องเก็บตัวอย่าง แต่ให้กักตัวเองเพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน ( ระหว่างกักตัวเองถ้ามีเริ่มมีอาการป่วย ให้แจ้งหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป)</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ศึกษาธิการจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด</p>
5.	<p>พิจารณาปิดพื้นที่สถานศึกษาเฉพาะจุด ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ เพื่อทำความสะอาดปรับรูปแบบการเรียนการสอนที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มที่ต้องทำการกักตัวเพื่อให้การเรียนการสอนไม่หยุดชะงัก และลดการแพร่กระจายของเชื้อโรค</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ศึกษาธิการจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
6.	<p>จัดให้มีการทำความสะอาดภายในบริเวณสถานศึกษา ห้องเรียน ห้องดนตรี ห้องคอมพิวเตอร์ โรงอาหาร โรงยิม สถานที่ทำกิจกรรม รวมถึงบริเวณที่มีการใช้งานร่วมกัน เน้นพื้นผิวที่สัมผัสบ่อยๆ เช่น ลูกบิดประตู อ่างล้างมือ ห้องน้ำ อุปกรณ์กีฬา</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/ศึกษาธิการจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ศึกษาธิการจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
7.	<p>บุคลากร เจ้าหน้าที่ ครู อาจารย์ นักเรียน นักศึกษา <u>ที่ไม่เข้าข่ายกลุ่มผู้สัมผัส แต่สงสัยและกังวลว่าตนเองอาจติดเชื้อ</u> ได้แก่</p> <p><u>กลุ่มที่ 1</u> บุคลากร เจ้าหน้าที่ ครู อาจารย์ นักเรียน นักศึกษา ที่มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือหายใจเหนื่อยหอบ</p> <p><u>กลุ่มที่ 2</u> บุคลากร เจ้าหน้าที่ ครู อาจารย์ นักเรียน นักศึกษา ที่เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงในประเทศ ตาม</p>

	<p>ประกาศรายชื่อพื้นที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้เข้ารับการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่โรงพยาบาลรัฐหรือเอกชน หรือจุดคัดกรองที่กรมควบคุมโรคจัดให้มีขึ้น ทั้ง 2 กลุ่ม ถ้าแพทย์วินิจฉัยพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้บุคลากร/ นักเรียน ทุกรายเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของรัฐหรือรพ.เอกชน</p> <p>ในกรณีที่ ถ้าแพทย์วินิจฉัยไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p><u>กลุ่มที่ 1</u> ให้หยุดพักที่บ้านเป็นเวลา 7 วัน (work from home) โดยไม่ถือเป็นวันลาหรือวันหยุดเรียน</p> <p><u>กลุ่มที่ 2</u> ให้กักตัวเองเพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน( ระหว่างกักตัวเองถ้ามีเริ่มมีอาการป่วย ให้แจ้งหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป)</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ศึกษาธิการจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ศึกษาธิการจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด</p>
8.	<p>สอบสวนและสัมภาษณ์ผู้ป่วยเพื่อค้นหาแหล่งรังโรคที่คาดว่าผู้ป่วยยืนยันอาจได้รับเชื้อมา เช่น บ้าน ที่พักอาศัย ห้างสรรพสินค้า ตลาด เป็นต้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ศึกษาธิการจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ศึกษาธิการจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/</p>
9.	<p>เมื่อพบผู้สัมผัสในแหล่งอื่นๆ ให้ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม จำแนกประเภทของผู้สัมผัส และดำเนินการเก็บตัวอย่าง กักกันผู้สัมผัสตามแนวทาง ข้อ 4 ต่อไป</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด</p>
10.	<p>สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์เชิงรุก ตามช่องทางต่างๆจัดทำป้ายให้ความรู้/คำแนะนำหรือจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ที่หลากหลายภาษา เหมาะกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย เพื่อแจ้งเตือนบุคลากร นักเรียนและชุมชนที่อาศัยโดยรอบ ป้องกันการตื่นตระหนกเช่น โปสเตอร์การเว้นระยะห่างกัน การล้างมือที่ถูกวิธี การสวมหน้ากากผ้า อาการเบื้องต้นที่ควรไปสถานพยาบาล เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และหายใจเหนื่อยหอบ เป็นต้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ศึกษาธิการจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ศึกษาธิการจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
11.	<p>เข้มงวดการคัดกรองที่สถานศึกษา โดยให้มีการตรวจวัดไข้และสังเกตอาการ บุคลากร เจ้าหน้าที่ ครู อาจารย์ นักเรียน นักศึกษา ผู้ปกครอง ก่อนเข้า หรือ รับ-ส่งนักเรียน พนักงาน/คนงาน ก่อนเข้าสถานศึกษา</p>

	<p>หากตรวจพบผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ หรือมีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และหายใจเหนื่อยหอบให้บุคคลดังกล่าวเข้ารับการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่สถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน และแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด หรือกรมควบคุมโรค ดำเนินการสอบสวนโรค <b>ตามแนวทางปฏิบัติต่อไป</b></p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ศึกษาธิการจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ขนส่งจังหวัด</p>		
12.	<p>จัดให้มีห้องพยาบาลหรือพื้นที่สำหรับแยกผู้มีอาการเสี่ยงระบบทางเดินหายใจ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ศึกษาธิการจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>		
13.	<p>จัดตั้งศูนย์อำนวยความสะดวกช่วยเหลือสนับสนุนกรณีหากเหตุการณ์ไม่ปกติ ตามความเหมาะสมและความรุนแรงของสถานการณ์</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/ศึกษาธิการจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>		
14.	<p>ลดการประชุมที่ไม่จำเป็น หลีกเลี่ยงการจัดงาน/จัดประชุมที่ต้องมีการชุมนุมแออัด โดยให้ปรับเปลี่ยนไปใช้การประชุมผ่านโทรศัพท์ หรือ Video Conference / เสี่ยงตามสาย</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> สถานศึกษา/ศึกษาธิการจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ สาธารณสุขจังหวัด/ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p>		
<b>8. สรุปทรัพยากร:</b>			
	<b>ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)</b>	<b>หน่วยงานหลัก</b>	<b>หน่วยงานสนับสนุน</b>
	-ทีมสอบสวนโรค/หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (CDCU)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานศึกษา	สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ/โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
	แบบสอบสวนโรค	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ/โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น



ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
อุปกรณ์การเก็บตัวอย่าง ได้แก่ NPS VTM ชุดอุปกรณ์ ป้องกันร่างกายสำหรับเก็บตัวอย่าง/ PPE	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
เจลแอลกอฮอล์ 70%	สถานศึกษา	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
น้ำยาทำความสะอาดที่มีส่วนผสมของ โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.5%หรือ แอลกอฮอล์ 70% สำหรับเช็ดทำความสะอาดพื้นผิว สถานที่ หรืออุปกรณ์	สถานศึกษา	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
สื่อความรู้ อาทิ โปสเตอร์การเว้นระยะห่างกัน การล้าง มือที่ถูกต้อง และการสวมหน้ากาก เป็นต้น	สถานศึกษา ประชาสัมพันธ์จังหวัด	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
หน้ากากอนามัย	สถานศึกษา	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
เทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิร่างกาย	สถานศึกษา	องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
สถานที่สำหรับกักกันที่กำหนดไว้ (Designated quarantine area)	สถานศึกษา โรงพยาบาลสนามในพื้นที่ ที่ทำการปกครองจังหวัด นายอำเภอ พระนครศรีอยุธยา	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น
9. เตรียมโดยชื่อ: .....	ตำแหน่ง:..... .....	ลายมือชื่อ:..... .
วันที่: __/__/____		

## แผนเผชิญเหตุ COVID-19

<b>1. ชื่อเหตุการณ์:</b> พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 เข้าร่วมพิธีทางศาสนา ละหมาด มิสซา เช่น บำเพ็ญกุศลทางศาสนาพุทธ	<b>2. เหตุการณ์หมายเลขที่: .....</b>	<b>3. วัน เวลา ที่เริ่มเกิดเหตุ:</b> วันที่: __/__/____ เวลา:
<b>4. สรุปสถานการณ์</b> พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 เข้าร่วมพิธีทางศาสนาในศาสนสถาน เช่น มัสยิด โบสถ์ วัด ในสถานการณ์ที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีระดับความรุนแรงระดับ 2  <b>หมายเหตุ</b> สถานการณ์ของจังหวัดอยู่ที่ระดับ 2 หมายถึง สถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดไม่รุนแรง <b>สถานการณ์ระดับจังหวัด</b> พบมีการติดต่อโรคในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ไม่เกิน 5 คนต่อประชากรแสนคนต่อสัปดาห์ <b>มาตรการยึดถือข้อกำหนด ฉบับที่ 7, 8 เน้น 5 มาตรการหลัก ได้แก่ การล้างมือ การสวมหน้ากาก การเว้นระยะห่าง ไม่แออัด และมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสอย่างสม่ำเสมอ</b>		
<b>5. วัตถุประสงค์:</b> <b>วัตถุประสงค์ทั่วไป:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ไม่ให้ เกิดการระบาดในวงกว้าง</li> <li>2. เพื่อจัดระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ</li> </ol> <b>วัตถุประสงค์เฉพาะ:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อสอบสวนโรค ค้นหาผู้สัมผัส หรือผู้ป่วยสงสัย เพิ่มเติม โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ เด็ก</li> <li>2. เพื่อติดตามผู้สัมผัส ให้ครบถ้วน และต่อเนื่อง</li> <li>3. เพื่อให้กิจการสามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง ปลอดภัย</li> </ol>		
<b>6. กิจกรรม การปฏิบัติ และยุทธวิธี ที่วางแผนสำหรับการดำเนินการภายใต้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด:</b>		
ลำดับ	ผู้รับผิดชอบ กิจกรรม การปฏิบัติ:	
1.	กำหนดผู้ประสานงานหลักของศาสนสถาน เช่น ผู้แทนอิหม่าม(ผู้ปฏิบัติงานประจำมัสยิด)/ ไวยาวัจกรหรือผู้ปกครองวัด(พระสงฆ์ที่ได้รับการแต่งตั้งทำการแทนเจ้าอาวาสวัด)/ศาสนาจารย์ ศิษยาภิบาล(ฆราวาสที่ได้รับสถาปนาจากคริสตจักร ให้เป็นผู้ดูแลสมาชิก) และฝ่ายสาธารณสุข รวมทั้ง ผู้ประสานงานหลักฝ่ายงานอื่นๆ ในการโทรศัพท์แจ้ง หรือการประสานงาน ซึ่งกำหนด เบอร์โทรศัพท์ <u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด <u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักพุทธศาสนาจังหวัด/กรมกรกลางอิสลามประจำจังหวัด/ผู้นำศาสนาอื่นๆ วัฒนธรรมจังหวัด/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	

2.	<p>เจ้าพนักงานควบคุมโรคระดับจังหวัดประสานผู้เกี่ยวข้องได้แก่ ผู้ดูแลศาสนสถานนั้นๆ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการควบคุมโรคตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ศาสนสถาน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด</p>
3.	<p>เจ้าพนักงานควบคุมโรคระดับจังหวัด สอบสวนผู้ป่วยยืนยัน เพื่อทราบจำนวนและรายละเอียดผู้สัมผัสกับผู้ป่วย พร้อมทั้งสื่อสารความเสี่ยง สร้างความเข้าใจให้กับผู้ประสานงานจากศาสนสถานที่พักผู้ป่วยยืนยัน ป้องกันการติดต่อระลอก และการให้ความร่วมมือที่ดี</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ศาสนสถาน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด</p>
4.	<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประสานผู้เกี่ยวข้องเพื่อ สํารวจผู้ที่เข้าร่วมพิธีกรรมทางศาสนา และผู้ปฏิบัติงานหรือบุคลากรของสถานที่เกิดเหตุ เพื่อระบุผู้สัมผัสตามแนวทางของกองระบาดวิทยา โดยแบ่งเป็น</p> <p>4.5 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการเก็บตัวอย่างและกักกัน (Quarantine) ไว้ในสถานที่ที่กำหนดจนครบ 14 วัน</p> <p>4.6 กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ไม่ต้องเก็บตัวอย่าง แต่ให้แยกตัวเองที่บ้าน (Home Isolation) เพื่อสังเกตอาการจนครบ 14 วัน หากมีอาการ ไข้ หรือไอ เจ็บคอ ลื่นไม่รับรส จมูกไม่รับกลิ่น ให้แจ้งไปยังเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อรับตัวไปตรวจวินิจฉัย</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ศาสนสถาน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด</p>
5.	<p>พิจารณาปิดศาสนสถานชั่วคราว เพื่อทำความสะอาดและกำจัดเชื้อ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด/ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
6.	<p>จัดให้มีการทำความสะอาดเพื่อฆ่าเชื้อโรคภายในบริเวณศาสนสถาน ที่มีคนไปร่วมประกอบพิธีกรรมทางศาสนา</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ศาสนสถาน//ท้องถิ่นจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
7.	<p>สัมภาษณ์ผู้ป่วย เพื่อค้นหาแหล่งรังโรคที่คาดว่าผู้ป่วยยืนยันอาจได้รับเชื้อมา ค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติมที่ไม่ได้อยู่ภายในศาสนสถาน เช่น ห้างสรรพสินค้า ตลาด ร้านขายยา และสถานพยาบาล ร่วมกับตรวจสอบข้อมูลจากแพลตฟอร์มไทยชนะ (ถ้ามี)</p>

	<p><u>หน่วยงานหลัก</u> ศาสนสถาน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด</p>
8.	<p>เมื่อพบผู้สัมผัสในแหล่งอื่นๆ ให้ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตามผู้สัมผัสเพิ่มเติม จำแนกประเภทของผู้สัมผัส และดำเนินการเก็บตัวอย่าง กักกันผู้สัมผัสเหล่านั้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ศาสนาสถาน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ประชาสัมพันธ์จังหวัด/ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด</p>
9.	<p>จัดหาอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลให้เพียงพอ เช่น หน้ากากอนามัย แอลกอฮอล์เจล สบู่หรือน้ำยาล้างมือ น้ำยาทำความสะอาด เป็นต้น รวมถึง จัดการเรื่องการกำจัดขยะตามแนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อ</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ศาสนสถาน/ท้องถิ่นจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
10.	<p>สื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์เชิงรุก ผ่านช่องทางต่างๆ จัดทำป้ายให้ความรู้/คำแนะนำหรือจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ที่หลากหลายภาษา เหมาะกับสถานการณ์และกลุ่มเป้าหมาย เพื่อแจ้งเตือนผู้ที่มาปฏิบัติศาสนกิจ และชุมชนที่อาศัยใกล้เคียง โดยรอบศาสนาสถาน ป้องกันการตื่นตระหนก เช่น โปสเตอร์การเว้นระยะห่าง การล้างมือที่ถูกต้อง การสวมหน้ากากผ้า อาการเบื้องต้นที่ควรไปสถานพยาบาล เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูกและหายใจเหนื่อยหอบ เป็นต้น</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ศาสนสถาน/ประชาสัมพันธ์จังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>
11.	<p>พิจารณาจัดหาอาสาสมัครช่วยในการสื่อสาร ในศาสนาสถาน และชุมชนใกล้เคียง</p> <p><u>หน่วยงานหลัก</u> ศาสนสถาน/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด</p> <p><u>หน่วยงานสนับสนุน</u> ท้องถิ่นจังหวัด/ ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p>
12.	<p>เมื่อเปิดสถานที่หลังทำความสะอาด ต้องจัดให้มีการคัดกรอง โดยการตรวจวัดไข้และสังเกตอาการ ก่อนเข้าศาสนาสถานที่เกิดเหตุ หากตรวจพบผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ หรือมีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และหายใจเหนื่อยหอบ ให้บุคคลดังกล่าวเข้ารับการตรวจคัดกรอง และเฝ้าระวังเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่สถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน และแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด หรือกรมควบคุมโรค ดำเนินการสอบสวนโรค</p>

	<p>หน่วยงานหลัก ศาสนสถาน</p> <p>หน่วยงานสนับสนุน ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ/ขนส่งจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด</p>		
13.	<p>จัดตั้งศูนย์อำนวยการช่วยเหลือสนับสนุน กรณีหากเหตุการณ์ไม่ปกติ ตามความเหมาะสม และความรุนแรงของสถานการณ์</p> <p>หน่วยงานหลัก ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฯ</p> <p>หน่วยงานสนับสนุน ท้องถิ่นจังหวัด/สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัด/กอ.รมน./ตำรวจภูธรจังหวัดฯ/ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง/ตำรวจท่องเที่ยว/ปกครองจังหวัด/ขนส่งจังหวัด/สาธารณสุขจังหวัด/หน่วยงานสนับสนุน</p>		
<p><b>7. ข้อเสนอแนะในห้วงเวลาการปฏิบัติการ:</b> (สิ่งที่ผู้บัญชาการเหตุการณ์เน้นย้ำ ลำดับความสำคัญของงานที่ต้องปฏิบัติ หรือพื้นที่ปฏิบัติการที่ต้องดำเนินการก่อน เป้าหมาย พันธกิจของภารกิจ อาจหมายถึงความปลอดภัยของบุคลากร)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาจำนวนมาก ต้องสัมภาษณ์ผู้ป่วยให้ละเอียดชัดเจนเพื่อให้ได้ผู้สัมผัสที่ครอบคลุม ต้องติดตามผู้สัมผัสอย่างเข้มงวดเพื่อกำกับอาการกักตัวแยกจากผู้อื่นและติดตามอาการให้ครบ 14 วัน</li> </ul> <p>ข้อควรตระหนัก สิ่งที่ต้องระมัดระวัง: (ข้อมูล หรือสถานการณ์ที่ต้องทราบ หรือต้องพึงระวังในการปฏิบัติการ อาจรวมถึงวิธีการเข้าถึงพื้นที่ปฏิบัติการ พยากรณ์อากาศ)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ความเชื่อ และความศรัทธาของแต่ละศาสนา เป็นเรื่องที่มีความซับซ้อนและละเอียดอ่อน มาตรการปฏิบัติที่กำหนดให้ปฏิบัติอาจต้องหารือกับผู้นำศาสนา เพื่ออธิบายและทำความเข้าใจให้ตรงกัน</li> <li>2. ความหลากหลายทางด้านเชื้อชาติ ความเชื่อ วัฒนธรรมและขนบธรรมเนียมประเพณีจำเป็นต้องทำความเข้าใจ และปรึกษาเพื่อลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น</li> </ol>			
<p><b>8. สรุปทรัพยากร:</b></p>			
	ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
	-ทีมสอบสวนโรค/หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค (CDCU)/บุคลากรด่านควบคุมโรค/ อาสาสมัครต่างด้าว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
	แบบสอบสวนโรค		
	อุปกรณ์การเก็บตัวอย่าง ได้แก่ NPS VTM ชุด อุปกรณ์ป้องกันร่างกายสำหรับเก็บตัวอย่าง/ PPE	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
	เจลแอลกอฮอล์ 70%	เจ้าของศาสนสถาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

8. สรุปทรัพยากร: (ต่อ)		
ทรัพยากร (ชนิด และจำนวน)	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
น้ำยาทำความสะอาดที่มีส่วนผสมของ โซเดียมไฮโปคลอไรท์ 0.5% หรือ แอลกอฮอล์ 70% สำหรับเช็ดพื้นผิวสถานที่ หรืออุปกรณ์	เจ้าของศาสนสถาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สื่อความรู้ อาทิ โปสเตอร์การเว้นระยะห่าง การล้างมือที่ถูกต้อง และการสวมหน้ากาก เป็นต้น	เจ้าของศาสนสถาน ประชาสัมพันธ์จังหวัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน้ากากอนามัย	เจ้าของศาสนสถาน	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิร่างกาย	เจ้าของศาสนสถาน	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สถานที่สำหรับกักกันที่กำหนดไว้ (Designated quarantine area)	เจ้าของศาสนสถาน โรงพยาบาลสนามในพื้นที่ ที่ทำการปกครองจังหวัด นายอำเภอพระนครศรีอยุธยา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
9. เตรียมโดย ชื่อ: .....	ตำแหน่ง ..... .....:	ลายมือชื่อ: .....
วันที่: __/__/____		