

แนวปฏิบัติการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสถานที่เสี่ยง

จากมติ การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

หลักการและเหตุผลในการออกแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสถานที่เสี่ยง

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวัง ให้มั่นใจในการควบคุมป้องกันโรค
สำหรับเตรียมการผ่อนปรน และการควบคุมโรคในระยะยาว
2. เพื่อให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานที่มี
ประสิทธิภาพประสิทธิผลในการเฝ้าระวัง

การตรวจเพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง

นิยาม

กลุ่มประชากรเสี่ยง หมายถึง

กลุ่มคนที่อยู่รวมตัวกันจำนวนมากหรือทำงานที่มีความเสี่ยงในการพบปะผู้คนจำนวนมาก

ได้แก่

- กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- ผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องกักในศูนย์กักกันคนเข้าเมือง
- คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ
- พนักงานไปรษณีย์ พนักงานส่งของ
- กลุ่มแรงงานต่างด้าวในแคมป์ก่อสร้าง กลุ่มแรงงานที่อยู่ในหอพักเดียวกันจำนวนมาก
- กลุ่มอาชีพเสี่ยงอื่น เช่น เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง แม่ค้า/พ่อค้าหรือพนักงานขายของในตลาด เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ เป็นต้น

นิยาม

สถานที่เสี่ยง หมายถึง **สถานที่ที่มีคนมารวมตัวกันจำนวนมาก**

เช่น ชุมชนแออัด ตลาดนัด ศาสนสถาน สถานีขนส่งผู้โดยสาร เป็นต้น

แนวทางในการคัดเลือกกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยงในการเฝ้าระวัง

1

➤ พิจารณาจากสถานการณ์ของพื้นที่เป็นหลัก เรียงลำดับ ดังนี้

1.1 เคยมีผู้ป่วยในกลุ่มประชากร หรือสถานที่ประเภทเดียวกัน

1.2 ไม่เคยมีผู้ป่วยในกลุ่มนั้น แต่มีกลุ่มประชากรตามนิยาม ให้พิจารณากลุ่มประชากรเสี่ยง และสถานที่เสี่ยง

2

➤ การกำหนดกลุ่มประชากรเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง เรียงลำดับ ดังนี้

1) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

2) ผู้ต้องขังแรกรับ

3) กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับ/พนักงานรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ พนักงานส่งของ

3

➤ พิจารณากลุ่มอื่นๆ ตามสถานการณ์ของพื้นที่

เช่น เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง แม่ค้า/พ่อค้าหรือพนักงานขายของในตลาด เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ หัวหน้าคนงาน กลุ่มแรงงานที่มีการรวมกลุ่มกันในที่พักเดียวกันจำนวนมาก ชุมชนแออัด เช่น ชุมชนการเคหะ เป็นต้น



งบประมาณ และการดำเนินการ Sentinel Surveillance จังหวัดพังงา

➤ งบประมาณจาก

- กรมควบคุมโรค โดยวิธี Pooled Sample
- สปสช. (กรณีตรวจเมื่อ Pool Sample พบเชื้อ หรือ เพิ่มจำนวนหากมีความจำเป็นต้องทำ
- อบจ. กองทุนสุขภาพตำบล (เฉพาะกิจกรรมในชุมชน) หรือ แหล่งอื่นๆ

➤ การดำเนินงาน

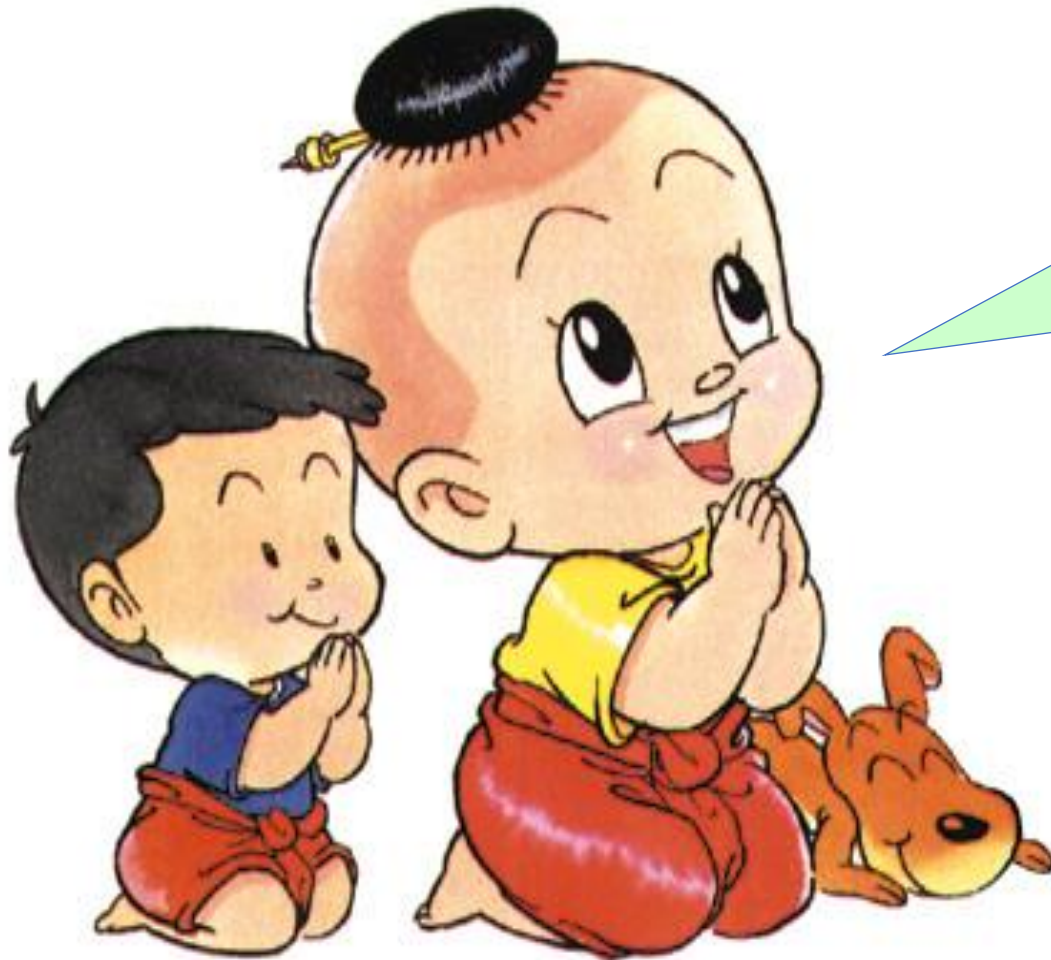
1. สสจ. ร่วมกำหนดจำนวนตามกลุ่มเป้าหมายตามลำดับ
2. กำหนดจำนวนกลุ่มเป้าหมาย ตามตาราง และตามสถานการณ์ของพื้นที่
3. ระยะเวลาในการดำเนินงาน พค. มีย. 2563



เป้าหมายในการทำ Sentinel Surveillance จังหวัดพังงา

เป้าหมาย 400 คน

กลุ่มเสี่ยง	จำนวน	เป้าหมาย
1.กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	บุคลากร รวม 2,000 คน -แพทย์ พยาบาลที่ดูแล ผป.ยืนยัน (เกาะยาว/พังงา) -แพทย์ จนท. เก็บตัวอย่าง ผป.เข้าเกณฑ์ PUI -นวก.สาธารณสุข/ระบาด ที่สอบสวนโรค	70
2.ผู้ต้องขังแรกรับ ผู้ต้องกักที่ตรวจคนเข้าเมือง	ทุกคน (ผู้ต้องขังใหม่ 1-2 ราย/วัน)	80
3.กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ พนักงานขับรถ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ	สุ่ม 10%	30
4.กลุ่มอื่นๆ (แรงงานต่างด้าว แคมป์, จนท.ด่าน, ผู้คุมเรือนจำ , อสม.คัดกรองผู้สัมผัสกลุ่มเสี่ยงสูง)	ต่างด้าวในแคมป์ (เกาะยาว 200 ตะกั่วป่า 500 ทับละมุ 1200) จนท.ด่าน 50 / อสม.คัดกรอง HRC 50	220
รวมเป้าหมาย		400



ขอบคุณครับ