

ด่วนที่สุด

ที่ บร๐๐๓๒.๐๐๔/ว ๔๕๘



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ถนนจรัส บุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๒๒

เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในชุมชน และโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุรีรัมย์ โรงพยาบาลนางรอง โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อสั่งการจากการประชุมคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคฯ โดยเครือข่าย อสม. จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. แนวทางการสำรวจกลุ่มเป้าหมายการฉีดวัคซีนฯ จำนวน ๑ ชุด  
๔. แนวทางการตรวจ COVID-19 ในโรงพยาบาล จังหวัดบุรีรัมย์ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ซึ่งยังคงพบ  
เหตุการณ์การระบาดของโรคกระจายในหลายพื้นที่ทั่วประเทศ จึงจำเป็นต้องกำหนดแนวทางการดำเนินงาน  
เฝ้าระวัง ป้องกันโรคฯ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์โรคอย่างต่อเนื่อง เป็นระบบ และมีประสิทธิภาพทั้งใน  
ระดับชุมชนและโรงพยาบาล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ประชุมคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน  
ทางสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๔  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ โดยมีมติเห็นชอบออกข้อสั่งการแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อ  
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในชุมชน และโรงพยาบาล พร้อมแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคฯ  
โดยเครือข่าย อสม. แนวทางการสำรวจกลุ่มเป้าหมายการฉีดวัคซีนฯ และแนวทางการตรวจ COVID-19  
ในโรงพยาบาล จังหวัดบุรีรัมย์ ๒๕๖๔ เพื่อให้ดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ตามประกาศ/คำสั่งของ  
คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบุรีรัมย์ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิเชษฐ พิศุฑฒิต)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๑๕๖๒

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๗๒๔๑

ข้อสั่งการจากการประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จังหวัดบุรีรัมย์  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันโรค COVID-19 ในชุมชนและโรงพยาบาล

๑. ข้อปฏิบัติของศูนย์คัดกรองโควิด-19 ประจำหมู่บ้าน/ชุมชน และการเฝ้าระวังประจำวันของ  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

๑.๑ ศูนย์คัดกรองโควิด-19 ประจำหมู่บ้าน/ชุมชน คัดกรองความเสี่ยงโดยอาสาสมัครสาธารณสุข  
ประจำหมู่บ้าน (อสม.) (หมอคนที่ ๑) วัดอุณหภูมิ อาการแรกพบ หากพบว่ามิใช่ อาการผิดปกติ เดินทางมา  
จากพื้นที่เสี่ยง ให้รายงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) (หมอคนที่ ๒) และถ้าพบมีความเสี่ยงสูง  
ให้ส่งต่อโรงพยาบาลทันที (หมอคนที่ ๓)

๑.๒ กรณีการกักกันตัวที่บ้าน ขอให้ อสม. เฝ้าระวัง วัดไข้ ถ้ามมีอาการผู้กักกันตัวทุกวันตลอด  
ระยะเวลา ๑๔ วัน ให้รายงาน รพ.สต.(หมอคนที่ ๒) และถ้าพบมีอาการผิดปกติ (เช่น ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค  
(PUI)) ให้ส่งต่อโรงพยาบาลทันที (หมอคนที่ ๓)

๑.๓ หากพบมีอาการผิดปกติ เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ให้ประสานโรงพยาบาลปฏิบัติตาม  
ข้อแนะนำการส่งตัวตรวจ โดยไปคลินิกโรคทางเดินหายใจ (ARI Clinic) ไม่ควรให้ผู้ป่วยไปโดยไม่รู้ว่าจะไปจุดไหน  
ห้ามไปร่วมกับญาติหรือบุคคลอื่นเพราะมีโอกาสแพร่เชื้อระหว่างทางได้

๒. กระบวนการทำงาน ARI Clinic ในโรงพยาบาล

ขอให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการเปิดคลินิกโรคทางเดินหายใจ (ARI Clinic) ทุกแห่งเพื่อดำเนินการ  
ดังนี้

๒.๑ เพื่อรักษาผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจ คัดแยก ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) หรือกลุ่ม  
สัมผัสเสี่ยงสูงออก

๒.๒ เพื่อรับประสานงานดูแลผู้ป่วยจากชุมชนหรือ รพ.สต. ในพื้นที่ และระหว่างหน่วยบริการ

๒.๓ เพื่อรับคัดกรองประเมินความเสี่ยงของผู้เดินทางเข้าจังหวัดตามประกาศคณะกรรมการ  
โรคติดต่อจังหวัดบุรีรัมย์ และออกใบรับรองตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบุรีรัมย์

๓. โรงพยาบาลศูนย์บุรีรัมย์ - โรงพยาบาลชุมชน/Node Covid-19

๓.๑ ประเด็นนี้หากได้รับการประสานโดยตรงจากโรงพยาบาลบุรีรัมย์ว่าผู้ป่วยรอผลตรวจในพื้นที่ของ  
ท่าน เป็นผลบวก ขอให้โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ ดำเนินการรับตัวผู้ป่วยโดยระบบมาตรฐานเพื่อลดการ  
แพร่กระจายเชื้อ โดยห้ามผู้ป่วยเดินทางเข้ามาโรงพยาบาลเองโดยเด็ดขาด เพื่อป้องกันการกระจายเชื้อที่  
ระหว่างเดินทางและภายในโรงพยาบาลเมื่อผู้ป่วยมาถึง

๓.๒ เมื่อมาถึงหน่วยบริการแล้วให้ดำเนินการตรวจเพิ่มเติมด้วยวิธี RT - PCR หรือแยกกักตัวรักษาที่  
ห้องแยก/ห้องความดันลบ หรือส่งต่อไป Node Covid-19 ตามเหมาะสม

#### ๔. แนวทางการดำเนินงานศูนย์ประสานงาน COVID-19 ประจำโรงพยาบาล

ศูนย์ประสานงาน COVID-19 ประจำโรงพยาบาล เป็นศูนย์เชื่อมประสานการดำเนินงานการรับดูแลผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) หรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ที่ศูนย์คัดกรองโควิด-19 ประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ในพื้นที่ ดังนี้

๔.๑ กรณีที่ อสม. / รพ.สต. ประสานเข้ามาว่ามีลักษณะคล้าย ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) หรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ให้โรงพยาบาลมีระบบการดูแลแยกชัดไม่ปะปนกับผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจอื่น

๔.๒ ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ได้รับการ Admit และส่งตรวจด้วยวิธี RT-PCR โดยโรงพยาบาลพื้นที่/ต้นทาง (ห้ามส่งให้ผู้ป่วยไปตรวจที่อื่น ๆ ห้ามผู้ป่วยเดินทางไปเอง)

๔.๓ กรณีได้ตรวจด้วยวิธี Rapid Test Antigen ให้รอฟังผลไม่ควรให้กลับไปบ้าน แต่หากมีกรณีพบด้วยวิธี Rapid Test Antigen อยู่ในพื้นที่ใด ซึ่งไม่ว่าจะตรวจจากหน่วยบริหารใดก็ตาม ขอให้โรงพยาบาลในพื้นที่นั้นดำเนินการรับผู้ป่วยมาตรวจด้วยวิธี RT-PCR ต่อโดยห้ามผู้ป่วยเดินทางมาเอง

๔.๔ กรณีตรวจด้วยวิธี Rapid Test Antigen ให้ผลบวก (ระหว่างรอผล RT-PCR) ให้ดำเนินการสอบสวนโรค ทำ Timeline เพื่อค้นหากลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง กลุ่มสัมผัสเสี่ยงต่ำทันที

#### ๕. แนวทางการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับอำเภอ

๕.๑ ทบทวนคำสั่ง/โครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับอำเภอให้เป็นปัจจุบัน

๕.๒ จัดทำทำเนียบผู้ประสานในแต่ละกลุ่มภารกิจและเครือข่ายภายนอกที่เกี่ยวข้องให้เป็นปัจจุบัน

๕.๓ ประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับอำเภอ เพื่อเตรียมความพร้อมและตอบโต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทันทีที่พบผู้ติดเชื้อในพื้นที่

๕.๔ สรุปรายงานผลการดำเนินงานประจำวันต่อผู้บังคับบัญชาทุกระดับอย่างต่อเนื่อง

.....

22 เม.ย. 64



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์  
BURIRAM PROVINCIAL HEALTH OFFICE

บุรีรัมย์บุญพรม

อสม.เคาะประตูบ้าน  
เฝ้าระวังโควิด-19

ค้นหาทุกคนที่เดินทางมาจากทุกจังหวัด  
และยังอยู่ในพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์  
ตั้งแต่วันที่ 7เม.ย.64 เป็นต้นมา

ลง ๓.8 US. หรือ Buriram healthy passport



หรือ



สอบถามจำนวนคนที่ต้องการฉีดวัคซีน

 สสจ.บุรีรัมย์  ตามตอมท่าถนนโควิด19 จ.บุรีรัมย์  กลุ่มงานควบคุมโรคฯ 0 4461 7241

# แนวทางการสำรวจกลุ่มเป้าหมายการฉีดวัคซีน โดย อสม. เคาะประตูบ้าน

ประเภทกลุ่มเป้าหมาย 3 กลุ่ม

- กลุ่มที่ 1 อายุ 60 ปีขึ้นไป
- กลุ่มที่ 2 ผู้มีโรคประจำตัว 7 โรค
- กลุ่มที่ 3 ปชช.ทั่วไปอายุ 18 ปีถึงน้อยกว่า 60 ปี ไม่รวมหญิงตั้งครรภ์

# เลือกบัญชี 1

แนวทางการสำรวจกลุ่มเป้าหมาย  
การฉีดวัคซีน โดย อสม. เคาะประตูบ้าน

HOSxP : PCU

ระบบงานเชิงรับ ระบบบัญชี 1-8 ระบบงานด้านสุขภาพ ระบบงานคลังสินค้า ระบบงานสำรวจข้อมูล Cloud Services รายงาน Tools ระบบช่วยเหลือ Theme

1 ระบบงานบัญชี 1 (กลุ่มประชากรทุกกลุ่มอายุ)

2 ระบบงานบัญชี 2

3 ระบบงานบัญชี 3 (งานโภชนาการ, สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค, อนามัยแม่และเด็ก อายุ 0 - 11 เดือน 29 วัน)

4 ระบบงานบัญชี 4 (งานโภชนาการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เด็กอายุ 1 - 5 ปี 11 เดือน 29 วัน)

5 ระบบงานบัญชี 5 (งานอนามัยเด็กวัยเรียน งานโภชนาการ และงานตรวจสอบสภาพในเด็กนักเรียน ชั้น ป.1 - ป.6)

6 ระบบงานบัญชี 6 (งานวางแผนครอบครัว สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และงานตรวจมะเร็งปากมดลูก / มะเร็งเต้านม หญิงอายุ 15 - 49 ปี)

7 ระบบงานบัญชี 7 (สภาพการสุขภาพภิบาล การบริโภคเกลือไอโอดีน และระดับสถานะสุขภาพครอบครัว)

8 ระบบงานบัญชี 8 (องค์กรประกอบพื้นฐานระดับชุมชน)

ทะเบียนชมรมผู้สูงอายุ  
ทะเบียนชมรมสร้างสุขภาพ  
ระบบติดตามการเจริญเติบโตของเด็ก 0-72 เดือน



ระบบงานบัญชี 1 (กลุ่มประชากรทุกกลุ่มอายุ)

ค้นหา/แก้ไข

ทะเบียนผู้เสียชีวิต

2

เลือกพื้นที่

หมู่ที่	ชื่อหมู่บ้าน	ตำบล
0	นอกเขต(ใช้บันทึกคนนอกเขต)	ปิงภู
1	ตะแบก	โคกย่าง
2	โคกย่าง	โคกย่าง
3	บัวพระ	โคกย่าง
4	ตาจู้ก	โคกย่าง
5	แก้ม	โคกย่าง
6	โคกสูง	โคกย่าง
7	ตะโก	โคกย่าง
8	โคกเบง	โคกย่าง
9	กันตยูน	โคกย่าง

1

เลือกหมู่บ้าน

แยกตามทะเบียนบ้าน บุคคลทั้งหมด Geo-heatmap ทะเบียนโรคเรื้อรัง ค้นหาข้อมูลเป้าหมาย To

Drag a column header here to group by that column

เลือกบุคคลทั้งหมด

ลำดับ	Conflict	HN	หมู่ที่	บ้านเลขที่	ตำแหน่ง	ชื่อ	อายุ (เดือน)	วันเกิด	เลขที่บัตรประชาชน	รหัสสิทธิ	สิทธิ์
99		0001624	3	31	นาง	ละนวง	10	8/6/2493		74	ผู้ฝึก
100		0001623	3	31	นาย	ฉลาด	69	5/8/11/2494		77	ผู้สูง
101		0001521	3	12	น.ส.	ปาริชาติ	31	9/10/7/2532		30	ประ
102		0006301	3	25	นาง	ตอก	77	0/1/4/2487		77	ผู้สูง
103		0007723	3	45	ต.ญ.	รุ่งนภา	4	8/27/7/2559		71	เด็ก
104		0004924	3	79	นาง	สาออน	39	3/25/12/2524		S1	สิทธิ
105		0005279	3	79	ต.ช.	ศุภกร	14	5/11/11/2549		73	นักเ
106		0001587	3	26	นาง	สินวล	52	3/6/1/2512		72	ผู้มีม
107		0001512	3	101	นาย	สริน	51	3/19/12/2512		89	บัตร
108		0001682	3	43	น.ส.	พุ	61	8/23/7/2502		74	ผู้ฝึก
109		0001522	3	12	นาง	เพชรทอง	69	1/1/3/2495		82	บัตร
110		0005874	3	45	ต.ช.	ประสาร	12	9/9/7/2551		71	เด็ก
111		0001699	3	46	นาง	เล็ก	60	8/30/7/2503		89	บัตร
112		0001700	3	46	น.ส.	วันเพ็ญ	38	5/31/10/2525		30	ประ
113		0001777	3	79	น.ส.	สสินทิพย์	18	4/5/12/2545		89	บัตร
114		0001776	3	79	นาย	ณัฐพล	17	11/27/4/2546		89	บัตร
115		0001686	3	43	นาย	วิรัช	57	11/1/5/2506		72	ผู้มีม
116		0001685	3	43	น.ส.	สายรุ่ง	34	10/11/6/2529		89	บัตร
117		0001684	3	43	น.ส.	ระพีพรรณ	25	3/24/12/2538		S1	สิทธิ
118		0001683	3	43	นาย	รุ่งเพชร	27	0/27/3/2537		89	บัตร
119		0007508	3	56	นาย	ณัฐวัฒน์	23	18/28/5/18548	10103888888553	89	บัตร
120		0001671	3	41	นาย	ต้อง	37		10103888888553	89	บัตร
121		0007188	3	43	ต.ญ.	อริสรา	7	5/20/10/2556	10103888888553	71	เด็ก
122		0001597	3	27	นาย	เฉลิมพล	53	1/11/11/11		89	บัตร
123		0001669	3	41	น.ส.	สมศรี	43	6/20		30	ประ
124		0001670	3	41	นาย	เสงี่ยม	65	3/2499		77	ผู้สูง
125		0001516	3	11	นาย	สำราญ	4	9/25/6/2518		30	ประ
126		0001672	3	41	น.ส.	เตียง	37	9/16/6/2496		77	ผู้สูง
127		0001673	3	41	นาย	วิรัชพร	30	4/21/11/2533		89	บัตร
128		0001674	3	41	นาย	วรวิษ	19	3/26/12/2544		76	ภิกษุ
129		0008688	3	9	ต.ญ.	ปณณดา	0	1/18/2/2564		71	เด็ก
130		0002660	3	1	นาย	วิชัย	69	11/18/4/2494	10103888888553	74	บัตร

เลือกส่งออก excel

3

Task

+ เพิ่มหมู่บ้าน    แก้ไขหมู่บ้าน

DW EMR   Sync Patient   DW Filter   แสดง Person ทุกคน   Update สิทธิจาก DW   NHSO Ud   Excel   Conflict chk

Update สถานะโรคเรื้อรังจาก Datacenter   Update ยาที่แพ้ (Datacenter)

# ทำการ ลบฟิลต์ที่ไม่จำเป็น ออก เพื่อความสะดวกในการนำไปใช้งาน

## แนวทางการสำรวจกลุ่มเป้าหมาย การฉีดวัคซีน โดย อสม. เคาะประตูบ้าน

export [โหมดความเข้ากันได้] - Excel

หน้าแรก แทรกเค้าโครงหน้ากระดาษ สูตร ข้อมูล รีวิว มุมมอง

ตัด ตัดลอก ตัวจัดวางรูปแบบ ลีปบอร์ด

MS Sans Serif 10 A A

B I U

การ จัดรูปแบบ ตามเงื่อนไข

ปกดี ดี ปานกลาง แย่ การ

ข้อความเตือน ข้อความอธิบาย เซลล์ตรวจ... เซลล์ที่มีลิงก์ ป้อน

**ลบฟิลต์ที่ไม่จำเป็นออก**

รหัสนิติ

K	L	M	N	O	R	S	T	U	V	W		
อายุ (เดือน)	วันเกิด	เลขที่บัตรประชาชน	รหัสนิติ	สิทธิการรักษา	Update สหกรณ์สุดท้าย	ทะเบียนบาน	ทะเบียนบ้าน	ระดับการศึกษา	อาชีพ	โรคประจำตัว	การรวมกลุ่ม/ชมรม	ศาสนา
9	6/7/1979	331	30	ประกันสังคม นอกเขตจังหวัด	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านแต่ไม่ได้อยู่อาศัย	ประถมศึกษา	รับจ้าง			ออกกำลังกาย	พุทธ
6	1/10/2017	132	71	เด็ก 0 - 12 ปี	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริง	ไม่ได้ศึกษา/ไม่มีวุฒิการศึกษา	ไม่ปกครอง				พุทธ
11	6/5/2012	131	71	เด็ก 0 - 12 ปี	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริง	ประถมศึกษา	ไม่ปกครอง				พุทธ
4	5/12/2018	113	71	เด็ก 0 - 12 ปี	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริง	ก่อนประถมศึกษา	ไม่ปกครอง				พุทธ
8	29/7/1998	231	72	ผู้มีบัตรสวัสดิการประชาชน(สปร. / รายได้น้อย)	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริง	ก่อนประถมศึกษา	นักเรียน นักศึกษา	แม่บ้าน (ไม่ได้ทำงาน)		ออกกำลังกาย, To be No.1	พุทธ
3	25/12/2006	131	73	นักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-3)	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริง	ประถมศึกษา	ไม่ปกครอง			To be No.1	พุทธ
10	26/5/2013	131	71	เด็ก 0 - 12 ปี	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริง	ประถมศึกษา	ไม่ปกครอง				พุทธ
8	14/8/1987	131	72	ผู้มีบัตรสวัสดิการประชาชน(สปร. / รายได้น้อย)	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริง	มัธยมศึกษา	รับจ้าง			ออกกำลังกาย, To be No.1	พุทธ
3	13/1/2009	131	71	เด็ก 0 - 12 ปี	3/7/2020 10:47	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริง	ประถมศึกษา	ไม่ปกครอง		To be No.1, To be No.1	พุทธ
4	28/11/1985	131	89	บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(UC)	3/7/2020 10:47	True	มีชื่อในทะเบียนบ้านและอยู่อาศัยจริง	ปริญญาตรี	ลูกจ้างชั่วคราว		ออกกำลังกาย, To be No.1	พุทธ
9	29/6/2006	110	73	นักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น	3/7/2020 10:47	True	มีชื่อในทะเบียนบ้าน	ประถมศึกษา	ไม่ปกครอง		To be No.1	พุทธ

# ตัวอย่างแบบฟอร์มที่ส่งให้ อสม.สำรวจ

แนวทางการสำรวจกลุ่มเป้าหมาย  
การฉีดวัคซีน โดย อสม. เคาะประตูบ้าน

สามารถดาวน์โหลด excel เปลา่ ได้ที่

Link : <https://drive.google.com/file/d/1jKokYF6Wdf4gNRwHzS8ae4RckxcocfKx/view?usp=sharing>

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	ลำดับ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	เพศ	อายุ(ปี)	อายุ (เดือน)	วันเกิด	เลขที่บัตรประชาชน	เบอร์มือถือ	ผู้สูง อายุ 60 ปีขึ้นไป	ประเภทกลุ่มเป้าหมาย โรคประจำตัว	ประช.18-59 ปี	ประสงค์รับวัคซีน
2	1	นาย	ประทีป	โคประโคน	ชาย	41	9	6/7/1979						
3	2	ค.ช.	ธีระตณย์	เมียนประโคน	ชาย	3	6	1/10/2017						
4	3	ค.ญ.	ณัฐนิชา	สุขสาม	หญิง	8	11	6/5/2012						
5	4	ค.ญ.	บุณิกา	ศิริประ โคน	หญิง	2	4	5/12/2018						
6	5	น.ส.	กุลจิรา	ศิริประ โคน	หญิง	22	8	29/7/1998						
7	6	ค.ญ.	ธัญลักษณ์	ศิริประ โคน	หญิง	14	3	25/12/2006						
8	7	ค.ช.	กิตติชัย	สุขสาม	ชาย	7	10	26/5/2013						
9	8	น.ส.	วรรณภา	ศิริประ โคน	หญิง	33	8	14/8/1987						
10	9	ค.ช.	ภัทรพล	เคียงประ โคน	ชาย	12	3	13/1/2009						
11	10	นาย	ภฤศกร	ศิริประ โคน	ชาย	35	4	28/11/1985						
12	11	ค.ญ.	เขมสิสรา	เมียงตประ โคน	หญิง	14	9	29/6/2006						
13	12	นาย	สรพรสิน	พานแสง	ชาย	36	5	17/10/1984						
14	13	นาง	เจลิยว	โยกระ โทก	หญิง	56	7	15/8/1964						
15	14	นาย	กิตติศักดิ์	โบโพธิ์	ชาย	18	10	9/6/2002						
16	15	นาย	จิระศักดิ์	ราวพิมาย	ชาย	32	7	9/9/1988						
17	16	นาย	จักรกฤษณ์	โบโพธิ์	ชาย	52	1	25/2/1969						
18	17	นาง	บัวสอน	ตาศรี	หญิง	33	4	13/12/1987						
19	18	นาย	อวน	โบโพธิ์	ชาย	57	7	14/9/1963						
20	19	น.ส.	ยาใจ	โบโพธิ์	หญิง	50	6	27/9/1970						
21	20	ค.ญ.	สุทิตตรา	สุขสาม	หญิง	11	1	8/3/2010						
22	21	น.ส.	วรรณฤดี	ธรรมประ โคน	หญิง	26	9	21/6/1994						
23	22	นาง	อารีย์	จวงประ โคน	หญิง	29	5	10/11/1991						
24	23	ค.ช.	ธัญญา	เมียงตประ โคน	ชาย	9	4	14/12/2011						

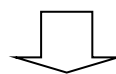
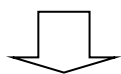


1. อสม.สำรวจให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่. 23 เมย 64
2. บันทึกข้อมูลใน web base ให้แล้วเสร็จภายใน 28 เมย 64

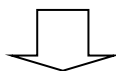
แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จังหวัดบุรีรัมย์  
"อสม.เคาะประตูบ้าน"

**ขั้นตอนที่ 1 (อสม. / หมอคนที่ 1)**

สแกน QR Code อย่างหนึ่งอย่างใดต่อไปนี้ เพื่อบันทึกข้อมูลสุขภาพและประวัติการเดินทางของประชาชนทุกคนที่เดินทางมายังจังหวัดบุรีรัมย์และยังคงพักอาศัยในพื้นที่จังหวัดบุรีรัมย์ ตั้งแต่วันที่ 7 เมษายน 2564 เป็นต้นมา



หากพบว่าช่วง 14 วันที่ผ่านมามีประชาชนเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้  
( ) กลับมาจากสถานที่เสี่ยง เช่น สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ พื้นที่แออัด ฯ  
( ) อยู่ในเหตุการณ์ที่พบผู้ป่วยยืนยันโรค COVID-19 (ช่วงวันและเวลาเดียวกันกับผู้ป่วย)  
หรือ มีประวัติเสี่ยง (ข้อใดข้อหนึ่งใน 10 ข้อ ตามที่บันทึกในแบบ ต.8 บร.ข้อมูล)



- ให้รีบรายงานไปยัง "หมอคนที่ 2" (เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ในพื้นที่) ทันที และ
- ประสานข้อมูลไปยัง "ศูนย์ประสานงาน COVID-19 ประจำโรงพยาบาล" เพื่อเข้ารับการประเมินความเสี่ยง

แนวทางการตรวจ COVID-19 ในโรงพยาบาล จังหวัดบุรีรัมย์ ปี ๒๕๖๔

ศูนย์คัดกรอง COVID-19 ประจำหมู่บ้าน/ชุมชน	แนวทางการตรวจด้วยชุดตรวจอย่างง่าย (Rapid Test Antigen)	แนวทางการตรวจด้วยวิธี RT-PCR
<p>๑. บุคคลที่เดินทางมาจากจังหวัดเสี่ยงตามประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบุรีรัมย์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่พบประวัติเสี่ยงหรือปัจจัยเสี่ยงใน ๑๐ ข้อ (Novelcorona ๑) และ</li> <li>- ไม่มีอาการผิดปกติ</li> </ul> <p><b>การดำเนินงานในพื้นที่</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ลงทะเบียนในแบบ ต. ๘ บร.</li> <li>๒. ดำเนินการเฝ้าระวังตนเอง ๑๔ วัน</li> </ol>	<p>๑. จังหวัดเสี่ยงที่ประกาศของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดบุรีรัมย์ และมีประวัติเสี่ยงข้อใดข้อหนึ่งตามความเสี่ยง ๑ ใน ๑๐ ข้อตามแบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Novelcorona ๑)</p> <p>๒. ผู้ป่วยที่มีอาการ URI ใน ARI Clinic และไม่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PUI) หรือไม่มีประวัติเสี่ยง (ให้พิจารณาสุ่มตรวจ)</p> <p><b>การดำเนินการ (หากผลตรวจเป็นลบ)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ลงทะเบียนในแบบ ต.๘ บร.</li> <li>๒. ออกใบรับรองประเมินความเสี่ยงจากโรงพยาบาล</li> <li>๓. ดำเนินการกักกันตัว ๑๔ วัน</li> </ol>	<p><b>๑. กลุ่มเสี่ยงสูง (High risk close contact)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.๑ ผู้ที่ทำการกิจกรรมร่วมกับผู้ติดเชื้อโควิด-19 ระยะน้อยกว่า ๑ เมตร เกินกว่า ๕ นาที หรือถูกไอจามรดจากผู้ติดเชื้อ โดยไม่สวมหน้ากากอนามัย</li> <li>๑.๒ ผู้ที่อยู่ในบริเวณที่ปิด ไม่มีอากาศถ่ายเทร่วมกับผู้ติดเชื้อโควิด-19 โดยอยู่ห่างกับผู้ป่วยในระยะ ๑ เมตร เป็นเวลา ๑๕ นาที โดยไม่สวมหน้ากากอนามัย เช่น ในรถปรับอากาศ หรือห้องปรับอากาศ</li> </ol> <p>กรณีโดยสารยานพาหนะเดียวกันกับผู้ติดเชื้อ</p> <p>ถ้าเป็นรถทัวร์ รถตู้ รถไฟ หรือยานพาหนะขนาดใหญ่ นับเป็น ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เฉพาะผู้ที่อยู่ในตู้เดียวกัน หรือ ในห้องโดยสารชั้นเดียวกันกับผู้ติดเชื้อโควิด-19 หากไม่สวมหน้ากากอนามัยเกิน ๕ นาที</p> <p>ถ้าเป็นเครื่องบิน ผู้โดยสารที่นั่งใกล้ผู้ป่วยในแถวเดียวกันและในระยะ ๒ แถวหน้า และ ๒ แถวหลัง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.๓ ผู้ที่อยู่ร่วมบ้านเดียวกันกับผู้ติดเชื้อโควิด-19</li> <li>๑.๔ เพื่อนร่วมงานในแผนกเดียวกัน กลุ่มเที่ยว กลุ่มสังสรรค์กับผู้ติดเชื้อโควิด-19</li> <li>๑.๕ ผู้ที่พบปะกับผู้ติดเชื้อขณะที่มีอาการ</li> </ol> <p><b>ครั้งที่ ๑</b> เก็บโดยเร็วเมื่อทราบว่าตัวเองเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงหรือทราบว่าตนสัมผัสคนไข้ที่เป็นโรคโควิด-19</p> <p><b>ครั้งที่ ๒</b> เก็บ ๗ วันหลังจากตรวจครั้งแรกหรือ ๑๓ วัน หลังจากสัมผัสผู้ป่วยยืนยันครั้งสุดท้าย(โดยนับวันที่เจอผู้ที่เป็นโควิด-19 เป็นวันที่ ๐</p>

**๒. กลุ่มเสี่ยงต่ำ (Low risk close contact)**

๒.๑ บุคลากรในโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือผู้มาเยี่ยมผู้ป่วย ในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาล โดยใส่ PPE ตามมาตรฐาน

๒.๒ ผู้ที่เรียน หรือทำงาน อยู่ในชั้น/ห้อง/แผนกเดียวกันกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในขณะที่มีอาการ ที่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง

๒.๓ ผู้ที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน และพบปะผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะห่างไม่เกิน ๑ เมตรจากผู้ป่วยในขณะที่มีอาการ แต่ไม่เข้าเกณฑ์ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง

๒.๔ ผู้โดยสารทุกรายในยานพาหนะ กับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ไม่เข้าเกณฑ์ของผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง

**หมายเหตุ :**ในกรณีของยานพาหนะขนาดใหญ่ เช่น รถไฟ รถทัวร์ ๒ ชั้น เรือเฟอร์รี่ ให้จำกัดเฉพาะผู้ที่อยู่ในตู้เดียวกันหรือในห้องโดยสารชั้นเดียวกัน

โดยเก็บตรวจโดยขึ้นอยู่กับดุลพินิจของแพทย์

**๓. การเฝ้าระวังกลุ่มผู้ป่วย หรือมีอาการเข้าได้กับนิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) นิยามตามแนวทางการดำเนินงานคัดกรอง เฝ้าระวัง และสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Coronavirus Disease 2019: COVID-19) ฉบับวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ กรมควบคุมโรค**

**๔. การเฝ้าระวังกลุ่มผู้ป่วยก่อนการทำหัตถการ**

โดยทำการเฝ้าระวังในผู้ป่วยที่ก่อนการทำหัตถการ ตามแนวทางประกาศของกรมการแพทย์

**๕. การเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการระบบทางเดินหายใจ (Acute respiratory tract infection (ARI)) ใน ARI Clinic โรงพยาบาล**

โดยเริ่มเก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab (NPS) เก็บ 10 ราย/วัน โดยเริ่มวันแรกของวันทำการในแต่ละสัปดาห์จนครบปริมาณที่กำหนด หากไม่ครบให้เก็บต่อในวันถัดไปจนกว่าจะครบ

**๖. การเฝ้าระวังผู้ป่วยปอดอักเสบ (Community acquired pneumonia (CAP)) ใน ARI Clinic โรงพยาบาล**

โดยสุ่มเก็บตัวอย่าง เสมหะ หรือ tracheal suction กรณีที่ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ส่งตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-๒ จำนวน ๑๐ ราย/สัปดาห์ โดยให้เริ่มเก็บในวันทำการแรกของสัปดาห์ หากไม่ครบให้เก็บต่อในวันถัดไปจนกว่าจะครบ

**๗. การเฝ้าระวังกลุ่มผู้ต้องขังแรกรับในเรือนจำ สถานพินิจ ผู้หลบหนีเข้าเมือง ศูนย์กักกันของสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง**

**ผู้ต้องขังแรกรับในเรือนจำ ทณฑสถาน สถานพินิจทุกแห่งทั่วประเทศ รวมถึงผู้เดินทางจากต่างประเทศที่ต่อมาถูกตรวจพบว่าต้องคดีและอยู่ระหว่างรอส่งศาลข้ามจังหวัด ให้เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab (NPS) ในผู้ต้องขังแรกรับทุกราย จำนวน ๒ ครั้ง โดยเก็บครั้งแรกในวันแรกรับ (วันที่ ๑-๓) และครั้งที่สองในวันก่อนกลับเข้าเรือนนอนปกติ (วันที่ ๑๓-๑๔)**

**ผู้ต้องกักแรกรับในศูนย์กักตัวผู้ต้องกักตรวจคนเข้าเมืองทุกแห่งทั่วประเทศ ให้เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab (NPS) จากผู้ต้องกักแรกรับทุกราย จำนวน ๒ ครั้ง โดยเก็บครั้งแรกในวันแรกรับ (วันที่ ๑ - ๓) และครั้งที่สองในวันก่อนออกจากห้องกัก (วันที่ ๑๓ - ๑๔)**

**หลบหนีเข้าเมืองที่ถูกจับกุม ให้เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab (NPS) จากผู้หลบหนีเข้าเมืองทุกรายที่ถูกจับกุม จำนวน ๑ ครั้ง ในวันที่ตรวจจับได้หรือวันถัดไป**

**๘. Active Case Finding/Active surveillance** ดำเนินการเฝ้าระวังในชุมชน ตามแนวทางการดำเนินงานคัดกรอง เฝ้าระวัง และสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Coronavirus Disease 2019: COVID-19) ฉบับวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

		<p>กรมควบคุมโรค และแนวทางการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมควบคุมโรค ฉบับวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔</p> <p><b>หมายเหตุ:</b> ศีรษะรายละเอียดเพิ่มเติม</p> <p>๑. แนวทางการดำเนินงานคัดกรอง เฝ้าระวัง และสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Coronavirus Disease 2019: COVID-19) ฉบับวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ กรมควบคุมโรค <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srrt/g_srrt_041263.pdf">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srrt/g_srrt_041263.pdf</a></p> <p>๒. แนวทางการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมควบคุมโรค ฉบับวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srrt/g_srrt_090364.pdf">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_srrt/g_srrt_090364.pdf</a></p> <p>๓. แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) <a href="https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_health_care/g04_CPG170464.pdf">https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_health_care/g04_CPG170464.pdf</a></p> <p><b>การดำเนินการ (หากผลตรวจเป็นลบ) ดังนี้</b></p> <p><b>กรณี ข้อที่ ๑ และ ข้อที่ ๗</b></p> <p>๑. ลงทะเบียนในแบบ ต.๘ พร.</p> <p>๒. ดำเนินการกักกันตัว ๑๔ วัน</p> <p><b>กรณี ข้อที่ ๒ - ๖ และ ข้อที่ ๘</b></p> <p>๑. ลงทะเบียนในแบบ ต.๘ พร.</p> <p>๒. ดำเนินการเฝ้าระวังตนเอง ๑๔ วัน</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------