



ข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (IC)
กรณี : เฝ้าระวังกลุ่มอาการระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง
(Severe Acute Respiratory Syndrome: SARS)

จากเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน ประจำวันพุธที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ.2563

สถานการณ์ การเฝ้าระวังกลุ่มอาการระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (Severe Acute Respiratory Syndrome: SARS) ปี 2563 เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน ข้อมูลเดือนธันวาคม 2562 พบผู้ป่วยจำนวน 27 ราย มีอาการรุนแรง 7 ราย ทุกรายมีการแยกรักษา

ในระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม 2562 – 5 มกราคม 2563 พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสจากเมืองอู่ฮั่น จำนวน 59 ราย อาการวิกฤติ 7 ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต มีผู้ใกล้ชิดผู้ป่วย แต่ยังไม่มีอาการ และอยู่ระหว่างเฝ้าสังเกตอาการ มีจำนวนเพิ่มขึ้นเป็น 163 คน

ฮ่องกง พบผู้ป่วยอาการทางเดินหายใจ 16 ราย ตรวจร่างกายเบื้องต้น 10 ราย ในจำนวนนี้ ติดเชื้อทางเดินหายใจทั้งเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ และไข้หวัดโดยทั่วไป

สิงคโปร์ พบเด็กหญิงอายุ 3 ปี เดินทางไปเมืองอู่ฮั่น กระทรวงสาธารณสุขสิงคโปร์รายงานสาเหตุการป่วยเกิดจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จุดเฝ้าระวัง ได้แก่ สนามบินหัวหิน ซึ่งมีไฟล์เที่ยวบินตรงจากกัวลาลัมเปอร์ ประเทศมาเลเซีย อาทิตย์ละ 4 วัน (จันทร์ พุธ ศุกร์ อาทิตย์) เวลา 11.00-12.00 น. สายการบิน AIR ASIA 180 ที่นั่ง จำนวนผู้เดินทางแต่ละเที่ยวบินประมาณ 100-180 คน ส่วนใหญ่เป็นสัญชาติมาเลเซีย ข้อมูลผ่านการคัดกรอง ผ่านเทอร์โมสแกน วันที่ 5 มกราคม 2563 จำนวน 140 คน ไม่มีสัญชาติจีน ไม่พบผู้ป่วย และวันที่ 6 มกราคม 2563 จำนวน 145 คน ไม่มีคนสัญชาติจีน และไม่พบผู้ป่วย

ส่วนสถานการณ์โรคทางเดินหายใจ (ไข้หวัดใหญ่) จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2562 มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 3,775 ราย อัตราส่วนประจวบคีรีขันธ์มีอัตราป่วยสูงสุด (1,663.91 ต่อแสนประชากร) และอัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1.32:1 และสถานการณ์ปอดบวม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -31 ธันวาคม 2562 มีผู้ป่วยโรคปอดบวม 2,529 ราย อัตราส่วนประจวบคีรีขันธ์มีอัตราป่วยสูงสุด (661.43 ต่อประชากรแสนคน) อัตราส่วนเพศชายมากกว่าเพศหญิง เท่ากับ 1.26:1 และกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 2,453 ต่อประชากรแสนคน IC มีข้อสั่งการ ระดับจังหวัด ดังนี้

ลำดับที่	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
1.	กำชับหน่วยงานทุกแห่งในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ปฏิบัติ ปฏิบัติตามข้อสั่งการอย่างเคร่งครัดและรายงานผลให้ IC ทราบ	IC ตามคำสั่ง
2.	นำข้อมูลข้อสั่งการลง Web site สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (กล่อง EOC) ทุกวัน ภายในเวลา 15.00 น.	Planning
3.	จัดทำแผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Flow Chart) การเฝ้าระวังกลุ่มอาการระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง ในประชาชน ให้กับหน่วยบริการทุกระดับ	SAT

4.	จัดทำคำสั่งคณะทำงานหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (Communicable Disease Control Unit: CDCU) และนำข้อมูลลง Web site สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (กล่อง EOC) ภายในวันที่ 9 มกราคม 2563	SAT
5.	สรุปข้อมูลทรัพยากร และนำข้อมูลขึ้น Web site สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (กล่อง EOC) ภายในเวลา 14.00 น.	Logistic
6.	จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ สำหรับเจ้าหน้าที่ ประชาชน และสรุปรายงานส่งผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ภายในเวลา 16.00 น.	PIO
7.	จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การเข้าถึงการรักษาพยาบาล และนำข้อมูลลง Web site สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (กล่อง EOC) ให้หน่วยบริการสาธารณสุข ทั้งในและนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุขนำไปใช้ ภายในวันที่ 9 มกราคม 2563	PIO
8.	จัดทำคำสั่ง EOC ภาพรวม และคำสั่งเปิด EOC ภายในวันที่ 9 มกราคม 2563	Planning
9.	สรุปข้อสั่งการในการประชุม เสนอ IC ภายหลังการประชุม EOC ภายในเวลา 15.00 น.	Liaison

IC มีข้อสั่งการ ระดับอำเภอ (รพ., สสอ. และ รพ.สต.) ดังนี้

ลำดับที่	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
1.	เตรียมทีมสอบสวนโรค Communicable Disease Control Unit (CDCU) จำนวน 3 ทีม/อำเภอ (ทีมละ 3 คน) และผ่านการอบรมหลักสูตร CDCU	SAT
2.	ทีมสอบสวนโรค Communicable Disease Control Unit (CDCU) ฝึกซ้อมสวมชุด PPE พร้อมหน้ากาก N95	SAT
3.	โรงพยาบาลยอมรับผู้ป่วยที่สงสัยกลุ่มอาการ SARS ในหน่วยงาน OPD, ER, การส่งผู้ป่วยไปยังห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางอากาศ (Airborne Infection Isolation Room: AIIR) (จากเส้นทางเดินจนถึงห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางอากาศ) และรถส่งต่อผู้ป่วย ทั้งในและนอกเวลาราชการ	รพ. ทุกแห่ง
4.	การทำลายเชื้อโรค (เสื้อผ้าผู้ป่วย) ในห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางอากาศ (Airborne Infection Isolation Room: AIIR) และรถส่งต่อผู้ป่วย	รพ. ทุกแห่ง
5.	ดำเนินการตาม ข้อ 3. และ 4. ถ่าย VDO รายงาน IC	รพ. ทุกแห่ง
6.	จัดทีมรักษาห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางอากาศ (Airborne Infection Isolation Room: AIIR) จำนวน 3 ทีมๆละ 3 คน (ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล และผู้ช่วยผู้รักษา)	รพ. ทุกแห่ง

งาม

(นายพนม เถระพันธ์บาช)

ศูนย์ปฏิบัติการ (EOC) สสจ.ปช. โทร.032 611437 ต่อ 306



(นายสุริยะ คูหะรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) สสจ.ปช.