

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนเผชิญเหตุการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

ระหว่างวันที่ 11-17 ตุลาคม 2564

เป้าหมาย	กิจกรรมดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ปฏิบัติการ/ ผู้รับผิดชอบ
<p>1.การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรค ไม่ให้เกิด การ แพร่กระจาย เชื้อหรือการ ระบาดได้</p>	<p>1. เฝ้าระวังประชาชนกลุ่มเสี่ยง/อาชีพ เสี่ยง/ต่างชาติ/ และเฝ้าระวังในพื้นที่ เสี่ยง ได้แก่ ตลาด ร้านอาหาร โรงงาน/สถานประกอบการ ขนส่ง สาธารณะ โรงเรียน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เรือนจำ สถานที่ออกกำลังกาย สถานบันเทิง สนามชนไก่ สนามมวย สนุกเกอร์ ชำราซการหรือเจ้าหน้าที่ ด่านหน้า บุคลากรทางการแพทย์ โดยมีมาตรการดังนี้</p> <p>1.1 สแกน Thai Stop COVID Plus ก่อนเข้าสถานที่ทุกครั้ง</p> <p>1.2 ตรวจสอบคัดกรองในประชาชนกลุ่ม เสี่ยง โดย Active Surveillance (วิธี RT-PCR หรือ ATK) ในกลุ่ม บุคลากรทางการแพทย์ กลุ่มเปราะบาง กลุ่มผู้ ทำงานในสถานประกอบการ กลุ่ม อาชีพเสี่ยงที่สัมผัสกับผู้คนอกมาก โดย มีหลักการสุ่มตัวอย่าง ดังนี้</p> <p>-บุคลากรทางการแพทย์ทุกคน ทุก 1 สัปดาห์ โดยหน่วยบริการ</p> <p>-กลุ่มเปราะบางและอาชีพเสี่ยงสุ่ม รพ. สต.ละ 10 ตัวอย่างสัปดาห์ละ 1 วัน</p>	<p>ยังคงดำเนินการต่อเนื่อง</p> <p>ภาพรวมจังหวัด</p> <p>-อ.เมือง ตรวจ 2,164 ราย พบติดเชื้อ 1 ราย</p> <p>-อ.กระทุ่มแบน ตรวจ 777ราย พบติดเชื้อ 2 ราย</p> <p>-อ.บ้านแพ้ว ตรวจ 39 ราย ไม่พบ เชื้อ</p>	<p>แบ่งผู้รับผิดชอบ ตามกิจกรรม ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>1.1ศปก.อำเภอ / สถานประกอบการ ทุกแห่ง</p> <p>1.2 โรงพยาบาลทุก แห่ง / รพ.สต. ทุก แห่ง / เทศบาล / อบต. / โดย รวบรวมส่งข้อมูล</p>

<p>-ผู้ทำงานในสถานประกอบการขนาด S 10 คน,ขนาด M 20 คน,ขนาด L 50 คน สัปดาห์ละ 1 วัน</p> <p>-ตลาด/แพคเกจปลา/แคมป์คนงาน 10 ตัวอย่าง / 1 setting สัปดาห์ละ 1 วัน</p> <p>-กลุ่ม ARI PUI Pneumonia ทุกราย ตลอดเวลา</p> <p>1.3 ดำเนินการตามมาตรการ SHA+ DMHTTA GFP อย่างเข้มข้นทุกหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน โดยมี ทีมตรวจประเมินและติดตาม จัดตั้ง คณะทำงานในระดับอำเภอ โดยบูรณาการร่วมกับ อุตสาหกรรมจังหวัด แรงงานจังหวัด สาธารณสุขจังหวัดและ ทีมอำเภอ ตัวแทนจากสถานประกอบการทุกขนาด ทุกแห่ง มาร่วมกันดำเนินการอย่างยั่งยืน มีการจัดประชุมและส่งผลการดำเนินงานทุกเดือนไปยังคกก.โรคติดต่อจังหวัดและ หากมีรายงานผู้ติดเชื้อในสถานประกอบการ มากกว่า 10% ให้ใช้ มาตรการ Bubble&amp;Seal ทันที เป็นเวลา 28 วัน</p> <p>2. เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอย่างสูงสุด ในกรณีพบผู้ติดเชื้อในพื้นที่ โดยการ</p>	<p>1.3 ดำเนินการต่อเนื่องตาม มาตรการที่กำหนด</p>	<p>ประจำวัน มาที่กลุ่มภารกิจ Active Surveillance เพื่อนำส่ง กลุ่มภารกิจ SAT ต่อไป</p> <p>1.3 กลุ่มภารกิจ DMHTTA _ SHA+ , กลุ่มภารกิจป้องกันโรคในโรงงาน อุตสาหกรรม จังหวัด แรงงานจังหวัด ศปก. อำเภอ สถานประกอบการทุกแห่ง</p> <p>2.1 ทีม CDCU อำเภอ /</p>
--	--	---

	<p>2.1 ส่งตรวจหาเชื้อเพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อและผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อให้เร็วที่สุด การตรวจ RT-PCR ผลตรวจออก ภายใน 24 ชม.</p> <p>2.2 การสอบสวนโรคให้ทัน ภายใน 1 วัน รายงานสอบสวนโรค จัดทำ timeline</p> <p>2.3 มีระบบติดตามผลตรวจ High risk การ Monitor High risk และ LQ ที่มีมาตรฐาน โดยมีฐานข้อมูลที่สามารถ เข้าดูและติดตามข้อมูลได้แบบ Real time และรายงานผลเป็น Dashboard</p> <p>2.4 ใช้ 0.6% Povidone iodine nasal spray เพื่อป้องกันและฆ่าเชื้อ ในกลุ่มเสี่ยงสูง เสี่ยงต่ำ ในผู้สัมผัสร่วม บ้าน/สถานที่ทำงาน และติดตาม HR ที่ผลตรวจเป็นลบให้ปฏิบัติ DMHTTA อย่างเคร่งครัดและดูแลให้ Quarantine ให้ครบ 14 วัน และทำ Active case finding ทุกสาย ใน สถานที่ที่พบผู้ป่วยยืนยัน</p>	<p>2.1 ดำเนินการต่อเนื่องตาม มาตรการที่กำหนด</p> <p>2.2 ดำเนินการ จำนวน 86 ราย</p> <p>2.4 สัปดาห์ยังไม่มีแผน ดำเนินการ</p>	<p>ห้องปฏิบัติการทุกรพ.</p> <p>2.2 ทีม CDCU อำเภอบางกรวย / กลุ่มภารกิจ ควบคุมโรค สสจ.สค.</p> <p>2.3 กลุ่มภารกิจ ควบคุมโรค สสจ.สค ทีม CDCU อำเภอบางกรวย เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออำเภอบางกรวย</p> <p>2.4 จัดทำน้ำยา 0.6% Povidone iodine nasal spray โดยกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข / ทีม CDCU อำเภอบางกรวย นำไปให้ HR ใช้และติดตามผลตรวจครั้งที่ 1 และ 2 ทำ ACF / เจ้าพนักงานโรคติดต่ออำเภอบางกรวย ดูแลการ Quarantine</p>
--	---	--	--

	<p>2.5 ทำ Spot map สถานที่เสี่ยง ที่พบผู้ป่วยยืนยันด้วยสีแดง</p> <p>2.6 แจ้งให้เจ้าของสถานที่ที่พบผู้ป่วยยืนยัน ทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้ง มือปท. ทีม รพ.สต. กำกับดูแล</p> <p>2.7 การป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดในโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีจุดตรวจคัดกรองก่อนเข้ารพ. จุดเดียว ให้มีบริการแอลกอฮอล์เจล หรือ จุดล้างมือ ก่อนเข้าในพื้นที่รพ.</li> <li>- ให้บุคลากรรพ. ผู้ป่วย และญาติที่มาเฝ้า สวมหน้ากากอนามัยชนิด Surgical mask ตลอดเวลา ไม่ใช้ mask ฝ้า</li> <li>- ไม่อนุญาตให้ญาติเยี่ยมยกเว้นคนเฝ้าไข้ 1 คน</li> <li>- บุคลากรทางการแพทย์ต้องได้รับวัคซีนครบ โดยได้รับ booster dose ตามกำหนดทุกคน</li> </ul> <p>2.8 มาตรการป้องกันโรคในเรือนจำ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอก เข้าในเรือนจำ หากจำเป็นต้องได้รับการ</li> </ul>	<p>2.5 จำนวน 2 อำเภอ ที่ตำบลท่าทรายและคลองมะเดื่อ (ผู้ติดเชื้อ 50 รายขึ้นไป)</p> <p>2.6 ดำเนินการต่อเนื่องตาม มาตรการที่กำหนด</p> <p>2.7 ยังคงดำเนินการต่อเนื่องตาม มาตรการที่กำหนด</p> <p>2.8 ยังคงดำเนินการต่อเนื่องตาม มาตรการที่กำหนด</p>	<p>2.5 ทีม CDCU อำเภอ</p> <p>2.6 ทีม รพ.สต. / อปท. / เจ้าของสถานที่</p> <p>2.7 รพ.ทุกแห่ง / บุคลากรทางการแพทย์ทุกคน</p> <p>2.8 เรือนจำ สมุทรสาคร / เจ้าหน้าที่ในเรือนจำทุกคน / รพ.สมุทรสาคร /</p>
--	---	---	---

	<p>ตรวจคัดกรอง ด้วย ATK ก่อน และ หากเป็นนักโทษรับใหม่ต้องตรวจด้วย ATK และ ให้กักตัวในแดนแรกรับให้ครบ 14 วัน</p> <p>- เจ้าหน้าที่ในเรือนจำทุกคนต้องได้รับวัคซีนครบ โดยได้รับ booster dose ตามกำหนดทุกคน</p> <p>- กรณีมีรายงานผู้ป่วยยืนยันตั้งแต่ 1 ราย ให้ seal เรือนจำ เป็นเวลา 28 วัน ทันที และตรวจ RT-PCR / ตรวจ Antibody ตามขั้นตอน</p> <p>3.กลุ่มภารกิจวัคซีน เร่งบริหารและ ดำเนินการกระจายและฉีดวัคซีนแต่ละจุดฉีดให้ได้ตามเป้าหมาย และไม่ให้มี วัคซีนเหลือคงค้าง คือ</p> <p>- กลุ่ม 60(8) ให้ได้ความครอบคลุม ร้อยละ 90</p> <p>- บุคลากรทางการแพทย์ได้รับวัคซีน เข็มที่3 booster dose ครบตาม เกณฑ์ ทุกคน</p> <p>- เด็กนักเรียน 12 -17 ปี ได้รับวัคซีน Pfizer ตามเป้าหมาย (ที่ขอจัดสรรรอบ แรก 27,000 dose)</p> <p>- บุคคลทั่วไป ได้รับวัคซีน ให้ได้ความ ครอบคลุม ร้อยละ 70</p>	<p>ร้อยละ 72.20</p> <p>ร้อยละ 96.26</p> <p>ร้อยละ 50.15</p> <p>ร้อยละ 119.93 (รวมนอกจังหวัด)</p>	<p>กลุ่มภารกิจควบคุมโรค</p> <p>3.กลุ่มภารกิจวัคซีน / รพ.ทุกแห่ง / รพ.สต.ทุกแห่ง / ศึกษานิเทศจังหวัด /กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง</p> <p>4. กลุ่มภารกิจ รักษา Case Management/</p>
--	--	--	--

	<p>4. กลุ่มภารกิจรักษา ทั้ง Case Management และรพ.เอกชน ให้วางแผนคงจำนวนเตียงเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด 10% ของจำนวนประชากรในพื้นที่ที่รับผิดชอบ หรือ 10% ของจำนวนเตียง Maximum capacityที่เคยเกิดขึ้นในช่วงที่มีการระบาดสูงสุด ทั้งในระดับ CI / รพ. สนาม / รพ.ทุกแห่ง รวมทั้งสถานที่กักตัว (Local Quarantine)ด้วย</p>		<p>รพ.เอกชน /กลุ่มภารกิจควบคุมโรค / รพ.ทุกแห่ง</p>
<p>2. จัดทำRoad mapเพื่อรองรับยุทธการ “เปิดเมืองสาครพร้อม” ในวันที่ 1 ธันวาคม 2564</p>	<p>1. นัดหมายประชุมหารือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อเปิดเมืองสมุทรสาคร และนำข้อสรุปเป็นวาระ เข้าในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>2. สร้าง Mind map เปิดเมืองสาครพร้อม เพื่อนำเสนอต่อทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งในด้าน การป้องกันควบคุมโรค การควบคุมคน/แรงงานต่างชาติที่ลักลอบเข้ามาทำงาน การ</p>	<p>ประชุมคกก.โรคติดต่อมีปรับการประชุมสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (วันอังคาร) กรณีเร่งด่วนผวจ.จะนัดประชุมเป็นวาระเร่งด่วน</p> <p>ยังคงดำเนินการจัดทำแผนเปิดเมือง</p>	<p>1.กลุ่มภารกิจ Liaison</p> <p>2. กลุ่มภารกิจ Planning / กลุ่มภารกิจควบคุมโรค / กลุ่มภารกิจวัคซีน / กลุ่มภารกิจ</p>

	ได้รับวัคซีนให้ครอบคลุมตามเป้าหมาย ทุกกลุ่มอายุ		DMHTTA_SHA+ / กลุ่มภารกิจโรงงาน / กลุ่มภารกิจ MCATT / กลุ่ม ภารกิจ Active Surveillance / กลุ่มภารกิจรักษา / รพ.ทุกแห่ง
--	--	--	---