



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

Department of Health Service Support

- ☎ 0 2193 7000
- ✉ pr.hss.moph@gmail.com
- 🌐 hss.moph.go.th/
- 🐦 twitter.com/@PrHss
- 📘 facebook.com/Departmentofhealthservicesupport/

กรม สบส. ย้ำ รพ.เอกชน/คลินิก เข้มระบบคัดกรองผู้ป่วยป้องกันการระบาดไวรัส ปอดอักเสบในไทย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ย้ำผู้ประกอบการ และผู้ดำเนินการโรงพยาบาลเอกชน/คลินิก เข้ม 4 มาตรการคัดกรองผู้ป่วยป้องกันการระบาดของไวรัสปอดอักเสบ และหากพบผู้ป่วยที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง

นายแพทย์เรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สบส.) กระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า จากกรณีที่มีการพบผู้ติดเชื้อไวรัสปอดอักเสบหลายราย ในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมา แม้ขณะนี้จะยังไม่พบรายงานการเสียชีวิต และสาเหตุของการก่อโรค แต่เพื่อป้องกันมิให้เกิดการแพร่กระจายของโรคในประเทศไทย กรม สบส. จึงขอเน้นย้ำให้ผู้ประกอบการ และผู้ดำเนินการโรงพยาบาลเอกชน/คลินิกทุกแห่ง โดยเฉพาะในแหล่งที่มีนักท่องเที่ยวต่างชาติเดินทางเข้าออกอย่างพลุกพล่าน อาทิ สีสลม สุขุมวิท ฯลฯ จะต้องเพิ่มความเข้มงวดในการเฝ้าระวัง และการคัดกรองผู้ป่วยของสถานพยาบาล ใน 4 มาตรการ ประกอบด้วย 1. มีการติดป้ายแสดงข้อความบ่งชี้อาการของผู้เข้าข่ายต้องสงสัยโรค เพื่อแจ้งเตือนประชาชน และเจ้าหน้าที่ให้เห็นได้ชัดเจนในสถานพยาบาล 2. จัดตั้งหน่วยคัดกรองเป็นช่องทางเฉพาะ แยกจากผู้ป่วยนอกทั่วไปหรือห้องฉุกเฉิน ให้บริการสำหรับผู้ที่เข้าข่ายต้องสงสัย 3. หากสถานพยาบาลมีการนัดหมายผู้ป่วยจากประเทศจีน หรือประเทศที่พบการระบาดของโรคให้มีกระบวนการคัดกรองผู้ป่วยอย่างเข้มงวด และ 4. การส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องสงสัยหรือเข้าเกณฑ์จะต้องเฝ้าระวังอย่างเข้มงวด มีการประสานและรายงานข้อมูลไปยังกรมควบคุมโรค ห้ามปล่อยให้ผู้ป่วยเดินทางไปรับการรักษาด้วยตนเอง

ด้านทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวต่อว่า ทั้งนี้ กรม สบส. ได้มอบหมายให้กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ส่งหนังสือแจ้งเวียนมาตรการเฝ้าระวัง และคัดกรองผู้ป่วยแก่สถานพยาบาลเอกชน เพื่อให้เกิดการปฏิบัติเป็นมาตรฐานเดียวกัน และหากพบผู้ป่วยที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงซึ่งมีอาการป่วยด้วยไข้สูง หรือมีอาการติดเชื้อที่ปอดและทางเดินหายใจอย่าได้นิ่งนอนใจ ขอให้รีบรายงานไปที่กรมควบคุมโรค ผ่านสายด่วน 1422 เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตรวจสอบและควบคุมมิให้เกิดการแพร่กระจายของโรคโดยทันที

***** 7 มกราคม 2563

เกณฑ์การเฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ (Patient Under Investigation : PUI)

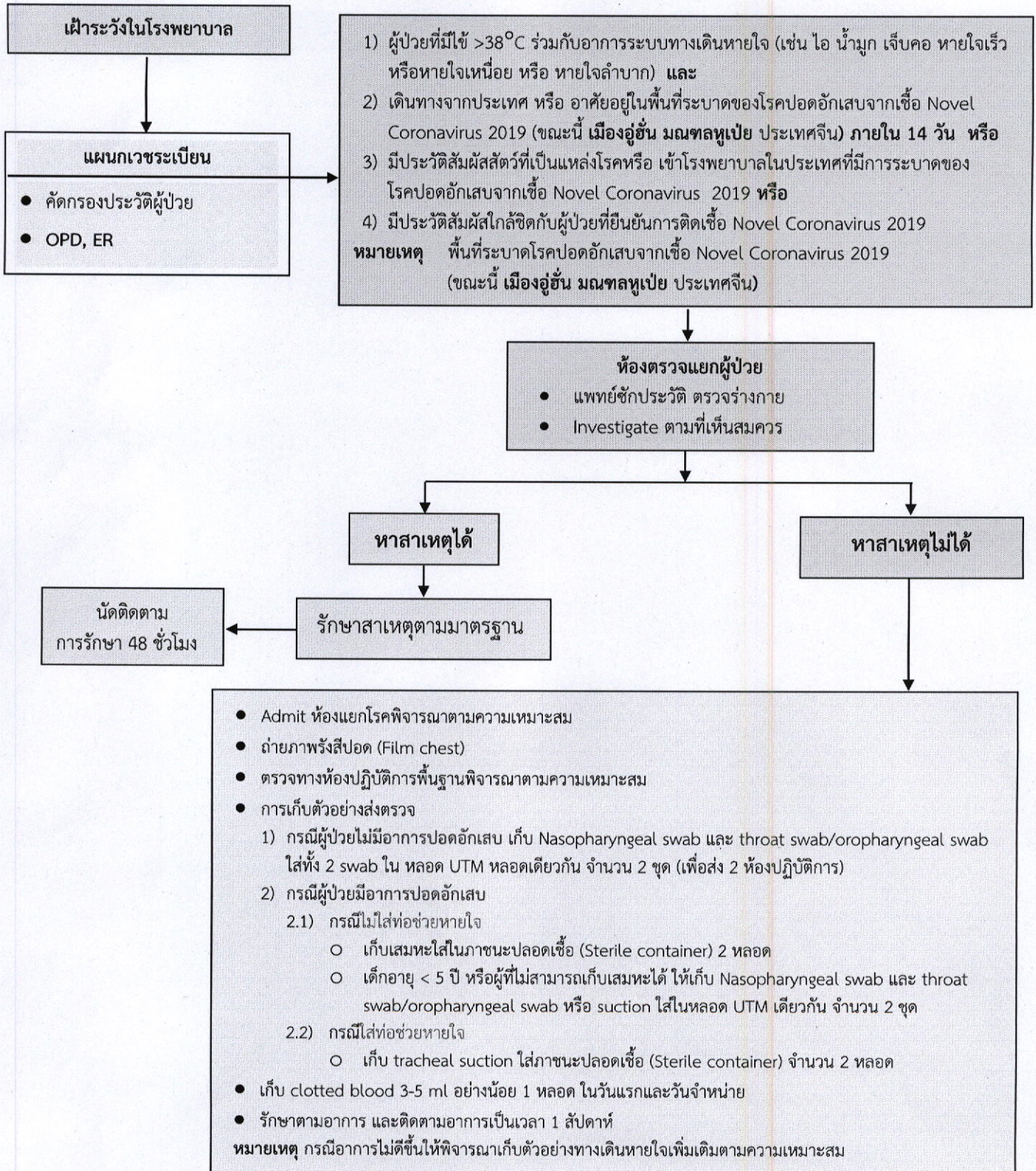
เกณฑ์การพิจารณา คือ ผู้ป่วยที่มีประวัติสัมพันธ์กับพื้นที่พบการระบาด ร่วมกับมีอาการ และประวัติเสี่ยง ดังตาราง

นิยาม PUI		พื้นที่พบการระบาดของโรค	สถานที่แยกกักผู้สงสัย/ผู้ป่วย	การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
อาการ	ประวัติเสี่ยง			
<p>ผู้ป่วยที่มีอาการตามเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ</p> <p>ผู้ป่วยมีอาการใช้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก <p>กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล</p> <p>ผู้ป่วยมีอาการใช้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก <p>กรณีที่ 3 ผู้ที่เสียชีวิตจากโรคติดต่อทางเดินหายใจเฉียบพลันที่หาสาเหตุไม่ได้</p>	<p>ร่วมกับ มีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ 2. อาศัยอยู่ในพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ 3. มีประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ 4. สัมผัสสัตว์ที่เป็นแหล่งรังโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ 	<p>พื้นที่ระบาด</p> <ul style="list-style-type: none"> พื้นที่ระบาดเมื่ออุฮั่น (Wuhan) มณฑลหูเป่ย์ (Hubei) ประเทศจีน 	<p>-ห้องแยกความดันลบ</p> <p>โรงพยาบาลของรัฐ/มหาวิทยาลัย/เอกชน</p> <p>ในท้องถิ่น</p> <p>กรณีไม่สามารรถรองรับผู้ป่วยได้ ให้ส่งต่อโรงพยาบาลของรัฐ ผู้ป่วยตามระบบบริการและการส่งต่อของพื้นที่</p>	<p>วิธีการตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Respiratory Pathogen 33 ชนิด ส่งตรวจที่ <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันบำราศนราดูร 2. Coronavirus family PCR ส่งตรวจที่ <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และ - ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย <p>โดยเก็บตัวอย่างจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nasopharyngeal swab และ throat swab/oropharyngeal swab ใส่ใน universal transport media (UTM) หลอดเดียวกัน 3 ml จำนวน 2 หลอด <u>และ</u> 2. ตัวอย่างทางเดินหายใจส่วนล่าง <ul style="list-style-type: none"> - กรณีไม่ใช่ท่อช่วยหายใจ เก็บเสมหะใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ (sterile) - กรณีที่ใช้ท่อช่วยหายใจ ให้ส่ง tracheal suction secretion ใส่ใน sterile container (2-3 mL) หากไม่มี secretion ตัดสาย suction ใส่ UTM <p>หมายเหตุ ให้เก็บตัวอย่าง plasma และ serum อย่างละ 1 ตัวอย่างในวันแรกรับและวันจำหน่าย โดยห่างกันอย่างน้อย 3 วัน เพื่อส่งตรวจหาเชื้ออื่นๆ กรณีไม่พบเชื้อจากการตรวจข้อ 1 และ 2</p>

หมายเหตุ การสรุปผลการวินิจฉัยเมื่อสิ้นสุดการรักษาให้แพทย์ผู้รักษารูป โดยความเห็นชอบจากผู้เชี่ยวชาญที่กรมควบคุมโรคกำหนด เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกรณีข้อสงสัย 1) เรื่องการรายงานผู้ป่วย PUI เบอร์ 0616639101 2) เรื่องการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เบอร์ 0616639232

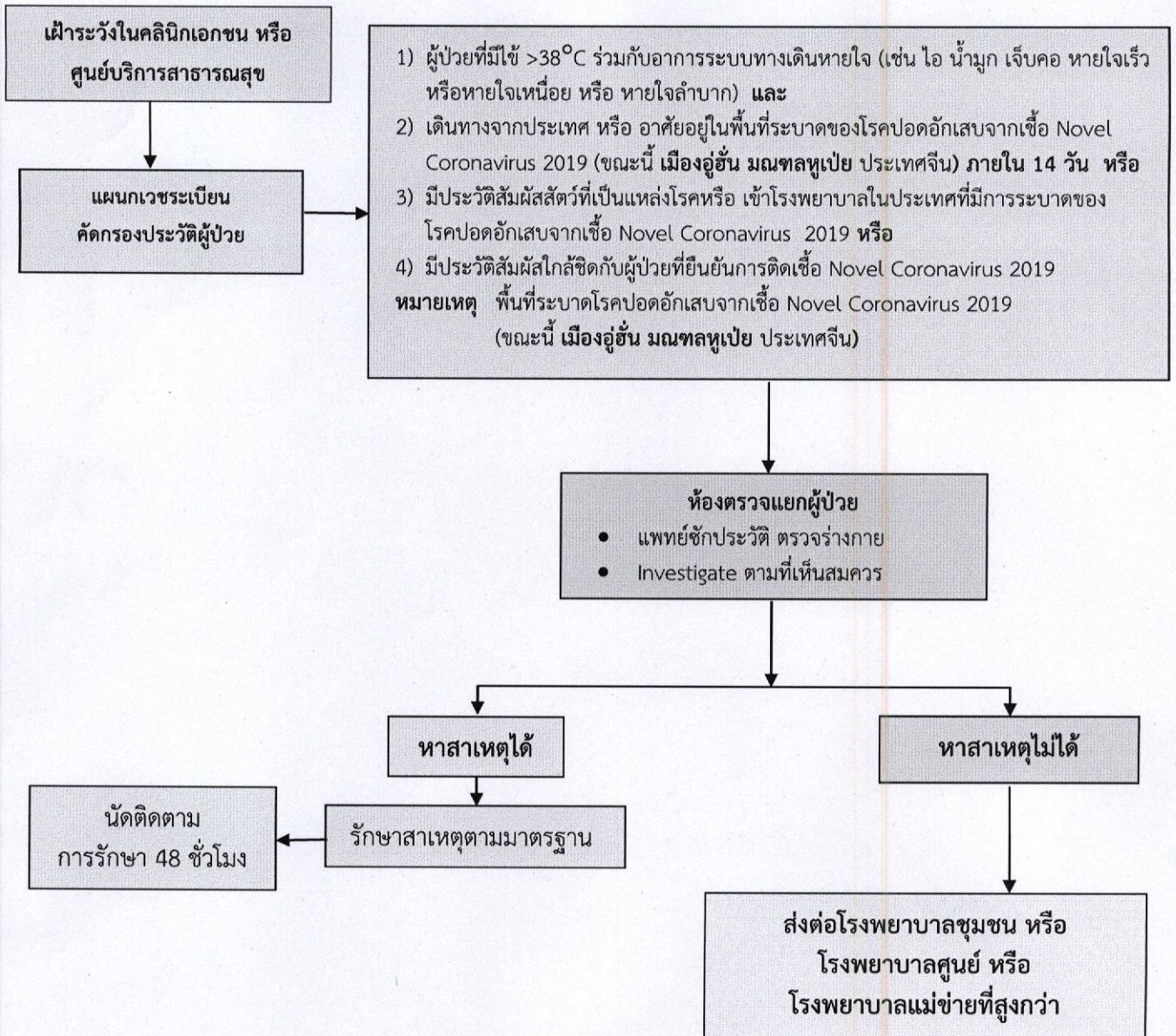
(ฉบับปรับปรุง วันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2563)

แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
กรณีผู้ป่วยที่เข้าได้กับปอดอักเสบ/สงสัยปอดอักเสบจากเชื้อ Novel Coronavirus 2019
สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข



(ฉบับปรับปรุง วันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2563)

แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
กรณีผู้ป่วยที่เข้าได้กับปอดอักเสบ/สงสัยปอดอักเสบจากเชื้อ Novel Coronavirus 2019
สำหรับคลินิกเอกชน หรือ ศูนย์บริการสาธารณสุข



ทั้งนี้ เอกสารแนบอาจมีการปรับปรุง ท่านสามารถดาวน์โหลดเอกสารฉบับปรับปรุง และเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่ <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/index.html>



เกณฑ์การเฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Patient Under Investigation : PUI)

เกณฑ์การพิจารณา คือ ผู้ป่วยที่มีประวัติสัมผัสกับพื้นที่ที่พบการระบาด ร่วมกับมีอาการ และประวัติเสี่ยง ดังตาราง

นิยาม PUI		พื้นที่ที่พบการระบาดของโรค	สถานที่แยกกักผู้สงสัย/ผู้ป่วย	การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
อาการ	ประวัติเสี่ยง			
<p>ผู้ป่วยที่มีอาการตามเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ</p> <p>ผู้ป่วยมีอาการใช้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจ อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก</p> <p>กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล</p> <p>ผู้ป่วยมีอาการใช้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจ อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก</p> <p>กรณีที่ 3 ผู้ที่เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันที่หาสาเหตุไม่ได้</p>	<p>ร่วมกับ มีประวัติในช่วงเวลา 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 2. อาศัยอยู่ในพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 3. มีประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 4. สัมผัสสัตว์ที่เป็นแหล่งรังโรคของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 	<p>พื้นที่ระบาด</p> <p>เมืองอู่ฮั่น (Wuhan) มณฑลหูเป่ย์ (Hubei) ประเทศจีน</p>	<p>-ห้องแยกความดันลบ โรงพยาบาลของรัฐ/มหาวิทยาลัย/เอกชนในท้องถิ่น</p> <p><u>กรณีไม่สามารถรองรับผู้ป่วยได้</u> ให้ส่งต่อโรงพยาบาลของรัฐ ผู้ป่วยตามระบบบริการและการส่งต่อของพื้นที่</p>	<p>วิธีการตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Respiratory Pathogen 33 ชนิด ส่งตรวจที่สถาบันบำราศนราดูร 2. Coronavirus PCR ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย 3. Novel Coronavirus 2019 PCR ส่งตรวจที่ <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ <u>และ</u> - ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย <p>โดยเก็บตัวอย่างจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรณีผู้ป่วยมีอาการทางระบบหายใจส่วนบน <ul style="list-style-type: none"> เก็บ Nasopharyngeal swab และ throat swab/oropharyngeal swab ใส่ใน universal transport media (UTM) หลอดเดียวกัน 3 ml จำนวน 2 หลอด <u>และ</u> 2. กรณีผู้ป่วยมีอาการทางระบบหายใจส่วนล่าง <ul style="list-style-type: none"> - <u>กรณีไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ</u> เก็บเสมหะใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ (sterile) - <u>กรณีที่ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ</u> ให้ส่ง tracheal suction secretion ใส่ใน sterile container (2-3 mL) หากไม่มี secretion ตัดสาย suction ใส่ UTM 3. เก็บตัวอย่าง clotted blood -3-5 ml ในวันแรกรับและวันจำหน่าย โดยห่างกันอย่างน้อย 3 วัน เพื่อส่งตรวจหาการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

หมายเหตุ การสรุปผลการวินิจฉัยเมื่อสิ้นสุดการรักษาให้แพทย์ผู้รักษารูป โดยความเห็นชอบจากผู้เชี่ยวชาญที่กรมควบคุมโรคกำหนด

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกรณีมีข้อสงสัย 1) เรื่องการรายงานผู้ป่วย PUI เบอร์ 0616639101 2) เรื่องการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เบอร์ 0616639232