

การประชุมชี้แจงการเก็บตัวอย่าง
เพื่อค้นหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ในประชากรกลุ่มเสี่ยง
หรือสถานที่เสี่ยง (Sentinel Surveillance)

วันที่ 19 พฤษภาคม 2563

ณ ห้องประชุมหลวงพ่ोजิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. การตรวจสำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และสอบสวนระบาดวิทยา ได้แก่

- 1.1 การตรวจในผู้สงสัยผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) รวมทั้งตามดุลยพินิจของแพทย์ และการตรวจก่อนทำหัตถการ (รอสปสช.ประสานกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง)
- 1.2 การตรวจสำหรับการสอบสวนระบาดวิทยา กรณีพบผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 รายขึ้นไป (ทีมสอบสวนโรคของพื้นที่กำหนดตามแนวทางการสอบสวนโรค) ได้แก่
 - 1) การติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด (Close contact tracing) ควรทำให้ครบถ้วนทุกรายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง
 - 2) การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active case finding) ทำเพิ่มเติมกรณีหาสาเหตุได้ไม่ชัดเจน
 - 3) การค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน กรณีพบผู้ป่วยต่อเนื่องเกิน 28 วัน เพื่อให้ค้นหาให้ครอบคลุมมากขึ้น

2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง (Sentinel surveillance and Targeted Community Detection) เช่น บุคลากรทางการแพทย์ กลุ่มอาชีพเสี่ยง (พนักงานขับรถสาธารณะ) กลุ่มแรงงานต่างด้าวในพื้นที่เฝ้าระวัง ชุมชนแออัด (ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตามแนวปฏิบัติฯ และตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด)

3. การตรวจเพื่อวัตถุประสงค์อื่น (รองรับมาตรการผ่านปรน) ได้แก่

- 1) กิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูงและมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ และจำเป็นต้องตรวจก่อนเปิดกิจการ (ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด)
- 2) กิจกรรมที่ต้องการตรวจเอง (กิจการรับผิดชอบ)
- 3) ผู้ที่ต้องการตรวจเอง (รับผิดชอบเอง ยกเว้นกรณีพบเชื้อ ให้เบิกจากสปสช.ได้)

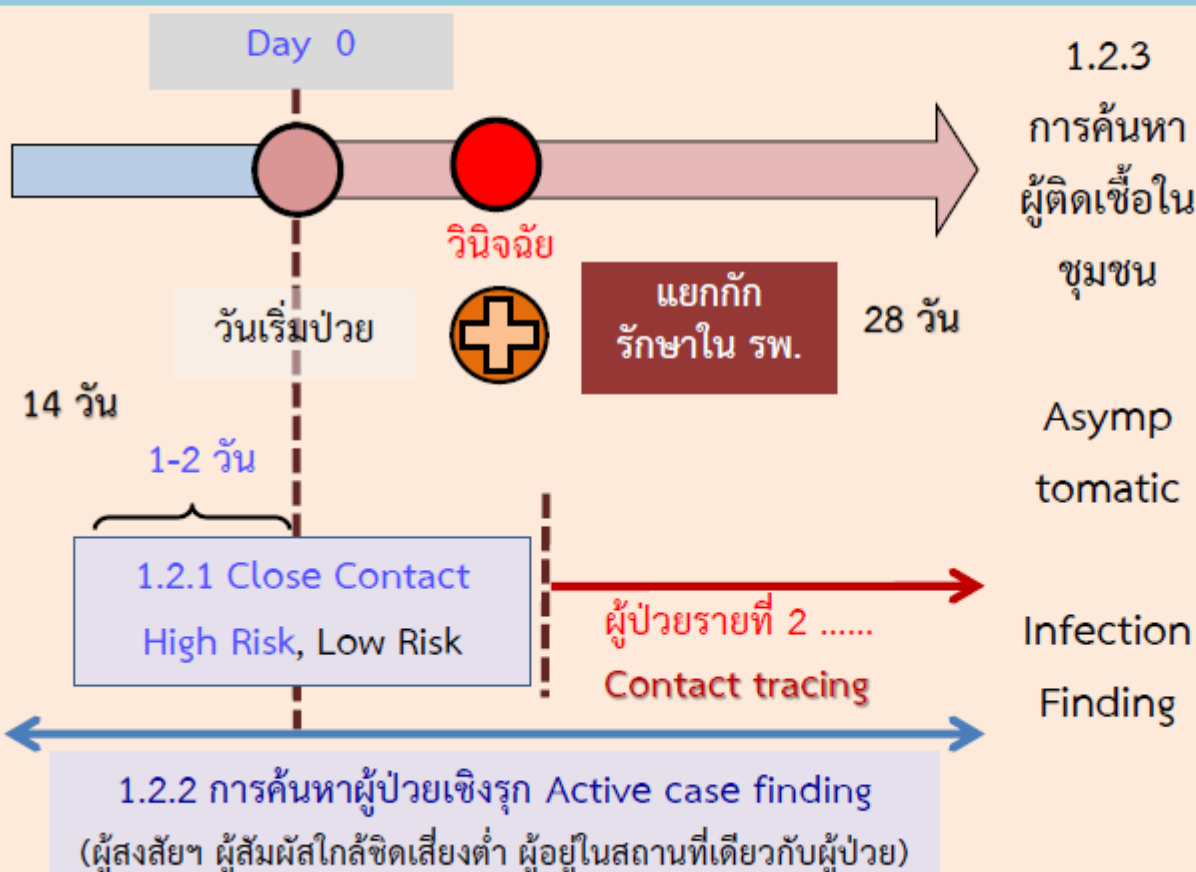
กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. การตรวจสำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และสอบสวนโรค

1.1

- การตรวจในผู้สงสัยติดเชื้อ
- ดุลยพินิจแพทย์
- ก่อนหัตถการ
- การดูแลรักษา

1.2 การสอบสวนระบาดวิทยา กรณีพบผู้ป่วยยืนยัน อย่างน้อย 1 รายขึ้นไป



2

การตรวจเพื่อ
เฝ้าระวังและค้นหา
ในกลุ่ม
ประชากรเสี่ยง
หรือ สถานที่เสี่ยง

3

การตรวจ
เพื่อ
วัตถุ
ประสงค์
อื่น

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับ สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และ สอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการสอบสวน ระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหา ในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
1. วัตถุประสงค์	เพื่อให้ผู้มีอาการสงสัยได้รับการวินิจฉัย และรักษา	- เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมจากการติดตามผู้สัมผัส ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก กรณีเกิดการระบาดต่อเนื่อง - เพื่อทำการควบคุมโรค	เพื่อเฝ้าระวังการเกิดโรคในกลุ่มเสี่ยงที่กำหนดโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเห็นชอบ	เพื่อรองรับมาตรการผ่อนปรน สำหรับสถานประกอบการที่จะเปิดกิจการ
2. กลุ่มเป้าหมาย	- ผู้เดินทางที่รับการคัดกรองที่ด่านฯ หรือสถานที่รัฐกำหนด (State/Local Quarantine) - ผู้มาตรวจรักษาในสถานพยาบาล - การตรวจก่อนทำหัตถการ เช่น ทันตกรรม ผ่าตัด ผู้ป่วยที่เข้าICU	- ผู้มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่น - การสอบสวนโรค รวมทั้งการติดตามผู้สัมผัส ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และเชิงรุก	- ผู้มีคุณสมบัติเป็นกลุ่มประชากรเสี่ยง หรืออยู่อาศัยในพื้นที่เสี่ยง - กลุ่มเสี่ยงที่กำหนดโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเห็นชอบ	3.1 กิจการที่มีความเสี่ยงสูง และมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ และจำเป็นต้องตรวจก่อนเปิดกิจการ 3.2 กิจการที่ต้องการตรวจเอง 3.3 ผู้ที่ต้องการตรวจเอง

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับ สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และ สอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการสอบสวน ระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหา ในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
3. ชนิด ตัวอย่าง และวิธีการ ตรวจ	■ ใช้ NPS เป็นหลัก ■ วิธี RT PCR ตรวจรายบุคคล กรณีนัดหมายจำนวนเกิน 5 รายทำ Pool Sample ได้	■ ใช้ NPS เป็นหลัก ■ วิธี RT PCR กรณีนัดหมายจำนวนเกิน 5 รายทำ Pool Sample ได้	■ ใช้ NPS หรือน้ำลาย ■ ควรพิจารณาทำ Pooled Sample ■ วิธี RT PCR หมายเหตุ กรณีพบเชื้อมากกว่าร้อยละ 1 ไม่ให้ทำ Pooled Sample	■ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ ■ อาจพิจารณา Pooled Sample ■ วิธี RT PCR หมายเหตุ กรณีพบเชื้อมากกว่า ร้อยละ 1 ไม่ให้ทำ Pooled Sample
4. แหล่ง งบประมาณ	■ เบิกจาก สปสช. ■ สำหรับต่างด้าว ที่ไม่มีสิทธิการรักษา ใดๆ เบิกจาก กรมควบคุมโรค	■ เบิกจากงบ สปสช. เนื่องจากเป็นกระบวนการ สอบสวนโรค ■ สำหรับต่างด้าวที่ไม่มีสิทธิ การรักษาใด ๆ เบิกจากกรม ควบคุมโรค	■ เบิกจาก สปสช. (ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด) ■ จัดสรรงบประมาณ จากงบกลาง (กรมควบคุมโรค 86,383 Test) ■ จัดหาจากแหล่งทุนอื่น เช่น อบจ. อปท. หรือ หน่วยงานที่เป็น ผู้รับผิดชอบกลุ่มเป้าหมาย	3.1 สปสช. สนับสนุนได้ กรณีเข้า เงื่อนไขการผ่อนปรนของ รัฐบาล ณ ช่วงเวลานั้น (ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด) 3.2 , 3.3 ผู้ประกอบการ/ผู้รับการ ตรวจรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับ สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และ สอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการสอบสวน ระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
5. ผู้ดำเนินการ	■ หน่วยบริการ สาธารณสุขภาครัฐ และเอกชนทุก สังกัด	■ หน่วยงาน สาธารณสุขภาครัฐที่ รับผิดชอบพื้นที่ (ตามแนวทางการ สอบสวนโรคของกรม ควบคุมโรค และการ จัดการของพื้นที่)	■ หน่วยงานสาธารณสุขภาครัฐ ในพื้นที่ หรือ หน่วยงานอื่นๆ โดยผ่านการพิจารณาจาก คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด ตามแนวปฏิบัติฯ	■ 3.1 หน่วยงานสาธารณสุขภาครัฐในพื้นที่ หรือ หน่วยงานอื่นๆ โดยผ่านการพิจารณาจาก คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนว ปฏิบัติฯ ■ 3.2 3.3 สถานประกอบการ สามารถประสาน หน่วยบริการฯ ได้เอง
6. การรายงาน	■ ผ่านเว็บกรม ควบคุมโรค (DDC COVID-19)	■ ผ่านเว็บกรมควบคุม โรค (DDC COVID-19)	■ ผ่านเว็บกรมควบคุมโรค (DDC COVID-19)	ถ้าผลพบเชื้อ ให้รายงานผ่านเว็บกรมควบคุมโรค (DDC COVID-19) ตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558
7. มาตรการ สำหรับผู้ได้รับการตรวจ	■ กักกัน ■ อย่างน้อย 14 วัน	■ กักกัน / แยกกัก คุ่ม ไว้มั่งเกต อย่างน้อย 14 วัน	■ คุ่มไว้มั่งเกต หรือ Social Distancing ■ อย่างน้อย 14 วัน	■ คุ่มไว้มั่งเกต หรือ Social Distancing อย่างน้อย 14 วัน

	ใช้กับใคร	วัตถุประสงค์	ระยะเวลา
การแยกกัก (Isolation)	● ผู้ป่วยยืนยัน ● PUI	ป้องกันการแพร่เชื้อ	จนกว่าจะพ้นระยะติดต่อของโรค
การกักกัน (Quarantine)	ผู้สัมผัสโรคที่ยังไม่ป่วย	สังเกตการเริ่มป่วย	จนกว่าจะพ้นระยะฟักตัว

ตัวอย่างการใช้สองคำนี้ในกรณีโรค COVID 19 ได้แก่

- การแยกกักผู้ป่วยยืนยัน (Isolation)
- การแยกกักผู้ป่วย PUI (Isolation)
- การกักกันผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง (Quarantine)
- การแยกกักที่บ้านสำหรับผู้ป่วย PUI ผลตรวจไม่พบเชื้อ (Home isolation)

วัตถุประสงค์ ในการออกแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสถานที่เสี่ยง

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวัง ให้มั่นใจในการควบคุมป้องกันโรค
สำหรับการดำเนินการตามมาตรการผ่อนปรน และการควบคุมโรคในระยะยาว
2. เพื่อให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร
ใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผลในการเฝ้าระวัง

กลุ่มประชากรเสี่ยง หมายถึง กลุ่มคนที่อยู่รวมตัวกันจำนวนมากหรือทำงานที่มีความเสี่ยงในการพบปะผู้คนจำนวนมาก

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

สถานที่เสี่ยง หมายถึง สถานที่ที่มีคนมารวมตัวกันจำนวนมาก

เช่น ชุมชนแออัด ตลาดนัด ศาสนสถาน สถานีขนส่งผู้โดยสาร เป็นต้น

การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง ในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง

1. แนวทางในการคัดเลือกกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยงในการเฝ้าระวัง

01

พิจารณาจากสถานการณ์ของพื้นที่เป็นหลัก เรียงลำดับ ดังนี้

- 1.1 เคยมีผู้ป่วยในกลุ่มประชากร หรือสถานที่ประเภทเดียวกัน
- 1.2 ไม่เคยมีผู้ป่วยในกลุ่มนั้น แต่มีกลุ่มประชากรตามนิยาม ให้พิจารณากลุ่มประชากรเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงที่กำหนด และพิจารณาเพิ่มเติมจากการความเสี่ยง ตามสถานการณ์ที่เป็นจริงในพื้นที่

02

การกำหนดกลุ่มประชากรเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง เรียงลำดับ ดังนี้

- 1) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- 2) ผู้ต้องขังแรกรับ
- 3) กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ
- 4) พิจารณากลุ่มอื่นๆ ตามสถานการณ์ของพื้นที่

เช่น เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง แม่ค้า/พ่อค้าหรือพนักงานขายของในตลาด เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ หัวหน้าคนงานกลุ่มแรงงานที่มีการรวมกลุ่มกันในที่พักเดียวกันจำนวนมาก ชุมชนแออัด เช่น ชุมชนการเคหะ เป็นต้น

ตารางเป้าหมายในการทำ Sentinel Surveillance รายเขต ทั้งหมด

(กรณียอดที่ไม่ตรงกับที่แจ้งมา เนื่องจากการปรับยอด ให้ปรับกลุ่มเป้าหมายตามยอดที่ได้รับจัดสรรจริง)

เขตสุขภาพ	เป้าหมาย Sentinel surveillance	จำนวนที่ต้องการ	1. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์	2. ผู้ต้องขังแรกรับ	3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก	4. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา	จำนวนที่จัดสรรจริง	งบประมาณค่าบริหารจัดการที่สนับสนุน สสจ. (บาท)	จำนวนรายจังหวัด และงบประมาณรายเขต ชุดเก็บตัวอย่างที่จัดสรรให้ สสจ. (ชุด)
1	6,400	6,505	1,807	1,535	1,832	1,331	6,505	1,301,000	6,550
2	3,684	3,804	1,902	440	634	828	3,804	760,800	3,850
3	3,191	3,231	772	796	410	1,253	3,231	646,200	3,250
4	7,151	8,852	1,285	1,035	2,338	4,194	7,829	1,565,800	7,850
5	6,025	6,794	2,448	933	1,175	2,238	6,239	1,247,800	6,250
6	7,897	8,155	1,389	2,056	1,675	3,035	8,065	1,613,000	8,100
7	5,141	12,678	2,014	1,075	1,920	7,669	5,633	1,126,600	5,650
8	5,713	10,384	4,418	1,020	2,479	2,467	6,546	1,309,200	6,550
9	7,054	7,268	2,120	646	1,152	3,350	7,261	1,452,200	7,300
10	4,840	4,925	1,899	660	969	1,397	4,925	985,000	4,950
11	6,594	7,488	2,743	1,160	767	2,818	6,922	1,384,400	6,950
12	7,483	8,461	3,338	658	1,542	2,923	7,823	1,564,600	7,850
13	15,210	15,210	3,000	3,500	4,210	4,500	15,210	0	15,250
รวม	86,383	103,755	29,135	15,514	21,103	38,003	89,993	14,956,600	90,350

ตารางเป้าหมายในการทำ Sentinel Surveillance รายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 3
(กรณียอดที่ไม่ตรงกับที่แจ้งมา เนื่องจากมีการปรับยอด ให้ปรับกลุ่มเป้าหมายตามยอดที่ได้รับจัดสรรจริง)

เขตสุขภาพ	ลำดับที่	จังหวัด	เป้าหมาย Sentinel surveillance	จำนวนที่ต้องการ	1. กลุ่มบุคลากรทางแพทย์	2. ผู้ต้องขังแรกรับ	3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก	4. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา	จำนวนที่จัดสรรจริง	งบประมาณค่าบริหารจัดการที่สนับสนุน สสจ. (บาท)	จำนวนรายจังหวัด และงบประมาณรายเขต ชุดเก็บตัวอย่างที่จัดสรรให้ สสจ. (ชุด)
3	1	นครสวรรค์	1,126	1,126	300	396	150	280	1,126	225,200	1,126
	2	พิจิตร	538	538	42	30	60	406	538	107,600	538
	3	กำแพงเพชร	727	727	270	180	70	207	727	145,400	727
	4	ชัยนาท	400	400	20	180	20	180	400	80,000	400
	5	อุทัยธานี	400	440	140	10	110	180	440	88,000	440
สรุป		เขตสุขภาพที่ 3	3,191	3,231	772	796	410	1,253	3,231	646,200	3,250

เป้าหมายการทำ Sentinel surveillance จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	1. กลุ่มบุคลากรทาง การแพทย์ที่มีความเสี่ยง ต่อการติดเชื้อ	2. ผู้ต้องขัง รายใหม่	3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวน มาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงาน ประจำรถสาธารณะ พนักงาน ไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ	4. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา				รวม
				ชุมชนแออัด	อสม.	เดินทางมาจากพื้นที่ เสี่ยง(จังหวัด/ ประเทศ)	ต่างด้าว	
เมืองพิจิตร	5	30	10	25	18	25	30	143
วังทรายพูน	3		4	10	5	-	2	24
โพธิ์ประทับช้าง	3		4	10	10	9	5	41
ตะพานหิน	5		4	20	16	8	3	56
บางมูลนาก	5		4	20	9	-	6	44
โพทะเล	3		4	15	16	3	5	46
สามง่าม	3		4	10	11	6	6	40
ทับคล้อ	3		4	10	8	6	2	33
สากเหล็ก	3		3	8	6	-	2	22
บึงนาราง	3		3	8	5	4	1	24
ดงเจริญ	3		3	8	5	3	5	27
วชิรบุรี	3		4	10	8	7	6	38
รวม	42	30	51	154	117	71	73	538
ร้อยละ	7.81	5.58	9.48	28.62	21.75	13.20	13.57	13

เป้าหมายการทำ Sentinel surveillance จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	1. กลุ่มบุคลากรทาง การแพทย์ที่มีความ เสี่ยงต่อการติดเชื้อ	2. ผู้ต้องขัง รายใหม่	3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คน จำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือ พนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงาน ส่งของ	4. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา						รวม
				ชุมชน แออัด	อสม.	เดินทางมาจาก พื้นที่เสี่ยง (ภูเก็ต) NPS+TS (Local)	เดินทางมาจาก พื้นที่เสี่ยง (ภูเก็ต) (Home)	จนท.เรือนจำ	ต่างด้าว	
เมืองพิจิตร	5	30	10	25	18	7	7	8	30	140
วังทรายพูน	3		4	10	5				2	24
โพธิ์ประทับช้าง	3		4	10	10		9		5	41
ตะพานหิน	5		4	20	16	3			3	51
บางมูลนาก	5		4	20	9				6	44
โพทะเล	3		4	15	16	1	2		5	46
สามง่าม	3		4	10	11		7		6	41
ทับคล้อ	3		4	10	8		8		2	35
สากเหล็ก	3		3	8	6				2	22
บึงนาราง	3		3	8	5		4		1	24
ดงเจริญ	3		3	8	5		3		5	27
วชิรบำรุง	3		4	10	8	2			6	33
รวม	42	30	51	154	117	13	40	8	73	528
ร้อยละ	7.81	5.58	9.48	28.62	21.75	2.42	7.43	1.49	13.57	

เป้าหมายอีก 10 คน

เป้าหมายการทำ Sentinel surveillance จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	1. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	2. ผู้ต้องขังรายใหม่	3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ	4. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา						รวม
				ชุมชนแออัด	อสม.	เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (ภูเก็ต) NPS+TS (Local)	เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (ภูเก็ต) (Home)	จนท.เรือนจำ	ต่างด้าว	
เมืองพิจิตร	5	30	10	25	18		7	8	30	133
วังทรายพูน	3		4	10	5				2	24
โพธิ์ประทับช้าง	3		4	10	10		9		5	41
ตะพานหิน	5		4	20	16				3	48
บางมูลนาก	5		4	20	9				6	44
โพทะเล	3		4	15	16		2		5	45
สามง่าม	3		4	10	11		7		6	41
ทับคล้อ	3		4	10	8		8		2	35
สากเหล็ก	3		3	8	6				2	22
บึงนาราง	3		3	8	5		4		1	24
ดงเจริญ	3		3	8	5		3		5	27
วชิรบุรี	3		4	10	8				6	31
รวม	42	30	51	154	117		40	8	73	515
ร้อยละ	7.81	5.58	9.48							

เป้าหมายอีก 23 คน

เป้าหมายการทำ Sentinel surveillance จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ

อำเภอ	1. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	2. ผู้ต้องขังรายใหม่	3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ	4. กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา						รวม
				ชุมชนแออัด	อสม.	เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (ภูเก็ต) NPS+TS (Local)	เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (ภูเก็ต) (Home)	จนท.เรือนจำ	ต่างด้าว	
เมืองพิจิตร	5	30	10	25	24		7	8	30	139
วังทรายพูน	3		4	10	6				2	25
โพธิ์ประทับช้าง	3		4	10	11		9		5	42
ตะพานหิน	5		4	20	18				3	50
บางมูลนาก	5		4	20	11				6	46
โพทะเล	3		4	15	19		2		5	48
สามง่าม	3		4	10	13		7		6	43
ทับคล้อ	3		4	10	10		8		2	37
สากเหล็ก	3		3	8	7				2	23
บึงนาราง	3		3	8	6		4		1	25
ดงเจริญ	3		3	8	6		3		5	28
วชิรบำรุง	3		4	10	9				6	32
รวม	42	30	51	154	140	0	40	8	73	538
ร้อยละ	7.81	5.58	9.48	28.62	26.02		7.43	1.49	13.57	

เป้าหมายอีก 23 คน นำมาเพิ่มใน อสม.

เป้าหมายการทำ Sentinel surveillance จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ

เนื่องจากจังหวัดพิจิตร เป็นจังหวัดที่ไม่พบผู้ป่วย COVID-19 จึงตั้งเป้าหมายการค้นหาในประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง **ร้อยละ 92.19** กรณีบุคลากรทางการแพทย์ หากมีอาการไข้ หรือมีอาการทาง URI และแพทย์สงสัย COVID-19 จะเป็นผู้ป่วย PUI และได้รับการตรวจโดยทันที

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ราย)/ร้อยละ	การคิดเป้าหมาย
1	กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ	42 ราย (7.81 %)	เป้าหมาย รพ.ละ 3 คน (แพทย์ พยาบาล ผู้สอบสวนโรค) ยกเว้น รพ.พิจิตร รพร.ตะพานหิน รพ.บางมูลนาก รพ.ละ 5 ราย
2	ผู้ต้องขังรายใหม่	30 ราย (5.58 %)	ประมาณการรับใหม่ วันละ 10 คน (1 เดือน = 300 คน คิด 10% = 30 คน) เก็บตัวอย่างโดยเน้นผู้ต้องขังที่มาจากจังหวัดเสี่ยง
3	กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับรถ หรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ	51 ราย (9.48 %)	อำเภอละ 4 คน ยกเว้น อำเภอเมืองพิจิตร เนื่องจากมี FOOD PANDA

เป้าหมายการทำ Sentinel surveillance จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ

ลำดับ	รายการ	จำนวน (ราย)/ร้อยละ	การคิดเป้าหมาย
4	ชุมชนแออัด	154 ราย (28.62 %)	เมือง 25 สะพานหิน/บางมูลนาก 20 โพทะเล 15 วังทรายพูน/สามง่าม/ทับคล้อ/วชิรฯ 10 สากเหล็ก/บึงนาราง/ดงเจริญ 8 อิงจากข้อมูล ชุมชนแออัดของ ปกครอง
5	อสม.	117 ราย (21.75 %)	ประมาณ ร้อยละ 1 ของ อสม. อำเภอนั้นๆ
6	เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (จังหวัด/ ประเทศ)	71 ราย (13.20 %)	ท่าน ผวจ.ให้เก็บตัวอย่างผู้ที่เดินทางมาจากภูเก็ตทุกราย
7	ต่างด้าว	73 ราย (13.57 %)	ประมาณ ร้อยละ 10 ของ ต่างด้าวมุสลิมอำเภอนั้นๆ

รายงานผู้ที่เดินทางมาจากจังหวัดภูเก็ต(สะสม) ตั้งแต่วันที่ 1-18 พฤษภาคม 2563 (เวลา 18.00 น.)

ตั้งแต่วันที่ 1-18 พฤษภาคม 2563 จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วย PUI จากกลุ่มที่เดินทางมาจากจังหวัดภูเก็ต จำนวน 1 ราย (อำเภอทับคล้อ)

อำเภอ	2.1 มีใบรับรองการกักตัวครบ 14 วัน			2.2 ไม่มีใบรับรองการกักตัวครบ 14 วัน							รวมทั้งหมด			เพิ่มขึ้นจากวันที่ 17 พ.ค.63
	เข้านิยามกลุ่มเสี่ยง Home Quarantine			เข้านิยามกลุ่มเสี่ยง Local Quarantine			เข้านิยามกลุ่มเสี่ยง Home Quarantine			รวม (ราย)	ระยะ กักตัว (ราย)	พ้นระยะ (ราย)	รวม (ราย)	
	ระยะกักตัว (ราย)	พ้นระยะ (ราย)	รวม (ราย)	ระยะกักตัว (ราย)	พ้นระยะ (ราย)	รวม (ราย)	ระยะกักตัว (ราย)	พ้นระยะ (ราย)	รวม (ราย)					
เมืองพิจิตร	-	7	7	2	16	18	-	-	-	18	2	23	25	-
วังทรายพูน	-	-	-	-	6	6	-	-	-	6	-	6	6	-
โพธิ์ประทับช้าง	-	6	6	-	-	-	3	-	3	3	3	6	9	-
ตะพานหิน	-	-	-	1	7	8	-	-	-	8	1	7	8	-
บางมูลนาก	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
โพทะเล	-	-	-	-	1	1	1	1	2	3	1	2	3	-
สามง่าม	2	2	4	-	-	-	-	3	3	3	2	5	7	-
ทับคล้อ	4	-	4	-	-	-	4	-	4	4	8	-	8	-
สากเหล็ก	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
บึงนาราง	-	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	4	4	-
ดงเจริญ	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	-
วชิรบำรุง	-	-	-	4	3	7	-	-	-	7	4	3	7	-
รวมทั้งหมด	6	20	26	7	33	40	8	6	14	54	21	59	80	-

Local ที่ ธรรมอนทาเรย์ (7 ราย)

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) 1 พฤษภาคม 2563

อาการและอาการแสดง	ปัจจัยเสี่ยง
กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ อาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก	มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจากต่างประเทศทุกเที่ยวบิน ทุกช่องทางระหว่างประเทศ
กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังในผู้สงสัยติดเชื้อ/ผู้ป่วย กรณีที่ 2.1 ผู้สงสัยติดเชื้อที่มีอาการ ได้แก่ อาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก และ/หรือ ประวัติมีไข้ หรืออุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป	ร่วมกับ การมีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ 1) มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2) ประกอบอาชีพที่เกี่ยวข้องกับนักท่องเที่ยว สถานที่แออัด หรือติดต่อกับคนจำนวนมาก 3) ไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือ สถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือ ชนสงเคราะห์ 4) สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรณีที่ 2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ	แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรณีที่ 3 การเฝ้าระวังในบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก หรือ ประวัติมีไข้ หรืออุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ ปอดอักเสบ	แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือมีประวัติสัมผัสผู้ป่วย/ผู้สงสัยว่าป่วยเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรณีที่ 4 การเฝ้าระวังผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อนในชุมชน ได้แก่ ผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน	เป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ และ ช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

ประกอบด้วย

1

แนวทางการเก็บตัวอย่างน้ำลายเพื่อการทำ Sentinel Surveillance

2

แบบคัดกรอง/ นำส่ง การดำเนินงานเฝ้าระวังและค้นหาโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019

สามารถดาวน์โหลดเอกสาร และ VDO ตัวอย่างการเก็บตัวอย่าง ได้ที่ลิงค์

<https://drive.google.com/drive/folders/1H4JsGzN7ec68vYAQ3Wi5YRvy1rfj4V9h?usp=sharing>

แนวทางการเก็บตัวอย่างน้ำลายเพื่อการทำ Sentinel Surveillance สำหรับการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

อุปกรณ์ในการเก็บน้ำลาย



1. ครอบงเก็บน้ำลาย

สามารถใช้ครอบงเก็บเสมหะแบบปลอดเชื้อได้
โดยให้ใช้ครอบงที่มีฝาปิดมิดชิดและกัน
ของเหลวหกหรือรั่วซึมออกมานอกครอบงได้



2. ถุงซิปล็อค 3 ถุง

ที่มีขนาดต่างกัน
เล็ก กลาง ใหญ่



3. พาราฟิล์ม (Parafilm)

ใช้พันเพื่อปิดฝาอีกรอบ
ป้องกันไม่ให้น้ำลายเลอะ
ออกนอกครอบง



4. VTM

(Viral Transport Media)
ต้องเก็บรักษาที่อุณหภูมิ 2-8
องศาเซลเซียสเท่านั้น

การเก็บตัวอย่างน้ำลาย

การเตรียมตัวก่อนเก็บตัวอย่างน้ำลาย

1. เก็บตัวอย่างน้ำลายได้ทุกเวลา แต่ช่วงเวลาที่ดีที่สุดในการเก็บน้ำลาย คือ ช่วงเช้าหลังตื่นนอน
2. ไม่ควร ก) แปรงฟัน ข) ใช้น้ำยาบ้วนปาก ค) ดื่มน้ำ ง) ทานอาหาร จ) เคี้ยวหมากฝรั่ง อย่างน้อย 1 ชั่วโมงก่อนเก็บน้ำลาย

วิธีการเก็บน้ำลาย

1. ล้างมือให้สะอาดก่อนเก็บน้ำลาย
2. เขียนชื่อ-นามสกุล/SAT CODE วันที่และเวลาเก็บตัวอย่าง ติดกระป๋องเก็บน้ำลาย
3. เปิดปากดูดชิปลิ้นคและพับปากถุงทั้ง 3 ขนาดเตรียมไว้
4. เปิดฝากระป๋องเก็บน้ำลายจากส่วนลึกของลำคอ
5. เทอาหารสำหรับเก็บตัวอย่างไวรัสหรือ VTM ประมาณ 2 มิลลิลิตร ลงในกระป๋องเก็บน้ำลาย
6. ขาน้ำลายที่อยู่ในลำคอส่วนลึก ให้เหมือนขากสเลตในขณะที่สวมหน้ากากอนามัยอยู่

การเก็บตัวอย่างน้ำลาย

7. เปิดหน้ากากอนามัยบางส่วน
8. ใส่น้ำลายลงในกระป๋องที่เตรียมไว้ประมาณ 2 มิลลิลิตร และสวมหน้ากากทันที
9. ปิดฝากระป๋องเก็บน้ำลายให้สนิท
10. ใช้ทิชชูเช็ดทำความสะอาดด้านนอกกระป๋อง
11. พันปิดฝากระป๋องเก็บน้ำลายด้วยพาราฟิล์มอีกครั้ง (พันให้ถูกวิธีโดยการยืดพาราฟิล์มและปิดให้แน่น)
12. นำกระป๋องใส่ลงไปในถุงซิปล็อคขนาดเล็ก โดยยังไม่ต้องปิดถุง
13. หลังจากนั้นล้างมือให้สะอาดและเช็ดมือให้แห้ง
14. ปิดถุงซิปล็อคและนำไปใส่ถุงซิปล็อคขนาดกลางและขนาดใหญ่
อีก 2 ชั้น ตามลำดับ



การบรรจุและส่งตัวอย่าง

1. บรรจุตัวอย่างในกล่องที่มีเจลรักษาความเย็น และนำส่งตัวอย่างไปที่ศูนย์วิทย์ฯ ที่ 3 นครสวรรค์ ทุกวันศุกร์ พร้อมแบบฟอร์มการส่งตัวอย่าง
2. หากไม่สามารถนำส่งตัวอย่างได้ทันที ให้เก็บตัวอย่างไว้ที่ตู้เย็น 2-8 องศาเซลเซียส โดยไม่ควรแช่ไว้เกิน 24 ชั่วโมง



ที่ พจ

โรงพยาบาล.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคัดกรอง/ นำส่ง วัดตัวอย่าง

จำนวน ชุด

๒. ตัวอย่างน้ำลาย

จำนวน ตัวอย่าง

ด้วย โรงพยาบาล.....จังหวัดพิจิตร ได้ดำเนินงานเฝ้าระวังและค้นหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประชากรกลุ่มเสี่ยงหรือสถานที่เสี่ยง (Sentinel surveillance) เมื่อวันที่.....รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

โรงพยาบาล.....จังหวัดพิจิตร ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างดังกล่าวข้างต้น เมื่อดำเนินการตรวจทางห้องปฏิบัติการเรียบร้อยแล้ว ขอให้บันทึกผลการตรวจในระบบรายงานโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 กรมควบคุมโรค (COVID-19 Reporting System DDC) เพื่อประกอบการเบิกจ่าย กรณีผลพบเชื้อให้แนบใบรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วย เพื่อยืนยันผลการตรวจ และให้เรียกเก็บค่าตรวจวิเคราะห์ไปยัง กรมควบคุมโรค ทั้งนี้ ขอให้ห้องปฏิบัติการเก็บตัวอย่าง เพื่อดำเนินการส่งคืนหรือทำลายตัวอย่างที่เหลือให้แก่กรมควบคุมโรคตามข้อตกลง

แบบคัดกรอง/ นำส่ง การดำเนินงานเฝ้าระวังและค้นหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ในประชากรกลุ่มเสี่ยงหรือสถานที่เสี่ยง (Sentinel surveillance) โดยการตรวจด้วยวิธี RT-PCR แบบ Pooled Sample โดยใช้ตัวอย่างจากน้ำลาย
เบิกจ่ายจากกรมควบคุมโรค

จังหวัด..... ส่งตรวจที่ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์/ สวก. ผู้นำส่ง..... โทร.....

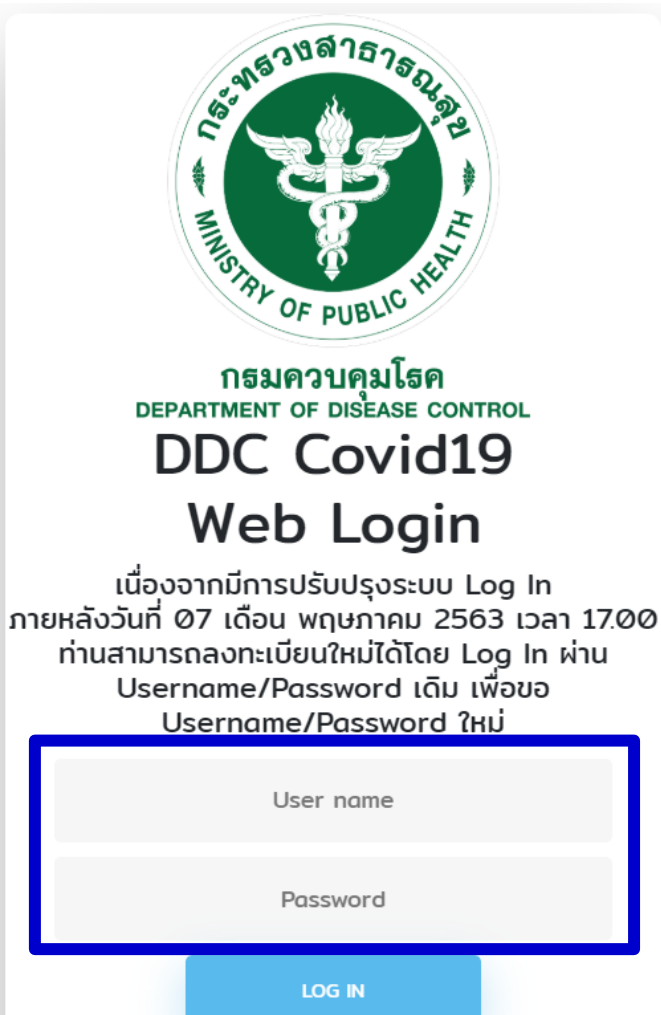
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเลขโทรศัพท์	Code	เพศ	อายุ	สัญชาติ	อาชีพ	ใช้	ARI	ประเภทกลุ่มประชากรเสี่ยงหรือสถานที่เสี่ยง				วันที่เก็บตัวอย่าง	วันที่ส่งตัวอย่าง
										1. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์	2. ผู้ต้องขังแรกรับ	3. กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก (ระบูกุ่ม)	4. กลุ่มอื่นๆตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา (ระบูกุ่ม)		

รายละเอียดตามหนังสือศาลากลางพิจิตร ด่วนที่สุด ที่ พจ 0032.006/5951 ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2563

การเปิดเหตุการณ์เพื่อ ออก Code ผู้ป่วยสำหรับทำ Sentinel Surveillance

1 <http://viral.ddc.moph.go.th/viral/index.php>

2



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

กรมควบคุมโรค
DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL

DDC Covid19
Web Login

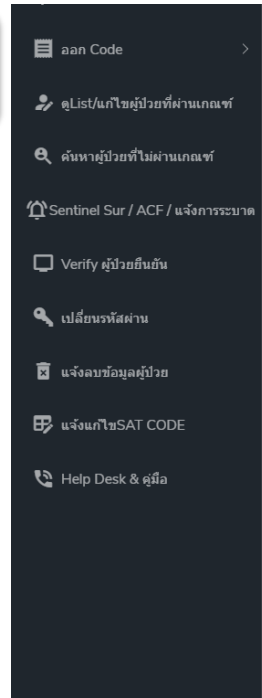
เนื่องจากการปรับปรุงระบบ Log In
ภายหลังวันที่ 07 เดือน พฤษภาคม 2563 เวลา 17:00
ท่านสามารถลงทะเบียนใหม่ได้โดย Log In ผ่าน
Username/Password เดิม เพื่อขอ
Username/Password ใหม่

User name

Password

LOG IN

3



ลงทะเบียนออก Code ผู้ป่วยใหม่ (กรณียังไม่มี Code)

ลงทะเบียนออก Code ผู้สัมผัสใหม่ (กรณียังไม่มี Code)

ลงทะเบียนออก Code ผู้ถูกกักกัน (State & Local Quarantine)

เปิดเหตุการณ์และลงทะเบียนออก Code Sentinel Surveillance/
Active Case Finding

USERNAME : รหัสสถานบริการ 5 ตัว
PASSWORD : 1234
(กรณีที่ยังไม่เคยเข้าระบบเลย)

การเปิดเหตุการณ์เพื่อ ออก Code ผู้ป่วยสำหรับทำ Sentinel Surveillance

4

 COVID-19

 Home

 สถานการณ์

 ออก Code

 ดูList/แก้ไขผู้ป่วยที่ผ่านเกณฑ์

 ค้นหาผู้ป่วยที่ไม่ผ่านเกณฑ์

Sentinel Sur / ACF / แจ้งการระบาด

 Verify ผู้ป่วยยืนยัน

 เปลี่ยนรหัสผ่าน

 แจ้งลบข้อมูลผู้ป่วย

 แจ้งแก้ไขSAT CODE

 Help Desk & คู่มือ

Event Screening Table

เหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

 **เพิ่มเหตุการณ์ใหม่**

Show 10 entries

Search:

รหัสเหตุการณ์ ↑↓	วันที่รายงาน ↑↓	ประเภทเหตุการณ์ ↑↓	สถานที่ ระบาศ ↑↓	ประเภท สถานที่ ↑↓	จังหวัด ↑↓	อำเภอ ↑↓	ผู้ป่วย ยืนยัน ↑↓	ผู้ ป่วย ที่คัด กรอง ↑↓	Attack Rate ↑↓	Manage ↑↓
326	2020-05-12	การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active Case Finding)	คัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากภูเก็ต	สถานที่กักกันโรค	พิจิตร	เมืองพิจิตร	0	7	0	 ผู้ป่วยใหม่ (ไม่มีcode)  ผู้ป่วยใหม่ (มีcode)  ดูListผู้ป่วย  ข้อมูลเหตุการณ์
411	2020-05-15	การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active Case Finding)	คัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากภูเก็ต	สถานที่กักกันโรค	พิจิตร	ตะพานหิน	0	8	0	 ผู้ป่วยใหม่ (ไม่มีcode)  ผู้ป่วยใหม่ (มีcode)  ดูListผู้ป่วย  ข้อมูลเหตุการณ์

การเปิดเหตุการณ์เพื่อ ออก Code ผู้ป่วยสำหรับทำ Sentinel Surveillance

5

ออก Code >

ดูList/แก้ไขผู้ป่วยที่ผ่านเกณฑ์

ค้นหาผู้ป่วยที่ไม่ผ่านเกณฑ์

Sentinel Sur / ACF / แจ้งการระบาด

Verify ผู้ป่วยยืนยัน

เปลี่ยนรหัสผ่าน

แจ้งลบข้อมูลผู้ป่วย

แจ้งแก้ไขSAT CODE

Help Desk & คู่มือ

รายงานเหตุการณ์

ข้อมูลการระบาด ** ให้เปิดเหตุการณ์แค่เหตุการณ์ละ 1 ครั้ง แล้วเพิ่มผู้ป่วยใหม่ลงในเหตุการณ์เดิม (เช่น ARI clinic)**

วันที่แจ้ง *
mm/dd/yyyy

ประเภทการรายงาน*
-- โปรดเลือก --
การระบาด (Outbreak)
การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active Case Finding)
การเฝ้าระวังกลุ่มตัวอย่าง (Sentinel Surveillance)

ชื่อเหตุการณ์ (ชื่อสถานที่ หรือ กลุ่มเสี่ยงที่คัดกรอง) *** ให้เปิดเหตุการณ์แค่เหตุการณ์ละ 1 ครั้ง แล้วเพิ่มผู้ป่วยในเหตุการณ์เดิม ***
ระบุชื่อสถานที่เกิดการระบาด/คัดกรอง (สำหรับ ARI clinic ให้ระบุว่า ARI clinic รพ. xxxx)

รายละเอียดเหตุการณ์ *
คัดกรองจากประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่เดินทางมาจากจังหวัดภูเก็ต

การดำเนินการ *
ตรวจ NPS+TS

บ้านเลขที่
บ้านเลขที่

จังหวัด *
เลือกจังหวัด

การเปิดเหตุการณ์เพื่อ ออก Code ผู้ป่วยสำหรับทำ Sentinel Surveillance

6

 COVID-19

Home

สถานการณ์

ออก Code

ดูList/แก้ไขผู้ป่วยที่ผ่านเกณฑ์

ค้นหาผู้ป่วยที่ไม่ผ่านเกณฑ์

Sentinel Sur / ACF / แจ้งการระบาด

Verify ผู้ป่วยยืนยัน

เปลี่ยนรหัสผ่าน

แจ้งลบข้อมูลผู้ป่วย

แจ้งแก้ไขSAT CODE

Help Desk & คู่มือ

Event Screening Table

Home > Event Table

เหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เพิ่มเหตุการณ์ใหม่

Show 10 entries

Search:

รหัสเหตุการณ์	วันที่รายงาน	ประเภทเหตุการณ์	สถานที่ระบาด	ประเภทสถานที่	จังหวัด	อำเภอ	ผู้ป่วยยืนยัน	ผู้ป่วยที่คัดกรอง	Attack Rate	Manage
326	2020-05-12	การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active Case Finding)	คัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากภูเก็ต	สถานที่กักกันโรค	พิจิตร	เมืองพิจิตร	0	7	0	ผู้ป่วยใหม่ (ไม่มีcode) ผู้ป่วยใหม่ (มีcode) ดูListผู้ป่วย ข้อมูลเหตุการณ์
411	2020-05-15	การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active Case Finding)	คัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากภูเก็ต	สถานที่กักกันโรค	พิจิตร	ตะพานหิน	0	8	0	ผู้ป่วยใหม่ (ไม่มีcode) ผู้ป่วยใหม่ (มีcode) ดูListผู้ป่วย ข้อมูลเหตุการณ์

การเปิดเหตุการณ์เพื่อ ออก Code ผู้ป่วยสำหรับทำ Sentinel Surveillance

7

 COVID-19





Home > Screening

แบบฟอร์มลงทะเบียนการค้นหผู้ป่วยเชิงรุก / การทำ Sentinel Surveillance

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ (ไม่ต้องมีคำนำหน้านาม) *

นามสกุล *

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีเป็นชาวไทย) *

เลขที่passport (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) *

เพศ *

อายุ *

สัญชาติ *

รหัสการรักษา *

หมายเลขโทรศัพท์

อาชีพ

ระบุชื่อ

ระบุนามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีเป็นชาวไทย)

ระบุเลขที่passport

ชาย

หญิง

ระบุอายุ

ไทย

-- โปรดเลือก --

เลือกอาชีพ

099xxxxxx

การเปิดเหตุการณ์เพื่อ ออก Code ผู้ป่วยสำหรับทำ Sentinel Surveillance

8

สถานการณ์ประเมิณตามนิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวังและสอบสวนโรค

รหัสจะเป็น E

ผู้ถูกกักกันโรคเข้าเกณฑ์ตามนิยามเฝ้าระวังและสอบสวนโรค

รหัสประจำตัวผู้สัมผัสคือ:00660F1505SO0005

ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

กลับไปหน้าหลัก

(*) กรุณาโทรประสานห้องปฏิบัติการ เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ Online ในครั้งแรกของการใช้งาน