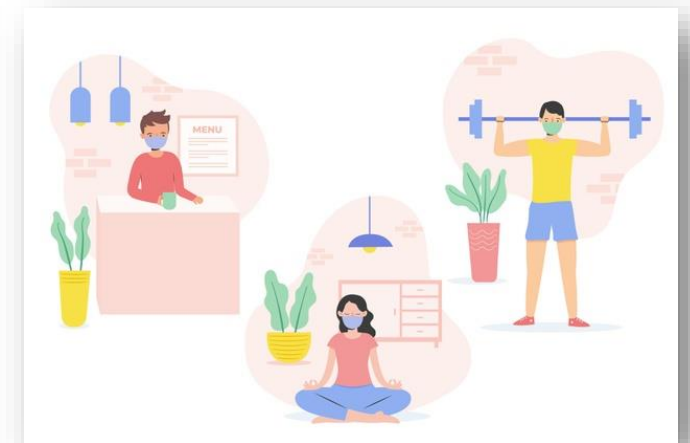
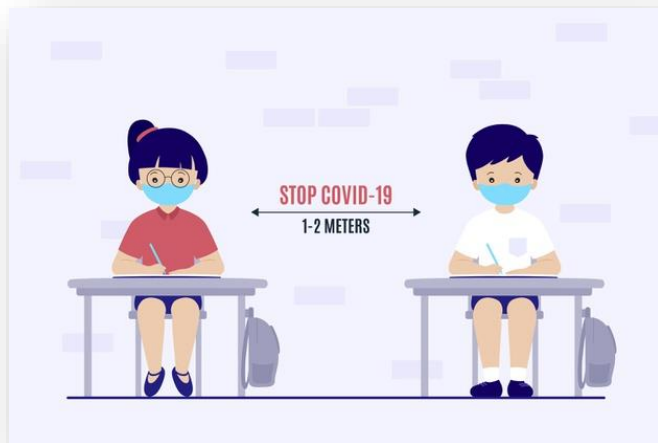


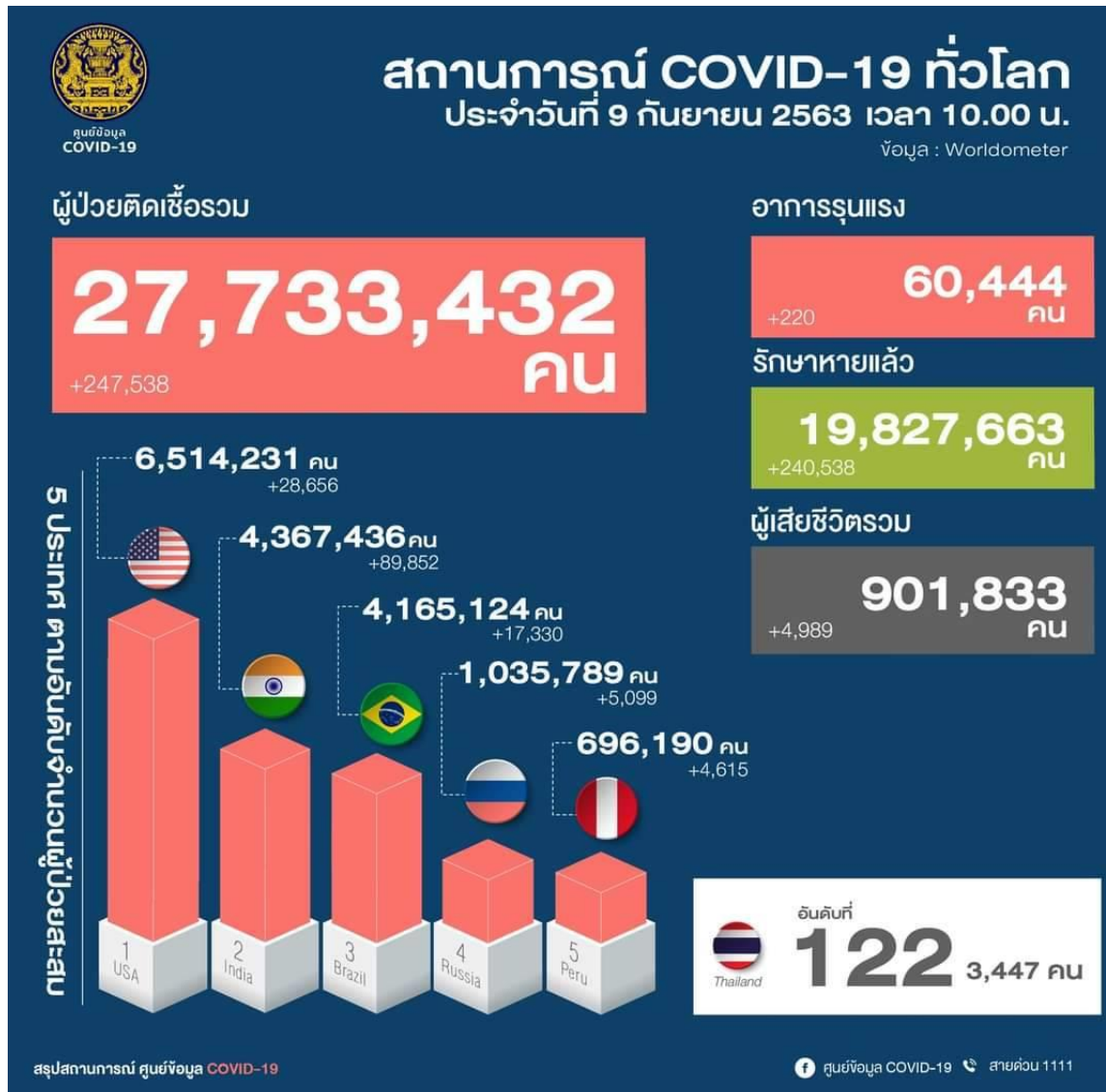
Stay อย่าง Strong วิธี New Normal

พันวิฤตติการแพร่ระบาดไวรัสโคโรนา 2019



นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา
สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ประเทศไทยจะคงอันดับที่ 122 ไว้ได้หรือไม่ ?



การคาดการณ์ความเสี่ยง/ผลกระทบในกลุ่มวัยต่าง ๆ

กลุ่มแม่และเด็ก

การถ่ายทอดเชื้อจากนมแม่ ในกรณีมารดาให้นมบุตรมีภาวะมีไข้จากการติดเชื้อไวรัส (Viremia)

สถานที่ แหล่งที่มีโอกาสเสี่ยงในการติดเชื้อ สำหรับเด็ก 0 – 6 ปี ได้แก่ ศูนย์เด็กเล็ก สวนสนุกในห้างสรรพสินค้า



การคาดการณ์ความเสี่ยง/ผลกระทบในกลุ่มวัยต่าง ๆ

กลุ่มเด็กวัยเรียน

สถานที่ แหล่งที่มีโอกาสเสี่ยงในการติดเชื้อ สำหรับเด็กนักเรียน เช่น ร้านเกมส์ โรงเรียนกวดวิชา
รถโดยสาร ร้านค้าสหกรณ์โรงเรียน ร้านค้าสหกรณ์โรงเรียน ร้านค้า รถเร่ หน้าโรงเรียน
พฤติกรรมการเล่นหน้ากาก (น้อย)



การคาดการณ์ความเสี่ยง/ผลกระทบในกลุ่มวัยต่าง ๆ

วัยรุ่น

แนวโน้มตั้งครรภ์วัยรุ่น การทำร้ายร่างกาย การทำแท้งเพิ่มสูงขึ้น

พฤติกรรมการสวมหน้ากากน้อย และสถานที่เสี่ยงในการรวมตัวของวัยรุ่น



การคาดการณ์ความเสี่ยง/ผลกระทบในกลุ่มวัยต่าง ๆ

กลุ่มวัยทำงาน

พฤติกรรมเสี่ยง : การรวมกลุ่มสังสรรค์ การท่องเที่ยว การกินอาหารด้วยกัน การพักผ่อน การอยู่แบบแคมป์

สถานประกอบการ/อาชีพที่ต้องรวมกลุ่มกันทำงาน

ผลกระทบทางสุขภาพ และพฤติกรรม (พฤติกรรมพึงประสงค์ : BMI, กิจกรรมทางกาย , โภชนาการ



การคาดการณ์ความเสี่ยง/ผลกระทบในกลุ่มวัยต่าง ๆ

ผู้สูงอายุ

พฤติกรรมและสถานที่เสี่ยง ผสอ. เช่น รวมกลุ่ม ผสอ.กินข้าวนอกบ้าน ผสอ.ออกกำลังกายด้วยกัน/กิจกรรมร่วมกัน

รูปแบบการจัดกิจกรรมสำหรับ ผสอ. Active aging เช่น ชมรม ผสอ. สถานดูแลผู้สูงอายุรายวัน

ผลกระทบทางสุขภาพที่ต้องอยู่บ้าน (เหงา ซึมเศร้า)



NEW NORMAL

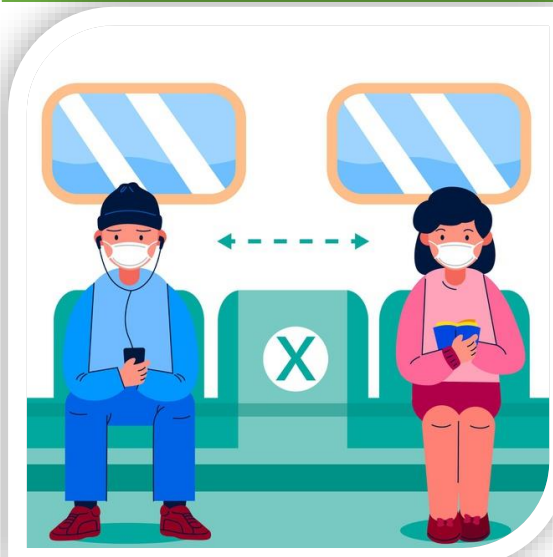
5 มาตรการ หลัก



ความสะอาดบ่อย ๆ



ล้างมือให้สะอาดร่วม



รักษาระยะห่าง



สวมหน้ากาก



ลดความแออัด

สตรีและเด็กปฐมวัย





กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



การบริการฝากครรภ์รูปแบบวิถีใหม่

หญิงตั้งครรภ์และผู้ติดตามต้องใส่หน้ากากอนามัยและเข้าสู่ระบบคัดกรองของหน่วยบริการทุกครั้ง

ให้บริการฝากครรภ์แบบ ONE STOP SERVICE จำกัดจำนวนบุคลากรที่ให้บริการต่อรายให้น้อยที่สุด ลดเวลาขณะรับบริการของหญิงตั้งครรภ์ที่โรงพยาบาล และปรับกิจกรรมการให้บริการรายบุคคลให้ครบภายในครั้งเดียว

จัดให้มีกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ตามแผนเดิม โดยเน้นเรื่องการจำกัดจำนวนผู้รับบริการ เพื่อเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และให้ทางเลือกในการใช้ช่องทางการสื่อสารผ่านดิจิทัลแพลตฟอร์มผ่านโปรแกรม Save mom และ Line@9yangth

จัดระบบการนัดหมายการมารับบริการเป็นช่วงเวลาที่ชัดเจน และจำกัดจำนวนผู้ติดตามหญิงตั้งครรภ์ไม่เกิน 1 คน เพื่อลดความแออัด

การจ่ายยาบำรุงครรภ์ ให้ครั้งละ 2 - 3 เดือน





กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

การบริการตรวจหลังคลอด



เน้นการดูแลหลังคลอดช่วงสัปดาห์แรกในหญิง
หลังคลอดทุกรายโดยให้เจ้าหน้าที่หรือ อสม.
เยี่ยมบ้านอย่างน้อย 1 ครั้ง



ใช้การสื่อสารผ่านดิจิทัลแพลตฟอร์มใน
การให้การปรึกษาและสอบถามอาการ
ผิดปกติ



แนะนำให้จัดวันนัดหมายการตรวจหลัง
คลอดของแม่ และการนัดเข้าคลินิกเด็ก
สุขภาพดีของลูกให้อยู่ในวันเดียวกัน

การจ่ายยาบำรุงหลังคลอด ยาคุมกำเนิด
แนะนำให้ครั้งละ 2 - 3 เดือน





กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รูปแบบการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่'วิถีใหม่' (New normal)



ขณะนี้ยังไม่มีหลักฐานเพียงพอในการสนับสนุนว่าเชื้อสามารถผ่านทางน้ำนมและเป็นสาเหตุให้ทารกติดเชื้อจากแม่ได้ การพิจารณาเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ควรให้แม่และครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ โดยพิจารณาถึงความเสี่ยงและประโยชน์ที่ได้รับ

ข้อปฏิบัติในการให้นมหรือปั๊มน้ำนม

- เช็ดทำความสะอาดร่างกายบริเวณเต้านม
 - ล้างมือด้วยน้ำและสบู่/เจลแอลกอฮอล์ 70% อย่างน้อย 20 วินาที
- สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาในการให้นมหรือปั๊มน้ำนม
 - หลีกเลี่ยงการไอจามขณะให้นมหรือปั๊มน้ำนม
- คลุมร่างกายด้วยผ้าสะอาดขณะสัมผัสทารก
 - ทำความสะอาดอุปกรณ์ปั๊มน้ำนมหลังการใช้งาน
- กรณีแม่ดื่มนมลูก แนะนำให้บีบระบายน้ำนมทิ้งเพื่อคงสภาพการมีน้ำนมและสามารถกลับมาเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้

การบริการคลินิกนมแม่

- การนัดหมายเข้ารับบริการเป็นช่วงเวลา เพื่อลดความแออัด
- แม่และทารกต้องผ่านการคัดกรองตรวจวัดไข้ก่อนเข้ารับบริการทุกครั้ง
- ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ควรสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ขณะรับบริการ
- เน้นการดูแลติดตามและการสื่อสารผ่านช่องทางออนไลน์ อาทิ Line/ Messenger
- ส่งต่อการดูแลไปยัง อสม.นมแม่/กลุ่มอาสาสมัครแม่ในชุมชนเพื่อการดูแลแม่อย่างต่อเนื่อง โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้ออย่างเคร่งครัดด้วย





กรมอนามัย
สำนักงานอนามัยเขต

ECD Bubble Model : Model development



ชีวิตวิถีใหม่ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย





• ข้อควรระวัง •
การสวมหน้ากากให้กับเด็ก

ในกลุ่มเด็กที่มีความบกพร่องทาง
สมองหรือระบบทางเดินหายใจไม่ควร
สวมหน้ากาก เพราะเด็กไม่สามารถ
ช่วยเหลือตัวเองได้



เด็กอายุต่ำกว่า 2 ขวบ
ไม่ควรสวมหน้ากาก



ขณะเด็กนอนหลับ
ไม่ควรสวมหน้ากาก



เลือกขนาดหน้ากาก
ให้เหมาะกับหน้าเด็ก



ถ้าเด็กรู้สึกรัด
ให้ถอดเป็นระยะๆได้



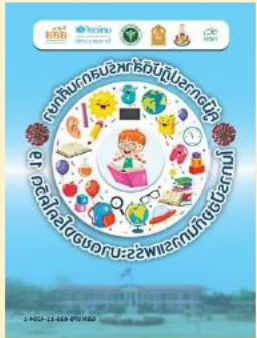
แนวปฏิบัติการป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19 ในสถานศึกษา



เตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียน

1

คู่มือการปฏิบัติ สำหรับสถานศึกษา



- E-book คู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษาในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

<http://online.anyflip.com/lqxyt/uwj>
[u/mobile/index.html](http://mobile/index.html)

2

ประชุมเตรียมพร้อม

- โรงเรียนการศึกษาพิเศษ
- โรงเรียนนานาชาติ
- กรณีเกิดการแพร่ระบาด



3

สถานศึกษา ประเมินตนเอง

- ผ่าน TSC
- เสนอเชิงนโยบาย เข้า ศบค.
- คำนวณข้อมูลให้กับจังหวัด



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

แบบประเมินตนเองสำหรับสถานศึกษา

โครงการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

* จำเป็น

ชื่อผู้ประเมิน *

อีเมลของคุณ

ถัดไป

ทำแบบสำรวจนี้บน Google Forms

สื่อมวลชน

- แอลงข่าว ศบค., กสธ.
- สัมภาษณ์วิทยุ TV



Infographic



Clip

- <https://www.youtube.com/watch?v=jlawJGdegw4>



คู่มือ



- E-book คู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษาในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19
<http://online.anyflip.com/lqqyt/uwju/mobile/index.html>

1+5

มาตรการหลักการดูแลหลังผ่อนคลายมาตรการ การป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19 ในสถานศึกษา



1

เว้นระยะห่าง

Social distancing

: จัดพื้นที่ได้ตามปกติ
จัดระยะห่างให้มากที่สุด
เท่าที่จะทำได้

(ผ่อนคลายเว้นระยะห่าง 1-2เมตร)

2

คัดกรองวัดไข้

Screening

: คัดกรองวัดไข้
สังเกตอาการเสี่ยง
ซักประวัติเสี่ยงทุกคน
ก่อนเข้าสถานศึกษา

3

สวมหน้ากาก

Mask

: สวมหน้ากากผ้า
หรือหน้ากากอนามัย
ตลอดเวลาที่อยู่ในสถานศึกษา

4

ล้างมือ

Hand Wash

: ล้างมือบ่อย ๆ
ด้วยสบู่และน้ำ นาน 20 วินาที
หรือเจลแอลกอฮอล์
จุดบริการอย่างเพียงพอ

5

ความสะอาด

Cleaning

: ความสะอาดห้องเรียน
บริเวณต่าง ๆ โดยรอบ
อุปกรณ์ของใช้ พื้นผิวสัมผัสร่วม
เปิดประตูหน้าต่าง

6

ลดแออัด

Reducing

: ลดการจัดกิจกรรม
รวมกลุ่มคนจำนวนมาก
หลีกเลี่ยงการเข้าไปในที่แออัด
ที่มีคนจำนวนมาก



ประเด็นที่ต้องติดตาม

1. การเดินทางเข้าราชอาณาจักรของนักเรียน กลุ่ม G (3,222 คน)
 - เสนอขอสิทธิประกันสังคม ประกันสุขภาพ ประกันภัย 1 ปี
 - ด้านชายแดนนำเข้าเด็กนักเรียนกลุ่ม G , Organization Quarantine

การเตรียมการเดินทางเข้าราชอาณาจักรของนักเรียนกลุ่ม G

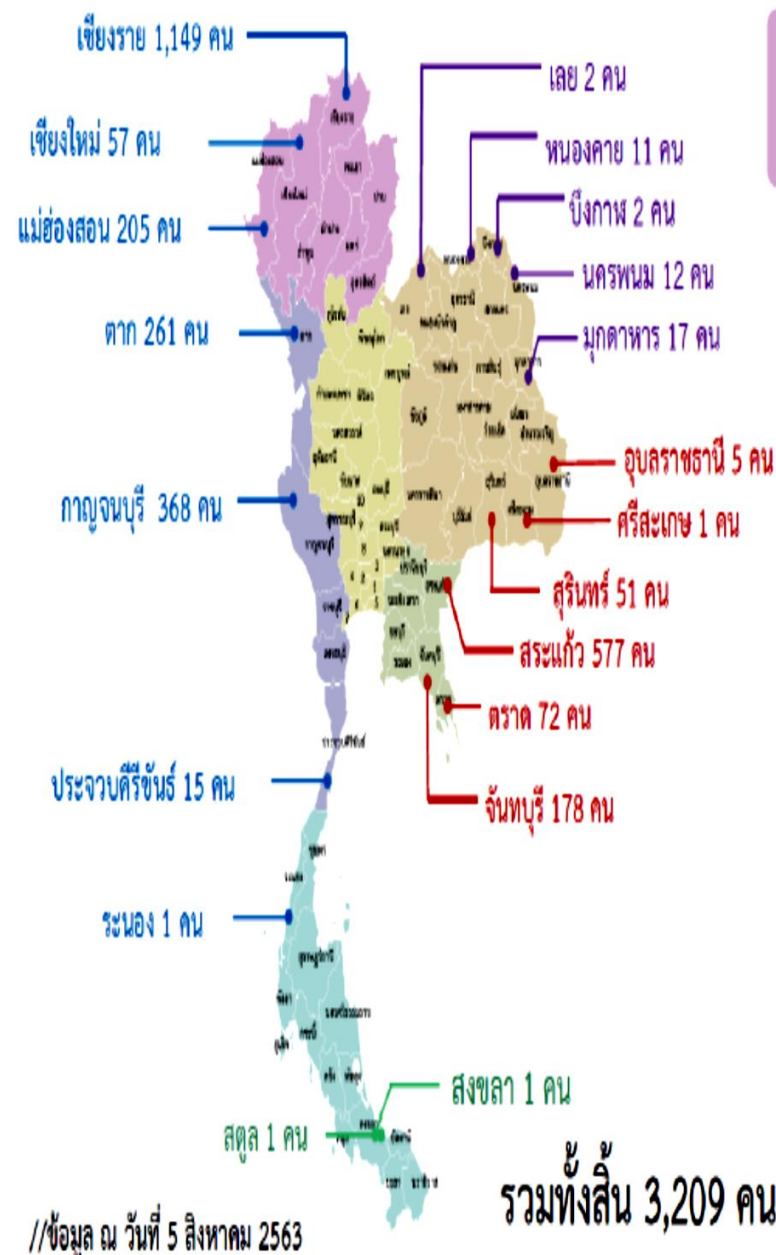
การแบ่งกลุ่มนักเรียนกลุ่ม G

- 1.กลุ่มที่ได้รับการขึ้นทะเบียนกับมหาดไทย กลุ่มนี้จะได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านการศึกษา แต่ไม่มีสิทธิด้านการรักษาพยาบาลและสิทธิด้านอื่น ๆ
- 2.กลุ่มที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนกับมหาดไทย

มีกลุ่มเด็กรหัส G ที่ต้องการเข้ามาศึกษาในประเทศไทย จำนวน 3,222 คน

ที่ประชุมได้พิจารณา(10 สิงหาคม 2563) มีความเห็นดังนี้

- (1) ขอให้ ศธ. พิจารณาแนวทางให้กลุ่มนักเรียนรหัส G ได้รับสิทธิประกันสังคม หรือประกันสุขภาพตามข้อเสนอของที่ประชุม เป็น 3 แนวทาง คือ
 1. เสนอให้ที่ประชุมคณะรัฐมนตรีพิจารณาเห็นชอบให้กลุ่มเด็กรหัส G สามารถได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข และการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีติดเชื้อโควิด- 19 ได้
 2. การพิจารณาการใช้กองทุนของ ศธ. หรือหน่วยงานอื่น เพื่อซื้อประกันสุขภาพให้กลุ่มเด็กรหัส G
 3. การใช้ระบบการศึกษาทางไกลแทนการให้เด็กรหัส G เดินทางเข้ามาศึกษาในประเทศไทย
- (2) ขอให้ ศธ.หารือร่วมกับคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาดำเนินการที่จะนำกลุ่มเด็กรหัส G เข้าประเทศไทย และสถานที่ Organizational Quarantine
- (3) ขอให้สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย(สำนักงาน คปภ.) พิจารณาการจัดทำประกันภัยโควิด-19 สำหรับกลุ่มเด็กรหัส G ในระยะเวลา 1 ปี



ข้อมูลนักเรียนรหัส G ที่อยู่ต่างประเทศ (คาดว่าเดินทางมาทางบก) รวม

จังหวัด	จำนวน	จังหวัด	จำนวน
กระบี่	1	พระนครศรีอยุธยา	4
กรุงเทพมหานคร	22	พังงา	2
กำแพงเพชร	8	พิจิตร	1
ขอนแก่น	3	เพชรบุรี	3
ฉะเชิงเทรา	22	ภูเก็ต	1
ชลบุรี	19	ยะลา	3
ชัยนาท	0	ร้อยเอ็ด	1
ชุมพร	1	ระยอง	50
ศรีสะเกษ	4	ราชบุรี	12
นครปฐม	3	ลพบุรี	3
นครราชสีมา	11	ลำปาง	3
นครศรีธรรมราช	2	ลำพูน	3
นนทบุรี	1	สมุทรสาคร	2
น่าน	1	สระบุรี	12
บุรีรัมย์	2	สุโขทัย	3
ปทุมธานี	6	สุพรรณบุรี	1
ปราจีนบุรี	3	สุราษฎร์ธานี	12
ปัตตานี	7	อุดรธานี	4

//ข้อมูล ณ วันที่ 5 สิงหาคม 2563

เกณฑ์การพิจารณาระดับความรุนแรงของการระบาดโควิด 19

เกณฑ์การพิจารณา ความรุนแรง	ขาว (ปลอดภัย มีวัคซีน)	เขียว (ไม่รุนแรง ไม่มีวัคซีน)	เหลือง (รุนแรงน้อย)	ส้ม (รุนแรงปานกลาง)	แดง (รุนแรงมาก)
1. จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ สะสมต่อสัปดาห์	ไม่มีผู้ติดเชื้อในประเทศ มีผู้ติดเชื้อมาจาก ต่างประเทศ	มีผู้ติดเชื้อในประเทศ มีผู้ติดเชื้อมาจาก ต่างประเทศ	น้อยกว่า 300 ราย ต่อสัปดาห์	300 - 900 ราย ต่อสัปดาห์	มากกว่า 900 ราย ต่อสัปดาห์
2. ลักษณะการกระจาย ของโรค ตามจังหวัด และเขตสุขภาพ	ผู้เดินทางจากต่างประเทศ เข้าสถานที่กักกัน ผู้ติดเชื้อเข้ารับรักษาใน โรงพยาบาลที่กำหนด	ผู้เดินทางจากต่างประเทศ เข้าสถานที่กักกัน ผู้ติดเชื้อเข้ารับรักษาใน โรงพยาบาลที่กำหนด	ไม่เกิน 1 จังหวัดในเขต และ ไม่เกิน 3 เขต	- ไม่เกิน 1 จังหวัดต่อเขต และจำนวน 4- 6 เขต หรือ - มากกว่า 1 จังหวัด ต่อ เขต และไม่เกิน 3 เขต	- ไม่เกิน 1 จังหวัดต่อเขต และเกิน 6 เขต หรือ - มากกว่า 1 จังหวัด ต่อ เขต และเกิน 3 เขต
3. การกระจายของโรคตาม ลักษณะทางระบาดวิทยา	ผู้เดินทางจากต่างประเทศ เข้าสถานที่กักกัน ผู้ติดเชื้อเข้ารับรักษาใน โรงพยาบาลที่กำหนด	ผู้เดินทางจากต่างประเทศ เข้าสถานที่กักกัน ผู้ติดเชื้อเข้ารับรักษาใน โรงพยาบาลที่กำหนด	ระบาดในวงจำกัด มีไม่เกิน 3 กลุ่มก้อน (Cluster)	ระบาดในวงจำกัด มีมากกว่า 3 กลุ่มก้อน (Cluster) และมีความเชื่อมโยงกัน	มีการระบาดในวงกว้าง หาสาเหตุไม่ได้

คณะกรรมการวิชาการพิจารณา และกำหนดระดับความรุนแรง เมื่อเกิดการระบาดของโรค

กรณีเกิดการระบาด จะมีการปรับปรุงระดับสีทุกสัปดาห์ ตามสถานการณ์ ณ ขณะนั้น

(ปรับจากกก.ด้านวิชาการ 6ส.ค.63)

ผู้จัดทำ กระทรวงสาธารณสุข

การป้องกันโควิด 19 ในคนงานก่อสร้าง



ดูแลที่พักคนงานก่อสร้าง

สำหรับนายจ้าง หรือผู้รับผิดชอบ



ควบคุมความสะอาด
ที่พัก ห้องน้ำ อุปกรณ์
และสิ่งของที่ใช้ร่วมกัน



จัดให้มี
ที่ล้างมือพร้อมสบู่
หรือเจลแอลกอฮอล์



จัดให้มี
การคัดกรองเบื้องต้น
โดยสังเกตอาการ



หมั่นสังเกตอาการตนเอง
และคนในครอบครัว



สวมหน้ากากอนามัยแบบผ้า
และงดการสัมผัสใบหน้า



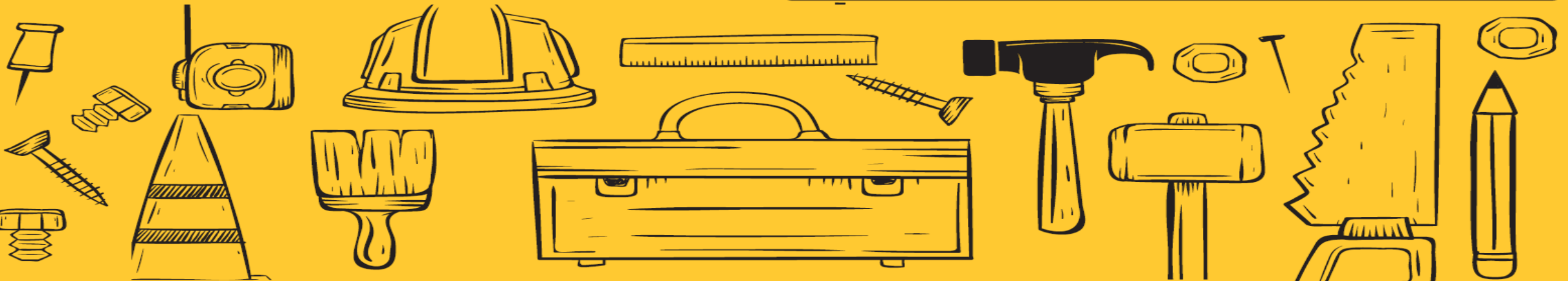
หมั่นล้างมือให้สะอาด
ด้วยสบู่และน้ำ



หลีกเลี่ยง
การรวมหมู่กัน



กินอาหารปรุงสุก ใช้ช้อนกลาง
หรือแยกสำรับกัน



การป้องกันโควิดในกลุ่มผู้สูงอายุ



กลุ่มติดสังคม

1. ห้ามไม่ให้ผู้ที่มีไข้ตัวร้อน หรือมีอาการผิดปกติทางระบบทางเดินหายใจเข้าเยี่ยมผู้สูงอายุโดยเด็ดขาด
2. ในขณะเข้าเยี่ยม ใส่หน้ากากทุกครั้ง ลดการสัมผัสและรักษาระยะห่าง
3. ผส.หลีกเลี่ยงการเข้าร่วมกิจกรรมที่มีคนหนาแน่น หากจำเป็น ต้องป้องกันตนเองโดยใส่หน้ากากผ้า เว้นระยะห่าง ล้างมือบ่อยๆ
4. หลีกเลี่ยงการใช้อุปกรณ์ร่วมกัน หากจำเป็น ควรทำความสะอาดสม่ำเสมอ
5. ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่อย่างน้อย 20 วินาที หรือใช้แอลกอฮอล์เจลทุกครั้ง ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม หลังจากไอ จามหรือหลังสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีการใช้งานร่วมกัน หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้าตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น



กลุ่มติดบ้าน

1. ห้ามไม่ให้ผู้ที่มีไข้ตัวร้อน หรือมีอาการผิดปกติทางระบบทางเดินหายใจเข้าเยี่ยมผู้สูงอายุโดยเด็ดขาด
2. ในขณะเข้าเยี่ยม ใส่หน้ากากทุกครั้ง ลดการสัมผัสและรักษาระยะห่าง
3. งด/ลดการมาเยี่ยมจากคนนอกบ้านให้น้อยที่สุด แนะนำให้ใช้การเยี่ยมทางโทรศัพท์หรือสื่อสังคมออนไลน์ต่างๆ แทน
4. หลีกเลี่ยงการใช้อุปกรณ์ร่วมกัน หากจำเป็น ควรทำความสะอาดสม่ำเสมอ
5. ล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่อย่างน้อย 20 วินาที หรือใช้แอลกอฮอล์เจลทุกครั้ง ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม หลังจากไอ จามหรือหลังสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีการใช้งานร่วมกัน หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้าตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น
6. วางระบบในการติดต่อสื่อสารเพื่อขอความช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินให้กับทีม Caregiver / อสม. ในการช่วยเหลือหรือส่งต่อ



กลุ่มติดเตียง

1. ห้ามไม่ให้ผู้ที่มีไข้ตัวร้อน หรือมีอาการผิดปกติทางระบบทางเดินหายใจเข้าเยี่ยมผู้สูงอายุโดยเด็ดขาด
2. ในขณะเข้าเยี่ยม ใส่หน้ากากทุกครั้ง ลดการสัมผัสและรักษาระยะห่าง
3. งด/ลดการมาเยี่ยมจากคนนอกบ้านให้น้อยที่สุด แนะนำให้ใช้การเยี่ยมทางโทรศัพท์หรือสื่อสังคมออนไลน์ต่างๆ แทน
4. หลีกเลี่ยงการใช้อุปกรณ์ร่วมกัน หากจำเป็น ควรทำความสะอาดสม่ำเสมอ
5. วางระบบในการติดต่อสื่อสารเพื่อขอความช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินให้กับทีม Caregiver / อสม. ในการช่วยเหลือหรือส่งต่อ
6. จัดทาสระงรองรับมูลฝอยที่เกิดจากการดูแล หรือให้การพยาบาล เช่น การทำแผล ให้แยกทิ้งในภาชนะเฉพาะที่มีฝาปิดมิดชิด และกำจัดตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

Thank
you