

## ข้อมูลการปฏิบัติที่ดีที่สุด (Best Practice) ของนครเชียงใหม่ สาธารณรัฐประชาชนจีน

### มาตรการการป้องกันและควบคุมโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (ฉบับที่ ๖) (วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ)

เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (โควิด-19) สร้างความมั่นใจถึง “การตรวจพบได้เร็ว การรายงานได้เร็ว และการรักษาได้เร็ว” ป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ลดอัตราการติดเชื้อ เพิ่มอัตราการรักษาโรคและอัตราการหายขาด ลดอัตราการเสียชีวิต คัดกรองประชาชนให้ปลอดภัยและมีสุขภาพดี และคงไว้ซึ่งความมั่นคงทางสังคม โดยได้ปรับปรุงมาตรการการป้องกันและควบคุมโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ฉบับที่ ๕ ให้เป็นฉบับที่ ๖ เนื่องจากนโยบายที่ได้จัดให้โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 เป็นโรคติดเชื้อประเภท B แต่ดำเนินการในฐานะที่เป็นโรคติดเชื้อประเภท A และเป็นไปตามการวิวัฒนาการของการแพร่ระบาดข้ามประเทศและความก้าวหน้าในการวิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการตามวิธีการที่เน้นหลักฐานเชิงประจักษ์ ซึ่งออกแบบมาเป็นพิเศษและมีความเฉพาะเจาะจงสำหรับภูมิภาคต่าง ๆ และแต่ละระยะของการป้องกันและควบคุมโรค

#### ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางสำหรับความพยายามในระดับท้องถิ่นเพื่อตรวจหาและรายงานผู้ติดเชื้อและกลุ่มผู้ติดเชื้อโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ดำเนินการสืบสวนทางระบาดวิทยาและการตอบสนองต่อการระบาดของโรค รวมถึงการจัดมาตรฐานการจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิดเพื่อป้องกันและควบคุมโรค

#### ๒. การศึกษาเกี่ยวกับสาเหตุและต้นกำเนิดของโรคและลักษณะทางระบาดวิทยา

ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่อยู่ในประเภท  $\beta$ -type coronavirus และมีลักษณะทางพันธุกรรมที่แตกต่างจาก SARS-CoV และ MERS-CoV เป็นอย่างมาก ไวรัสชนิดนี้ไวต่อรังสีอัลตราไวโอเล็ตและความร้อน และถูกฆ่าได้ด้วยวิธีการผ่านความร้อนเป็นเวลา ๓๐ นาทีที่อุณหภูมิ ๕๖ องศาเซลเซียส และสารที่มีคุณสมบัติในการละลายไขมัน (Lipid Solvents) เช่น อีเธอร์ อีธานอล ๗๕% น้ำยาฆ่าเชื้อโรคที่ประกอบด้วยคลอรีน กรดเปอร์อะซิติก (Peracetic Acid) และคลอโรฟอร์ม (Chloroform) สามารถทำให้เชื้อตายได้อย่างมีประสิทธิภาพ จากการสำรวจและผลการวิจัยทางระบาดวิทยาในปัจจุบันพบว่า ระยะฟักตัวอยู่ที่ ๑ - ๑๔ วัน ส่วนใหญ่อยู่ที่ ๓ - ๗ วัน แหล่งแพร่เชื้อส่วนใหญ่มาจากผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ และผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ อาจเป็นแหล่งแพร่เชื้อช่องทางการแพร่เชื้อหลักประกอบด้วย การแพร่กระจายเชื้อโรคไปกับฝอยละอองขนาดใหญ่ (droplet transmission) และการแพร่กระจายเชื้อโดยการสัมผัส (contact transmission) มีความเป็นไปได้ของการแพร่เชื้อผ่านละอองแขวนลอยขนาดเล็ก และยังคงสืบหาช่องทางการแพร่เชื้ออื่น ๆ ซึ่งประชาชนทุกคนมีความเป็นไปได้ที่จะติดเชื้อ

### ๓. คำนิยามในการเฝ้าระวังโรค

#### ๑. ผู้ป่วยสงสัย (Suspect cases)

พิจารณาจากทั้งประวัติทางระบาดวิทยาและอาการแสดงทางคลินิก (clinical manifestation) ดังนี้

##### (๑) ประวัติทางระบาดวิทยา

- ๑) ประวัติการเดินทางไปหรือการพักอาศัยในนครอู่ฮั่นและพื้นที่โดยรอบ หรือชุมชนอื่น ๆ ในประเทศจีนซึ่งมีการรายงานว่ามีผู้ป่วย หรือประเทศ/พื้นที่อื่นที่มีการระบาดอย่างรุนแรง ภายใน ๑๔ วันก่อนการเริ่มต้นของโรค
- ๒) สัมผัสกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (การตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสหรือ Nucleic Acid Testing ที่มีผลตรวจเป็นบวก) ภายใน ๑๔ วัน ก่อนการเริ่มต้นของโรค
- ๓) สัมผัสกับผู้ป่วยที่มีอาการไข้หรืออาการเช่นเดียวกับผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจจากนครอู่ฮั่นและพื้นที่โดยรอบ หรือจากชุมชนอื่น ๆ ในประเทศจีนซึ่งมีการรายงานว่ามีผู้ป่วยยืนยัน หรือจากประเทศ/พื้นที่อื่นที่มีการระบาดอย่างรุนแรง ภายใน ๑๔ วันก่อนการเริ่มต้นของโรค หรือ
- ๔) กลุ่มผู้ติดเชื้อ (ผู้ติดเชื้อ ๒ คนหรือมากกว่านั้น ที่มีอาการไข้และ/หรืออาการการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจในพื้นที่ขนาดเล็ก เช่น ครอบครัว สำนักงาน โรงเรียน โรงงาน หรืออื่น ๆ ภายใน ๑๔ วัน)

##### (๒) อาการแสดงทางคลินิก

- ๑) มีอาการไข้และ/หรืออาการการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ
- ๒) มีลักษณะของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ดังกล่าวข้างต้น
- ๓) มีค่าการตรวจนับปริมาณของเม็ดเลือดขาว (White Blood Cell count หรือ WBC count) ที่เป็นปกติหรือลดลง มีค่าการตรวจนับปริมาณของเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์ (Lymphocyte Count) เป็นปกติหรือลดลงในช่วงต้นของการเริ่มต้นของโรค

ผู้ป่วยสงสัยมีประวัติทางระบาดวิทยาและอาการแสดงทางคลินิก ๒ อาการหรือมีทั้ง ๓ อาการดังกล่าวข้างต้นหากไม่มีประวัติทางระบาดวิทยาที่ชัดเจน

#### ๒. ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed cases)

ผู้ป่วยสงสัยที่มีหนึ่งในหลักฐานเกี่ยวกับต้นกำเนิดหรือสาเหตุของโรคหรือหลักฐานทางเซรุ่มวิทยาดังต่อไปนี้

- (๑) การตรวจด้วยเทคนิค Real-time fluorescent RT-PCR ที่ระบุค่าเป็นบวกสำหรับกรดนิวคลีอิกของไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่
- (๒) มีลักษณะยีนของไวรัสที่มีลักษณะเหมือนกันอย่างมากกับไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่
- (๓) ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่เฉพาะชนิด IgM และ IgG สามารถค้นพบได้ในเซรุ่ม ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่เฉพาะชนิด IgG สามารถค้นพบได้หรือทำการ titration ได้เพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๔ เท่าในระหว่างระยะพักฟื้นเมื่อเปรียบเทียบกับระยะเฉียบพลัน

๓. ผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ (Asymptomatic infected persons)  
 ผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการซึ่งถูกตรวจพบเชื้อโควิด-19 ในสิ่งส่งตรวจจากทางเดินหายใจ หรือตรวจพบเชื้อชนิด IgM ในเซรัม ผู้ป่วยเหล่านี้ส่วนใหญ่ถูกพบผ่านการสืบค้นผู้มีสัมผัสใกล้ชิด การสืบสวนกลุ่มผู้ติดเชื้อ และการสืบค้นแหล่งที่มาของการติดเชื้อ
๔. กลุ่มของผู้ติดเชื้อ  
 กลุ่มของผู้ติดเชื้อ หมายถึง ผู้ป่วยยืนยันหรือผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการจำนวน ๒ คนหรือมากกว่านั้น ในพื้นที่ขนาดเล็ก เช่น ครอบครัว สำนักงาน โรงเรียน โรงงาน หรืออื่น ๆ ภายใน ๑๔ วัน และมีความเป็นไปได้ที่จะมีการแพร่เชื้อจากคนสู่คนหรือมีการรับเชื้อร่วมกัน
๕. ผู้สัมผัสใกล้ชิด  
 คนที่สัมผัสใกล้ชิดโดยไม่ได้ป้องกันกับผู้ป่วยยืนยันหรือผู้ป่วยสงสัยภายใน ๒ วัน ก่อนการเริ่มต้นของการเจ็บป่วย หรือกับผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการภายในสองวันก่อนการสัมผัสตัวอย่าง

#### ๔. มาตรการป้องกันและควบคุม

๑. การป้องกันและควบคุมอย่างแม่นยำที่ออกแบบมาเป็นพิเศษสำหรับพื้นที่และระดับที่เฉพาะเจาะจง
- ตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและการรักษาโรคติดต่อแห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน และระเบียบว่าด้วยการตอบสนองอย่างเร่งด่วนต่อสถานการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข จะมีการดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมอย่างแม่นยำที่ออกแบบมาเป็นพิเศษสำหรับภูมิภาคที่แตกต่างกันและในระดับที่แตกต่างกัน ทุกมณฑล/เขต (ในฐานะที่เป็นหน่วย) ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ด้านประชากรศาสตร์และด้านระบาดวิทยา ต้องประเมินระดับความเสี่ยงในการระบาดของตนเอง และตัดสินใจปรับยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันและควบคุมของตนเอง
- ๑) ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่ำ ยุทธศาสตร์คือ “ป้องกันการรับเชื้อเข้ามาอย่างเข้มงวด” ซึ่งรวมถึงการเพิ่มความแข็งแกร่งให้กับการติดตามและการจัดการผู้คนที่เดินทางเข้ามาจากพื้นที่ที่มีการแพร่ระบาดอย่างรุนแรงและพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง รวมถึงพัฒนาปรับปรุงการติดตามตรวจสอบและการให้บริการด้านสุขภาพ คลินิกตรวจใช้ควรเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตามตรวจสอบ การค้นหา และการรายงานผู้ป่วยนอกที่มีอาการไข้ และศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของจีน (Chinese Center for Disease Control and Prevention: CDC) ควรดำเนินการสืบสวนทางระบาดวิทยาอย่างทันท่วงที รวมถึงการจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิด รัฐบาลควรผลักดันและให้แนวทางแก่ชุมชนทั้งในเมืองและในชนบท หน่วยงานรัฐบาล บริษัทและสถาบันของรัฐให้ดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมในชุมชนอย่างเข้มงวด ปรับปรุงสุขอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ความรู้และทักษะแก่ประชาชนเกี่ยวกับการป้องกันโรคอย่างทั่วถึง
- ๒) ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงปานกลาง ยุทธศาสตร์คือ “ป้องกันการรับเชื้อเข้ามาและหยุดการแพร่เชื้อภายใน” ซึ่งรวมถึงมาตรการต่าง ๆ ที่ดำเนินการสำหรับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่ำ และเป็นการเตรียมความพร้อมสำหรับการรักษาทางการแพทย์ บุคลากร วัสดุอุปกรณ์ และสถานที่ที่จำเป็นสำหรับความพยายามในการป้องกันและควบคุมโรค รวมถึงการแยกสังเกตอาการทางการแพทย์และ

การจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิด ส่วนชั้นเรียนในโรงเรียน อาคาร ห้องทำงานในโรงงาน และสำนักงานจะทำหน้าที่เป็นหน่วยที่เล็กที่สุด สามารถตัดสินใจและดำเนินการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ เช่น ตำแหน่งที่ตั้ง และบุคลากรสำหรับมาตรการป้องกันและควบคุมโรคและมาตรการที่ออกแบบมาเป็นพิเศษได้โดยอยู่บนพื้นฐานของเบาะแสการค้นพบผู้ป่วย การสืบสวนทางระบาดวิทยา และการวิเคราะห์การแพร่ระบาด ส่วนในเขตเมือง ถนน และชุมชนทั้งในเมืองและในชนบทที่ไม่มีผู้ป่วยยืนยันสามารถดำเนินการมาตรการป้องกันและควบคุมโรคได้โดยอ้างอิงกับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่ำ

- ๓) **ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง** ยุทธศาสตร์คือ “หยุดการแพร่เชื้อภายใน ป้องกันส่งเชื้อออกไปภายนอก และดำเนินการป้องกันและควบคุมที่เข้มงวด” นอกเหนือจากมาตรการสำหรับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงปานกลางแล้ว ให้ความสำคัญที่มีการรวมกลุ่ม และทำการควบคุมการจราจรในภูมิภาคตามที่ได้รับ การอนุมัติโดยเป็นไปตามกฎหมายและกระบวนการที่เกี่ยวข้อง ทุกกรณีจะดำเนินการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีไข้ จัดการกับผู้ป่วยสงสัย ผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยที่ไม่แสดงอาการและนำส่งโรงพยาบาลอย่าง ทันทีที่มีการแยกผู้สัมผัสใกล้ชิดและเข้ารับการรักษาอาการทางการแพทย์ การฆ่าเชื้อโรคจะ ดำเนินการในพื้นที่ที่มีการแพร่เชื้อในชุมชนหรือการระบาดที่เป็นกลุ่มในพื้นที่พักอาศัยในเขตเมืองหรือ หมู่บ้านตามธรรมชาติในชนบท และต้องดำเนินการควบคุมเพื่อจำกัดการรวมกลุ่ม การเข้าและ ออกของประชาชนจากพื้นที่ดังกล่าวข้างต้น วิเคราะห์และวิจัยอย่างเต็มกำลัง ปรับระดับความเสี่ยงใน รูปแบบที่เหมาะสม ลดระดับหรือหยุดการตอบสนองอย่างเร่งด่วนหลังจากที่จำนวนผู้ป่วยลดลงเรื่อย ๆ อย่างต่อเนื่องและได้ควบคุมความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคอย่างมีประสิทธิภาพแล้ว

## ๒. การตรวจพบได้เร็ว

- ๑) สถานพยาบาลในระดับต่าง ๆ ควรสร้างความตระหนักในการวินิจฉัยและการรายงานผู้ป่วยโควิด-19 สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ เช่น มีไข้และไอแห้ง และผู้ป่วยมีอาการ เกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร เช่น ท้องร่วงที่เกิดขึ้นโดยไม่ทราบสาเหตุ ต้องพิจารณาประวัติทาง ระบาดวิทยา ต้องจัดให้มีการปรึกษาหารือร่วมกันของผู้เชี่ยวชาญในขณะเดียวกันก็เก็บตัวอย่าง มาทำการทดสอบเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรค (Pathogen Testing)
- ๒) หน่วยงานในระดับปฐมภูมิควรเพิ่มความพยายามในการคัดกรองประชาชนที่เดินทางไปยังหรืออาศัยอยู่ ในนครอุ้ยอันและพื้นที่โดยรอบภายใน ๑๔ วันที่ผ่านมา ประชาชนที่เดินทางไปหรืออาศัยอยู่ในชุมชน ที่มีการรายงานผู้ป่วยยืนยัน และประชาชนที่มีอาการเกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ มีไข้ หนาวสั่น เหนื่อยอ่อน ท้องร่วง ตาแดง เป็นต้น บุคคลเหล่านี้เป็นกลุ่มเสี่ยงหลักที่ต้องทำการคัดกรอง การเก็บ ตัวอย่างและการทดสอบจะต้องดำเนินการโดยสถาบันที่เป็นมืออาชีพ
- ๓) ให้ประโยชน์จากเครือข่ายเฝ้าระวังที่มีอยู่เดิมสำหรับโรคปอดอักเสบหรือนิวโมเนียที่เกิดขึ้น โดยไม่ทราบสาเหตุ ผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (Influenza Like Illness: ILI) และผู้ป่วยติดเชื้ อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (Severe Acute Respiratory Illness: SARI) ที่ได้รับการรักษา อยู่ในโรงพยาบาล มาสร้างความเข้มแข็งให้กับการเฝ้าระวังเกี่ยวกับสาเหตุและต้นกำเนิดของโรค
- ๔) ควรเพิ่มประสิทธิภาพของการกักกันโรคที่ทำเร็วโดยการตรวจวัดค่าอุณหภูมิและการตรวจวินิจฉัย ทางทางการแพทย์ที่ทำเร็ว สำหรับประชาชนที่มีอาการเกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ เช่น มีไข้และ

ไอแห้ง และผู้ป่วยที่มีอาการเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร เช่น ท้องร่วง ต้องพิจารณาประวัติทางระบาดวิทยาและเก็บตัวอย่างให้เป็นไปตามข้อกำหนด

- ๕) ควรติดตามสถานะทางสุขภาพของผู้สัมผัสใกล้ชิด ผู้ป่วยที่มีอาการเกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ เช่น มีไข้และไอแห้ง และผู้ป่วยที่มีอาการเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร เช่น ท้องร่วง ควรได้รับการส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่ได้รับมอบหมายอย่างทันที่และมีกรเก็บตัวอย่าง

### ๓. การรายงานได้เร็ว

- ๑) **การรายงานผู้ป่วยติดเชื้อ** เมื่อตรวจพบผู้ป่วยสงสัย ผู้ป่วยยืนยัน และผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ สถานพยาบาลในทุกกระดับและทุกประเภทจะต้องรายงานกรณีต่าง ๆ โดยทันทีผ่านระบบการรายงานตรงแบบออนไลน์ เมื่อ CDC ในระดับต่าง ๆ ได้รับการรายงานแล้ว ควรดำเนินการสืบสวนโดยทันที ตรวจสอบความถูกต้องของการรายงาน และดำเนินการยืนยันแบบสามระดับให้ครบถ้วนสมบูรณ์ รวมถึงทำงานทบทวนภายใน ๒ ชั่วโมงผ่านระบบการรายงานตรงแบบออนไลน์ สถานพยาบาลที่ไม่มีศักยภาพในการรายงานตรงแบบออนไลน์ควรทำรายงานโดยทันทีไปยัง CDC ระดับมณฑลหรือเขต และส่งการ์ดรายงานโรคที่ต้องแจ้งการระบาดต่อทางการภายใน ๒ ชั่วโมง CDC ระดับมณฑลหรือเขต ควรทำการรายงานโดยตรงแบบออนไลน์เมื่อได้รับการแจ้งและทำให้มั่นใจถึงความถูกต้องของข้อมูลที่ตามมาในภายหลัง
- ๒) **การแก้ไขรายงาน** เมื่อผู้ป่วยสงสัยได้รับการยืนยันหรือตัดออกไป ข้อมูลนี้ควรได้รับการแก้ไขให้ทันที่หากผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการได้พัฒนาอาการแสดงทางคลินิก พวกเขาเหล่านี้ต้องถูกแก้ไขเป็น “ผู้ป่วยยืนยัน” ให้ทันการณ์ “ความรุนแรงทางคลินิก หรือ Clinical Severity” ของผู้ป่วยทุกเคส ควรแก้ไขอย่างทันการณ์ให้เป็นไปตามการพัฒนาของอาการเจ็บป่วย โดยเคสที่มีอาการรุนแรงที่สุดเป็นสถานะรุนแรงขั้นสุดท้าย สำหรับกรณีเสียชีวิต วันที่เสียชีวิตควรรายงานภายใน ๒๔ ชั่วโมง เมื่อรายงานเคสการติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ “วันเดือนปีที่เริ่มต้นของโรค” ควรเป็น “วันเดือนปีที่เก็บตัวอย่างที่มีผลเป็นบวก” และ “วันเดือนปีที่ตรวจพบความเป็นบวก” หาก “ผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ” ได้รับการแก้ไขให้เป็น “ผู้ป่วยยืนยัน” แล้ว “วันเดือนปีที่เริ่มต้นของโรค” ควรเป็นวันที่อาการทางคลินิกปรากฏขึ้น
- ๓) **การรายงานเหตุฉุกเฉิน** ตามข้อกำหนดของ *แผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินเพื่อการตอบสนองอย่างเร่งด่วนด้านสาธารณสุขแห่งชาติ* และ *กฎว่าด้วยการจัดการและการรายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุขแห่งชาติ (ทดลอง)* ควรมีการรายงานตรงกรณีผู้ป่วยยืนยันโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่หรือกลุ่มผู้ป่วยในมณฑล/เขตภายในสองชั่วโมงโดย CDC ท้องถิ่นในเขตอำนาจตามกฎหมายผ่านระบบการรายงานตรงแบบออนไลน์สำหรับเหตุฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ระดับของความฉุกเฉินสามารถจัดแบ่งออกเป็นแบบ “ไม่เป็นความลับ” ไปก่อนสำหรับในขณะนี้ และควรปรับเปลี่ยนและรายงานให้ทันการณ์โดยให้เป็นไปตามผลของการสืบสวนและการประเมิน

### ๔. การแยกกักได้เร็ว

- ๑) **การจัดการเคสผู้ป่วย** ผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันควรได้รับการแยกกักและทำการรักษาในห้องเดี่ยวภายในสถานพยาบาลที่กำหนด ผู้ป่วยสงสัยควรได้รับการแยกกักและทำการรักษาในห้องเดี่ยว และ

สามารถตัดออกจากการเป็นผู้ป่วยสงสัยหากตรวจสอบการตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสหรือ Nucleic Acid Testing แล้วได้ผลเป็นลบจำนวนสองครั้งติดต่อกัน (ด้วยระยะเวลาอย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมงระหว่างสองตัวอย่าง) และการตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโควิด-19 ค่า specific IgM และ IgG มีผลเป็นลบเจ็ดวันหลังจากเริ่มมีอาการ

- ๒) **การจัดการหลังจากออกจากโรงพยาบาล** หลังจากที่ผู้ป่วยเป็นไปตามเกณฑ์การออกจากโรงพยาบาล และได้รับการปล่อยตัวออกจากโรงพยาบาล แนะนำว่าให้ผู้ป่วยสังเกตอาการของตนเองโดยการแยกกักเป็นเวลา ๑๔ วัน หากเป็นไปได้ ขอให้หมั่นผลต่าง ๆ ดำเนินการติดตามผู้ป่วยที่ได้รับการปล่อยตัวออกจากโรงพยาบาลให้มากยิ่งขึ้นและทำการตรวจตัวอย่างจากระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วยเหล่านี้ด้วยผู้ที่ตรวจแล้วมีผลเป็นบวกควรเข้ารับการแยกกักส่วนกลางเพื่อการสังเกตอาการทางการแพทย์พร้อมกับส่งข้อมูลให้ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของจีน (Chinese Center for Disease Control and Prevention: CDC) ทราบด้วย
- ๓) **การจัดการผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ** ผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการควรเข้ารับการแยกกักส่วนกลางเป็นเวลา ๑๔ วัน ตามหลักการแล้ว ผู้ที่ได้รับการตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสหรือ Nucleic Acid Testing สองครั้งติดต่อกันเรียบร้อยแล้ว (ด้วยระยะเวลาอย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมงระหว่างสองตัวอย่าง) สามารถออกจากการแยกกักได้

## ๕. การรักษาได้เร็ว

สถานพยาบาลทุกระดับและทุกประเภทควรส่งผู้ป่วยสงสัยที่ตรวจพบไปยังโรงพยาบาลที่กำหนดไว้อย่างทันการณ์ ซึ่งโรงพยาบาลที่กำหนดไว้ควรมีการเตรียมการไว้เป็นอย่างดีสำหรับการรักษาผู้ป่วยทั้งในส่วนของบุคลากร ยารักษา สิ่งอำนวยความสะดวก อาคารสถานที่เครื่องมือต่าง ๆ และอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล รวมถึงให้การรักษาที่เป็นไปตามมาตรการการรักษาและวินิจฉัยโรคโควิด-19 ที่เป็นปัจจุบันมากที่สุด ต้องพยายามอย่างมากเพื่อให้แน่ใจว่า “ผู้ที่จำเป็นทุกคนได้รับการตรวจ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ได้รับการรักษา และได้รับการแยกกัก” เพื่อปรับปรุงอัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลและอัตราการรักษาหาย และลดอัตราการติดเชื้อและอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย

## ๖. การสืบสวนทางระบาดวิทยา

- ๑) **การสืบสวนผู้ป่วย** เมื่อได้รับการรายงาน CDC ระดับมณฑล/เขตควรดำเนินการสืบสวนทางระบาดวิทยาของผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการให้เสร็จสิ้นภายใน ๒๔ ชั่วโมง ควรดำเนินการสืบสวนให้ เป็นไปตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในมาตรการการสืบสวนทางระบาดวิทยาของโรคโควิด-19 ที่ออกโดย ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของจีน (Chinese Center for Disease Control and Prevention: CDC) ในส่วนของการติดตามและลงทะเบียนผู้สัมผัสใกล้ชิดก็ควรดำเนินการตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ใน มาตรการการจัดการและสืบสวนผู้สัมผัสใกล้ชิดโรคโควิด-19 ที่ออกโดย CDC สำหรับผู้ป่วยสงสัย ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยและผู้สัมผัสใกล้ชิดต้องได้รับการจดลงทะเบียนไว้ด้วย
- ๒) **การสืบสวนกลุ่ม** CDC ระดับมณฑล/เขตควรดำเนินการสืบสวนกลุ่มที่ตรงตามคำนิยามทันที โดยดำเนินการบนพื้นฐานของข้อมูลที่รายงานเข้ามาแบบออนไลน์ และผลที่ได้จากการสืบสวนผู้ป่วย โดยให้เป็นไปตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในมาตรการการสืบสวนทางระบาดวิทยาของโรคโควิด-19

ที่ออกโดย ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของจีน (Chinese Center for Disease Control and Prevention: CDC)

- ๓) การรายงานข้อมูล เมื่อทำการสืบสวนผู้ป่วยยืนยันหรือผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ หรือการสืบสวนกลุ่มเรียบร้อยแล้ว CDC ระดับมณฑล/เขตควรส่งแบบฟอร์มการสืบสวนผู้ป่วยและรายงานการสืบสวนโดยทันทีผ่านระบบการรายงานแบบออนไลน์

#### ๗. การติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดและการจัดการ

หน่วยงานด้านสาธารณสุขระดับมณฑล/เขตพร้อมด้วยกระทรวงหรือกรมที่เกี่ยวข้องจัดทำและดำเนินการบริหารจัดการและติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด ผู้สัมผัสใกล้ชิดถูกนำเข้าสู่การแยกกักส่วนกลางและการสังเกตอาการทางการแพทย์ ถ้าไม่สามารถทำได้ก็ทำการแยกกักและการสังเกตอาการทางการแพทย์ภายในบ้านได้เช่นกัน ผู้สัมผัสใกล้ชิดควรได้รับการวัดอุณหภูมิอย่างน้อยสองครั้งต่อวันและสอบถามว่ามีอาการเกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ เช่น มีไข้และไอแห้ง และผู้ป่วยที่มีอาการเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร เช่น ท้องร่วง หรือไม่ ระยะเวลาสำหรับการสังเกตอาการทางการแพทย์สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดคือ ๑๔ วัน หลังจากมีการสัมผัสครั้งสุดท้ายแบบไม่ได้ป้องกันกับผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ หากผู้ป่วยสงสัยถูกตัดเชื้อออกแล้ว ผู้สัมผัสใกล้ชิดของเขาหรือเธอสามารถออกจากอาการทางการแพทย์ได้เช่นเดียวกันตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในมาตรการการจัดการและสืบสวนผู้สัมผัสใกล้ชิดโรคโควิด-19 ที่ออกโดยศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของจีน

#### ๘. การจัดเก็บตัวอย่างและการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ

สถานพยาบาลต่าง ๆ ที่รับผู้ป่วยควรเก็บตัวอย่างทางคลินิกที่เกี่ยวข้องโดยทันที ห้องปฏิบัติการที่ทำการทดสอบตัวอย่าง (สถานพยาบาลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม, CDC, หรือห้องปฏิบัติการบุคคลที่สาม) ควรแจ้งผลการทดสอบภายใน ๑๒ ชั่วโมง การจัดเก็บตัวอย่าง การขนส่ง การเก็บรักษา และการทดสอบควรปฏิบัติตามเข้มงวดตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในมาตรการการทดสอบทางห้องปฏิบัติการที่ออกโดยศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของจีน

ตัวอย่างดั้งเดิมทั้งหมดของกลุ่มที่มีผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 จำนวนห้าคนหรือมากกว่านั้นในแต่ละภูมิภาคควรต้องส่งไปยังศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคของจีนเพื่อการตรวจสอบและยืนยัน

#### ๙. สร้างความแข็งแกร่งให้กับมาตรการการป้องกันและควบคุมโดยกำหนดเป้าหมายที่พื้นที่ สถาบัน และประชาชนหลัก

สร้างความแข็งแกร่งให้กับกลไกการป้องกันและควบคุมที่เป็นความร่วมมือจากหลายภาคส่วนเพื่อลดกิจกรรมที่เป็นกรรวมกลุ่ม และดำเนินมาตรการต่าง ๆ เช่น การระบายอากาศ การฆ่าเชื้อโรค และการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายในสถานที่ที่มีประชาชนหนาแน่นเป็นจำนวนมาก เช่น สถานีรถไฟ ท่าอากาศยาน ท่าเรือ ห้างสรรพสินค้า ห้องน้ำสาธารณะ และยานพาหนะแบบปิด เช่น รถยนต์ รถไฟ และเครื่องบิน

หน่วยงานด้านสาธารณสุขควรแนะนำบริษัทห้างร้านให้มีการจัดการให้พนักงานของตนทำงานเหลื่อมเวลา แบ่งกลุ่มเป็นกะหรือเป็นช่วง ให้มีการระบายอากาศ ฆ่าเชื้อโรค ตรวจวัดอุณหภูมิ และการป้องกันและควบคุมแบบอื่น ๆ อย่างเข้มงวด เตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่จำเป็นให้กับพนักงาน และใช้วิธีการต่าง ๆ เพื่อแบ่งหรือแยกการปฏิบัติงานและไม่ให้มีการรับประทานอาหารร่วมกันเพื่อช่วยลดความหนาแน่นของผู้คนอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ ยังควรให้ความรู้ด้านสาธารณสุขแก่แรงงานที่อพยพมาจากพื้นที่ชนบท หรือคัดกรองโดยการตรวจวัดอุณหภูมิให้มากขึ้นก่อนที่คนเหล่านี้จะกลับมาทำงาน เมื่อตรวจพบสถานการณ์ที่ไม่ปกติ ต้องรายงานทันที และควรดำเนินการตามมาตรการตอบสนองและระบุตัวบุคคลเพื่อหยุดยั้งไม่ให้บุคคลที่มีความเสี่ยงออกไปจากพื้นที่

หลังจากที่โรงเรียนและโรงเรียนอนุบาลเปิดทำการอีกครั้ง หน่วยงานด้านสาธารณสุขควรให้เคล็ดลับสุขภาพ และแนะนำการจัดการด้านสาธารณสุขสำหรับครูและนักเรียน รวมถึงตรวจตราการดำเนินการมาตรการเพื่อป้องกันและควบคุมโรค เช่น การตรวจในช่วงเช้าหรือช่วงบ่าย การติดตามและลงทะเบียนผู้เข้าเรียน และผู้ขาดเรียนเพราะอาการป่วย เมื่อได้รับรายงานการระบาด ต้องดำเนินการสืบสวนทางระบาดวิทยา มีการตอบสนองต่อมาตรการ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการฆ่าเชื้อโรคที่ภูมิภาคที่ได้รับผลกระทบอย่างรวดเร็ว

สำหรับสถาบันพิเศษ เช่น ศูนย์ดูแลและฟื้นฟู สถาบันที่ให้สวัสดิการสำหรับผู้พิการ สถานที่กักขัง รัฐบาล ควรทำการจัดการการเข้า-ออกของแต่ละคน มีการระบายอากาศอย่างเข้มงวด การทำความสะอาดเป็นประจำทุกวัน มีการฆ่าเชื้อ และดำเนินการมาตรการด้านสุขภาพอื่น ๆ ให้เป็นมาตรฐาน และเพิ่มประสิทธิภาพ มาตรการการป้องกันส่วนบุคคล การติดตามตรวจสอบสุขภาพ และการจัดการกับบุคคลผู้ไร้ความสามารถ หรือกึ่งไร้ความสามารถในแต่ละวัน

ดำเนินการตรวจสุขภาพและการกักกัน ณ ท่าเรือต่าง ๆ สำหรับผู้ที่เดินทางเข้าประเทศจีน ปรับปรุง พัฒนาการจัดการด้านสาธารณสุขของผู้เดินทางเข้ามาในประเทศจีนจากประเทศอื่นหรือสถานที่ต่าง ๆ ที่มีสถานการณ์การแพร่ระบาดที่รุนแรง ดำเนินการคัดกรอง สืบสวน วินิจฉัย รักษา และสังเกตอาการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยสงสัย ผู้ป่วยยืนยัน และผู้สัมผัสใกล้ชิดเพื่อป้องกันการกระจายตัวข้ามเขตแดนของการแพร่ระบาดอย่างเข้มงวด

#### **๑๐. การควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Nosocomial infection) การฆ่าเชื้อพื้นที่ที่เฉพาะเจาะจง และการป้องกันส่วนบุคคล**

สถานพยาบาลต่าง ๆ ควรดำเนินการตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในมาตรการด้านเทคนิคสำหรับการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 ในสถานพยาบาลเพื่อดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างเข้มงวด ในเวลาเดียวกัน ก็ต้องดำเนินการตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ใน *แนวทางทางวิชาการสำหรับการฆ่าเชื้อในสถานพยาบาล และแนวทางการจัดการการฟอกอากาศในโรงพยาบาล* เพื่อทำความสะอาดและฆ่าเชื้อเครื่องมือทางการแพทย์ สิ่งของที่มีการปนเปื้อน พื้นผิวและพื้น นอกจากนี้ ยังต้องดำเนินการ



ตามระเบียบการทิ้งของเสียทางการแพทย์ และ มาตรการสำหรับการจัดการของเสียทางการแพทย์ในสถานพยาบาล สำหรับการทิ้งและการจัดการของเสียทางการแพทย์

ดำเนินการฆ่าเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพในพื้นที่จำเพาะซึ่งใช้งานโดยผู้ป่วยโรคโควิด-19 และผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ เช่น บ้านพักของพวกเขา วอร์ดแยกกักภายในสถานพยาบาล พาหนะที่ใช้ในการขนส่ง และสถานที่สำหรับการสังเกตอาการทางการแพทย์ ทำให้แน่ใจว่าเจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการสืบสวนทางระบาดวิทยาหรือทำงานในวอร์ดแยกกักและพื้นที่สำหรับการสังเกตอาการทางการแพทย์ ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการขนส่งผู้ป่วย ผู้ติดเชื้อ และผู้เสียชีวิต รวมถึงการทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อในพื้นที่โดยรอบ การเก็บตัวอย่างและการทำงานในห้องปฏิบัติการได้รับการคุ้มครองดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเข้าไปดูรายละเอียดใน “แนวทางสำหรับการฆ่าเชื้อในพื้นที่เฉพาะ” และ “แนวทางสำหรับการป้องกันส่วนบุคคลสำหรับกลุ่มเฉพาะ” ซึ่งออกโดย CDC ประเทศจีน

#### ๑๑. การให้การศึกษาแก่ประชาชนและการสื่อสารเกี่ยวกับความเสี่ยง

มีการกระจายความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 มีการพัฒนาการศึกษาเกี่ยวกับสุขอนามัยและการสื่อสารเกี่ยวกับความเสี่ยงสำหรับประชาชนกลุ่มหลักให้ดียิ่งขึ้น มีการให้แนวทางแก่ประชาชนในเรื่องการป้องกันดูแลส่วนบุคคลผ่านวิธีการที่หลากหลายเพื่อลดการสัมผัสหรือการเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่อาจเป็นไปได้ ด้วยความก้าวหน้าในความพยายามที่จะป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคและความเข้าใจเกี่ยวกับโรคโควิด-19 ที่ดียิ่งขึ้น กลยุทธ์ในการให้การศึกษาด้านสุขอนามัยจึงควรได้รับการปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์และการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์ที่สอดคล้องกันก็ควรมีการจัดการให้ทันที่ นอกจากนี้ ยังมีการดำเนินการติดตามตรวจสอบความคิดเห็นของประชาชนเชิงรุกตอบสนองต่อความกังวลและคำถามของประชาชนอย่างรวดเร็ว และดำเนินการสื่อสารเกี่ยวกับความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค

#### ๕. มาตรการสนับสนุน

๑. การสร้างความเข้มแข็งให้กับสถาบันและความเป็นผู้นำ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรสร้างความเข้มแข็งให้กับความเป็นผู้นำของตนเพื่อตอบสนองต่อการระบาด ทำให้แน่ใจว่ามีเงินทุนและวัสดุอุปกรณ์ที่เพียงพอ และดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมให้เป็นไปตามหลักการ “ป้องกันไว้ก่อน และการผสมผสานการป้องกันและการรักษาเข้าไว้ด้วยกัน” คำแนะนำทางวิทยาศาสตร์ และการรักษาอย่างทันที่
๒. การเสริมสร้างความพยายามในการป้องกันและควบคุมร่วมกัน สร้างความเข้มแข็งให้กับการแข่งขัน ข้อมูลข้ามกลุ่ม รวมถึงมีการพูดคุยกันและประเมินแนวโน้มของการระบาดอยู่เป็นประจำ หน่วยงานด้านสาธารณสุขในทุกกระดับมีหน้าที่รับผิดชอบต่อแนวทางการทำงานเพื่อการควบคุมการแพร่ระบาดในภาพรวม CDC ในทุกระดับมีหน้าที่รับผิดชอบการเฝ้าระวังผู้ป่วย การสืบสวนการระบาดวิทยา การจัดการผู้สัมผัสใกล้ชิด และการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ สถานพยาบาลในทุกกระดับมีหน้าที่รับผิดชอบการค้นหาผู้ป่วย และการรายงาน การแยกกัก การวินิจฉัย การรักษาพยาบาล และการจัดการทางคลินิก การเก็บตัวอย่าง รวมถึงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๓. **การพัฒนาศักยภาพให้แข็งแกร่งยิ่งขึ้น** จัดให้มีการฝึกอบรมทางวิชาการให้กับเจ้าหน้าที่ทางสาธารณสุขในสถานพยาบาลและการแพทย์เกี่ยวกับโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 โดยเน้นการป้องกันเชิงรุก สร้างความเข้มแข็งให้กับการวิจัยเชิงวิทยาศาสตร์และให้บทบาทสำคัญอย่างเต็มที่กับเทคโนโลยีข้อมูลข่าวสารในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ ดำเนินการสืบสวนในวงกว้างเกี่ยวกับพลวัตของแพร่กระจายของโรคโควิด-19 ลักษณะทางคลินิก และการประเมินยุทธศาสตร์เพื่อให้มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์สำหรับการปรับปรุงมาตรการป้องกันและควบคุมให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้การแพทย์จีนแผนโบราณในการป้องกันและรักษาโรคติดเชื้อ