



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแพรง โทร. ๐๓๕-๓๘๖๘๓๔

ที่ อย ๑๖๓๒.๑/๒๗ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินงบประมาณและขออนุมัติจัดประชุมทีมสาธารณสุข อสม.และจิตอาสาเกี่ยวกับการ  
ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - ๑๙

เรียน - สาธารณสุขอำเภอบ้านแพรง

## ความเป็นมา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแพรง มีการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาระบบ  
บริการการแพทย์ปฐมภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้ทีมมีความรู้และสามารถถ่ายทอดให้  
ประชาชนดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นและลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา - ๑๙

## ข้อพิจารณา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านแพรง จึงขออนุมัติจัดประชุมแก่ทีมสาธารณสุข  
อสม.และจิตอาสา จำนวน ๖๐ คน จำนวน ๑ ครั้ง วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ในเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสำพะเนียง โดยใช้งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบ  
สุขภาพระดับอำเภอ รหัสงบประมาณ (๒๑๐๐๒๓๓๐๕๕๕๐๐๐๐๐) กิจกรรม พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มี  
คุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๓๔๐๐Q๒๘๐๑) จำนวน ๙,๐๐๐.๐๐  
บาท (เก้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มือละ ๒๕ บาท ๒ มือ จำนวน ๖๐ คน จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท
  - ค่าอาหารกลางวัน มือละ ๑๐๐ บาท ๑ มือ จำนวน ๖๐ คน จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น เป็นเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท

ทั้งนี้ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เรื่องการมอบอำนาจใน  
การอนุมัติการเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่าย  
ต่างๆ ตามข้อ ๒ (๑.๑๑) มอบอำนาจสาธารณสุขอำเภออนุมัติการจัดประชุมและเข้าร่วมประชุมในประเทศและการ  
อนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการประชุมและการเข้าร่วมประชุม

## ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติใช้เงินงบประมาณและอนุมัติการจัดประชุมดังกล่าวด้วย

เรียน สาธารณสุขอำเภอบ้านแพรง  
- เพื่อโปรดทราบ  
- เพื่อบริการผู้ติดต่อ

(นางสาวบุปผา มีอนันต์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวบุปผา มีอนันต์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

การประชุมพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ ปี ๒๕๖๕

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสำพะเนียง

\*\*\*\*\*

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	- ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	- นโยบายการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า - ๑๙ โดย สาธารณสุขอำเภอบ้านแพรง
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	- สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า - ๑๙ โดย นางสาวบุปผา มือนันต์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- แนวทางการดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า - ๑๙ โดย นางสาวบุปผา มือนันต์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากประสบการณ์การดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรน่า - ๑๙ ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและ อสม. โดย นางสาวบุปผา มือนันต์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ และ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕  
อาหารกลางวันเวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐



รายชื่อผู้เข้าประชุมโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

อำเภอบ้านแพรง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เพื่อประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสำพะเนียง

วันที่ 18 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ตำแหน่ง	วันที่ 18 ก.ค. 65	
			เข้า	ป่วย
อ.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑๗ ม. ๔ กิ่งโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
2 นาย ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑๗ ม. ๕ "	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
3 นาย ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑๗ ม. ๔ "	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
4 นาย ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	16 ม. 3 "	อ.ส.ม.	น.น. ๑๗	น.น. ๑๗
5 นาย ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๓๔ / 1 ม. 3 "	อ.ส.ม.	จ.จ. ๑๗	จ.จ. ๑๗
6 นาย ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	110 ม. 5 "	อ.ส.ม.	ร.ร. ๑๗	ร.ร. ๑๗
7 น.ส. ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑๔ ม. 1 "	อ.ส.ม.	น.น. ๑๗	น.น. ๑๗
8 นาย ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	1๘1/2 ม. 1 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	อ.ส.ม.	อ.ส.ม.
9 ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	17/1 ม. 3 ต.คลองน้อย	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
10 ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑2 ม. 1 ต.คลองน้อย	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
11 ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑2 ม. 1 ก.	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
12 ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๓๔ / 1 ม. 3 ต.คลองน้อย	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
13 ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๓ / ๑ ม. ๑๗ ต.คลองน้อย	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
14 ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑๑ / ๑ ม. ๑๗ ต.คลองน้อย	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
15 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	55 ม. 2 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
16 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	57 ม. 4 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
17 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	66 ม. 5 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
18 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑๗ / 1 ม. 2 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
19 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	5 / 1 ม. 4 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
20 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๓๓ / ๑ ม. ๑๗	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
21 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	1๔๐ ม. ๑๗ บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
22 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๘3 ม. 2 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
23 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๓ / ๑ ม. ๑๗	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
24 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑14 ม. 4 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
25 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๔3 / 1 ม. 5 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
26 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	6 ม. 5 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
27 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๒6 ม. 8 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
28 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	๑๕ ม. 2 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
29 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	5๔ ม. 4 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี
30 นาง ส.จ. สรรณี นามเพ็ชร	5๔ ม. 4 บ้านโพธิ์	อ.ส.ม.	ส.จ. สรรณี	ส.จ. สรรณี







## แนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

ในการให้คำแนะนำผู้ป่วยและการจัดบริการผู้ป่วยโควิด-19 แบบ Home Isolation

ฉบับปรับปรุง วันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2565

ในช่วงปลายปี พ.ศ. 2564 พบการระบาดของโควิด-19 สายพันธุ์ Omicron แพร่ระบาดในวงกว้าง พบว่าอาการของผู้ป่วยโควิด-19 ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง อาจไม่จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาล หรืออยู่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้น ๆ แล้วไปพักฟื้นที่บ้านหรือสถานที่รัฐจัดให้

แนวทาง ฉบับนี้ เป็นฉบับปรับปรุง เพื่อให้การดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 โดยการแยกกักตัวที่บ้านแบบ Home Isolation เป็นไปอย่างมีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ โดยนำบทเรียน จากการระบาดในช่วงที่ผ่านมา เป็นแนวทางในการปรับปรุง

ทั้งนี้ ผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการน้อยส่วนใหญ่จะค่อย ๆ ดีขึ้นจนหาย อย่างไรก็ตามในช่วงปลายสัปดาห์แรก ผู้ป่วยบางรายอาจมีอาการมากขึ้นได้ ผู้ป่วยจึงควรสังเกตอาการตนเอง เมื่อไม่แน่ใจสามารถโทรศัพท์ปรึกษาหรือเข้าไปรับการตรวจที่โรงพยาบาล โดยติดต่อไปยังโรงพยาบาลก่อนเพื่อรับการดูแลรักษาที่เหมาะสมต่อไป

ผู้ป่วยโควิด-19 จะเริ่มแพร่เชื้อก่อนมีอาการประมาณ 2 - 3 วัน ไปจนถึงสิ้นสุดสัปดาห์แรกของการเจ็บป่วย นับจากวันที่เริ่มมีอาการ ผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการน้อยหรืออาการดีขึ้นแล้ว อาจจะมีเชื้อไวรัสที่ยังแพร่ไปสู่ผู้อื่นอยู่ในน้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วยเป็นระยะเวลาประมาณ 10 วัน หลังจากเริ่มป่วย

ดังนั้น ผู้ป่วยโควิด-19 ที่ไม่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จึงจำเป็นต้องแยกตัวเองจากผู้อื่น ขณะอยู่ที่บ้านเป็นเวลาอย่างน้อย 10 วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มป่วย หรือ ตรวจพบเชื้อ หากครบ 10 วันแล้วยังมีอาการควรแยกตัวจนกว่าอาการจะหายไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง เพื่อลดการแพร่เชื้อให้ผู้อื่น ทั้งนี้สามารถปรึกษาแพทย์ได้หากไม่มั่นใจระยะเวลาที่เหมาะสมในการหยุดแยกตัว หลังจากนั้น แนะนำให้สวมหน้ากากอนามัยและระมัดระวังสุขอนามัยส่วนบุคคลต่อไปตามมาตรฐานวิถีใหม่ (new normal) แต่ถ้าเป็นผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำหรือมีอาการหนักในช่วงแรก อาจจะแพร่เชื้อได้นานถึง 20 วัน ผู้ป่วยกลุ่มนี้ส่วนใหญ่จะต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่ออาการดีขึ้นจนกลับบ้านได้แล้วมักจะพ้นระยะแพร่เชื้อแล้วจึงไม่ต้องแยกตัว

คำนิยาม Home Isolation เป็นแนวทางหลักในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 (วันที่ 4 มกราคม 2565)

ผู้ที่อยู่ในช่วงระยะที่แพร่เชื้อได้ มีความจำเป็นที่จะต้องให้ผู้ป่วยแยกจากคนอื่นในบ้านตามคำแนะนำ ดังนี้

- 1) ผู้ป่วยโควิด-19 ที่วินิจฉัยใหม่ตามเกณฑ์ การวินิจฉัย และ แพทย์เห็นว่าสามารถดูแลรักษาที่บ้านได้
- 2) ผู้ป่วยโควิด-19 ที่ step down หลังเข้ารับการรักษาที่สถานที่รัฐจัดให้หรือ โรงพยาบาล อย่างน้อย 7 วัน และจำหน่ายกลับบ้าน โดยวิธี Home Isolation






### ลักษณะของบ้านพักอาศัยที่เหมาะสม

- บ้านพักอาศัยที่เหมาะสมสำหรับผู้เป็นโรคโควิด-19 ในช่วงที่ดองแยกตัว ควรจะต้องมีลักษณะ ดังนี้
- ผู้ป่วยโรคโควิด-19 ต้องอาศัยในสถานที่พักอาศัยตลอดระยะเวลาที่กักตัว ไม่ให้ออกจากที่พัก
  - มีห้องนอนส่วนตัว ถ้าไม่มีควรมีพื้นที่กว้างพอที่จะนอนห่างจากผู้อื่นกรณีมีผู้อยู่ร่วมบ้าน และต้องเปิดประตูหน้าต่างให้มีระบายอากาศได้ดี
  - มีสิ่งอำนวยความสะดวกและของใช้จำเป็นให้ครบ ไม่ต้องออกไปจัดหาภายนอกบ้านด้วยตนเอง
  - ผู้ที่อยู่อาศัยร่วมบ้านสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำเรื่องสุขอนามัย และการแยกจากผู้ป่วยได้
  - สามารถติดต่อกับโรงพยาบาลและเดินทางมาโรงพยาบาลได้สะดวก
- หากบ้านหรือที่พักไม่เหมาะสม อาจต้องหาสถานที่แห่งอื่นในการแยกตัว

### ข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในระหว่างแยกตัว ควรปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

- 1) ไม่ให้บุคคลอื่นมาเยี่ยมที่บ้านระหว่างแยกตัวและงดการออกจากบ้านในระหว่างแยกตัว
- 2) อยู่ในห้องส่วนตัวตลอดเวลา หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับบุคคลอื่นในที่พักอาศัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุ เด็กเล็ก ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่าง ๆ หากยังมีอาการไอจามต้องสวมหน้ากากอนามัยแม้ขณะที่อยู่ในห้องส่วนตัว โดยแนะนำให้สวมหน้ากากอนามัย ไม่ให้ใช้หน้ากากผ้า
- 3) หากจำเป็นต้องเข้าไปใกล้ผู้อื่นต้องสวมหน้ากากอนามัยและอยู่ห่างอย่างน้อย 1 เมตร หรือประมาณหนึ่งช่วงแขน หากไอจามไม่ควรเข้าไปใกล้ผู้อื่นหรืออยู่ห่างอย่างน้อย 2 เมตร และให้หันหน้าไปยังทิศทางตรงข้ามกับตำแหน่งที่มีผู้อื่นอยู่ด้วย
- 4) หากไอจามขณะที่สวมหน้ากากอนามัย ไม่ต้องเอามือมาปิดปากและไม่ต้องถอดหน้ากากอนามัยออกเนื่องจากมืออาจเปื้อน หากไอจามขณะที่ไม่ได้สวมหน้ากากอนามัยให้ใช้ต้นแขนด้านในปิดปากและจมูก
- 5) ภูมิด้วยเจลแอลกอฮอล์ หรือล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นประจำ (หากมือเปื้อนเปื้อนให้ล้างด้วยสบู่และน้ำ) โดยเฉพาะภายหลังสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ หนอง ไอ จาม หรือหลังจากถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ และ ก่อนสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีผู้อื่นในบ้านใช้ร่วมกัน เช่น ลูกบิดประตู ราวบันได มือจับตู้เย็น ฯลฯ
- 6) กรณีที่เป็นมารดาให้นมบุตร ยังสามารถให้นมบุตรได้ เนื่องจากยังไม่มีรายงานพบเชื้อโควิด-19 ในน้ำนม แต่มารดาควรสวมหน้ากากอนามัยและล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนสัมผัสหรือให้นมบุตร
- 7) ใช้ห้องน้ำแยกจากผู้อื่น หากจำเป็นต้องใช้ห้องน้ำร่วมกัน ให้ใช้เป็นคนสุดท้าย ให้ปิดฝาชักโครกก่อนกดน้ำ
- 8) การทำความสะอาดห้องน้ำและพื้นผิว ควรทำความสะอาดโดยใช้น้ำยาฟอกขาว 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ (เช่น ไฮเตอร์, คลอโรกซ์) โดยใช้ 5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วนต่อน้ำ 99 ส่วน หรือ 0.5% (น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วน ต่อ น้ำ 9 ส่วน)
- 9) แยกสิ่งของส่วนตัวไม่ใช้ร่วมกับผู้อื่น เช่น จาน ช้อนส้อม แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว โทรศัพท์ คอมพิวเตอร์


 ไม่ควรเลี้ยงประพจนอาหารกับผู้อื่น ควรให้ผู้อื่นจัดหาอาหารมาให้ แล้วแยกรับประทานคนเดียว ถ้าเป็น  
 อาหารที่สั่งมา และต้องเป็นผู้รับอาหารนั้น ควรให้ผู้ส่งอาหารวางอาหารไว้ ณ จุดที่สะดวก แล้วไปนำอาหาร  
 เข้าบ้าน ไม่รับอาหารโดยตรงจากผู้ส่งอาหาร  
 ไม่ใช้ช้อนคีตอาหาร และ น้ำยาปรับผ้านุ่มได้  
 วิธีการตั้งน้ำกักอนามัยที่ใช้แล้วและขยะที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งให้ใส่ถุงพลาสติก และปิดปากถุงให้สนิท  
 ก่อนทิ้งขยะที่ฝาปิดมิดชิด และทำความสะอาดมือ ด้วยแอลกอฮอล์ หรือน้ำ และสบู่ทันที

**คำแนะนำเพิ่มเติมสำหรับผู้ป่วยในการสังเกตอาการตนเอง**

- ให้สังเกตอาการตนเอง **วัดอุณหภูมิ และ oxygen saturation ทุกวัน**
- หากมีอาการแยลง คือ มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ เช่น ไข้สูงมากกว่า 39 องศาเซลเซียส หายใจ  
 หอบเหนื่อย วัดค่าออกซิเจนปลายนิ้วได้น้อยกว่า 94% หรือไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้
- เมื่อจะต้องเดินทางไปโรงพยาบาลให้ใช้รถยนต์ส่วนตัวหรือรถที่โรงพยาบาลมารับ **ไม่ใช่รถสาธารณะ**  
 ให้ทุกคนในรถใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เดินทาง หากมีผู้ร่วมยานพาหนะมาด้วย ให้เปิดหน้าต่างรถ  
 เพื่อเพิ่มการระบายอากาศ

**คำแนะนำสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในการติดตามดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่อยู่ที่บ้าน**  
ฉบับปรับปรุงวันที่ 4 มกราคม 2565

อาจปรับได้ตามดุลยพินิจของแพทย์ โดยพิจารณาเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยและด้านการควบคุมโรค  
 ประกอบกัน

- 1) เป็นผู้ติดเชื้อที่มีอาการเล็กน้อย หรือไม่แสดงอาการ
- 2) มีสุขภาพแข็งแรง อาจมีโรคร่วมที่รักษา และสามารถควบคุมได้ตามดุลยพินิจของแพทย์
- 3) อายุน้อยกว่า 75 ปี
- 4) ยินยอมแยกตัวในที่พักของตนเอง

**การดำเนินการของโรงพยาบาล**

- 1) ให้ดำเนินการติดต่อกลับผู้ป่วยให้เร็วที่สุดภายใน 6 ชั่วโมง หลังผู้ป่วยโทรแจ้ง 1330
- 2) ประเมินความเหมาะสมสำหรับผู้ติดเชื้อตามดุลยพินิจของแพทย์
- 3) ลงทะเบียนผู้ติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์แยกกักตัวที่บ้าน
- 4) แนะนำการปฏิบัติตัวที่บ้านให้กับผู้ติดเชื้อ
- 5) ติดตามและประเมินอาการผู้ติดเชื้ออย่างน้อยวันละครั้ง หรือ ตามดุลยพินิจของแพทย์ โดยให้ผู้ติดเชื้อ  
 วัดอุณหภูมิ และวัดระดับออกซิเจนในเลือดทุกวัน ผ่านระบบการสื่อสาร

**นรวิจัยกร Home Isolation นรณารแพทย์ นร:นรวงสาธารณสุข**



- 6) เมื่อมีผู้ป่วยมีอาการหนักขึ้นไม่มีระบบนำส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาล
- 7) พื้นที่ระหว่างติดตามอาการของผู้ป่วย แพทย์อาจพิจารณาให้การรักษาตามความเหมาะสม ตามแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะมีการปรับปรุงเป็นระยะตามข้อมูลและสถานการณ์ สามารถติดตามฉบับปัจจุบันจาก <https://covid19.dms.go.th/> (ฉบับปัจจุบัน วันที่ 2 พฤศจิกายน 2564) โดยมีระบบการจัดส่งยา การแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการรับประทานยา การสังเกตผลข้างเคียงที่เหมาะสม ตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล และรับผู้ป่วยมารักษาในโรงพยาบาล

### เกณฑ์ในการนำส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาล

- 1) เมื่อมีอาการใช้สูงกว่า 39 องศาเซลเซียส ระยะเวลาานานกว่า 24 ชั่วโมง
- 2) หายใจเร็วกว่า 25 ครั้ง ต่อนาที ในผู้ใหญ่
- 3) Oxygen Saturation < 94%
- 4) โรคประจำตัวที่มีการเปลี่ยนแปลง หรือจำเป็นต้องติดตามอาการอย่างใกล้ชิด ตามดุลยพินิจของแพทย์
- 5) สำหรับในเด็ก หากมีอาการหายใจลำบาก ซึมลง ตีมนมหรือทานอาหารน้อยลง