

ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เรื่อง กำหนดสถานที่อื่นเป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท Community Isolation พ.ศ. ๒๕๖๕

เพื่อกำหนดให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล เฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ณ ที่พำนักของผู้ป่วย เป็นการชั่วคราว เพื่อประโยชน์ในการควบคุม ป้องกัน และรักษาพยาบาล สำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

อาศัยอำนาจตามความใน (๓) ของบทนิยามคำว่า “สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย” ในข้อ ๓ และข้อ ๕ วรรคสาม แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล เฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ณ ที่พำนักของผู้ป่วย เป็นการชั่วคราว อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่อง กำหนดสถานที่อื่นเป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท Community Isolation พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท Community Isolation ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล เฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ณ ที่พำนักของผู้ป่วย เป็นการชั่วคราว

ข้อ ๔ สถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท Community Isolation ตามข้อ ๓ ต้องดำเนินการและให้บริการตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๒) ได้รับอนุมัติจากผู้อนุญาตเป็นสถานพยาบาล ณ ที่พำนักของผู้ป่วย ประเภท Community Isolation ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สถานพยาบาลอื่นซึ่งได้รับการยกเว้น

ไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล เฉพาะผู้ป่วยโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ณ ที่พำนักของผู้ป่วย เป็นการชั่วคราว

(๓) ดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ตามแนวทางที่กรมการแพทย์ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด

(๔) บริหารจัดการสถานที่ให้บริการให้เป็นไปตามแนวทางท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แนวทางการให้บริการและบริหารจัดการ
สถานประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง
กรณีผู้สูงอายุมีผลติดเชื้อโควิด 19



จัดทำโดย

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการให้บริการและบริหารจัดการสถานประกอบการกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง กรณีผู้สูงอายุมีผลติดเชื้อโควิด 19

จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 เกิดการแพร่ระบาดอย่างหนักไปทั่วโลก ส่งผลกระทบต่อสุขภาพร่างกายและการดำเนินชีวิตประจำวัน รวมถึงผลกระทบต่อเศรษฐกิจของผู้ติดเชื้อดังกล่าว สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเป็นสถานประกอบการที่มีผู้สูงอายุอาศัยอยู่ ทั้งผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้ และไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จึงจำเป็นต้องพึ่งพิงผู้อื่นในช่วงที่มีการระบาดของโรคโควิด 19 ทำให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในสถานดูแลผู้สูงอายุดังกล่าว มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคโควิด 19 มากกว่าช่วงวัยอื่นๆ และหากไม่ได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐานอาจทำให้เกิดความรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ ดังนั้น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตระหนักถึงผลกระทบดังกล่าวจึงได้จัดทำแนวทางการให้บริการและบริหารจัดการสถานประกอบการกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง กรณีผู้สูงอายุมีผลติดเชื้อโควิด 19 สำหรับการดูแลและป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 เพื่อให้สถานประกอบการสามารถเปิดบริการได้อย่างปลอดภัย มีมาตรฐาน ถูกต้องตามหลักวิชาการและควบคุมการระบาดของโรคอย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการเสียชีวิตในผู้สูงอายุ ลดความสูญเสียระหว่างรอรับการรักษาทันทีที่โรงพยาบาล สนับสนุนการประคับประคองเศรษฐกิจของประเทศไทยให้สามารถฟื้นตัวและพัฒนาได้ต่อไป

การให้บริการและบริหารจัดการสถานประกอบการกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง กรณีผู้สูงอายุมีผลติดเชื้อโควิด 19 หมายถึง การให้บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของสถานประกอบการกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อโควิด 19 จากการตรวจด้วย ATK หรือการตรวจด้วย RT-PCR โดยจัดให้มีการแยกกักกันอย่างเหมาะสม ปลอดภัยในสถานประกอบการกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (Nursing Home Isolation) ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ระหว่างรอการส่งตัวไปยังโรงพยาบาล ในกรณีที่เตียงโรงพยาบาลเหลือน้อยหรือไม่เพียงพอต่อความต้องการหรือดูแลจนกว่าอาการทุเลาลงหรือหายขาดจากโรค

องค์ประกอบของการจัดบริการในกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง(สำหรับผู้ประกอบการ)

กรณีตรวจพบว่าผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่พำนักในสถานประกอบการมีผลติดเชื้อโควิด 19 (ผลตรวจ ATK หรือ RT-PCR เป็นผลบวก) นั้น ผู้ประกอบการ ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ และผู้เกี่ยวข้องในสถานประกอบการกิจการการดูแลผู้สูงอายุจำเป็นต้องมีการบริหารจัดการที่ดี เป็นระบบในการดำเนินการดูแลผู้สูงอายุที่ติดเชื้อดังกล่าว เพื่อให้ได้รับความปลอดภัย ได้รับการรักษาตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด พร้อมทั้งป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ไม่ให้แพร่ระบาดไปสู่ผู้สูงอายุรายอื่นที่พำนัก ในสถานประกอบการเดียวกัน โดยมีองค์ประกอบของการบริหารจัดการ ดังนี้

๑. การให้บริการและบริหารจัดการ Nursing Home Isolation

เมื่อตรวจพบว่าผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่พำนักในสถานประกอบการ มีผลติดเชื้อโควิด 19 (ผลตรวจ ATK, RT-PCR เป็นผลบวก) ให้ดำเนินการรายงานการติดเชื้อและให้มีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๑) รายงานผลการติดเชื้อต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ และประสานส่งต่อผู้สูงอายุที่ติดเชื้อไปยังสถานพยาบาลที่ผู้ป่วยนั้นมีสิทธิการรักษา เช่น สถานพยาบาลที่ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิตหรือกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัยหรือสถานพยาบาลที่เป็นผู้รับผิดชอบในการดูแลรักษาผู้ป่วยหรือสถานพยาบาลตามสิทธิการรักษาของผู้ป่วย

๒) ประเมินสถานการณ์ความพร้อมของศูนย์ในประเด็นที่กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังต่อไปนี้

- จำนวนและระดับอาการของผู้ติดเชื้อ (ทั้งผู้ที่ภาวะพึ่งพิง ผู้ดูแลและเจ้าหน้าที่)
- จำนวนและระดับอาการของผู้ป่วย PUI (ทั้งผู้ที่ภาวะพึ่งพิง ผู้ดูแลและเจ้าหน้าที่)
- จำนวนของผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ทั้งผู้ที่ภาวะพึ่งพิง ผู้ดูแล และเจ้าหน้าที่)
- จำนวนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแยกระดับความพร้อม (partially dependent vs. totally dependent)
- สถานที่ตั้งของศูนย์
- สามารถแยกชั้นหรือแยกพื้นที่ระหว่างผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ติดเชื้อ

โควิด 19 ได้ชัดเจน

- สภาพแวดล้อมภายในศูนย์

๓) เกณฑ์การพิจารณาความพร้อมของสถานประกอบกิจการให้ประเมินความพร้อม ดังนี้

๓.๑ สามารถจัดแยกโซนการดูแลออกเป็น

(๑) ผู้ติดเชื้อ

(๒) ผู้ป่วย PUI

(๓) ผู้มีภาวะพึ่งพิงอื่นๆที่นอกเหนือจากข้อ (๑) และ (๒)

๓.๒ มีจำนวนผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ติดเชื้อ : จำนวนผู้ดูแลที่เป็นผู้ติดเชื้ออาการสีเขียวหรือผู้ที่เคยติดเชื้อและหายป่วยแล้ว หรือ ผู้ที่เคยได้รับวัคซีนครบคอร์สแล้ว อย่างน้อย ๕:๑

๓.๓ มีจำนวนผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่เป็นผู้ป่วย PUI : จำนวนผู้ดูแลที่เป็นผู้ที่ไม่ติดเชื้อและไม่มีอาการ อย่างน้อย ๕:๑

๓.๔ มีจำนวนผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงอื่นๆ ที่ยังไม่ติดเชื้อหรือเป็น PUI : จำนวนผู้ดูแลที่เป็นผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อและไม่มีอาการ ที่นอกเหนือจากที่ดูแลผู้ป่วย PUI อย่างน้อย ๕:๑

๓.๕ มีการระบายและหมุนเวียนอากาศและระบบสุขาภิบาลที่เหมาะสม

๓.๖ สามารถจัดการระบบป้องกันการติดเชื้อตามมาตรฐานการควบคุมโรคได้

๓.๗ มีระบบและอุปกรณ์ที่สามารถติดตามการเปลี่ยนแปลงอาการ (อุณหภูมิกาย, ความดันโลหิต, O₂ sat) ของผู้ติดเชื้อ และ PUI ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง โดยแยกออกจากอุปกรณ์ที่ให้บริการปกติ

๓.๘ สามารถประสานนำส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลหากผู้ป่วยมีอาการแยลง

๓.๙ สามารถปิดกั้นแยกบริเวณออกจากชุมชนได้

๔) โดยมีระบบการจัดส่งยา การแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับ การรับประทานยา การสังเกตผลข้างเคียงที่เหมาะสม ตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล และรับผู้ป่วยมารักษาในโรงพยาบาล

๕) พิจารณาการแยกกันในกรณีที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลเหลือน้อยไม่เพียงพอต่อความต้องการ และสามารถทำตามเกณฑ์การพิจารณาได้ทุกข้อ หากไม่สามารถทำได้ให้ปิดศูนย์ในโซนที่มีการติดเชื้อ และดำเนินการส่งต่อผู้ติดเชื้อไปโรงพยาบาลอย่างเร่งด่วน สำหรับผู้ที่มีอาการ PUI และผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้เฝ้าระวังโรคตามระบบปกติ

๒. ผู้ประกอบการมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

๒.๑ การจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์

๑) จัดพื้นที่ โดยกำหนดให้มีห้องแยกตามที่กำหนดข้อ ๓.๑ แยกผู้สูงอายุที่มีการติดเชื้อและผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ออกจากผู้สูงอายุปกติ โดยกำหนดให้มีการเข้าออกคนละทาง เป็นห้องที่มีอากาศถ่ายเทระบายอากาศดีและเป็นระบบปรับอากาศแบบแยกส่วน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปสู่ผู้สูงอายุปกติ

๒) จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลสำหรับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ เพื่อความปลอดภัย ได้แก่ ชุดคลุม หน้ากากอนามัย แว่นตา ถุงมือ รองเท้าบูท แอลกอฮอล์เจลล้างมือ และอุปกรณ์ที่ใช้ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย โดยใช้การตรวจวัดทางรักแร้ เป็นต้น

๓) จัดเตรียมสถานที่สำหรับเจ้าหน้าที่ในการสวมชุดและถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเองและอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายทันที หลังให้การดูแลผู้สูงอายุโดยไม่ปะปนกับผู้ให้บริการปกติ

๔) สถานที่ประกอบการต้องจัดให้มีความกว้างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑ เมตร กรณีมีผู้ติดเชื้อมากกว่า ๑ คนในห้องเดียวกัน

๕) กำหนดจุดรับส่งวัตถุติดปฐุอาหาร และดูแลการรับส่งวัตถุติดปฐุให้สด สะอาด และปลอดภัย และขนส่งตามมาตรการป้องกันควบคุมการติดเชื้อ

๖) จัดให้มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลและคู่มือการปฐมพยาบาลไว้ในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา

๗) กำหนดให้มีจุดรับของจากญาติ และผู้ที่มาติดต่อ โดยให้มีการเช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อก่อนทำการแจกจ่าย หรือจัดเก็บตามมาตรการป้องกันควบคุมการติดเชื้อ

๘) จัดให้มีการคัดแยกผ้า ภาชนะ อุปกรณ์ที่ใช้กับผู้สูงอายุที่ติดเชื้อโควิด 19 ออกจากผู้สูงอายุปกติ และมีการทำความสะอาดตามแนวทางควบคุมการติดเชื้อ

๙) จัดให้มีถังขยะแยกขยะติดเชื้อออกจากขยะของผู้สูงอายุปกติ โดยประสานบริษัทกำจัดขยะติดเชื้อในพื้นที่มารับไปกำจัด

๑๐) แจ้งญาติผู้สูงอายุที่ติดเชื้องดการเข้าเยี่ยมทุกกรณี กรณีต้องการเข้าเยี่ยมให้เข้าเยี่ยมผ่านระบบออนไลน์

๒.๒ การจัดเตรียมบุคลากร

๑) จัดทีมพนักงานสำหรับดูแลเฉพาะผู้สูงอายุที่ติดเชื้อตามสัดส่วนที่กำหนด โดยแยกจากทีมที่ดูแลผู้สูงอายุปกติ

๒) ให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ติดเชื้อโควิด 19 สวมอุปกรณ์ป้องกันตนเองขณะปฏิบัติงาน ได้แก่ ชุดคลุม หน้ากากอนามัย และ Face shield หรือแว่นตา ทุกครั้งเมื่อให้การดูแล

๓) ให้ข้อมูลความรู้ คำแนะนำในการปฏิบัติตัวแก่ผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการเพื่อป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคให้แก่พนักงานในสถานดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างให้การดูแลผู้สูงอายุหรือระหว่างรอรอดโรงพยาบาลมารับไปรักษาต่อ พร้อมจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคกับผู้สูงอายุ แนะนำให้ล้างมือ และการสวมหน้ากากอนามัย การสวมและการถอดอุปกรณ์ป้องกันตนเอง และกำหนดบทบาทหน้าที่ของบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติให้ชัดเจนโดยไม่ให้มีหน้าที่งานปะปนกัน

๓. ผู้ดำเนินการกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง มีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

๓.๑ การเตรียมทีม

๑) จัดตั้งทีมดูแลผู้สูงอายุเฉพาะกิจโดยแยกจากทีมที่ดูแลผู้สูงอายุปกติ

๒) เตรียมแบบฟอร์มเอกสารในการประเมินผู้ป่วย การติดตามผู้ป่วยรายวัน การประเมินแบบฟอร์มสัญญาณชีพ การประเมินความเครียด และแบบฟอร์มสรุปการรักษา (Discharge summary)

๓) เตรียมระบบสื่อสารกับผู้ป่วย เช่น การใช้ line หรือระบบปรึกษาแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ในการประเมินอาการผู้สูงอายุ

๔) จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ ได้แก่ ปรอทวัดไข้ และเครื่องวัดค่าออกซิเจนปลายนิ้ว ยาหรือเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ โดยประสานงานขอรับจากโรงพยาบาลหรือประสาน ๑๓๓๐, ๑๔๒๖ หรือหน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ภายใน ๒๔ ชั่วโมง พร้อมเตรียมระบบสื่อสารกับสถานพยาบาลที่ผู้ป่วยนั้นมี

สิทธิการรักษา เช่น สถานพยาบาลที่ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิตหรือกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัยหรือสถานพยาบาลที่เป็นผู้รับผิดชอบในการดูแลรักษาผู้ป่วยหรือสถานพยาบาลตามสิทธิการรักษาของผู้ป่วย เพื่อรายงานผลการวัดใช้ ระดับค่าออกซิเจนปลายนิ้ว และอาการประจำวันของผู้สูงอายุ

๓.๒ ควบคุมกำกับการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดูแลผู้สูงอายุและบุคลากรในสถานประกอบการให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด

๑) ติดตามประเมินอาการรายวัน และรายงานอาการของผู้สูงอายุในแต่ละวันให้โรงพยาบาลหรือแพทย์เจ้าของไข้ผู้ป่วยทราบ และประสานการส่งต่อเร่งด่วนกรณีผู้สูงอายุมีอาการเปลี่ยนแปลงในทางที่แย่งหรือเกิดอันตรายต่อชีวิต โดยพิจารณาตามเกณฑ์ ดังนี้

๑.๑ เมื่อมีอาการไข้สูงกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส ระยะเวลาเกินกว่า ๒๔ ชั่วโมง

๑.๒ หายใจเร็วกว่า ๒๕ ครั้ง ต่อนาที ในผู้ใหญ่

๑.๓ Oxygen Saturation < ๙๔%

๑.๔ โรคประจำตัวที่มีการเปลี่ยนแปลง หรือจำเป็นต้องติดตามอาการอย่างใกล้ชิด ตามดุลย

พินิจของแพทย์

ทั้งนี้ เกณฑ์การส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาล ให้เป็นไปตามที่กรมการแพทย์กำหนด

๒) กำกับติดตามการป้องกันควบคุมการติดเชื้อของบุคลากรในสถานดูแลฯ โดยการใช้อุปกรณ์ ภาชนะ อาหาร ส่วนตัวของแต่ละคน ล้างมือด้วยสบู่บ่อย ๆ เว้นระยะห่างระหว่างกัน ๑ เมตร ใส่หน้ากากอนามัยถ้ามีการพูดคุยสื่อสาร

๓) ให้ความรู้และชี้แจงเกี่ยวกับการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด 19 ให้พนักงาน ญาติและผู้รับบริการทราบ จัดเป็นระเบียบปฏิบัติ และระเบียบข้อบังคับ

๔) ควบคุมดูแลการบริการ อุปกรณ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ในการดูแลผู้สูงอายุ ให้ได้มาตรฐานถูกสุขลักษณะ และใช้ได้อย่างปลอดภัย

๕) คัดกรองพนักงานทุกคนก่อนเข้าสถานประกอบการทุกวันและบันทึกไว้เป็นหลักฐาน

๖) จัดแยกสำหรับอาหารของผู้สูงอายุและพนักงานเฉพาะบุคคล หรือจัดให้อุปกรณ์สำหรับรับประทานอาหารส่วนตัว และทานอาหารที่อุ่นร้อน

๗) ควบคุมกำกับผู้ดูแลผู้สูงอายุ ล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอ ก่อนและหลังสัมผัสดูแลผู้สูงอายุ ด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลล้างมือ ไม่นำมือมาสัมผัสตา จมูก ปาก นอกจากนี้ควรรักษาร่างกายให้อบอุ่นอยู่เสมอ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ หากมีอาการป่วย ให้หยุดงาน และรีบไปโรงพยาบาล ที่อยู่ใกล้เคียง พร้อมแจ้งประวัติการสัมผัสคลุกคลีกับผู้รับบริการให้เจ้าหน้าที่ทราบเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษาต่อไป

๔. ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ติดเชื้อโควิด 19 ปฏิบัติตัว ดังนี้

๑) ผู้ดูแลทุกคน ต้องได้รับการคัดกรองก่อนเข้าปฏิบัติงานและสวมชุดป้องกันส่วนบุคคล รวมถึงการทำความสะอาดร่างกาย ดังนี้

๑.๑ ตรวจวัดไข้

๑.๒ สวมหน้ากากอนามัย surgical mask

๑.๓ สวม face Shield

๑.๔ สวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ตามแนวทางการสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (PPE) ตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด

๑.๕ การทำความสะอาดร่างกาย ก่อน/หลังปฏิบัติงาน

๒) ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย และสังเกตอาการผิดปกติของผู้สูงอายุ หากพบว่าผู้สูงอายุมีอาการผิดปกติในร่างกาย เช่น มีไข้ (อุณหภูมิเกิน ๓๙ องศาเซลเซียส) ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้แจ้งผู้ดำเนินการทราบ

๓) ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบมือถือ ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจลทุกครั้ง เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อระหว่างบุคคล

๔) ล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอทุกครั้งก่อนและหลังสัมผัสดูแลผู้สูงอายุ ด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลล้างมือ ไม่นำมือมาสัมผัสตา จมูก ปาก นอกจากนี้ควรรักษาร่างกายให้อบอุ่นอยู่เสมอ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ หากมีอาการป่วย ให้หยุดงาน และรีบไปโรงพยาบาล ที่อยู่ใกล้เคียง พร้อมแจ้งประวัติการสัมผัสคลุกคลีกับผู้รับบริการให้เจ้าหน้าที่ทราบเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษาต่อไป

๕) ให้สังเกตอาการตนเอง หากมีไข้ (อุณหภูมิเกิน ๓๙ องศาเซลเซียส) ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดให้บริการ และรีบไปพบแพทย์

๖) ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น เช่น แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ ช้อน ผ้าเช็ดมือ ผ้าเช็ดหน้า และผ้าเช็ดตัว เป็นต้น

๗) เว้นระยะห่างในการปฏิบัติงานอย่างน้อย ๑ เมตร ยกเว้น กรณีการพลิกตัว เช็ดตัว การเคลื่อนย้าย ให้ใช้ความระมัดระวังการไอ จาม จากผู้รับบริการและใช้อุปกรณ์สำหรับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือ และ Face shield ทุกครั้ง

๘) สำหรับผู้ดูแลที่พาผู้สูงอายุส่งต่อไปโรงพยาบาล หรือออกนอกสถานดูแลผู้สูงอายุ ก่อนเข้าไปบริเวณที่มีการให้บริการให้กับผู้สูงอายุ ต้องอาบน้ำ สระผม และเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่ทันที (โดยไม่เข้าไปในบริเวณที่พนักผู้สูงอายุก่อนการอาบน้ำโดยเด็ดขาด)

๙) เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกคน หากเป็นกลุ่มที่ได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ แนะนำให้สังเกตอาการ และความผิดปกติของตนเองและบุคคลในครอบครัว รวมทั้งรักษาความสะอาด ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด

๕. ผู้สูงอายุในกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงปฏิบัติตัว ดังนี้

๑) สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่อมีการทำกิจกรรมหรืออยู่ใกล้ชิดบุคคลอื่นที่อยู่ในสถานประกอบการ หรือกรณีเดินทางออกนอกสถานดูแลผู้สูงอายุ

๒) ให้ความร่วมมือในการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายและสัญญาณชีพต่าง ๆ ทุกวัน และบันทึกไว้เป็นข้อมูล

๓) ล้างมือเป็นประจำด้วยน้ำสบู่ หรือแอลกอฮอล์ หรือแอลกอฮอล์เจล

๔) ปฏิบัติตามคำแนะนำของสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ

๕) หากมีอาการผิดปกติในร่างกาย เช่น มีไข้ (อุณหภูมิเกิน ๓๙ องศาเซลเซียส) ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้แจ้งผู้ดูแลให้ทราบ

๖) หากมีความจำเป็นต้องไปรับยาที่โรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อจัดคนไปรับยาแทน

๗) ให้ความรู้และอธิบายให้ผู้สูงอายุทราบเกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโควิด 19 เพื่อลดความวิตกกังวล

๘) อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย เปลี่ยนเสื้อผ้าผู้สูงอายุด้วยความระมัดระวัง และใช้เวลาให้กระชับ (ในรายที่เป็นอัลไซเมอร์อาจดเว้นเป็นกรณีพิเศษ)

๖. การทำความสะอาดเพื่อควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

๖.๑ พนักงานทำความสะอาด ปฏิบัติตัว ดังนี้

๑) ต้องสวมเครื่องป้องกันส่วนบุคคล ได้แก่ หมวกคลุมผม หน้ากากอนามัย ถุงมือ และสวม Face shield หรือแว่นตา เป็นต้น

๒) ทำความสะอาด หรือเปลี่ยนอุปกรณ์หรือสิ่งของที่ให้บริการอย่าง ถูกสุขลักษณะ ทุกครั้งหลังให้บริการ เช่น แก้วน้ำ ผ้าปูเตียง ผ้าขนหนู ปลอกหมอน เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ เป็นต้น ไม่ควรใช้ซ้ำ

๓) หมั่นทำความสะอาดพื้นผิวที่ถูกสัมผัสบ่อย ๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อต่างๆ เช่น แอลกอฮอล์ ๗๐% , แอลกอฮอล์เจล sodium hypochlorite (น้ำยาซักผ้าขาว) หรือ chloroxylenol หรือ hydrogen peroxide เช็ดตาม ลูกบิดหรือมือจับประตู โต๊ะ ราวจับ รีโมท โทรศัพท์ พื้น โถส้วม ปุ่มกดน้ำชักโครก ก๊อกน้ำ ทุก ๒ ชั่วโมงหรือทุกครั้งหลังมีผู้ใช้บริการ ด้วยความเข้มข้นของสารทำความสะอาดดังต่อไปนี้

- Sodium hypochlorite (น้ำยาซักผ้าขาว) (ไม่เหมาะกับพื้นผิวโลหะ)

หากผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น ๒.๕๔ x ให้ผสม ๔๐ มิลลิลิตร (๒.๘ ช้อนโต๊ะ) : น้ำ ๑ ลิตร

หากผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น ๕.๗๐ ให้ผสม ๑๘ มิลลิลิตร (๑.๒ ช้อนโต๊ะ) : น้ำ ๑ ลิตร

หากผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น ๕% ให้ผสม ๒๐ มิลลิลิตร (๑.๓ ช้อนโต๊ะ) : น้ำ ๑ ลิตร

หากผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น ๖% ให้ผสม ๑๗ มิลลิลิตร (๑.๑ ช้อนโต๊ะ) : น้ำ ๑ ลิตร

- Chloroxylenol (ถ้าความเข้มข้น ๔.๘๘ ให้ผสม ๒๕ มิลลิลิตร (๑.๗ ช้อนโต๊ะ) : น้ำ ๑ ลิตร

- Hydrogen peroxide (ไม่เหมาะกับโลหะและผลิตภัณฑ์ที่มีการเคลือบสี)

หากผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น ๕% ให้ผสม ๑๑๐ มิลลิลิตร (๗.๕ ช้อนโต๊ะ) : น้ำ ๑ ลิตร

หากผลิตภัณฑ์มีความเข้มข้น ๓% ให้ผสม ๒๐๐ มิลลิลิตร (๑๓.๕ ช้อนโต๊ะ) : น้ำ ๑ ลิตร

๔) การเก็บผ้าปูเตียง ปลอกหมอน เสื้อผ้าใช้แล้ว ผ้าขนหนู โดยให้ม้วนออกห่างจากตนเอง ไม่ควรสะบัดผ้า เพราะจะทำให้เกิดการฟุ้งกระจาย ชักล้างทำความสะอาดหรืออุปกรณ์หรือสิ่งของภายในสถานประกอบการอย่างถูกสุขลักษณะ เช่น ผ้า màn ผ้าขนหนู ปลอกหมอน ผ้าปูเตียง เสื้อผ้า เป็นต้น

๕) ควรมีการจัดการขยะติดเชื้อ สิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสม เช่น ผ้าหรือกระดาษชำระที่ผ่านการใช้แล้ว อาจปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วย เป็นต้น ก่อนทิ้งขยะติดเชื้อควรใส่ถุงปิดให้มิดชิดหรือทิ้งในถังขยะติดเชื้อ และล้างมือทำความสะอาดเพื่อป้องกันการตกค้างของเชื้อโรค

๖.๒ สารทำความสะอาดและน้ำยาฆ่าเชื้อ

เนื่องจากเชื้อไวรัสสามารถอยู่บนพื้นผิวของวัตถุต่าง ๆ เป็นเวลา ๑ - ๓ วัน พื้นผิวที่อาจสัมผัสปนเปื้อนเชื้อโควิด 19 จึงต้องได้รับการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อ โดยใช้ น้ำยาฆ่าเชื้อที่มีประสิทธิภาพ ในการทำลายเชื้อที่หาได้ง่ายตามท้องตลาด ดังนี้

๑) น้ำยาฟอกขาวสามารถใช้สำหรับทำความสะอาดพื้นผิวได้ โดยผสมในอัตราส่วนดังนี้

- พื้นผิวทั่วไป เช่น พื้นเตรียมอุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ เป็นต้น ใช้ น้ำยาฟอกขาว เจือจาง ๑ ส่วนในน้ำ ๙๙ ส่วน (ความเข้มข้น ๐.๐๕% หรือเท่ากับ ๕๐๐ ppm) หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ๐.๕ %

- พื้นผิวที่มีน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ สารคัดหลั่ง เช่น ห้องสุขา โถส้วม อ่างล้างมือ ใช้ น้ำยาฟอกขาวเจือจาง ๑ ส่วนในน้ำ ๙ ส่วน (ความเข้มข้น ๐.๕%) ราวทิ้งไว้อย่างน้อย ๑๕ นาที

๒) สำหรับพื้นผิวที่เป็นโลหะ สามารถใช้แอลกอฮอล์ ๗๐% หรือไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ ๐.๕% ทำความสะอาด

๓) วัสดุที่เป็นผ้าที่อาจปนเปื้อนด้วยเชื้อ เช่น เสื้อผ้าของผู้รับบริการ ผ้าปูที่นอน ให้ทำความสะอาดโดยใช้ น้ำที่อุณหภูมิสูงกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส หรือแช่ผ้าในผงซักฟอกที่เจือจาง ผงซักฟอก ๑ ส่วน กับน้ำ ๙๙ ส่วน แล้วแช่ทิ้งไว้เป็นเวลา ๓๐ นาที ก่อนซักปกติ

๔) เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ ให้ดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

๖.๓ การจัดการสิ่งแวดล้อมและระบบการจัดการขยะติดเชื้อ

๑) มีห้องพักขยะแยกเป็นสัดส่วนชัดเจน โครงสร้างแข็งแรง มีอากาศถ่ายเทได้สะดวกห้องพักขยะมิดชิดป้องกันไม่ให้สัตว์พาหะเข้าออก

๒) มีป้ายหน้าห้องแสดงให้เห็นได้ชัดเจนว่าเป็นที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ

๓) ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อปิดมิดชิด

๔) มีการกำหนดเส้นทางและเวลาในการเก็บ ขน มูลฝอยติดเชื้อ

ภาคผนวก
แนวทางการสวมใส่ และการถอดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE)

เลขที่ : 10 ส.ร. 2563

แนวทางการสวมใส่ PPE ชุดขาว

1



- สวมหน้ากาก N95 หรือทำ Fit-test โดยวิธี 2 อย่างตามที่หมักก

2



- สวมถุงหุ้มขา

3



- สวมถุงมือขึ้นในไบนไครส์ 12 นิ้ว

4



- สวมชุดขาวมีแขนยาว หากมีสายคล้องนิ้ว ให้คล้องกับถุงมือขึ้นใน

5



- สวมแว่นครอบตา goggles

6



- สวมหมวกคลุมผม

7



- กรณีทำพิธีการที่อาจมีการฟุ้งกระจายของสารคัดหลั่ง ให้สวม hood ให้คลุมส่วนตาและใบหน้า

8



- สวมถุงมือคู่ที่ 2 ให้คลุมชุดขาวนึ่ง 2 อย่าง

9



- สวม Face Shield

แนวทางการถอด PPE ชุดกาบีน



1 - ถอดถุงมือสีนํ้าเงิน



2 - ถอด Face Shield โดยดึงสายรัดทางด้านหลัง



3 - ถอด hood โดยดึงสายทางด้านหลัง



4 - ถอดชุดกาบีนแขนยาว โดยถอดจากด้านหลัง และรวบทิ้งโดยจับจากด้านหลัง



5 - ถอดถุงหุ้มขา แล้วก้าวไปสวมนรองเท้าคู่ใหม่



6 - ถอดถุงมือสีนํ้าเงิน



7 - ถอดหมวกคลุมผม โดยดึงสายทางด้านหลัง



8 - ถอดแว่นครอบตา โดยดึงสายรัดทางด้านหลัง



9 - ถอดหน้ากาก N95 โดยดึงสายรัดด้านบนมาข้างหนึ่งไว้ใต้คาง แล้วดึงสายรัดด้านบนมาข้างล่าง