

กระบวนการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคติดต่อของหอพักนักศึกษา

1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ที่ติดเชื้อในหอพักและคณะพยาบาลศาสตร์ (Capture) มีการตรวจภูมิคุ้มกันและรับวัคซีนในนักศึกษาปีที่ 1-4 (ดังรายละเอียดในคู่มือนักศึกษาหน้า 79-80)
2. การดูแลนักศึกษาที่ป่วยด้วยโรคติดต่อและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control) รวมถึงการติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในหอพักนักศึกษา (Contact tracing) เป็นไปตามแนวทางการติดตามดูแลนักศึกษาที่มีปัญหาด้านสุขภาพกาย กรณีโรคติดต่อของคณะ
3. การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)

กรณีที่มีการประเมินความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดในระดับรุนแรง ให้ปฏิบัติดังนี้

- (1) ติดตาม สอบถาม และประเมินเหตุที่เกิดขึ้น เพื่อจัดการตามแผนการดูแลเมื่อนักศึกษาป่วยของหอพัก
- (2) แจ้งเหตุการณ์เจ็บป่วย ให้กับผู้รับผิดชอบหลัก เพื่อประชุม รับทราบ และประเมินเหตุการณ์และบริหารจัดการผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้พักอาศัยในหอพักหรือส่วนอื่นๆ รวมถึงทรัพยากรสำคัญที่ต้องใช้ในการบริหารความต่อเนื่อง
- (3) รายงานสถานการณ์และการจัดการต่อทีมบริหารของคณะพยาบาลศาสตร์
- (4) แจ้งเหตุฉุกเฉิน/ วิกฤติ ให้กับบุคลากรของหน่วยงาน เพื่อรับทราบขั้นตอนในการปฏิบัติต่อไป

แนวทางการดำเนินงานกรณีมีผู้ติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัดใหญ่ โควิด 19 วัณโรค

1. การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วย ณ หอพัก จะมีชุดปฏิบัติการระดับพื้นที่เป็นชุดหลักในการคัดกรอง และการเฝ้าระวังสถานการณ์ดังกล่าว ตามระดับความรุนแรงของโรคที่เกิดขึ้นและการประสานงานร่วมกันในทุกระดับเพื่อการคัดกรองรวมทั้งเฝ้าระวังผู้ป่วย และมีการรายงานผลข้อมูลต่างๆ สู่ระดับที่สูงขึ้นต่อไป
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อระบบของการรักษาผู้ป่วยจะใช้รูปแบบการรักษาส่วนใหญ่ในรูปแบบของโรงพยาบาลสนามเป็นหลัก และรูปแบบของ Dorm isolation (DI) และ Community isolation (CI) ร่วมด้วย (กรณีเกิดการระบาดในวงกว้าง) ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับระดับความรุนแรงของผู้ป่วยเป็นเกณฑ์ในการพิจารณา
3. การติดตามผู้สัมผัสโรคและควบคุมการระบาดในหอพัก กระบวนการในการติดตามจะดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่หอพัก รวมทั้งคณะกรรมการหอพัก พร้อมทั้งให้ข้อมูลกับผู้สัมผัสเชื้อ และชุมชนชาวหอพัก

4. การสื่อสารความเสี่ยง โดยมีการใช้เทคโนโลยีช่วยเรื่องการสื่อสาร ผ่านช่องทางสื่อสาร ได้แก่ ประกาศทางเสียงตามสาย Line กลุ่มนักศึกษาและหอพัก เว็บไซต์ของคณะฯ และ Facebook ของหอพักและของคณะฯ

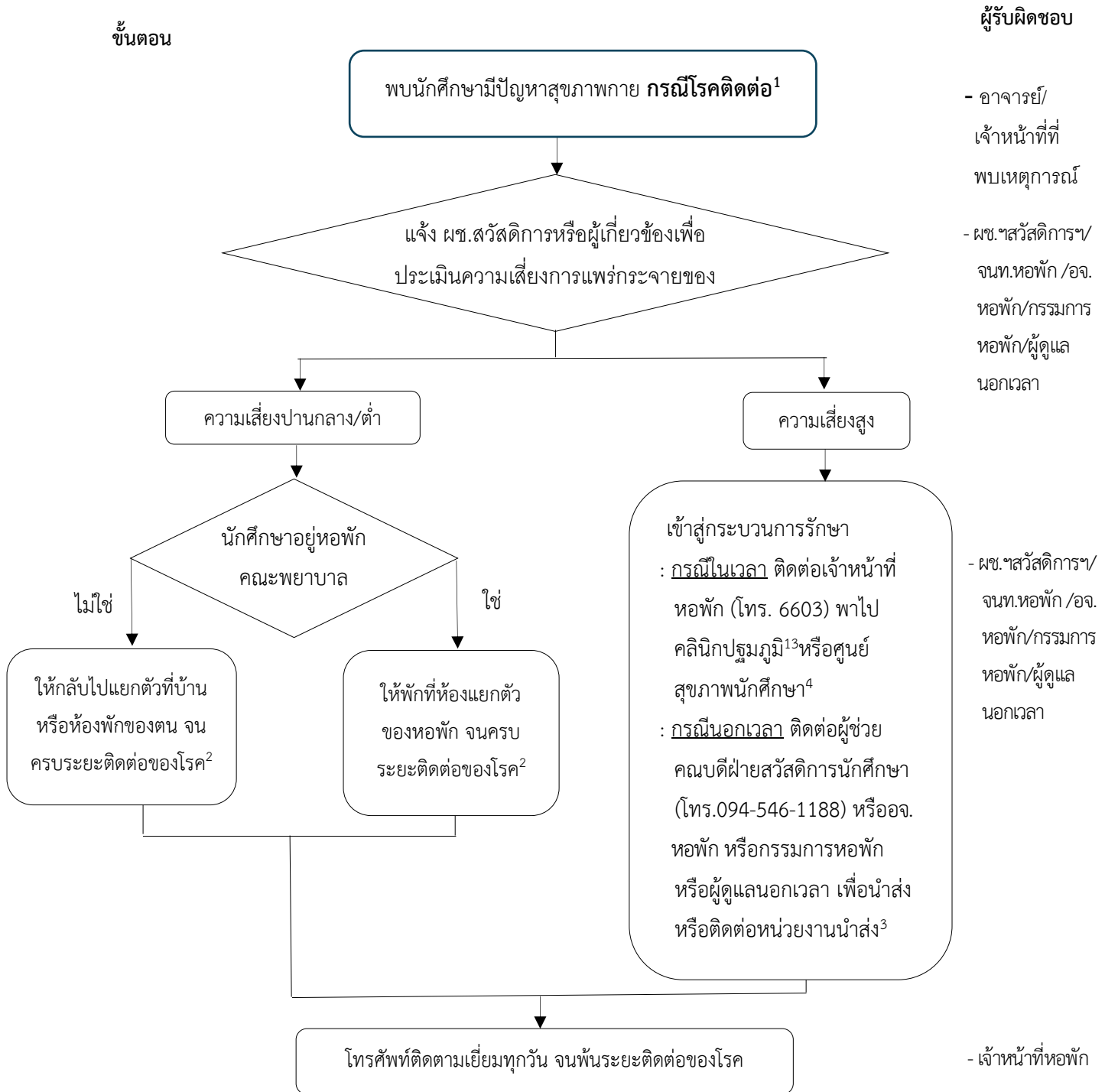
5. การกำหนดมาตรการของคณะฯ และของหอพักในการป้องกันตนเอง (DMHTTA) มาตรการกักตัว และควบคุมโรค โดยการออกประกาศควบคุมและแยกผู้ป่วยกับผู้สัมผัสเชื้อ การจัดการสิ่งแวดล้อมในเชิงพื้นที่เสี่ยงของหอพัก และประกาศการจำกัดจำนวนคนในการรวมตัว

6. การประสานงานและจัดการข้อมูลโรคติดต่อที่เกิดขึ้นในหอพัก จะมีการจัดเก็บข้อมูลลงในระบบรายงานผู้ป่วยของหอพัก ทั้งนี้จะมีการสรุปสถานการณ์ข้อมูลข่าวสาร เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการ

การป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก

1. การจัดระบบการดูแลรักษาเมื่อมีนักศึกษาป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก
2. การจัดการสิ่งแวดล้อมและการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหอพัก โดยมีการจัดพ่นสารเคมี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และขอรับการสนับสนุนทรายอะเบทในการจัดการลูกน้ำยุงลาย
3. การบันทึก รายงานผลการปฏิบัติงานและประเมินผลการปฏิบัติงานให้ผู้บัญชาการเหตุการณ์ทราบ

แนวทางการติดตามดูแลนักศึกษาที่มีปัญหาด้านสุขภาพกาย กรณีโรคติดต่อ¹



หมายเหตุ

1. โรคติดต่อ หมายถึง โรคที่เกิดจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรคซึ่งสามารถแพร่โดยตรง หรือทางอ้อมมาสู่คน เช่น Covid, สุกใส หรือวัณโรค เป็นต้น
2. ระยะเวลาการแยกตัวเป็นไปตามระยะติดต่อของโรค (Period of Communicability) เช่น Covid อย่างน้อย 5 วัน
3. คลินิกปฐมภูมิ (PCU) ชั้น 1 ตึกเฉลิมพระบารมี โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ระหว่างเวลา 07.30 – 15.30 น. ทุกวันราชการ จงควิล่วงหน้า โทร. 1767, 074-451767
4. ศูนย์สุขภาพนักศึกษา (อยู่ตรงข้ามศูนย์อาหารโรงช้าง) จันทร์-ศุกร์ เวลา 12.30-16.00 น. และ 17.00-20.00 น. และเสาร์ เวลา 13.00-16.00 น. จงควิล่วงหน้า โทร.2239, 074-282239