

ด่วนที่สุด

ที่ มส ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๐๑๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปลผลการประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข
จังหวัดแม่ฮ่องสอน (Emergency Operations Center , EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัງวาลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ
สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปลผลการประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ได้ดำเนินการประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้
ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน (Emergency Operations Center , EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอส่งสรุปลผลการประชุมดังกล่าว
เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกชัย คำลือ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ - ๕๓๖๑ - ๑๒๘๑ ต่อ ๑๒๑

โทรสาร ๐ - ๕๓๖๑ - ๑๓๒๒

หมายเหตุ : สามารถดาวน์โหลดสรุปลผลการประชุม

ผ่าน <https://moph.cc/ZPUfF2GtS> หรือผ่าน QR Code



สรุปผลการประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน
(Emergency Operations Center , EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันพุธ ที่ ๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม PHEOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เริ่มประชุม ๑๐.๐๐ น.

นายเอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ผู้บัญชาการเหตุการณ์ เป็นประธาน

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ข้อสั่งการ
๑. แนวทางการรักษาพยาบาลระดับ ๐ เน้น CI และ HI เป็นหลัก ๒. ข้อสั่งการปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรณีพบ case ผู้ติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ Omicron ไม่ต้องส่งตรวจสายพันธุ์ ๓. ผลการตรวจ ATK ตามมาตรการ Covid free setting จำนวน ๑,๑๕๐ ราย พบผลการตรวจ Positive จำนวน ๒ ราย ๔. กรมควบคุมโรคจัดทำกลยุทธ์เพื่อยกระดับความครอบคลุมและเสริมศักยภาพการให้บริการวัคซีนโควิด-19 ๕ กลยุทธ์ ๕. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือประชาชน และผู้ประกอบการ หลังเทศกาลปีใหม่ และผู้ที่เดินทางกลับจากต่างจังหวัด เน้นให้ WFH ในช่วงสัปดาห์แรก ตรวจคัดกรองด้วย ATK และสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ฉีดวัคซีน Booster dose ๖. นโยบายการฉีดวัคซีนจ.แม่ฮ่องสอน กลุ่มประชาชนทั่วไป รับวัคซีน AZ + PZ กลุ่ม ๖๐๘ รับวัคซีน PZ + PZ ๗. มีแผนปิดรพ.สนาม แต่ต้องผ่านมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด	๑. ให้ทุกอำเภอพิจารณาดำเนินการเปิด CI ๒. มอบหมายกลุ่มภารกิจประสานงานและสื่อสารความเสี่ยง จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่ฉีดวัคซีนเข็ม ๒ ก่อนวันที่ ๑ พ.ย. ๖๔ รับการ Booster เข็ม ๓ บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ด่านหน้า รวมถึงประชาชนกลุ่มเสี่ยง ที่ฉีดเข็ม ๓ แล้วเกิน ๓ เดือน ให้ฉีด Booster อีก ๑ เข็ม ๓. จัดทำหนังสือแจ้งสสอ. ให้ทุกรพ.สต. มีคลังวัคซีน SV และ AZ สำรอง ๔. มอบหมายกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และตระหนักรู้สถานการณ์ จัดทำแผนรณรงค์การฉีดวัคซีน
วาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่อง	ข้อสั่งการ
ไม่มี	
วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ	ข้อสั่งการ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ๑. อธิบดีกรมควบคุมโรคแจ้งแนวทางการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี โดยให้ฉีดวัคซีน PZ ๒. กลยุทธ์เพื่อยกระดับความครอบคลุมและเสริมศักยภาพการให้บริการวัคซีนโควิด-19 ๕ กลยุทธ์ โดยขอความร่วมมือทุกพื้นที่ ได้แก่ ๒.๑ กระจายจุดฉีดให้ทั่วถึงทุกจังหวัด จ.แม่ฮ่องสอน อาจจะมีการเพิ่มบริการในวันหยุด โดยให้รพ.ปาย รพ.แม่สะเรียง และรพ.ศรีสังวาลย์ เปิดให้บริการตามความเหมาะสม และจัดทำแผน CCRT	

วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (ต่อ)	ข้อสั่งการ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (ต่อ) ๒.๒ มีวัคซีนพร้อมในพื้นที่ มีการสำรองวัคซีนไว้ที่ รพ.สต. ทุกแห่ง (เน้นในรพ.สต.ที่มีไฟฟ้า) ๒.๓ ประชาชนเข้ารับบริการได้ทันที ๒.๔ เร่งให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง (๖๐๘ และกลุ่มเด็ก) ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน เข้ารับวัคซีน ๒.๕ ค้นหากลุ่มประชากรที่มีเชื้อสายชาติไทยในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมต่ำ หรือเข้าถึงยาก ให้เข้ารับวัคซีน ๓. มอบหมายให้พื้นที่สำรวจกลุ่ม ๖๐๘ เพื่อยืนยันตัวตน และวางแผนการฉีดวัคซีน	
กลุ่มภารกิจประสานงานและสื่อสารความเสี่ยง	ข้อสั่งการ
ไม่มี	
กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และตระหนักรู้สถานการณ์	ข้อสั่งการ
๑. ผังปัญหาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ICS ของสสจ.แม่ฮ่องสอน ประกอบด้วย ๑.๑ ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (นพ.สสจ. = ประธาน) ๑.๒ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และตระหนักรู้สถานการณ์ (รอง นพ.สสจ. ด้านเวชกรรมป้องกัน = ประธาน) ๑.๓ กลุ่มภารกิจประสานงานและสื่อสารความเสี่ยง (รอง นพ.สสจ. ด้านบริการทางวิชาการ = ประธาน) ๑.๔ กลุ่มภารกิจด้านการปฏิบัติการ (ผอ.รพ.ศรีสังวาลย์ = ประธาน) ๑.๕ กลุ่มภารกิจสนับสนุนและการเงิน (รอง นพ.สสจ. ด้านเภสัชสาธารณสุข = ประธาน) ๒. อัตราการป่วย และอัตราป่วยตายจ.แม่ฮ่องสอนเป็นอันดับ ๒ ในเขตสุขภาพที่ ๑ ๓. แนวโน้มสถานการณ์โควิด-19 พบว่ามีแนวโน้มลดลง ๔. สถานการณ์ระบาด ตั้งแต่เดือนเม.ย. ๒๕๖๔ พบผู้ป่วย ๓,๕๑๓ ราย รักษาอยู่ ๑๘๑ ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในระดับ ๑ ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม ๔๕ ราย ในส่วนอัตราป่วยคิดเป็น ๑๒,๓๔๕.๘๕ ต่อล้าน อัตราป่วยตายคิดเป็น ๑๕๘.๑๔ ต่อล้าน อัตราการฉีดวัคซีนเข็ม ๑ ร้อยละ ๖๒.๒๒ และเข็ม ๒ ร้อยละ ๔๔.๔๗ ๕. จากการวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดพบว่าผู้ป่วยสะสม และผู้ป่วยรักษาหายเป็นไปในทิศทางเดียวกัน	๑. มอบหมายกลุ่มภารกิจประสานงานและสื่อสารความเสี่ยง วิเคราะห์กราฟสถานการณ์ ผู้ที่เสียชีวิตกับการรับวัคซีนจ.แม่ฮ่องสอน และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ๒. มอบหมายกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และตระหนักรู้สถานการณ์ ปรับข้อมูลระดับเตียง ๒.๒ จำนวน ๔ เตียง ของ รพ.ศรีสังวาลย์ ให้อยู่ในระดับ ๓ (ระดับ ๓ = ๘ เตียง) และทบทวนข้อมูลจำนวนเตียงระดับ ๑ รพ.สบเมย ๓. แผนเฝ้าระวังเชิงรุกเดือนม.ค. ๖๕ ให้พื้นที่ดำเนินการจัดซื้อชุดตรวจ ATK และตรวจตามแผนโดยให้อำเภอพิจารณากลุ่มเป้าหมายตามความเหมาะสม

วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (ต่อ)	ข้อสั่งการ
กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และตระหนักรู้สถานการณ์ (ต่อ) ๖. การรับวัคซีนของผู้เสียชีวิต ไม่ได้รับวัคซีน ๔๑ ราย รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม ๒ ราย แต่พบว่าเป็นกลุ่มที่มีโรคประจำตัว ได้รับวัคซีนไม่ครบ ๒ ราย ๗. ผู้ป่วยโควิด-19 สายพันธุ์ Omicron จ.แม่ฮ่องสอน ตรวจหาเชื้อ HRC ๕ ราย ผลตรวจไม่พบเชื้อ ๘. จำนวนเตียงทั้งหมด ๘๕๙ ราย คงเหลือ ๖๗๘ ราย ๙. การส่งตรวจ RT-PCR อัตราการติดเชื้อผู้ป่วย PUI ร้อยละ ๓๖.๑๓ HRC ร้อยละ ๒๑.๔๕ และอัตราการติดเชื้อ ร้อยละ ๑๐.๗๕ ๑๐. แจ้งให้อำเภอดำเนินการตามแนวทางการตรวจคัดกรอง วินิจฉัย การดูแลรักษา และการรายงานผู้ป่วยโควิด-19 ให้ตรวจ ATK ในกลุ่มที่ไม่มีอาการ และตรวจ RT-PCR ในกลุ่มที่มีอาการ เป็นหลัก กรณีพบผู้ป่วยให้เริ่ม start ยา Favipiravir ทันที และ Admit ๑๐ วัน และรายงานผู้ป่วยตามแบบฟอร์ม ๑๑. วางแผนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค จ.แม่ฮ่องสอน เน้นมาตรการ VUCA เป็นหลัก และจัดทำแผนเฝ้าระวัง เชิงรุกเดือนม.ค. ๖๕	
กลุ่มภารกิจด้านการปฏิบัติการ	ข้อสั่งการ
๑. ผลการให้บริการฉีดวัคซีน Pfizer เด็กนักเรียน เข็มที่ ๑ ฉีดแล้วร้อยละ ๙๗.๖๒ เข็มที่ ๒ ฉีดแล้วร้อยละ ๗๗.๒๓ ๒. ผลการตรวจคัดกรอง ATK ตรวจแล้ว คิดเป็นร้อยละ ๑๕๙.๘๗ พบว่า ผลตรวจ Positive ร้อยละ ๐.๘๒ และ Negative ร้อยละ ๙๙.๑๘ ๓. ผลการให้บริการฉีดวัคซีนบุคลากรในสถานศึกษา เข็มที่ ๑ ร้อยละ ๘๙.๔๒ เข็มที่ ๒ ฉีดแล้วร้อยละ ๗๔.๖๒ เข็มที่ ๓ ฉีดแล้วร้อยละ ๒.๘๓ ๔. ผลการให้บริการฉีดวัคซีนพระภิกษุ - สามเณร เข็มที่ ๑ ร้อยละ ๗๓.๓๒ เข็มที่ ๒ ฉีดแล้วร้อยละ ๖๘.๖๕ เข็มที่ ๓ ฉีดแล้วร้อยละ ๑.๓๐ ๕. การเบิกจ่ายค่ารักษา รพ.สนาม ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. ๖๕ จะเบิกจ่ายแบบ OPD case ๖. แนะนำให้ ศปก.อ.พิจารณาดำเนินการจัดตั้ง HI CI	๑. มอบหมายกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข สํารวจข้อมูลเด็กอายุ ๑๒ - ๑๘ ปี ที่อยู่นอกระบบการศึกษา ๒. มอบหมายกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สํารวจความต้องการการฉีดวัคซีนในเด็กอายุ ๕ - ๑๑ ปี ๓. มอบหมายกลุ่มภารกิจประสานงานและสื่อสารความเสี่ยง ประชาสัมพันธ์ให้เด็กที่อยู่นอกระบบการศึกษา สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีน PZ + PZ ได้ที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน ๔. แนะนำให้เปลี่ยนรพ.สนาม ให้เป็น CI แต่อาจจะให้หน่วยงานอื่นรับผิดชอบ เช่น อบจ. โดยผ่านมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
กลุ่มภารกิจสนับสนุนและการเงิน	ข้อสั่งการ
๑. ชุด PPE รพ.บางแห่ง สํารองเวชภัณฑ์จํานวนน้อยเกินไป แนะนำให้สํารองไว้อย่างน้อยให้เพียงพอสำหรับสองเดือน	๑. สํารองยา Favipiravir ๒๐๐ mg จํานวน ๑๐,๐๐๐ เม็ด ไว้ที่รพ.แม่สะเรียง

วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ (ต่อ)	ข้อสั่งการ
กลุ่มภารกิจสนับสนุนและการเงิน (ต่อ)	
๒. ชุดตรวจ ATK คงเหลือที่สสจ. ๕๐ ชุด และชุดเก็บตัวอย่าง คงเหลือ ๑๓,๓๔๕ ชุด ๓. ยา Favipiravir ๒๐๐ mg คงเหลือ ๑๐๓,๑๑๙ เม็ด และยา Remdesivir คงเหลือ ๑๓๒ Vial	เพื่ออำนวยความสะดวกในการบริหารจัดการ ในกรณีฉุกเฉินและมีความจำเป็นต้องใช้ เนื่องจากมีการระบาดเป็นวงกว้างในอำเภอโซนใต้
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	ข้อสั่งการ
๑. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อเสนอให้เจ้าหน้าที่ กลุ่มงานอื่นๆ เข้ารับการอบรม การตรวจ ATK เพื่อปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง	๑. แนะนำให้เจ้าหน้าที่เรียนรู้วิธีการตรวจ ATK ด้วยตนเอง
วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	ข้อสั่งการ
ไม่มี	

(ลงนาม) สุพิลาภณ์ เบ้าจันทิก ผู้บันทึกสรุปผลการประชุม
(นางสาวจุฬาลักษณ์ เบ้าจันทิก)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(ลงนาม)  ผู้ตรวจสรุปผลการประชุม
(นายสมบัติ ดุยรัตน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ