

ด่วนที่สุด

ที่ มส ๐๐๓๒.๐๐๒/ว๐๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปลผลการประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน (Emergency Operations Center , EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีส้างวัลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สรุปลผลการประชุมฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ได้ดำเนินการประชุมศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดแม่ฮ่องสอน (Emergency Operations Center , EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ 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 ๓/๒๕๖๕

วันอังคาร ที่ ๑๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุม PHEOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เริ่มประชุม ๐๙.๓๐ น.

นายเอกชัย คำลือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ผู้บัญชาการเหตุการณ์ เป็นประธาน

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ข้อสั่งการ
๑. แนวทางการรักษาพยาบาล เน้น CI และ HI เป็นหลัก ๒. แผนการรับมือการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ๔ มาตรการ คือ มาตรการด้านสาธารณสุข ด้านการแพทย์ ด้านสังคม และด้านสนับสนุนงบประมาณ จะเสนอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา ๓. ปรับสถานการณ์จาก Pandemic เป็น endemic ๔. จ.แม่ฮ่องสอนตั้งเป้าหมายผลการฉีดวัคซีนเข็ม ๑ ให้ได้ร้อยละ ๗๐ เข็ม ๒ ร้อยละ ๖๐ ภายในสิ้นเดือนมี.ค. ๖๕ ๕. จ.แม่ฮ่องสอนกำหนดมาตรการการลดป่วย ลดตาย ให้มีอัตราป่วยตาย น้อยกว่าร้อยละ ๐.๕ และผู้ติดเชื้อเข้ารับรักษาในระบบ HI CI มากกว่าร้อยละ ๘๐ และต้องไม่มีการติดเชื้อในบุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่สอบสวนโรค และในรพ. ๖. ข้อสั่งการปลัดกระทรวงมหาดไทยเน้นย้ำ Call Center และระบบ Refer ๗. ยึดหลักมาตรการ Universal Prevention และ Covid free setting ๘. เน้นย้ำให้ปฏิบัติตามคำสั่งมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ฉบับที่ ๑๐) ๙. งบยั่วย้ง ปก. ใช้ได้ถึง มี.ค. ๖๕ ให้เตรียมแผนรองรับ เช่น ขอใช้งบ อบท. ๑๐. ปรับ Indication การกักตัว จาก ๑๔ วัน คงเหลือ ๗ วัน ๑๑. การ Admit กลุ่มผู้ป่วยระดับ ๒.๒ ขึ้นไป ให้ Admit ๒๐ วัน ตาม CPG ของส่วนกลาง ๑๒. Hot Line มีช่องทางการติดต่อ ๓ ช่องทาง ได้แก่ ๑๓๓๐ , ๐๖๒-๒๙๕๓๐๖๔ และหลังเวลา ๒๐.๐๐ น. ติดต่อที่ ๑๖๖๙ (ให้รับเรื่องและประสานสายด่วน สสจ.ในเวลาเปิดทำการ)	๑. เน้นย้ำให้ทุกสสอ.ทำหนังสือรายละเอียดผู้ป่วยที่เข้ารับรักษา LQ ให้ปกครองอำเภอทุกราย เพื่อเป็นเอกสารยืนยัน ตามแนวทางการเบิกจ่ายงบของปก. ๒. มอบหมายกลุ่มภารกิจประสานงานและสื่อสารความเสี่ยง จัดทำคู่มือ HI CI เพิ่มเติมในชุด Survival Kit และหมายเลข Hot Line ๓. มอบหมายผชช.ว.๑ จัดสรร Survival kit ให้อ.ปาย อ.เมือง อ.ปางมะผ้า อ.ขุนยวม อำเภอละ ๒๕ ชุด ๔. เน้นการสื่อสารกับประชาชนเรื่องมาตรการ HI CI ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการหนัก เพื่อลดภาระงาน ให้ประชาชนได้อยู่บ้าน ๕. มอบหมายกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และตระหนักรู้สถานการณ์ ปรับเป้าผู้ป่วยสะสมเริ่มวันที่ ๑ ม.ค. ๖๕ (เฉพาะผู้ป่วยที่ผลตรวจ RT-PCR เป็น Positive) และให้รายงานจำนวนผู้ป่วยที่ผลตรวจ RT-PCR และ ATK เป็น Positive ๕. กรณีพบผู้ป่วยให้เริ่ม start ยา Favipiravir ทันที

วาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่อง	ข้อสั่งการ
ไม่มี	
วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ	ข้อสั่งการ
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ด้านเวชกรรมป้องกัน)	
ไม่มี	
กลุ่มภารกิจประสานงานและสื่อสารความเสี่ยง	ข้อสั่งการ
ไม่มี	
กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และตระหนักรู้สถานการณ์	ข้อสั่งการ
๑. อัตราป่วย และอัตราป่วยตาย จ.แม่ฮ่องสอน มีอัตราสูงกว่าเขตสุขภาพที่ ๑ ๒. การรับวัคซีนของผู้เสียชีวิต รับวัคซีนครบ ๒ เข็ม ๓ ราย แต่พบว่าเป็นกลุ่มที่มีโรคประจำตัว ๒ ราย และ BMI เกินเกณฑ์ ๑ ราย ๓. จำนวนเตียงทั้งหมด ๘๘๐ เตียง คงเหลือ ๗๓๓ เตียง ๔. แนวทางการพิจารณาอนุมัติการจัดหา และสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ สำหรับใช้ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ระดับจังหวัด เสนอให้ผู้ว่าราชการจ.แม่ฮ่องสอนพิจารณาให้ความเห็นชอบ ระดับอำเภอให้นายอำเภอ โดยความเห็นชอบของ ศปก.อ. พิจารณาให้ความเห็นชอบ ๕. เกณฑ์การส่งต่อผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาล และการเตรียมความพร้อมรองรับผู้ป่วยเข้าระบบ HI CI พิจารณาดำเนินการตามคำแนะนำกรมการแพทย์ ๖. เกณฑ์การตรวจ HRC ตรวจหาเชื้อ Day ๐ Day ๗ และ HLC ตรวจ ATK Day ๐ ๗. จัดทำแนวทางการดำเนินการของ LQ เพื่อให้อำเภอปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน ๘. จัดทำแผนเฝ้าระวังเชิงรุกเดือนม.ค. - เม.ย. ๖๕ ๙. การทำ ATK ให้ออก Code และลงข้อมูลในระบบทุกราย ๑๐. การทำ ATK ในกลุ่มประชากรต่างด้าว เสนอให้ใช้งบป.ก. จัดซื้อชุดตรวจ ATK จำนวน ๑,๓๐๐ ชุด	๑. มอบหมายนายสุเมธ เปี้ยพันธ์ จัดทำ Flowchart แนวทางการนำผู้ติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาล ๒. เสนอให้รพ.สนาม ๑ ให้เป็น CI จังหวัด ซึ่งรับผิดชอบโดย อบจ. และปรับ รพ.สนาม ๒ เป็น Cohort Ward ของ รพ.ศรีสังวาลย์ ๓. มอบหมายให้ ผชช.ว. ปรับกลุ่มเป้าหมาย สำหรับ Sentinel Surveillance ๔. ให้ทุกอำเภอลงข้อมูลในระบบ Co-lab ให้ถูกต้อง เนื่องจากมีผลต่อการรับยา
กลุ่มภารกิจด้านการปฏิบัติการ	ข้อสั่งการ
๑. ร้อยละของเด็กนักเรียนอายุ ๑๒ - ๑๘ ปีที่ประสงค์ฉีดวัคซีน ๑.๑ ฐานข้อมูลระบบ HDC เป้าหมาย ๒๓,๕๙๖ คน ประสงค์ฉีด ๑๗,๒๙๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๓๐	๑. แนวทางการเบิกค่าใช้จ่าย CI HI สามารถเบิกได้ ๑,๐๐๐ บาท (รวมค่าอาหาร) กรณีไม่รวมอาหารจะได้ ๖๐๐ บาท

วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ	ข้อสั่งการ
กลุ่มภารกิจด้านการปฏิบัติการ ๑.๒ ฐานข้อมูลจากกระทรวงศึกษา เป้าหมาย ๒๑,๗๓๒ คน ประสงค์ฉีด ๑๗,๒๙๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๕๙ ๒. ผลการให้บริการฉีดวัคซีน Pfizer เด็กนักเรียน เข็มที่ ๑ ฉีดแล้วร้อยละ ๙๘.๑๖ เข็มที่ ๒ ฉีดแล้วร้อยละ ๗๘.๙๓ ๓. การดำเนินงานในเด็กช่วง ๕ - ๑๒ ปี ยังอยู่ระหว่างการสำรวจ และยังคงค้างในกลุ่มโรงเรียนตชด. โดยคาดการณ์ว่ามีเป้าหมายประมาณ ๒๓,๐๐๐ คน ๔. รพ.ศรีสังวาลย์หารือแนวทางการเบิกจ่าย และการดูแลผู้ป่วย CI HI	๒. กรณี HI ขอความร่วมมือให้ประชาชนดูแลตัวเองก่อน และให้หน่วยงานอปท.สนับสนุน
กลุ่มภารกิจสนับสนุนและการเงิน	ข้อสั่งการ
๑. ชุด PPE รพ.บางแห่ง สำรองเวชภัณฑ์จำนวนน้อยเกินไป แนะนำให้สำรองไว้อย่างน้อยให้เพียงพอสำหรับสองเดือน ๒. ชุดตรวจ ATK คงเหลือที่สสจ. ๕๐ ชุด และชุดเก็บตัวอย่าง VTM คงเหลือ ๑๒,๙๔๙ ชุด ๓. ยา Favipiravir ๒๐๐ mg คงเหลือ ๘๙,๗๐๓ เม็ด และยา Remdesivir คงเหลือ ๑๐๔ Vial	๑. เน้นย้ำให้ทุกรพ.สำรองเวชภัณฑ์ชุด PPE ไว้อย่างน้อยให้เพียงพอสำหรับสองเดือน
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	ข้อสั่งการ
๑. การปรับสูตรการฉีดวัคซีน	๑. กลุ่มประชาชนทั่วไป (คนไทย และต่างด้าว) วัคซีน AZ + PZ , กลุ่ม ๖๐๘ วัคซีน PZ + PZ ๒. Booster dose เข็ม ๓ สามารถแจ้งความประสงค์ฉีดวัคซีนได้ที่จุดฉีดวัคซีน (ยกเว้น Moderna)
วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	ข้อสั่งการ
ไม่มี	

(ลงนาม) จุฬาลักษณ์ เ้าจันท์ก
(นางสาวจุฬาลักษณ์ เ้าจันท์ก)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้บันทึกสรุปผลการประชุม (ลงนาม)  ผู้ตรวจสรุปผลการประชุม
(นายวิเชียร สุวรรณามังกร)
หัวหน้ากลุ่มภารกิจประสานงานและสื่อสารความเสี่ยง