



สรุปรายงานการประชุม (Web Conference)

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กรณีโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

วันจันทร์ ที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม	หมายเหตุ
๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ ทราบ (นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดพะเยา : นพ.ศุภชัย บุญอำพันธ์)	<p>เป็นข้อเน้นย้ำและสั่งการ ดังต่อไปนี้</p> <p>๑. เน้นย้ำเรื่องการเตรียมความพร้อมรับการระบาดในระลอกใหม่ และการปฏิบัติตามระบบการบัญชาการเหตุการณ์(ICS: Incident Command System) โดยใน ข้อสั่งการ ให้ทุกหน่วยปฏิบัติตามโดยไม่มีข้อสงสัยตามระบบสั่งการ ที่เป็น Single Command เนื่องจากผลกระทบการระบาดรอบที่ ๑ และเป็นปัญหา ระดับประเทศ และบทบาทของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีหน้าที่ในการ ป้องกัน ควบคุมโรค การดูแลรักษาพยาบาล</p> <p>๒. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อประสานการดำเนินงาน กรณีมีการประชุม ศบค. ให้เวียนหนังสือโดยผู้ว่าราชการลงนาม</p> <p>๓. ให้ รพ.ชุมชนทุกแห่ง มีห้อง Negative Pressure , Isolate room ที่พร้อมใช้ งาน อย่างน้อย ๒ ห้อง และเตรียมพร้อม Cohort ward เพื่อรองรับการดูแล ผู้ป่วยกรณี Mild case (ยกเว้น รพ.ภูซาง , รพ.ภูพานยาว ที่เป็น F๓)</p> <p>๔. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ติดตาม Local State Quarantine (LSQ) ของ อ.เมือง อ.แม่ใจ ให้พร้อมใช้งานเพื่อสังเกตอาการผู้ป่วยกลุ่มเดินทางจาก พื้นที่เสี่ยง</p> <p>๕. การตรวจหาเชื้อและการส่งตรวจ</p> <ul style="list-style-type: none">- กรณีผู้มีความเสี่ยงสูง (ไปตลาดกลางกุ่ม สมุทรสาคร) ต้องตรวจหาเชื้อทันที- กรณีเสี่ยงปานกลาง (ไปสมุทรสาคร แต่ไม่ได้ไปตลาดกลางกุ่ม) ให้ Home Quarantine- กรณีเสี่ยงต่ำ ให้ Self Quarantine- การส่งตรวจหาเชื้อและการดูแลผู้ป่วย กรณี รพ.ภูซาง รพ. ภูพานยาว หากมี Mild case ให้ส่งต่อรพ.ทั่วไปดูแล แต่กรณี Refer ให้รพ.ต้นทางเป็นผู้ส่งต่อ- กรณีพบผู้ป่วย ในรพ.ชุมชน เน้นย้ำไม่เคลื่อนย้ายผู้ป่วย เพื่อลดการสัมผัส ในเรื่องการส่ง Lab ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้ส่ง PCR ทั้งหมด กรณีเสี่ยงปานกลาง-เสี่ยงต่ำ ให้ตรวจโดยวิธี Rapid Test kit ก่อน- การสุ่มตรวจ กลุ่มเสี่ยงให้สุ่มตรวจทันทีในกลุ่มแรงงานต่างด้าว (พม่า ลาว: เน้นพม่าเป็นลำดับแรก) ร้านขายอาหารทะเลในตลาด และร้านอาหารที่ จำหน่ายอาหารทะเล โดยใช้ Rapid Test kit ถ้า Positive ถึงจะส่งตรวจ PCR อีกรอบ (ให้ส่ง Rapid Test มาก่อน)๖. ให้ทุกอำเภอกำหนด Mr. COVID (มิสเตอร์โควิด) โดยกำหนดเป็น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกโรงพยาบาล เพื่อประสานการสั่งการและติดตาม การดำเนินงานกับผู้บัญชาการเหตุการณ์ระดับจังหวัด	รับทราบ

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม	หมายเหตุ
	<p>๗. การฝึกซ้อมแผนลำเลียงและส่งต่อผู้ป่วย กรณี Moderate, Severe Case ให้ รพท. พะเยา รพท.เชียงคำ เตรียมซ้อมการลำเลียง รับผู้ป่วยจาก รพ. ชุมชน และรพ.ศูนย์การแพทย์ ม.พะเยา และให้ รพ.ชุมชน เตรียมซ้อมรับผู้ป่วยจาก รพสต. รวมถึง Local Quarantine <u>ภายในสัปดาห์นี้ (๒๒- ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๓)</u></p> <p>๘. มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเน้น D (Distancing) เว้นระยะห่าง M (Mask) สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า H (Handwash) ล้างมือด้วยสบู่ หรือ เจลแอลกอฮอล์ T (Thaichana: สแกนไทยชนะเมื่อไปสถานที่ต่างๆ) + T(Testing) เน้นสุ่มตรวจให้เร็ว</p> <p>๙. เน้นย้ำบุคลากรสาธารณสุขในการมีสติ ไม่ตื่นตระหนก ในการสื่อสารหรือโพสต์ ข้อความ ใน Social Media เป็นสิทธิส่วนบุคคล แต่พึงระวังและห้ามใช้ชื่อหรืออ้างอิงหน่วยงาน</p> <p>๑๐. ให้รพ.พะเยา สนับสนุนชุดตรวจ Rapid Test kit ให้ทุกรพช. แห่งละ ๒๐ Test และ ให้รพ.พะเยา จัดซื้อเพิ่ม ๒๐๐ Test (สสจ.สนับสนุนงบฯ)</p> <p>๑๑. ให้ทุกอำเภอรายงานข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ๓ รายการ ประกอบด้วย รายงานผู้บังคับบัญชาพื้นที่ / รายงานตาม QR-Code และ แบบรายงานของทีม SAT และสำรวจข้อมูลแรงงานต่างด้าวในระบบและนอกระบบ ส่งด่วนที่สุดภายในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓</p>	
๓. เรื่องสืบเนื่อง		
๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุม PHEOC จ. พะเยา ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ โดย Liaison	นำเสนอจากเอกสารประกอบการประชุม และติดตามผลการดำเนินงานต่อเนื่องในครั้งต่อไป	รับทราบ
๔. เรื่องเพื่อทราบ/เพื่อพิจารณา		
๔.๑ รายงานสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จังหวัดสมุทรสาคร โดย กลุ่มภารกิจ SAT (ผู้นำเสนอ : คุณฉัตรศิริ พิสิษฐ์กุล)	<p>จากการสอบสวนเบื้องต้นค่อนข้างมั่นใจได้ว่าผู้ป่วยรายแรกไม่น่าจะเป็นรายแรก เป็นเพียง Index case เพื่อค้นหาเพิ่มเติม สำหรับ ผู้ที่พักอาศัยในตลาดกลางกุ้ง สมุทรสาคร มีประมาณ ๔,๐๐๐ คน ส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าว ในจำนวนนี้มีคนไทยอยู่ประมาณ ๑๐% ในวันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๓</p> <p>คณะทำงานฝ่ายเฝ้าระวัง ติดตาม และวิเคราะห์สถานการณ์ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-๑๙ จังหวัดพะเยา ประเมินความเสี่ยง พบว่า จังหวัดพะเยา อยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง โดยประเด็นที่ได้เสนอ เพื่อพัฒนา คือ</p> <p>๑. การประชาสัมพันธ์และสื่อสารเพื่อสร้างความรับผิดชอบร่วม และการลดความตื่นตระหนกของประชาชน โดยจัดให้มีช่องทางภาครัฐในการส่งต่อข่าวสารที่ถูกต้อง ผ่านสื่อมวลชนสาขาต่างๆ</p> <p>๒. เพิ่มความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัย โดยเร่งรัดการตรวจค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก และกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังให้ได้ตามเกณฑ์</p> <p>๓. หน่วยงานที่กำกับตามกฎหมายเข้มงวดเรื่องการปฏิบัติตามมาตรการ</p>	รับทราบ

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม	หมายเหตุ
	ด้านสาธารณสุข ในกิจกรรม/ กิจกรรม/ สถานประกอบการ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของ COVID-๑๙ ๔. มีการตรวจประเมินมาตรการอย่างต่อเนื่อง โดยทีม ศปจ. ศปอ. และ ศปม.	
๔.๒ แนวทางการปฏิบัติเพื่อรองรับผู้มีประวัติเดินทางในพื้นที่เสี่ยงและกลุ่มเสี่ยง ในจังหวัดพะเยา โดย กลุ่มภารกิจ Operation (ผู้นำเสนอ :นพ.สมภาพ เมืองชื่น)	- เน้นย้ำการเปิดบริการจุดคัดกรอง ARI Clinic ในรพ.ทุกแห่ง และ ผู้ป่วย Pneumonia ในผู้ใหญ่ ให้ส่งตรวจหาเชื้อทุกราย สำหรับผู้ป่วยเด็กส่งในรายที่สงสัย ผลการส่งตรวจในกลุ่มเสี่ยง ผลตรวจร้านอาหารทะเล ผู้เดินทางจากสมุทรสาคร ผลเป็นลบ แรงงานพม่าที่ไปต่อวีซ่า ๙ ราย พบอาการต้องสงสัย ๑ ราย -สำหรับแผนการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงในจังหวัดพะเยา ได้แก่การค้นหาผู้ติดเชื้อในกลุ่มเสี่ยงที่ไปตลาดกลางกุ่ม โดยเก็บตัวอย่าง NT&TS และส่ง PCR รพ. พะเยา สำหรับการตรวจกลุ่มเสี่ยงที่มีอาการป่วย โดย Rapid test for Ab (รพ. พะเยา สนับสนุนชุดตรวจ) ให้รพช.ดำเนินการ ส่วนการส่งต่อผู้ป่วย รพ. พะเยา รพ.เชียงราย ได้กำหนดแนวทางการส่งต่อผู้ป่วย โดยกำหนดให้รพ.ชุมชนเป็นผู้ Refer ผู้ป่วยเพื่อลดระยะเวลาและส่ง และการสัมผัสความเสี่ยง	ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการค้นหา ผู้ติดเชื้อและติดตาม ผู้มีความเสี่ยงให้ครอบคลุม
๔.๓ การสื่อสารความเสี่ยง สำหรับประชาชน โดย กลุ่มภารกิจ PIO	นำเสนอจากเอกสารประกอบการประชุม	รับทราบ
๔.๔ การประเมินสุขภาพจิตผ่านระบบ Mental health check in โดยกลุ่มภารกิจ Operation (ทีมสุขภาพจิต)	นำเสนอจากไฟล์เอกสารประกอบการประชุม	รับทราบ
๔.๕ เรื่องอื่นๆ	๔.๕.๑ ศูนย์การแพทย์ ม.พะเยา: กรณีนักศึกษา ม.พะเยา ๖๔ ราย และบุคลากร ๓/ คน รวม ๓/๑ คน ไปดูงานที่สมุทรสาคร เมื่อ ๑๓-๑๔ ธันวาคม๒๕๖๓ ตอนนีได้ทำการสังเกตอาการโดย Home quarantine ส่วนกลุ่มเสี่ยงขณะนี้อยู่ระหว่างตรวจหาเชื้อโดย Swab และส่งตรวจที่รพ.พะเยา ๔.๕.๒ รพ.เชียงราย: กรณีส่งตรวจ PCR เดิมส่งศูนย์วิทยาศาสตร์เชียงราย และขณะนี้ให้ส่งที่รพ.พะเยา ซึ่งจะต้องส่งตรวจก่อนเที่ยงวันละ ๑ ครั้ง (เสาร์อาทิตย์ส่งตามความจำเป็น) รพ.พะเยา: PCR ตรวจได้สูงสุด ๖๐ รายต่อวัน หากรพ.ต่างๆ มี Case ส่งตรวจให้แจ้งต่อ นพ.สุรวัฒน์ กุลศรี (รักษาการ ผอ.รพ.ดอกคำใต้และพชช.) เพื่อประสานการจัดคิวตรวจในแต่ละวันต่อ รพ.พะเยา โดยรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ดูแล	ประธานสรุป: ๔.๕.๑ ขอให้ ม.พะเยาจัดเตรียม Test kit antigen เพื่อพร้อม Screen ๔.๕.๒ กรณีส่ง PCR รพ.พะเยา ขอให้ส่งแบบเดิม หากมี Case มาก ถึงจะพิจารณา อีกครั้ง
๕. เรื่องเพื่อพิจารณา	ไม่มี	
๖. เรื่องอื่นๆ	สรุปข้อสั่งการจากประชุม PHEOC จังหวัดพะเยา ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔	

ลำดับ	ประเด็น	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ
๑.	การบัญชาการเหตุการณ์	การบัญชาการตามระบบ ICS โดย Single Command และกำหนดให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทำหน้าที่เป็นมิสเตอร์โควิด (Mr.COVID) เพื่อประสานการสั่งการและติดตามการดำเนินงานกับ ผู้บัญชาการเหตุการณ์ระดับจังหวัด	EOC ทุกอำเภอ
๒	การเตรียมพร้อมด้านสถานที่	(๒.๑) ประเด็นการระบาดในจังหวัดสมุทรสาคร ให้ทุกโรงพยาบาลเตรียมพร้อม ห้อง Negative Pressure, isolate room โดย รพ.ชุมชนให้เตรียมอย่างน้อย ๒ ห้อง รวมทั้ง Cohort ward <u>ที่พร้อมใช้งาน</u> (ยกเว้น รพ.ภูซาง รพ.ภูกามยาว) (๒.๒) เร่งรัดการเตรียมความพร้อมสถานที่ Local State Quarantine (LSQ) อ.แม่ใจ และ อ.เมือง ให้พร้อมใช้งาน เพื่อรับกลุ่มที่เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดพะเยา	๒.๑ รพ.ทุกแห่ง ๒.๒ EOC อ.เมืองและอ.แม่ใจ
๓	การซ่อมแผน	ให้รพท.ซ่อมแผนการลำเลียงและส่งต่อผู้ป่วยหนัก จาก รพช. และ รพ.ม.พะเยา และให้รพช. ซ่อมแผนกับ รพ.สต. ในการส่งต่อ Mild Case ในพื้นที่ และจาก Local Quarantine	EOC ทุกอำเภอ
๔	การค้นหาผู้ติดเชื้อ/กลุ่มตรวจหาเชื้อ	(๔.๑)ให้ทุกอำเภอสุ่มตรวจหาเชื้อในกลุ่มเสี่ยง ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนดโดยใช้ Rapid Test กรณี Positive ให้ส่งตรวจ PCR ที่รพ.พะเยา ๑. แรงงานต่างด้าวในพื้นที่ (พม่า และลาว) เน้นแรงงานพม่าเป็นลำดับแรก ๒. ผู้จำหน่ายอาหารทะเลในตลาด ๓. ร้านอาหารทะเล (๔.๒) สุ่มตรวจใน ARI Clinic ทุกรพ. โดยรพ.พะเยา สนับสนุน Rapid Test จำนวน ๒๐ ชุด ต่อรพ. (๔.๓) เน้นย้ำตรวจในผู้ป่วย Pneumonia ทุกราย	EOC ทุกอำเภอ และทุก รพ.
๕	การสื่อสารเพื่อลดความตื่นตระหนก	(๕.๑)ให้บุคลากรสาธารณสุข มีสติ ไม่ตื่นตระหนก เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชน เน้นสื่อสารให้ประชาชน ตามหลัก D (Distancing เว้นระยะห่าง) M (Mask ใส่หน้ากาก) H(Handwash ล้างมือ) T (ไทยชนะ) + Testing (ตรวจหาเชื้อให้ไว) (๕.๒) กำชับบุคลากรให้ระวังการสื่อสาร ใน Social Media: ย้ำไม่ให้อ้างอิงหน่วยงาน (๕.๓) งดกิจกรรมที่มีการรวมคนจำนวนมาก หากจำเป็นให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค อย่างเคร่งครัด	EOC ทุกอำเภอ/ทีมสื่อสารประชาสัมพันธ์ PIO
๖	ข้อมูลการรายงานตัวของกลุ่มเสี่ยง	(๖.๑) ให้ทุกอำเภอรายงานข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ๓ รายการ ประกอบด้วย รายงานผู้บังคับบัญชาทันที/ QR-code และแบบรายงาน ของทีม SAT (๖.๒) สรุปรวงานต่างด้านทั้งในระบบและนอกระบบ <u>ส่งภายในวันอังคารที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓</u>	EOC ทุกอำเภอ

สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุมทางไกล (VDO Conference)

ประชุม VDO Conference ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
กรณีโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๔ /๒๕๖๓
วันจันทร์ ที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

วาระการประชุม/เรื่อง	สรุปประเด็น/ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม	หมายเหตุ
๑. เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ (ประธาน: ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)		
๒. เรื่องเพื่อทราบ		
๒.๑สถานการณ์การระบาดของ COVID – ๑๙ โดย กรมควบคุมโรค (ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อ)	<p>- รายงานการระบาดในกลุ่มแรงงานต่างด้าว ในตลาดกลาง กุ้ง จังหวัดสมุทรสาคร เนื่องจากการตรวจเชิงรุก Active Case Finding ทำให้พบผู้ป่วยค่อนข้างมาก โดยพบการติดเชื้อเพิ่มเติมภายในประเทศได้แก่ นครปฐม สมุทรปราการ กรุงเทพฯ อโยธยา สระบุรี และอยู่ระหว่างสอบสวนที่ อ.แม่สอด จ.ตาก โดยสถานการณ์ประเทศไทย พบ new case ลำดับที่ ๑๕๐ ยอดผู้ป่วยสะสม ๕,๐๕๔ ราย ผู้เสียชีวิต ๖๐ ราย</p> <p>- สถานการณ์ จ.สมุทรสาคร มียอดรวม ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๘๒๑ ราย เข้ารักษาเอง ๒๒ ราย ที่เหลือมาจากการตรวจคัดกรองในชุมชน ๓/๔๔ ราย อัตราการติดเชื้อในชุมชน ๔๒% และคาดว่าจะมีการกระจายไปยังจังหวัดข้างเคียงเพิ่ม แหล่งกระจายเชื้อที่สำคัญได้แก่ตลาดกลางกุ้ง ซึ่งจะมีการส่งกุ้งจาก ๔ จังหวัด และมีการคัดแยกเพื่อจำหน่าย และส่งจำหน่ายทั่วประเทศ</p>	<p><u>สรุปประเด็นเพิ่มเติม ของปลัดกระทรวงฯ</u></p> <p>จากกรณีการระบาดที่สมุทรสาคร เริ่มมีผู้ป่วยรายแรก วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ จากการสอบสวนโรคพบว่า เป็น Zero Case ติดเชื้อจากผู้อื่น คาดว่าจากแรงงานพม่า จากการทำ Active case finding วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ พบว่า Positive ประมาณ ๔๐% จากรังโรค และเมื่อตรวจในกลุ่มที่ห่างออกมาพบติดเชื้อ ประมาณ ๖% เนื่องจากส่วนใหญ่เป็นแรงงานที่มีร่างกายแข็งแรง จึงไม่แสดงอาการ <u>ทั้งนี้ขอให้ทุกจังหวัดดำเนินการ เฝ้าระวังในกลุ่มชนโดย Rapid test +Active case finding</u> อย่างต่อเนื่อง และครอบคลุม เพื่อตรวจจับให้เร็วพร้อมกับ Identified ผู้ป่วย และการตอบสนองให้พิจารณาจัดการดำเนินการแบบ appropriate response ตามสถานการณ์ ไม่ได้ Over response แบบเดิม (เน้นย้ำตรวจในแรงงานพม่าและกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ โดยไม่ต้องกังวลเรื่อง</p>

วาระการประชุม/เรื่อง	สรุปประเด็น/ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม	หมายเหตุ
		งบประมาณ) โดยเรียนรู้จาก <u>สมุทรสาคร Model</u> -กระทรวงฯ จะทำหนังสือแจ้ง มาตรการดำเนินงานตามข้อสั่ง การแจ้งทุกจังหวัด
	<p><u>สรุปข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข</u></p> <p>๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์ไม่ให้ประชาชนเกิดความตื่นตระหนก</p> <p>๒. เน้นย้ำประชาชนสวมหน้ากาก ๑๐๐ % หลีกเลี่ยงที่ชุมชน และหมั่นสังเกตอาการตนเอง</p> <p>๓. เน้นย้ำ และตรวจสอบมาตรการป้องกันควบคุมโรคทั้งส่วนบุคคลและสถานที่ ดำเนินการอย่างเคร่งครัด (DMHT) เว้นระยะห่าง / สวมหน้ากาก / ล้างมือ / สแกนไทยชนะ และสงสัยมีอาการรีบตรวจให้ไว</p> <p>๔. ลดกิจกรรมที่มีการรวมตัวของคนกลุ่มมาก กรณีจำเป็นให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด</p> <p>๕. การสุ่มตรวจในกลุ่มแรงงานต่างด้าว ตามแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด</p> <p>๖. ให้ทุกจังหวัดเตรียมเตียงและรพ.สนาม</p> <p>๗. ให้กรมวิทยาศาสตร์ ดูแลเรื่องการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้เพียงพอ และรวดเร็ว</p>	

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ จ. พะเยา
สรุปการประชุม