



สรุปรายงานการประชุม (ระบบ Web Conference โปรแกรม Zoom)

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กรณีโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 1

วันจันทร์ ที่ 19 เมษายน 2564 เวลา 14.00 – 16.30 น.

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม
1. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ (ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 1)	1. เน้นย้ำเรื่องแนวทางการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยระหว่างรอผลตรวจ Lab เพื่อให้ไม่แพร่เชื้อในชุมชน (Home isolation) ตัวอย่างของกรมการแพทย์ 2. ขอให้ Update ข้อมูลใน Co-ward, Co-lab ให้เป็นปัจจุบัน (รายวัน) เพื่อประกอบการวางแผนและสนับสนุนทรัพยากร 3. เน้นย้ำรพ.ชุมชน ให้ดูแลผู้ป่วยเช่นเป็นไข้ แล้วอาการไม่ดีขึ้นและเป็น Pneumonia + Covid ทำให้มีผู้ Contact case จำนวนมาก ฉะนั้นหากมีอาการที่ไม่ชัดเจนให้เน้นใช้หลัก UP หรือละเว้นการใกล้ชิดกันของเจ้าหน้าที่ เช่นรับประทานอาหารร่วมกัน โดยขอให้เน้น Social distancing ในช่วงนี้ 4. การตรวจ Rapid test ส่วนกลางไม่ได้กำหนดให้ใช้ หากจำเป็นต้องใช้ให้ระมัดระวังเรื่องการแปลผล หากตรวจในวันที่มีเชืื่อน้อย หรือวันที่ทำการตรวจ ผลอาจ Negative (เน้นให้ใช้ PCR) 5. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ยืนยันว่าการติดเชื้อในช่วงนี้เป็นสายพันธุ์อังกฤษ (สายพันธุ์ใหม่) ซึ่งระบาดได้ง่ายและมากกว่าเดิมอย่างชัดเจน แนะนำให้อยู่รพ. 14 วันและหาก D/C แล้วให้ Home isolation 14 วัน โดยไม่ต้องตรวจซ้ำ 6. มีแนวโน้มขาดแคลนน้ำยาตรวจ ให้ทุกรพ.วางแผนให้ดี แนะนำให้ใช้ Pooled sample เพื่อตรวจได้มากขึ้นและใช้น้ำยาน้อย เนื่องจากอัตรา Positive เริ่มลดลง 7. ให้ทุกจังหวัดแจ้งจำนวนเจ้าหน้าที่ ที่ต้องการฉีดวัคซีนเพิ่มเติมภายในวันนี้ แยกเป็นของมหาวิทยาลัย, เอกชน, สาธารณสุข (ที่จำเป็น) 8. เร่งรัดเบิกจ่ายงบ COVID19	รับทราบ
2. เรื่องเพื่อทราบ 2.1 รายงานสถานการณ์โรค (กลุ่มภารกิจ SAT)	- การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก หากยึดตามแผนที่กระทรวงกำหนด ให้ค้นหาตามความรุนแรงของจังหวัด (500/300 รายต่อแสนประชากร) ซึ่งแต่ละจังหวัดในเขต 1 ค้นหาได้ใกล้เคียงกับที่กำหนดแล้ว แต่ขอเน้นย้ำให้สุ่มตรวจในกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญ	รับทราบ
2.2 ข้อมูลผู้ป่วย COVID19 (กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ)	- รายงานจำนวนเตียง ในเขต 1 พบว่าอยู่ระหว่างการพยายามเปิดรพ. สนาม ในหลายจังหวัด (จ.เชียงใหม่ ลำพูน แพร่ พะเยา เริ่ม Activate รพ. สนามแล้ว) พบผู้ป่วยมากที่สุดวันที่ 10 เม.ย. 2564 ผู้ป่วยสะสมประมาณ 2,800 ราย วันนี้แต่ละแห่งจะเริ่มจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน ผู้ป่วยที่ได้รับยา Favipiravir 238 ราย	รับทราบ

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม
2.2 การบริหาร สถานการณ์ รายจังหวัด (8 จังหวัดนำเสนอง)	- รพ.นครพิงค์: มีการปิด Ward, ICU และระดมคนจากส่วนที่ปิดให้บริการเพื่อดูแล ICU + Cohort ward เรื่องยา Favipiravir ใช้ระบบ Minimum stock และมีสำรองในรพ. ทั้งเขต ภาพรวมเขตมีการสำรองยา ที่รพ.นครพิงค์ 1,406 เม็ด สถิติมีความจำเป็นต้องใช้ 2,500 เม็ดต่อวัน หากไม่ได้รับการจัดสรรจากส่วนกลาง ทั้งเขตสามารถใช้ได้ 5 วัน (อยู่ระหว่างขอสนับสนุนเพิ่มจากส่วนกลาง) ผตร.: ขอให้จัดตาราง แจ้งรูปแบบ จำนวนคน เพื่อประสานกับจังหวัดในเขตที่สามารถมาช่วยได้ (จำนวน กำหนดการ องค์ประกอบของทีม) เรื่องคำอนุญาติใช้ยา ขอให้ง่ายและสะดวกต่อการใช้งาน (ผตร.ให้ความมั่นใจว่าเพียงพอ เนื่องจากส่วนกลางจะซื้อเพิ่ม 2 ล้านเม็ด (น่าจะได้ภายใน 29 เม.ย.64) เพื่อให้การบริหารจัดการรวดเร็วขอให้รพ.ในเขต 1 คินยามายัง รพ.นครพิงค์เนื่องจากผู้ป่วยจำนวนมาก และผตร.จะประสานกับส่วนกลางให้เพื่อไม่ให้เกิดความขาดแคลน ส่วนยา Remdesivir อาจมีปัญหาเนื่องจากอินเดียไม่ให้ส่งออก ทั้งนี้ขอให้รพ.นครพิงค์เป็นศูนย์กลางบริหารเรื่องยาและใช้บเซตฯ - จ.เชียงใหม่ มีการบริหารเตียงโดยแบ่งผู้ป่วยเป็น 5 สี เขียวอ่อน เขียวแก่ จนถึงแดง เดิมคาดการณ์จะมีคนไข้ประมาณ 2 พันคน สถานการณ์จริงพบผู้ป่วยที่รักษาอยู่เต็มเกือบทุกแห่ง รพ.รัฐทุกแห่งมีผู้ป่วยรวม 232 คน อยู่ในรพ.เอกชน 94 คน รพ.สนาม 1,999 คน ยังมีเตียงว่างประมาณ 300 เตียง ผู้ป่วยส่วนมากเป็นกลุ่มไม่มีอาการ โดยระบาดในสถานบันเทิงเป็นหลัก และพบปัญหากรณีผล Lab negative แล้วผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือในการกักตัว สำหรับการตรวจสอบตรวจใน High risk contact แนวโน้มมีแนวโน้มลดลง - จ.เชียงราย มีผู้เดินทางเข้าจังหวัดประมาณ 9 หมื่นคน มีผู้ป่วยประมาณ 140 ราย มากสุด อ.เมือง อ.แม่สายและมีอัตราเพิ่มสูงขึ้น เนื่องจากมี Local transmission ส่วนมากติดภายในครอบครัว พบในกลุ่ม 16-30 ปี และเป็น Pneumonia 8.5% อัตราการติดเชื้อในกลุ่มเสี่ยงรวม 2.2% มีแผนจะเปิดรพ.สนามอย่างช้า 26 เม.ย. 64 การติดตามค้นหา ได้ติดตามในเรือนจำแล้วผลเป็นลบทั้งหมด ศักยภาพ Lab ทั้งจังหวัด 1,400 test ต่อวัน (รพ.เชียงรายฯ 600 test) การทำ Active case finding พบอัตราติดเชื้อ 2.1% ในการจ้องคิวและติดตามผลการตรวจ Lab ได้ใช้ระบบ IT เพื่อให้ประชาชนสามารถติดตามผลด้วยตนเองภายใน 48 ชม. ส่วนวัคซีนรอบแรกดำเนินการฉีดได้ 82.7% คาดว่าจะฉีดครบภายในวันนี้ จากการฉีดประมาณ 3,000 ราย ไม่พบ AEFI แบบรุนแรง รพ.สนาม ดำเนินการโดยทีมรพ.แม่ฟ้าหลวงเป็นหลัก และสำรองที่ศูนย์ประชุมนานาชาติ รองรับได้ประมาณ 500 เตียง มาตรการเพิ่มเติมได้แก่การแบ่งระดับความเสี่ยงในพื้นที่ เพื่อควบคุมโรค และเพิ่มอัตรากำลังเพื่อช่วยควบคุมโรคใน อ.เมือง อ.แม่สาย และจะทำ Active case finding 5,000 test ในสัปดาห์ต่อไป ผตร.: เตรียมการได้ดี แต่ขอให้เน้นมาตรการทางสังคมมากขึ้นและดำเนินการให้รวดเร็ว เช่น มาตรการ DMHTT ลดการเคลื่อนย้ายคน - จ.ลำพูน ผู้ป่วยใหม่ 15 ราย ไม่มีแบบ Cluster (12 รายอยู่ อ.เมือง) ยอด	รับทราบ

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม
	สะสม 156 ราย ผู้ว่าราชการได้ประชุมเพื่อออกมาตรการเข้มข้นใน อ.เมือง ซึ่งเป็นพื้นที่กระจุกตัวของพนักงานโรงงาน และกำชับทุกอำเภอในการทำ Home quarantine พุธนี้จะเปิดรพ.สนาม 120 เตียง ที่หอประชุม อบจ. หากเต็มจะเปิดที่รพ.ป่าซางอีก 120 เตียง - จ.ลำปาง สะสม 124 ราย (ณ 18 เม.ย.) อัตราติดเชื้อในกลุ่มเสี่ยงไม่ถึง 2% ส่วนมากนำเข้าจากต่างจังหวัด และติดเชื้อในครอบครัวหรือผู้สัมผัสใกล้ชิด ไม่พบที่เป็น Cluster มาตรการด้านสังคมได้มีการปิดสถานที่เสี่ยง และประเมินผู้ที่เดินทางจากต่างจังหวัด หากมีความเสี่ยงจะส่งทำ Swab เติ้งรวม 300 เติ้ง หากอัตราป่วยเท่าเดิม อาจไม่จำเป็นต้องใช้รพ.สนาม และมีการเตรียมฉีดวัคซีนให้เรียบร้อยภายใน 23 เม.ย. 64 - จ.พะเยา ณ 18 เม.ย.64 พຍອດสะสม 52 ราย (เพิ่ม 6 ราย) พบมากใน อ.เมือง อ.จุน มากที่สุด ขณะนี้พบ Family contact 8 Cluster มี Local transmission ซึ่งมีผู้ติดเชื้อ 2 ราย ตอนนี้ส่งผู้ป่วยไป Activate ระบบ ที่ รพ. สนาม 3 ราย และได้กำหนดแผนตรวจเชิงรุกแบบ Pooled saliva และวันที่ 24-25 เม.ย.64 จะมีรถชีวนิรภัยเข้าตรวจในจังหวัด มีการเพิ่มเตียงที่ รพ.เชียงคำ 30 เตียง รพ.ดอกคำใต้ 15 เตียง รพ.สนาม 30 เตียง Hospitel 60 เตียง ผตร.: ให้ประเมินผู้ตรวจในกลุ่มเสี่ยงโดยเร็วเพื่อไม่ให้มี Local transmission - จ.แพร่ ณ 18 เม.ย. มี 44 ราย จะเปิดรพ.สนาม 80-120 เตียง โดยส่งผู้ป่วยในวันพุธนี้ ขณะนี้ใช้เตียงไป 34% การเฝ้าระวังผู้เดินทางเข้าจังหวัด และมี Active case finding เมื่อวันที่ 17-18 เม.ย. 64 รวม 954 ราย สำหรับกลุ่มในชุมชนอยู่ระหว่างรอผลตรวจ วันนี้พบผู้ป่วยข้าราชการ+พนักงานที่ไปสัมผัสต่างจังหวัด 3 ราย กลับเข้าพื้นที่ ซึ่งจะต้องมีการออกมาตรการระดับจังหวัด สำหรับวัคซีนรอบแรกดำเนินการฉีดครบแล้ว รอจัดสรร รอบ 2 สัปดาห์หน้า - จ.น่าน ผู้ป่วยสะสม 45 ราย วันนี้เพิ่ม 1 ราย (เฉลี่ยเพิ่ม 6 รายต่อวัน) โดยพบในพื้นที่ 8 อำเภอ มากสุด อ.เมือง อ.เชียงกลาง มีแผนเปิดรพ.สนาม โดยส่งต่อผู้ป่วยจำนวนหนึ่งในวันพุธนี้เพื่อทดสอบระบบ พบ Local transmission 20 ราย จากกลุ่มบุคลากรรพ.น่านและ อ.เชียงกลาง สัปดาห์นี้มีแผนผู้ตรวจในกลุ่มที่เดินทางจากจังหวัดเสี่ยง และกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ - จ.แม่ฮ่องสอน วันนี้มีผู้ป่วยสะสม 28 ราย (ไม่พบรายใหม่มาแล้ว 2 วัน) ความเสี่ยงคือเที่ยวสถานบันเทิงเชียงใหม่-กทม. พบมากใน อ.ปาย ผู้ป่วยส่วนมากไม่มีอาการ ได้เปิดรพ.สนาม เมื่อวันที่ 18 ที่ผ่านมา การฉีดวัคซีนรอบ 1 เรียบร้อยแล้ว การฉีดวัคซีน Lot 2 ดำเนินการภายใน 23 เม.ย. 64	
3. เรื่องเพื่อพิจารณา	ไม่มี	
4. เรื่องอื่น ๆ		

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ จ. พะเยา
สรุปการประชุม