



สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุม (ระบบ Web Conference โปรแกรม Zoom)

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 1

ครั้งที่ 7 /2564 วันอาทิตย์ ที่ 25 เมษายน 2564 เวลา 14.00 – 15.00 น.

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม
1.เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ (นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1)	1.ได้มีการจัดสรรวัคซีนที่เข้ามาในรอบนี้ 5 แอส Dose ซึ่งจะจัดส่งให้พื้นที่ โดยเร็ว	รับทราบ
2. เรื่องเพื่อทราบ 2.1 รายงานสถานการณ์โรค (กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และ ประเมินสถานการณ์ :SAT)	- จากสัดส่วนการตรวจพบเชื้อทั้งหมด ของเชียงใหม่แสดงว่ายังมีผู้ติดเชื้ออยู่ใน พื้นที่มากอยู่ -ร้อยละของการฉีดวัคซีน เข็มที่1 ร้อยละ 81.16 เข็มที่ 2 ร้อยละ 3.65 พบอาการ AEFI จำนวน 3,349 ราย (ร้อยละ 8.01) - ทุกจังหวัดในเขตฯมีมาตรการการปิดสถานบันเทิง บางจังหวัดมีการควบคุม การเดินทางไปจังหวัด พื้นที่เสี่ยง -ข้อสรุป กทม. ยังพบรายงานผู้ติดเชื้อจำนวนมาก (มากกว่า 1,000 คนต่อวัน) เชียงใหม่มีแนวโน้มลดลง ทุกพื้นที่ควรเร่งรัดตรวจค้นหาการติดเชื้อจากกลุ่ม เสี่ยงที่สำคัญ เช่น ผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง การติดตามผู้สัมผัสอย่างเข้มงวด พื้นที่ที่พบผู้ป่วยไม่มาก ควรติดตามสอบสวนโรคให้รวดเร็ว ทันเวลา และเพิ่ม รายละเอียดการสอบสวน Timeline การติดตามผู้สัมผัส ให้รวดเร็ว และกัก ตัวให้ทันเวลา -มติ. : Case PUI Pneumonia ให้ทุกจังหวัดเร่งตรวจคัดกรอง สำหรับในพื้นที่ที่มีศูนย์เด็กเล็ก ให้ปิดศูนย์ไปก่อน การดูแลผู้สูงอายุที่ อยู่ในพื้นที่ รวมทั้ง Cluster เรือนจำ ให้ดำเนินการ Seal ผู้ติดเชื้อไว้ และ Cluster เชียงใหม่ ให้ศึกษาการบริหารจัดการสถานการณ์ เหมือน จ.สมุทรสาคร	รับทราบ
2.2 สรุปยา Favipiravir เขต สุขภาพที่1 (กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง:Logistic)	- รพ.นครพิงค์ แจ้งสถานการณ์ใช้ยา พบว่ามีการใช้ยาก่อนข้างมากในกลุ่ม Cluster เรือนจำ มติ.: เน้นย้ำการให้ยาตาม Indication และเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยงในเรือนจำ	รับทราบ
2.3 รายงานการบริหาร สถานการณ์ COVID-19 ราย จังหวัด	<u>จ.เชียงใหม่</u> : ขณะนี้ภาพรวมมีผู้ป่วยประมาณ 2,600 คน ยังมีเตียงที่เพียงพอ รับผู้ป่วยได้ ส่วน Cluster เรือนจำ ได้ดำเนินการตามมาตรการ Bubble and Seal ทุกแดน ซึ่งช่วงเช้าวันนี้ได้ประชุมร่วมกับทาง ศปก.มหาดไทย และกรม	รับทราบ

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม
(8 จังหวัดนำเสนอ)	ราชทัณฑ์ ในการดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการในเรือนจำ / โรงพยาบาลสนามในเรือนจำ จ. เชียงใหม่ ส่วนรพ.สนาม ได้ขอให้กองทัพบกเข้ามาช่วยเหลือการบริหารจัดการเตียง มีการแบ่งระดับความรุนแรงของผู้ป่วยเป็น 5 สี เรื่อง Hospital Unit จากการประมาณการพบว่าจะมีผู้ป่วยสีเหลือง (Moderate) ประมาณ 15% ทั้งนี้ผู้ป่วยใหม่ จะมีประมาณ 10% ซึ่งมีความต้องการเตียงประมาณ 250-300 เตียงและเตียงปัจจุบันอาจไม่เพียงพอในการรองรับผู้ป่วยต่อไป ซึ่งได้เตรียมพื้นที่เช่น รพ.ดอยหล่อ รพ.บวรสารภี หรือรพ.สนาม สีเหลือง ที่ไม่ต้องใช้ออกซิเจน แต่มีทีมแพทย์และพยาบาลดูแล ผตร. : (1)กรณี Cluster เรือนจำ ขอทางเชียงใหม่ให้นำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดให้ทางกองทัพ และกรมราชทัณฑ์ เป็นหน่วยปฏิบัติการ Operation เนื่องจากกำลังคนภาคสาธารณสุขไม่เพียงพอต่อการสนับสนุนในเรือนจำ และทางสาธารณสุขพร้อมสนับสนุนด้านวิชาการ และ ทรัพยากรด้านอุปกรณ์ ยา และเวชภัณฑ์ แนวทางบริหารสถานการณ์ ขอให้จำกัดพื้นที่ Bubble and Seal ผู้ป่วยในเรือนจำให้อยู่ในบริเวณโรงพยาบาลสนามในเรือนจำ (2) กรณีการบริหารจัดการเตียงของ จ. เชียงใหม่ ให้จัดการ รพ.สนามไว้รองรับผู้ป่วยกลุ่มสีเหลืองที่ไม่ได้ให้ออกซิเจน ให้ประเมินสถานการณ์ประมาณการ อาการผู้ป่วยจากเหลืองเปลี่ยนเป็นส้ม หรือ ส้มเปลี่ยนไปเป็นแดงอย่างไร เพื่อบริหารจัดการวางแผนสำรองเตียงให้เพียงพอกับอาการของผู้ป่วย - จ.เชียงราย วันนี้มีผู้ป่วยเพิ่ม 34 ราย เพิ่มจากการตรวจ Active Case Finding High risk contact ในชุมชน ยอดสะสม 281 ราย มีการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน Cluster ในชุมชน โดยผู้ว่าราชการจังหวัดมีมาตรการให้ผู้นำชุมชน ทำ Bubble and Seal มาตรการการปิดพื้นที่บางตำบลในการควบคุมโรค ได้มีการทำ Active case finding โดยกระจายให้ได้อย่างน้อยวันละ 500 ราย สำหรับการฉีดวัคซีนจำนวน 5,051 ราย มีอาการไม่พึงประสงค์(AEFI) 29 ราย ร้อยละ 0.62 โดยมี AEFI รุนแรง 9 ราย และมีแผนการเตรียมทีมเข้าช่วยเหลือจังหวัดเชียงใหม่ และการบริหารจัดการงบประมาณสำหรับทีม ผตร.: เน้นให้เข้มข้นเรื่องประกาศมาตรการทางสังคมของจังหวัด และเห็นชอบการขอเสนอเรื่องการเตรียมทีมช่วยเชียงใหม่ สำหรับเรื่องการทำโครงการสนับสนุนงบประมาณกรณีทีมข้ามจังหวัดไปช่วย จ.เชียงใหม่ ขอให้เขตเป็นผู้เขียนโครงการ - จ.ลำพูน ได้ตรวจค้นหาเชิงรุกกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูงในโรงงาน จำนวน 114 แห่ง และตรวจเชิงรุกโดยรถตรวจชีวนิรภัยพระราชทานในกลุ่มเสี่ยงประมาณ 2,000 คน และสุ่มSentinel กลุ่มสัมผัสเสี่ยงต่ำ และตรวจเชิงรุกทุกอำเภอ ในส่วน Local transmission พบในวัยเรียนและผู้สูงอายุ จึงได้คัดกรองกลุ่มเปราะบางเพื่อ Swab ในทุกอำเภอ สสจ.ลำพูน: กระทรวงได้มีข้อเสนอให้รองนายกฯ เพื่อลดการแพร่กระจายในกลุ่มจังหวัดสีแดงหรือแดงเข้ม เช่นจ.เชียงใหม่ หรือเชียงราย ลำพูน ซึ่งมี	

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม
	Cluster ที่ต้องเฝ้าระวัง เช่น การงดรับประทานอาหารในร้าน งดแข่งกีฬา ห้ามเลี้ยงสัตว์ ลดการเดินทางเป็นหมู่คณะ เรื่องตลาดสด การดูแลสถานพักพิงผู้สูงอายุ สถานที่แออัด โดยกำหนดให้จังหวัดออกคำสั่งโดยไม่ต้องรอสคบ. ซึ่งอาจจะล่าช้าไม่ทันเหตุการณ์ ซึ่งกระทรวงจะมีร่างแนวทางแจ้งอีกครั้งหนึ่ง ผตร.: (1) ที่สำคัญคือมาตรการทางสังคมต้องเข้มข้นและรวดเร็ว โดยเฉพาะมาตรการในโรงงาน และกลุ่มเปราะบาง สถานพักพิงผู้สูงอายุ และเรือนจำ มากกว่าสุ่มตรวจอย่างเดียว เพื่อไม่ให้เกิดระบาดเป็น Cluster เหมือน จ.เชียงใหม่ (2) ประเด็นการบริหารจัดการเตียง ให้แบ่งระดับความรุนแรงของอาการผู้ป่วยให้ชัดเจน การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไป รพ.สนาม ให้เรียนรู้จากโจทย์ของ จ. เชียงใหม่ และควรเสนอข้อมูลคณะกรรมการโรคติดต่อ ให้ Activate รพ.สนาม โดยเร็ว และเข้มข้นมาตรการทางสังคมให้รวดเร็ว เพื่อลดการแพร่กระจายทั้งเรื่องจำกัดการเดินทาง การพบปะสังสรรค์ และปิดสถานที่ต่างๆ (3) เน้นให้สุ่มตรวจในกลุ่มเสี่ยงต่ำ เพื่อทราบสถานการณ์และให้มีมาตรการทางสังคมที่เข้มข้นนอกจากสุ่มตรวจเพียงอย่างเดียว โดยให้เร่งดำเนินการด่วน และให้รายงานผลการตรวจคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง และให้ผอ.รพ.ลำพูน เน้นเรื่อง UP ในเจ้าหน้าที่โดยเฉพาะที่มีผู้ป่วย Respiratory symptom หรือ เป็นไข้ และระวังการแปลผลตรวจ Antigen - จ. น่าน สอบถามกรณีแนวทาง คำแนะนำของกรมการแพทย์ เรื่องลดเวลาการนอนในโรงพยาบาลเหลือ 10 วัน แล้ว Home Isolation ผตร.: ให้ทุกจังหวัดยังคงปฏิบัติตามแนวทางเดิมคือรับไว้รักษา Admit ในรพ. 14 วัน กรณีที่มีเตียงรองรับเพียงพอ คำแนะนำของกรมการแพทย์เน้นในกรุงเทพฯ ที่มีปัญหาเรื่องเตียง - จ.แพร่ มีการบริหารจัดการบุคลากรทางการแพทย์และสนับสนุนในรพ. ตามแผน BCP โดยแบ่งเวลาปฏิบัติงาน เพื่อลดการแออัดของบุคลากร และไม่ให้มีปัญหาเชิงระบบหากมีการติดเชื้อในบุคลากร ผตร.: ไม่มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม	
3. เรื่องเพื่อพิจารณา	ไม่มี	
4. เรื่องอื่น ๆ	โครงการสนับสนุนการบริการด้านการรักษาพยาบาลโรค COVID-19 เขตสุขภาพที่ 1 : กรณีทีมข้ามจังหวัดไปช่วย จ.เชียงใหม่ ขอให้เขตเป็นผู้เขียนโครงการ	รับทราบ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ จ. พะเยา
สรุปการประชุม