



สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุม (ระบบ Web Conference โปรแกรม Zoom)

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 1

ครั้งที่ 8 /2564 วันพุธ ที่ 28 เมษายน 2564 เวลา 14.30 – 15.45 น.

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ ผู้รับผิดชอบ
1.เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ (นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1)	1.ปัญหาน้ำยาตรวจหาเชื้อCOVID-19 บริษัทเอกชนไม่ค่อยส่งน้ำยามา เนื่องจากมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย ให้รพ.ทุกจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่ายให้บริษัท และ Stock น้ำยาตรวจให้เพียงพอสำหรับการตรวจ 1 เดือน 2. ยา Favipiravir จำนวน 2 ล้านเม็ดได้มาถึงแล้ว อยู่ระหว่างวางแผน กระจายการจัดสรรให้แต่ละเขต/จังหวัด และรัฐบาลจะสั่งซื้อเพิ่มอีก 1 ล้านเม็ด 3.วัคซีนป้องกันCOVID-19 ล็อต 5 แอส Dose ให้ทุกจังหวัดเร่งการฉีดในกลุ่ม บุคลากรสาธารณสุขและกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดให้ครอบคลุม 4.ให้ทุกโรงพยาบาลบันทึกข้อมูล(น้ำยาตรวจ) ในระบบโปรแกรม Co-lab ของกระทรวงให้เป็นปัจจุบัน ซึ่งจะเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลทรัพยากร ในระบบ Co-ward 5. ฝากทุกจังหวัดเข้มข้นมาตรการเฝ้าระวังควบคุมโรคในกลุ่มเปราะบาง โดยเฉพาะในเรือนจำ	<u>ผู้รับผิดชอบ</u> ทุกจังหวัด
2. เรื่องเพื่อทราบ 2.1 รายงานสถานการณ์โรค โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (กลุ่มภารกิจตระหนักรู้และ ประเมินสถานการณ์ :SAT)	---นำเสนอเป็นเอกสารประกอบการประชุม--- -สถานการณ์โรค COVID-19 ระลอก เมษายน 2564 ของ 8 จังหวัดในเขตฯ ข้อมูล ณ วันที่ 27 เมษายน 2564 ยังพบรายงานผู้ป่วยต่อเนื่อง มีผู้ป่วยสะสม 4,398 ราย (ยอดสะสมสูงสุด 3 ลำดับ จ.เชียงใหม่ 3,359 ราย เชียงราย 327 ราย ลำพูน 254 ราย)	รับทราบ
2.2 สรุปรายงานทรัพยากร ยา และเวชภัณฑ์ เขตสุขภาพที่1 (กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง:Logistic)	- รพ.นครพิงค์ แจ้ง Stock น้ำยาตรวจหาเชื้อว่ายังมีเพียงพอสำหรับการตรวจ ตามคาดการณ์ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และกลุ่มเสี่ยง และจะมีการสั่งซื้ออีก 50,000 test - Stock ยา Favipiravir เขตฯ มีจังหวัดเชียงราย พะเยา และน่านขอรับ สนับสนุน ได้จัดสรรให้เชียงราย 2,500 พะเยา 300 และ น่าน 400 และอาจ มีการใช้ยาในเรือนจำที่มีมาตรการ Bubble & Seal ผู้ต้องขังที่ติดเชื้อ <u>ข้อเสนอแนะของผตร.</u> ให้ใช้ยาตามข้อบ่งชี้ และหากมีความจำเป็นให้ขอรับ การสนับสนุนได้ Stock ยา Favipiravir 4,000 เม็ด/วัน ตอนนี้เขตฯ มี 30,000 เม็ด ใช้ได้ประมาณ 1 สัปดาห์ ผตร.รับจะประสานขอสนับสนุนเพิ่ม จากส่วนกลาง	รับทราบ

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ ผู้รับผิดชอบ
2.3 รายงานการบริหาร สถานการณ์ COVID-19 ราย จังหวัด (8 จังหวัดนำเสนอง)	จ.เชียงใหม่ : ขณะนี้ภาพรวมมีผู้ป่วยประมาณ 3,488 ราย ผู้ป่วยยืนยันรายใหม่วันนี้ 89 ราย ระบบยังพอไปได้ ในภาพรวม เติงเหลือ เติงส้มและ เติงแดง แนวโน้มเพิ่มมากขึ้น รวม 300 กว่าราย สำหรับมาตรการ Bubble and Seal ที่รพ.สนาม เรือนจำกลางเชียงใหม่ ทุกภาคส่วนได้แสดงความจำนงการร่วมมือช่วยเหลือ แต่ยังไม่ชัดเจน มาตรการการดูแลรักษาทุกคนที่ออกจากเรือนจำให้ Quarantine ก่อนเข้าสู่ชุมชนซึ่งเตรียมไว้ที่ค่ายตชด.อำเภอแม่แตง ข้อเสนอแนะของผตร. : (1)ให้คาดการณ์ Total Peak ในภาพรวม ผู้ป่วย เติงเหลือ ส้ม และแดง ว่ามีจำนวนเท่าไร เพื่อวางแผนการใช้เตียงที่มีอยู่ (2) การสนับสนุนช่วยเหลือส่วนกลาง ในส่วนของเขต1 ได้ประสานส่วนกลาง ขอสนับสนุนบุคลากรจากทุกจังหวัดในเขตฯ1 ให้ความช่วยเหลือ จ.เชียงใหม่ ที่สนามกีฬากลาง (3) ประเด็น Cluster เรือนจำกลาง ในการประสานกองทัพ และหน่วยงานอื่นๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการควบคุมโรค ยังไม่มีความคืบหน้า ซึ่งส่วนนี้จะเร่งประสานการดูแลเพิ่มเติม - ลำพูน มีผู้ป่วยสะสม 254 ราย พบรายใหม่วันนี้ 3 ราย รักษาหาย 128 ราย รักษาอยู่ 126 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต รักษาที่ รพ.สนาม 61 ราย รพ.ลำพูน 54 ราย พบผู้ติดเชื้อกระจายทุกอำเภอ การระบาระลอกเมษายน 2564 พบการติดเชื้อในนิคมอุตสาหกรรม มีการตรวจคัดกรองเชิงรุกโดยรถตรวจชีวนิรภัยพระราชทานในช่วงวันที่ 24- 27 เมย.2564 จำนวน 559 ราย พบติดเชื้อ 2 ราย ตรวจ Active Case Finding ในโรงงาน 3,170 คน พบติดเชื้อ 98 คน มีแผนตรวจในเรือนจำกลาง ตรวจในบุคลากรสาธารณสุขและผู้ต้องขัง ในสัปดาห์หน้า มีแผนนำผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเข้ากักตัว ใน Local Quarantine ปัญหา คือ ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงที่สัมผัสกับผู้ป่วย มีแผนการจัดการ Swab เพื่อตรวจหาเชื้อในกลุ่มติดเตียงและ Care Giverในวันที่ 3พค.2564 การบริหารจัดการเตียงในจังหวัด ขณะนี้ทุกรพ. ยังมีเตียงรองรับผู้ป่วยโควิดได้ ข้อเสนอแนะของผตร.: (1)ให้ประเมินและเพิ่มความเข้มข้นของมาตรการทางสังคมและมาตรการควบคุมโรคในโรงงานอุตสาหกรรม ให้มีความมั่นใจว่าสามารถควบคุมไม่แพร่กระจายต่อไปได้ (2) การค้นหาเชิงรุกในกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง ควรมีการสอบสวนโรคเพิ่มเติม (3) ในชุมชนให้เสนอคณะกรรมการโรคติดต่อฯในการเฝ้าระวังพื้นที่ และเข้มข้นมาตรการทางสังคม เนื่องจากอยู่ติดพื้นที่เชียงใหม่ (4) การตรวจค้นหาเชิงรุกในผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง และ Care Giver มองว่าเป็นภาระหนักมาก ฝากให้พิจารณาว่าจะเป็น Priority แรกหรือไม่ ?? มาตรการเชิงรุกด้านสื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่เป็นทางเลือกที่ให้พิจารณา (5) จากปัญหาพื้นที่ติดต่อ จ.เชียงใหม่ และการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกอย่าง	รับทราบ

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ ผู้รับผิดชอบ
	ต่อเนื่อง ให้คาดการณ์ผู้ป่วย เหลือ สัม แดง ที่จะตามมา เชื่อมต่อที่เรื่องการบริหารจัดการเตียงใน รพ. ให้พิจารณา Activate รพ.สนามในพื้นที่เพิ่มเติม โดยเร็ว เพราะอาจมีปัญหาในการจัดการดูแลผู้ป่วยที่ รพ.ชุมชน จ.เชียงราย มีผู้ป่วยเพิ่ม 20 ราย ระลอกเมษายน ผู้ป่วยยืนยันสะสม 327 ราย รักษาอยู่ 159 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต พบกระจายทุกอำเภอ ที่น่าห่วงคือ Cluster อ.แม่สาย 103 ราย มีหลายกลุ่มก้อน การเฝ้าระวัง Super Spreader ในงานบุญประเพณี Cluster ตำบลทรายขาว อ.พาน ซึ่งได้ทำ ACF ผู้สัมผัสเสี่ยง 100 ราย ด้านการรักษา Hospitel ขณะนี้หยุดบริการก่อน คงรับไว้ดูแลรักษาเฉพาะโรงพยาบาลหลัก ด้านมาตรการควบคุมโรคมีจุดอ่อนคือมาตรการทางสังคมที่ยังไม่ได้ดำเนินการประเมินมาตรการอย่างเข้มข้น คณะกรรมการโรคติดต่อฯมีคำสั่งเพิ่มเติม ให้งดจัดงานรื่นเริงต่างๆ จัดได้เฉพาะงานบุญงานศพ มาตรการล็อกดาวน์หมู่บ้าน/บางตำบล มาตรการควบคุมผู้เดินทางจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มข้น มาตรการการสวมหน้ากากอนามัย ข้อเสนอแนะของผตร.: ให้ประเมินผลการควบคุมโรคต่อเนื่องจากได้ผลเป็นอย่างไรและเสนอเพิ่มความเข้มข้นของมาตรการทางสังคมและมาตรการควบคุมโรคในพื้นที่ จ.ลำปาง : รายใหม่ 1 ราย ผู้ป่วยยืนยันระลอกเมษายน สะสม 184 ราย ยังคงมาตรการทางสังคมและทางสาธารณสุขต่อเนื่อง ในส่วน Local Transmission ประเด็นที่มีปัญหาคือคุณภาพของ Home Quarantine ซึ่งถ้าไม่ดีพอจะทำให้ทำ Local Quarantine ในบางพื้นที่ เหมือนที่ได้ดำเนินการที่ อ.แจ้ห่ม ซึ่งเป็น Cluster ในช่วงแรกของระลอกเมษายน มีการทำ Active Surveillance ในกลุ่มARI และกลุ่มเสี่ยงในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา โดยการตรวจน้ำลาย (Pool Saliva) ประมาณ 3,000 ราย ไม่พบผู้ติดเชื้อ ข้อเสนอแนะของผตร.: ถ้ามั่นใจการเฝ้าระวังควบคุมโรคในชุมชนได้ดีแล้ว ให้เฝ้าระวังเข้มข้นต่อเนื่องในกลุ่มเรือนจำ และสถานที่พักพิงผู้สูงอายุ และสถานที่รวมกลุ่มคนต่างๆ เพิ่มเติม (ย้ำทุกจังหวัดใช้แนวทางเดียวกัน) - จ. น่าน : รายใหม่วันนี้ 3 ราย ผู้ป่วยยืนยันระลอกเมษายน สะสม 90 ราย ยังรักษาอยู่ 64 ราย (ในรพ.สนาม 16 ราย) ติดเชื้อในครอบครัว 22 % แพร่กระจายเชื้อในชุมชน (Local Transmission) 36 % พื้นที่ระบาดสำคัญ Cluster อ.เชียงกลาง (บ้านสบกอน) 27 ราย ได้ยกระดับมาตรการควบคุมโรคในจังหวัด โดยห้ามเข้า-ออก พื้นที่หมู่ 5 และ13 ต.เชียงกลาง ห้ามออกนอกเคหสถาน ร้านอาหารไม่ให้นั่งกิน ดกกิจกรรมคนหมู่มาก การใส่หน้ากากอนามัย สุ่มตรวจเชิงรุกในพื้นที่เสี่ยงและตั้งด่านคัดกรองคนเข้า-ออก ข้อเสนอแนะของผตร.: มีมาตรการทางสังคมในพื้นที่ที่เข้มข้นแล้ว ฝากให้เฝ้าระวังและมีมาตรการควบคุมโรคที่เข้มข้นและชัดเจนในกลุ่มเรือนจำ (ย้ำทุกจังหวัดใช้แนวทางเดียวกัน)	

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ ผู้รับผิดชอบ
	- จ.พะเยา : รายใหม่วันนี้ 2 ราย เป็นแม่ค้าขายของในตลาดพะเยา มาจาก จ. ลำปาง รวมผู้ป่วยยืนยันสะสมระลอกเมษายน 83 ราย พบผู้ป่วยกระจายทุกอำเภอ ยังรักษาอยู่จำนวน 57 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต พบสูงสุดในพื้นที่ อ.เมือง เป็น Family Contact 14 Cluster จำนวน 31 ราย และ แพร่กระจายเชื้อในชุมชน (Local Transmission) 2 Cluster จำนวน 3 ราย มีการใช้เตียงในรพ.ไป 55 เตียง คงเหลือ 117 เตียง ส่วน Local Quarantine ใช้เตียงไปแล้ว 12 คงเหลือ 32 เตียง และมีแผนเพิ่มเตียงรองรับอีก 46 เตียง (รพ. เชียงคำ 30 เตียง รพ.ดอกคำใต้ 16 เตียง) ส่วนใหญ่ผู้ป่วยมีอาการ Mild Symptomatics ในการตรวจเชิงรุกโดยรถตรวจชีวนิรภัยพระราชทานระหว่าง 21-25 เมย. ตรวจจำนวน 1,824 ราย พบติดเชื้อ 3 ราย ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด19 ตามที่ได้จัดสรร 3,280 ราย (รอบ 1) ฉีดวัคซีนไปแล้วครอบคลุม 100 % (900 ราย/ รอนิดเข็ม 2) ส่วนจัดสรรรอบที่ 2 ได้รับการฉีด 2,306 ราย (97%) พบอาการไม่พึงประสงค์ 678 ราย ส่วนใหญ่เป็นอาการปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เหนื่อย อ่อนเพลีย ข้อเสนอแนะของผตร.: (1) ให้บริหารจัดการวัคซีนโดยนำเข็มที่ 2 มาฉีดเป็นเข็มที่ 1 เพื่อฉีดให้กลุ่มเป้าหมายคนที่ยังไม่ได้รับวัคซีนให้เร็วขึ้น (2) ฝากให้เผาระวังและมีมาตรการควบคุมโรคที่เข้มข้นและชัดเจนในกลุ่มเรือนจำ (ย้ำทุกจังหวัดใช้แนวทางเดียวกัน) (3) กรณี Case มาจากลำปางให้ประสานการสอบสวน/ควบคุมโรคที่ลำปางด้วย - จ.แพร่ : วันนี้ไม่พบรายใหม่ รวมผู้ป่วยยืนยันสะสม 70 ราย รักษาอยู่ 30 ราย ในรพ.แพร่ 18 ราย รพ.สนาม 12 ราย มี 3 อำเภอที่ไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ใน 14 วัน คณะกรรมการโรคติดต่อฯ ได้เพิ่มมาตรการทางสังคม ในการปิดสถานที่เสี่ยง จุดเด่นคือมีมาตรการในชุมชนที่เข้มแข็ง ในการเผาระวังคนเดินทางเข้าออกพื้นที่ มีการตรวจคัดกรองเชิงรุก ในเรือนจำได้ตรวจหาเชื้อโดย swab บุคลากรและผู้ต้องขังครบแล้วทุกราย มีแผน Sentinel Surveillance ในสถานปฏิบัติธรรมและวัด และได้ฉีดวัคซีนแล้ว 3,229 ราย ทั้งเป้าหมายเข็มที่ 1 ในงวดที่ 1 และงวดที่ 2 ครบ 100% ยังคงเหลือเข็มที่ 2 มีอาการไม่พึงประสงค์หลังฉีด 222 ราย ข้อเสนอแนะของผตร.: ให้บริหารจัดการวัคซีนฉีดกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับวัคซีนเร็วขึ้น โดยนำเข็มที่ 2 มาฉีดเป็นเข็มที่ 1 จ.แม่ฮ่องสอน : ไม่พบรายใหม่ ต่อเนื่อง 2 วัน แต่มีปัญหา วัคซีนฉีดไม่ครอบคลุม 100% เนื่องจากเจ้าหน้าที่ไม่สมัครใจ รวมทั้งปัญหาพื้นที่ชายแดนพม่า ซึ่ง รพ.ศรีสังวาลย์ต้องรับ case หนัก ข้อเสนอแนะของผตร.: ให้เตรียมประเมินสถานการณ์และรายงานทุกระยะ	
3. เรื่องเพื่อพิจารณา	ไม่มี	

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ประเด็นการประชุม	มติที่ประชุม/ ผู้รับผิดชอบ
4. เรื่องอื่น ๆ	4.1 การอบรมปฐมนิเทศข้าราชการที่จะบรรจุใหม่ของเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 270 คน ขอความเห็นในมาตรการ (1)swab ตรวจหาเชื้อทุกคน (2) ช่วงอบรมปฐมนิเทศให้ Quarantine 14 วัน (3) ขอพิจารณาโควิดวัคซีนป้องกันโควิดชนิดในกลุ่มนี้ ซึ่งเชียงใหม่มีความเห็นเรื่องปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายที่พักรักษา Quarantine ข้อเสนอแนะของผตร.: ฝากทุกจังหวัดเข้มข้นมาตรการการอบรมปฐมนิเทศ ข้าราชการที่จะบรรจุใหม่ ให้เข้มงวด Social Distancing การ swab ตรวจหาเชื้อทุกคน ให้พิจารณาตรวจใน Day 5-7 และ ครบ 14 ตรวจอีกครั้ง (เป็นตรวจ 2 รอบ) หรือจะตรวจรอบเดียวใน Day 10-14 ขึ้นอยู่กับมาตรการ แต่ละจังหวัด ซึ่งระดับเขตฯ จะคุยกันในรายละเอียด และกำหนดมาตรการอีกครั้ง 4.2 กรมสุขภาพจิต ทีม MCATT ได้ประเมินสุขภาพจิต กรณีการระบาดใน Cluster ศูนย์พัฒนา เด็กเล็กและรพ.สนาม เรือนจำกลางเชียงใหม่ ซึ่งยังอยู่ระหว่างการวางแผนที่จะจัดการช่วยเหลือดูแลด้านสุขภาพจิตในกลุ่มเรือนจำ ที่ทำมาตรการ Bubble & Seal ว่าจะใช้รูปแบบใด ซึ่งตอนนี้มีอาสาสมัครเรือนจำ (อสรจ.) ช่วยอยู่ โดยจะมุ่งเน้นในกลุ่มจิตเวชที่ขาดยาก่อนในลำดับแรก ข้อเสนอแนะของผตร.: ฝากทีมสุขภาพจิตวางแผนดูแลต่อเนื่องด้วย ** นัดประชุม PHEOC ครั้งต่อไป 30 เมษายน 2564 เวลา 14.00 น.**	รับทราบ

กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) จ. พะเยา
สรุปการประชุม