



ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กรณี : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – 19)

ประจำวันเสาร์ที่ 26 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2563 เวลา 09.00 น.

สรุปสถานการณ์ พบผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก 80,191,531 ราย เสียชีวิต 1,756,884 ราย ประเทศสหรัฐอเมริกายังคงเป็นประเทศที่พบผู้ป่วย และผู้เสียชีวิตสูงที่สุดในโลก สำหรับประเทศไทย เมื่อวานนี้ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรายใหม่ 81 ราย ในสถานที่กักกันที่รัฐจัดให้ 9 ราย ติดเชื้อในประเทศ 37 ราย ติดเชื้อจากการคัดกรองเชิงรุก (แรงงานต่างด้าว) 35 ราย รวมผู้ป่วยสะสม 5,910 ราย เสียชีวิต 60 ราย ส่วนภายในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ไม่พบผู้ป่วยติดต่อกันเป็นวันที่ 267

สรุปประเด็นสำคัญในการประชุม

1. SAT รายงานสถานการณ์ รายงานฉบับที่ 314 ประจำวันที่ 26 ธันวาคม 2563
2. สรุปประเด็นสำคัญ

2.1 นายกรัฐมนตรีแถลงการณ์ยกระดับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – 19) เข้มข้นในแต่ละพื้นที่ทั่วประเทศ โดยแบ่งออกเป็น 4 ประเภท ได้แก่ 1) พื้นที่ควบคุมสูงสุด 2) พื้นที่ควบคุม 3) พื้นที่เฝ้าระวังสูงสุด และ 4) พื้นที่เฝ้าระวัง

2.2 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ แจ้งเรื่องจากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2563 ดังนี้ 1) นายอำเภอ หาพื้นที่กักตัวแรงงานที่จับกุมได้ในพื้นที่ 2) การจัดเตรียมโรงพยาบาลสนามในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน 3 แห่ง

2.3 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ให้ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน ดังนี้ 1) ประชาสัมพันธ์การใช้ SHA Plus ในพื้นที่ ทั้งระดับตำบลและอำเภอ 2) ผู้ป่วย PUI ที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลทุกแห่ง แม้ว่าผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID 19) ครั้งแรกเป็นลบ แต่หากมีอาการไข้ ให้ติดตาม/เฝ้าระวัง และส่งตัวอย่างตรวจซ้ำอีกครั้ง ในวันที่ 13 รวมถึงผู้ที่มาจากพื้นที่ High Risk ต้องมีการติดตามทุกวันจนครบ 14 วัน และต้องส่งตัวอย่างตรวจซ้ำครั้งที่ 2 ด้วยเช่นกัน 3) Operation จังหวัด วางแผนในการจัดสรรการส่งตัวอย่างตรวจซ้ำสำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยันของกรุงเทพมหานคร ในระหว่างวันที่ 28-30 ธันวาคม 2563 ให้มีปริมาณที่เหมาะสมในแต่ละวัน เพื่อไม่เป็นภาระหนักวันใดวันหนึ่งกับทางห้องปฏิบัติการ และผลการตรวจจะได้ไม่ล่าช้า

2.4 Operation แจ้งดังนี้ 1) จากรายงานของ SAT ไม่พบผู้ป่วยยืนยันของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีแต่ผู้ป่วยยืนยันของกรุงเทพมหานคร ที่มีประวัติเกี่ยวข้องกับจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ซึ่งรักษาตัวอยู่ที่กรุงเทพมหานคร และรอการส่งตัวอย่างตรวจซ้ำ 2) ได้รับแจ้งจากจังหวัดนครปฐมว่า มี Case ผู้ป่วยเชื่อมโยงจากจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อยู่ระหว่างที่ SAT กำลังติดตามข้อมูล 3) ขอให้ทีม CDCU อยู่เวรปฏิบัติงาน 24 ชั่วโมง

2.5 Planing แจ้งเรื่องจากการประชุม EOC เขตสุขภาพที่ 5 ผ่านระบบ Zoom เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2563 โดยนายแพทย์กิตติ กรรภิรมย์ สาธารณสุขนิเทศ ประธานการประชุม ได้แจ้งเน้นย้ำดังนี้ 1) DMHT 2) การลงปฏิบัติงานในพื้นที่เสี่ยง ให้พิจารณาการใช้ชุด PPE ที่เหมาะสมและเกิดความปลอดภัยกับบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงาน

2.6 Logistic เน้นย้ำการรายงานข้อมูลทรัพยากรที่เป็นปัจจุบัน เข้ามาที่จังหวัดทุกวัน เพื่อรายงานเขตสุขภาพที่ 5

IC มีข้อสั่งการ ดังนี้

ลำดับ	ข้อสั่งการ	หน่วยงาน ที่ดำเนินงาน	ระยะเวลา ในการดำเนินงาน
1	จัดทำคำสั่ง/ทบทวนคำสั่ง การปฏิบัติหน้าที่ของทีมต่าง ๆ ให้เป็นปัจจุบัน	Planning จังหวัดและอำเภอ	26 ธันวาคม 2563
2	Activate ARI Clinic และเตรียมห้องแยก 1-5 เตียง หรือมากกว่านั้นตาม บริบทของโรงพยาบาล โดยไม่ให้เกิดผลกระทบต่อค่าบริการประชาชน	โรงพยาบาล ทุกแห่ง	ตั้งแต่ 26 ธันวาคม 2563
3	ประสานโรงพยาบาลกองบิน 5 เรื่องการเตรียมความพร้อมโรงพยาบาลสนาม โดยตัวแทนคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะลงพื้นที่ ในวันจันทร์ที่ 28 ธันวาคม 2563 เวลา 11.00 น.	Liaison จังหวัด	26 ธันวาคม 2563
2	นัดประชุม EOC ครั้งต่อไป วันอาทิตย์ที่ 27 ธันวาคม 2563 เวลา 09.00 น.	Planning จังหวัด	27 ธันวาคม 2563

นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์

Liaison Officer ศูนย์ปฏิบัติการ EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โทร.032-611437 ต่อ 306

(นางจรรุรัตน์ พัฒน์ทอง)

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์