



ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กรณี : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – 19)

ประจำวันอังคาร ที่ 5 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564 เวลา 09.00 น.-11.00 น.

สรุปสถานการณ์ พบผู้ป่วยยืนยันทั่วโลก 85,935,534 ราย เสียชีวิต 1,857,960 ราย ประเทศสหรัฐอเมริกายังคงเป็นประเทศที่พบผู้ป่วย และผู้เสียชีวิตสูงที่สุดในโลก สำหรับประเทศไทย เมื่อวานนี้ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรายใหม่ 745 ราย เป็นผู้ป่วยติดเชื้อในประเทศ 152 ราย ในสถานที่กักกันที่รัฐจัดให้ 16 ราย ติดเชื้อจากการคัดกรองเชิงรุก (แรงงานต่างด้าว) 577 ราย รวมผู้ป่วยสะสม 8,439 ราย เสียชีวิต 65 ราย ส่วนจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ เป็นจังหวัดที่ 54 ของประเทศ จำนวน 1 ราย

สรุปประเด็นสำคัญในการประชุม

- 1) SAT รายงานสถานการณ์ รายงานฉบับที่ 324 ประจำวันที่ 5 มกราคม 2564
- 2) สรุปประเด็นสำคัญของการประชุม

2.1 IC ให้คำอธิบาย ข้อเสนอแนะและเน้นย้ำประเด็น ดังต่อไปนี้

2.1.1 จากการรายงานของ SAT ปัจจุบันพบมีผู้มาตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – 19) เป็นจำนวนมาก โดยส่วนใหญ่แจ้งว่ามีประวัติสัมผัสกับผู้ที่ยืนยันติดเชื้อ และบางส่วนแจ้งว่าเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง รวมถึงจะเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยง ซึ่งส่งผลกระทบต่อหน่วยงานสาธารณสุข ทั้งด้านภาระงาน, งบประมาณ และอาจทำให้ผลการตรวจในผู้ที่มีความจำเป็นเร่งด่วนต้องล่าช้าออกไป จึงกำหนดแนวทาง ดังนี้

1) ทีม CDCU ชักประวัติก่อนการ Swab ให้ได้ข้อมูลที่เพียงพอต่อการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – 19)

(1) ผู้มาจากพื้นที่สีแดง (เฉพาะพื้นที่/อำเภอของจังหวัดที่มีการแพร่ระบาด ตามที่ปรากฏในแผนที่การแพร่ระบาด) ตรวจ LAB + Admitted ทันที กรณีพบเชื้อ รักษาในโรงพยาบาลต่อไป กรณีไม่พบเชื้อ ให้ Home Quarantine

(2) ผู้มาจากพื้นที่สีส้มและสีเหลือง (ตามที่ปรากฏในแผนที่การแพร่ระบาด) กรณี มีประวัติสัมผัสผู้ยืนยันติดเชื้อ ตรวจ LAB + Admitted หากพบเชื้อ รักษาในโรงพยาบาลต่อไป หากไม่พบเชื้อ ให้ Home Quarantine กรณีไม่มีประวัติสัมผัสผู้ยืนยันติดเชื้อ ให้ Self Quarantine

2) ผู้ที่ประสงค์ขอตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – 19) สำหรับนำไปเพื่อการประกอบอาชีพ ต้องชำระเงินค่าตรวจเอง ตามอัตราที่โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์และโรงพยาบาลหัวหินกำหนด กรณี ขอตรวจที่โรงพยาบาลชุมชน ให้โรงพยาบาลชุมชนส่ง Specimen ไปยังโรงพยาบาลที่ตรวจ

2.1.2 IC อธิบาย เรื่องแผนที่ 2 แบบ ได้แก่ แผนที่การแพร่ระบาด และแผนที่มาตรการ

2.1.3 IC อธิบาย เรื่องการจัดระบบและแนวทางการปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลสนาม ที่จังหวัดสมุทรสาคร ประกอบภาพจากสถานที่จริง ซึ่ง IC และทีมงานได้เดินทางไปศึกษาดูงานเมื่อวานนี้ และในวันนี้ ทีม MERT โรงพยาบาลหัวหินได้ไปปฏิบัติการ ณ โรงพยาบาลสนาม จังหวัดสมุทรสาคร

2.1.4 การให้บริการทันตกรรม และบริการนวดแผนไทย ปรับวิธีการให้เหมาะสมกับศักยภาพและทรัพยากรที่มีอยู่ ให้บริการประเภทที่ไม่มีอาการฟุ้งกระจาย เพิ่มการซักประวัติให้ได้ข้อมูลผู้ใช้บริการที่ชัดเจน ใช้หลัก Universal Precaution, มาตรการ DMHTT

2.1.5 แนวทางการจัดประชุม กำหนดให้จัดประชุมครั้งละไม่เกิน 50 คน หากเกิน 50 คน ต้องขออนุญาตต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ทั้งนี้ ให้คำนวณพื้นที่ ที่ใช้ในการจัดประชุมด้วย (50 % ของพื้นที่ 1 คน : 1 ตารางเมตร) สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณีจัดประชุมบุคลากรในสังกัด ควรใช้ระบบ ZOOM

2.1.6 ในระหว่างที่เราดำเนินการตามมาตรการการควบคุมโรค ควรทำมาตรการในการป้องกันโรค (Prevention) ไปด้วย โดย IC ได้เสนอแนวคิดในเรื่องร้านอาหาร 1 โต๊ะ 2 เก้าอี้ นอกจากนี้ ได้แก่ เรื่อง SHA + สำหรับสถานประกอบการ และการลงทะเบียนคัดกรองผู้เดินทางมาจากต่างจังหวัด เป็นต้น

2.1.7 โรงพยาบาลทุกแห่ง ควรเตรียมจัดทำแผนประกอบกิจการ (DCP)

2.2 Operation แจ้างดังนี้

1) การจัดทำมาตรการที่เกี่ยวข้องสำหรับการปฏิบัติ ตามข้อกำหนดและข้อปฏิบัติต่าง ๆ ของศบค.และมติที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เมื่อจัดทำแล้วจะได้แจ้งให้พื้นที่ทราบต่อไป

2) เน้นย้ำ ทีม CDCU ให้เตรียมความพร้อมตลอด 24 ชั่วโมง

2.3 Planning แจ้างให้ทุกกล่องภารกิจจัดทำแผนปฏิบัติการของศูนย์ปฏิบัติการภารกิจฉุกเฉิน (EOC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณีเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ระหว่างวันที่ 4 – 15 มกราคม 2564 โดยส่งให้ Planning ภายใน วันนี้ เวลา 16.30 น.

2.4 Logistic แจ้างซื้อสั่งการจากการประชุมทางไกล (Web Conference) ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID – 19) ครั้งที่ 2/2564 เมื่อวานนี้ ให้ Logistic อำเภอบางสะพานและพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICN) บันทึกข้อมูลทรัพยากรในโปรแกรม CO-WARD ให้เป็นปัจจุบันทุกวัน เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขจะใช้เป็นข้อมูลในการจัดสรรทรัพยากร

IC มีข้อสั่งการ ดังนี้

ลำดับ	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่ดำเนินงาน	ระยะเวลาในการดำเนินงาน
1	จัดทำแผนที่มาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยปรับสีจากแดง ส้ม เหลือง เป็นสีน้ำเงิน ฟ้ำ เหลือง เพื่อป้องกันความสับสนกับแผนที่การแพร่ระบาด	SAT จังหวัด	วันอังคารที่ 5 มกราคม 2564

ลำดับ	ข้อสั่งการ	หน่วยงาน ที่ดำเนินงาน	ระยะเวลา ในการดำเนินงาน
2	เปิด AIR Clinic 24 ชั่วโมง โดยนอกเวลาราชการ ให้ ER เป็นผู้คัดกรอง หากพบผู้ป่วย/ผู้มีอาการสงสัย ให้ส่งต่อไปยัง AIR Clinic	โรงพยาบาล ทุกแห่ง	วันอังคารที่ 5 มกราคม 2564
3	จัดทีม Mini MERT ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ 1 คน, พยาบาล 2 คน, EMT 2 คน, เกสเซอร์ 1 คน, แม่บ้านหรือผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 คน และ พนักงานขับรถ 1 คน พร้อมรถยนต์ 1 คัน โดยในทีมควรมีผู้ผ่านการอบรม MERT รวมอยู่ด้วย จำนวน 2 ทีม โดยแบ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชน โชนเหนือ 1 ทีม และโรงพยาบาลชุมชนในชนใต้ 1 ทีม และส่งรายชื่อให้ Operation จังหวัด	โรงพยาบาล ชุมชน ทุกแห่ง	วันอังคารที่ 5 มกราคม 2564
4	ประชาสัมพันธ์ ข่าว Fake NEWS, สถานการณ์โรค และแผนที่มีการแพร่ระบาดของโรค - แผนที่มีมาตรการ เผยแพร่บน Web Site สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	PIO จังหวัด	วันอังคารที่ 5 มกราคม 2564
5	นัดประชุม EOC ครั้งต่อไป วันพุธ ที่ 6 มกราคม 2564 เวลา 09.00 น.	Planning จังหวัด	วันพุธ ที่ 6 มกราคม 2564

นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์

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

(นายแพทย์สุริยะ คูหะรัตน์)

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์