



ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กรณี : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

ประจำวันศุกร์ที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564 เวลา 09.00 น. - 10.00 น.

ห้องประชุมคณาภททาสน์ ชั้น 4 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อ.เมืองฯ จ.ประจวบคีรีขันธ์

สรุปสถานการณ์จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) การระบาดระลอกใหม่ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน - 30 กรกฎาคม 2564 พบผู้ป่วยรายใหม่วันนี้ จำนวน 80 ราย ยืนยันสะสมจำนวน 4,653 ราย รักษาหาย 3,744 ราย อยู่ระหว่างการรักษา 893 ราย ในจำนวนนี้มีอาการรุนแรง 60 ราย เสียชีวิตสะสมจำนวน 16 ราย

สรุปประเด็นสำคัญในการประชุม

1. SAT รายงานสถานการณ์ ฉบับที่ 526 ประจำวันที่ 30 กรกฎาคม 2564 สถานการณ์ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) การระบาดระลอกใหม่ของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ช่วงที่ 2 ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 ถึงวันที่ 30 กรกฎาคม 2564, ผลการดำเนินงาน Active Surveillance, ผลการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (Hight Risk), สถานการณ์การได้รับวัคซีน และรายละเอียดของผู้เสียชีวิต รายที่ 16

2. สรุปประเด็นสำคัญของ IC ดังนี้

2.1 ทบทวน/วิเคราะห์การนำเสนอ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จากการรายงานข้อมูลของ SAT

- ติดตาม Cluster ที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ ได้แก่ Cluster บ้านเพื่อนกุยบุรี, Cluster แคมป์คนงานพรีบิลท์ เป็นต้น เน้นย้ำการสอบสวนโรคและเร่งค้นหา HR1 และ HR2 ให้ครบถ้วน เพื่อดำเนินมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคให้ได้อย่างรวดเร็ว

- ให้คำแนะนำ SAT .ในการจัดทำข้อมูล โดยแยก Cluster ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ ของแคมป์คนงาน บริษัทพรีบิลท์ และสำนักงาน (Office) บริษัทพรีบิลท์ ออกจากกัน เนื่องจากเป็นสถานที่คนละแห่ง

- กำชับให้ดำเนินการทำ Active Surveillance เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะพื้นที่ที่เชื่อมโยงผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรายใหม่จำนวนมากและต่อเนื่อง ได้แก่ ตลาดเย็น, ตลาดนัดหน้า 7-11 สมอโพรง, แผงขนุน, ซอยจอแจ, กลุ่มผู้ป่วยสัมผัสกับผู้ป่วยก่อนหน้าจากจังหวัดระนองและอยุธยา เป็นต้น กรณีพบผู้ป่วย 1 ราย ให้ปิดสถานที่นั้น 1 วัน กรณีพบผู้ป่วยมากกว่า 1 ราย ปิด 7 วัน และหลังจากนั้น 1 สัปดาห์ ให้ดำเนินการซ้ำ

2.2 Antigen Test Kit (ATK) กรณีสถานพยาบาลมีการให้บริการแก่ประชาชน ให้ศึกษาและระบุค่าความไว (Sensitivity) ค่าความจำเพาะ (Specificity) รวมถึงค่า PPV และ NPV ของบริษัทที่ใช้ สำหรับการทำให้ Active Surveillance ให้ใช้วิธี RT-PCR กรณีมีจำนวนมาก ไม่สามารถตรวจได้ทันเวลา ให้ใช้ ATK เสริมด้วยได้ ทั้งนี้ การใช้วิธี RT-PCR ในการทำ Active Surveillance สามารถเบิกค่าใช้จ่ายจาก สป.สข.ได้

2.3 กรณีตรวจด้วย ATK ผลเป็นบวก สามารถ Admitted ผู้ป่วย Home Isolation ได้เลย โดยตรวจ RT-PCR ซ้ำหรือไม่ก็ได้ แต่หาก Admitted ผู้ป่วย ใน Community Isolation, Hospitel, โรงพยาบาลสนาม, โรงพยาบาล ต้องตรวจ RT-PCR ซ้ำเสมอ

2.4 ตอบข้อคำถามกรณี ฉีดวัคซีนโควิด 19 ชนิดเชื้อตายแล้ว จะตรวจ ATK จะพบเชื้อโควิด 19 หรือไม่

/3. สรุปประเด็น...

3. สรุปประเด็นสำคัญจากกล่องภารกิจต่าง ๆ ระดับจังหวัด

3.1 Case Management : ส่งรายงานสถานการณ์เตียง, สถานการณ์อาการผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) สีแดง, เหลือง และเขียว และรายงานการดูแลผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) admitted ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กรณี ผู้ป่วยรับส่งต่อมาจากจังหวัดต่าง ๆ ในเขตสุขภาพที่ 5, ผู้ป่วยภูมิลำเนาจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และผู้ป่วยต่างจังหวัด เป็นไฟล์เอกสารทางไลน์กลุ่ม EOC Prachuap

3.2 Planning : ส่งรายงาน ความก้าวหน้าการจองคิวฉีดวัคซีนโควิด 19 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ผ่านหมอประจวบพร้อม และจำนวนผู้ลงทะเบียน ใน Whitelist ทางไลน์กลุ่ม EOC Prachuap

IC มีข้อสั่งการ ดังนี้

ลำดับ ที่	ประเด็นข้อสั่งการ	หน่วยงานที่ได้รับ มอบหมาย	กำหนดระยะเวลา ดำเนินการ
1	นัดหมาย / เตรียมการประชุม EOC ครั้งต่อไป ในวันเสาร์ที่ 31 กรกฎาคม 2564 เวลา 09.00 น.	Planning จังหวัด	วันเสาร์ที่ 31 กรกฎาคม 2564

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

(นายแพทย์สุริยะ คุหะรัตน์)

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์