

สรุป ประชุมConference EOC ด้วยระบบ WebEx
๖ เมษายน ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย...
เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ทีม SAT รายงาน สถานการณ์ทั่วโลก พบผู้ป่วยจำนวน ผู้ป่วย ๑,๒๑๖,๔๙๓ ราย เสียชีวิต ๖๕,๗๑๖ ราย ณ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยยืนยัน ๒,๑๖๙ ราย เสียชีวิต ๒๓ ราย รายใหม่ ๑๐๒ ราย อาการรุนแรง ๒๓ ราย ผู้ป่วย PUI ๒๔,๖๐๐ ราย

จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๕ ราย รายใหม่ ๑ ราย(เดินทางจาก กทม.)

รายที่ ๑๕ : หญิงไทยอายุ ๓๐ ปี พนักงานร้านกาแฟ ย่านรามคำแหง กทม.รักษาที่ รพ.เขมราฐ ส่งต่อ รพ.ตรังการพืชผล

พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) จำนวน ๒๑๐ ราย (รายใหม่ ๑๕)

- ผลตรวจไม่พบเชื้อ จำนวน จำนวน ๑๘๕ ราย
- พบเชื้อ ๑๕ ราย รอผล จำนวน ๑๐ ราย
- หายกลับบ้านแล้ว จำนวน ๑๙๖ ราย ยังรักษา จำนวน ๑๔ ราย
- ผู้เดินทางที่ Local quarantine ที่ศูนย์ บ.ยางน้อย จำนวน ๑๔ ราย

จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑๕ ราย การจำแนกกลุ่มผู้ป่วยแบ่งเป็น ๖ กลุ่มดังนี้

๑. เชียนมวญลุมพินี/ราชดำเนิน) จำนวน ๗ คน
๒. พนักงาน จ.สระแก้ว จำนวน ๑ คน
๓. คนขับแท็กซี่ในอุบลฯ จำนวน ๑ คน
๔. เด็กเสิร์ฟผับ กทม. จำนวน ๑ คน
๕. ผู้เดินทางจากอังกฤษ จำนวน ๒ คน
๖. นวดแผนไทย จากป่าตอง จ.ภูเก็ต จำนวน ๒ ราย
๗. พนักงานร้านกาแฟ กทม.จำนวน ๑ ราย

ภาพรวมผู้ป่วยจังหวัดอุบลราชธานีมีอาการดีขึ้น จำหน่ายจาก รพ.จำนวน ๑๑ ราย

- ยังสังเกตอาการที่ Local isolation ที่ อ.เขื่องใน จำนวน ๔ ราย
- หายและส่งกลับบ้าน (ครบ ๑๔ วัน) จำนวน ๗ ราย
- คงเหลือ ๔ ราย อาการดีขึ้น (รพศ. ๒, รพ.บุญทริก ๑, รพ.เขมราฐ ๑ ราย) ไม่มีอาการรุนแรง

อำเภอมีผู้ป่วยสูง

๑. อ.บุญทริก ๔ ราย

๒. อ.เมือง ๓ ราย

อำเภอมีผู้ป่วย ๒ ราย

อ.พิบูลฯ ๒ ราย

อำเภอมีผู้ป่วย ๑ ราย อ.โขงเจียม อ.ตรังการพืชผล อ.เดชอุดม อ.นาจะหลวย อ.วารินชำราบ อ.เขมราฐ
ยังไม่มีรายงานผู้ป่วย ๑๖ อำเภอ

วาระเพื่อทราบ

๑. เน้นย้ำให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสวมหน้ากากอนามัย+Face shield ให้พร้อมในขณะปฏิบัติงาน

๒. ห้ามการเผยแพร่ข้อมูล/เอกสารเกี่ยวกับคนไข้ COVID-19 โดยเฉพาะใน Line Group โดยให้ผู้รับผิดชอบส่งข้อมูลใน line ส่วนบุคคลแทน
๓. พิจารณาใช้ Uvc (เครื่องอบความร้อนด้วยอัลตราไวโอเล็ต) เพื่อการReuse อุปกรณ์ที่ขาดแคลน เช่น หน้ากากอนามัย
๔. จากนโยบายเดิมในการจัดทำตู้ Swap ให้จัดทำเท่ากับจำนวนโรงพยาบาลในจังหวัดอุบลราชธานี มีแนวโน้มที่จะดำเนินการจัดทำเพิ่ม เนื่องจากหน่วยบริการสาธารณสุขนอกสังกัดมีความสนใจต้องการเพิ่ม
๕. ขณะนี้เครื่องแอโรซอล ส่งมาถึงสำนักงานแล้วจะดำเนินการแจ้งให้ทุกโรงพยาบาลมารับต่อไป

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม:

๑. การจัดซื้อไม้ Mop พื้นสำหรับเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดในหน่วยบริการสาธารณสุข
๒. เครื่องเสียงเคลื่อนที่/Head Phone

วาระเพื่อพิจารณา

ประเด็นที่ ๑ อัตรากำลังเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เหมาะสมในการขึ้นเวรที่ศูนย์บ้านอย่างน้อย อ.เชิงใน สถานการณ์ในขณะนี้กำหนด ๑ วัน ๓ เวิร์ลละ ๔ คน ซึ่งขาดการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานอื่นๆ

เช่น พนักงานทำความสะอาด

มติที่ประชุม :

๑. ปรึกษานายอำเภอในการจัดทำแผนปฏิบัติงานให้ชัดเจน โดยกำหนดให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจำนวน ๑ คน ต่อ ๑ เวิร์ล โดยใน ๑ เวิร์ลจะประกอบด้วยภาคส่วนราชการใดบ้าง จำนวนกี่คน ทำอะไรบ้าง
๒. บรรจุประเด็นเรื่องอัตรากำลังเข้าที่ประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
๓. จัดทำหนังสือแจ้งเวียนแผนปฏิบัติงานให้ส่วนราชการถือปฏิบัติ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
๔. มอบ รองนพ.สสจ.ทุกท่าน กำกับ ติดตามให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานที่กำหนด

ประเด็นที่ ๒ เจ้าหน้าที่ป่วย หรือมีอาการเข้าข่ายการสอบสวนโรค (PUI) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ หากผลการตรวจ เป็น ลบ ให้ดำเนินการทำ Home Quarantine ๑๔ วัน จนหายเป็นปกติหรือไม่ ทั้งนี้อาจส่งผลกระทบต่ออัตรากำลังในการปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม : พิจารณาตามความจำเป็น และเน้นย้ำเรื่องการสวมหน้ากาก+face sheild

ประเด็นที่ ๓ มาตรการผู้เดินทางจากต่างประเทศ และ กรุงเทพฯ+ปริมณฑล

๓.๑ มาตรการผู้เดินทางจากต่างประเทศ ในการนับวัน Home Isolation อย่างไร

มติที่ประชุม : เดินทางถึงประเทศไทย นับเป็น Day ๐ วันถัดมานับ Day ๑,๒,๓...Day ๑๔

กรณี Local isolation ศูนย์บ้านอย่างน้อย อ.เชิงใน Day ๑๕ หากไม่มีอาการปล่อยกลับบ้าน

๓.๒ มาตรการผู้เดินทางจากกรุงเทพฯ+ปริมณฑล

มติที่ประชุม : กักที่บ้านตนเอง หากไม่มีอาการเข้าข่ายการสอบสวนโรค

๓.๓ การติดตามผลจาก App AOT

พบข้อมูลว่า ผู้กักตัวที่บ้าน เดินทางออกห่างจากสถานที่ Home Quarantine เกิน ๑๐๐ เมตรจำนวน ๒ ครั้งในบุคคลเดิม

มติที่ประชุม :

๑. แจ้งพื้นที่อำเภอโขงเจียมเข้าตรวจสอบรายละเอียด แล้วให้รายงานในที่ประชุม EOC พรุ่งนี้

๒. ประชาสัมพันธ์แต่ละสายการบินให้แจ้งผู้โดยสารขณะอยู่บนเครื่องให้รับทราบมาตรการในการกักตัวเพื่อคัดกรองที่ด่านประจําสนามบิน

ประเด็นที่ ๔ การประเมินสุขภาพจิตโดยทีม MCATT พบว่า ผู้ป่วยพักพิง ณ ศูนย์บ้านยางน้อยมีภาวะเครียด ขอเสนอแนวทางเพื่อบรรเทาภาวะดังกล่าว โดยคัดกรองกลุ่มผู้มีผล LAB เป็นลบ สามารถออกมาทำกิจกรรมนอกห้องพัก เป็นช่วงบางเวลาได้หรือไม่

มติที่ประชุม : ต้องกำหนดมาตรการแนวทางให้ชัดเจน แบ่งกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน ออกนอกห้องพักแล้วจะวางระยะห่างอย่างไร ออกมาทำกิจกรรมอะไรได้บ้าง ห้ามออกนอกบริเวณ กำหนดเป็นช่วงเวลา รายละเอียด/แนวทางปฏิบัติต้องคุยกับเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ให้เข้าใจ

วาระอื่นๆ

๑. โฉจิสติก

หน้ากากอนามัยได้รับจัดสรรแล้ว ๑.๓ แสนชิ้น

สามารถคงคลัง - รพ.สรรพสิทธิประสงค์ ๒ เดือน

- M๑ ๓ สัปดาห์

- F๒ ๒ สัปดาห์

***ในการดำเนินการจัดสรรครั้งต่อไป จะจัดสรรตามจำนวน PUI

**N๔๕ มีจำนวนเพียงพอ เนื่องจากได้รับการสนับสนุนมาเพิ่มจำนวน ๓,๐๐๐ ชิ้น เตรียมกระจายต่อให้รพ.ตามจำนวน PUI ต่อไป

ข้อสั่งการ :

๑. ประสานขอสนับสนุนน้ำยาทำความสะอาดที่ รพ.สรรพสิทธิประสงค์

๒. ขอทราบกิจวัตรประจำวันในการดูแลผู้ป่วยที่ศูนย์บ้านยางน้อย ดำเนินการอย่างไร

๒. ติดตามประเด็นจากที่ประชุม conference ให้จังหวัดอุบลฯดำเนินการขอสนับสนุนไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ได้ที่กระทรวง

ข้อสั่งการ: ใช้ข้อมูล หัวหน้าहरษา สรุปรูปเป็นภาพจังหวัดส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ (คุณชัยนิตย์ อินทร์งาม) เพื่อส่งต่อไปที่กระทรวง

เลิกประชุม ๑๐.๔๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางดารณี เผ่าผา)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางहरษา ชื่นชุมผล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายสุวิทย์ โจรนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ประธานการประชุม