

สรุป ประชุม EOC

๑๗ เมษายน ๒๕๖๓

ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. นพ.สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี |
| ๒. นพ.พิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี |
| ๓. นายประทีป บุญธรรม | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี |
| ๔. ทพญ.น้ำเพชร ตั้งยิ่งยง | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี |
| ๕. ญญ.กาญจนา มหาพล | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี |
| ๖. นางศิวาภรณ์ เงินราง | รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี |
| ๗. นพ.วัฒนา พรรณพานิช | ผอ.รพ.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี |
| ๘. พญ.ภัทรธิดา โภคาพันธ์ | ผู้แทน ผอ.รพ. ค่ายสรรพสิทธิประสงค์ |
| ๙. นพ.สุรชัย สุพันธ์มาตย์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุบลรักษ์-ชนบุรี |
| ๑๐. พญ.อำภา เกียรติยศสกุล | ผู้แทน ผอ.รพ. กองบิน ๒๑ |
| ๑๑. นางลำดวน ศรีขาว | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ |
| ๑๒. นางหรรษา ชื่นชูผล | นักวิเคราะห์ชำนาญการพิเศษ |
| ๑๓. นางสาวอลิษา สุพรรณ | นักวิเคราะห์ชำนาญการพิเศษ |
| ๑๔. ดร.วิโรจน์ เขมรัมย์ | นว.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๑๕. นางสุภาภรณ์ อุตมั่ง | นว.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๑๖. นางทิพวรรณ โรจนศตพงศ์ | นว.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๑๗. นางสาวนันทิกร จำปาสา | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ |
| ๑๘. นายปรีชา ทองมูล | นว.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๙. นางภัทลภา โสทธิสวัสดิ์ | นว.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๐. นายบดีรินทร์ บุญพันธ์ | นว.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๑. นายชัยสิทธิ์ เรืองโรจน์ | นว.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๒. นางสาวอุทัย สมบูรณ์ | นว.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๓. นางกนกวรรณ กุแก้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๔. นางสาวเบญจวรรณ อ่อนอรรถ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒๕. นางเยาวลักษณ์ โภคละทวีพงศ์ | นว.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๖. นางดารณี เผ่าผา | จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญาน |
| ๒๗. นายมรกต ลอยนวล | นว.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๘. นางผกาพรรณ กองพร | นว.สาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒๙. นายประสิทธิ์ คุณแสนใส | นว.สาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓๐. นายสุทธิพงษ์ บุญบรรจง | นว.สาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓๑. นางสาวสุปรียา นิธิพานิช | พยาบาลวิชาชีพ รพ.ม.อุบลราชธานี |
| ๓๒. นางนิตยา นามแสน | พยาบาลวิชาชีพ รพ.ราชเวช |

๓๓. นางสมศรี บุญส่ง	พยาบาลวิชาชีพ รพ.สรรพสิทธิประสงค์
๓๔. นางจินตนา กาญจนบัตร	พยาบาลวิชาชีพ รพ.สรรพสิทธิประสงค์
๓๕. นางหงษ์ทอง สาวันดี	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
๓๖. นายวุฒิ เทนี่ยวพันธ์	ผู้ช่วยการพยาบาล
๓๗. นางสาวน้ำฝน สารวงค์	จพ.เผยแพร่และประชาสัมพันธ์
๓๘. นางสาวกชวรรณ พวงพันธ์	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน
๓๙. นางสาวนิภาพร ศิริผล	จพ.ธุรการ
๔๐. นางวนิดา ศุภสร	จพ.ธุรการชำนาญ
๔๑. นายสีฟ้า เชื้องดี	พนักงานโสตทัศนูปกรณ์

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๐๐ น.

ทีม SAT รายงาน สถานการณ์ทั่วโลก พบผู้ป่วยจำนวน ๒,๑๐๒,๖๓๐ ราย เสียชีวิต ๑๓๖,๑๑๖ ราย ณ วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยใน ๒๑๓ ประเทศ ๒ เขตบริหารพิเศษ ประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยันจำนวน ๒,๖๗๒ ราย พบผู้ป่วยรายใหม่ ๒๙ ราย เสียชีวิต ๔๖ ราย หายแล้ว ๑,๕๙๓ ราย ผู้ป่วย PUI ๓๖,๕๖๑ ราย จนท.ทางการแพทย์ติดเชื้อ ๑๐๒ ราย ประเทศไทย มีแนวโน้มระบาดเพิ่มมากขึ้น กระจายไปทั่วประเทศ ไม่พบผู้ป่วย ๙ จังหวัด

จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๕ ราย ไม่มีรายใหม่ ๑๑ วัน อัตราป่วย ๐.๘ ต่อประชากรแสนคน อาการดีขึ้น จำหน่ายจาก รพ. ๑๔ ราย

- พักพื้นที่ Local isolation ที่ อ.โขงเจียม ๕ ราย

- หายและส่งกลับบ้าน (ครบ ๑๔ วัน) ๙ ราย (ครบ ๓๐ วัน ๔ ราย)

- คงเหลือ ๑ ราย (รพ.บุญชริก ๑ ราย) กำลังรักษาโรคเบาหวานต่อ
- พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PUI) ๓๒๒ ราย (รายใหม่ ๕)
- ผลตรวจไม่พบเชื้อ ๓๐๔ ราย
- พบเชื้อ ๑๕ ราย รอผล ๓ ราย
- หายกลับบ้านแล้ว ๓๑๗ ราย ยังรักษา ๕ ราย

จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๕ ราย จำแนกกลุ่มผู้ป่วยแบ่งเป็น ๗ กลุ่มดังนี้

๑. เชียนมวดยลุมพินี/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 ๒ ราย

๗. พนักงานร้านกาแฟ กทม. ๑ ราย

วาระเพื่อทราบ

๑. สัปดาห์หน้าเปลี่ยนเวลาการประชุม EOC เป็น จ-พ-พฤ-ศ ส่วน Teleอำเภอก เป็น จ-พ-พฤ เริ่ม ๐๘.๐๐ น.

๒. นำเสนอผลการประชุมผู้ได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจจากสถานการณ์ COVID-19

วัตถุประสงค์เพื่อต้องการให้จังหวัดอุบลราชธานีมีฐานข้อมูลเกี่ยวกับผู้ได้รับผลกระทบ โดยแบ่งเป็น ๓ ภาคส่วน คือ

๒.๑ ภาคเกษตรกรรม

๒.๒ ภาคอุตสาหกรรม

๒.๓ ภาคบริการและการท่องเที่ยว+อื่นๆ

โดยจำแนกเป็นรายอาชีพ เบื้องต้น ให้ใช้ฐานข้อมูลแต่ละภาคส่วนที่มีอยู่แล้ว เช่นจำนวนเกษตรกร เป็นต้น เครื่องมือ แบ่งเป็น ๒ แบบ

๑.แบบสอบถาม (คลังจังหวัดเป็นผู้กร่าง)

๒.การออกเยี่ยมภาคส่วนต่างๆเช่นห้างสรรพสินค้า เกษตรกร

ซึ่งจะประชุมอีกครั้งหลังจากดำเนินการจัดทำแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ยังไม่ชัดเจนในเรื่องจำนวนกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งในการสำรวจครั้งนี้เพื่อต้องการทราบข้อสรุปว่า แต่ละภาคส่วนได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจมากน้อยเพียงใด เพื่อเป็นข้อมูลในการให้การเยียวยาต่อไปในอนาคต

ประธานเสนอ: ต้องมีฐานข้อมูลรายบุคคล Scan ทุกพื้นที่ แบ่ง scale เป็นหลายชั้น หลายสี

คลังจังหวัด เสนอว่า เศรษฐกิจ จะหดตัว ๕.๓% แต่อุบล ยังไม่มีข้อมูล

ต้อง Focus กลุ่มคนในเขตเมือง เพราะในเขตชนบท จะมีการทำการเกษตรพอกิน

ต้องมีแบบประเมินความเครียด อาจต้องหารือกับนายกเทศมนตรี จะมีแนวทางอย่างไร อาจจะได้

เคาะประตูบ้าน สอบถามความต้องการช่วยเหลือ

ให้ออกแบบระบบ วิธีการ scan แบบฟอร์ม

ข้อสั่งการ:

วันนี้ช่วงบ่ายประสาน เพื่อหารือกับท่านนายกเทศมนตรีและทีมงานสาธารณสุข ที่เทศบาลนครฯ โดยจะเริ่มดำเนินการในส่วนเขตเมืองก่อน แล้วขยายต่อไปในส่วนเขตชนบท

๓.ความคืบหน้าจากการประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัดวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓

๓.๑ District Quarantine

ผู้ว่าราชการจังหวัด รับหลักการ ประเด็นที่เป็นปัญหา คือ ที่ประชุมยังไม่ระบุพื้นที่ที่ต้องดำเนินการ เนื่องจากมีบางอำเภอแจ้งว่าไม่มีความพร้อม นอกจากนี้ รพ.อุบลรักษ์ ยินดีรับเป็น Hospital โดยคนใช้จ่ายเงินเองหรือ Co-payment กรณีที่ไม่สามารถเดินทางไปกักตัวเพื่อสังเกตอาการที่ศูนย์บ้านยางน้อย อ.เขื่องในได้

ข้อสั่งการ: ๑.เสนอท่านผู้ว่าราชการจังหวัดสั่งการเพื่อระบุพื้นที่

๒.กรณีที่ภาคส่วนเอกชนเสนอตัวขอเป็นสถานที่กักตัวเพื่อสังเกตการณ์ ต้องเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดอนุมัติเพื่อกำหนดวงเงิน (ประมาณการ ๑๕๐๐ บาท/วัน/ราย)

๓.กำกับให้หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคประสานฝ่ายปกครองเพื่อระบุพื้นที่ให้ชัดเจน (District Quarantine) และต้องนำผู้เกี่ยวข้องมาอบรมเพื่อซักซ้อมการทำงาน

๔.ต้องหา stakeholder แต่ละเรื่อง ทั้งนี้ให้ขอสนับสนุนบุคลากรด้านปกครอง (ปลัดอำเภอ ๑ คน) เป็นผู้รับผิดชอบบริหารจัดการในแต่ละเรื่อง

๕.มอบรองฯ ศิวาภรณ์ นำเรียนข้อมูลกับปลัดจังหวัด

๓.๒ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุบลฯ เสนอความเห็นในการ Quarantine ที่ศูนย์บ้านยางน้อย อ.เขื่องใน จำนวน ๒๑ วัน ที่ประชุมมีมติเห็นชอบตามเสนอ

๔.แนวทางการปฏิบัติการรับผู้ป่วยฉุกเฉินจาก สปป.ลาวเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในราชอาณาจักรไทย
ในที่ประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัดวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓

ข้อท้วงติง:

- โอนข้อมูลให้ สปป.ลาว ไปดำเนินการจ่ายยาเอง ไม่ต้องมาที่รพ.สรรพสิทธิประสงค์
- กรณีฉุกเฉิน การรอผลตรวจ rapid test ระยะเวลารอคอย อาจทำให้เสียชีวิต ซึ่งเป็นการตรวจ antibody
- ย้ำหลักการ การดูแลทุกคนเสมือนเป็นผู้ติดเชื้อ
 - มติที่ประชุมยังไม่อนุมัติให้ดำเนินการรับ Case ฉุกเฉิน
 - รพ.สรรพสิทธิประสงค์จะดำเนินการส่งข้อมูลโรคเรื้อรังของผู้ป่วยสปป.ลาว เพื่อไปรับยาที่ สปป.ลาว
 - ทหาร ยินดีเป็น quarantine เป็นด่านสุดท้าย หากโรงพยาบาลสนามเต็ม

ข้อสั่งการ : ให้เปิดช่องทางการรักษาผ่าน tele med มอบ อ.พิทักษ์พงษ์ ประสาน รพศ.รพ.จำปาสัก

๕.ต้องการทราบข้อมูลล่วงหน้า เพื่อวางแผนบริหารจัดการกรณีที่จะมีผู้เดินทางเข้าประเทศไทยผ่านด่านถาวร
ในช่วงตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป จะทราบข้อมูลได้ก่อนกี่วัน เพื่อเตรียมการ quarantine

ข้อสั่งการ : มอบหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคหาข้อมูลเพิ่มเติม

๖.มีผู้เดินทางจากต่างประเทศ ๔ ราย (เดินทางจากอินโดนีเซีย) ไม่ผ่านระบบคัดกรอง

ข้อสั่งการ : มอบหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคประสานข้อมูล (ออกแบบระบบข้อมูล) กับสำนักงานขนส่งจังหวัด

๘.นำเสนอผลการประชุมICN โดย..นางสมศรี บุญส่ง พยาบาลวิชาชีพ รพ.สรรพสิทธิประสงค์

การ refer คนไข้จาก รพช. ไป รพศ. พยาบาล ๒ คน ใส่ PPE พชร. ใส่ surgical

ถึง รพศ. จะมีพนักงานเปล ไปเข็นรถ

พยาบาล อาบน้ำ เปลี่ยนชุด

รถ Ambulance หรือรถกระบะ ๒ ตอน

ห้าม rap รถ

ข้อสั่งการ : ๑.แบ่งgrade หากมีภาวะ Pneumonia ให้มีพยาบาลนำส่งผู้ป่วยจำนวน ๑ คน หาก On ET tube
ให้มีพยาบาลนำส่งผู้ป่วยจำนวน ๒ คน

๒.การบริหารจัดการระบบภายในตัวรถ

ผู้ป่วยอยู่ด้านหลังตัวรถพร้อมพยาบาลนำส่ง ใช้รถ Ambulance หรือรถกระบะ ๒ ตอน

หลังนำส่งผู้ป่วยแล้ว พนักงานขับรถสวมชุดPPE ทำความสะอาดรถทันทีเมื่อเดินทางกลับถึงรพ.ต้นทาง(ทุกครั้งที่ใช้
ชุด PPE จะต้อง Buddy)

๓.รพ.สนาม เปิดให้บริการได้เฉพาะ OPD หากพบว่า case อินโดนีเซีย positive จะส่งเข้า รพ.สนาม

๔.กรณีคนตายไม่ทราบสาเหตุนอกโรงพยาบาล ให้ดำเนินการเสมือนติดเชื้อ COVID ๒๐๑๙

๕.วันจันทร์ที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ ประชุม EOC เวลาและสถานที่เดิม

๙.การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัย จะเริ่มดำเนินการเบิกจ่ายได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

๑๐.สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ แจกสนับสนุนงบประมาณ เบื้องต้น จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
ในผู้ป่วย COVID ๒๐๑๙ ไร้ที่อยู่อาศัย จำนวน ๑ ราย (นัดมอบเงินวันอาทิตย์ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๓ ร่วมกับทีม
รพ. ๕๐ พรรษา)

วาระเพื่อพิจารณา

ประเด็นที่ ๑ :หารือประเด็นการจำหน่ายคนไข้ ๕ ราย ที่ครบกำหนดการกักตัวเพื่อสังเกตอาการ ได้แก่

๑. รายที่ ๗ ชาย ๔๙ ปี Admit รพ.ตระการพืชผล (๑๐ วัน) ครบกำหนด D๓๐ :๒๔ เม.ย.๖๓
๒. รายที่ ๙ ชาย ๔๘ ปี Admit รพ.๕๐ พรรษาฯ (๘ วัน) ครบกำหนด D๓๐ : วันที่ ๑๘ เม.ย.๖๓
๓. รายที่ ๑๒ หญิง ๒๖ ปี Admit รพ.วารินฯ (๑๐ วัน) ครบกำหนดD๓๐ :๒๓ เม.ย.๖๓
๔. รายที่ ๑๔ ลูก ๑๖ ปี Admit รพ.บุญศรี (๘ วัน) ครบกำหนด D๓๐ :๓๐ เม.ย.๖๓
๕. รายที่ ๑๕ หญิง ๓๐ ปี รพ.ตระการฯ (๑๒ วัน) ครบกำหนด D๓๐ : ๒ พค.๖๓

มติที่ประชุม : ส่งกลับบ้าน รายที่ ๙ และรายที่ ๑๒

รายที่ ๗ พักต่อถึงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ (ครบ ๓๐ วัน)

วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๓ จะเดินทางไปจ.มหาสารคาม

รายที่ ๑๔ จำหน่าย วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ (ครบ ๒๑ วัน) ให้ประเมินสภาวะสุขภาพ
ของแม่ด้วย

รายที่ ๑๕ จำหน่าย วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๓ (ครบ ๒๑ วัน)

วาระอื่นๆ

๑ ได้รับการประสานงานจากบริษัทโตโยต้า เพื่อบริจาคข้าวสารให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๒๑
แห่งๆละ จำนวน ๕๐๐ Kg

ข้อสั่งการ : วางแผนจัดสรรให้โรงพยาบาลต่างๆต่อไป

เลิกประชุม ๑๐.๐๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางดารณี เฝ้าผา)

(เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน)

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางพรรษา ชื่นชุมผล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายสุวิทย์ โจรนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ประธานการประชุม