สรุป ประชุม EOC
๑ เมษายน ๒๕๖๓ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
.....

ทีม SAT รายงาน สถานการณ์ทั่วโลก พบผู้ป่วยจำนวน ๘๐๒,๙๖๗ ราย เสียชีวิต ๓๙,๐๒๕ ราย ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ประเทศไทย พบผู้ป่วยยืนยันจำนวน ๑,๖๕๑ ราย พบผู้ป่วยรายใหม่ ๑๒๗ ราย เสียชีวิต ๑๑ ราย หายกลับบ้าน ๓๔๒ ราย อาการรุนแรง ๒๓ ราย ผู้ป่วย PUI ๑๘,๗๗๖ ราย

จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๔ ราย ยังรักษา จำนวน ๘ ราย คงเหลือ ๖ ราย อาการดีขึ้น (รพศ. ๓ , รพ.วารินฯ ๑, รพ.ตระการ ๑, รพ.บุณฑริก ๑) ผู้ป่วย PUI จำนวน ๑๖๓ ราย หายกลับบ้าน จำนวน ๑๕๕ ราย ไม่พบเชื้อ ๑๔๘ รายรอผล ๑ ราย (พบเชื้อ ๑๔ ราย) เฝ้าระวังผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง จำนวน ๑๒,๖๕๙ ราย ผู้เดินทางรายใหม่พบมีแนวโน้มลดลง

ผู้ป่วยยืนยัน จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑๔ ราย การจำแนกกลุ่มผู้ป่วยแบ่งเป็น ๖ กลุ่มดังนี้

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

โรงพยาบาลที่ผู้ป่วยกระจายเข้ารับการรักษา

รพ.พิบูล	จำนวน ๑ ราย
รพศ.	จำนวน ๔ ราย
รพ.เดชอุดม	จำนวน ๒ ราย
รพ.๕๐พรรษาฯ	จำนวน ๑ ราย
รพ.บุณฑริก	จำนวน ๒ ราย
รพ.พิบูลฯ	จำนวน ๑ ราย
รพ.รพ.โขงเจียม	จำนวน ๑ ราย
รพ.นาจะหลวย	จำนวน ๑ ราย
รพ.ตระการฯ	จำนวน ๑ ราย
รพ.วารินชำราบ	จำนวน ๑ ราย

รวมทั้งสิ้น ๑๔ ราย

ผู้ติดเชื้อ ๑๔ ราย

- รักษาแล้ว อาการดีขึ้น (ครบ ๑๔ วัน) ส่งกลับบ้าน ทำ Home Isolation ๑ ราย อ.พิบูลฯ
- รักษาแล้ว อาการดีขึ้น ส่ง Local isolation ที่ อ.เขื่องใน ๗ ราย
- วางแผนจำหน่ายวันนี้ ๔ ราย ผลการทำ Swab D๑๔ ทั้ง ๔ ยังผลเป็นบวก และ ในรายที่ Home Isolation D ๒๔ ผลก็ยังพบเป็นบวก สอบถามพื้นที่ พบว่า Home Isolation ได้ดี

วาระเพื่อทราบ

๑. การทบทวนจัดการระบบในการควบคุมป้องกัน COVID-๑๙ ณ สนามบินนานาชาติอุบลราชธานี ดังนี้ เมื่อลงเครื่อง ก่อนถึงห้องโถงรับกระเป๋าสัมภาระ จัด เจ้าหน้าที่ ให้คำแนะนำ สอบถาม บันทึกประวัติการเจ็บป่วย/การเดินทาง/สัมผัสกลุ่มเสี่ยง ในช่วง ๑๔ วัน

-ถ้าผ่านเกณฑ์ เดินทางต่อ ส่งแบบ ๓๘ ให้จังหวัด สังเกตอาการ ๑๔ วัน

-ไม่ผ่านเกณฑ์ นำเข้าห้องแยก จัดรถส่ง เพื่อไม่ให้ปะปนและ เพื่อรับการตรวจ

รพศ.(อ.ชารียา) เสนอให้จัดการบนเครื่อง

๒. การกำหนดมาตรการสมัชชาสุขภาพเพื่อสู้COVID-๑๙ โดยเชิญกำนันผู้ใหญ่บ้านร่วมรับฟัง เน้นย้ำ ให้ระมัดระวังเรื่องการเว้นระยะห่าง (Social distancing)ในการทำประชาคม

๓. การประชาสัมพันธ์เชิงรุกเรื่องดำเนินป้องกันควบคุมโรคเพื่อแก้ข่าวเชิงลบ/ข่าวปลอม ให้ประชาสัมพันธ์กรณีที่ อุบล มีผู้ติดเชื้อ จำนวนมาก ๑๔ รายว่า เกือบทุกรายเป็นผู้ที่รับเชื้อนอกจังหวัดเดินทางเข้ามา การเฝ้าระวังคัดกรองและควบคุมโรค ทำได้ดี จนแทบจะไม่พบการแพร่ระบาดในประชากรที่อาศัยประจำในจังหวัดอุบลฯ

๔. การใช้ App AOT ออกแบบโดยกรมควบคุมโรค

หลักการ : กรอกข้อมูลเอกสารประวัติสุขภาพ ๓๘ ระบุตำแหน่งสถานที่กักตัว ด้วยฟังก์ชั่น send my location ผู้ถูกกักตัวรายงานตัวครบ ๑๔ วัน มีประโยชน์ในแง่การกำกับติดตามผู้กักกันตน โดย สสจ จัดผู้รับผิดชอบในการติดตามว่า มีผู้กักตนออกจากพื้นที่หรือไม่ วันละ ๒ ครั้ง หากมีการออกจากพื้นที่กักตน ให้รีบแจ้งพื้นที่ และรายงาน ผวจ. โดยคณะกรรมการโรคติดต่อเพื่อนำเข้ากักตนที่ศูนย์ฯบ้านยางน้อย

ข้อสั่งการ: ดำเนินการในกลุ่มเสี่ยงรายใหม่ทุกอำเภอ หากผู้กักตนกลุ่มเสี่ยงทำไม่เป็นให้เป็นบทบาทของ รพ สต.ในการลงทะเบียน กรอกรายละเอียด แล้วมารายงานที่ประชุมทุกวัน กลุ่มเสี่ยงอำเภอใดที่มีการออกนอกพื้นที่

วาระเพื่อพิจารณา

ประเด็นที่ ๑

๑. รายที่ กลับบ้าน แล้ว ผล Swab D๒๔ ยังเป็นบวก ให้ดำเนินการเช่นไร

๒. ๔ รายที่ครบ ๑๔ วัน ผล Swab ยังเป็น บวก จะให้กักตัวต่อที่ Local isolation หรือ ให้กลับบ้าน ทำ Home Isolation จนครบ ๓๐ วัน

๓. มีปัญหาในด้านการบริหารจัดการที่ศูนย์พักพิง ฯ เช่น ขาดผู้นำบริหารจัดการ ขาดการสนับสนุนสิ่งอำนวยความสะดวก การตัดสินใจในการรับ Case Home Quarantine สภาพแวดล้อมไม่เหมาะสม มีปัญหาโรคสุขภาพจิต การสื่อสารตอบข้อซักถาม เป็นต้น

มติที่ประชุม

๑. หารือ นำเข้าเป็นวาระการประชุมเพื่อพิจารณาในการประชุม คณะกรรมการโรคติดต่อครั้งถัดไป (๒ เมย ๒๕๖๓) เพื่อให้มีข้อสั่งการ และขอสนับสนุนจากส่วนกลางใน การทำการตรวจ Viral culture ทั้ง ๕ ราย รวมทั้งแนวทางในการทำ Isolation และการส่งสิ่งส่งตรวจ การวินิจฉัย และการรักษา

๒. จัดทีมลงพื้นที่เพื่อพูดคุย ทำความเข้าใจและจัดวางระบบการบริหารจัดการที่ ศูนย์พักพิงเฝ้าระวังอาการที่บ้านยางน้อย เชิญท่าน รอง ผวจ.วิรุจ วิชัยบุญ เป็นผู้นำทีมในการแก้ไขปัญหาการทำงาน

๓. มอบทีม อจ.ชารียา จัดทำ Protocal การทำ Home/Local isolation กรณี ผลยังบวกใน D๑๔ , D๒๑ ให้แล้วเสร็จภายในวันนี้ (เมื่อกักตัวครบ ๑๔ วัน แล้วแต่ผลการตรวจซ้ำยังพบว่ามีผลบวกอยู่ นำเสนอ EOC พรุ่งนี้ (ข้อเสนอ อจ.พิเชษฐ์ เสนอว่า ให้แนะนำ ผู้ติดเชื้อตั้งแต่แรกเลยว่า จะถูกกักตัว ๓๐ วัน)

๔. กรณี วันที่ ๑๕ – ๓๐ หากจะทำ Home Isolation ที่บ้าน ให้ ผู้กักเฝ้าดูอาการ ต้องลงทะเบียนติดตามด้วย App AOT หากมีการเคลื่อนที่ออกจากบ้านเกินระยะ ๕๐ เมตร จะถูกนำกลับมากักที่ศูนย์ฯบ้านยางน้อย

๕. ให้ทบทวนการจัดระบบบริหารจัดการ ที่ศูนย์พักพิงเฝ้าระวังอาการ ใหม่เพื่อแก้ไขปัญหาเชิงระบบ เช่น เสนอให้ นายอำเภอเขื่องใน เข้ามามีส่วนร่วมในการตัดสินใจ+นำเข้าที่ประชุมตอนบ่ายพรุ่งนี้ด้วย อาจต้องทบทวนระบบการจัดการศูนย์บ้านยางน้อยใหม่ โดยออกเป็นคำสั่งของ ผวจ.

ประเด็นที่ ๒

รพ บุณฑริก หารือ กรณี High risk contact ผู้ป่วยรายที่ ๑๓ และ ๑๔ ที่ตั้งครรภ์ ใกล้ครบกำหนดคลอด ในอีกไม่กี่วันข้างหน้า ว่า จะขอส่งต่อไปคลอดที่ รพร.เดชอุดม ได้หรือไม่

ประธาน ให้ความเห็นว่า ควรดำเนินการตามระบบเดิมที่มีอยู่ เน้น เพิ่มมาตรการ IC ความปลอดภัยของบุคลากร แม่และเด็ก และ ให้ใช้ระบบ Universal Precaution เป็นหลักคล้ายๆกับช่วงที่ AIDS ระบาดใหม่ๆ

มติที่ประชุม

๑. มอบทีมรักษา (สูติและกุมาร) จัดทำแนวทาง มาตรการ การรักษาและส่งต่อ นำเข้าที่ประชุมด้วยเพื่อ Tele conference สั่งการกับพื้นที่

๒. กรณี High risk contact รายนี้ ยังไม่ใช่ ผู้ติดเชื้อ การรักษาพยาบาลการทำคลอด ให้รพ.บุณฑริก เตรียมวางแผนเผชิญเหตุเพื่อให้มีความพร้อม (ก่อนคลอด ขณะคลอด และหลังคลอด) ให้สวมชุดให้มีความปลอดภัย บุคลากรให้น้อยคนที่สุดในการให้บริการ

๓. ให้ รพร.เดชุดม เตรียมรับการ refer case นี้ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินทางการพยาบาล

ประเด็นที่ ๓

๓.๑ กรณี กลุ่มเสี่ยง ๑ ราย เป็นแรงงานผิดกฎหมายกลับจากเกาหลี ไม่มีบ้านพักอาศัยและมีปัญหาสุขภาพจิต

มติที่ประชุม มอบ รพ.พระศรีฯ รับไป admit ดูแลรักษา และให้ร่วมกับทีม MCATT ของอำเภอพิบูล ในการวางแผนในระยะกลางถึงระยะยาว

๓.๒ กรณี ผู้ติดเชื้อราย Taxi ไม่มีที่พักอาศัย Home Isolation (เนื่องจาก มีปัญหาภายในรอบครัว) ขออนุมัติให้อยู่ Local Isolation ต่อ จนครบ ๓๐ วัน

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ประเด็นที่ ๔ เรื่องการวางมาตรการป้องกันการแพร่เชื้อในกลุ่มส่งอาหาร Delivery เช่น GRAB , food Panda

มติที่ประชุม

ให้ หัวหน้า อลิษา ให้ข้อมูล รายชื่อ ผู้ประกอบการ (๕ ราย) และที่อยู่ กับ หัวหน้าปรีชา เพื่อไปหารือผู้ประกอบการ ในการวางมาตรการกับพนักงาน

ข้อเสนอในการวางแนวทาง เช่น

การให้ความรู้พนักงาน การจ่ายเงินผ่านระบบ e-payment การสวมหน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ

ร้านอาหารที่เป็นผู้จำหน่ายให้ grab ต้องมีการจัดระบบโดยจัดระบบคิว ที่นั่งให้ grab

การบรรจุหีบห่ออาหารของร้าน ตัวพนักงานต้องห้ามการสัมผัสอาหาร ต้องคุยรายละเอียดกับผู้จัดการร้านเพื่อเน้นย้ำ กำชับประเด็นความสะอาด ปลอดภัยต่อผู้บริโภค

วาระอื่นๆ

๑. งบประมาณ

- งบที่ผ่าน สคร.มีปัญหาในส่วนการเบิกจ่ายของศูนย์บ้านยางน้อย จังหวัดจะประสานอีกครั้ง
- งบจาก สสจ. กันไว้สำหรับค่าวัสดุ ๓ แสนจะคืนเป็นค่าหน้ากากอนามัยให้ รพศ.+๕๐ พรรษาฯ ข้อสั่งการ : ขอให้ระบุในหนังสือด้วยว่าสนับสนุนเป็นค่าอะไร โดยจัดทำเป็นรายละเอียดการยืม-คืนวัสดุ จากรพศ.

๒. การจัดอัตรากำลังไปสนับสนุนที่รพ.สนาม

ข้อสั่งการ : ให้ทุก รพ.ทุกจัดทำแผนอัตรากำลังสนับสนุนที่รพ.สนาม ต้องหารือรายละเอียด+วางแผนร่วมกันกับ รพศ. โดยเชิญ จนท.ศูนย์วิชาการ+ศูนย์อนามัย ร่วมหารือวางแผนเผชิญ

เลิกประชุม ๐๙.๓๐ น.

ลงชื่อ.....ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางดารณี เผ่าผา)
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางหรรษา ชื่นชูผล)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้รับรองรายงานการประชุม
(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ประธานการประชุม