

รายงานการประชุม
คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (All Hazard)
เขตสุขภาพที่ ๑๒ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒
วันจันทร์ ที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ ชั้น ๒ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

ผู้มาประชุม

๑. นพ.เจษฎา ฉายคุณรัฐ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒	ประธาน
๒. นพ.สุเทพ วัชรปิยานันท์	ที่ปรึกษาสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๓. นพ.สมชัย อัครสุดสาคร	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒	
๔. นายประเวศ หมัดเส้น	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒	
๕. นพ.ชัยรัตน์ ลำโป	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี	
๖. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	
๗. นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒปานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง	
๘. นพ.สงกรานต์ ไหมชุม	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา	
๙. นพ.พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่ จ.สงขลา	
๑๐. นพ.ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา	
๑๑. นพ.เฉลิมพล โอสภพรมมา	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา	
๑๒. นพ.ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๑๓. นพ.อนุรักษ์ สารภาพ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา	
๑๔. นพ.จรุงวิทย์ ปลื้มเปรมจิตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รพ.สุโหงโก-ลก จ.นราธิวาส	
๑๕. ภญ.สุจิตา กุลถวายพร	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสงขลา	
๑๖. นางสาวรยา จันทูตานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สคร.๑๒ สงขลา	
๑๗. นางวาสนา ยกสกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สคร.๑๒ สงขลา	
๑๘. นายนรินทร์ ไบกอเต็ม	นิติกรชำนาญการพิเศษ	
๑๙. นายอัฐพงศ์ คงช่วย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.สงขลา	
๒๐. นายศุภโชค จิตตัสัจจะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.ตรัง	
๒๑. นายปิยพงษ์ อุปถัมภ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองตรวจราชการ	
๒๒. นายจิรวิทย์ มากมิ่งจวน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๓. น.ส.ปราณี บัวศรี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๔. นายเพชร ช่วยชู	นิติกรปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๕. น.ส.เกศินี ทองสิพัพัญญู	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๖. น.ส.สุกฤตา หนูเอียด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๗. นายนราธิป จันทร์ตัน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๘. นายวุฒิชัย ว่องไว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๙. น.ส.ชอพียะห์ เหลี่ยมแอ	นักวิชาการสาธารณสุข ศบ.สต.	
๓๐. น.ส.จีรภา รักแก้ว	นักวิชาการเผยแพร่ สคร.๑๒ สงขลา	

เริ่มประชุม...

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ นพ.สุเทพ วัชรปยานันท์ อธิบดีอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เข้าร่วมประชุมในการประชุมคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (All Hazard) เขตสุขภาพที่ ๑๒ โดยช่วยในการวิเคราะห์ข้อมูล รวมทั้งการประสานงาน ขอให้อำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงาน และเรื่องอื่นๆ

๑.๒ สถานการณ์ Covid-19 ในปัจจุบันของเขตสุขภาพที่ ๑๒ มีผู้ป่วย ๒๗๖ ราย เสียชีวิต ๔ ราย และ ศ.นพ.วีระศักดิ์ จงสูวิวัฒน์วงศ์ หน่วยระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เน้นข้อมูลของผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่ให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการประเมินสถานการณ์ โดยเน้นข้อมูล ๑) จำนวนผู้เดินทางเข้ามาจากกรมการกงสุล ๒) พื้นที่เสี่ยงของผู้ที่เดินทางเข้ามา (ต้องใช้ข้อมูลจากเครือข่ายต่างประเทศ เช่น สมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข สมาคมนักเรียนไทยฯ หรือ อสม. ในพื้นที่) เน้นใช้ข้อมูลเชิงรุก มอบให้ ผ.ช.ประเวศ หมีดเส็น ประสานงาน

๑.๓ วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓ ช่วงบ่าย จะมีการประชุมผ่านระบบ Conference กับกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ผู้ร่วมประชุมทุกท่านช่วยกันวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ Covid-19 ของเขตสุขภาพที่ ๑๒ โดยเน้นประเด็นหลัก

๑.๔ หน่วยงานที่ได้รับของบริจาค ขอเน้นย้ำให้ทำหนังสือตอบขอบคุณ รวมทั้งบันทึกภาพเผยแพร่ โดยเฉพาะที่รับบริจาคจากมูลนิธิชัยพัฒนา ขอให้รวบรวมและนำมาทำพิธีรับให้เหมาะสม มอบให้กลุ่มภารกิจ Logistics ติดตามการรับบริจาคของจากมูลนิธิชัยพัฒนา

๑.๕ เงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ เมื่อวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๓ ในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๑๒ มีการเบิกจ่ายเพียง ๑๔% (จังหวัดที่เบิกจ่ายมากแล้วคือ จ.ตรัง ๕๓% จ.สตูล ๓๓%) ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่าย

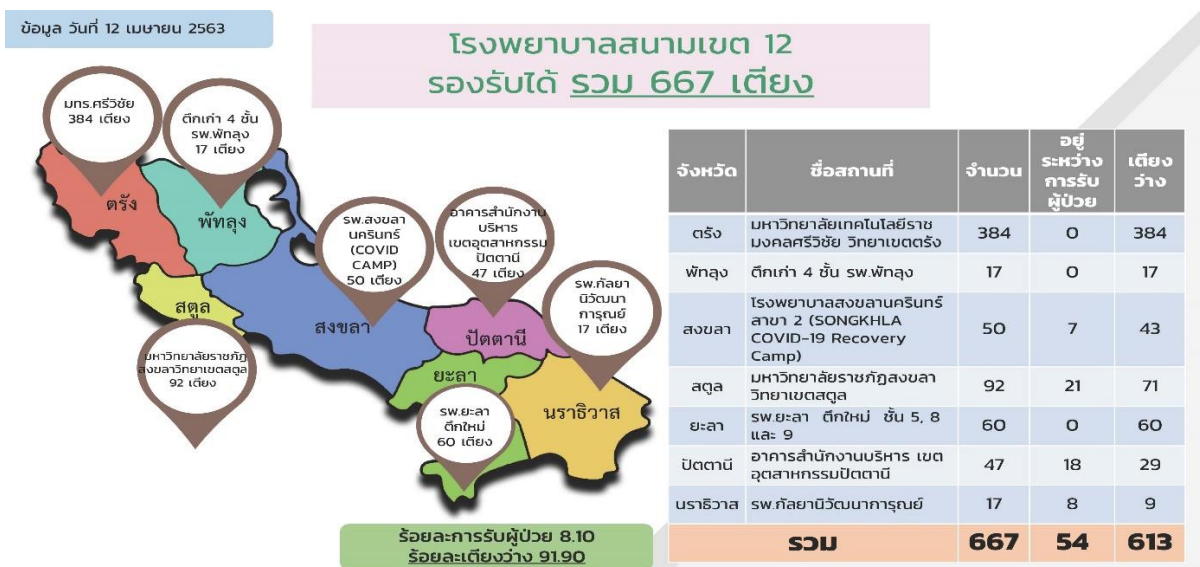
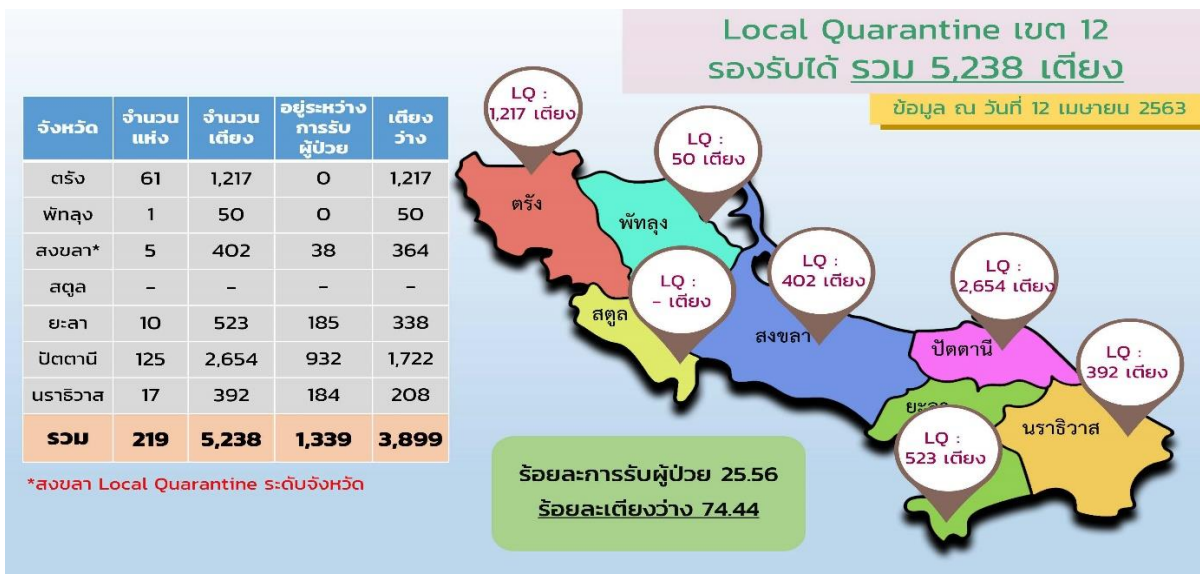
๑.๖ การเตรียมรับผู้ผ่านแดนไทย-มาเลเซีย ๕ ด่าน วันที่ ๑๘ เม.ย.นี้ กระทรวงมหาดไทยกำหนดโควตา ๓๕๐ คนต่อวัน โดยสาธารณสุขทุกจังหวัดต้องเตรียมรองรับผู้ผ่านแดนจำนวน ๒ เท่า โดยมีการเตรียมการดังนี้

- ต้อง Swab ผู้ที่เข้าเกณฑ์สี่เหลือง และสีแดง ส่วนเกณฑ์สี่เขียว ถ้ามีอาการใน LQ ค่อย Swab
- ควรมี Project manager (PM) ทุกด่าน
- ประสานขอข้อมูลรายชื่อแยกรายจังหวัด ก่อนเป็นเวลา ๒ วัน
- ประสานกระทรวงมหาดไทยเรื่องการขนส่งผู้สงสัย และเตรียมสถานที่ในการคัดกรอง

๑.๗ กรณีผู้เดินทางกลับจากต่างประเทศด้วยเครื่องบินเช่าเหมาลำ ต้องประสานกลุ่มคน/สมาคม/เครือข่าย และสถานกงสุลไทย ในการขอรายชื่อคนไทยภายใน ๔๘ ชั่วโมงก่อนเดินทางกลับ และต้อง Swab ทุกราย และเสนอให้กักกันตัวที่ส่วนกลาง

๑.๘ ภารกิจ POE ให้ติดตามคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการผ่านแดน ทั้ง ทางน้ำ ทางอากาศ ทางบก

๑.๙ หากเป็นผู้สงสัยเสี่ยงสูงให้กักกัน Local Quarantine ในเตียงเดี่ยว หรือห้องเดี่ยว หากเสี่ยงต่ำสามารถนอนรวมได้ โดยให้มหาดไทยเป็นผู้ดำเนินการจัดหาสถานที่



มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓

วาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ ผลการดำเนินงาน และข้อเสนอเชิงนโยบายของกลุ่มภารกิจต่างๆ

๓.๑.๑ SAT

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ ๑๒

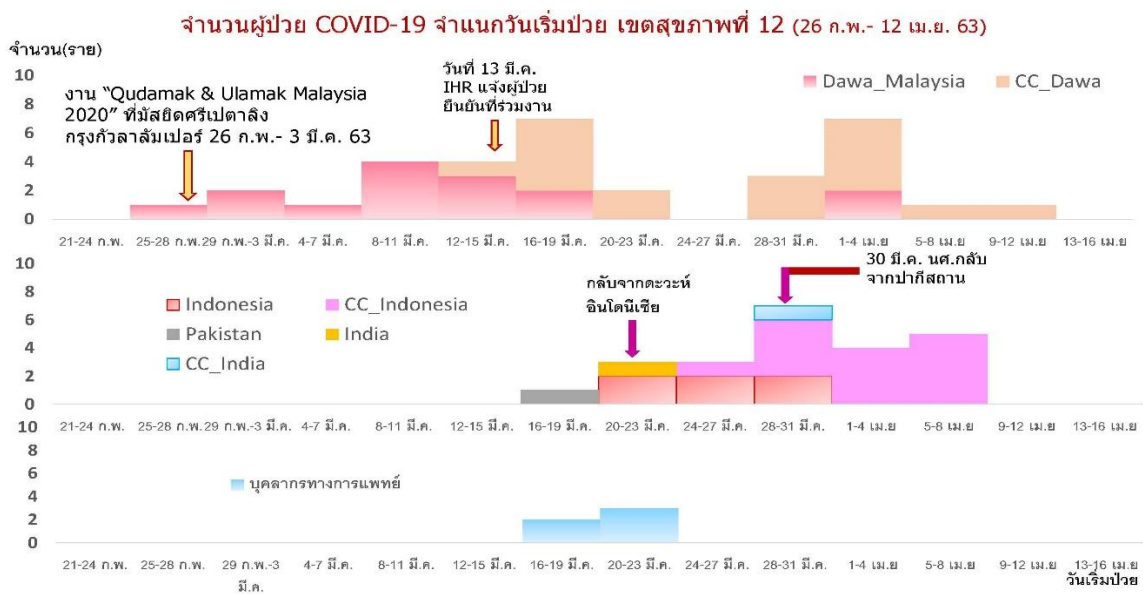
ข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ณ วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๓ ของเขตสุขภาพที่ ๑๒

ยืนยันสะสม ๒๒๓ ราย ยืนยันรายใหม่ ๑ ราย เสียชีวิตสะสม ๔ ราย (ปัตตานี ๑ ราย, นราธิวาส ๑ ราย, ยะลา ๒ ราย) HCW ยืนยันสะสม ๑๒ ราย

จำนวนผู้ป่วย...

จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำแนกประเภทผู้ป่วยรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 12 ข้อมูล ณ วันที่ 12 เมษายน 2563

จังหวัด	PUI		ผู้ป่วยยืนยัน					ประเภทผู้ป่วย										บุคลากร ทางการแพทย์
	รวม	12 เม.ย.	รวม	12 เม.ย.	อาการ รุนแรง	เสียชีวิต	รักษาหาย/ กลับบ้าน	ตรวจเฝ้าระวัง		ตรวจ อินโดนีเซีย		กลับจาก ปากีสถาน		อื่นๆ+รวม		ตรวจอินเดีย		
								PUI	สัมผัส	PUI	สัมผัส	PUI	สัมผัส	PUI	สัมผัส			
สงขลา	420	6	37	0	1	0	23	12	0	8	2	1	0	9	5	0	0	0
ปัตตานี	212	3	65	0	1	1	26	8	25	9	17	0	0	0	0	2	0	4
ยะลา	577	40	76	1	1	2	33	12	16	10	2	0	0	6	24	0	0	5
นราธิวาส	239	9	24	0	1	1	9	4	3	3	4	7	0	1	1	1	1	0
พัทลุง	111	2	14	0	0	0	6	0	0	0	7	0	0	6	1	0	0	0
ตรัง	217	8	7	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	2
สตูล	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
เขต 12	1,813	68	223	1	4	4	102	36	44	30	32	8	0	27	31	3	1	11



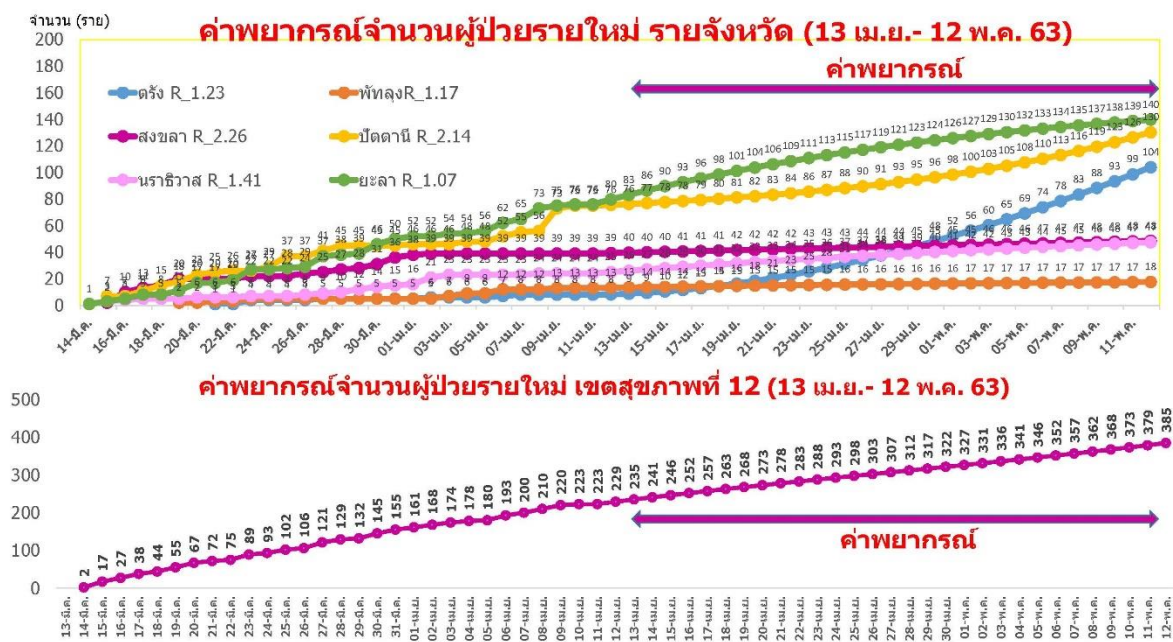
จำนวนตรวจที่เดินทางกลับจากอินโดนีเซีย วันที่ 6 เมษายน 2563

ณ วันที่ 12 เมษายน 2563

จังหวัด	จำนวนกักกัน	เก็บตัวอย่าง (ราย)	ผลตรวจ				การรักษา	
			พบเชื้อสะสม	ไม่พบเชื้อ	รอผล	พบเชื้อรายใหม่	Admit	Pneumonia
สงขลา	22	22	19	3	0	0	19	2
สตูล	26	26	17	8	1	2	5	1
ปัตตานี	13	13	12	1	0	0	12	0
ยะลา	8	8	8	0	0	1	8	0
นราธิวาส	7	7	4	3	0	0	4	2
เขต 12	76	76	60	15	1	3	48	5

ให้ทุกจังหวัด...

ให้ทุกจังหวัดตรวจสอบจำนวนกลุ่มดาวะห์ ที่เดินทางมาจากประเทศอินโดนีเซีย และ Admit ในสถานบริการต่างๆ ในพื้นที่ และกลุ่มที่เข้า LQ ให้สอบถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายละเอียดการเดินทาง การสัมผัส การสวม Mask ก่อนเข้ามาในประเทศไทย



มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๒ Logistics and Stockpiling

ข้อมูลการจัดสรรหน้ากอนามัย เขตสุขภาพที่ 12

ข้อมูล ณ วันที่ 12 เมษายน 2563

จังหวัด	ยอดคงเหลือหน้ากอนามัย (11 เมย 63)	ยอดจัดสรรรอบที่ 5 (4 เมย 63)	ยอดจัดสรรรอบที่ 6 (12 เมย 63)	ยอดสุทธิได้รับจัดสรรทั้ง 6 รอบ	อัตราการใช้รวม		จำนวนการใช้ทั้งจังหวัดต่อวัน (ชิ้น)	จำนวนวันที่สำรอง (วัน)	จำนวนบุคลากร	นักศึกษาแพทย์	รวม
					การใช้ต่อวัน รพศ/รพท (ชิ้น)	การใช้ต่อวัน รพช (ชิ้น)					
สงขลา	220,024	137,700	104,000	622,350	3,650	10,000	13,650	23.74	9,435	180	9,615
สตูล	73,800	44,250	28,000	180,050	1,100	2,300	3,400	29.94	2,477	0	2,477
ตรัง	81,364	72,000	50,000	354,370	1,920	4,000	5,920	22.19	4,488	78	4,566
พัทลุง	109,193	52,000	44,000	256,750	2,438	3,020	5,458	28.07	4,021	0	4,021
ยะลา	257,900	68,000	52,000	297,150	1,950	4,150	6,100	50.80	4,725	57	4,782
ปัตตานี	159,250	45,000	57,000	291,750	3,000	3,650	6,650	32.52	5,180	0	5,180
นราธิวาส	246,100	68,750	64,000	400,300	1,450	4,800	4,500	68.91	5,792	0	5,792
รวม	1,147,631	487,700	399,000	2,402,720	15,508	31,920	45,678	33.86	36,118	315	36,433

ข้อมูลการใช้...



ข้อมูลการใช้ทรัพยากร เขตสุขภาพที่ 12

ข้อมูล ณ วันที่ 12 เมษายน 2563

จังหวัด	Surgical Mask				N95				Cover all			
	ยอดได้รับ จัดสรร (11/4/63)	ยอดคงเหลือ	จำนวน การใช้ทั้ง จังหวัดต่อ วัน(ชิ้น)	ประมาณ การใช้ (วัน)	ยอด ได้รับ จัดสรร (11/4/63)	ยอด คงเหลือ	จำนวน การใช้ทั้ง จังหวัดต่อ วัน(ชิ้น)	ประมาณ การใช้ (วัน)	ยอดได้รับ จัดสรร (11/4/63)	ยอด คงเหลือ	จำนวน การใช้ทั้ง จังหวัดต่อ วัน(ชิ้น)	ประมาณ การใช้ (วัน)
สงขลา	380,650	220,024	13,650	16	5,560	5,348	350	15	2,035	2,601	200	13
สตูล	107,800	73,800	3,400	22	265	759	111	7	0	486	120	4
ตรัง	232,370	81,364	5,920	14	1,275	1,837	150	12	600	1,187	170	7
พัทลุง	160,750	109,193	5,458	20	930	1,760	92	19	1,031	935	105	9
ยะลา	177,150	257,900	6,100	42	5,760	6,178	300	21	5,820	4,027	200	20
ปัตตานี	189,750	159,250	6,650	24	7,110	6,771	216	31	4,725	2,703	200	14
นราธิวาส	267,550	246,100	4,500	55	1,380	2,559	270	9	3,300	2,893	150	19
รวม	1,516,020	1,147,631	45,678	25	22,280	25,212	1,489	17	17,511	14,832	1,145	13



ข้อมูลการใช้ทรัพยากร เขตสุขภาพที่ 12

ข้อมูล ณ วันที่ 12 เมษายน 2563

จังหวัด	ได้รับ การจัดสรรแล้ว จนถึง 11 เมษายน 63	หน้ากอกอนามัย โยสังเคราะห์ 3 ชั้น ขนาด 50 ซม/กล่อง		ได้รับ การจัดสรรแล้ว จนถึง 11 เมษายน 63	หน้ากาก N95		ได้รับ การจัดสรรแล้ว จนถึง 11 เมษายน 63	ชุดป้องกันร่างกาย (Cover all)	
		มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน		มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน		มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน
สงขลา	380,650	220,024	409,500	5,560	5,348	10,500	2,035	2,601	6,000
สตูล	107,800	73,800	102,000	265	759	3,330	-	486	3,600
ตรัง	232,370	81,364	177,600	1,275	1,837	4,500	600	1,187	5,100
พัทลุง	160,750	109,193	163,740	930	1,760	2,760	1,031	935	3,150
ยะลา	177,150	257,900	183,000	5,760	6,178	9,000	5,820	4,027	6,000
ปัตตานี	189,750	159,250	199,500	7,110	6,771	6,480	4,725	2,703	6,000
นราธิวาส	267,550	246,100	135,000	1,380	2,559	8,100	3,300	2,893	4,500
รวมเขต 12	1,516,020	1,147,631	1,370,340	22,280	25,212	44,670	17,511	14,832	34,350
ระบบ EOC		1,161,531	791,091		26,569	22,920		15,516	19,152

โดยการจัดสรรทรัพยากรในระบบ Web EOC การจัดสรรที่ได้ดับจะน้อยกว่าความเป็นจริง เนื่องจากเขตจะจัดสรรเป็นรายวันตามจำนวน case ส่วน Web EOC จัดสรรเป็นรายเดือน

ข้อมูลการใช้...



ข้อมูลการใช้ทรัพยากร เขตสุขภาพที่ 12

ข้อมูล ณ วันที่ 12 เมษายน 2563

จังหวัด	Throat Swab		NS Swab		UTM		VTM	
	มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน	มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน	มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน	มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน
สงขลา	684	1,050	197	900	21	-	409	1,050
สตูล	452	-	442	-	20	-	91	-
ตรัง	543	895	421	895	4	2,340	161	855
พัทลุง	93	157	153	71	149	178	17	12
ยะลา	1,185	-	1,215	-	2	-	358	-
ปัตตานี	325	-	121	-	9	30	351	-
นราธิวาส	236	1,050	1,010	600	43	810	956	1,090
ผลรวม	3,518	3,152	3,559	2,466	248	3,358	2,343	3,007
ระบบ EOC	5,369	1,945	2,905	1,630	510	2,433	1,436	1,579

PUI = VTM + TROAT + NASO

High Risk = VTM + TROAT

หลอด VTM/UTM และทรัพยากรอื่นๆ ให้บริหารจัดการภายในจังหวัด หากขาดแคลนให้ Logistics เขต ประสาน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในเขต และขอเครื่องอบ UVC และ Cover All แบบ Reuse ได้ เพื่อประหยัดทรัพยากร

ยา Favipiravir ได้รับการจัดสรร ๓,๓๐๐ เม็ด ใช้ไป ๑,๖๓๖ เม็ด คงเหลือ ๑,๕๙๔ เม็ด โดยกระจายไปยังโรงพยาบาลจังหวัดละ ๑ แห่ง

ปัญหาและอุปสรรค

๑. การจัดสรรรอบที่ ๔ มีการเปลี่ยนแปลงการจัดส่ง คือ จากองค์การเภสัชกรรมส่งมา เปลี่ยนเป็นไปรษณีย์ไทย เป็นผู้จัดส่ง เนื่องจากมีความล่าช้า โดย Logistics เขตประสานการส่งทรัพยากร ระหว่างไปรษณีย์ไทย ต้องมีใบนำส่งทุกครั้ง เพื่อลดความล่าช้าและเป็นไปตามแผนการส่ง ปัจจุบันมีการส่งในรอบที่ ๖ แล้ว โดยเป็นการจัดสรรตามจำนวนของบุคลากร ๓๙๙,๐๐๐ ขึ้น

๒. ทรัพยากรบางอย่างได้รับการสนับสนุนน้อย เช่น ถุงมือยาง ถุงสวมขา (leg cover) Hood พลาสติกหุ้มคอ แวนตา เอี่ยม เป็นทรัพยากรที่ต้องการมาก แต่ยังไม่ค่อยได้รับการสนับสนุน ยกเว้น Face shield ที่ได้รับการสนับสนุน/บริจาค มาก (สคร.๑๒ สงขลา ขอสนับสนุน Face shield โดย รพ.หาดใหญ่ ยินดีสนับสนุน)

๓. ต้นส่งต่อ (Transfer negative) มีความต้องการมาก ในการส่งตัวผู้ป่วย โดยนำมาใช้ในรถ Refer

๔. บริษัท SCG สาขาทุ่งสง มีความประสงค์บริจาค Negative Pressure Swab Room ให้กับโรงพยาบาลในพื้นที่ภาคใต้ โดยในเขตสุขภาพที่ ๑๒ มี โรงพยาบาลตรัง โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา โรงพยาบาลพัทลุง โรงพยาบาลกงหรา โรงพยาบาลสงขลา โรงพยาบาลสะเดา และ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (ม.อ.)

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๓ Case Management

๑. ยา FLAVIPIRAVIR

- การใช้ยาทุก case ต้องปรึกษาและได้รับการอนุมัติจาก ID โรงพยาบาลหาดใหญ่ตามรายชื่อที่ได้แจ้งแล้ว

- ให้มี Initial stock จังหวัดละ ๑๔๐ เม็ด

- โรงพยาบาลที่จะใช้ให้กรอกข้อมูลผู้ป่วยตามเอกสาร File ๐๑ และ FAX มาที่ ๐๗๔ ๒๗๓๓๑๒๖ เพื่อเป็นข้อมูลยาที่ใช้ไปและยาคงเหลือ เป็น Real time (รพ.หาดใหญ่ ต้องรายงานให้ อย. ทุก ๑๙.๐๐ น.)

- โรงพยาบาลที่มีการใช้ยา Key ข้อมูลการใช้ยาในระบบยา Antidote ของ สปสช. เลือกรายการยา FLAVIPIRAVIR

- ส่งข้อมูลการใช้ยา File ๐๒ และ File๐๓ โดย Scan แนบ File มาที่ E mail : ppnum@hotmail.com

- ก่อนรับยาคืน Initial stock ติดต่อประสานงานที่ ๐๗๔ ๒๗๓๑๕๓ ภญ.วิมล ต้นสกุล แจ้งเบิกยา Initial stock คืน

- การเบิกจ่ายยา Favipiravir ก่อนใช้ให้ปรึกษา ID ของ รพ.หาดใหญ่ ก่อน แล้วกรอกข้อมูล เพื่อนำเสนอส่วนกลางในการนำยา Favipiravir มาทดแทน

๒. LAB rt PCR

- ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ สงขลา

- โรงพยาบาลยะลา

- โรงพยาบาลหาดใหญ่

- รพ.นราธิวาสราชนครินทร์ อยู่ระหว่างการจัดตั้ง

๓. การส่งต่อ

- ไม่ส่งต่อข้ามจังหวัดถ้าไม่จำเป็น โดยปรึกษาหรือส่งต่อ ให้ปรึกษาทางกลุ่ม line : COVID-19 severe pneumonia region 12 consultation (แพทย์อายุรศาสตร์ของทุก รพ. อยู่ในกลุ่มไลน์นี้แล้ว)

- รพศ./รพท. จัดระบบ Refer Fast Tract Covid-19

- ไม่ใส่ ET tube ที่ รพช.ถ้าผู้ป่วยมี Pneumonia หรือมีไข้สูง หายใจเหนื่อยให้ส่งต่อไป รพศ./รพท. (Rapid Refer)

การ Refer ผู้ป่วย ต้องปรึกษาผ่านกลุ่ม Line โดยหากไม่มีความจำเป็นไม่ควร Refer และไม่ใส่ ET tube ที่ รพช. ถ้าผู้ป่วยมี Pneumonia หรือมีไข้สูง หายใจเหนื่อยให้ส่งต่อไป รพศ./รพท. (Rapid Refer)

หมายเหตุ

- Mild case +ve ไม่มีอาการ หรือ ARI admit ที่ รพช. / Cohort ward/ โรงพยาบาลสนาม
- Moderate case มีอาการหอบเหนื่อย Oxygen Sat Drop CXR เป็น Pneumonia
- Severe case คือ มี Pneumonia with ARDS

มติที่ประชุม : รับทราบและดำเนินการ

๓.๑.๓ Law

พรบ.โรคติดต่อ ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ กับ พรก.ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๓ ควรตรวจสอบศักดิ์ของกฎหมายว่ามีการ จัดลำดับความสำคัญถูกต้องหรือไม่ ควรระมัดระวังในการออกคำสั่งต่างๆ ในพื้นที่

โดยในปัจจุบัน นิติกรของหน่วยงาน เป็นผู้ดูแลเรื่องข้อระเบียบทางกฎหมาย

การออก Code ให้กับผู้ป่วย เน้นย้ำให้ใช้ Code เดียวกันตลอด และแต่ละจังหวัดสามารถออก Code เองได้เลย

การดำเนินงานตามมาตรฐานต่างๆ ตาม พรบ.เช่น ให้ดำเนินการโดยเคร่งครัด

มติที่ประชุม : รับทราบและดำเนินการ

๓.๑.๓ Risk Communication

๑. เผื่อระวังข่าวเชิงลบ : ติดตามสถานการณ์ ข้อมูลข่าวสาร ประเด็นการสื่อสารจากส่วนกลางเพื่อนำมาเผยแพร่ไปยังกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง(บุคลากร เครือข่ายสื่อมวลชน ประชาชน)

๒. ผลิตสื่อ (อินโฟกราฟฟิก สื่ออื่นๆ) : เผยแพร่สื่อของแต่ละจังหวัด ซึ่งร่วมกันผลิต และมีการแบ่งปันสื่อที่ผลิตร่วมกัน โดยประเด็นการสื่อสารจะอิงจากส่วนกลาง และบางส่วนนำมาผลิตเอง ตามบริบทของแต่ละพื้นที่

๓. ประชุมคณะกรรมการสื่อสารฯ เขตสุขภาพที่๑๒ เพื่อเป็นช่องทางในการติดต่อสื่อสารภายในกลุ่ม

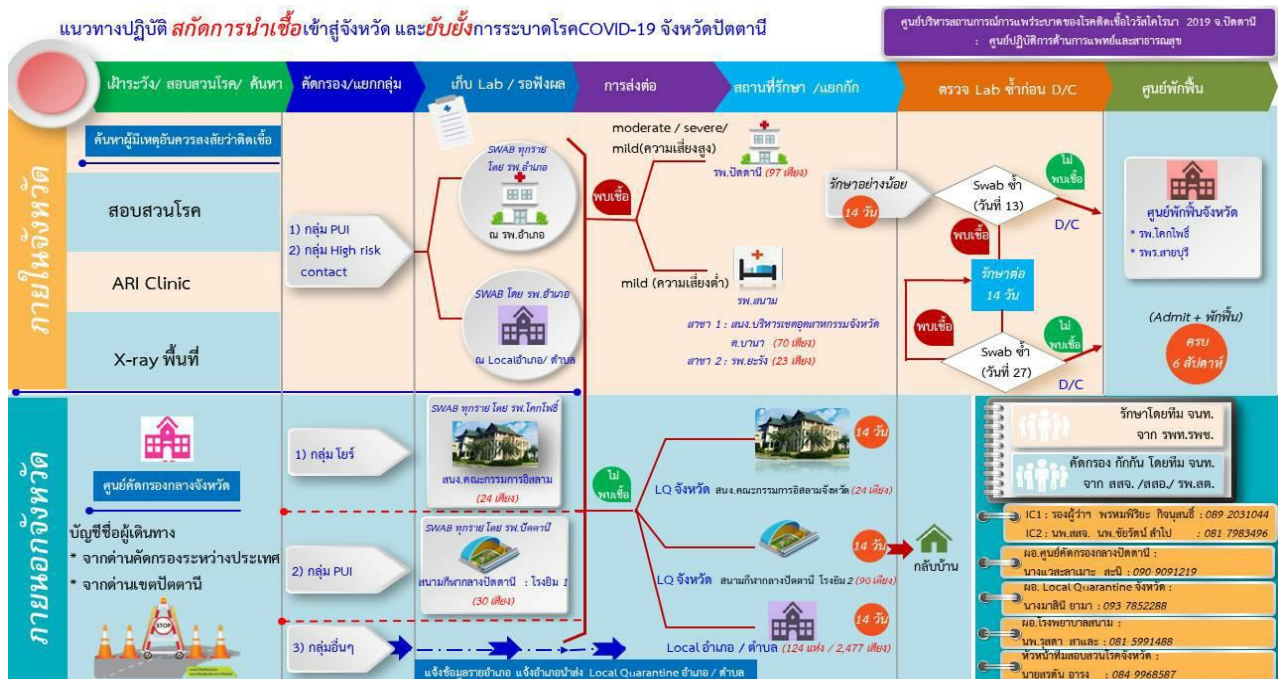
๔. จัดทำและเผยแพร่เบอร์โทร สายด่วน ในแต่ละจังหวัด

มติที่ประชุม : รับทราบและดำเนินการ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ แนวทางในการบริหารผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดปัตตานี

จังหวัดปัตตานีมีแนวทางในการบริหารผู้ป่วย COVID-19 ดังนี้



LQ ของจังหวัดปัตตานี มีจำนวน ๑๒๕ แห่ง โดย ผจว.ปัตตานี ประกาศเป็นพื้นที่เฝ้าระวัง ตาม พรก. ฉุกเฉิน และได้ขึ้นทะเบียนแล้ว โดยมีความจุ ๒,๔๗๗ เตียง แต่พื้นที่ที่มีห้องน้ำรวม ก็ถือว่ายังเป็นกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูง

การคัดกรอง...

การคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่ หากผู้ที่ต้องเข้า LQ ไม่เดินทางมา จะมีวิธีการติดตามอย่างไร ควรมีความเข้มงวดในการดำเนินงาน ณ จุดคัดกรอง

งบประมาณสนับสนุนจากกระทรวงมหาดไทย จังหวัดละ ๕๐ ล้านบาท สามารถนำมาใช้ได้ เช่น การทำแผน LQ โรงพยาบาลสนาม แต่การบริหารจัดการอุปกรณ์ทางการแพทย์ไม่สามารถใช้ได้

มติที่ประชุม : รับทราบและดำเนินการ

๔.๒ ทำแผนของงบประมาณสนับสนุนครุภัณฑ์สำหรับสถานการณ์ COVID-19

กระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้จัดทำแผนของงบประมาณสนับสนุนครุภัณฑ์สำหรับสถานการณ์ COVID-19 เช่น เครื่องช่วยหายใจ หรือห้อง negative pressure โดยจัดสรรให้เขตสุขภาพที่ ๕ และ ๑๒ เขตสุขภาพละ ๕-๑๐ ล้านบาท โดยเขตสุขภาพที่ ๑๒ เน้นในจังหวัดชายแดนใต้

มอบให้ ผอ.สำนักงานเขตสุขภาพ ดำเนินการจัดทำรายการเสนอต่อไป เพื่อเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอให้ รมว. สาธารณสุข ต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบและดำเนินการ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ ในการประชุม ควรใส่ Mask ทุกครั้ง เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีในการเผยแพร่สื่อสาธารณะ ในการควบคุมป้องกันการแพร่กระจายโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) และป้องกันการฟุ้งร้องจากสื่อภายนอก

๖.๒ การเข้าหาลำจากต่างประเทศเข้ามาในประเทศไทย นอกเหนือจากทำอากาศยานขนาดใหญ่แล้ว ยังมีทำอากาศยานสุวรรณภูมิ ดังนั้นจึงควรมีมาตรการเฝ้าระวังเพิ่มเติม เนื่องจากมีผู้เดินทางเข้ามาเรื่อยๆ

๖.๓ มาตรการต้นทาง โดยเฉพาะกลุ่มดาวทะเล อินโดนีเซีย ได้มีการเสนอในที่ประชุม EOC กรมควบคุมโรค เพื่อให้มีการประสานต่อกันระหว่างประเทศ เพื่อให้มีการดำเนินการตั้งแต่ต้นทาง

๖.๔ นักศึกษาปากีสถาน ที่จะเดินทางเข้าสู่ LQ มีการประชุมประสานงานเกี่ยวกับระบบขนส่ง รวมทั้งการเฝ้าระวังป้องกันการติดเชื้อของพนักงานขับรถ การจัดสรรที่นั่งตามรูปแบบ physical distancing

๖.๕ ข้อมูลที่มีการกล่าวอ้างถึงกรมควบคุมโรค เกี่ยวกับข้อมูลที่ไม่เป็นความจริงของ Web หรือสื่อในพื้นที่บางแห่ง มีการตรวจสอบแล้ว ขอยืนยันว่า กรมควบคุมโรคไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับแหล่งข้อมูลที่กล่าวอ้าง รวมทั้งการสอบถามข้อมูลต่างๆ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๒ ควรเป็นบทบาทหน้าที่ Risk Communication เขตสุขภาพที่ ๑๒

๖.๖ กรมควบคุมโรค เน้นมาตรการการคัดกรองผู้ที่เดินทางเข้ามาจากต่างประเทศ โดยเน้นคัดกรองทุกราย รวมทั้งให้มีการประสานงานกับด่านตรวจคนเข้าเมือง

๖.๗ เตรียมความพร้อมมาตรการรองรับเทศกาลถือศีลอด ของชาวมุสลิมในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประมาณวันที่ ๒๓ เม.ย. ๖๓ โดยให้เตรียมการก่อน และระหว่างการถือศีลอด ซึ่ง ศอ.บต.จะมีการประชุมกับผู้นำศาสนา ในวันที่ ๑๖ เม.ย. ๖๓ โดยมีการเชิญ ผจว. และ นพ.สสจ. เข้าร่วมประชุม

มติที่ประชุม : รับทราบและดำเนินการ

สิ้นสุดการประชุม เวลา ๑๕.๓๐ น.

จิรวิทย์ มากมิ่งจวน
(นายจิรวิทย์ มากมิ่งจวน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์
(นายชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒
ผู้ตรวจรายงานการประชุม