



ข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กรณี : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

ประจำวันเสาร์ที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564 เวลา 09.00 น. – 12.00 น.

ห้องประชุม ชั้น 4 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อ.เมืองฯ จ.ประจวบคีรีขันธ์

สรุปสถานการณ์จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) การระบาดระลอกใหม่ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน – 10 กรกฎาคม 2564 พบผู้ป่วยรายใหม่วันนี้ จำนวน 30 ราย ยืนยันสะสมจำนวน 3,374 ราย รักษาหาย 2,523 ราย อยู่ระหว่างการรักษา 841 ราย ในจำนวนนี้มีอาการรุนแรง 44 ราย เสียชีวิตสะสมจำนวน 10 (+1) ราย

### สรุปประเด็นสำคัญในการประชุม

1. SAT รายงานสถานการณ์ ฉบับที่ 506 ประจำวันที่ 10 กรกฎาคม 2564 สถานการณ์ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) การระบาดระลอกใหม่ของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ช่วงที่ 2 ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 ถึงวันที่ 10 กรกฎาคม 2564 พร้อมสรุปข้อมูลและปัจจัยเสี่ยงของผู้เสียชีวิตสะสมจำนวน 10 ราย

### 2. สรุปประเด็นสำคัญของ IC ดังนี้

2.1 ทบทวน/วิเคราะห์การนำเสนอ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จากกรณียางานข้อมูลของ SAT

2.2 เน้นย้ำการประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีน เนื่องจากมีผู้เสียชีวิตที่เป็นผู้สูงอายุแต่ไม่มีประวัติการฉีดวัคซีน พร้อมทั้งเร่งรัดให้ทุกอำเภอติดตามการลงทะเบียนการจองคิวฉีดวัคซีนในหมอบรรจบรวมของผู้สูงอายุและ 7 กลุ่มโรคเรื้อรัง

### 3. สรุปประเด็นการตรวจเยี่ยมของสาธารณสุขนิเทศก์, ผู้ช่วยผู้ตรวจฯ และคณะ ดังนี้

3.1 ให้กำลังใจเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

3.2 ติดตามผลการดำเนินงานทั้งระดับจังหวัดและอำเภอ (โรงพยาบาล, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ) และติดตามอาการของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ติดเชื้อ รวมถึงผู้ป่วยระดับต่าง ๆ ในจังหวัด ตลอดจนความเพียงพอของทรัพยากร

3.3 ให้คำแนะนำการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง กรณีพบในโรงงาน ควรรีบตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ใน day 0 สำหรับกลุ่ม High Risk และต้องเร่งค้นหากลุ่ม High Risk ให้ได้อย่างรวดเร็ว เนื่องจากพบว่า การระบาดของโรคในเขตสุขภาพที่ 5 ค่าเฉลี่ยของการพบผู้ป่วย อยู่ที่วันที่ 4-5 ซึ่งถือว่าช้าไปสำหรับการป้องกันการแพร่กระจายของโรค และเมื่อพบ High Risk แล้ว ต้องรีบดำเนินการ ในเรื่อง 1) การกักตัว 2) การรักษาอาการเบื้องต้น

3.4 ให้ข้อสังเกตในการเฝ้าระวัง ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ในภาพรวมของเขต ซึ่งจะพบในวัยทำงานมากขึ้นและมีอาการรุนแรง สาเหตุส่วนใหญ่ เกิดจากการพบผู้ป่วย/ High Risk ช้า และเกิดจากพฤติกรรมที่ยังไม่ปฏิบัติตามมาตรการการควบคุมและป้องกันโรค

### 4. สรุปประเด็นสำคัญของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ดังนี้

4.1 ประชาสัมพันธ์ให้ PR มาตรวจหาเชื้อโคโรนา 2019 (COVID – 19) โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และกรณีตรวจไม่พบเชื้อ ให้ฉีดวัคซีนโควิด-19

/5. สรุปประเด็น...

5. สรุปประเด็นสำคัญจากกองภารกิจต่าง ๆ ระดับจังหวัด

5.1 Case Management : แจ้งดังนี้

1) รายงานสถานการณ์เตียง แยกสีแดง, เหลือง, เขียว ของโรงพยาบาลทุกแห่ง และโรงพยาบาลสนาม จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และผู้ป่วยอาการรุนแรงและปานกลาง อัตราการครองเตียง

2) รายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) กรณี ผู้ป่วยต่างจังหวัดเดินทางมา admitted จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และ ผู้ป่วยที่รับส่งต่อมาจากจังหวัดต่าง ๆ ในเขตสุขภาพที่ 5

5.2 Planning : รายงาน/แจ้ง ดังนี้

1) รายงานความก้าวหน้าการจองคิวฉีดวัคซีนโควิด 19 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ผ่านหมอประจวบพร้อม และจำนวนผู้ลงทะเบียน ใน Whitelist

2) เน้นย้ำการเร่งรัดติดตามกลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุและ 7 กลุ่มโรคเรื้อรัง มารับวัคซีนให้ได้มากที่สุดเพื่อลด ความรุนแรงและการเสียชีวิต

3) แจ้งข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข จากการประชุมเมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2564 เรื่องการฉีด วัคซีน ทั้งในประชาชนกลุ่มเป้าหมายและบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

4) การฉีดวัคซีน Sinovac ในวันจันทร์ที่ 12 กรกฎาคม 2564 ของทุกโรงพยาบาล ยกเว้นโรงพยาบาล หัวหินจะฉีดในวันอังคารที่ 13 กรกฎาคม 2564 ขอให้ทุกโรงพยาบาล ส่งข้อมูลวัคซีนที่ใช้ไปและที่เหลือคืนให้ Planning จังหวัด เพื่อการบริหารวัคซีนในรอบต่อไป

IC มีข้อสั่งการดังนี้

ลำดับ ที่	ประเด็นข้อสั่งการ	หน่วยงานที่ ได้รับมอบหมาย	กำหนด ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการ ดำเนินงาน
1	ส่งรายชื่อบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ต้องการรับ Booster dose ให้ Planning จังหวัด โดยแยกเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้ 1) บุคลากรสาธารณสุขด้านหน้า ได้แก่ ARI Clinic / ER / ICU / LAB / OPD / โรงพยาบาลสนาม / Hospitel / CDCU เป็นต้น 2) บุคลากรสาธารณสุขส่วนที่เหลือจากด้านหน้าทั้งหมดทุกคน พร้อมทั้งให้แต่ละกลุ่มเลือกชนิดของวัคซีนที่ต้องการ ได้แก่ Pfizer หรือ Astrazeneca ด้วย	Planning อำเภอและ ผู้รับผิดชอบ เรื่องวัคซีน ทุกอำเภอ	ภายใน วันอาทิตย์ที่ 11 กรกฎาคม 2564 เวลา 16.00 น.	
2	ส่งข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) พร้อมทั้งประวัติการได้รับวัคซีน โดยระบุชนิดของวัคซีน วัน เดือน ปีที่ได้รับเข็มที่ 2	โรงพยาบาล ทุกแห่ง	ภายใน วันจันทร์ที่ 12 กรกฎาคม 2564	

ลำดับ ที่	ประเด็นข้อสั่งการ	หน่วยงานที่ ได้รับมอบหมาย	กำหนด ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการ ดำเนินงาน
3	นัดหมาย / เตรียมการประชุม EOC ครั้งต่อไป ในวันอาทิตย์ที่ 11 กรกฎาคม 2564 เวลา 09.00 น.	Planning จังหวัด	วันอาทิตย์ที่ 11 กรกฎาคม 2564	

นายศุภชัย ศรารักษ์วานิช ผู้สรุปประเด็นข้อสั่งการ  
นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์ ผู้ตรวจสรุปประเด็นข้อสั่งการ

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

(นางจันทนา ศิริโยธิพันธุ์)

ผู้บัญชาการเหตุการณ์ (IC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์