



บทสรุปผู้บริหาร

การประชุมทางไกล (Web Conference)

การบริหารจัดการระบบรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลับภูมิลำเนา

วันพุธที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๓๐ น. เป็นต้นไป

ณ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ชั้น ๗ อาคาร ๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข ประชุมทางไกล (Web Conference) การบริหารจัดการระบบรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลับภูมิลำเนา ร่วมกับสำนักนิยมภาคทั่วประเทศ โดยมีนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์วิจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน พร้อมนายแพทย์ยงค์ชัย กิติพัฒนากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์โอกาส การย์กวนพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค และคณะผู้บริหาร เพื่อขี้แจงการจัดการระบบรองรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลับภูมิลำเนา

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายลดอัตราการป่วยและอัตราการตาย โดยมีการวางแผนมาตรการต่างๆ เช่น บริหารจัดการสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และได้มีนโยบายการให้ใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit เช้านี้ใช้เสริม ในการตรวจคัดกรองโควิด-19 สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง หรือแผนการตรวจด้วย RT-PCR ในกรณีที่มีข้อจำกัด เพื่อความรวดเร็วในการรักษา และแยกผู้ติดเชื้อออกจากบุคคล ลดการแพร่ระบาด นำเข้าสู่ระบบการรักษาได้ทันท่วงที่ ซึ่งผู้ป่วยที่มีผล Positive ด้วย ATK ในบ้านเข้าระบบการดูแลรักษาที่บ้าน (Home Isolation: HI) หรือดูแลรักษาที่ชุมชน (Community Isolation: CI) จะมีทีมแพทย์คิดตามอาการต่อเนื่อง หากอาการยังคงดำเนินต่อไป

ปัจจุบันยังคงจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเมื่านั้นเพิ่งสูงขึ้น และมีความต้องการที่จะเดินทางกลับไปรักษาตัวตามภูมิลำเนาอย่างต่อเนื่อง จึงขอให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลในดังจังหวัดบริหารจัดการเตียง จัดทำแผนจัดระบบ HI และ CI รองรับผู้ป่วยโควิด-19 กลับภูมิลำเนา นอกจากนี้ได้มอบหมายให้กรมควบคุมโรครับผิดชอบ จัดทำ牢单ลงสำหรับดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น (HI Box) จัดส่งไปยังจังหวัดต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยที่เข้าระบบรักษาตัวที่บ้าน ลดอาการป่วยหนักและเสียชีวิต ภายในประกอบด้วย เช่น protothai เครื่องวัดอุณหภูมิเจลปะยางน้ำ ยาพาราเซตามอล ยาฟ้าทะลายโจร หน้ากากอนามัย และเจลแอลกอฮอล์ สำหรับกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องใช้เข้าฟาร์มพิรา夷 ทางส่วนกลางจะจัดส่งยาฟาร์มพิรา夷ไปในจังหวัดต่างๆ ประมาณ ๒๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ เม็ด ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นี้

๑. การส่งผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลับภูมิลำเนา

การดำเนินการเป็นนโยบายของรัฐบาล และได้มีการแบ่งความรับผิดชอบในการดูแลพื้นที่ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงคมนาคม กระทรวงกลาโหม และกรมประชาสัมพันธ์ เป็นต้น โดยมีกระบวนการการดำเนินการดังนี้

กรณี ประสงค์เดินทางตัวยศเอง

ให้ติดต่อผ่านศูนย์ COVID-19 จังหวัด/โรงพยาบาลปลายทาง รับคำแนะนำสำหรับการเดินทาง
กรณี ไม่สามารถเดินทางได้ด้วยตนเอง ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) โทรศัพย์ด่วน ๑๓๑๐ กด ๑๕ เป็นสายกลางในการลงทะเบียนผู้ประสงค์กลับภูมิลำเนา โดย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เป็นผู้รับลงทะเบียน และดูแลค่าใช้จ่ายในการนำส่ง

(๒) สปสช.ส่งต่อข้อมูลการลงทะเบียนไปยังกองสาธารณสุขชุมชน (กสช.) กระทรวงสาธารณสุข โดย กสช. เป็นผู้ดูแลกลางในการประสานไปยัง

๒.๑ จังหวัดปลายทาง นำโดย ผู้อำนวยการจังหวัดร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒.๒ สถาบันการแพทย์ชุมชนแห่งชาติ (สพช.) ร่วมกับกระทรวงกลาโหม กระทรวงคมนาคม และกระทรวงไฟแรงประเทศไทย วางแผนการเดินทาง โดยมีการประเมินอาการก่อนการเดินทาง และจัดรถรับส่งถึงปลายทาง พร้อมแจ้งข้อมูลกลับ สปสช.

๒. แบบจำลองเพื่อการคาดการณ์ผลของการ Lockdown และกลยุทธ์ในการฉีดวัคซีน

สถานการณ์จำลองเป็นสถานการณ์พัฒนาของประเทศไทย เป็นการจำลองเพื่อดูความเป็นไปได้ของเหตุการณ์ ที่เป็นผลจากมาตรการ Lockdown กรณีไม่มีมาตรการ Lockdown จะทำให้เห็นว่าสถานการณ์จะมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างเห็นได้ชัด แต่หากมีการฉีดวัคซีนได้สืดอัตราการเสียชีวิตโดยเฉพาะผู้สูงอายุจะลดต่ำลง ทั้งนี้หากมีมาตรการ Lockdown เข้าควบคุมจะสามารถลดผู้สัมผัสได้ (๑) ลดการเดินทาง (๒) ลดกิจกรรม จะทำให้การติดเชื้อลดน้อยลงร่วมกับการฉีดวัคซีนควบคู่ไปด้วย สามารถนำไปปรับใช้ในพื้นที่ได้ เพื่อลดอัตราการป่วยหนัก และการเสียชีวิต

/๓. การบริหาร...

๓. การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป้าหมายการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในสิ้นเดือนกรกฎาคมจำนวน ๒๐ ล้านโดส ปัจจุบันจำนวนการฉีดวัคซีนฯ น้อยมาก ซึ่งขาดอีกจำนวน ๕ ล้านโดส ระยะเวลา ๑๐ วัน เหลืออีกวันละ ๕ แสนโดส และในช่วงเดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๔ แต่ละจังหวัดจะได้รับการจัดสรรวัคซีนลงไปยังพื้นที่ มากขึ้น โดยขอให้แต่ละจังหวัดเร่งดำเนินการฉีดให้กับกลุ่มเป้าหมายก่อน คือ ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป หญิงตั้งครรภ์ และ ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง เพื่อลดปัจจัยรุนแรงและลดการเสียชีวิต โดยดำเนินการตามแนวทางการฉีดวัคซีน COVID-19 ที่ กรมควบคุมโรคกำหนด และให้มีการสำรวจบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้าที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย โควิด ที่มีความประสงค์เข้ารับวัคซีน Booster เป็นที่ ๓ รวมถึงชนิดวัคซีนที่ต้องการฉีด รายงานในแบบรายงาน Excel และ ส่งไปยังกรมควบคุมโรคภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และคาดว่าจะได้รับการส่งมอบวัคซีน Pfizer ประมาณปลายเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ ซึ่งจะมีการจัด training การฉีดวัคซีน Pfizer และถ่ายทอดออนไลน์ในช่วงสัปดาห์หน้า

งานพัฒนาระบบศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

ผู้สรุปการประชุม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้ตรวจสอบการประชุม



ข้อสั่งการประชุมทางไกล (Web Conference)

การบริหารจัดการระบบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลับภูมิลำเนา

วันพุธที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๓๐ น. เป็นต้นไป

ณ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ชั้น ๗ อาคาร ๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ประธาน : นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์จิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
การส่งผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลับภูมิลำเนา		
๑	ให้กำหนดผู้ประสานงานหลัก และประชาสัมพันธ์ จัดทำทำเนียบศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลับภูมิลำเนา และไม่ปฏิเสธการรับผู้ป่วย เนื่องจากเป็นนโยบายรัฐบาล	- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒
๒	ให้จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่กลับไปรับการรักษาที่ภูมิลำเนา แล้วดำเนินการรายงานมาที่ส่วนกลาง	- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒
๓	ให้เตรียมความพร้อม Home Isolation และ Community Isolation เพื่อรับสถานการณ์ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลับภูมิลำเนา	- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒
การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019		
๔	ให้ดำเนินการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในผู้ป่วย ARI Clinic และ Community acquired pneumonia โดยให้สู่ผู้ตรวจตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒
๕	ให้ดำเนินการสอบสวนโรคแบบใบเหลวเบี้ยดได้ โดยเน้นที่ครอบครัวและเพื่อนที่ทำงานใกล้ชิดซึ่งเป็นกลุ่ม High Risk Group	- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒
๖	ให้ดำเนินการตามมาตรการ Bubble & seal ในโรงงาน ก่อนมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่ พร้อมทั้งใช้ Antigen Test Kits (ATK) ตรวจคัดกรองเบื้องต้น	- โรงพยาบาลศูนย์
การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019		
๗	ให้เร่งจัดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ โดยให้เป็นไปตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด	- โรงพยาบาลศูนย์
๘	ให้บันทึกข้อมูลระบบ MOPH IC ให้ครบถ้วน โดยส่วนกลางจะมีการกำกับติดตามผลบริการการฉีดจากระบบ MOPH IC เพื่อเบริญเบี้ยบสัดส่วนการฉีดวัคซีนในผู้สูงอายุและโรคเรื้อรัง เทียบกับประชากรกลุ่มอื่นๆ แยกรายจังหวัด/เขต	- โรงพยาบาลศูนย์
๙	ให้บันทึกข้อมูลการฉีดวัคซีนสตรีตั้งครรภ์ใน MOPH IC ใน “๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง” โดยแนบหลักฐาน ANC (Antenatal care) ทั้งนี้ ผู้ดูแลระบบอยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไข หากแล้วเสร็จจะรับแจ้งให้ทราบต่อไป	- โรงพยาบาลศูนย์
๑๐	ให้ใช้แนวทางการฉีดวัคซีนสูตรผสมซึ่งโดยทั่วไปผู้รับวัคซีนจะมีภูมิคุ้มกันสูงเพียงพอหลังจากฉีดครบ ๒ เข็มแล้ว ๒ สัปดาห์ กรณีรับวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๒ ให้ฉีดห่างกัน ๓-๕ สัปดาห์ (สูตรหลักใช้ในพื้นที่ทั่วไป) กรณีรับวัคซีน AstraZeneca ๒ เข็มให้ฉีดห่างกัน ๑๖ สัปดาห์ (สูตรที่ใช้ในพื้นที่ควบคุม ๑๓ จังหวัดในกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ได้แก่ กทม. ชลบุรี สมุทรปราการ นนทบุรี ปทุมธานี อุบลราชธานี ฉะเชิงเทรา สมุทรสาคร นครปฐม สงขลา ยะลา ปัตตานี และนราธิวาส)	- โรงพยาบาลศูนย์

ที่	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑๑	ให้ฉีดวัคซีนโควิด-19 ในบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับ Sinovac ครบที่ ๒ เข็ม ตามแนวทาง การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยสามารถได้รับการฉีดวัคซีน AstraZeneca หรือ Pfizer เป็นเข็มกระตุ้น ๑ เข็ม หลังจากได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๔ สัปดาห์ (สูตร Sv-Sv-Az, Sv-Sv-Pf) ทั้งนี้ เมื่อมีวัคซีนเพียงพอและกลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีนแล้ว จะมีการพิจารณาการฉีดเข็มกระตุ้นให้กับประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปีขึ้นไปในระยะต่อไป	- สำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑-๑๒ - สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดทุกจังหวัด - โรงพยาบาลศูนย์ - โรงพยาบาลทั่วไป - โรงพยาบาลชุมชน
๑๒	ให้สำรวจบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้าที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีความประสงค์เข้ารับวัคซีน Booster เข็มที่ ๓ รวมถึงชนิด วัคซีนที่ต้องการฉีด รายงานในแบบรายงาน Excel และส่งไปยังไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ vaccine.ddc@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔	
๑๓	ให้จังหวัดสำรวจและรายงานวัคซีนคงคลังประจำวัน โดยรายงานภายใน ๑๖.๐๐ น. ผ่านระบบ บันทึกข้อมูลคงคลังของกรมควบคุมโรค	

งานพัฒนาระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะอุกฉกรนด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขอุบลฯ

ผู้บันทึกข้อสั่งการ

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขอุบลฯ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้ตรวจข้อสั่งการ

(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข