



กรมการแพทย์
 หมายเลข ๗๘
 สด. ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๔
 พ.ร.บ. ๑๑.๓๖

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

ประชุมทางไกล (Web Conference)

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ แนวทางการปฏิบัติสำหรับพื้นที่ดำเนินการมาตรการควบคุมสูงสุด ในวันอาทิตย์ที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๑.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข ประชุมทางไกล (Web Conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ แนวทางการปฏิบัติสำหรับพื้นที่ดำเนินการมาตรการควบคุมสูงสุด ร่วมกับส่วนภูมิภาคทั่วประเทศ เพื่อมอบนโยบายข้อสั่งการของกระทรวงสาธารณสุข ในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน พร้อมด้วย นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายแพทย์ไภษการย์ กวีณพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค และนายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ โดยมีประเด็นสำคัญดังนี้

๑. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ในประเทศไทย ณ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๔ ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รายใหม่ จำนวน ๓๑๕ ราย (ติดเชื้อในประเทศ ๒๙๔ ราย สถานที่กักกันที่ราชการกำหนด ๒๑ ราย) ผู้ป่วยสะสม ๗,๖๙๔ ราย กำลังรักษาในโรงพยาบาล ๑,๙๘๔ ราย กลับบ้าน ๔,๓๓๗ ราย เสียชีวิต ๖๔ ราย

สถานการณ์ปัจจุบันพบการติดเชื้อเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะจังหวัดระยอง จันทบุรี ตราด สมุทรปราการ กรุงเทพมหานคร สมุทรสาคร แม้จะมีการควบคุมการแพร่ระบาดและดำเนินการตามแผนอย่างดียังคงขอให้พื้นที่มีการวางแผนการดำเนินงานกรณีไม่มีการปิดประเทศ ลดการเคลื่อนย้าย วางมาตรการที่เข้มข้นมากขึ้นในพื้นที่ควบคุมพิเศษ การปิดสถานบันเทิง สถานประกอบการ ร้านอาหาร ลดการรวมกลุ่ม โดยมาตรการควบคุมโรคระดับจังหวัดพร้อมมาตรการทางสังคม การยกระดับมาตรการให้เป็นโซนกันชน (Buffer Zone)

๒. ภาพรวมทรัพยากรทั่วประเทศ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ให้พื้นที่มีการตรวจสอบทรัพยากรอย่างสม่ำเสมอ และรายงานความเพียงพอของทรัพยากรที่เป็นจริงต่อส่วนกลาง ทั้งนี้ส่วนกลางพร้อมสนับสนุนโดยมีรายการทรัพยากรทั้งประเทศ ดังนี้ N95 ๒,๗๖๗,๔๓๘ ชิ้น Surgical mask ๔๔,๕๘๑,๘๘๘ ชิ้น Coverall & Gown ๑,๙๖๓,๖๒๖ ชุด Favipiravir ๕๔๓,๗๙๐ เม็ด โดยแบ่งออกเป็นคลัง ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้บริหารคลังส่วนกลาง ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้บริหารคลังส่วนภูมิภาค หากไม่เพียงพอสามารถทำเรื่องขอรับการสนับสนุนจากส่วนกลางได้โดยขอให้มีการประมาณการอย่างเหมาะสม และขอให้มีการคีย์ข้อมูลในระบบ CO-Ward

การจัดหาทรัพยากรเพิ่มเติม คำนวณจากจำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งปี ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ๙๑๒,๕๐๐ ราย ผู้ป่วยยืนยัน ๓๔,๒๐๐ ราย ได้ทรัพยากรที่ควรมี ดังนี้ N95 ๖,๐๔๒,๕๐๐ ชิ้น (ส่วนขาด ๓,๒๗๕,๐๖๒ ชิ้น) Surgical mask ๖๐,๐๐,๐๐๐ ชิ้น (ส่วนขาด ๑๕,๔๑๘,๑๑๒ ชิ้น) Coverall & Gown ๖,๐๔๒,๕๐๐ ชุด (ขาด ๔,๐๗๘,๘๗๔ ชุด) และ Favipiravir ๗๑๘,๒๐๐ เม็ด (ส่วนขาด ๑๗๔,๔๑๐ เม็ด)

งบประมาณ ได้รับอนุมัติเงินกู้จัดหายาและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑,๙๒๗,๘๐๘,๘๐๐ บาท จัดซื้อดังนี้ Surgical Mask จำนวน ๓๖๔,๗๙๑,๔๐๐ ชิ้น Isolation Gown จำนวน ๑,๖๑๐,๒๔๑ ชุด N95 จำนวน ๑,๙๑๐,๕๐๐ ชิ้น PPE ๘ รายการ จำนวน ๑,๒๒๒,๗๑๔ ชุด โดยให้องค์การเภสัชกรรม ส่างรองล่วงหน้าทันที ดังนี้ N95 จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ ชิ้น Surgical Mask จำนวน ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ ชิ้น Coverall& Gown จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ ชิ้น และ Favipiravir จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ เม็ด

๓. แนวปฏิบัติสำหรับพื้นที่ดำเนินการมาตรการควบคุมสูงสุด สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาล อสม. ประชาชน และหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑) ดำเนินการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) และประชุมร่วมกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดรายวัน

๒) เพิ่มจำนวนบุคลากรด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค

๓) วิเคราะห์สถานการณ์ จังหวัด อำเภอ พื้นที่ เน้นบริบทที่อาจทำให้เกิด super-spreader (ประชากร
เสี่ยง สถานที่เสี่ยง และกิจกรรมเสี่ยง)

๔) การประสานหน่วยงานในการเฝ้าระวังและติดตาม สถานที่เสี่ยง

โรงพยาบาล

๑) จัดให้มีคลินิกโรคหวัด ARI ๒๔ ชั่วโมง และตรวจโควิด-19 ในผู้ป่วยทุกรายที่มีประวัติเสี่ยง

๒) จัดเตรียมความพร้อมบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ให้เพียงพอ ๒ เดือน

๓) เตรียมระบบให้บริการเพื่อลดความแออัด และโทรเวชทางไกล (Telemedicine)

๔) ขยายศักยภาพเตียงรองรับผู้ติดเชื้อ และ PUI รพ.สนาม cohort ward

๕) เพิ่มศักยภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

อสม.

๑) เฝ้าระวัง ตรวจตรา คัดกรอง ผู้เดินทางจากต่างพื้นที่เข้าชุมชน

๒) เฝ้าระวังประชากรกลุ่มเปราะบาง

๓) ดูแลจุดที่มี Home Quarantine

สำหรับประชาชน

๑) ปฏิบัติงานจากที่พักอาศัย (Work from home)

๒) สวมหน้ากาก ๑๐๐%

๓) รับประทานอาหารคนเดียว หรือเฉพาะในครอบครัว

๔) งดไปสถานที่ที่มีความเสี่ยงสูง กิจกรรมรวมตัวในที่สาธารณะ

กลุ่มมีโรคประจำตัว เปราะบาง (สูงอายุ มีโรคประจำตัว)

๑) หลีกเลี่ยงบ้าน งดการเดินทาง หากไม่มีความจำเป็น

๒) ผู้ใดจะไปเยี่ยมให้สวมหน้ากาก รักษาระยะห่าง ล้างมือ

๓) จัดบริการโทรเวชทางไกลและอำนวยความสะดวก

สำหรับหน่วยงาน /สถานที่สาธารณะ

๑) งดกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่และรับเชื้อ และเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน Work from home

๒) หน่วยงานที่จำเป็นต่อเศรษฐกิจและการดำรงชีวิตสามารถดำเนินกิจกรรมได้ แต่ให้มีมาตรการควบคุมเข้มงวด

๓) ปิดและควบคุมสถานที่เสี่ยง/กิจกรรมเสี่ยง (ร้านอาหาร เปิดเฉพาะการซื้อกลับบ้าน)

การดำเนินการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ขอให้
มีการบริหารจัดการและควบคุมการแพร่ระบาดอย่างเคร่งครัด โดยมีมาตรการทางการแพทย์ มาตรการ
ทางสาธารณสุข มาตรการทางสังคม และมาตรการส่วนบุคคล เพื่อการลดผู้ติดเชื้อรายใหม่ และลดอัตราการ
เสียชีวิต ทั้งนี้ขอให้ผู้ตรวจราชการกระทรวง และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ในพื้นที่เฝ้าระวังหรือพื้นที่เฝ้าระวังสูง
เตรียมพร้อมทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ เพื่อเข้าสนับสนุนในพื้นที่ควบคุมสูงสุด และประเมินค่าใช้จ่าย
ในการดำเนินการดังกล่าวของแต่ละทีม หากต้องการทราบรายละเอียดมาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค
สามารถสอบถามไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) หรือกรมควบคุมโรค

งานพัฒนาระบบศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน

ผู้สรุปการประชุม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้ตรวจสรุปการประชุม



ข้อสั่งการการประชุมทางไกล (Web Conference)

ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ แนวทางปฏิบัติสำหรับพื้นที่ดำเนินการมาตรการควบคุมสูงสุด
วันอาทิตย์ที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๑.๓๐ น. เป็นต้นไป

ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่	ข้อสั่งการ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑.	แนวปฏิบัติสำหรับพื้นที่ดำเนินการมาตรการควบคุมสูงสุด สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๑) ดำเนินการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และประชุมร่วมกับคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดรายวัน ๒) เพิ่มจำนวนบุคลากรด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค ๓) วิเคราะห์สถานการณ์ จังหวัด อำเภอ พื้นที่ เน้นบริบทที่อาจทำให้เกิด super-spreader (ประชากรเสี่ยง สถานที่เสี่ยง และกิจกรรมเสี่ยง) ๔) การประสานหน่วยงานในการเฝ้าระวังและติดตาม สถานที่เสี่ยง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
๒.	แนวปฏิบัติสำหรับพื้นที่ดำเนินการมาตรการควบคุมสูงสุด สำหรับโรงพยาบาล ๑) จัดให้มีคลินิกโรคหวัด ARI ๒๔ ชั่วโมง และตรวจโควิด-19 ในผู้ป่วยทุกรายที่มีประวัติเสี่ยง ๒) จัดเตรียมความพร้อมบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์และเวชภัณฑ์ให้เพียงพอ ๒ เดือน ๓) เตรียมระบบให้บริการเพื่อลดความแออัด และโทรเวชทางไกล (Telemedicine) ๔) ขยายศักยภาพเตียงรองรับผู้ติดเชื้อ และ PUI รพ.สนาม cohort ward ๕) เพิ่มศักยภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
๓.	แนวปฏิบัติสำหรับพื้นที่ดำเนินการมาตรการควบคุมสูงสุด สำหรับ อสม. ประชาชน และหน่วยงาน อสม. ๑) เฝ้าระวัง ตรวจตรา คัดกรอง ผู้เดินทางจากต่างพื้นที่ที่เข้าชุมชน ๒) เฝ้าระวังประชากรกลุ่มเปราะบาง ๓) ดูแลจุดที่มี Home quarantine สำหรับประชาชน ๑) ปฏิบัติงานจากที่พักอาศัย (Work from home) ๒) สวมหน้ากาก ๑๐๐% ๓) รับประทานอาหารคนเดียว หรือเฉพาะในครอบครัว ๔) งดไปสถานที่ที่มีความเสี่ยงสูง กิจกรรมรวมตัวในที่สาธารณะ กลุ่มมีโรคประจำตัว เปราะบาง (สูงอายุ มีโรคประจำตัว) ๑) หลีกเลี่ยงบ้าน งดการเดินทาง หากไม่มีความจำเป็น ๒) ผู้ใดจะไปเยี่ยมให้สวมหน้ากาก รักษาระยะห่าง ล้างมือ ๓) จัดบริการโทรเวชทางไกลและอำนวยความสะดวก สำหรับหน่วยงาน/ สถานที่สาธารณะ ๑) งดกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่และรับเชื้อ และเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน Work from home ๒) หน่วยงานที่จำเป็นต่อเศรษฐกิจและการดำรงชีวิตสามารถดำเนินกิจกรรมได้ แต่ให้มีมาตรการควบคุมเข้มงวด ๓) ปิดและควบคุมสถานที่เสี่ยง/กิจกรรมเสี่ยง (ร้านอาหาร เปิดเฉพาะเฉพาะการซื้อกลับบ้าน)	๑. สำนักงานเขตสุขภาพทุกแห่ง ๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ๓. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ๔. หน่วยงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับกรม กอง สำนัก ที่เกี่ยวข้อง

งานพัฒนาระบบศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน ผู้บันทึกข้อสั่งการ
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน ผู้ตรวจข้อสั่งการ

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข