

รายงานการประชุมการบริหารจัดการ  
ในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)

ครั้งที่ ๒๑ / ๒๕๖๔

วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมวิมานเมฆ ผ่านระบบ Zoom meeting App

รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม

๑. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. นายเสรี พงศ์นฤเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (รองนพ.สสจ.สตูล)	
๓. นพ.ปวิตร วณิชานนท์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูง	
๔. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๕. นายอาวุธ โพธิ์แก้ว	สาธารณสุขอำเภอควนโดน	
๖. นายพิทักษ์ หวังชัย	แทน สาธารณสุขอำเภอเมือง	
๗. นายเจนฤทธิ์ รอกेत	แทน สาธารณสุขอำเภอละงู	
๘. นส.ฐิตาภรณ์ เต็งหลี่	รท.สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๙. นายธำมภ์ ยอดแก้ว	รท.สาธารณสุขอำเภอมะนัง	
๑๐ นายรุ่งศักดิ์ จอสกุล	รพ.สต.น้ำผุด	
๑๑ นายดำรง คงแก้ว	รพ.สต.เขาขาว	
๑๒ นางจิระวรรณ แซ่หลี่	รพ.สต.ป่าแก่บ่อหิน	
๑๓ นายไพริน แก้วทองมา	รพ.สต.วังพะเนียด	
๑๔ นายวิทยา พลาอาด	รพ.สต.เจ๊ะบิลัง	
๑๕ นางนุชดีนี อาแว	ศสม.ศรีพิमान	
๑๖ นายประวิทย์ เลิศอริยะพงษ์กุล	รพ.สต.ฉลุง	
๑๗ นางกัลยา สองเมือง		
๑๘ นางธิดา เหมือนพะวงศ์	รพ.สต.ควนโดน	
๑๙ นายก่อเต็ม บุญดาหา	รพ.สต.อุโตเจริญ	
๒๐ นายประชา หนูหมาด	รพ.สต.บ้านเขาแดง	
๒๑ นายพงษ์สรร มาลาสัย	รพ.สต.ทุ่งบุหลิง	
๒๒ นายสุทธิมาศ บินสะอาด	รท.หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	
๒๓ นายประพันธ์ ด้วยกาแด	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ	
๒๔ นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เลขานุการ
๒๕ นายเกษม ไพรฮูยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

**เปิดการประชุม** เวลา ๑๑.๐๐ น.

**ประธาน** - ได้รับแจ้งเกี่ยวกับสถานการณ์เชื้อไวรัสพบสายพันธุ์อัลฟา ๗๑ ราย สายพันธุ์เบต้า ๕๗ ราย และสายพันธุ์เดลต้า ๑๕ ราย เนื่องจากเดลต้า เป็นเชื้อที่ระบาดเร็ว จึงอยากให้เตรียมรับมือในด้านการรักษา โดยให้แต่ละพื้นที่รายงานสถานการณ์เป็นตัวอย่าง เพื่อถอดบทเรียนการรับมือร่วมกัน ส่วนในเรื่องการป้องกัน ทางคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอาจมีมาตรการ Lock Target ในกรณีที่มีผู้ติดเชื้อเยอะ

**รพ.สต.ฉลุง** - สถานการณ์เป็นช่วงขาขึ้นของ ATK เนื่องจากตอนนี้ประชาชนสามารถเข้าถึงการซื้อชุด ATK เอง จึงต้องยก LQ ให้เป็น CI ไปก่อนในบางพื้นที่ บางหมู่บ้าน และพิจารณาหากบ้านไหนสามารถใช้ทำ HI หรือ CI ได้ก็จะทำ แต่พบประเด็นที่ยังต้องหาทางแก้ไขคือ ชุมชนแออัด ที่เมื่อมีผู้ติดเชื้อแล้วจะพากันติดทั้งครอบครัว ตอนนี้อยู่ในขั้นตอนของการออกแบบวิธีการแก้ไขส่วนนี้

**ประธาน** - เนื่องจาก ATK เพิ่งมาถึง จึงต้องช่วยกันหาวิธีรับมือในส่วนนี้ และได้นำเรียนท่านผู้ว่าฯ เสนอวิธีการในด้านการสร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้าน ชุมชน หากไม่ตีตรา ไม่รังเกียจกัน ก็จะสามารถทำ HI และ CI ที่จะรับมือได้อย่างรวดเร็ว เบื้องต้นจะใช้ยุทธศาสตร์ที่ว่า ทุกอนามัยมียาฟาวิพิราเวียร์ของทางอนามัย

**รพ.สต.ฉลุง** - มีการลงมติว่าจะใช้โรงจอดรถของสนง.อบต.เป็น CI กลางของตำบล แต่ยังไม่ได้เริ่มก่อสร้าง หรือต่อเติม ส่วนทางเทศบาลจะใช้สนามกีฬา โดยจะยกระดับจาก LQ เป็น CI เนื่องจากประชากรรอ CI อยู่เยอะ และทำ HI อยู่แล้วประมาณ ๑๐ หลัง

- ตอนนี้ทางอนามัยยังไม่มียาฟาวิพิราเวียร์ จะให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการในการทำเรื่องขอ ยาฟาวิพิราเวียร์

**ประธาน** - ได้ประสานทางผอ.รพ.สตูล แล้วว่าให้มีการจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์โดยเร็ว ในพื้นที่ที่มีการระบาด โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง โดยไม่ต้องรอ RT-PCR สามารถวินิจฉัยโดยใช้ประวัติและ ATK จากนั้นให้ทีมหมอครอบครัวดูแล

- ฝากโน้มน้าวกลุ่มเปราะบางเข้ารับวัคซีน เพื่อลดความรุนแรงของการติดเชื้อ

- จะกระจาย ATK home use จากสปสข. ไปยังทุกอนามัยให้ปรึกษาทีมแพทย์และดู สถานการณ์ HI CI ก่อนตรวจ

- ทุกหมู่บ้าน และชุมชนต้องมี HI หรือ CI ฝากดำเนินการตรงส่วนนี้ เพื่อรับมือสถานการณ์ได้ อย่างรวดเร็ว

**มติประชุม** - รับทราบ

**รพ.สต.วังพะเนียด** - สถานการณ์ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่มาจากการร่วมกิจกรรม แต่ชุมชนให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาอย่างดี

- สถานการณ์การตั้ง CI อยู่ในขั้นตอนพูดคุยกับทางท้องที่ มีทำ HI อยู่ ๑๐ ราย

- สถานการณ์ยาฟาวิพิราเวียร์ที่อนามัย ตอนนี้ให้ทางพยาบาลที่อนามัยประสานอยู่

**รพ.สต.น้ำผุด** - สถานการณ์ผู้ติดเชื้อเกิดจากการเดินทางไปจังหวัดปัตตานี ติดเชื้อจากการสัมผัสแต่สามารถ ควบคุมได้แล้ว

- มาตรการควบคุมโรคของตำบล จะเพิ่มเติมในส่วนของประกาศของจังหวัดเข้าไปคือ นักท่องเที่ยวจะต้องมีการฉีดวัคซีน ๒ เข็ม และมีผลการตรวจ ATK เป็นลบมาด้วยภายใน ๗๒ ชม.

-ในตำบลน้ำผุดพบปัญหาจากกรณีของงานศพ มีคนจากพื้นที่จังหวัดใกล้เคียงเดินทางเข้ามาจึงเป็นเรื่องที่ต้องเฝ้าระวัง แต่ได้มีการหารือกับทางสสอ.ถึงมาตรการรับมืออยู่ตลอดและชาวบ้านได้ให้ความร่วมมือดี

-บรรยากาศการตีตรายังมีอยู่ ทำให้การทำ HI ยังพบปัญหาส่วน CI ได้คุยกับปลัดอำเภอแล้ว คาดว่าจะใช้พื้นที่ LQ ขยับขยายเป็น CI ด้วย

-อนามัยมี ATK พร้อมและมีผู้สนใจเป็นจำนวนมาก และจะดำเนินการเรื่อง การขอยาฟาวิพิราเวียร์มาที่อนามัย

**ประธาน** - เนื่องจากตำบลน้ำผุดเป็นแหล่งท่องเที่ยว จึงขอฝากแนวคิด COVID FREE SETTING และเรื่องของแผนรับมือสถานการณ์ด้วย

-แนะนำให้ใช้ ATK นำเพื่อความไว และไม่เป็นการสร้างความตื่นกลัวให้ประชาชน โดยให้กลุ่มที่เสี่ยงสูง มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดและมีอาการ เน้นเชื่อประวัติและดูแลกลุ่มเปราะบางเป็นพิเศษ

**รพ.สต.น้ำผุด** - การตรวจ ATK home use สามารถให้เป็นไปตามทางในการเดินทางได้หรือไม่

**ประธาน** - สามารถใช้ได้

**มติประชุม** - รับทราบ

**นายเจนฤทธิ์ รอดฤกษ์** - จาก cluster สำคัญของตำบลละงูในระยะเวลา ๘ วัน มีผู้ป่วย ๒๙ ราย โดยรายแรกเดินทางกลับจากจังหวัดนราธิวาส มีผู้ติดเชื้อในครอบครัว และเพื่อนร่วมงานในสงข.ที่ดิน จำนวน ๖ คน cluster ขยายวงกว้างไปถึงหมู่บ้านอื่น ๆ คือ หมู่ ๖ หมู่ ๑๔ ตำบลละงู หมู่ ๒ ตำบลปากน้ำ หมู่ ๒ ตำบลกำแพง เข้ารับการรักษาทันทีจังหวัดตรัง ๔ ราย จังหวัดสตูล ๒๕ ราย โดยในจำนวน ๒๙ คนนี้มีผู้สูงอายุ ๒ ราย

**ประธาน** - แนะนำให้เฝ้าระวังกลุ่มเปราะบางที่เสี่ยงสูงด้วย เพื่อการรับมือได้อย่างทันท่วงที

-สำหรับ secondary prevention ขั้นตอนของการเฝ้าระวังป้องกันอาจมีมาตรการระดับชุมชน หากเป็นผู้เดินทางละงูในเรื่องของการฉีดวัคซีนด้วย เพื่อนำร่อง ให้เป็นไปตามเป้า ๗๐% ของประชากร

-ฝากทุกพื้นที่สร้างความเข้าใจกับชาวบ้านให้อยู่ร่วมกัน และรู้จักป้องกันตัว มีสุขอนามัย

**มติประชุม** - รับทราบ

**รพ.สต.ควนโดน** - ควนโดน เคสสะสม ๗๒ ราย ในรอบ ๑ สัปดาห์ที่ผ่านมา มีเคสเพิ่ม ๓๖ ราย จึงขอแชร์ cluster เคสของผู้เสียชีวิตที่บ้าน กรณีใช้ผลของ ATK นำ เมื่อได้รับแจ้งว่ามีผู้เสียชีวิตจึงมีการประสานกับสสอ. ประสานกับญาติ ๆ และคนในชุมชน หลังทราบว่าผลตรวจ ATK เป็น positive จึงให้ อสม.จตรายชื่อผู้สัมผัสกับผู้ป่วยก่อนเสียชีวิต และทีมสอบสวนโรคเข้ามาในพื้นที่ โดยมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงมีผลตรวจ positive ๑๑ คน ทำให้มีการกักตัว HQ ๘๒ หลังคาเรือน นับเป็น cluster ใหญ่ของควนโดน ณ ขณะนี้

-CI ของควนโดน ทางท้องถิ่นได้เข้าอาคารเรือนศศิธร สำหรับเคสผู้ป่วยชายเท่านั้น จำนวน ๒๐ เตียง ได้รับเคสไปแล้วจำนวน ๗ ราย

-รพ.สต.มี ATK แล้ว แต่จะดำเนินการเรื่อง ยาฟาวิพิราเวียร์กับทางเภสัชกรรพ.ควนโดนอีกครั้ง

**ประธาน** - ฝากติดตามเรื่อง ยาฟาวิพิราเวียร์ เพื่อรับมือกับเชื้อสายพันธุ์เดลต้าได้ทันท่วงที

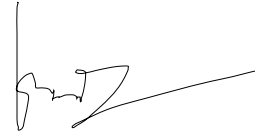
-สอบถามสถานการณ์ HI ในพื้นที่อำเภอควนโดน

**รพ.สต.ควนโดน** - ยังไม่มี HI ในพื้นที่เนื่องจากบางหมู่บ้านยังมีการติดราอยู่บ้าง

**ประธาน** - แนะนำเรื่อง สร้างความเข้าใจและเน้นย้ำเรื่อง primary prevention สุขอนามัยสำคัญที่สุด  
ขอเป็นกำลังใจกับทุกพื้นที่ด้วย

**มติประชุม** - รับทราบ

**ปิดการประชุม** ๑๒.๑๙ น.



(นายเกษม ไพรสุย่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ)

รักษาการหัวหน้ากลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม