

รายงานการประชุมการบริหารจัดการ  
ในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)  
ครั้งที่ ๒๖ / ๒๕๖๔  
วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔  
ณ ห้องประชุมวิมานเมฆ ผ่านระบบ Zoom meetings App

---

**รายชื่อคณะกรรมการผู้มาประชุม**

๑. นพ.สมบัติ ผดุงวิทย์วัฒนา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล	ประธาน
๒. นางโสภิตา ตั้งวรางกูร	เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๓. นายวราวุธ สุวรรณวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ผช.นพ.สสจ.สตูล)	
๔. นพ.ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งหว้า	
๕. พญ.นันทิกานต์ อุบล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง	
๖. นพ.พันธ์เชษฐ์ บุญช่วย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแพ	
๗. นายอนันท์ เสียมไหม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า	
๘. นางนารีรัตน์ เบญจลาหมัน	ผอ.รพ.สต.ควนกาหลง	
๙. นายพงษ์ศักดิ์ พลพุทธ	แทน สาธารณสุขอำเภอท่าแพ	
๑๐. นางฉัตรพิไล เจียรระนัย	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพฯ	
๑๑. นายสุประพล บินตำมะหงง	แทน หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ	
๑๒. นายมะรอฟี เจ๊ะสือแม	หัวหน้างานระบาดวิทยาฯ	
๑๓. นายเกษม ไพรสุยัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๔. นายธีระยุทธ เกียรติธนาภูษิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เลขานุการ
๑๕. นายจักรพงษ์ แผล่ทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

**เปิดการประชุม** เวลา ๑๑.๑๐ น.

**ประธาน** - เรื่อง ด้านเข้าจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัดให้ความสำคัญ อาจจะจัดให้มีช่องทางด่วนพิเศษให้กับผู้ที่ได้รับวัคซีนครบแล้ว สำหรับผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน การเดินทางอาจจะยุ่งยากขึ้น ขอให้ท่านทึ่งนึ่งและด้านศิริวง ได้พิจารณาหาแนวทางดำเนินการด้วย

**ผช.สสอ.ทุ่งหว้า** - ได้ขอความร่วมมือเรื่อง การออกแบบรับคนที่เดินทางเข้ามาที่ศูนย์แล้ว อาจจะใช้เวลา ๒ - ๓ วัน เพื่อหาข้อยุติ

- ในแต่ละรพ.สต.มีทะเบียนควบคุมเหตุการณ์ กรณีมีผู้ป่วย มีการค้นหาผู้ป่วย ATK ที่มีผลบวก ประเมินเป็นรายกลุ่มว่าควรจะมีการกักตัวที่ไหน อย่างไร และต้องตรวจ ATK ในช่วงนี้หรือไม่

**ประธาน** - ทุ่งหว้ามีแผนในการรับมือ โดยใช้ประสบการณ์ที่ผ่านมาทั้งหมดเพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้ที่กักตัว

- ขอเชิญร่วมรับฟังถ่ายทอดประสบการณ์ การดูแลผู้ติดเชื้อ COVID -19 แบบ HI CI ในรูปแบบผู้ป่วยนอก และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดย อ.พจมาน จาก คณะแพทยศาสตร์ รพ.ศิริราช ในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๖๔ เวลา ๒๐.๐๐ น. ออนไลน์ผ่านแอปพลิเคชัน Zoom Meeting

-อำเภอทุ่งหว่า ยังไม่มีผู้เสียชีวิต เนื่องจากมีการสำรวจกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบาง ที่มีอาการไข้หวัด และจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์อย่างรวดเร็ว

**ผอ.รพ.ควนกาหลง** - อำเภอควนกาหลง ปริมาณการ Swab ลดลงค่อนข้างมาก เปลี่ยนมาเป็นการเฝ้าระวังในชุมชนมากขึ้น โดยเฉพาะจะมีการตรวจ ATK ในกลุ่ม PUI เท่านั้น ล่าสุดผู้ป่วยใน HI จะได้รับยาฟาวิพิราเวียร์ ภายใน ๒๔ ชั่วโมง และได้แจ้งองค์กรแพทย์ให้จ่ายยาเดกซาเมทาโซนร่วมกับฟาวิพิราเวียร์ทันที

**ประธาน** - การจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์กับเดกซาเมทาโซน จะสามารถช่วยลดการเสียชีวิตได้ดี ขอให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับอำเภอเมืองด้วย เพราะอำเภอเมืองยังมีการจ่ายยาร่วมกันน้อย

- ควนกาหลงได้สำรวจกลุ่มเปราะบางที่มีอาการไข้หวัดแล้วหรือยัง เพราะต้องนำเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดด้วย

**ผอ.รพ.ควนกาหลง** - มีการสำรวจแต่ไม่ได้จัดทำเป็นรายงานเป็นกิจจะลักษณะ จะทำให้เป็นระบบและจะส่งรายงานให้จังหวัดต่อไป

**มติประชุม** - รับทราบ

**ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งบุหรง** - รพ.สต.ทุ่งบุหรง ปฏิบัติตามแนวทาง โดยแยกกักตัวผู้เสี่ยงสูง ตามระดับอาการ และจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ภายใน ๓ ชั่วโมง

-ผู้ป่วยรายล่าสุด เดินทางมาจากมะนัง ผล ATK เป็นบวก มีผู้สัมผัสใกล้ชิด ๑๑ ราย กักตัวแล้วทุกรายในรพ.สนาม

-ผลการฉีดวัคซีนในตำบล ประมาณ ๘๐%

**ประธาน** - การป้องกัน ๓ ระดับ

-ปฐมภูมิ เพิ่มภูมิคุ้มกันด้วยวัคซีน/ลดปัจจัยเสี่ยง/สุขอนามัย

-ทุติยภูมิ เน้นระบบเฝ้าระวัง/คัดกรอง ATK/กักตัว

-ตติยภูมิ จ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ + เดกซาเมทาโซน ให้ทุกรายทันที ถือเป็น Standing

Order โดย นพ.สสจ.สตูล

-ขณะนี้ผู้สูงอายุเสียชีวิตทุกวัน การจ่ายอย่างรวดเร็ว จะสามารถลดการสูญเสียได้มาก  
ทุกรพ.สต.ต้องมียาฟาวิพิราเวียร์และเดกซาเมทาโซน เพื่อจะสามารถจ่ายได้ทันทีตามแนวทางของอาจารย์จากคณะแพทย์ศิริราช

**ผอ.รพ.ทุ่งหว่า** - จะพยายามให้ยาทันที ก่อนที่จะส่งตัวผู้ป่วยเข้า CI หรือรพ.สนาม โดยเน้นย้ำไปทุกรพ.สต.แล้ว

**ประธาน** - ขอให้ ICT เชิญพื้นที่ ๆ มีการระบาดสูง เข้าร่วมประชุมด้วยในครั้งต่อไป

-PCU กำแพง ยังคงเน้น RT-PCR ซึ่งควรจะต้องมีการปรับเปลี่ยนมาใช้ ATK ซึ่งสามารถตรวจจับเชื้อดีพอสมควร และสามารถตรวจได้เร็วกว่า ทำให้การรักษาทำได้เร็วกว่า แต่หากมีอาการรุนแรงต้องเข้ารับรักษาใน รพ.จึงจะใช้ PCR

**มติประชุม** - รับทราบ

**ผช.สสอ.ท่าแพ** - ในขณะนี้อำเภอท่าแพ ลดการ RT-PCR ไปได้ค่อนข้างมาก เน้น ATK กักตัว HI CI สถานการณ์มีแนวโน้มดีขึ้น การฉีดวัคซีนเน้นให้เชิงรุกรายหมู่บ้าน โดยใช้ผู้นำชุมชนโน้มน้าว แต่ค่อนข้างสับสน

กับข้อมูลของจังหวัดที่ใช้ข้อมูลทั้งหมดที่มาฉีดที่รพ.ท่าแพ โดยไม่ได้แยกว่าเป็นคนพื้นที่ของอำเภอท่าแพ จำนวนเท่าไร ทำให้ไม่สามารถตรวจสอบกับข้อมูล Type ๑ และ Type ๓ ของอำเภอ ซึ่งมีผลต่อการตรวจสอบเป้าหมายการฉีดวัคซีนของแต่ละตำบลได้

**ประธาน** - หากใช้ข้อมูลของพื้นที่ เปอร์เซ็นต์จะลดลงทุกแห่ง หากจะใช้ข้อมูลพื้นที่ต้องแน่นับเป็นรายคน

- หญิงตั้งครรภ์ต้องให้ความเชื่อมั่น หรือต้องจัดหายานพาหนะนำไปฉีดที่ มอ.

**ผช.สสอ.ท่าแพ** - มีวงการระบาดในกลุ่มเจ้าหน้าที่ ได้เน้นให้ตรวจ ATK เน้นการเฝ้าระวังสุขอนามัย และการกักตัว

**ประธาน** - ระบบเฝ้าระวังต้องเข้มแข็ง ทั้งคนในพื้นที่หรือผู้ที่เดินทางมาจากนอกพื้นที่ เน้นการตรวจ ATK โดยเฉพาะในกลุ่มข้าราชการต้องตรวจทุก ๗ วัน ขออย่าทุกอำเภอให้ดำเนินการในช่วง ๑ เดือน

- กลุ่มเปราะบาง กลุ่ม PUI/ใช้หวัด ขอให้เร่งรัดดำเนินการด้วย โดยเฉพาะในพื้นที่ระบอบ เน้นการจ่ายฟาวิพิราเวียร์และเดกซาเมทาโซนทันทีที่พบ ก่อนการตรวจขอให้สื่อสารกับผู้ป่วยให้ดีด้วย โดยใช้แนวทางของอาจารย์จากศิริราช

- ในเรื่องการฉีดวัคซีนในหญิงตั้งครรภ์จังหวัดสตูลยังน้อยไม่ถึง ๕๐% เป็นจังหวัดเดียวในเขต ๑๒ ขอให้ทุกพื้นที่เร่งรัดด้วย

**ผอ.รพ.ท่าแพ** - ที่จะฉีดเพิ่มมี ๑๑ ราย อยากให้สูติ-นรีแพทย์ หรือแพทย์เฉพาะทางมาโน้มน้าวอาจจะมีผลดีขึ้น

- ขอรับทราบ Guide line ใหม่ ในกลุ่มผู้ป่วยสีเขียวที่จะลดกักตัวจาก ๑๔ วันเหลือ ๑๐ วัน ต้องการให้ใช้เป็นมาตรฐานเดียวกันทุกอำเภอ

**ประธาน** - ในกลุ่มสีเขียว ต้องจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ หรือฟ้าทะลายโจร สำหรับการกักตัวอาจจะให้กักตัว ๑๐ วัน ที่รพ.สนามหรือ CI และให้กักต่อบ้าน อีก ๔ วัน สำหรับเรื่อง Guideline จะสอบถามกับอาจารย์พจมาน ในการประชุม Zoom คืบนี้ และจะหารือกับที่ประชุมเขต ๑๒ เพื่อความชัดเจน และจะแจ้งให้ทราบให้อีกครั้งในโอกาสต่อไป

- เน้นย้ำเรื่อง การใช้ ATK ลดการใช้ RT-PCR และประชาสัมพันธ์ เรื่องการรับฟังแนวทางของอาจารย์พจมาน จากคณะแพทยศาสตร์ ศิริราช เวลา ๒๐.๐๐ น.คืบนี้

**มติประชุม** - รับทราบ

**ปิดการประชุม** ๑๒.๐๕ น.



(นายจักรพงษ์ แผลทองคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นายธีระยุทธ เกียรติธัญชิต)

รักษาการหัวหน้ากลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม