



# รายงานประชุม War Room COVID-19

วันพุธ ที่ 2 มีนาคม พ.ศ.2565 เวลา 16.30- 17.35 น.

โดย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินภาวะฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้านาถวิ จังหวัดสงขลา

ประธานประชุมผ่าน Zoom โดย นพ.สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ สมาชิก zoom 64 คน

## ทีมระบาด

- Rt-PCR 1 มีค 65 detected 23 ราย เข้ารับการรักษา 14 นัดมาประเมินอาการ 9 ราย
- วันนี้นำตรวจ rapid test รพ. 311 ราย positive 126 ราย negative 185 ราย
- เชิงรุก 3 พื้นที่ : ลำพด 50 ราย positive 13 ราย admit HI บ้านพลี positive 7 ราย
- Swab เชิงรุกรอบต่อไป วันที่ 4/3/65 พื้นที่ประกอบ คลองบอน ลำลอง

**คุณชอบ** สถานการณ์ขาขึ้น คาดว่าสูงสุด 19 เม.ย.65 ตามแนวโน้มกรมควบคุมโรค

## ทีม Case management

- เปลี่ยนแปลง flow การดูแลผู้ป่วยโควิด อำเภอนาทวี

กรณี ATK Home use +ve

**ไม่ต้องทำซ้ำ ยืนยัน** เข้าระบบได้เลย >>> เข้าตามพื้นที่รพสต >>> ประเมินอาการ เขียว เหลือง เหลืองเข้ม / แดง (แต่ละพื้นที่ปรึกษา แพทย์ Fammed ร่วมประเมิน )

>>>ประเมินเป็นเขียว (ไม่มีความเสี่ยง/ไม่สูงอายุ/ไม่มีโรค/ไม่เป็นเด็ก/หญิงตั้งครรภ์) Self-Isolation ดูแลตัวเอง จ่ายยาตามอาการ (ไม่ลงทะเบียนเป็น HI ติดตาม ที่ 48 ชม. ไม่แจกข้าว/อุปกรณ์)

>>>สีเหลือง( 608) HI หรือ CI

>>>สีเหลืองเข้ม /แดง --- > admit cohort

- สื่อสารให้เข้าใจตรงกัน \*\*\*

## พื้นที่

- ลำพด : คิดว่าน่าจะทำได้ อยู่ที่ความยินยอม
- คุณฮาริส : ผู้รับบริการ ATK ตรวจสอบยี่ห้อ ผลไม่ชัดเจน >>> ควรทำซ้ำ ทั้งนี้นโยบายตอนนี้ครอบคลุมอำเภอนาทวี
- บ้านเก่า : คลองบอน คิดว่าทำได้ เพราะเขาต้องการอยู่บ้าน จ่ายยาตามอาการ
- Self Isolation : ในทางระบาดแพร่เชื้อได้ กักตัวที่บ้าน 7 วัน รพสต ออกใบรับรองให้

## ลานเพลิน

- กรณีมี case ATK +ve มาที่รพ. ไม่ทำซ้ำ >> แก้อีซีน้ำเงิน จะประเมินอาการว่าอยู่กลุ่มไหน  
Self Isolation = จ่ายยากลับบ้าน  
HI = ให้เลือกว่า จะรอรับยาที่รพ. หรือรอยาที่บ้าน (จะมีทีมกลางส่งยา อุปกรณ์ไปยังพื้นที่ จะมีการประสานข้อมูล)  
\*\*ประเด็นคอคขวด คิดว่าอยู่ตรงที่การรอประเมินอาการ และการรับยา ถ้าแก้ไขได้จะลดการแออัด และการรอนาน
- ช่วงนี้จะเป็นการปรับเปลี่ยน Flow หน่วยงาน

## ผอ.

- ในกรณีที่ผู้ป่วยในพื้นที่ มีอาการเปลี่ยนแปลง O<sub>2</sub>sat ต่ำลง ขอให้ปรึกษากับหมอ FMแจ้งงานระบาด  
>> ถ้าในเวลาแนะนำลานเพลิน ถ้านอกเวลา มีห้องฉุกเฉิน// OPD นอกเวลา
- ประเมินแล้วว่า ผู้ป่วยอยู่ในเกณฑ์ดี >> สามารถส่งกลับ /เปลี่ยนจาก HI >>CI >>admit แต่ขอให้มีการส่งต่อข้อมูล
- การจัดการในรพ. พรุ่งนี้จะเปิด cohort ศรีตรังชั้นล่าง ตอนบ่าย เนื่องจากมีคนไข้เพิ่มมากขึ้น เป็นผู้สูงอายุมีโรคประจำตัว มีการปรับโครงสร้างนิดหน่อย เนื่องจากศรีตรังบนเต็มมาก มีผู้ป่วยต้องพอกไต ใช้เวลา 4 ชม.

## คุณสุภาณี

- สามารถสะท้อนปัญหาหน้างานมาได้ เพื่อจะได้มีการปรับระบบ **แก้ไขร่วมกัน ร่วมทุกข์ร่วมสุข**
- ขอบคุณทุกคนที่ร่วมกันดูแลคนนาทิว

## ผอ.

- CI รพ สนาม 7 วัน HQ 3 วัน , HI 7 วัน หลังจากนั้น HQ 3 วัน
- กรณี HI เริ่ม case นับ 1 ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2565 ตามนโยบาย

คุณอรรถน์ ประเด็นเรื่องค่าอาหารที่ตั้งเบิก ต้องไปเคลียกับอสม.ที่ส่งอาหารก่อน

รพ.สนาม สนามชาย ยอดยกมา 59 ราย D/C 16 case รับใหม่ 6 ราย คงพยาบาล 49 ราย

สนามหญิง ยอดยกมา 56 ราย D/C 20 ราย รับใหม่ 6 case คงพยาบาล 36 ราย

## อื่นๆ

- ขอใบรับรองไปสอบ อาจจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง
- เบื้องต้นตอนนี้ยังพบว่าการขอใบรับรองตรวจ ATK

## ทีมวัคซีนคุณนุชรินทร์ คงสิน

- วันนี้ฉีดวัคซีนที่รพ. 41 dose วันนี้มีฉีดวัคซีนที่บึกซี (มีวัคซีนที่กำลังจะ Exp 30 dose)
- พรุ่งนี้ฉีดวัคซีนเด็กที่โรงเรียนศรีนครินทร์ 120 dose ศาล 21 dose
- 4/3/65 ฉีดวัคซีนที่โรงเรียนบ้านกระทิง 114 คน
- เด็กป่วย ฉีดวัคซีนที่โรงพยาบาลทุกวันพฤหัสบดี
- วัคซีนที่โรงพยาบาลยังมีเปิดให้บริการทุกวันช่วงเช้า

## ทีม Risk communication

- ประเด็นการรับรู้ที่ไม่ถูกต้อง covid free setting >> ไม่ทราบว่ามีผู้ให้บริการตรวจ ATK ทุก 7 วัน ,ไม่ทราบว่ามีการทำความสะอาดห้องน้ำ/จุดสัมผัสร่วม ทุก 2 ชม.,ไม่ทราบว่ามีจำกัดเวลาการให้บริการ
- ดิเคย์ 1 มี.ค.65 เจอ แจก จบ เปิดบริการรักษา แบบ OPD Self isolation,ประชาชนตรวจATK ด้วยตนเอง มีการแจกยา 3 สูตร แนวทางการวินิจฉัยแบ่งเป็น 4 กลุ่ม 1 ) ไม่มีอาการ 2 )อาการไม่รุนแรง 3 )อาการไม่รุนแรงแต่เสี่ยงปอดอักเสบ 4)ผู้ป่วยยืนยันมีอาการปอดอักเสบ
- ความแตกต่างระหว่างผู้ป่วยนอกกับ HI : ผู้ป่วยนอกโทรติดตามอาการ 48 ชม. ไม่มีอุปกรณ์ ไม่มีอาหาร ผู้ป่วย HI :โทรติดตามมีอาหาร + อุปกรณ์ให้
- อว.ยืนยัน ให้สิทธิเด็กติดเชื้อโควิด มีสิทธิสอบเข้ามหาลัยทุกคนโดยเปิดให้ลงทะเบียนล่วงหน้า

## เรื่องอื่นๆ

- ต้องการให้มีทีมจัดการศพ ทุกพรสต. >> รอนำเสนอเรื่องการจัดการศพในครั้งต่อไป
- ผู้ที่ขอใบรับรองเพื่อไปสอบ สามารถ walk In OPD มา swab ณ จุดที่จัดไว้ให้
- HRC กักตัว 7 วันเช่นกัน
- **บุคลากรการแพทย์ที่ติดเชื้อ หยุดงาน 7 วัน** หลังจากนั้นทำงาน ตามหลัก DMHTT , กรณี HRC จากการทำงาน ให้ตรวจเมื่อมีอาการ แต่ถ้า HRC เป็นคนในครอบครัว (เมื่อทราบผล ให้ ATK , day 3 ให้ทำ RT-PCR ปฏิบัติงานปกติ **ซีลแมส และให้แยกจุดกินข้าว แยกตนเองเมื่อถอดหน้ากากอนามัย**)
- เรื่องผู้ป่วยที่มีประกัน ให้สอบถามกับประกันภัยให้เรียบร้อย **ประสานข้อมูลส่งมา**



# รายงานประชุม War Room COVID-19

วันจันทร์ที่ 7 มีนาคม พ.ศ.2565 เวลา 16.00 – 17.20 น.

โดย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินภาวะฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้านาถวิ จังหวัดสงขลา

ประธานประชุมผ่าน Zoom โดย นพ.สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ สมาชิก zoom 59 คน

## ทีมวัคซีน คุณนุชรินทร์ คงสิน

- วัคซีนวันนี้ ฉีดที่ รพ. 30 dose
- วัคซีนตอนนี้มีอยู่ทั้งหมด 90 does วันนี้ทางจังหวัดยังไม่แจ้งจัดสรรวัคซีนมา
- พุ่งทาง รร.ลำพดเลื่อนฉีดวัคซีนไปก่อน เนื่องจากเด็กมีนร.ติดโควิดเยอะ

## ทีมระบาด

- งานระบาด Positive 2 ราย ที่ไม่มีอาการ ให้มาทำงานปกติ แต่ก็อยู่ที่ตัวผู้ป่วยด้วย
- รพ. 43 ราย รับใหม่ 2 ไม่มี on HF
- รพ.สนามชาย ยอด 45 ราย คงพยบ. 46 ราย พุ่งนี้ D/C 5 ราย
- รพ.สนามหญิง ยอด 35 ราย คงพยบ.33ราย D/C 2 ราย พุ่งนี้ D/C 5 ราย

## รพ.สต.บ้านเก่า

- HO > ไม่ให้ค่าอาหาร HI > ให้ค่าอาหาร อยู่บ้านเดียวกัน ชาวบ้านไม่เข้าใจเงื่อนไข ทำให้เกิดปัญหาที่ว่าทำไมให้ไม่เหมือนกัน เงื่อนไข อสม.เข้า HI ไม่ได้ เข้า OPD แล้วเบิกประกันไม่ได้
- อยากตัดค่าอาหารของ HI ไปเลย เพราะเราออกไปซื้ออาหารตัวเอง

## รพ.สต.วังใหญ่

- ประชุมแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ไม่มีค่าอาหาร ของ OPD กับ HI อสม.เป็นกำลังหลักของรพ.สต เราอาจให้อื่นเพื่อเป็นการสร้างกำลังใจ
- การเบิกจ่ายยา ในคนไข้ในเขตและคนไข้นอกเขต ผอ.แนะนำว่าให้ไปก่อน เรื่องเบิกเงินมาบอกผอ.กะสสอ.ได้

## รพ.สต.ป่อง

- ผากให้ทางทีมงานระบาดส่งข้อมูลกลับไปยังรพ.สต.เพื่อที่เขาได้ลงข้อมูล โดยที่ไม่ต้องโทรตามผู้ป่วยเป็นราย เพราะเคยมีปัญหาที่เกิดขึ้น คือผู้ป่วยได้รับยาไม่ตรงกับข้อมูล

## ทีม Case management

- ผอ.แนวปฏิบัติให้เหมือนทั้งอำเภอ ATK ผลบวก เราเอาเข้าระบบ , OPD case ไม่มีอุปกรณ์ HI >> อยู่บ้าน ไม่มีอาหาร มียา+อุปกรณ์ให้ เงื่อนไข เบิกประกันต้องมีอุปกรณ์ O2 sat + พรอทวัดไข้ การกักตัว 7+3

## ทีม Risk communication

- ป้ายขอขอบคุณผู้ร่วมทำบุญทอดผ้าป่าและขอตาเก๊าห
- ข่าวสื่อสารสร้างการรับรู้ผ่านเพจ สสอ. ใครคือผู้ที่มีความเสี่ยงสูง > ผู้ที่ไม่สวมหน้ากากอนามัยและ ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ อยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ ในวันที่เริ่มป่วย หรือภายใน 3 วัน ก่อนมีอาการ ส่วนผู้ที่มีความเสี่ยงต่ำ > ผู้ที่สัมผัส ใกล้ชิด ที่ไม่เข้าเกณฑ์สัมผัสเสี่ยงสูง

**Risk Communication Nathawee**  
ข่าวสื่อสารสร้างการรับรู้

**แนวปฏิบัติสำหรับ ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงโรคโควิด 19**

**ใครเป็น ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง**  
ไม่สวมหน้ากากอนามัย และทานอาหาร  
ดื่มสุรา อยู่ในสถานที่ระบบปิด ร่วมกับ  
@ ผู้ติดเชื้อเข้าชาย  
(ผลตรวจด้วย ATK เป็นบวก)  
@ ผู้ติดเชื้อในบ้าน  
(ผลตรวจด้วย RT-PCR เป็นบวก)

**กักตัวที่บ้าน 7 วัน**  
• ตรวจสอบอาการป่วยทุกวัน  
• ตรวจ ATK ครั้งที่ 1  
วันที่ 5-6 หลังเริ่มมีอาการ  
ผู้ติดเชื้อครั้งแรก

**สังเกตอาการตนเอง 3 วัน**  
• ออกจากบ้านเท่าที่จำเป็น  
• หากไปทำงาน แยกพื้นที่กับผู้อื่น  
• ปฏิบัติตามมาตรการ  
Universal Prevention  
• หลีกเลี่ยงสถานที่สาธารณะ  
• หลีกเลี่ยงใช้ขนส่งสาธารณะที่หนาแน่น  
• ตรวจ ATK ครั้งที่ 2  
วันที่ 10 หลังเริ่มมีอาการ  
ผู้ติดเชื้อครั้งแรก

จัดทำโดย สำนักงานนิเทศ  
สำนักประสานผลิตภัณฑ์เวชสำอางและเวชภัณฑ์  
<http://pr.moph.go.th> fanmoph pr\_moph healthmoph moph channel วันที่ 1 มี.ค. 65

**Risk Communication Nathawee**  
ข่าวสื่อสารสร้างการรับรู้

**สงกรานต์ดี ความสุข ความอบอุ่น  
ในครอบครัว กำลังกลีบผา**  
ชวนผู้สูงอายุ  
"ฉีดวัคซีน"  
ก่อนสงกรานต์  
ลูกหลานกลับบ้านสบายใจ  
ปลอดภัย โควิด-19

**ผู้สูงอายุ, ฉีดวัคซีนก่อน  
Songkran**  
ลูกหลานกลับบ้านสบายใจ  
สุขภาพใจ

- ผู้สูงอายุไทยกว่า 2 ล้านคน  
เสี่ยงเสียชีวิต เพราะไม่ได้ฉีดวัคซีน
- ผู้สูงอายุเข็ม 1 แล้วต้องฉีดเข็ม 2 ตามนัด
- ผู้สูงอายุฉีดเข็ม 2 แล้วเกิน 3 เดือน  
ต้องฉีดเข็ม 3

**ฉีดเข็ม 3**  
ลดป่วยหนัก ลดตาย  
สู้ไวรัสกลายพันธุ์  
รับเทศกาลสงกรานต์  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ผอ.

- สรุปร ตั้งแต่พฤษภาคม HI จะไม่มีเรื่องอาหาร แต่บางกรณี เราอาจจะให้ค่าอาหาร เนื่องจากผู้ป่วยบางคนไม่มีญาติ
- การดูแลค่าใช้จ่ายของรพ.สต.
- การมารับผล RT PCR ให้มารับเมื่อเจ้าตัวครบ 10 วัน โดยที่ให้นำรับที่ชั้น 3 หน้าห้องบริหาร เวลา 14.30-15.30 น. (ส่วนใหญ่จะพบผู้ที่ทำประกันชีวิต)



โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ  
ณ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสงขลา

# รายงานประชุม War Room COVID-19

วันจันทร์ที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2565 เวลา 16.00 – 16.48 น.

โดย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินภาวะฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จฯนาทวี จังหวัดสงขลา

ประธานประชุมผ่าน Zoom โดย นพ.สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ ผู้อำนวยการรพ.สมเด็จฯ นาทวี สมาชิก 56 คน

## ทีมวัคซีน คุณนุชรินทร์ คงสิน

- วัคซีนชนิดที่ รพ. 31 dose PZ ผู้ใหญ่ 23 dose PCU 7 dose PZ เด็ก รร.ประสิทธิ์ทวีสินธ์ 29 รพ. 1 dose

## แผนวัคซีนเดือนมีนาคม 2565

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
27	28	1 รพ. PZ=24 เชิงรุก BigC PZ=18 รวม=42	2 รพ. PZ=49 เชิงรุก BigC PZ=28 รวม= 77	3 รวม= 198 รพ.=38(A11/P27) ศาล=23(A1/P22) รพ./รพ. PZ=110(100/10) เชิงรุก BigC PZ=27(สส2) รวม= 198(A12/Pm76/Pm110)	4 รวม=178 รพ. PZ=29 เรือนจำ=40(A33/P7) รพ.บ้านกระดัง PZ=100 เชิงรุก BigC=9 (A3/P6) รวม=178 (A36/Pm42/Pm100)	5
6	7 รพ. PZ=30 เชิงรุก BigC PZ=10(เสียม 2) รวม=40	8 รพ. PZ=43 เชิงรุก BigC PZ=5+12 รวม=60	9 รพ. PZ=36 เชิงรุก BigC PZ=24 รวม=60	10 รพ.=38(PZ31/AZ7) เชิงรุก=87(PZ73/AZ14) รพ./รพ. PZ150=11/139 เชิงรุก BigC=9 (A3/P21) รวม= 296(A21/Pm125/Pm150)	11 รพ. PZ=24 เชิงรุก BigC PZ=18 รวม=42	12
13	14 รพ. PZ=31(ผู้ใหญ่23/เด็ก1/PCU7) รพ.ประสิทธิ์ทวีสินธ์ PZ=29 เชิงรุก BigC PZ= รวม=60+	15 รพ.มฟตา/วัดในวังPZ=55 รพ.สศ.ปลักหนู PZ= 122 วัดบ้านลุ่ม PZ=66	16 รพ.บ้านสะพานเดิมPZ=72 วัดวังไทรPZ=171	17 เตรียมความพร้อมรอ รับการประเมิน HA	18 รพ.รับประเมิน HA re-acc. 4	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31	1	2
3	4	Notes 3/3/2022 รพ.ศรีนครินทร์PZ=100 ยังไม่ได้อัด รพ.วัดลำพด PZ= 38 รพ.โต้นน้ PZ= 95		10/3/2022 รพ.วัดนาหมอศรี PZ= 32 รพ.บ้านลำซิ่ง PZ=90 เชิงรูกนาหมอศรีPZ=21 เชิงรูกวังไทรPZ=40 เชิงรูกปลักหนูPZ=12/AZ14		10/3/2022 รพ.สมบูรณเศาสตร/สงเสริม PZ= 17

Calendar Templates by Vertex42  
<https://www.vertex42.com/calendars/>

ผู้อำนวยการ ฝ่ายประชาสัมพันธ์ กรณีผู้ป่วยหลังติดโควิดครบห้วงเวลา

## ทีมระบาด

ผล Swab โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอเมืองฯ จังหวัดสงขลา

## สรุปยอดการตรวจ Rapid test

### สรุปยอดการตรวจ RT-PCR

ผล RT-PCR วันที่ 13 มี.ค. 65  
Detected 0 ราย

- เข้ารับการรักษา 0 ราย
- นัดมาประเมินอาการ 14/3/65 0 ราย

วัน/เดือน/ปี	กลุ่ม				
	หัตถการ	ชำระเงิน	Rapid Post	ศรีตรังบน	เจ้าหน้าที่
14/3/2565	9	43	4	12	5

สรุป Rapid test 140365 เข้า		
Rapid	Negative	114
	Positive	124
	ATK+จากบ้าน	93
	Invalid	0
รวม		238

- PCU 26 ราย
- รพ.สศ.ท่าประดู่ 2 ราย
- รพ.สศ.ทุ่งข่า 10 ราย
- รพ.สศ.วังไทร 7 ราย
- รพ.สศ.บ้านเก่า 2 ราย
- รพ.สศ.นาปรัง 4 ราย
- รพ.สศ.ป้อม 1 ราย
- รพ.สศ.ปลักหนู 13 ราย
- รพ.สศ.วังใหญ่ 8 ราย
- รพ.สศ.นาหมอศรี 2 ราย
- รพ.สศ.ประกอบ 11 ราย
- รพ.สศ.ลำพด 16 ราย
- รพ.สศ.วังบวบ 1 ราย
- รพ.สศ.ทับช้าง 10 ราย
- นอกเขต 7 ราย

คุณไต้ง Swab เชิงรุก รพ.สศ. นาหมอศรี ยอด Swab 85 ราย Positive 38 ราย รพ.สศ. ลำซิ่ง 58 ราย Positive 33 ราย รพ.สศ.วังไทร ยอด 147 ราย Positive 21 ราย

**ผู้อำนวยการ** การพิจารณาให้ยา Favi จะพิจารณาให้ในกรณีดังนี้

1. กลุ่ม 608
2. เด็กน้อยกว่า 3 ปี
3. BMI > 35 ปี

**\*\* เฝ้าระวังเคสในเรือนจำ กลุ่มที่มีอาการและแดนสุติกรรม แคน 4 และแคน 2 มาจากจนท.ที่มาจากทม. และผู้ต้องขังรายใหม่ เน้นกลุ่มมีอาการ ถ้าไม่มีอาการไม่ตรวจ**

### ทีม Case management

- รพ. รับใหม่ 8 ราย จำหน่าย 2 ราย ส่งกลับ HI 8 ราย คงพยาบาล 40 เป็น CI 4 ราย Admit 36 ราย on SV 1 ราย on HF 1 ราย on O2 8 ราย 608 = 23 ราย
- รพ.สนามชาย ยอด 23 ราย กลับบ้าน 6 ราย คงพยาบาล 17 ราย พุ่งนี้ D/C 3 ราย
- รพ.สนามหญิง ยอด 4 ราย กลับบ้าน - ราย คงพยาบาล 4 ราย รอรับใหม่ 2 ราย

**คุณโลลา** ทีมสสอ.ได้ทบทวนระบบ OPDSI

1. ทบทวนการบันทึก OPDSI
2. การ Auten code
3. ระบบเอกสาร

**ผู้อำนวยการ** วันเสาร์ได้ทดลอง ข้อมูลไหลลื่นมาก QR code สำหรับ Auten ใช้ได้ทั้ง OPDSI และ HI การ detect ในระบบ ผากที่ต่อยทบทวนข้อมูลอีกครั้ง

กรณีเจ้าหน้าที่เป็น HI ทำในตำบลนั้น หากมาในรพ.เป็น PCU

Case Dead จากม.12 นาหวี ติดโควิด ได้ไปให้ข่าวว่าไม่ได้ติดโควิด ทีมรพ.ได้ทำกระบวนการตามขั้นตอน ตอนอาบน้ำศพได้เชิญ อีหม่ามมาอาบน้ำศพ มาทราบข่าวช่วงกลางคืน

**คุณชอบ** เรื่องจาก EOC จังหวัด

1. OPDSI
2. การแสดงผลกราฟให้ทุกอำเภอเป็นไปแนวทางเดียวกัน

การลงข้อมูลการใช้ยา สด็อก N95 การกระตุ้นฉีดวัคซีน มาตรการ UP มาตรการตรวจ ATK ในนักเรียน ในกลุ่มที่มีอาการ

### ทีม Risk communication

1. โอมิครอน ติดง่ายกระจายเร็ว
2. เน้นรับวัคซีนโควิดเข็ม 3
3. ยาฟาวิพิราเวียร์ ไม่แนะนำไม่ให้กินร่วมกับฟ้าทะลายโจร
4. คำถามผู้ป่วยติดโควิด ควรเลี่ยงการเปิดแอร์
5. คนไทย 97% สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาในที่สาธารณะ เครื่องครัด UP
6. แม้ฉีดวัคซีนกระตุ้นแล้ว

### คุณเดียร์

ผากในช่วงเทศกาล เชงเม้ง และสงกรานต์ พื้นที่ศาลเจ้า สุสาน เครื่องครัดเรื่องมาตรการ Covid free setting

### เรื่องอื่น ๆ

- ช่วงนี้สถานการณ์เป็นช่วงขาขึ้นถึงช่วงกลางเมษายน 2565
- กรณีเด็กเล็ก ผู้ปกครองมีความวิตกกังวล ควรมีช่องทางปรึกษา เช่น VDO call ถ่าย VDO ส่งให้เจ้าหน้าที่ดู เพื่อประเมินปรึกษาต่างๆ
- ทีมแพทย์ Fammed กำลังประชุมเพื่อ การลดขั้นตอนต่างๆ มีระบบการสื่อสาร มีจุดบริการให้สะดวก คล่องตัวขึ้น



โรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา  
ณ ตำบลนาทวี จังหวัดสงขลา

# รายงานประชุม War Room COVID-19

วันอังคารที่ 22 มีนาคม พ.ศ.2565 เวลา 16.00– 16.35 น.

โดย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินภาวะฉุกเฉิน โรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา จังหวัดสงขลา

ประธานประชุมผ่าน Zoom โดย นพ.สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ ผู้อำนวยการ รพ.สมเด็จเจ้าพระยา สมาชิกในห้องประชุม และประชุมผ่าน Zoom รวม 50 คน

## 1. สถานการณ์ COVID-19

### สถานการณ์ทั่วโลก

จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 สะสมรวม 472,616,167 ราย จำนวนผู้ป่วยที่รักษาหายสะสม 408,527,879 ราย จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม 6,105,558 ราย

- ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีผู้ติดเชื้ออยู่ที่ลำดับ 15 ของโลก ( 3,398,792 ราย )

### สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย

ประเทศไทย มีผู้ติดเชื้อ COVID-19 สะสมรวม 3,398,792 ราย มีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น 21,382 ราย ( ตรวจ ATK ผล Positive 13,220 ราย ) ในจำนวนนี้แบ่งเป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการฯ 21,171 ราย ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 109 ราย ผู้ติดเชื้อจากเรือนจำ/ที่ต้องขัง 44 ราย ผู้ติดเชื้อที่เดินทางมาจากต่างประเทศเข้า SQ 58 ราย เสียชีวิตสะสม 24,417 ราย ( เสียชีวิตเพิ่ม 83 ราย ) ผู้ป่วยมีอาการหนัก 1,484 ราย ( ใส่เครื่องช่วยหายใจ 532 ราย )

## 2. ผลการตรวจ Swab รพ.สมเด็จเจ้าพระยา

- ผลตรวจ Swab : วันนี้ ( 22 มี.ค.65 ) ทำ Rapid test พบผล Positive 58 ราย
- ผลตรวจ Swab : ATK ผล Positive จากบ้าน 38 ราย

## 3. ทีม Case management ( เวลา 16.30 น. วันที่ 22 มี.ค.65 )

- รพ.สมเด็จเจ้าพระยา มีผู้ป่วยคงพยาบาล 37 ราย ( จำหน่าย 2 ราย , รับใหม่ 7 ราย , On High Flow 5 ราย , On Oxygen 2 ราย ) อยู่ CI 4 ราย , อยู่ HI 4 ราย เป็นกลุ่ม 608 29 ราย เสียชีวิต 1 ราย
- รพ.สนามชาย มีผู้ป่วยคงพยาบาล 6 ราย ( จำหน่าย 0 ราย , รับใหม่ 0 ราย )
- รพ.สนามหญิง มีผู้ป่วยคงพยาบาล 7 ราย ( จำหน่าย 2 ราย , รับใหม่ 0 ราย )
- รพ.สนามในเรือนจำ มีผู้ป่วยคงพยาบาล 52 ราย ( ผู้ป่วยในเรือนจำรวมทุกแดน 361 ราย )

## 4. ทีม Risk communication : รายละเอียดอ่านได้จากเพจรพ. และ เพจสสอ.

- สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดสงขลา
- แนวทางการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มกระตุ้น
  - # อายุ 18 ปีขึ้นไป : รับเข็ม 3 หลังฉีดเข็ม 2 3 เดือนขึ้นไป รับเข็ม 4 หลังฉีดเข็ม 3 4 เดือนขึ้นไป
  - # อายุ 12-17 ปีขึ้นไป : รับเข็ม 3 ชนิด mRNA ขนาดโดสมาตรฐาน ห่างจากเข็ม 2 4-6 เดือนขึ้นไป
  - # ผู้ที่มีประวัติติดเชื้อโควิดมาก่อน ให้ฉีดวัคซีนหลังติดเชื้อเป็นเวลา 3 เดือน
- สธ. เผย ประสิทธิภาพวัคซีนโควิด : ฉีด 2 เข็ม ป้องกัน Omicron ไม่ได้
  - # ฉีด 2 เข็ม ป้องกัน Omicron ไม่ได้ ป้องกันการเสียชีวิต 85-93 %
  - # ฉีด 3 เข็ม ป้องกันติดเชื้อ 45-68 % ป้องกันการเสียชีวิต 98 %
  - # ฉีด 4 เข็ม ป้องกันติดเชื้อ 82 % ยังไม่พบการเสียชีวิต

5. ทีมStrategic : ไม่มีข้อมูลเพิ่ม

6. ทีมLiaison : ไม่มีข้อมูลเพิ่ม

7. ทีมวัคซีนCOVID-19 :

- ฉีดวัคซีนวันนี้(22 มี.ค.65 ) รวม 130 dose
  - # ฉีดวัคซีนที่รพ. เป็นPfizerผู้ใหญ่ 32 dose
  - # ฉีดวัคซีนเชิงรุกป้องกัน เป็นPfizer 18 dose
  - # ฉีดวัคซีนที่ร.บ้านป้อง เป็นPfizer 50 dose
  - # ฉีดวัคซีนที่ร.ทองอยู่นุดกุล เป็นPfizer 30 dose
  - # วัคซีนเชิงรุกที่Big c --> เหลือจากรพ.ไปฉีดต่อ 4 dose

8. ทีมOperation :

- โชนเหนือผลSwab Positive เขตPCU 8 ราย ,วังใหญ่ 1ราย ,วังบวบ 1ราย ,นาหมอศรี 1ราย, ลำพด 11ราย
- โชนกลางผลSwab Positive เขตท่าประดู่ 5ราย ,ทุ่งข่า 4ราย,นาปริง 1ราย ,ปลักหนู 3ราย ,บ้านเก่า 1ราย
- โชนใต้ผลSwab Positive เขตบ้านทุ่ง 4ราย, ป้อง 1ราย ,ทับช้าง 7ราย ,วังไทร 3ราย ,ประกอบ 6ราย
- พรุ่งนี้ (23 มี.ค.65 ) มีตรวจเชิงรุกเพิ่มที่ลำซิ่ง 25 ราย นาหมอศรี 25 ราย

9.เรื่องอื่น ๆ

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี ได้จัดสรรโอนเงินค่าบริการค่าตรวจ ATK จำนวน 9,631,862 บาท และค่าบริการฉีดวัคซีน เดือนเมษายน – ธันวาคม 2564 จำนวน 4,679,800 บาท ให้กับสถานบริการเครือข่ายสุขภาพอำเภอนาทวี เรียบร้อยแล้ว

นัดประชุมครั้งต่อไปวันพุธที่ 23 มี.ค.65 เวลา น.

ปิดประชุมเวลา 16.35 น.

นางสมใจ สุขแก้ว

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้สรุปรายงานการประชุม