

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอท่าตะเกียบ (พชอ.)

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ

ผู้มาประชุม

	นายอำเภอท่าตะเกียบ	ประธานที่ประชุม
๑. นายฉันทน์ แป้นเพชร	นายอำเภอท่าตะเกียบ	ประธานที่ประชุม
๒. นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย	สาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ	
๓. จ.ส.อ.กิตติกร โรจนนาค	สัสดีอำเภอ	
๔. นายเบญจวัฒน์ ไนวิกูล	พัฒนาการอำเภอ	
๕. นายพล ปรางมาศ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๒ คลองตะเกรา	
๖. นายสายันต์ ปานแสงทอง	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๘ ท่าตะเกียบ	
๗. นายสมยศ จันทร์โชติ	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๔ ท่าตะเกียบ	
๘. นายนิรันดร์ เรือนอินทร์	ผู้อำนวยการ รร.บ้านร่มโพธิ์ทอง	
๙. นายวน คำแก้ว	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒๕ คลองตะเกรา	
๑๐. นายภูวดล กลิ่นหอม	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๗ คลองตะเกรา	
๑๑. นายสำเร็จ นรสิงห์	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๖ คลองตะเกรา	
๑๒. นางสมลักษณ์ ตีละมูล	ประธานอสม.ท่าตะเกียบ	
๑๓. นางสาวอาภาภรณ์ ชูเกียรติศิริ	เกษตรอำเภอท่าตะเกียบ	
๑๔. นายพะนง ศิริเล็ก	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๕ คลองตะเกรา	
๑๕. นางสาววิมลรัตน์ มงคล	อสม.	
๑๖. นางกัลยรัตน์ เมืองแก้ว	ผู้ช่วยปกครอง ตำบลคลองตะเกรา	
๑๗. นางสาวสมทรัพย์ ทองดี	ผู้ช่วยปกครอง ตำบลท่าตะเกียบ	
๑๘. นายรุ่งโรจน์ ล่ามกิจจา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๙. นายทองคำ สุวรรณมงคล	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๒ คลองตะเกรา	
๒๐. นางวาสนา คมชัยภูมิ	บ้านเขากล้วยไม้	
๒๑. นายสมศักดิ์ ขำดวง	บ้านห้วยโสม	
๒๒. นายธง ทะธารัมย์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑ ท่าตะเกียบ	
๒๓. นายกรกฎ กุรุพันธ์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๐ คลองตะเกรา	
๒๔. นายเอกพงษ์ มั่นขำมี	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๑ คลองตะเกรา	
๒๕. นายธรรมศักดิ์ ดวงใจ	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๑ คลองตะเกรา	
๒๖. นางลีระภา เสมอใจ	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน	
๒๗. นางจำรัส เอี่ยมโสภา	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๓ ท่าตะเกียบ	
๒๘. นางสาวสุธาทิพย์ เวศวงษ์ยาทิพย์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
๒๙. นายโชคชัย หนูแก้ว	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๘ ตำบลคลองตะเกรา	
๓๐. นายสมพร เพ็งพินิจ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๖ ท่าตะเกียบ	
๓๑. นายเกริกภัทร ลิมปะยอม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ	
๓๒. นายนพรัตน์ ตันตวิงษ์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๒ ท่าตะเกียบ	
๓๓. นายณรงค์ สุขสวัสดิ์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒ ท่าตะเกียบ	

๓๔.นายวรพล กลัวจิตร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๓๕.นายสุรจิตร ผลสวัสดิ์	ปศุสัตว์อำเภอ
๓๖.นายกรกฎ เนื่องวิเศษ	บ้านหนองปลาชีว
๓๗.นายเจริญ ทับอินทร์	สี่มวลชน
๓๘.นายบรรหาญ สำราญ	นายกอบต.ท่าตะเกียบ
๓๙.นายไพศาล บุญทวีสูงส่ง	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒๐ คลองตะเกรา
๔๐.นางสาวสุปราณี ไชยสุริยวงศ์	พนักงาน
๔๑.นางสาวปิยวรรณ ศุภลักษณ์วัจนะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๔๒.นายจำเนียร บุญเรือง	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
๔๓.นายสมบุรณ์ แซ่โก	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๗ ท่าตะเกียบ
๔๔.นายนิช ทิพย์ประสาน	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๙ ท่าตะเกียบ
๔๕.นางโอษา กิตติลาภะ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒๒ ท่าตะเกียบ
๔๖.นายหนูดี เสี่ยงล้ำ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑ คลองตะเกรา
๔๗.นางสาวสายฝน พับพะ	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒๒ ท่าตะเกียบ
๔๘.นายคมสันต์ แสงอ่อน	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒๒ ท่าตะเกียบ
๔๙.นายสมจิตร ศรีบุญไชย	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๐ ท่าตะเกียบ
๕๐.นายสรศักดิ์ มุสิกอุดมสิน	ผรส.หมู่ ๑๑
๕๑.นายเสรี เทียมราช	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๒๐ คลองตะเกรา
๕๒.นายสัญญา ล่อนคำหา	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
๕๓.นายสาวบุญยวีร์ เผ่าพันธุ์ดี	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๓ ท่าตะเกียบ
๕๔.นางอรุณี ส่องประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕๕.นายสุระศักดิ์ มุ่งดี	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๖ ท่าตะเกียบ
๕๖.นางศรีไพร คำบอนพิทักษ์	ประธานอสม.ตำบล
๕๗.นางลัดดา ปาละโค	อสม.
๕๘.นายณรงค์ สุทธิไพบูลย์	ท้องถิ่นอำเภอ
๕๙.นายเสาร์ ศิริสุวรรณ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๙ คลองตะเกรา
๖๐.นายบุญเรศ ชัยสอน	ผู้ใหญ่บ้าน
๖๑.นายไชยา นพโสภณ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๖๒.นายสุข สร้อยสมยา	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๗ ท่าตะเกียบ
๖๓.นายลือไชย วัฒนเจริญ	ผอ.กองสาธารณสุข อบต.คลองตะเกรา
๖๔.นางสาวแพรวพรรณ ปลาตตา	นักวิชาการสาธารณสุข
๖๕.นายยงยุทธ วัฒนกุล	รองปลัด อบต.คลองตะเกรา
๖๖.นายสุริน พ่วงแพ	ผู้ใหญ่บ้าน
๖๗.นายสมเจตน์ โกสิบริรักษ์	สมาชิก อส.ที่ ๑๐
๖๘.นางสาวกาญจนา ช่วงดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖๙.นายพจน คำดี	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๑ คลองตะเกรา
๗๐.นายสมชาติ โพธิสัตย์	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๔ คลองตะเกรา
๗๑.นายทองพูน คุชิตา	ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๒๐ ท่าตะเกียบ

๗๒. นายวัชร ลีมวรรณดี  
๗๓. นายจักรพันธ์ แซ่แท้  
๗๔. นายระบอง พรหมพิทักษ์  
๗๕. นายปัญญา วาจาดี  
๗๖. นายผิว พระภูมิ  
๗๗. นายสาโรจน์ ลายสุวรรณ  
๗๘. นายมนตรี สิริธนศักดิ์  
๗๙. นายสุพันธ์ ฉ่ำสมบูรณ์  
๘๐. นางสาวรัตน์จาดา ฉัตรไชยศิริ

นักวิชาการส่งเสริมการเกษตรปฏิบัติการ  
นักวิชาการสาธารณสุข  
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๒๑ ท่าตะเียบ  
ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๕ ตำบลท่าตะเียบ  
ผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๑๙ ตำบลท่าตะเียบ  
กำนันตำบลคลองตะเกรา  
ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านหมู่ ๔ ตำบลท่าตะเียบ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

.....

## ประชุมเวลา ๙.๓๐ น.

เมื่อที่ประชุมพร้อม นายฉันทน์ แป้นเพชร นายอำเภอท่าตะเียบ ประธานกล่าวประชุม

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. คนที่กลับมาจากต่างประเทศกลุ่มเสี่ยง ตั้งแต่วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ต้องเข้ากระบวนการกักกัน โดยมี ๒ ระดับสถานที่กักกัน ระดับส่วนกลางดำเนินการคือ ประเภทที่กลับจากเมืองเสี่ยง เมืองที่เสี่ยงมีอยู่เมืองหลักก็คือ เมืองเซจู เป็นเมืองศูนย์กลางโรคระบาดของเกาหลีใต้ ถ้ากลุ่มแรงงานผิดกฎหมายกลับจากเมืองนี้จะเข้าสู่ก็คือสถานที่กักกันของส่วนกลาง ถ้ากลับจากเมืองอื่น หรือประเทศกลุ่มเสี่ยงอื่นก็จะส่งไปกักกันในพื้นที่จังหวัด หรืออำเภอในพื้นที่นั้นๆ

เบื้องต้นผู้ที่กลับมาตั้งแต่วันที่ ๘ มีนาคม จะมีการผ่านการคัดกรองจากสนามบิน ถ้าหากพบบุคคลที่มีภาวะเสี่ยงมากก็จะนำตัวเข้าสู่สถานที่กักกัน ในระดับกระทรวงสาธารณสุข หรือระดับประเทศที่จัดไว้ในส่วนกลาง ด้านรถรับส่งกระทรวงการคมนาคมเป็นผู้รับผิดชอบในการส่งคนที่กลับมาจากประเทศกลุ่มเสี่ยงไปตามจังหวัดต่างๆและก็ดำเนินการเข้าสู่กระบวนการต่อไป

สิ่งที่สำคัญที่สุดก่อนจะเข้าสู่กระบวนการที่อยากจะกำชับก็คือ การสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ เพราะในตอนนี้ชาวบ้านค่อนข้างตื่นตระหนก แท้ที่จริงแล้วโรคโควิด - ๑๙ ไม่สามารถติดกันได้ง่าย หลักๆจะติดได้ ๒ ทาง ก็คือ มีการไอ จามรดหน้ากันในระยะ ๑ - ๒ เมตร แล้วมีละออง และน้ำมูกออกมาด้วย ๒. มีการไอ จาม บริเวณโต๊ะ เก้าอี้ และเกิดการสัมผัสที่มีสารคัดหลั่ง และไปขยี้ตา แคะจมูก หรือสัมผัสโดนบริเวณหน้า ก็สามารถทำให้ติดได้ ต้องป้องกันด้วยการล้างมือบ่อยๆ ให้ทางสาธารณสุขได้อธิบายการเกิดโรค และแนวทางการเฝ้าระวังต่างๆเพื่อป้องกันการเกิดโรค

### สาธารณสุขอำเภอท่าตะเียบ

โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ แต่เดิมเริ่มระบาดตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ เกิดที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน คาดว่าเชื้อไวรัสมาจากค้างคาว เชื้อไวรัสส่วนใหญ่จะไม่มียารักษา ต้องรักษาตามอาการ

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทั่วโลก ประเทศจีน (รวมมาเก๊าและฮ่องกง) พบผู้ป่วย จำนวน ๘๐,๗๓๕ คน ตาย จำนวน ๓,๑๑๙ คน นอกประเทศจีน พบผู้ป่วย จำนวน ๒๘,๖๑๘ คน ตาย จำนวน ๗๐๒ คน เรือ Diamond princess พบผู้ป่วย จำนวน ๖๙๖ คน ตาย จำนวน ๗ คน รวมทั้งหมด จำนวนผู้ป่วย ๑๑๐,๐๔๙ ตายจำนวน ๓,๘๒๘ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓)

#### สถานการณ์ทั่วโลก

99 ประเทศ 2 เขตบริหารพิเศษ 1 นครรัฐ	ป่วย	ตาย
จีน (รวม มาเก๊าและฮ่องกง)	80,735	3,119
นอกประเทศจีน	28,618	702
เรือDiamond princess	696	7
รวม	110,049	3,828

ที่มา WHO , worldometers : ณ วันที่ 9 มี.ค.63 เวลา 09.00 น.

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓)

- + พบผู้ป่วยสะสมจำนวน ๕๐ ราย
- + ผู้ป่วยยืนยันกลับบ้าน จำนวน ๓๓ ราย
- + รักษาตัวอยู่ใน รพ.จำนวน ๑๖ ราย เสียชีวิตจำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวังสอบสวนโรค ๔,๕๑๘ ราย

- + คัดกรองจากทุกด้าน ๒๑๒ ราย
- + ยืนยันกลับบ้าน ๒,๗๒๙ ราย
- + เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลโดยตรง ๔,๓๐๖ ราย
- + รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ๑,๗๘๙ ราย

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อำเภอท่าตะเกียบ (ข้อมูล ณ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓)

อำเภอท่าตะเกียบพบผู้ที่เดินทางมากจากประเทศกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๒ ราย ที่บ้านเทพประทาน ๑ ราย ลงไปควบคุมและดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยการกักกันในพื้นที่บ้าน ๑๔ วัน เพื่อไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรค และหากพื้นที่พบว่ามีคนที่เดินทางมากจากประเทศกลุ่มเสี่ยงให้แจ้งทันที โดยแจ้งมายัง ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอสม.

สถานที่กักกันอำเภอท่าตะเกียบจะอยู่ที่เขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าเขาอ่างฤๅไน รับผิดชอบจำนวน ๒๐ คน ถ้าจำนวนคนมากก็จะส่งไปยังสถานที่กักกันของอำเภอ ถ้ามีจำนวนคนไม่เกิน ๑๐ คนก็จะกักกันที่โรงพยาบาลท่าตะเกียบ และต้องมีคนมาเฝ้าด้วยตลอดเพราะเป็นสถานที่เปิด สามารถหนีได้ ขั้นตอนถ้าไม่มีไข้ก็ให้พักอยู่ที่บ้านก่อน กักกัน ๑๔ วัน แต่ถ้าบ้านไม่เหมาะสม เช่น อยู่ใกล้บริเวณหมู่บ้าน มีสมาชิกในครอบครัวค่อนข้างมาก ก็จะต้องส่งตัวไปยังสถานที่กักกันส่วนกลางก่อน ในขณะนี้จำนวนคนยังน้อยอยู่ก็สามารถส่งไปกักกันที่โรงพยาบาลได้

ประชาชน อยากให้ผู้นำแต่ละหมู่บ้านได้เข้าใจในเรื่องของความอันตรายของโรค ลักษณะของโรค การติดต่อของโรค เพื่อที่จะได้ไปสร้างความเข้าใจได้ และให้รู้ว่าที่ควรจะต้องตื่นตระหนก มีวิธีการป้องกันอย่างไร อยากให้ทางสาธารณสุขได้พูดถึงข้อมูล เพื่อที่ทางผู้นำชุมชนจะได้นำไปประชาสัมพันธ์ดูแลต่อไปจะมาลงรายละเอียดในเรื่องกระบวนการกักตัวคนที่กลับมาจากประเทศกลุ่มเสี่ยง

โรงพยาบาลท่าตะเกียบ โรคโคโรนาไวรัสเป็นไข้หวัด และมีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง จึงทำให้เกิดอาการปอดบวม และเชื้อไวรัสจะสามารถทำลายปอดได้ค่อนข้างมาก และทำให้เสียชีวิตได้ ในคนที่ตรวจพบเชื้อ ๑๐๐ คน จะมี ๒ คนที่ปอดบวม จะมีการติดต่อเหมือนไข้หวัดปกติ ไอ จาม ระยะ ๒ เมตร ข้อปฏิบัติตนจากโรคคือ ควรกินร้อน ช้อนกลาง และล้างมือเป็นประจำ พยายามอย่าออกไปในที่ที่มีคนพุ่มพุ่ม โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่มีชาวต่างชาติหรือคนที่กลับมาจากประเทศกลุ่มเสี่ยง ประเทศกลุ่มเสี่ยงมีการเพิ่มจำนวนขึ้นเรื่อยๆจากการประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ถ้าหากรู้สึกไม่ค่อยสบายให้ป้องกันตนเองใส่หน้ากากอนามัยให้เรียบร้อย และตอนนี้หน้ากากอนามัยยังขาดแคลนอยู่ ท่านใดมีประเด็นที่จะซักถามสามารถสอบถามรายละเอียดได้

เกษตรอำเภอก กรณีเรื่องการติดเชื้อจากสารคัดหลั่ง ในพื้นที่อำเภอกจะมีแมลงวิค่อนข้างเยอะ กรณีที่ต่อมตามีความเสี่ยงที่จะแพร่เชื้อได้หรือไม่

โรงพยาบาลท่าตะเกรา ไม่สามารถติดเชื้อได้ มันต้องมีการสัมผัสโดยตรง ๒ เมตรขึ้นไป แมลงวิค่อนข้างไม่ได้เป็นพาหะโรคใช้หวัดได้

ประธาน เท่าที่ดูจากหลายๆพื้นที่ และจากข้อมูลในอินเทอร์เน็ต สื่อต่างๆ ทางการแพทย์สรุปได้ดังนี้ การแพร่เชื้อติดต่อกันได้ ๒ ทาง หลักๆจากสารคัดหลั่ง น้ำมูก น้ำลายที่กระเด็นไปถูกโดนตรง ผ้าปิดจมูกจะเน้นไปที่ผู้ป่วย ถ้าเราไม่ป่วยไม่จำเป็นต้องใส่แว่นแต่จะไปอยู่ในสถานที่แออัด ซึ่งเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ถ้าไม่ได้ไปสถานที่แออัดก็ไม่จำเป็นต้องใส่หน้ากากอนามัย เน้นไปที่ผู้ป่วยให้ใส่หน้ากากเพื่อป้องกันการกระจายเชื้อ เพื่อที่จะไม่ให้น้ำลายที่กระเด็นออกมาได้ ประเด็นที่ ๒ คือเชื้อจากสารคัดหลั่งต่างๆ มีการไอจาม และกระเด็นลงพื้น บ้างครั้งไอแล้วปิดปาก ทำให้น้ำลายติดอยู่ที่มือ แล้วไปสัมผัสตามสถานที่ต่างๆ ก็จะมีการแพร่เชื้อโรคได้ เชื้อจะอยู่ได้นานแต่ขึ้นอยู่กับสภาพอากาศ ถ้าอากาศร้อนเชื้อโรคจะอยู่ได้ไม่นาน เพราะฉะนั้นควรล้างมือสม่ำเสมอ เพราะฉะนั้นสิ่งที่จะทำให้ตายหรือฆ่าเชื้อได้ คือ สบู่ ไฮเตอร์ แอลกอฮอล์ จำพวกที่ละลายไขมันได้ เสื้อผ้าก็เช่นเดียวกันซักให้สะอาดก็สามารถฆ่าเชื้อโรคได้ ผ้าปิดจมูกถ้าเป็นผ้าเอามาซักใช้ได้เช่นในผงดักฟอกก็สามารถฆ่าเชื้อได้เช่นกัน แต่ประเภทที่ใช้ได้ครั้งเดียวต้องทิ้ง เพราะฉะนั้นไม่ต้องตื่นตระหนกควรตระหนักไว้ รู้จักป้องกัน และระวังไว้ เพราะถ้าระบาดแล้วจะมีการป้องกันได้ยาก

โรคโคโรนา ๒๐๑๙ ที่ได้รับเชื้อจะไม่มีการแสดงอาการทันที ในขณะที่รับเชื้อมาแล้วจะไม่แสดงอาการแต่ถ้าออกไปในที่สาธารณะมีผู้คนจำนวนมาก ก็สามารถแพร่กระจายเชื้อต่อไปได้ ส่วนใหญ่ที่เสียชีวิตจะเป็นโรคแทรกซ้อน เพราะร่างกายมีภูมิคุ้มกันบกพร่อง ซึ่งจะเหมือนกับคนที่เป็โรคเอดส์สรุปแล้วคนที่เสียชีวิตจะเกิดจากโรคแทรกซ้อน เป็นเด็ก และผู้สูงอายุ เบื้องต้นเหล่านี้จะต้องไปประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจ ผู้ใหญ่บ้านหมู่ใดที่ยังไม่ได้เข้ากลุ่ม Line โรคโคโรนา ๒๐๑๙ อำเภอกท่าตะเกรา เพื่อจะได้สื่อสารการดำเนินงานและทันท่วงที และช่วยสร้างความรับรู้ ความเข้าใจ ความถูกต้อง

กระบวนการกักตัว ในเบื้องต้นแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม กลุ่มที่กักก่อนวันที่ ๘ มีนาคม พบ ๑ ราย ให้กักตัวอยู่ที่บ้าน ๑๔ วัน ไม่ให้ออกไปข้างนอก เพื่อไม่ให้ไปสัมผัสตามสถานที่ต่างๆ ถ้าเกิน ๑๔ วัน ก็ไม่เป็นอะไร ตอนแรกที่ได้รับการซักซ้อมจากกระทรวงมหาดไทยที่ประสานกับทางสาธารณสุข ตามมาตรการในระดับจังหวัดใช้สถานที่ที่ค้าขายอาหาร อำเภอกต่างๆท่านผู้ว่าราชการจังหวัดให้กำหนดสถานที่กักกัน ในส่วนอำเภอกท่าตะเกรา คือ ค่ายเยาวชนในเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าเขาอ่างฤๅไน เข้าไปดำเนินการแล้ว โดยมีกระบวนการถ้าลงจากสนามบินทางกระทรวงคมนาคมรับผิดชอบ รับส่งมาให้ที่จังหวัด จังหวัดก็ส่งมายังโรงพยาบาลในพื้นที่อำเภอกคัดกรอง ถ้าป่วยก็ต้องเข้าสู่กระบวนการคัดกรอง ถ้าไม่ป่วย ก็มี ๒ แนวทาง ข้อแรกให้ทีมปกครองอำเภอก สาธารณสุข องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นให้ตรวจสอบว่ามีความพร้อมหรือไม่ ถ้าพร้อมก็ให้ไปกักตัวได้ ๑๔ วัน ถ้าไม่พร้อมก็เข้าสู่สถานที่กักกันที่ได้เตรียมไว้ ณ เขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าเขาอ่างฤๅไน

สรุปการประชุมสั่งการ การรับแรงงานผิดกฎหมายจากสาธารณรัฐเกาหลี โดยผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

๑. รถที่ใช้ไปรับแรงงานฯ ที่จุดนัดหมายจังหวัดชลบุรี โดยรถหน่วยกู้ภัยสมาคมสงเคราะห์การกุศลฉะเชิงเทรา คุณไฟโรจน์ บุญศิริชัย โทร.๐๘๑-๖๘๓-๘๓๗๔
๒. รถหน่วยกู้ภัยฯ รับแรงงานมาแล้ว นำส่งโรงพยาบาลอำเภอตามที่อยู่จริงของแรงงานนั้น
๓. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทำการคัดกรอง ประเมินอาการแรงงานฯ ถ้าเข้าเกณฑ์ PUI นำเข้าสู่ระบบดูแลผู้ป่วย ถ้าอาการปกติให้พักที่โรงพยาบาลเพื่อรอรับการประเมินจากทีมปกครอง
  - ๓.๑ ทีมปกครองประเมินสภาพบ้านที่แรงงานฯจะพัก ตรวจร่างกายแรงงาน และชุมชนพร้อมให้กักตัวสังเกตอาการ ๑๔ วัน
  - ๓.๒ ถ้าสภาพตามข้อ ๓.๑ ไม่พร้อมให้กักตัวอยู่ที่โรงพยาบาล
๔. ประสานและตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวของแรงงานจากเกาหลี ให้ถูกต้อง โดยตำรวจตรวจคนเข้าเมือง และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๕. การจัดหาที่กักกัน
  - เบื้องต้นให้สาธารณสุขพิจารณาจัดหาที่กักกัน มี ๒ แห่ง คือ
    ๑. ค่ายลูกเสือ จอม-ประจัญ นพเกตุ อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา
    ๒. รพ.สต.คลองเขื่อน หมู่ที่ ๕ อำเภอคลองเขื่อน ให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ร่วมกับพยาบาล IC รพ.พุทธโสธร ประเมินความเหมาะสมในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓

โรงพยาบาลท่าตะเกียบ คนไข้ในตอนนี้ถ้ามาแล้วไม่เยอะ โรงพยาบาลจะดูแลให้ทั้งหมดตามข้อสั่งการ และเบื้องต้นให้สาธารณสุขจังหวัดพิจารณาจัดหาที่กักกัน มี ๒ แห่ง กรณีสถานที่กักกันของอำเภอนั้นๆ ไม่เพียงพอ สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปยังที่สาธารณสุขจังหวัดจัดหาให้ได้

ประธาน กระบวนการสถานที่กักกันในเขตรักษาพันธุ์สัตว์ป่าเขาอ่างฤๅไน ต้องเน้นย้ำเรื่องความสะอาด และให้ผู้ที่พัก ๑๔ วัน ทำความสะอาด ทางส่วนอบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ต้องดูแลเรื่องการจัดสถานที่ และมีการประสานงานกรณีมีเหตุฉุกเฉิน ระบบการสื่อสาร การโทรติดต่อ การส่งอาหาร จะมีการดำเนินการอย่างไร กับส่วนต้องเตรียมสถานที่ อุปกรณ์เครื่องใช้ ทางอบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ต้องดูแลและดำเนินการ และจะมีประเภทบุคคลที่ไม่ยอมให้กักกันตัว ๑๔ วัน เนื่องจากเกิดภาวะเครียด

โรงพยาบาลท่าตะเกียบ คนที่ส่งไปดูแล ๑๔ วัน ยังไม่ได้มีอาการป่วยแต่อย่างใด วิธีการต้องมีคนเฝ้าไม่ให้มีการหลบหนี เรื่องคนดูแลต้องเป็นเจ้าหน้าที่ปกครอง คอยสังเกต และเรื่องการทำ ความสะอาดในส่วนขยะติดเชื้อโรงพยาบาลจะดูแลในส่วนนี้ ในการทำความสะอาดในพื้นที่ที่กักกันอยู่ ให้ทำความสะอาดรอบๆบริเวณด้วยตนเอง โดยมีการให้ความรู้ในการดูแลตนเอง และความสะอาดโดยรอบ

ในส่วนของห้องพักจะเป็นห้องรวม อาจจะต้องแบ่งพื้นที่ และมีการป้องกันตนเองด้วยการใส่หน้ากากอนามัย ห้องน้ำต้องใช้คนละห้อง เพราะจะทำให้เกิดการกระจายเชื้อ อุปกรณ์ป้องกันสามารถใส่หน้ากากผ้าได้ ถ้าในตอนนี้นสถานการณ์คนไม่เยอะก็สามารถกักกันที่โรงพยาบาลท่าตะเกียบได้ ยกเว้นจำนวนมากจริงๆ สถานที่รองรับไว้ค่อยเปิดดำเนินการ

ประธาน โรงพยาบาลท่าตะเกียบสามารถรับคนได้ทั้งหมดกี่คน

โรงพยาบาลท่าตะเกียบ เพิ่มเติม รับผิดชอบได้ประมาณ ๑ - ๕ คน

ประธาน การเตรียมการและรับผิดชอบ ให้ทุกคนเตรียมการให้พร้อม

- เรื่องสถานที่ มอบ โรงพยาบาล / สาธารณสุขอำเภอ / อบต.คลองตะเกรา
- เรื่องอาหาร น้ำดื่ม เบิกได้ตามอบต.ในพื้นที่ของเขตนั้นๆ
- ระบบการจัดการขยะ มอบ โรงพยาบาล / สาธารณสุขอำเภอ / อบต.คลองตะเกรา
- จัดเวรยามรักษาความเรียบร้อย ระบบสื่อสาร มอบให้ ฝ่ายปกครองและป้องกัน (อส.) และมีการออกคำสั่งอยู่เวรตลอด ๒๔ ชม. ผลัดละ ๓ - ๔ คน
- การจัดการเสื้อผ้า ให้ดำเนินการด้วยตนเอง
- กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้เตรียมพร้อมตลอด ๒๔ ชม.

ต้องสร้างความเข้าใจให้ชาวบ้าน อย่าตื่นตระหนก โดยต้องมีการสร้างความรู้ความเข้าใจ

ผู้ใหญ่บ้าน บุคคลที่กลับมาบ้าน แต่อยู่ภายในบ้าน จะต้องดำเนินการอย่างไร

ฝ่ายปกครอง บุคคลที่กลับมาบ้านนั้น ได้มีการย้ายบ้านแล้ว เพื่อไปดำเนินการกักตัว ๑๔ วันเรียบร้อยแล้ว และจะมีทางรพ.สต.ในพื้นที่วัดใช้ทุกเช้า - เย็น ภายใน ๑๔ วัน

ผู้ใหญ่บ้าน มีชาวต่างชาติ เข้ามาในหมู่บ้านได้เดือนกว่าแล้ว ต้องไปดำเนินการอย่างไรบ้าง

ฝ่ายปกครอง ซึ่งเกิน ๑๔ วันไปแล้ว

ประธาน ประเทศเสี่ยงทั้งหมด ๑๑ ประเทศ ได้แก่ ประเทศจีน ประเทศญี่ปุ่น ประเทศสิงคโปร์ ประเทศฝรั่งเศส ประเทศฮ่องกง ประเทศเกาหลี ประเทศอิตาลี ประเทศมาเก๊า ประเทศไต้หวัน ประเทศอิหร่าน ประเทศเยอรมัน

ฝ่ายปกครอง ขอให้เช็คข้อมูล เน้นคนที่เข้ามาก่อน ๘ มีนาคม ๒๕๖๓

ประธาน ขอทราบจำนวน ผู้ที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด หรือในประเทศที่เสี่ยง รวบรวมแล้วรายงาน ภายในวันนี้เวลา ๑๐.๐๐ น. ส่วน และคนที่กลับมาหลัง ๘ มี.ค ๒๕๖๓ ให้ดำเนินการกักตัว ๑๔ วันทันที สาธารณสุขอำเภอ การลงหาข้อมูลต้องละเอียด เช่น ชื่อ - นามสกุล อายุ เพศ มาจากที่ไหน (กรณีมาจากต่างประเทศ ต้องสอบถามว่ามาจากเที่ยวบินที่เท่าไร เวลา ประเทศอะไร) ผู้ที่อาศัยอยู่ในบ้านกี่คน และต้องลงกิจกรรมประจำวัน ๑๔ วัน ว่าได้ทำอะไรบ้าง และต้องวัดไข้ทุกวัน

ประธาน ต้องทราบข้อมูลภายในวันนี้ และขอให้ทุกแห่งจริงจังกับสถานการณ์ตอนนี้ และส่งข้อมูลให้ ปลัดอำเภอโดยเร่งด่วน ขอให้ผู้ใหญ่บ้านลงไปขอความร่วมมือจากผู้ที่กลับมาให้ปฏิบัติตามมาตรการ และกักตัว ๑๔ วัน ในส่วนของเรื่องอาหารสามารถติดต่อได้ที่ ๑๗๘๘ สายด่วน CP

สาธารณสุขอำเภอ ขออนุญาตเสนอทำใบประกาศชื่นชมให้แก่คนที่กักตัว

ประธาน ในเรื่องของหน้ากากอนามัยที่ประเภที่ใช้แล้วทิ้ง มันขาดตลาด ในส่วนมีนโยบายว่าเอาไว้ให้กลุ่ม บุคคลที่มีความจำเป็นคือ ๑. กลุ่มผู้ป่วย ๒. บุคลากรทางการแพทย์ ๓. บุคคลที่ไปสัมผัสผู้ป่วย หน้ากากอนามัยจะให้ไว้สำหรับบุคคลกลุ่มนี้ เพราะเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อ ส่วนชาวบ้านทั่วไปตามหลัก ก็คือไม่จำเป็นต้องใส่หน้ากากอนามัย เว้นแต่ว่าไปในที่สาธารณะที่มีคนแออัด เช่นการขึ้นรถประจำทาง เพราะเป็นการป้องกันการสาดคัดหลังต่างๆที่เกิดจากการไอ จาม และมีน้ำมูก จากผู้ที่แพร่เชื้อมาให้เรา



เพราะฉะนั้นแค่หน้ากากผ้าก็สามารถใช้ได้ เพราะเชื้อไม่ได้ลอยไปในอากาศ เชื้อมาจากพาหะนำสาร คัดหลัง และไปสัมผัสกับเชื้อโดยตรงจากการสัมผัสร่วม แต่ในความคิดที่ว่า จากการทำไปในที่ที่แออัดมากๆ จะมีการจาม หรือไอใส่ตา ควรหาแว่นตามาใส่ไว้เพื่อความปลอดภัย และมีนโยบายให้มีการสอน ทำหน้ากากอนามัย

ท้องถิ่นอำเภอ การป้องกันและบำบัดรักษาโรคเป็นอำนาจหน้าที่ของอบต. และ อบจ. ผู้ว่าราชการจังหวัด มีหนังสือยกเว้นการใช้จ่ายเงินสะสมของอปท. โดยสามารถนำเงินสะสมมาทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และให้มีการจัดทำหน้ากากอนามัย เพื่อการ ป้องกันตนเอง โดยทั้ง ๒ อบต. จะจัดการอบรมในเดือนมีนาคม แต่ยังไม่ได้กำหนดวัน โดยทาง อบต.ท่าตะเียบจะมีการอบรมครู ก. จำนวน ๑๐๐ คน อบต.คลองตะเกรา ๕๐ คน ทั้ง ๑๕๐ คนที่อบรม แล้วจะไปอบรมทำหน้ากากอนามัยแบบผ้า ให้ความรู้ในการผลิต และสามารถดำเนินการแจกให้กับพื้นที่ ได้เลย

ประธาน กระบวนการของ อบต.ทั้งสองแห่ง อบรมครู ก. คือคนที่จะกระจายความรู้ ถ้าตามองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นให้อบรมภายในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๓ แต่ท้องถิ่นยังไม่ได้มีการกำหนดวันเลย สถานการณ์แบบนี้ต้องมีหน้ากากออกมาแล้ว และต้องมีการรายงานจังหวัดด้วย เพราะมีเป้าของจังหวัด อบต.ท่าตะเียบ จัดอบรมในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

อบต.คลองตะเกรา จัดอบรมในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓

ประธาน ปัจจุบันเชื้อไวรัสนี้สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนได้แล้ว จากการถูกไอ จาม หรือสัมผัสกับ สารคัดหลั่งของคนที่เป็นป่วย ดังนั้น เราควรดูแลตนเองเพื่อให้ร่างกายห่างไกลจากเชื้อไวรัสโคโรนา โดยมี วิธีการรับมือ ดังนี้

๑. เชื้อไวรัสนี้ติดต่อผ่านทางลมหายใจ สารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำลาย ควรใส่หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกัน
๒. เชื้อไวรัสโคโรนาติดต่อในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม เนื้อสัตว์ เช่น เนื้อหมู เนื้อวัว ควรทานแบบสุกเท่านั้น
๓. ควรทานอาหารที่สุกแล้ว งดอาหารดิบ และเนื้อสัตว์ป่า
๔. หมั่นล้างมือหรือเช็ดด้วยแอลกอฮอล์
๕. ไม่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยที่ไอ จาม
๖. หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัด และมีมลภาวะเป็นพิษ
๗. งดเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงโรคระบาด
๘. ไม่นำมือมาสัมผัสตา จมูก ปาก ถ้าไม่จำเป็น
๙. ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ฯลฯ
๑๐. ถ้ามีอาการไข้ มีอาการระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ให้สวม หน้ากากอนามัย และรีบไปพบแพทย์ทันที!!! ปรึกษาแพทย์

**มติที่ประชุม**

-----รับทราบ-----

## เรื่อง โรคไข้เลือดออก

ณ ขณะนี้พบผู้ป่วยไข้เลือดออกแล้ว จำนวน ๑ ราย บ้านวังวุ้ง หมู่ ๑ ตำบลท่าตะเียบ อำเภотаตะเียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา จะมักพบในช่วงวัยเรียน ตามหมู่บ้านมักพบยุ้งลายเป็นจำนวนมาก ให้ทุกท่านช่วยกันดูแลในพื้นที่ด้วย และความสะอาดรอบบ้าน เช่น ขยะ ใบไม้ ไม่ควรนำมากองทิ้งไว้ ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุ้งลาย ผักอบต.ทั้ง ๒ แห่งให้ช่วยขยับเวลาในการควบคุมยุ้งลายโดยเร็ว และผู้นำชุมชนต้องเน้นย้ำให้ชาวบ้านตระหนักถึงการเกิดโรคด้วย

### มติที่ประชุม

-----รับทราบ-----

### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม

การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การดำเนินงานโรคไข้เลือดออก และการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุ้งลาย

### มติที่ประชุม

-----รับทราบ-----

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องจากการประชุม

รับรอง

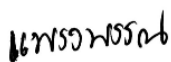
### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง เพื่อพิจารณา

ไม่มี

### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น



(นางสาวแพรวพรรณ ปลาดตา)  
นักวิชาการสาธารณสุข  
ผู้จดยางานการประชุม



( นายศักดิ์ชัย วินิจสกุลไทย )  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน  
สาธารณสุขอำเภотаตะเียบ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม