

สรุปข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

วันพุธที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชัชยานาทรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธาน นายแพทย์โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ลำดับ	มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๑.	รับทราบสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า โดยภาพรวมใน ๓ ประเทศ คือ กินี ไคบีเรีย เซียร์ราลีโอน ยังมีการระบาดอยู่ ส่วนประเทศเซเนกัล และไนจีเรีย องค์การอนามัยโลกประกาศให้ปลอดจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าแล้ว สำหรับประเทศไทยได้มีระบบเฝ้าระวัง และมาตรการป้องกัน และควบคุมโรคที่เข้มขึ้นขึ้น (มาตรการ ๓ ตะแกรง) ณ ด่านควบคุมโรค (ท่าอากาศยาน ทางน้ำ และทางบก) / โรงพยาบาล / และชุมชน และในการเฝ้าระวังในโรงพยาบาล ไม่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มเติม	สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
๒.	รับทราบมติคณะรัฐมนตรี ที่ให้ความเห็นชอบมาตรการป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ของกระทรวงสาธารณสุข และแผนการส่งความช่วยเหลือด้านต่าง ๆ คือ เงินช่วยเหลือ วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้แก่ประเทศที่มีการระบาด ตาม คำร้องขอขององค์การอนามัยโลกและองค์การสหประชาชาติ โดยในด้านการจัดส่งบุคลากรไปให้ความช่วยเหลือ คณะรัฐมนตรีขอให้เตรียมความพร้อมไว้ก่อน	สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค
๓.	เห็นชอบให้จัดการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเตรียมความพร้อมป้องกัน และแก้ไข ปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่ แห่งชาติ ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรี (นายยงยุทธ ยุทธวงศ์) เป็น ประธาน ภายในสิ้นเดือนตุลาคม ๒๕๕๗	กรมควบคุมโรค
๔.	รับทราบความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบกลาง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ซึ่งได้กั้นเงินงบประมาณเหลือมือปีไว้ และเมื่อได้รับ อนุมัติให้ดำเนินการใช้จ่ายงบประมาณได้แล้ว กรมควบคุมโรค จะดำเนินการตามแผนงบประมาณที่กำหนดไว้ ในด้าน (๑) การจัดซื้อชุดอุปกรณ์ป้องกัน(PPE) / (๒) ค่าตอบแทน บุคลากรซึ่งปฏิบัติงานเป็นผลัด ใน ๓ ส่วน คือ การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค การคัดกรองที่ด่านฯ และการรักษาและวินิจฉัย โดยกรมควบคุมโรคจะเป็นหน่วยดำเนินการเบิกจ่ายตาม หลักเกณฑ์กรมบัญชีกลาง/ (๓) ค่ารักษาพยาบาล/ (๔) การ ชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ/ (๕) การซ่อมแผนบูรณาการ ๔ ภาค โดยกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณสุข / (๖) การ ปรับปรุงการดำเนินงานที่ด้านควบคุมโรค	กรมควบคุมโรค

ลำดับ	มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๕.	<p>รับทราบการเตรียมการจัดทำคำของบกลาง ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ในส่วนของค่าตอบแทนเสียงภัย การปรับปรุงห้องแยก การปรับปรุงห้อง DRA ซึ่งจะมีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการจัดตั้งคำของบประมาณต่อไป</p> <p>-สำหรับในส่วนค่าเสียงภัย ได้เสนอนกรมบัญชีกลาง เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์สนับสนุนเงินช่วยเหลือบุคลากรเสียง ติดเชื้อไวรัสอีโบล่า โดยกำหนดหลักเกณฑ์ในแนวเดียวกันกับการติดเชื้อโรคเอดส์ คือ บุคลากรป่วยวงเงิน ๑.๕ ล้านบาท เสียชีวิต ๕ ล้านบาท ครอบครัวบุคลากร คนละ ๕ แสนบาท รวมกันไม่เกิน ๑ ล้านบาท</p>	กรมควบคุมโรค
๖.	<p>การประกาศพื้นที่เขตติดโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า</p> <p>- การประกาศพื้นที่เขตติดโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า เพิ่มเติม ในประเทศ DR Congo โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้ลงนามประกาศกระทรวงสาธารณสุขแล้ว ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการประกาศลงในราชกิจจานุเบกษา</p> <p>- การประกาศยกเลิกให้เมืองลากอส ประเทศไนจีเรีย เป็นพื้นที่เขตติดโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ให้นำเข้าหรือในคณะที่ปรึกษาฯ เพื่อพิจารณากระบวนการออกประกาศยกเลิกในขั้นตอนต่อไป</p>	กรมควบคุมโรค
๗.	<p>ความคืบหน้าในการติดตามประเมินระบบความพร้อมในการตอบโต้สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า</p> <p>- มีการปรับลดเป้าหมายลง ๑ แห่ง จากจำนวน ๑๕ แห่ง โดยให้ รพศ. สุราษฎร์ธานี ซึ่งยังไม่มีความพร้อมด้านสถานที่จัดห้อง DRA อยู่ในการปรับปรุงระบบระยะที่ ๒ จึงคงเหลือการติดตามประเมินในรอบแรก จำนวน ๑๔ แห่ง</p> <p>- มีรพศ. มีความพร้อมด้านระบบห้องแยกตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (DRA) แล้ว จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ รพศ. นครพิงค์ รพศ. เชียงรายประชานุเคราะห์ รพศ. ชลบุรี รพศ. สระบุรี รพศ. เจ้าพระยายมราช รพศ. พุทธโสธร</p> <p>- ให้สรุปการติดตามประเมินระบบฯ และความพร้อมสำหรับห้องแยกสำหรับการตรวจทางปฏิบัติการฯ (DRA) ภายในเดือนตุลาคม</p>	สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมการแพทย์ กรมอนามัย กรมควบคุมโรค

ลำดับ	มติที่ประชุม	หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ
๘.	การจัดห้องแยกสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ(DRA) -รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้ โรงพยาบาลศูนย์ทุกแห่ง และโรงพยาบาลทั่วไป ที่เป็นที่ตั้ง ด่านท่าอากาศยาน รวม จำนวน ๓๐ แห่ง มีความพร้อม DRA ภายในสิ้นเดือนธันวาคม ๒๕๕๗	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน
๙.	การกำจัดขยะติดเชื้อ -ให้มีการพิจารณากำหนดตัวบุคคลผู้รับผิดชอบของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ในการติดตามรถกำจัดขยะติดเชื้อไวรัส อีโบล่า รวมถึง แนวทางและการกำหนดบุคลากรดำเนินงาน ร่วมกับทีมสอบสวนโรค ในการกำจัดขยะติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในระดับชุมชน และบ้านเรือนผู้ป่วย	กรมอนามัย สำนักโรคบาตวิทยา กรมควบคุมโรค
๑๐.	รับทราบสถานการณ์ และมาตรการป้องกันและควบคุมโรค MERS-CoV -การประเมินด้านระบบการเฝ้าระวังไม่มีปัญหา สามารถ ดำเนินการเป็นไปตามขั้นตอน และมาตรการต่าง ๆ ที่กำหนด โดยเฉพาะด้านการคัดกรองที่สนามบิน ที่สามารถทราบ กลุ่มเป้าหมายได้ชัดเจน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรค MERS-CoV สามารถดำเนินการและแจ้งผลได้อย่างรวดเร็ว - ให้ alert และมีการเฝ้าระวัง Influenza A (H๓) ในภาคใต้ ซึ่งตรวจพบในผู้เดินทางกลับจากการประกอบพิธีฮัจย์ จำนวนมาก - มีระบบการติดตามการดำเนินงานของ Mr.ฮัจย์	กรมควบคุมโรค
๑๑.	การติดตามการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและควบคุม โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในโรงพยาบาลเอกชน -ให้สำนักโรคบาตวิทยา ประเมินความเสี่ยงในการดำเนินงาน ตามมาตรการฯ ของโรงพยาบาลเอกชน และพิจารณาติดตาม เยี่ยมและประเมินการปฏิบัติงานเฉพาะกรณี	กรมควบคุมโรค
๑๒.	การอบรมบุคลากร ในรูปแบบ One-day package training กรมการแพทย์ ได้ดำเนินการอบรมนำร่อง ๓ แห่ง และ มีแนวทางการสนับสนุนการอบรมในโรงพยาบาลหลัก อีก ๕ แห่ง ควรมีการประสานกับกรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการ จัดการอบรมพยาบาลซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายที่สัมผัสใกล้ชิดกับ ผู้ป่วย เพิ่มเติม	กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมอนามัย


(นายวชิระ เพ็งจันทร์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายสุทัศน์ กองขุนทด ผู้สรุปข้อสั่งการ
พ.ญ.จันทิรา แก้วสัมฤทธิ์ ผู้ตรวจข้อสั่งการ