



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว๑๓๐๗ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓


เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๕.๔๐ น. ณ ห้องประชุม บุชรัคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป


(นายภาสกี ทรัพย์พิพัฒน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/

วันที่

เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๕.๔๐ น. ณ ห้องประชุม บุชรัคม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
 กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๓
 ในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น.-๑๕.๔๐น.
 ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์ (IC)</p> <p>๑. กรณีผู้ป่วย COVID-๑๙ รายแรกที่เสียชีวิตของจังหวัดมหาสารคาม ซึ่งไม่พบผู้ป่วยในพื้นที่เป็นเวลา ๒๓ วัน (นับถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓) ทำให้เป็นจังหวัดที่อาจจะได้รับผ่อนปรนมาตรการ แต่จะมีการผ่อนปรนอย่างไรไม่ให้มีการระบาดเข้าสู่สถานบริการประเภทไหนที่สามารถเปิดได้ หรือกรณีถ้าเปิดแล้วต้องทำอะไรบ้าง มีใครเป็นคนตรวจสอบ จึงจำเป็นต้องการวางแผนไว้ล่วงหน้า โดยขอให้กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพได้ศึกษาเว็บไซต์ Thai stop covid ของกรมอนามัยที่จัดทำขึ้น เพื่อเตรียมความพร้อมกรณีจังหวัดมหาสารคามได้รับการผ่อนปรนมาตรการ โดยมีหลักการคือผู้ประกอบการต้องทำการประเมินตนเองของตาม checklists หากประเมินผ่านก็จะมีการออก Certificate ให้ ซึ่งเป็นประโยชน์กับประชาชนในการตรวจสอบ หากไม่เป็นไปตามมาตรฐานประชาชนสามารถร้องเรียนได้ และสามารถยึด Certificate คืนได้</p> <p>๒. มอบหมายให้ พนย. ทบพวณประกาศจังหวัดทั้งหมด เพื่อเตรียมนำเสนอให้ท่าน ผวจ. ในฐานะประธานคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามรับทราบ ว่าสถานประกอบการประเภทใดที่สมควรปิดหรือเปิด และเตรียมร่างประกาศไว้นำเสนอ ผวจ. ในการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ครั้งต่อไปในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓</p>	<p>๑. มอบกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ศึกษารายละเอียดโปรแกรม Thai stop covid ของกรมอนามัย เพื่อเตรียมความพร้อมในการใช้งานในสถานประกอบการ</p> <p>๒. มอบกลุ่มงาน พนย./กลุ่มภารกิจ STAG จัดเตรียมทบพวณประกาศจังหวัด เพื่อนำเสนอท่าน ผวจ. ในการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามครั้งต่อไป</p>	<p>- กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>- กลุ่มงาน พนย./กลุ่มภารกิจ STAG</p>
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุมและขอแก้ไขข้อสั่งการ ข้อ ๑๔ หน้า ๑๐ จาก เดิม ขอให้ อ.กัณฑ์วิชัย ทำหนังสือสั่งการให้ไป Home quarantine ที่บ้าน โดยมีเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อติดตามอย่างต่อเนื่อง แก๊ไขเป็น สสจ.มหาสารคาม จัดทำหนังสือสั่งการให้ไป Home quarantine ต่อที่บ้าน ๑๔ วัน</p>		<p>- กลุ่มงาน พนย.</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>๑. การประชุม EOC ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ เวลา ๑๓.๓๐ น. โดยทุกวันพุธขอให้ท่านผู้บริหารระดับอำเภอ (ผอ.รพ./สสอ.) เข้าร่วม Video conference ด้วยตัวเอง</p> <p>๒. ผู้บริหารโรงพยาบาลมหาสารคาม, โรงพยาบาลอินทร์มหาสารคาม, โรงพยาบาลสุทธาเวช ขอให้เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง ทุกวันพุธ เวลา ๑๓.๐๐ น. ที่ห้องประชุมบุษราคัม สสจ.มหาสารคาม</p> <p>๓. ขอให้ทุกอำเภอที่เป็นเขตเทศบาลในอำเภอนั้นๆ รายงานการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ทั้ง ๔ กลุ่ม โดยให้รายงานแยกยอดรายงานของทั้ง ๔ กลุ่มดังกล่าว และขอภาพติดตามการเยี่ยมของทีมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ อสม. ในเขตเทศบาล ส่งรายงานทุกวันศุกร์สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เริ่มส่งวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป</p> <p>ประธาน</p> <p>- ได้ดำเนินการแล้วและจัดส่งภาพเข้ามาแล้ว แต่ยังมีเหลือ</p> <p>๓ อำเภอที่ไม่มีเขตเทศบาล คือ อ.ชื่นชม อ.กุตุรง อ.ยางสีสุราช โดยมีข้อสั่งการใหม่ คือ ให้เขต อบต. ในเขตที่ตั้งส่วนราชการ รายงานเข้ามาแทน โดยมีวัตถุประสงค์ คือ อยากให้ทุกอำเภอเผื่อระวังเป็นพิเศษในพื้นที่ประชากรหนาแน่น</p> <p>๔. กลุ่มภารกิจ Operation ทีม JIT (กลุ่มงาน คร.) จัดทำแบบฟอร์มรายงานส่งให้อำเภอเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๕. กลุ่มงาน พร. ได้ดำเนินการจัดเตรียมแบบรายงานและเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามระเบียบงบประมาณฯ ในการปฏิบัติงานของ อสม.เรียบร้อยแล้ว และงานการเงินได้ดำเนินการจัดเตรียมการเบิกจ่ายให้</p> <p>นางสาวบัวขาว กฐินใหม่ (นักวิชาการบัญชีการเงินและบัญชีปฏิบัติการ)</p> <p>- ขั้นตอนการเบิกจ่ายขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ในการเผื่อระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในชุมชน ประกอบด้วย คำสั่งการแต่งตั้ง อสม. ให้ออกปฏิบัติงาน, บันทึกการขอเบิกเงิน (สสจ. จัดทำให้อำเภอ) และแบบรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม. แต่ละหมู่บ้าน ซึ่งได้ส่งให้ทางกลุ่มไลน์แต่ละอำเภอเรียบร้อยแล้ว โดยรอบแรกให้ส่งภายในวันที่ ๒๔ เม.ย.๒๕๖๓</p>	<p>๓. มอบ อ.ชื่นชม อ.กุตุรง และ อ.ยางสีสุราช ให้แยกรายงานของ อบต. ในเขตที่ตั้งส่วนราชการรายงานเข้ามาแทน เนื่องจากไม่มีเขตเทศบาล</p>	<p>- อ.ชื่นชม - อ.กุตุรง - อ.ยางสีสุราช</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๖. กล้องภารกิจ Logistic (กลุ่มงานบริหาร) ได้ดำเนินการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๗. กล้องภารกิจ stockpiling (กลุ่มงาน คบส.) ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุทางการแพทย์ PPE เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๘. กลุ่มภารกิจ Operation (EMS) ดำเนินการจัดทำแนวทางการปฏิบัติตนในกรณีที่มีการออกรับผู้ป่วยของศูนย์สั่งการซึ่งได้ทำหนังสือเน้นย้ำให้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๙. กลุ่มงานบริหารดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างหุ่นยนต์ “น้องกะต๊ับ” แล้วสนับสนุนไปใช้ที่ รพ.กุดรัง</p> <p>นายวิฑูรย์ ณะอองทอง (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <ul style="list-style-type: none"> - จากการประสาน มมส. อยู่ในกระบวนการจัดทำเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง และจะผลิตแล้วเสร็จภายในไม่เกิน ๑ เดือน ๑๐. มอบ สสอ. ติดตาม Surgical mask ที่กระทรวงมหาดไทยสนับสนุน ว่าได้รับครบตามโควตาหรือไม่ หากไม่ได้รับการสนับสนุนขอให้ทุกอำเภอให้การสนับสนุนแก่ อสม. ด้วย ๑๑. ขอให้ สสอ.ทุกแห่งติดตามเอกสารการอยู่เวรตั้งด่านของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากทางอำเภอว่าได้ปรับแก้ไขหรือไม่ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะอยู่เวรเช้าและบ่ายเท่านั้น ๑๒. ขอให้ Case Management รายงานความก้าวหน้าในเรื่องห้อง cohort ward, Negative pressure, AIIR, Modified AIIR จำนวนเตียง อัตรากำลัง ในการประชุม EOC ทุกครั้ง ๑๓. ขอให้ Case Management จัดทำตารางสรุป อัปเดตความก้าวหน้าเรื่องจำนวนห้อง Isolation room ในการประชุมครั้งต่อไป ๑๔. สสจ.มหาสารคาม ได้จัดทำหนังสือสั่งการให้ Home quarantine ต่อที่บ้าน ๑๔ วัน ๑๕. กลุ่มบริหารได้จัดทำหนังสือติดตามการเบิกเบี้ยเลี้ยงเสี่ยงภัยเป็นลายลักษณ์อักษร กำหนดส่งภายในวันจันทร์ <p>๒๐ เม.ย.๒๕๖๓</p> <p>นางวนิดา จันทะเดช (นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเบิกเบี้ยเลี้ยงเสี่ยงภัยมี รพ.พยัคฆภูมิสิสัย และ รพ.นาเชือก ยังไม่ยืนยันว่ามีการเบิกจ่ายหรือไม่ ส่วน รพ.มหาสารคาม ได้รับรายงานบางส่วนแล้ว และ รพ.กุดรัง ยืนยันไม่มีการเบิกจ่ายในงวดแรก 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑๖. มอบกลุ่มภารกิจ Finance (กลุ่มงานบริหาร) ดำเนินการจัดประชุม พิจารณาค่าตอบแทน วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ หลังการประชุม EOC เสร็จเรียบร้อยแล้ว</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ การติดตามข้อสั่งการของแต่ละกลุ่มภารกิจ</p> <p>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>(นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี)</p> <p>๑. การติดตามสถานการณ์ COVID-๑๙ ทั่วโลกพบผู้ป่วยประมาณ ๒.๕ ล้านราย เสียชีวิต ๑๗๗,๔๐๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๖.๙ ประเทศที่มีผู้ป่วยสะสมสูงสุด คือ ประเทศสหรัฐอเมริกา รองลงมาคือประเทศสเปน อิตาลี ฝรั่งเศส และเยอรมัน สำหรับประเทศไทยอยู่ลำดับที่ ๕๕ ของโลก พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๑๕ ราย รวมติดเชื้อสะสมทั้งหมด ๒,๘๒๖ ราย เสียชีวิตเพิ่ม ๑ ราย รวมเสียชีวิตสะสมทั้งหมด ๔๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๑.๗ ส่วนใหญ่ผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นเป็นผู้สัมผัสกับผู้ป่วยเดิม (ผู้สัมผัสร่วมบ้าน) สำหรับจังหวัดมหาสารคาม ณ เวลา ๑๒.๐๐ น. พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อสะสม ๑ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ผู้ป่วย PUI ๒๓๓ ราย ตรวจไม่พบสารพันธุกรรม ๒๓๐ ราย รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๓ ราย กักกันครบ ๑๔ วัน ๑๗๗ ราย อยู่ระหว่างกักกัน ๕๖ ราย (รักษาตัวที่ รพ. ๑๓ ราย, Home quarantine ๑๓ ราย)</p> <p>๒. รายงานการเฝ้าระวัง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มที่ ๑ ประเทศเขตติดต่อติดต่อกับอัตราย อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๑ ราย จากทั้งหมด ๑๙๑ ราย - กลุ่มที่ ๒ จากประเทศที่มีการระบาดต่อเนื่อง (๒๙ ประเทศ) อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๑ ราย จากทั้งหมด ๒๖๔ ราย - กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เดินทางมาจากประเทศอื่น (๑๔๗ ประเทศ) อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๑ ราย จากทั้งหมด ๑๗๖ ราย - กลุ่มที่ ๔ มาจาก กทม.และปริมณฑล อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๔,๒๑๔ ราย จากทั้งหมด ๒๕,๑๔๑ ราย <p>๓. รายงานติดตามผู้เดินทางกลับจากเกาหลีใต้ อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๑๔๑ ราย จากทั้งหมด ๑๔๑ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน ๑๔๑ ราย</p> <p>๔. รายงานติดตามผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ กทม./ปริมณฑล และจังหวัดอื่นๆ อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๑๔๔ ราย จากทั้งหมด ๑,๐๑๗ ราย เฝ้าระวังครบ ๑๔ วัน ๘๗๓ ราย</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน</p> <p>- ให้ทีม SAT วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงทางระบาดวิทยาของผู้ป่วย PUI โดยหาปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยร่วม แยกเขตเมือง/เขตชนบท ว่าผู้ป่วย PUI ทั้งหมดส่วนใหญ่ปัจจัยเสี่ยงคืออะไร เช่น อาชีพเสี่ยง การเดินทางกลับจากต่างประเทศ หรือต่างจังหวัด เตรียมความพร้อมไว้</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา))</p> <p>- กรณี PUI ได้มีการวิเคราะห์ทางระบาดวิทยาเป็นผู้ป่วย PUI เตรียมไว้ระดับหนึ่งแล้ว จะดำเนินการเพิ่มเติมในส่วนแยกเขตเมือง/เขตชนบท</p> <p>(๒) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)</p> <p>- การเตรียม Local quarantine กลุ่ม close contacted high risk มี ๕ กิจกรรมที่พื้นที่ระดับตำบล/อำเภอ ต้องเตรียมการ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การมอบหมายภารกิจ ๑๘ กิจกรรมสำคัญของ Local quarantine (ภายใต้คำสั่งศูนย์ปฏิบัติการ COVID อำเภอ) ๒. การจัดหาสถานที่/อาคารที่เหมาะสม ในพื้นที่ ตำบล/อำเภอ ๓. งบประมาณเพื่อดำเนินการ ใช้งบประมาณจาก อปท. ตามหนังสือที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๒๑๒๐ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ (เรื่อง ชักซ้อมแนวทางใช้จ่ายงบประมาณของ อปท. เพื่อช่วยเหลือประชาชน กรณี COVID-๑๙) ๔. ประเมินการตอบสนองของประชาชน/ชุมชนโดยรอบ ต่อ Local quarantine (บวกหรือลบ) ๕. เตรียมความพร้อมตามภารกิจ ๑๘ กิจกรรมสำคัญที่มอบหมายและให้ดำเนินการทันที 	<p>๔. มอบทีม SAT วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงทางระบาดวิทยาของผู้ป่วย PUI โดยหาปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยร่วม แยกเขตเมือง/เขตชนบท ว่าผู้ป่วย PUI ทั้งหมดส่วนใหญ่ปัจจัยเสี่ยงคืออะไร เช่น อาชีพเสี่ยง การเดินทางกลับจากต่างประเทศ หรือต่างจังหวัด</p>	<p>- ทีม SAT</p>
<p>ประธาน</p> <p>- Local quarantine จังหวัดมหาสารคาม เดิมที่รับได้ ๕๐ คน มีปัญหาเรื่องห้องน้ำ ถ้าใช้ห้องน้ำรวมจะเกิดความเสี่ยง ขณะนี้มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ได้เสนอพื้นที่ช่วยในการจัดทำ Local quarantine แต่จากการลงพื้นที่แล้วพบว่า มีสภาพเก่า แต่มีข้อดีคือ มีห้องน้ำหลังละ ๗๒ ห้อง ๑ ห้องมี ๓ เตียง จำนวน ๒ ตึก รวม ๑๔๔ ห้อง แต่เพิ่มความเสี่ยงในการเคลื่อนย้าย ไม่สะดวก กรณีอำเภอมีการเคลื่อนย้ายเข้ามาพักที่จังหวัด โดยจะเสนอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด</p>	<p>๕. มอบหมายให้ทุกอำเภอเตรียมความพร้อม Local quarantine ระดับตำบล/อำเภอไว้</p>	<p>- สสอ. ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>มหาสารคาม ให้ท่าน ผวจ. จัดตั้ง Local quarantine ระดับ ตำบล/อำเภอ เช่น อ.โกสุมพิสัย ให้อยู่ริสอร์ท ให้ทุกตำบล/ อำเภอเตรียมความพร้อมไว้ ซึ่งเดิม Local quarantine ระดับ ตำบล/อำเภอ ระบุบ้านพักเจ้าหน้าที่ รพ.สต. แต่ขณะนี้เปิด กว้างเรื่องงบประมาณ ให้ สสอ.ประสานกับ อปท. ไว้ในการ เตรียมความพร้อม</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา))</p> <p>- ตามที่ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน ให้จังหวัดรายงานตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข ตัวที่ ๑๒ ระดับความสำเร็จในการจัดการ ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อยกระดับการพัฒนาระบบ ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัย สุขภาพได้อย่างอย่างเท่าเทียม ทัวถึงทันสถานการณ์ด้วย เทคโนโลยีที่เหมาะสม ขอให้หัวหน้ากองภารกิจตามผัง ICS จังหวัด จำนวน ๑๒ ท่าน (ส่งเป็นหนังสือให้ทราบแล้ว) เข้า อบรมหลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระบบ บัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน สำหรับ ผู้บริหาร ทางเว็บไซต์ https://ddc.moph.go.th/ddce/news.php?news=๗๐๓๓ &deptcode=ddcen พร้อมทำแบบทดสอบให้ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ และ Print screen หน้าผลคะแนนหรือพิมพ์รายงาน ผลคะแนนจากระบบ ส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p> <p>ประธาน</p> <p>- ขอให้หัวหน้ากองภารกิจตามผัง ICS จังหวัด ดำเนินการ เข้าอบรมผ่านระบบ Website ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ทีม Case management (นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์)</p> <p>- รายงานความก้าวหน้าการประเมินความพร้อมของหน่วย บริการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. โรงพยาบาลมหาสารคาม <ul style="list-style-type: none"> - ห้อง AIIR จำนวน ๒ ห้อง ๔ เตียง อยู่ตึกสงฆ์ ชั้น ๓ และ ๔ เปิดบริการ Admit Case Confirm แล้ว โดยมี Volume Respirator - ห้อง Modified AIIR จำนวน ๔ ห้อง ๔ เตียง อยู่ตึกสงฆ์ 	<p>๖. มอบหัวหน้ากองภารกิจตามผัง ICS จังหวัด เข้าอบรมผ่านระบบ Website ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓</p>	<p>- หัวหน้ากอง ภารกิจตามผัง ICS จังหวัด</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ชั้น ๓ และ ๔ กำลังดำเนินการปรับปรุงห้อง กั้น Anteroom และติดตั้ง Negative Pressure</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้อง Modified AIR จำนวน ๒ ห้อง ๒ เตียง อยู่ตึกสงฆ์ ชั้น ๓ และ ๔ บริเวณตึก OR เดิม ชั้น ๒ ICU Med มี Volume Respirator ๒ เครื่อง กำหนดแล้วเสร็จสิ้นเดือน เม.ย. ๒๕๖๓ - ห้อง Isolation Room บริเวณตึกสงฆ์ ชั้น ๓ และ ๔ จำนวน ๙ ห้อง ๙ เตียง เปิดให้บริการแล้วจำนวน ๖ ห้อง, ตึกทองดี ชั้น ๕ จำนวน ๑๒ ห้อง ๑๒ เตียง เปิดให้บริการแล้วทั้ง ๑๒ ห้อง - ห้อง Modified Negative Pressure Room บริเวณตึก ICU Med จำนวน ๓ ห้อง ๑๐ เตียง โดยขอรับสนับสนุน คณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.ขอนแก่น ติดตั้ง Mobile Negative Pressure Room จำนวน ๒ ชุด มี Volume Respirator ๔ เครื่อง <p>๒. โรงพยาบาลกุดรัง</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cohort Ward บริเวณตึกผู้ป่วยใน จำนวน ๒๔ เตียง (ชาย ๑๒ เตียง หญิง ๑๒ เตียง) มีการจัดหาเตียงผู้ป่วย ๒๔ เตียง, ติดตั้งระบบกล่องวงจรปิด, กั้นห้อง Positive room (Nurse Station), ติดตั้งระบบสื่อสารภายใน จัดระบบขนย้ายขยะติดเชื้อ เครื่องมือประกอบด้วย เครื่อง Portable X-ray เครื่องวัดความดันแบบสอดแขน ๖ เครื่อง และ Emergency Set ต้นเดือน พ.ค. ๒๕๖๓ สามารถเปิดให้บริการได้ - ห้อง Negative Pressure Room บริเวณตึกผู้ป่วยใน จำนวน ๒ ห้อง ๔ เตียง ปัจจุบันอยู่ระหว่างติดตั้งระบบ Negative Pressure คาดว่าจะ แล้วเสร็จภายในสัปดาห์แรกของเดือนพฤษภาคม - ห้อง Isolation Room ตึกผู้ป่วยใน จำนวน ๒ ห้อง <p>๓. โรงพยาบาลบรบือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้อง Isolation Room บริเวณตึกผู้ป่วยใน ชั้น ๔ (ห้องพิเศษ) จำนวน ๑๒ ห้อง ๑๒ เตียง พร้อมให้บริการแล้ว <p>๔. โรงพยาบาลสุทธาเวช</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้อง Isolation Room บริเวณตึกผู้ป่วยใน ชั้น ๑๒ จำนวน ๑๒ ห้อง ๑๒ เตียง ดำเนินการกั้น Anteroom ติดตั้งระบบระบายอากาศ, ท่อลม+กล่อง HEPA ๓ (๓ ระบบ), ติดตั้งประตูบานเลื่อน, ติดตั้งประตูกันห้อง ๔ ชุด, ระบบปฏิบัติการติดตามผู้ป่วย (Network-NVR-Video) และขอรับการสนับสนุน Temporary Negative Pressure Room จากคณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.ขอนแก่น เครื่องมือประกอบด้วย Volume 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>Respirator ๔ เครื่อง, Portable X-ray, Mobile ARI Clinic สำหรับตรวจ TS Swab และเตรียมห้องพักสำหรับทีมพยาบาล และแพทย์ ที่ปฏิบัติงานใน Cohort Ward บริเวณชั้น ๕</p> <p>๕. โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ดำเนินการจัดเตรียมห้อง Negative Pressure Room พร้อมเปิดให้บริการแล้ว และได้ประสานให้ ศบส.เขต ๗ ส่งทีมวิศวกรเพื่อตรวจสอบและประเมินมาตรฐานห้องความดันลบ สำหรับเครื่องมือและอุปกรณ์รองรับสนับสนุน Transport Capsule เพิ่มเติม</p> <p>นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานความคืบหน้าโรงพยาบาลสนาม จังหวัดมหาสารคาม (รพ.กุดรัง) <p>นายวิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <ul style="list-style-type: none"> - โครงสร้าง Negative Pressure Room ของโรงพยาบาลกุดรัง เสร็จเรียบร้อยแล้ว เหลือการติดตั้งระบบภายในจะเสร็จสิ้นภายในสัปดาห์หน้า ซึ่งโรงพยาบาลกุดรัง จะมี Cohort Ward ๒๒ ห้อง Negative Pressure Room ๒ ห้อง และ Isolation Room ๒ ห้อง รวมทั้งสิ้น ๓๐ เตียง <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามความก้าวหน้าเรื่องผู้ป่วย ในการขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการส่งต่อ สปสช. กรมบัญชีกลาง ประกันสังคม <p>นางโคกิตา จิตรวิภานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล สปสช. แจ้งว่าหน่วยบริการที่เป็นโรงพยาบาลสนาม เงินจะขึ้นอัตโนมัติโดยไม่ต้องประเมินขึ้นทะเบียนตามระบบปกติ การเคลมใช้ระบบปกติ สามารถใช้ Code ของโรงพยาบาลกุดรังได้เลย โดย รพ.กุดรัง ได้ประสานกับ รพ.บรบือ ซึ่งเป็นทีมหลักในการช่วยเคลมกรณีมีจำนวนมาก สำหรับสิทธิประกันสังคมและสิทธิราชการ อยู่ระหว่างปรับระบบโปรแกรม แต่สามารถเตรียมเอกสารเพื่อดำเนินการได้ <p>นายแพทย์ประเสริฐ ศรีสารคาม (แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินงานจัดเตรียมห้องของ รพ.มหาสารคาม โดยห้อง AIIR เปิดให้บริการแล้ว มีแผนจัดเตรียมห้อง Modified Negative Pressure Room บริเวณตึกแยกโรค ๕ ห้อง (๔ ห้อง เปิดดำเนินการได้ภายในสิ้นเดือนนี้ และอีก ๑ ห้อง ดำเนินการเสร็จสิ้นอีก ๒ สัปดาห์) และ Modified Negative 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>Pressure Room ที่ตึก ICU ๒ ห้อง ห้อง Isolation Room และ Cohort Ward จำนวน ๒๐ ห้อง สามารถรองรับผู้ป่วยได้ ๓๐ คน และจะได้รับการบริการเชิง Negative ๒ ตัวภายในสิ้นเดือนนี้</p> <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ทีม Case Management จัดทำสรุปจำนวนเตียงแยกเป็นข้อมูลแต่ละโรงพยาบาล เพื่อความชัดเจนขึ้น <p>นางพชรวรรณ คูสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สรุปการขอรับการสนับสนุน Negative Pressure Room ที่คณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.ขอนแก่น จากหน่วยงานต่างๆ พบว่ามีความต้องการจำนวน ๑๕ เครื่อง ซึ่งไม่มีบริจาคแล้ว หากต้องการสามารถจัดซื้อได้ ราคา ๔๐,๐๐๐ บาท - ตู้ Positive ในการรับสิ่งส่งตรวจ แจ้งขอรับจำนวน ๑๓ แห่ง - Transport capsule ดำเนินการผลิตเองและวิทยาลัยเทคนิคมหาสารคามนำมาบริจาค - กล่องใส่ Tube ดำเนินการผลิตเองและมีผู้บริจาค ทั้งสิ้นจำนวน ๘๘ กล่อง และได้ขอรับการสนับสนุนกล่องใส่ Tube จากเว็บไซต์ “หมอช่วยเรา เราช่วยหมอ” - ตู้อบ UV มี ๑๗ เครื่อง และขอรับจากสนับสนุนเว็บไซต์ “หมอช่วยเรา เราช่วยหมอ” จำนวน ๑๗ เครื่อง <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - Negative Pressure Room Mobile ควรมีทุกแห่ง โดยทาง สสจ. จะดำเนินการประสานการจัดทำ และให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเอง และให้คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มาประเมินทุกโรงพยาบาลเพื่อดูขนาดและความเหมาะสมของห้อง ยกเว้นโรงพยาบาลสุทธาเวช เนื่องจากได้ประสานกับทางมหาวิทยาลัยมหาสารคามไว้แล้ว - ตู้ Positive ให้รอการสนับสนุนจากเว็บไซต์ “หมอช่วยเรา เราช่วยหมอ” - Transport capsule คณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.ขอนแก่น สามารถจัดทำในราคา ๒๕,๐๐๐ บาท ทาง สสจ. จะดำเนินการประสานการจัดทำ และให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเอง - ให้กลุ่มงาน พร. ดำเนินการสำรวจความต้องการ และประสานคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อ 	<p>๗. มอบทีม Case Management จัดทำสรุปจำนวนเตียงแยกเป็นข้อมูลแต่ละโรงพยาบาล</p> <p>๘. มอบกลุ่มงาน พร. สำรวจความต้องการทุกโรงพยาบาล และประสาน</p>	<p>- ทีม Case Management</p> <p>- กลุ่มงาน พร.</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>จัดทำ Transport capsule และให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเอง</p> <p>นางพชรวรรณ คูสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- ขอให้ สสอ. ทุกแห่งตรวจสอบรายชื่อ อสม.ที่ส่งรายชื่อเข้ามาเพื่อเบิกค่าตอบแทนปฏิบัติงานว่าเข้าช้อนกับรายชื่อของสำนักงาน ปภ. ที่นำไปเบิกหรือไม่ และการจัดทำเอกสารแนบท้ายในการเบิกรอบ ๒ ให้เรียบร้อย</p> <p>ทีม MCATT (นางเอมอร สุทธิสา)</p> <p>- มีประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ จ.มหาสารคาม จำนวน ๓ กรณี คือ</p> <p>กรณีที่ ๑ เกิดอาการ panic กรณีพบ case PUI อำเภอ นาเชือก</p> <p>กรณีที่ ๒ มี case ผูกคอตาย ๑ ราย วันที่ ๑๙ เม.ย.๒๕๖๓ อำเภอบรบือ</p> <p>กรณีที่ ๓ มี case กระโดดน้ำตาย ๑ ราย วันที่ ๑๙ เม.ย.๒๕๖๓ พบศพเมื่อวันที่ ๒๑ เม.ย.๒๕๖๓ ที่จังหวัดอุทัย แต่ทะเบียนบ้านอยู่ที่ อำเภอบรบือ</p> <p>ประธาน</p> <p>- ให้ทีม MCATT จัดทำแนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรค และผลกระทบจากมาตรการ โดยวิเคราะห์ว่าเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงคือใคร มีการแบ่งกลุ่มเสี่ยงออกเป็นอย่างไร รวมทั้งขอบเขตการดำเนินงาน โดยยึดแนวทางของกรมสุขภาพจิต</p> <p>ทีม EMS -ไม่มี-</p> <p>ทีม JIT (นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี)</p> <p>- รายงานติดตามผู้สัมผัสยืนยันจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๓ เหตุการณ์ ๒๖ case โดยทั้งหมดกักตัวครบตามมาตรการแล้ว ปัจจุบันไม่มีทั้ง High risk case และ Low risk case มีเพียงคนที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด/กทม./ปริมณฑล</p> <p>- วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยโควิด-๑๙ จำนวน ๑ คน รักษาหาย มีเอกสารสั่งให้กักตัวจาก Hospitel และทำ Home Quarantine ต่อที่บ้าน อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>คณะวิศวกรรมศาสตร์ ม.ขอนแก่น เพื่อจัดทำ Transport capsule</p> <p>๙. มอบทีม MCATT จัดทำแนวทางการดำเนินงานและมาตรการผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙</p>	<p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- ทีม MCATT</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ IC ของ สสอ./รพ.วาปีปทุม เข้าไปให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย และคนในชุมชน เรื่องการทำ Home Quarantine ต่อที่บ้าน - ให้ทีม JIT และ ท่าน ว.พัชชา เนือยทอง สอบถามข้อมูลเนื่องจากผู้ป่วยรายนี้รักษาตามอาการหายแล้ว ยังไม่ได้ตรวจยืนยันซ้ำว่ามีผลเป็นลบ เหตุใดจึงสามารถกลับไป Home Quarantine ที่บ้านได้เลยโดยไม่กักกั้นเรื่องการแพร่เชื้อ <p>ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) (นางรุ่งทิพย์ มั่นคง)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานการณ์ใน Local Quarantine ปัจจุบันไม่มีผู้เข้าพักสังเกตอาการที่ และได้รับการประสานเพิ่มอีก ๑ ราย เป็นเพศหญิง เดินทางมาจาก จ.กาญจนบุรี เพื่อกักตัวในเย็นวันนี้ <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้เพิ่มทีม Operation PP&P (Thai stop covid) โดยมี กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการและนำเสนอความก้าวหน้าในการประชุมครั้งต่อไป <p>(๔) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) (นายวิณะ ศรีวัฒนา)</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งการจัดทำวิดีโอประชาสัมพันธ์ “ฮีโร่ตัวจริง ไม่จำเป็นต้องมีพลังวิเศษ COVID-๑๙” <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้เผยแพร่วิดีโอประชาสัมพันธ์ เพื่อเป็นกำลังใจให้เจ้าหน้าที่ทุกคน และขอบคุณประชาชนทุกคนที่ให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาเป็นอย่างดี <p>(๕) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>(๖) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>(๗) กลุ่มภารกิจ HR</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินงานของ Risk Communication ขอให้พิจารณาการแบ่งเบาภาระการทำงาน ของงาน HR เนื่องจากหน้าที่รับผิดชอบงานประจำค่อนข้างมาก รวมทั้งการพิจารณาบรรจุแต่งตั้ง การโยกย้ายเจ้าหน้าที่ และเลื่อนเงินเดือน 	<p>๑๐. มอบนพ.พัชชา เนือยทอง confirm เหตุผลจากกรมการแพทย์ เรื่องการตรวจยืนยันเชื้อหลังจากผู้ป่วยหายจากการรักษาโรคโควิด-๑๙ แล้ว</p> <p>๑๑. มอบกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นผู้รับผิดชอบ Operation PP&P (Thai stop covid)</p> <p>๑๒. มอบ ทพ.วิณะ ศรีวัฒนา ดำเนินการจัดหาบุคลากรเพื่อแบ่งเบาภาระกิจการทำงานของทีม Risk com.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สสอ.วาปีปทุม - รพ.วาปีปทุม - นพ.พัชชา เนือยทอง - กลุ่มงาน อนามัย สิ่งแวดล้อม - ทพ.วิณะ ศรีวัฒนา

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๘) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) (นายบุญถม ปาปะแพ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ทุกอำเภอมารับชุด PPE และ Surgical Mask พระราชทานคนละ ๑ ชิ้น เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการทำงาน - การรับของบริจาค ให้มีการเบิกรับ-จ่ายตามระบบและระเบียบการบริหารให้ถูกต้อง เนื่องจากอาจมีการติดตามผลการดำเนินงานในภายหลัง <p>นายวิฑูรย์ ละอองทอง (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอหารือแนวทางการจัดสรรข่าวสาร จาก บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด นำมาบริจาคให้เจ้าหน้าที่ ที่จะจัดสรรให้ รพ.สต. หรือไม่ หรือให้ รพ.ทุกแห่ง <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เห็นควรจัดสรรให้โรงพยาบาลทุกแห่ง <p>นางแฉล้ม รัตนพันธุ์ (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การปรับระบบการรายงานของศูนย์สั่งการ จ.มหาสารคาม ลงทะเบียนครบแล้ว ๑๕ แห่ง (รวม รพ.สารคามอินเตอร์ และ รพ.สุทธาเวช) แต่เนื่องจากระบบการรายงานมีความจำเป็นต้องใช้ประโยชน์จากหลายส่วน เช่น ความเชื่อมโยงของการวินิจฉัยโรค การรักษาโรค และการควบคุมป้องกันโรค แต่โรงพยาบาลบางแห่งมีผู้รับผิดชอบเพียงคนเดียวซึ่งภาระงานค่อนข้างหนัก จึงขอให้ทุกโรงพยาบาลมีบุคลากรรับผิดชอบการรายงานในระบบ ๓ คน ได้แก่ ๑) Case Management ๒) Stockpiling and Logistics และ ๓) Admin (IT) <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สั่งการให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติ และแจ้งรายชื่อบุคลากรที่รับผิดชอบ จำนวน ๓ คน <p>๙. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p>	<p>๑๓. มอบทุกหน่วยงานมีบุคลากร รับผิดชอบการรายงานในระบบ ๓ คน ได้แก่ ๑) Case Management ๒) Stockpiling and Logistics และ ๓) Admin (IT) โดยระบุชื่อผู้รับผิดชอบทุกแห่ง</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - การขอ Code PUI ขอแต่ละหน่วยบริการ จากเดิมการขอ Code ให้ สสจ.ดำเนินการขอให้จาก สคร.๗ แต่จากการประชุม Video conference วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ สามารถให้แต่ละหน่วยบริการดำเนินการเองได้ แต่พบปัญหาคือ สสจ.ไม่ทราบว่าใครขอ Code บ้าง ด้วยเหตุนี้ขอให้ทุกโรงพยาบาลเมื่อดำเนินการออก code แล้วขอให้รายงาน สสจ.ทราบภายใน ๓ ชั่วโมง</p> <p>ประธาน - ขอให้ทีมระบาดวิทยา (กลุ่มงาน คร.) ออกแบบระบบการออก Code แจ้งทุกหน่วยบริการ และถ้ามีการออก code แล้วต้องแจ้ง นพ.สสจ.ให้ทราบทันที ถ้า รพ.ไหนออก code แล้วไม่แจ้ง IC ถือว่าเป็นความผิด และให้ รพ. กำหนดผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน แห่งละ ๑-๒ คน</p> <p>นายบวร แสนสุโพธิ์ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุทธาเวช) - โรงพยาบาลสุทธาเวช มีความพร้อมในการตรวจสอบพันธุกรรมโรค COVID-๑๙ ในสัปดาห์หน้า โดยมีรอบในการตรวจในแต่ละวัน เวลา ๑๔.๐๐ น. รายงานผลเวลา ๑๘.๐๐ น. ในวันเดียวกัน (ใช้เวลาดำเนินการประมาณ ๔ ชั่วโมง)</p> <p>ประธาน - ขอให้จัดทำหนังสือแนวทางปฏิบัติส่งให้ สสจ. และ สสจ.จะดำเนินการแจ้งทุกหน่วยงานในสังกัดทราบ</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)) - สสจ. มีอุปกรณ์ VTM สนับสนุนจาก สคร.๗ แต่ไม่ได้รับการสนับสนุนไม้ swab แต่จะขอให้ทุก CUP ดำเนินการจัดซื้อไม้ swab เองได้หรือไม่</p> <p>นายวิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) - การซื้อชุด VTM จากตัวแทนจำหน่าย ขายพร้อมไม้ swab ราคาเพียงชุดละ ๗๕ บาท จึงขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการจัดซื้อเอง</p> <p>- ขอให้ทุกโรงพยาบาลจัดหา Rapid test ในกรณีมีการป่วย</p>	<p>๑๔. มอบทีมระบาดวิทยา (กลุ่มงาน คร.) ออกแบบระบบการออก Code แจ้งแก่ทุกหน่วยบริการ และถ้ามีการออก code แล้วต้องแจ้ง นพ.สสจ. ให้ทราบทันที</p> <p>๑๕. มอบ รพ.สุทธาเวช จัดทำหนังสือแนวทางปฏิบัติการตรวจสอบพันธุกรรมโรคโควิด-๑๙ ส่งมาที่ สสจ.</p>	<p>- กลุ่มงาน คร. - รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- รพ.สุทธาเวช</p> <p>-รพ.ทุกแห่ง</p> <p>-รพ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ใช้หัวหน้าใหญ่เป็นกลุ่มก้อน เจ้าหน้าที่ ๓ คนขึ้นไป ประชาชน ๕ คนขึ้นไป หากคัดกรองแล้วได้ผลลบ จะดำเนินการส่งตรวจหาเชื้อ COVID-๑๙ ต่อไป</p> <p>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- จ.มหาสารคาม ยังไม่มีแนวทางปฏิบัติในการติดตามกรณี Case ที่เป็นผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ แล้วหายเป็นปกติที่กลับมา Home Quarantine อ.วาปีปทุม จะดำเนินการตามมาตรการอย่างไร</p> <p>ประธาน</p> <p>- หากยังไม่มีแนวทางปฏิบัติของกรมการแพทย์ก็ให้กักตัวตามมาตรการ Home Quarantine ๑๔ วัน</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ</p> <p>นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า</p> <p>- ขอรหัสหรือเรื่องการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ไปปฏิบัติงานที่ Local quarantine สามารถเบิกได้หรือไม่</p> <p>ประธาน</p> <p>- สามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบการเงิน</p> <p>นายแพทย์ชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัยคณภูมิพิสัย)</p> <p>- ขอรหัสหรือประธานเกี่ยวกับประเด็นการให้โรงพยาบาลพัยคณภูมิพิสัยเตรียมจัดทำ Cohort Ward ต้องเตรียมอย่างไร</p> <p>ประธาน</p> <p>- ให้ ศบส.เขต ๗ เข้าตรวจดูพื้นที่เตรียมความพร้อมเท่าที่สามารถทำได้</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางวิจิตตา อิ่มสำอางค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)