



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๗๗๗ ๗๘๗๗ ต่อ ๓๑๓  
ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๑๗๐๙ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๗๐/๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบีอ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)  
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง<sup>๑</sup>  
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง<sup>๒</sup>  
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัดมหาสารคาม  
ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๗๐/๒๕๖๔  
เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งข้อสั่งการในการประชุมทางไกล  
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๗๐/๒๕๖๔  
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว  
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาคร พิพัฒน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

**สรุปข้อสั่งการของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน  
ด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๗๐/๒๕๖๔**  
**วันที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น.**  
**ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม**

| ลำดับ | ข้อสั่งการ  | ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ  |
|-------|---|---|
| ๑     | ให้ทุกอำเภอ จัดผู้รับผิดชอบมารับวัสดุอุปกรณ์ (surgical mask และเจลแอลกอฮอล์)<br>ที่ได้รับการสนับสนุนจากการสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อใช้ในการดำเนินงานของ อสม.<br>ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  | - สสอ. ทุกแห่ง<br>- รพ. ทุกแห่ง   |
| ๒     | ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพดำเนินการให้ความช่วยเหลือเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบ<br>จากการฉีดวัคซีน   | - กลุ่มงานประกันสุขภาพ  |
| ๓     | ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อม และส่งเอกสารประกอบการเบิกจ่าย <ul style="list-style-type: none"> <li>(๑) ค่าตอบแทนเสียงภาย (สำหรับ รพ./สสอ./รพ.สต.)</li> <li>(๒) ค่าบริหารจัดการ (สำหรับ สสอ.) ได้แก่               <ul style="list-style-type: none"> <li>๒.(๑) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ</li> <li>๒.(๒) ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางไปราชการเพื่อการควบคุมและป้องกัน COVID-19</li> </ul> </li> <li>- โดยเอกสารการเบิกจ่ายประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ให้ส่งหลักฐานเบิกจ่ายให้เรียบร้อย ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔</li> <li>- สำหรับการส่งเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเดือนมิถุนายน-กันยายน ๒๕๖๔ ขอให้ส่งเอกสารเบิกจ่ายของเดือนนั้นภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป โดยจังหวัดจะดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนนั้น ๆ หรือเมื่อจังหวัดได้รับการจัดสรรงบประมาณ</li> </ul> | - สสจ.<br>- สสอ. ทุกแห่ง<br>- รพ. ทุกแห่ง   |
| ๔     | ให้กลุ่มงานพัฒนาภูทธศาสตร์สาธารณสุข รับผิดชอบในการจัดทำแผนวัคซีนระดับอำเภอ โดยระบุว่าพื้นที่ไหนสีแดง/เหลือง/เขียว เป็นเขตพื้นที่เสี่ยงสูง และให้ Mr.Vaccine และ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รับผิดชอบดำเนินการประสานให้ทุกอำเภอลงข้อมูลและ ส่งข้อมูล ขอให้ลง slot ให้ครบถ้วน ส่งภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔   | - กลุ่มงานพัฒนาภูทธศาสตร์<br>สาธารณสุข<br>- Mr.Vaccine<br>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |

(นายภาคร ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม