



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๑๒๑๒

วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๓

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 ๑๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๕.๒๐ น. ณ ห้องประชุม บุชรากิม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๓
ในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น.-๑๕.๒๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายภาคิ ทรัพย์พิพัฒน์ (IC)</p> <p>๑. ปัจจุบันสถานการณ์ในประเทศไทยกำลังดีขึ้น และสถานการณ์จังหวัดมหาสารคาม มีแนวโน้มดีขึ้น โดยครั้งต่อไปจะขออนัดประชุม EOC ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ เวลา ๑๓.๓๐ น. โดยทุกวันพุธขอให้ท่านผู้บริหารระดับอำเภอ (ผอ.รพ./สสอ.) เข้าร่วมประชุมด้วยตนเองผ่านระบบ Video conference ส่วนวันจันทร์และวันศุกร์ มอบท่าน ผช.สสอ. หรือผู้รับผิดชอบเข้าร่วมประชุม ผู้บริหารโรงพยาบาลมหาสารคาม, โรงพยาบาลอินทร์มหาราช, โรงพยาบาลสุทธาเวช ขอให้เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง ทุกวันพุธ เวลา ๑๓.๐๐ น. ที่ห้องประชุมบุษราคัม สสจ.มหาสารคาม เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน</p> <p>๒. มติจากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ มีการขยายมาตรการถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ตามประกาศฉบับที่ ๖ เป็นนโยบายมหาดไทย ให้เป็นทิศทางเดียวกันทั่วประเทศ ซึ่งได้เสนอคำสั่งให้ท่าน ผวจ. ลงนามเรียบร้อยแล้ว เน้นย้ำภารกิจเรื่องการตั้งด่าน โดยมีกลยุทธ์ที่สำคัญ ดังนี้</p> <p>๒.๑ นพ.สสจ. ได้เสนอปรับรูปแบบกระบวนการดำเนินงานที่ด่าน แต่ท่าน ผวจ. ยืนยันให้ใช้รูปแบบเดิม ซึ่งได้เสนอความเสี่ยงเรื่องการที่ประชาชนรอรับบริการที่ด่านมีความแออัด และจากการตรวจเยี่ยมด่าน ทุกด่านมีการจัดระบบให้มีระยะห่างระหว่างบุคคล เจ้าหน้าที่ได้รับการป้องกันดีมาก ขอชื่นชมทุกด่าน แต่ท่าน ผวจ. เห็นว่ามีบางพื้นที่ทำได้ดีและบางพื้นที่ยังทำได้ไม่ดี โดยเฉพาะพื้นที่เขตเทศบาลเมืองมหาสารคาม และเขตเทศบาลของแต่ละอำเภอ ขอให้ทุกอำเภอในเขตพื้นที่เทศบาลในอำเภอนั้นๆ ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๒.๑.๑ ขอให้มียางงานการติดตามผู้สัมผัสเสียงสูงทั้ง ๔ กลุ่ม (กลุ่มที่ ๑ มาจากประเทศเขตติดโรคอันตราย, กลุ่มที่ ๒ มาจากประเทศที่มีการระบาดต่อเนื่อง, กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เดินทางมาจากประเทศอื่น, กลุ่มที่ ๔ มาจาก กทม. และปริมณฑล) โดยให้แยกยอดรายงานของ ๔ กลุ่มดังกล่าว</p>	<p>๑. การประชุม EOC ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ เวลา ๑๓.๓๐ น. โดยทุกวันพุธขอให้ท่านผู้บริหารระดับอำเภอ (ผอ.รพ./สสอ.) เข้าร่วม Video conference ด้วยตัวเอง</p> <p>๒. ผู้บริหารโรงพยาบาลมหาสารคาม, โรงพยาบาลอินทร์มหาราช, โรงพยาบาลสุทธาเวช ขอให้เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง ทุกวันพุธ เวลา ๑๓.๐๐ น. ที่ห้องประชุมบุษราคัม สสจ.มหาสารคาม</p> <p>๓. ขอให้ทุกอำเภอที่เป็นเขตเทศบาลในอำเภอนั้นๆ รายงานการติดตามผู้สัมผัสเสียงสูง ทั้ง ๔ กลุ่ม โดยให้รายงานแยกยอดรายงานของทั้ง ๔ กลุ่มดังกล่าว และขอภาพติดตามการเยี่ยมของทีมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- กลุ่มงานพจน.</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒.๑.๒ ขอภาพถ่ายการปฏิบัติงานของทีมเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และ อสม. ในเขตเทศบาล และส่งรายงานภาพถ่ายทุกวันศุกร์สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการติดตามกลุ่มเป้าหมายได้อย่างครบถ้วน และรายงานต่อท่าน ผวจ. เริ่มพรุ่งนี้เป็นต้นไป มอบกลุ่มงาน คร. (กลุ่มภารกิจ Operation ทีม JIT ติดตาม)</p> <p>๒.๒ การปฏิบัติงานที่ด่าน ขอให้ สสอ. เป็นแกนนำหลักในการประสานกับนายอำเภอในการปรับตัวตามสถานการณ์และตามคำสั่ง ผวจ. ให้เหมาะสมกับภารกิจในพื้นที่ โดยเน้นย้ำตามกลยุทธ์หลัก ดังนี้</p> <p>(๑) การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย (บทบาทระดับหมู่บ้าน/ระดับตำบล)</p> <p>(๒) การสอบสวนโรคทันเวลา รวดเร็ว มีคุณภาพ (บทบาทระดับจังหวัด/อำเภอ)</p> <p>(๓) เตรียมความพร้อมทุกด้านเพื่อรองรับกรณีมีการระบาดเป็นวงกว้างและมีผู้ป่วยจำนวนมาก (บทบาทระดับจังหวัด/ผู้บริหารระดับอำเภอ/ผอ.รพ.)</p> <p>(๔) จากสำนักงาน ปก. เรื่องการใช้เทอร์โมสแกนตรวจประชาชนทุกคน ทุกวัน จำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมือง อำเภอกันทรวิชัย อำเภอเชียงยืน และอำเภอยักษ์ภูมิพิสัย ซึ่งเป็นนโยบายของ ปก. ส่วนกระทรวงสาธารณสุขทำหน้าที่ในการสนับสนุน ไม่ใช่นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขแต่ขอให้เป็นส่วนหนึ่งของทีมปฏิบัติงาน</p>	<p>และ อสม. ในเขตเทศบาล ส่งรายงานทุกวันศุกร์สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เริ่มส่งวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป</p> <p>๔. มอบกลุ่มภารกิจ Operation ทีม JIT (กลุ่มงาน คร.) จัดทำแบบฟอร์มรายงานส่งให้อำเภอ</p>	<p>- กลุ่มภารกิจ Operation ทีม JIT (กลุ่มงาน คร.)</p>
<p>๓. เน้นย้ำงบประมาณที่ได้รับจากจังหวัด ผ่านทางสำนักงาน ปก. ให้เร่งรัดปฏิบัติและดำเนินการเบิกจ่าย ดังนี้</p> <p>๓.๑ งบ อสม. ให้ปฏิบัติงานในการคัดกรองในพื้นที่ รวมทั้งสิ้น ๙ วัน ให้ลงลายมือชื่อผู้ปฏิบัติงาน ผู้ควบคุมกำกับ และขอให้เก็บภาพถ่ายเป็นหลักฐานไว้ประกอบการตรวจสอบ ส่วนงบประมาณครั้งต่อไปจะได้รับอีกจำนวน ๑๐ วัน มอบให้กลุ่มงาน พร. ดำเนินการ</p> <p>๓.๒ งบการจัดทำ Local quarantine สำนักงาน ตม. ได้แจ้งว่า จะมีผู้เดินทางมาจากภาคใต้ จำนวน ๑๗ คน เพื่อให้นักกักกันที่ Local quarantine มอบกลุ่มงานบริหาร/กล่องภารกิจ Stockpiling and Logistic ดำเนินการจัดหาตู้, เตียง, แอร์</p> <p>๓.๓ งบโรงพยาบาลสนาม ส่วนใหญ่จะเป็นการจัดหาวัสดุทางการแพทย์ ชุด PPE มอบกลุ่มงาน คบส. และภารกิจ stockpiling ให้เตรียมความพร้อมในการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ ส่วนงบประมาณที่ไม่สามารถใช้ได้ เช่น ค่าอาหาร</p>	<p>๕. มอบกลุ่มงาน พร. ดำเนินการจัดเตรียมแบบรายงานและเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามระเบียบ</p> <p>๖. มอบกล่องภารกิจ Logistic (กลุ่มงานบริหาร) ดำเนินการจัดหาวัสดุอุปกรณ์</p> <p>๗. มอบกล่องภารกิจ stockpiling (กลุ่มงาน คบส.) ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุทางการแพทย์ PPE</p>	<p>- กลุ่มงาน พร.</p> <p>- กลุ่มงาน บริหาร/กล่องภารกิจ Logistic</p> <p>- กลุ่มงาน คบส./กล่องภารกิจ Stockpiling</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ก็ยังไม่ต้องเบิกจ่ายจนกว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาที่โรงพยาบาลสนาม</p> <p>๓.๔ งบ camp isolation หรือ hospitel ได้จัดหาโรงแรมเตรียมไว้แล้ว ซึ่งได้งบประมาณ จำนวน ๑ ล้านบาท จะใช้ต่อเมื่อจำเป็นต้องใช้เท่านั้น</p> <p>๔. ข้อมูลจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ งบประมาณที่ขอไปเป็นงบกลางได้มาเขตละ ๑๐ ล้านบาท จังหวัดมหาสารคาม ขอใช้ในการปรับปรุง cohort ward รพ.กุดรัง เป็นหลัก ได้แก่ เครื่อง vital sign monitor, portable x-ray เมื่อสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ สงบแล้วสามารถมอบให้โรงพยาบาลที่เป็น Node หรือโรงพยาบาลมหาสารคามได้ใช้ประโยชน์ต่อไปได้</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>ประธาน</p> <p>๑. การจัดทำสรุปแนวทางการปฏิบัติตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ โดยทีม case management ได้ส่งให้ทุกโรงพยาบาลทราบเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. กรณีการสั่งการให้ออกเหตุของอำเภอนาเชือก พบการปกปิดข้อมูลไม่แจ้งประวัติเสี่ยง พอมายัง รพ. ทราบว่าเป็นผู้ป่วย PUI ทำให้บุคลากรที่ออกเหตุได้หยุดพักงาน ๑๔ วัน จากกรณีดังกล่าวประธานจึงมีข้อสั่งการว่า กรณีที่มีไข้ ไอ เจ็บคอ เหนื่อยหอบ จะมีประวัติเสี่ยงหรือไม่ก็ตาม ขอความร่วมมือทุกอำเภอและหัวหน้า ER ทุกแห่ง ทราบว่าศูนย์สั่งการจะสั่งการให้หน่วย A ออกเหตุ ซึ่งได้จัดทำหนังสือแนวทางการปฏิบัติงานแจ้งไปเรียบร้อยแล้ว</p> <p>นายแพทย์หัตสชา เนือยทอง</p> <p>- ขอให้ทีม EMS รายงานการออกรับ case ให้ทราบทุกครั้ง กรณีมีไข้ ไอ หอบ เพื่อช่วยในการวิเคราะห์และช่วยแก้ไขปัญหาค้นหาพื้นที่</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน</p> <p>- ขอให้ศูนย์สั่งการวิเคราะห์ ทบทวนความรู้ หา GAP ในการปฏิบัติงานเพื่อไม่ให้มีข้อผิดพลาด โดยให้เสมือนว่าทุก case มีโอกาสเป็นผู้ป่วยได้หมด และขอให้มีการสนับสนุนอุปกรณ์ในการป้องกันตัวให้ทีมกู้ชีพด้วย</p> <p>๓. การตรวจสอบข้อมูลรายงานติดตามผู้เดินทางกลับจากประเทศเกาหลีใต้ ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม เนื่องจากข้อมูลไม่ตรงกันกับรายงานการสำรวจคัดกรอง แยกกัก กักกัน ควบคุมไว้สังเกตผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ กทม. และปริมณฑล ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๔. รายงาน Work from home ขอความร่วมมือให้ทุกอำเภอส่งรายงาน Work from home เข้ามาทุกวันพฤหัสบดี ให้ สสจ. รวบรวมส่ง สป. ต่อไป</p> <p>๕. การรายงานสถานการณ์โรค COVID-๑๙ ไปยังเขตสุขภาพที่ ๗ ทุกวัน มีบางอำเภอยังไม่รายงาน ฝากให้ทุกอำเภอรายงานทุกวัน ภายใน ๑๖.๐๐ น. ถ้าไม่มีผู้ป่วยให้ทำ Zero report ได้ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p>	<p>๘. มอบกลุ่มภารกิจ Operation (EMS) ดำเนินการจัดทำแนวทางการปฏิบัติตนในกรณีที่มีการออกมารับผู้ป่วยของศูนย์สั่งการ</p>	<p>- กลุ่มภารกิจ Operation (EMS)</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 ๑.๙ ล้านราย เสียชีวิต ๑๒๖,๖๐๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๖.๓ ประเทศที่มีผู้ป่วยสะสมสูงสุด คือ ประเทศสหรัฐอเมริกา รองลงมาคือประเทศสเปน อิตาลี ฝรั่งเศส และเยอรมัน สำหรับประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ ๓๐ ราย รวมติดเชื้อสะสมทั้งหมด ๒,๖๔๓ ราย เสียชีวิตเพิ่ม ๒ ราย รวมเสียชีวิตสะสมทั้งหมด ๔๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๑.๖ ส่วนใหญ่ผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นเป็นผู้สัมผัสกับผู้ป่วยเดิม (ผู้สัมผัสร่วมบ้าน) ร้อยละ ๖๖ สำหรับจังหวัดมหาสารคาม ณ เวลา ๑๒.๐๐ น. พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อสะสม ๑ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ผู้ป่วย PUI ๑๙๕ ราย ตรวจไม่พบสารพันธุกรรม ๑๘๔ ราย รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๑๑ ราย กักกันครบ ๑๔ วัน ๑๓๑ ราย อยู่ระหว่างกักกัน ๖๔ ราย (รักษาตัวที่ รพ. ๒๐ ราย, Home quarantine ๔๓ ราย, Local quarantine ๑ ราย)</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๒) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)</p> <p>๑. คำสั่งประกาศฉบับที่ ๗ ผู้ว่าราชการจังหวัดลงนามแล้ว มีผลตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป โดยรวบรวมจากฉบับที่ ๒-๖ มาเป็นฉบับที่ ๗ ประธานได้เน้นย้ำเรื่องการทำ Home quarantine คนจังหวัดอื่นเข้ามาจังหวัดมหาสารคาม ตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ได้ขยายระยะเวลาการปิดโรงแรม การงดจำหน่ายบุหรี่ยาสูบและสุรา ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ โดยรายละเอียดได้เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ COVID-๑๙ สสจ.มหาสารคาม</p> <p>๒. งบประมาณที่ยังค้าง รอบ ๑ และรอบ ๒ ที่อำเภอได้สอบถามเรื่องกิจกรรมที่ อสม. จะปฏิบัติ ซึ่งทางกลุ่มงาน พร. ได้ระบุกิจกรรมไว้ชัดเจนแล้ว โดยบุคคลจังหวัดอื่นที่เข้ามาในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม ต้องทำ Home quarantine ทุกคน ไปถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ รายละเอียดในการเตรียมเอกสาร ท่านประธานได้สั่งการเบื้องต้นแล้ว</p> <p>(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) (นายหัสชา เนือยทอง)</p> <p>๑. จากการที่ IC ให้ประสาน มมส. การนำหุ่นยนต์มาใช้ในการดูแลคนไข้โรคติดต่อ โดยอาจารย์คณะวิศวกรรมศาสตร์ มมส. ได้สร้างหุ่นยนต์ขึ้นมาชื่อว่า “น้องกะต๊ีบ” มีลักษณะทรงสูงมีล้อเลื่อนอยู่ด้านล่าง มีแม่เหล็กไฟฟ้าสำหรับเปิดปิดได้ สามารถวิ่งส่งสิ่งของได้ ถ้าของจำนวนน้อยจะใส่ตะกร้าที่ติดบนตัวหุ่น แต่ถ้าของมีจำนวนมากหรือน้ำหนักมาก จะใส่รถเข็นแล้ว หุ่นจะเข็นเคลื่อนที่ไปส่งได้ มีที่ใส่ Tablet เพื่อเอาไว้สื่อสารกับคนไข้ มีแต่ภาพไม่มีเสียง มีหลอด UV สำหรับฆ่าเชื้อเมื่อใช้งานเสร็จแล้ว มีรีโมทคอนโทรลสั่งปิดเปิดได้ เดินหน้าถอยหลังได้ รับน้ำหนักได้ ๕ กิโลกรัม ปัจจุบันสั่งมาโรงพยาบาลอุดรฯ ๑ ตัว ใช้เวลาผลิตประมาณ ๒ สัปดาห์ ราคา ๒๕,๐๐๐ บาท (ราคาไม่รวมรถเข็น)</p> <p>ประธาน - มอบกลุ่มงานบริหารดำเนินการสั่งซื้อแล้วสนับสนุนไปที่ รพ.อุดรฯ</p> <p>ทีม Case management (นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์)</p> <p>๑. แนวทางการใช้ PPE โดยให้ปฏิบัติตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อสำหรับบุคลากรทางการแพทย์</p>	<p>๙. มอบกลุ่มงานบริหารดำเนินการซื้อหุ่นยนต์ “น้องกะต๊ีบ” แล้วสนับสนุนไปที่ รพ.อุดรฯ</p>	<p>- กลุ่มงานบริหาร</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>จังหวัดมหาสารคาม ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cover all ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยยืนยันพบเชื้อ COVID-๑๙ เท่านั้น - N๙๕ สงวนให้ใช้ กรณีผู้ป่วยใส่ ETT, CPR, Refer ETT, swab, หรือผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงไอบามากๆ, aerosol producing เช่น on HFNC - ให้ทุกแห่งจัดหาเครื่อง Reuse N๙๕ โดยการใช้ตู้อบ UV สำหรับ Reuse N๙๕ จะสามารถ Reuse ได้ ๔ ครั้ง ถ้าต้องการให้ใช้ได้มากขึ้น ให้ใช้ transform sill ด้านข้าง จะสามารถลดการติดเชื้อได้ประมาณ ๙๙% - ผู้ป่วย Admit PUI ที่ไม่มีอาการ Pneumonia ปัจจุบัน ๒๐ ราย ให้รักษาโดยใช้ Video call, Line application - ผู้ป่วยที่ไม่มี indication Admit หลังจาก swab ให้ D/C ให้ทำ Home quarantine ติดตามเฝ้าระวังโดยทีม SRRT ในกลุ่ม PUI เน้นการจัดสิ่งแวดล้อม และการเว้นระยะห่างทางสังคม - เน้นย้ำการปฏิบัติตามมาตรฐานการดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อในการ Refer Case PUI, Confirms Case คือการทำ ความสะอาด เช็ดรถพยาบาลก่อนนำรถกลับไป รพ.ชุมชน โดยการเตรียม Cleaning Kit ประกอบด้วย ผ้า ๑๐-๑๒ ผืน, ขวดใส่น้ำยา ๑๐% Sodium Hypochlorite, กระจกผสมน้ำยา, กระจกชำระ, ถังขยะติดเชื้อ, ขวดสเปรย์ ๗๐% Alcohol ซึ่งเอกสารมาตรฐานการดำเนินงานจัดส่งไปยังหน่วยงานแล้วในวันนี้ - ปัจจุบันมีอำเภอที่ส่งรายชื่อ อสม.ที่ปฏิบัติหน้าที่ มาแล้ว ๙ แห่ง ให้อำเภอที่ยังไม่ได้ส่งรายชื่อ อสม. ให้ดำเนินการส่งเข้ามา - เน้นย้ำข้อสั่งการในการแบ่งกลุ่ม อสม. ในการดูแลและเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ ในชุมชน ให้ชัดเจน โดย <ul style="list-style-type: none"> กลุ่มที่ ๑ กลุ่ม อสม. เคลื่อนที่เร็ว (เข้าร่วมกับทีม SRRT) กลุ่มที่ ๒ กลุ่ม อสม. เคาะประตูบ้าน ให้ความรู้และเฝ้าระวัง คัดกรอง กลุ่มที่ ๓ กลุ่ม อสม. อายุ ๗๐ ปีขึ้นไป มีโรคประจำตัว/ป่วยเป็นโรคเรื้อรัง ไม่ต้องออกปฏิบัติงานเนื่องจากผิด พรก.ฉุกเฉิน - การป้องกันตัวในการออกปฏิบัติงานของ อสม. โดย นพ. สสจ. ได้มอบอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานให้ประธานชมรม อสม. ได้แก่ Face shield, alcohol gel, เสื้อกันฝนแบบบาง, ถุงมือยาง, หน้ากากผ้า, หน้ากากอนามัย ขอให้ได้แต่งกายชุดปฏิบัติงานตามแนวทางที่ได้กำหนดไว้ 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน</p> <p>- เห็นควรให้ อสม. ตัดหน้ากากผ้าที่มีช่องใส่ด้วย โดยสามารถใส่ Surgical mask ข้างใน ซึ่งสามารถถอดซักได้ และ Surgical mask ก็สามารถอบร้อน หรือ อบ UV แล้วนำมาใช้ซ้ำได้ ๓ – ๔ ครั้ง ถือเป็น Reuse ใช้ทรัพยากรให้คุ้มค่าเนื่องจากอาจคลาดแคลนได้ในอนาคต</p> <p>- การสนับสนุน Surgical mask ในการออกปฏิบัติงานของ อสม. และกลุ่มเสี่ยง เป็นหน้าที่รับผิดชอบของมหาดไทย บางอำเภอสามารถมอบผ่านทาง สสอ./ผู้ใหญ่บ้าน ผাগให้ สสอ. ติดตามว่าได้ตามโควต้าหรือไม่ แต่หากไม่ได้รับการสนับสนุนให้ทุกอำเภอให้การสนับสนุนแก่ อสม. และปัจจุบัน alcohol gel มีจำหน่ายค่อนข้างเยอะ ควรจัดซื้อ Glyceryl ไว้เพื่อผลิต alcohol gel</p> <p>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์</p> <p>- ตามคำสั่งเลขที่ ๕๖/๒๕๖๓ เรื่อง การแต่งตั้ง อสม. ออกปฏิบัติงานในเชิงป้องกันยับยั้งภัยพิบัติกรณีฉุกเฉินเฉพาะในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน ตั้งแต่วันที่ ๑๒-๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ มีหลายอำเภอส่งมาแล้วแต่มีบางแห่งแบบฟอร์มไม่ถูกต้อง จึงขอให้ดำเนินการแก้ไขและส่งเอกสารมาใหม่ และเพิ่มการปฏิบัติงานของ อสม. อีก ๑๐ วัน คือตั้งแต่วันที่ ๒๑-๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ให้อำเภอวางแผนการปฏิบัติงานของ อสม. และเตรียมเอกสารรายงานการเบิกจ่ายไว้ โดยยึดหลักชื่อตรง โปร่งใส ตรวจสอบได้ ให้รายงาน ๑ หมู่บ้าน /๑ ชุด โดย ผอ.รพ.สต./หัวหน้ากลุ่มเวชปฏิบัติ เป็นผู้รับรองรายงานผลการปฏิบัติงาน ชุดที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๒-๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ และชุดที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๑-๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ งบประมาณสนับสนุน จำนวน ๑๖๖ บาท/วัน ซึ่งบทบาท อสม. ในแนวทางปฏิบัติ คือการ (๑) ให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง สร้างความตระหนักเกี่ยวกับ Social distancing และ Home Quarantine (๒) ร่วมสร้างมาตรฐาน Social distancing ในชุมชน การจัดสภาพแวดล้อม ร่วมเป็นทีมตั้งด้านชุมชนให้ความรู้และคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ร่วมเป็นทีมเฝ้าระวังติดตาม ตักเตือน แนะนำ ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตามมาตรการฯ และในกรณีกลุ่มเสี่ยงที่ต้องกักตัวอยู่บ้าน ให้ อสม.ร่วมเป็นทีมเฝ้าระวังติดตามผู้ถูกกักกัน (๓) เป็นต้นแบบในการปฏิบัติตัวด้าน Social distancing ให้กับประชาชน ในการจัดงานกิจกรรมต่างๆ</p>	<p>๑๐. มอบ สสอ. ติดตาม Surgical mask ที่กระทรวงมหาดไทยสนับสนุนว่าได้รับครบตามโควต้าหรือไม่ หากไม่ได้รับการสนับสนุนขอให้ทุกอำเภอให้การสนับสนุนแก่ อสม. ด้วย</p>	<p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน</p> <p>๑. การเบิกจ่ายงบประมาณการปฏิบัติงานของ อสม. ที่ได้รับจากงบย้งภัยพิบัติของสำนักงาน ปก. ต้องไม่เบิกซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่น โดยขอให้ยึดหลักซื้อตรง โปร่งใส ตรวจสอบได้</p> <p>๒. การตั้งด่านจังหวัดมหาสารคาม ผวจ. ให้งบประมาณชุดละ ๑๒ คน แบ่งโควตาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๔ คน โดยให้ปรับแก้ไขแบ่งเป็น ๒ เวร คือ เช้าและบ่าย โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ขอให้ไม่รับเวรตึก เนื่องจากอยู่ในช่วงเวลา Curfew ผากให้ สสอ.ทุกแห่งติดตามเอกสารจากทางอำเภอว่าปรับแก้ไขหรือไม่ สำหรับการเบิกจ่าย อสม. ต้องไม่ซ้ำซ้อนกับการออกปฏิบัติงานในพื้นที่ ส่วนเจ้าหน้าที่ในสังกัดให้เบิกงบ Function เงินบำรุง หรือเงินงบประมาณ ที่ สสจ. ได้สนับสนุนให้ ๓๐,๐๐๐ บาท หากไม่เพียงพอให้หารือใน CUP เพื่อให้การสนับสนุนต่อไป</p> <p>๓. ขอให้ Case Management รายงานความก้าวหน้าเรื่องห้อง cohort ward, Negative pressure, AIIR, Modified AIIR จำนวนเตียง อัตรากำลัง สำหรับกรณีเกิดการระบาด ว่ามีเพียงพอหรือไม่ รายงานทุกครั้งที่มีการประชุม EOC เพื่อประเมินสถานการณ์</p> <p>๔. ให้ทุกโรงพยาบาลตระหนักเสมอว่าทุก Case มีความเป็นไปได้ที่เป็นผู้ป่วย Covid – ๑๙ จึงควรระมัดระวัง ทีมที่ต้องสัมผัสกลุ่มเสี่ยงต้องดูแลป้องกันตนเอง จากการออกตรวจเยี่ยม ER รพ.บรปือ ทุกคน สวม Surgical mask, Face shield เสื้อกันฝนแบบบาง ล้างมือบ่อยๆ โดยให้ ผอ.รพ. ทุก รพ. มีมาตรการในการจัดการชัดเจน</p> <p>๕. การวางแผนปรับปรุงห้องพิเศษของ รพ. เป็นห้อง Isolation room ปัจจุบันมีการดำเนินการอย่างไรบ้าง ให้ทีม Case Management ติดตามว่าดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อไหร่</p> <p>นางพชรวรรณ คุสกุรัตน</p> <ul style="list-style-type: none"> - รพ.มหาสารคาม มี AIIR จำนวน ๑ ห้อง, Isolation room จำนวน ๑๐ ห้อง, กำลังเปลี่ยนจาก Isolation room เป็น Modified AIIR จำนวน ๓ ห้อง (จึงเหลือ Isolation room จำนวน ๗ ห้อง) ปรับปรุงจากตึกสงฆ์เป็น Cohort ward จำนวน ๑๕ เตียง, ปิด ICU ให้สามารถใช้ volume respirator ได้ จำนวน ๘ เตียง, มี volume respirator จำนวน ๗๖ ตัว - รพ.สุทธาเวช ทำเป็น Isolation room ๑๒ ห้อง 	<p>๑๑. ขอให้ สสอ.ทุกแห่งติดตามเอกสารการอยู่เวรตั้งด่านของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากทางอำเภอว่าได้ปรับแก้ไขหรือไม่ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะอยู่เวรเช้าและบ่ายเท่านั้น</p> <p>๑๒. ขอให้ Case Management รายงานความก้าวหน้าในเรื่องห้อง cohort ward, Negative pressure, AIIR, Modified AIIR จำนวนเตียง อัตรากำลัง ในการประชุม EOC ทุกครั้ง</p>	<p>- สสอ. ทุกแห่ง</p> <p>- ทีม Case Management</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายวิเชียร ฉากจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ รักษาการรองนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รพ.กุดรัง มี Cohort ward ๒๔ เตียง จะปรับปรุงแล้วเสร็จภายใน ๓ สัปดาห์ ส่วน Modified AIRR จะปรับปรุงเพิ่มอีก ๒ เตียง สรุปคือ มี Negative pressure จำนวน ๒๖ เตียง <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มมส. เตรียมห้องไว้ ๗๐ ห้อง สำหรับ camp isolation แต่ทางจังหวัดไม่อนุมัติงบประมาณปรับปรุง ซึ่งทาง มมส. ดำเนินการปรับปรุงเอง ซึ่งทาง สสจ.เตรียมแผน ๒ คือ เช่า Hospitel ไว้ - ขอให้ รพ. ทุกแห่ง ใช้ห้องพิเศษ เตรียมไว้เป็นห้อง Isolation room และให้ รพ.พยุคนภูมิสัย เตรียมทำ Cohort ward เป็นแผนสำรองต่อไป <p>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์</p> <ul style="list-style-type: none"> - นายแพทย์ศิโรตม์ รพ.มหาสารคาม ผ่ากประสานเน้นย้ำแนวทางการพ่นยาในผู้ใหญ่ในกรณี case acute exudation ที่ไม่ได้ใส่ Tube โดยขอให้ทุก รพ. ยกเลิกการใช้ Nebulizer ให้ใช้ MDI spacer ทุกราย <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ทำเป็นหนังสือ คำแนะนำในการพ่นยาในผู้ใหญ่ในกรณี case acute exudation แจ้งหน่วยงานเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน - จากการตรวจเยี่ยมบริเวณคัดกรอง ARI คลินิก ของ รพ.บรบือ มีการปรับปรุงฉากกั้นในการตรวจ ทำให้เกิดความสะดวก และปลอดภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ หากหน่วยงานใดนำไปปรับปรุงใช้ได้ให้ดำเนินการ ประตุควรใช้แบบบานผลักไม่ควรมีที่จับเพื่อลดการสัมผัส ผ่ากทุก รพ.พิจารณา <p>ทีม MCATT (นางเอมอร สุทธิสา)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ทุกอำเภอการประเมินสุขภาพจิตของ Home Quarantine รอบ ๒ ให้แล้วเสร็จ โดยอำเภอที่มีการประเมินแล้วได้แก่ บรบือ แกดดำ โกสุมพิสัย กันทรวิชัย และพยัคภูมิสัย <p>ทีม EMS</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี- <p>ทีม JIT (นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานการติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน จ.มหาสารคาม จำนวน ๑๓ เหตุการณ์ ซึ่งปัจจุบันต้องติดตามอีก ๓ เหตุการณ์ 	<p>๑๓. ขอให้ Case Management จัดทำตารางสรุป อัปเดต ความก้าวหน้าเรื่องจำนวนห้อง Isolation room ในการประชุมครั้งต่อไป</p>	<p>- ทีม Case Management</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง - สสจ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>คือ เหตุการณ์ที่ ๙ จำนวน ๒ ราย มีภูมิลำเนาอยู่ที่ อ.เมือง และ อ.พยุหะคีรี เหตุการณ์ที่ ๑๒ เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ๒ ราย โดยมีภูมิลำเนาอยู่ที่ อ.วาปีปทุม เหตุการณ์ที่ ๑๓ มีผู้เดินทางผ่าน อ.กุดรัง เป็น Low risk ทั้งหมด เป็นผู้ปฏิบัติงานที่ประจำด้านจำนวน ๖ জন ประชาชนทั่วไป ๒ คน และประชาชนที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดอื่นซึ่งได้แจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบไปแล้ว</p> <p>นายปรีชา ศรีน้อยขาว (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ กุดรัง)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อ.กุดรัง ได้ดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดเรียบร้อยแล้ว <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ถ้าเป็น PUI ติดตาม ๑๔ วัน ถ้าเป็น Home quarantine ต้องกักตัว ๑๔ วัน ขอให้ชี้แนวทาง Social distancing ให้ชัดเจน <p>(๔) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) (นายวิวัฒน์ ศรีวัฒนา)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ขอประชาสัมพันธ์ภาพถ่ายติดข้อความป้ายเสมือนจริง โดยให้ส่งภาพเข้ามาในเพจ สสจ.มหาสารคาม หรือเพจสื่อสารความเสี่ยงตั้งแต่วันนี้ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ๒. สัปดาห์นี้จะมีการประชาสัมพันธ์ VOD การปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ เพื่อให้เห็นสภาพการทำงานที่แท้จริงของเจ้าหน้าที่ <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้มีการประชาสัมพันธ์ตามสื่อต่างๆ ให้ได้มากที่สุดผ่านทุกช่องทางให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เช่น รถกระจายเสียง เสียงตามสาย ฯลฯ <p>(๕) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) (นางรุ่งทิพย์ มั่นคง)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Local quarantine ผู้เข้าพัก ๙ คน อาการปกติทุกราย ในวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓ จะกักกันตัวครบ ๑๔ วัน จำนวน ๓ ราย ซึ่งได้ทำหนังสือรับรองการกักตัวเรียบร้อยแล้ว สำหรับ Case Home quarantine ชาติ อ.กันทรวิชัย เป็น case สามีภรรยา อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๑๘ ม.๙ บ้านหนองหว้า ผากให้อำเภอดำเนินการ <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ทำหนังสือสั่งการให้ไป Home quarantine ที่บ้าน โดยมีเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อติดตามอย่างต่อเนื่อง <p>(๖) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - 	<p>๑๔. ขอให้ อ.กันทรวิชัย ทำหนังสือสั่งการให้ไป Home quarantine ที่บ้าน โดยมีเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อติดตามอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>- สสอ. กันทรวิชัย</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๗) กลุ่มภารกิจ HR - ไม่มี -</p> <p>(๘) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) (นายบุญถม ปาปะแพ)</p> <p>- ขอให้ทุกหน่วยงานถ่ายภาพการได้รับอุปกรณ์ป้องกันตนเอง เช่น Mask เป็นหลักฐาน และประชาสัมพันธ์ให้ทุกหน่วยงานทราบ รวมถึงทำเอกสารลงรับให้เรียบร้อย และให้ทุกหน่วยงาน กำชับผู้รับผิดชอบคลังทุกแห่ง ตรวจสอบจำนวนการรับ-จ่าย ไม่ควรเก็บไว้ที่ สสจ. มากเกินความจำเป็น</p> <p>๙. กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) (นางสิริวรรณ พลเหลา)</p> <p>- การเบิกเบี่ยงเสี่ยงภัย มี อ. กุดรัง และ อ. กันทรวิชัย ทำเอกสารเข้ามาเบิกงบประมาณแล้ว และมีบางอำเภอกำลัง ดำเนินการแก้ไขเอกสาร ส่วนโรงพยาบาลมหาสารคามยังไม่ได้ ส่งเอกสาร</p> <p>นายแพทย์ประเสริฐ ศรีสารคาม (รพ.มหาสารคาม)</p> <p>- การเบิกเบี่ยงเสี่ยงภัย รพ.มหาสารคาม จะดำเนินการส่ง เอกสารภายในวันนี้</p> <p>ประธาน</p> <p>- มอบให้กลุ่มงานบริหารจัดการทำหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษร ติดตาม กำหนดให้ส่งภายในวันจันทร์ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>- การประชุมคณะกรรมการพิจารณาต่อแบน บางช่วง เวลาที่มีความเสี่ยง นัดประชุมวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ หลัง การประชุม EOC ฝากให้ทุก รพ. พิจารณาว่ามีความจำเป็นปรับ เพิ่มมากขึ้นน้อยเพียงใด มอบกลุ่มภารกิจ Finance ติดตาม</p> <p>(๑๐) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - ไม่มี -</p>	<p>๑๕. มอบกลุ่มบริหารจัดการทำหนังสือ ติดตามเป็นลายลักษณ์อักษร กำหนด ส่งภายในวันจันทร์ ๒๐ เม.ย. ๒๕๖๓</p> <p>๑๖. มอบกลุ่มภารกิจ Finance (กลุ่มงานบริหาร) ดำเนินการจัดประชุม วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๓ หลังการ ประชุม EOC เสร็จเรียบร้อยแล้ว</p>	<p>- กลุ่มงานบริหาร</p> <p>- กลุ่มงานบริหาร</p>
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย)</p> <p>- เรื่องการเบิกค่าเสี่ยงภัย มีหลักเกณฑ์ในการพิจารณา อย่างไร และให้โควตาหน่วยงานละเท่าไร</p> <p>ประธาน</p> <p>- ให้ส่งเอกสารเบิกจ่ายตามจริงมาก่อน หากงบประมาณไม่ เพียงพอจะพิจารณาดำเนินการต่อไป</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายสมพงษ์ จันทรโอวาท (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดคำ)</p> <p>- กรณีเจ้าหน้าที่มีโรคประจำตัว (โรคเรื้อรัง) ยังคงปฏิบัติงานได้หรือไม่ และหากเจ้าหน้าที่ยังคงยืนยันจะปฏิบัติงานต้องทำหนังสือยินยอมรับความเสี่ยงหรือไม่</p> <p>ประธาน</p> <p>- ควรหลีกเลี่ยงในการปฏิบัติหน้าที่ที่มีความเสี่ยง ขึ้นอยู่กับ การพิจารณาของ สสอ./รพ. หากเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานไม่เพียงพอให้พิจารณาเป็นรายๆ ไป ตามความเสี่ยง โดยควรมีเอกสารเป็นมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร รพ./สสอ. เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติและให้เจ้าหน้าที่ดังกล่าว ลงลายมือชื่อยินยอม</p> <p>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย)</p> <p>- หากเจ้าหน้าที่เดินทางมาจากต่างจังหวัดเพื่อมาปฏิบัติงานในอำเภอ ต้องขออนุญาตนายอำเภอหรือไม่ และต้อง Home quarantine ๑๔ วัน ตามประกาศของทางจังหวัดหรือไม่ อย่างไร</p> <p>ประธาน</p> <p>- ให้ประสานหารือกับ นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์และวิชาการ) ในการปฏิบัติให้ถูกต้อง หากมีประเด็นที่ยังไม่สามารถหาคำตอบได้จะประสานไปที่จังหวัดและแจ้งให้ทราบภายหลัง</p> <p>นายยงยุทธ คำอาจ (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม)</p> <p>- แนวทางในการปฏิบัติงานของ อสม. ดำเนินการอย่างไร</p> <p>นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์</p> <p>- จัดทำแนวทางและส่งไปทุกหน่วยงาน เรียบร้อยแล้ว</p> <p>นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า</p> <p>- การขอรับงบประมาณสนับสนุนการติดตั้งสัญญาณ Internet สำหรับ Local quarantine และติดตั้ง wifi ที่ด่าน จากบริษัท TOT เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงาน ปก.</p> <p>ประธาน</p> <p>- เห็นควรดำเนินการ</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวจิตติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางวิกิตตา อิมสำอางค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า)



.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)