



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/๖๑๖๒๙ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๓

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 ๒๐/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุม บุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๓

ในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น. - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายภาคิ ทรัพย์พิพัฒน์ (IC) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม - ปัจจุบันสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทั่วโลกยังมีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น ส่วนประเทศไทยมีสถานการณ์ดีขึ้น ภารกิจที่สำคัญจำนวน ๕ ข้อ ที่จะดำเนินการ คือ</p> <p>๑) การทำ Sentinel surveillance ในระยะแรกใช้บ่งป้องกันยับยั้งภัยของ ปก. ให้ครบตามจำนวนที่ของงบประมาณไว้ โดยทำการตรวจ Nasopharyngeal swab และ Throat swab ส่งตรวจโรงพยาบาลสุทธาเวช ซึ่งระยะต่อไปจะเป็นการตรวจวิธีใหม่โดยการตรวจทางน้ำลาย และตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๗ ขอนแก่น จึงต้องมีการวางแผนเตรียมความพร้อมไว้ในการเกิดโรคระยะที่ ๒ ซึ่งในการทำ Sentinel surveillance จะขอรับจากท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ทำในระยะต่อไปอย่างต่อเนื่อง จนกว่าจะมีวัคซีนและมั่นใจว่าจะไม่เกิดการแพร่ระบาดในระยะที่ ๒ ส่วนประเด็นในการเลือก case มาตรวจขอให้เป็นไปตามแนวทางของกรมควบคุมโรค โดยหลักการเลือก case ในการสุ่มตรวจ คือ กลุ่มที่มีอาชีพเสี่ยงและกลุ่มที่อยู่ในพื้นที่แออัด มีคนจำนวนมาก</p> <p>๒) การดำเนินการใช้งานโปรแกรมไทยชนะ โดยรณรงค์ให้ประชาชนทั่วไป ร้านค้า สถานที่ต่างๆ ใช้โปรแกรม “ไทยชนะ” เป็นการสแกนตาม QR code ข้อดีของโปรแกรมไทยชนะคือ เอาไว้ตรวจสอบเมื่อมี case ในการระบุตำแหน่งว่า ณ เวลานั้นใครอยู่พื้นที่นั้นบ้าง และเจ้าของพื้นที่สามารถดูเรื่องความแออัดได้ แต่มีข้อด้อย คือ มีการเช็คอิน (check in) แต่ไม่มีการเช็คเอาท์ (check out) ส่วนการแก้ไขในห้างใหญ่ๆ เช่น แม็คโคร ไทวัสดุ มีการจำกัดคนเข้า ไม่ให้เกิน ๑๕๐ - ๒๐๐ คน โดยใช้วิธีการแจกบัตรคิวและเปลี่ยนคนเข้าโดยไม่ต้องพึ่งไทยชนะ แต่ยังมีความจำเป็นต้องทำการกรอกข้อมูลในไทยชนะเนื่องจากการติดตามกรณีการเกิดโรคได้ สำหรับกรณีคนที่ไม่ใช้เทคโนโลยี สามารถใช้บัตรคิวได้ บัตรคิวสามารถแก้ไขเรื่องความแออัดแต่ไม่สามารถแก้ไขเรื่องตามรอยโรคได้ วิธีแก้ไขคือแนะนำให้จัดทำระบบลงทะเบียนชื่อเบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถสืบค้นและติดตามได้ มอบกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ เป็นผู้รับผิดชอบในการแนะนำสถานประกอบการในการใช้โปรแกรมไทยชนะ</p>	<p>๑. มอบกลุ่มงาน คร. เป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานทำ Sentinel surveillance และติดตามการใช้โปรแกรม “ไทยชนะ”</p> <p>๒. มอบกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ เป็นผู้รับผิดชอบในการแนะนำสถานประกอบการในการใช้โปรแกรมไทยชนะ</p>	<p>- กลุ่มงาน คร.</p> <p>- กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. การประเมิน การกระตุ้น และพัฒนา โดยใช้มาตรฐาน Thai stop COVID ตาม platform และเป็น New normal ซึ่งร้านค้า ผู้ประกอบการต่างๆ ต้องทำให้ได้ตามมาตรฐานที่ Thai stop COVID กำหนดไว้ หรือทำตามที่ ศบค. กำหนด โดย ศบค. ได้ออกข้อกำหนดที่มี มาตรการหลักและมาตรการเสริม เพิ่มเติมตามมาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข กรณีการออกเยี่ยมสถานประกอบการ ร้านค้าต่างๆ ต้องดำเนินการดังนี้ ๑) มีการกระตุ้นให้ใช้โปรแกรมไทยชนะ ๒) ประเมิน กระตุ้น ให้คำแนะนำ ให้พัฒนาตามมาตรฐาน Thai stop COVID เพื่อเป็นการสร้างมาตรฐาน New normal และทำให้ลด โอกาสเสี่ยงต่อการแพร่กระจายโรค และหากเกิดผู้ป่วยเข้าไปใช้บริการ ในสถานที่แห่งนั้น โปรแกรมไทยชนะก็สามารถติดตามได้ มอบกลุ่มงาน อนามัยสิ่งแวดล้อมฯ เป็นผู้รับผิดชอบ ในการประเมินกระตุ้นและ ติดตามให้ใช้โปรแกรมไทยชนะของสถานประกอบการ</p> <p>๔. งานสุขภาพจิต ขอให้ทีม MCATT ทุกอำเภอ ให้ความสำคัญ ในการดำเนินการไปค้นหาคัดกรองผู้ป่วยในชุมชนโดยมี นพ.หัสชา เนือยทอง เป็นประธานในการจัดเตรียม Action plan และจะมีการ ประชุมชี้แจงในสัปดาห์หน้า</p> <p>๕. โรคไข้เลือดออก พบการระบาดมากในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งปัจจุบันจังหวัดมหาสารคามพบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน ขอให้ทุก อำเภอเน้นการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน/ชุมชน โดย กรณีที่ออกทำงานในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้มีการบูรณาการงานในชุมชน เช่น ติดตามผู้ที่เดินทางกลับจากต่างจังหวัด กลับจากต่างประเทศ ที่ต้อง ทำ Home quarantine, เยี่ยมติดตามสถานประกอบการร้านค้าต่างๆ ให้มีและใช้โปรแกรมไทยชนะ, ให้ปฏิบัติตามมาตรฐานของ Thai stop COVID, ติดตามกลุ่มเสี่ยงของ MCATT โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง กลุ่มที่ เจอวิกฤตทางสังคม ขาดรายได้ ตกงาน ยากจน รวมทั้งดำเนินการกำจัด แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายควบคู่กันไปด้วย</p>	<p>๓. มอบกลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อมฯ เป็นผู้รับผิดชอบ ใน การประเมินกระตุ้นและติดตาม ให้ใช้โปรแกรม Thai Stop COVID ของสถานประกอบการ</p> <p>๔. มอบ สสอ./รพ.ทุกแห่ง ดำเนินการควบคุมโรค ใช้เลือดออกตามมาตรการและ เน้นการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลายในชุมชน</p>	<p>- กลุ่มงาน อนามัย สิ่งแวดล้อมฯ</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง - รพ.ทุกแห่ง</p>
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๓ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุมและขอแก้ไขรายงานการประชุม</p> <p>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย)</p> <p>- แก้ไขรายงานการประชุมหน้า ๖ เดิม ปัจจุบัน รพ.พัคฆภูมิพิสัย ได้ทำ Active case finding แต่มีปัญหาเรื่องการประสานงานกับ โรงพยาบาลสุทธาเวช เรื่องการตรวจทางห้องปฏิบัติการ แก้ไขเป็น คนไข้ผ่าตัดในกลุ่ม Elective case ของโรงพยาบาลยังไม่มีแนวทางใน</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>การส่งตรวจหาสารพันธุกรรมทางห้องปฏิบัติการ เนื่องจากปัจจุบันโรงพยาบาลสุทธาเวชกำลังดำเนินการทำ Active case finding ซึ่งโรงพยาบาลพืชมณีพิสัยได้ทำ Elective case ไปหลาย case แล้วอยากทราบแนวทางชัดเจนในคนไข้ผ่าตัด กลุ่ม Elective case เพื่อจะดำเนินการทำ guideline ก่อนที่จะทำการผ่าตัด</p> <p>ประธาน</p> <p>- แก้ไขรายงานการประชุมหน้า ๔ ข้อสั่งการข้อที่ ๑ เดิม มอบทุกอำเภอ ดำเนินการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำความสะอาด กำจัดลูกน้ำ ยุงลายทุกวันศุกร์ โดยให้ทุกอำเภอรายงานมาที่จังหวัดทุกวันศุกร์ และมอบกลุ่มงานควบคุมโรครวบรวมและรายงานให้ผู้บริหารทราบ</p> <p>แก้ไขเป็น มอบทุกอำเภอ ดำเนินการจัด “กิจกรรมจิตอาสา พัฒนาสิ่งแวดล้อม กำจัดลูกน้ำยุงลาย” ทุกวันศุกร์ โดยให้ทุกอำเภอรายงานมาที่จังหวัดทุกวันศุกร์ และมอบกลุ่มงานควบคุมโรครวบรวมและรายงานให้ผู้บริหารทราบ</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๓ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p> <p>๑. มอบทุกอำเภอ ดำเนินการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำความสะอาด กำจัดลูกน้ำยุงลายทุกวันศุกร์ โดยให้ทุกอำเภอรายงานมาที่จังหวัดทุกวันศุกร์ และมอบกลุ่มงานควบคุมโรครวบรวมและรายงานให้ผู้บริหารทราบ</p> <p>๒. มอบ นายบุญถม ปาปะแพ ดำเนินการจัดหายา Chloroquine ให้เพียงพอ</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>(นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี)</p> <p>๑. รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙</p> <p>- ทั่วโลกมีผู้ติดเชื้อสะสม ๕.๖ ล้านคน เสียชีวิต ๓๕๒,๒๒๕ ราย รักษาหาย ๒.๔ ล้านราย อยู่ในระหว่างการรักษา (Active cases) ๒.๙ ล้านคน</p> <p>- สถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ระหว่างประเทศตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ถึง ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยมากที่สุดที่ประเทศสหรัฐอเมริกา รองลงมาคือ บราซิล และรัสเซีย ตามลำดับ</p> <p>- สถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในกลุ่มประเทศอาเซียน ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ประเทศที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ ประเทศสิงคโปร์ สำหรับประเทศไทยอยู่ลำดับที่ ๕ ของกลุ่มประเทศอาเซียน</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทย ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่จำนวน ๙ ราย โดยเป็นผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างประเทศ (สหรัฐอเมริกา ๑ ราย กาตาร์ ๒ ราย และซาอุดีอาระเบีย ๖ ราย) ทำการกักตัวที่ State quarantine ทั้ง ๙ ราย ซึ่งรวมผู้ป่วยสะสมจำนวน ๓,๐๕๔ ราย รักษาหายแล้ว ๒,๙๓๑ ราย เสียชีวิต ๕๗ ราย</p> <p>- สำหรับสถานการณ์จังหวัดมหาสารคาม มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวังสะสม จำนวน ๔๓๙ ราย โดยแบ่งกิจกรรมการเฝ้าระวังออกเป็น ๒ ประเภท คือ</p> <p>๑) เฝ้าระวังผู้ป่วยในสถานพยาบาล</p> <p>๑.๑ ผู้ป่วย PUI ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด จำนวน ๓๘๒ ราย</p> <p>๑.๒ ผู้ป่วยที่ได้รับการเฝ้าระวังก่อนผ่าตัด/หัตถการที่มีความเสี่ยงตามดุลพินิจของแพทย์ จำนวน ๕๗ ราย</p> <p>๒) การเฝ้าระวังเชิงรุกในพื้นที่และประชากรกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๑,๘๐๕ ราย</p> <p>๓. ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังในประชากรกลุ่มเสี่ยงและพื้นที่เสี่ยง (Sentinel Surveillance) ซึ่งได้รับงบประมาณจากกรมควบคุมโรค ได้ทำการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยในสถานสงเคราะห์คนชรา จำนวน ๙๑ ราย , บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๒๐ ราย, เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๑๙ ราย ตรวจไม่พบสารพันธุกรรมทุกราย และทำการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Sentinel Surveillance) ซึ่งได้รับงบประมาณจากท่านผู้ว่าราชการจังหวัด จำนวน ๘ อำเภอ ได้แก่ อ.ยางสีสุราช จำนวน ๑๑๑ ราย, อ.พยัคฆภูมิพิสัย จำนวน ๒๘๒ ราย, อ.นาหวาด จำนวน ๑๒๔ ราย, อ.บรบือ จำนวน ๒๘๗ ราย, อ.กันทรวิชัย จำนวน ๒๗๕ ราย, อ.แกดำ จำนวน ๑๐๒ ราย, อ.โกสุมพิสัย จำนวน ๒๘๗ ราย และ อ.กุฉินารายณ์ จำนวน ๑๐๗ ราย รวมทั้งสิ้น ๑,๘๐๕ ราย</p> <p>๔. การเก็บตัวอย่างในประชากรกลุ่มเสี่ยงและสถานที่เสี่ยง ตามที่ท่านประธานได้นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม จะดำเนินการเฝ้าระวังและค้นหาเชิงรุก ๒ วัน จำนวน ๒,๐๒๙ ตัวอย่าง ซึ่งท่านผู้ว่าราชการจังหวัดได้ทำการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว อยู่ในระหว่างขั้นตอนการเก็บตัวอย่าง และได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๗ ขอนแก่น จำนวน ๑,๑๓๓ ราย โดยเก็บตัวอย่างจากน้ำลาย ซึ่งมีแผนดำเนินการเก็บระหว่างวันที่ ๑๕-๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ และ สสจ.มหาสารคาม จะจัดประชุม VDO conference ชี้แจงเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงาน ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น. ขอให้ผู้ประสานงานระดับ</p>		<p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>อำเภอมารับอุปกรณ์ในการเก็บตัวอย่างในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเพทาย สสจ.มหาสารคาม</p> <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เน้นย้ำเรื่องการเก็บตัวอย่างในอุณหภูมิที่เหมาะสม เนื่องจากต้องดำเนินการตรวจ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ - ให้กลุ่มงาน คร. วางแผนในการเบิกจ่ายงบประมาณของ ปก. ให้เรียบร้อย หากส่งหลักฐานเข้าอาจจะทำการเบิกงบประมาณไม่ทัน สำหรับอำเภอที่ดำเนินการแล้วให้ส่งเบิกมาที่กลุ่มงาน คร. โดยเร็ว <p>๕. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดมหาสารคามระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p> <ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๓๒๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๔.๐๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ ปี (อัตราป่วย ๑๗๑.๓๐ ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙ ปี (อัตราป่วย ๑๒๕.๓๗ ต่อประชากรแสนคน) และ ๑๕-๒๔ ปี (อัตราป่วย ๖๒.๙๙ ต่อประชากรแสนคน) - พื้นที่ที่พบอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงสุดคืออำเภอกันทรวิชัย (อัตราป่วย ๖๕.๗๖ ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคืออำเภอชื่นชม (อัตราป่วย ๖๓.๖๕ ต่อประชากรแสนคน) และอำเภอเมือง (อัตราป่วย ๖๓.๐๓ ต่อประชากรแสนคน) - เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง พบว่าจังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๓ - สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.มหาสารคาม ในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด (สัปดาห์ที่ ๑๗-๒๐ ระหว่างวันที่ ๒๖ เม.ย.- ๒๓ พ.ค.๒๕๖๓) พบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๑๕๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๖.๕๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่เป็นผู้เสียชีวิต พบอัตราผู้ป่วยสูงสุดที่อำเภอชื่นชม รองลงมาคืออำเภอเมือง และอำเภอกันทรวิชัย ตามลำดับ - การเกิดโรคในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด พบจำนวนผู้ป่วย ๕๗ ตำบล จากทั้งหมด ๑๓๓ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๘๖ ซึ่งอำเภอกันทรวิชัย พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทั้งหมด ๗ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๗๐ และเข้าเกณฑ์การเปิด EOC ในระดับอำเภอ (เกณฑ์ในการเปิด EOC คือ ตำบลระบาด ร้อยละ ๒๕ ขึ้นไป) จำนวน ๓ อำเภอ คือ อ.เมือง อ.กันทรวิชัย (เปิด EOC วันที่ ๒๒ พ.ค.๒๕๖๓) และ อ.ชื่นชม - จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม โดยท่านผู้ว่าราชการจังหวัด และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ได้สั่งการให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อจัดทำหนังสือให้ท่านท่านผู้ว่าราชการจังหวัด ลงนาม ซึ่งได้ส่งหนังสือขอความร่วมมือให้ดำเนินการตามมาตรการให้ทุกอำเภอเรียบร้อยแล้ว เพื่อให้ทุกอำเภอดำเนินการตามมาตรการใน 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>การควบคุมโรคให้สงบโดยเร็ว โดยเน้นมาตรการจิตอาสา และส่งรายงานทุกวันศุกร์ ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อรวบรวมเพื่อนำเสนอต่อไป</p> <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ อ.เมือง และ อ.ชื่นชม เปิด EOC ใช้เลือดออกเพื่อควบคุมป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออก - ขอให้ทีม Case management ของแต่ละโรงพยาบาลทบทวนองค์ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่เริ่มต้นการรักษา Early detection, Early treatment ให้เร็ว หรือทีม Case management ระดับจังหวัดจะมีการจัดประชุมโดยการเชิญกุมารแพทย์มาให้ความรู้ผ่านระบบ Video conference <p>(๒) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>ทีม Case management</p> <p>(นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ชี้แจงแนวทางของกรมการแพทย์ เรื่อง ความปกติใหม่ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (New normal Emergency Care System) update วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยให้ทุกหน่วยบริการปรับระบบบริการรองรับในห้องฉุกเฉินที่มีความแออัดในสถานการณ์ที่ต้องเตรียมพร้อมรับ โดยการจัด “New normal” ห้องฉุกเฉิน มี ๓ กิจกรรมหลักคือ ๑) การคัดกรองตามความรุนแรง, ความเสี่ยงและเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดผอยละออง ๒) ป้องกันการติดเชื้อ ในกลุ่มเจ้าหน้าที่บุคลากรทางการแพทย์ ญาติ และผู้มารับบริการ ๓) Technology ในการลดการมาโรงพยาบาลและการรักษาผู้ป่วย <ol style="list-style-type: none"> ๒. การเตรียมการเพื่อรองรับ New normal คือ การคัดกรองผู้ป่วยฉุกเฉินเพื่อนำเข้าห้องฉุกเฉิน, การค้นหาประวัติเสี่ยง การสัมผัสผู้ป่วยหรือการทำเหตุการณ์ที่มีละอองฝอยขนาดเล็ก ต้องมีการวางระบบโดยมีห้องแยกโรคความดันลบ, การจัดเตรียมชุดอุปกรณ์ป้องกันตัวให้กับบุคลากร ซึ่งจากการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพพบว่า แต่ละโรงพยาบาลมีการจัดเตรียมจุดคัดกรองในการจัดระบบเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ, จัดเตรียมโครงสร้างอุปกรณ์ความดันลบ ซึ่งปัจจุบันมี Transport capsule ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน 	<p>๕. ขอให้ทีม Case management ของแต่ละโรงพยาบาลทบทวนองค์ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่เริ่มต้นการรักษา Early detection, Early treatment ให้เร็ว หรือทีม Case management ระดับจังหวัดจะมีการจัดประชุมโดยการเชิญกุมารแพทย์มาให้ความรู้ผ่านระบบ Video conference</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ทีม Case management - สสอ.ทุกแห่ง - รพ.ทุกแห่ง

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔ ตัว, ตู Positive มี ๒ โรงพยาบาล คือโรงพยาบาลมหาสารคาม ๑ ตู และโรงพยาบาลนาइन ๑ ตู เพื่อรองรับสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ โดยมีขั้นตอนการเตรียม ๓ ขั้นตอนคือ ๑) Screening ๒) Tele-medicine ๓) Follow-up โดยทุกโรงพยาบาลมีการจัด New normal เรียบร้อยแล้ว คือ มีการปรับบริเวณจุดคัดกรองที่ ER โดยเน้นหลัก Social distancing และผู้ให้บริการมีการใส่ชุดอุปกรณ์ PPE เพื่อป้องกันตัว, รดถูกเงิน จังหวัดมหาสารคามยังไม่มีระบบ Hepa filter อยู่ในรถ Refer ซึ่งจะต้องอยู่ในแผนจังหวัดต่อไป สำหรับเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดฝอยละออง ได้มีการเตรียมการรองรับทุกโรงพยาบาล คือ กรณีมีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใส่ Tube ต้องมีการเคลื่อนย้ายออกจากห้อง ER แต่จังหวัดมหาสารคามยังไม่เห็นที่ครอบในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย, การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยปัจจุบันมีที่ครอบธรรมดา ยังไม่มีที่ครอบที่มีระบบ Negative pressure และมีการกำหนดมาตรการในการเยี่ยมผู้ป่วย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยทุกครั้ง ๒) ทำการประเมินความเสี่ยงตนเองก่อนเข้าเยี่ยม ๓) ปฏิบัติตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลและให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ ๔) ล้างมือด้วยสบู่ หรือเจลแอลกอฮอล์ทุกครั้งก่อนและหลังเข้าเยี่ยมผู้ป่วย <p>ซึ่งปัจจุบันดำเนินการตรวจประเมินตามแนวทางการแพทย์กำหนดแล้วทั้งสิ้น ๖ โรงพยาบาล</p> <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - หากทำการประเมินตามแนวทางการแพทย์เสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้เสนอผลการประเมินในหลังในที่ประชุม EOC ครั้งต่อไป <p>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินการ New Normal มีเฉพาะจุดที่ห้องฉุกเฉิน (ER) ของรพ.พยัคฆภูมิพิสัย จะดำเนินการ New Normal ในกลุ่ม NCD จะสามารถนัดคนไข้เข้ามารับยาที่โรงพยาบาลได้หรือไม่ <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามารถทำได้ทุกอย่างแต่ต้องยึดหลัก Social Distancing ไม่แออัด และขอให้มี Physical Distancing เช่น การรับส่งยาที่บ้าน หรือ รพ.สต. ยกเว้นกลุ่มโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมได้มีความจำเป็นต้องกลับมารับยาที่โรงพยาบาลแต่โรงพยาบาลต้องจัดทำระบบให้มีความเหมาะสม <p>ทีม MCATT (นางเอมอร สุทธิสา)</p> <p>๑. ผลการดำเนินงานของทีม MCATT จังหวัดมหาสารคาม ในการ</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ดูแลผู้ป่วย ในกลุ่ม Home quarantine จำนวน ๗,๕๗๕ ราย โดยการประเมิน ST๕ พบว่ามีความเครียดเล็กน้อย ร้อยละ ๙๙.๔๒ เครียดปานกลาง ร้อยละ ๐.๒๑ และมีความเครียดมาก ร้อยละ ๐.๓๗ กลุ่มเครียดปานกลางและมากได้ทำการประเมิน ๒Q ต่อ พบว่า เสี่ยงซึมเศร้า ร้อยละ ๙๒.๘๖ และได้ทำการประเมิน ๙Q พบว่ามีภาวะซึมเศร้า ร้อยละ ๓.๘๕ (๑ ราย) ในกลุ่ม Local quarantine ทำการประเมินจำนวน ๑๐ ราย ภาวะเครียดเล็กน้อย ร้อยละ ๙๐ เครียดปานกลาง ร้อยละ ๑๐</p> <p>๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ร้อยละ ๙๓.๒๒ พกบัตรต่อการฆ่าตัวตายสำเร็จ เท่ากับ ๓.๒๑ ต่อประชากรแสนคน</p> <p>๓. กลุ่มบุคลากรสุขภาพได้ดำเนินการตรวจสภาวะสุขภาพจิตจำนวน ๔,๐๗๓ ราย จากการประเมิน ST๕ พบภาวะเครียดระดับมาก ร้อยละ ๒.๕๘ เกือบมากที่สุดร้อยละ ๑.๔ และทำการประเมิน ๒Q ทุกราย พบว่า มีภาวะเสี่ยงซึมเศร้าร้อยละ ๙๕ และทำการประเมิน ๙Q ในกลุ่มนี้พบว่ามีภาวะซึมเศร้ารุนแรง ร้อยละ ๑.๒๙ ปัจจุบันได้จัดทำ Action Plan ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายของส่วนกลาง มีจำนวนทั้งสิ้น ๓ กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมที่ ๑ ดำเนินการค้นหาคัดกรองกลุ่ม อสม. และกลุ่มจิตอาสาโดยการคัดกรอง ST๕, ๒Q การให้การดูแลแบบ “สอดส่อง ใส่ใจ ส่งต่อ” และใช้การปฐมพยาบาลทางใจเบื้องต้นให้วัคซีนในบุคคลครอบครัว ชุมชน - กิจกรรมที่ ๒ บุคลากรสุขภาพ คัดกรอง ๙Q, ๘Q ให้คำปรึกษา/รักษา และส่งต่ออย่างรวดเร็ว - กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาฐานข้อมูล จัดเก็บและวิเคราะห์ ร่วมกับ ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗, โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ <p>โดยเป้าหมายสำคัญในการดำเนินการคือ ๑) กลุ่มเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้มีรายได้น้อย ผู้ว่างงาน ผู้ถูกเลิกจ้าง ตกงาน ธุรกิจล้มเหลว ๒) กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๓) กลุ่มเชื่อมโยงการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ได้แก่ PUI, Home quarantine, Local quarantine, ญาติที่เชื่อมโยงกับผู้ติดเชื้อหรือ PUI ๔)ป่วยจิตเวช ๕) บุคลากรสาธารณสุข ๖) อสม. รวมทั้งสิ้น ๒๓๓๓,๗๒๗ ราย เป็นจำนวนเป้าหมายที่ต้องถูกคัดกรอง/ดูแลให้คำปรึกษา ๔๑,๒๘๐ ราย ซึ่งกำหนดการจัดกิจกรรมระดับชุมชนในมาตรการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในชุมชนภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ โดยมีเกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จของการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) ประชาชน ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพจิต ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จากการสุ่มประเมิน</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) ผลจากการคัดกรอง ประเมินการณ์ว่า ประชาชน มีภาวะเครียดระดับปานกลาง ควรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘, ประชาชน มีภาวะเครียดระดับมาก ควรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕, ประชาชน มีภาวะเครียดระดับมากที่สุด ควรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓, ประชาชน มีภาวะซึมเศร้า ควรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ จากกลุ่มเสี่ยงซึมเศร้า</p> <p>๓) ประชาชนที่ได้รับการประเมิน หากพบว่า มีภาวะเครียด ซึมเศร้า หมดไฟจากการทำงาน เข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิต ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน))</p> <p>- ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จะจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ระบบ Video conference ในกับทีมระดับอำเภอ และจะเริ่มดำเนินการสำรวจในสัปดาห์หน้า ระยะเวลาแล้วเสร็จทุกกิจกรรม ภายในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๓</p> <p>ทีม EMS - ไม่มี-</p> <p>ทีม JIT - ไม่มี-</p> <p>ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) - ไม่มี-</p> <p>PP&P (Promotion, Prevention and Protection) (นายประวัติ แผลงมัลย์)</p> <p>๑. รายงานการตรวจสอบสถานประกอบการจังหวัดมหาสารคาม ระยะที่ ๑ และ ๒</p> <p>- สำหรับกิจการ/กิจกรรมที่ผ่อนปรน ๖ ประเภท มีจำนวนทั้งสิ้น ๖,๒๒๑ แห่ง ประกอบด้วย ร้านอาหาร ๔,๑๐๗ แห่ง ร้านอาหารในห้าง ๙๔ แห่ง ร้านค้าปลีก-ส่ง/ตลาด ๑,๒๐๕ แห่ง ร้านเสริมสวย ๗๗๓ แห่ง สวนสาธารณะ ๒๙ แห่ง และร้านสัตว์เลี้ยง ๑๓ แห่ง</p> <p>- กิจการ/กิจกรรม ที่ประเมินตนเองผ่านระบบ THAI STOP COVID แล้ว ๑,๙๙๕ แห่ง ประกอบด้วย ร้านอาหาร ๙๓๙ แห่ง ร้านอาหารในห้าง ๗๔ แห่ง ร้านค้าปลีก-ส่ง/ตลาด ๖๖๗ แห่ง ร้านเสริมสวย ๒๘๖ แห่ง สวนสาธารณะ ๑๑ แห่ง และร้านสัตว์เลี้ยง ๘ แห่ง</p> <p>- กิจการ/กิจกรรม ที่อำเภอออกตรวจแนะนำ แล้ว ๓,๗๙๖ แห่ง ประกอบด้วย ร้านอาหาร ๗๕ แห่ง ร้านอาหารในห้าง ๘๔๙ แห่ง ร้านค้าปลีก-ส่ง/ตลาด ๖๔๗ แห่ง ร้านเสริมสวย ๑๖ แห่ง สวนสาธารณะ ๑๖ แห่ง และร้านสัตว์เลี้ยง ๙ แห่ง</p> <p>- กิจการ/กิจกรรม ที่จังหวัดออกตรวจแนะนำ แล้ว ๒๓๗ แห่ง ประกอบด้วย ร้านอาหาร ๖๙ แห่ง ร้านอาหารในห้าง ๙๔ แห่ง ร้านค้าปลีก-ส่ง/ตลาด ๕๓ แห่ง ร้านเสริมสวย ๑๙ แห่ง สวนสาธารณะ ๐ แห่ง</p>		

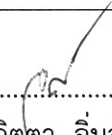
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>และร้านสัตว์เลี้ยง ๒ แห่ง</p> <p>๒. รายงานการการลงทะเบียนผู้ประกอบการ ตามมาตรการผ่อนปรน ระยะที่ ๑ และ ๒ ผ่านระบบ THAI STOP COVID จำแนกตามเขต สุขภาพทั้ง ๑๓ แห่ง พบว่า เขตสุขภาพที่ ๗ มีผู้ประกอบการ ลงทะเบียนตามมาตรการ กิจการ/กิจกรรม ๖ กลุ่ม เป็นดับอันดับ ๒ ของ ประเทศ (๒,๑๔๔ แห่ง) หากจำแนกตามจังหวัด พบว่า จังหวัด มหาสารคาม มีผู้ประกอบการลงทะเบียนมากที่สุดเป็นอันดับ ๒ ของ ประเทศ และอันดับ ๑ ของเขตสุขภาพที่ ๗ (๑,๙๙๕ แห่ง)</p> <p>๓. รายงานการใช้งาน แพลตฟอร์ม “ไทยชนะ” (www.ไทยชนะ.com) จังหวัดมหาสารคาม มีจำนวนกิจกรรม/กิจการที่ลงทะเบียน ทั้งหมด ๗๑๕ แห่ง ประกอบด้วย ร้านอาหาร ๑๗๕ แห่ง ร้านอาหารใน ห้าง ๓๔๒ แห่ง ร้านค้าปลีก-ส่ง/ตลาด ๖๖ แห่ง ร้านเสริมสวย ๑๔ แห่ง สวนสาธารณะและสนามกีฬา ๓ แห่ง ร้านสัตว์เลี้ยง ๒ แห่ง หน่วยงาน ราชการ ๙๔ และอื่นๆ ๗ แห่ง มีผลการตรวจแนะนำระดับจังหวัด ๒ ระยะ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระยะที่ ๑ ดำเนินการ ในวันที่ ๗-๑๔ พ.ค.๒๕๖๓ จำนวนทั้งหมด ๙๐ แห่ง พบว่าปฏิบัติตามครบ ๔๗ แห่ง (ร้อยละ ๕๒.๒๒) ปฏิบัติไม่ครบ ๔๓ แห่ง (ร้อยละ ๔๗.๗๘) - ระยะที่ ๒ ดำเนินการ ในวันที่ ๑๗-๒๒ พ.ค.๒๕๖๓ จำนวน ทั้งหมด ๑๔๗ แห่ง พบว่าปฏิบัติตาม ครบ ๙๖ แห่ง (ร้อยละ ๖๕.๓๑) ปฏิบัติไม่ครบ ๕๐ แห่ง (ร้อยละ ๓๔.๐๑) และไม่ปฏิบัติตาม ๑ แห่ง (ร้อยละ ๐.๖๘) - ผลการออกตรวจแยกตามประเภท พบว่า ร้านอาหาร ปฏิบัติ ครบ ร้อยละ ๒๓.๗๗ ปฏิบัติไม่ครบ ร้อยละ ๖๙.๙๘ และไม่ปฏิบัติตาม ร้อยละ ๖.๒๕, ร้านอาหารในห้าง ปฏิบัติ ครบ ร้อยละ ๘๙.๓๖ ปฏิบัติไม่ครบ ร้อยละ ๑๐.๖๔, ร้านค้าปลีก-ส่ง/ตลาด ปฏิบัติครบ ร้อยละ ๒๗.๓๒ ปฏิบัติไม่ครบ ร้อยละ ๗๒.๖๘, ร้านเสริมสวย ปฏิบัติ ครบ ร้อยละ ๘๘.๒๓ ปฏิบัติไม่ครบ ร้อยละ ๑๑.๗๒ และร้านสัตว์ เลี้ยง ปฏิบัติครบ ร้อยละ ๑๐๐ - ผลการตรวจแนะนำระดับอำเภอ พบว่าร้านอาหาร ผ่านเกณฑ์ ร้อย ละ ๘๕.๙ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๔.๑, ร้านอาหารในห้าง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๖.๗ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๓.๓, ร้านค้าปลีก-ส่ง/ตลาด ผ่าน เกณฑ์ ร้อยละ ๙๗.๘ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒.๒, ร้านเสริมสวย ผ่าน เกณฑ์ ร้อยละ ๘๖.๗ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๓.๓, สวนสาธารณะ ผ่าน เกณฑ์ ร้อยละ ๙๓.๘ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖.๓ และร้านสัตว์เลี้ยง ผ่าน เกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ โดยสิ่งที่จะต้องพัฒนา คือ การเว้นระยะห่างระหว่าง บุคคล การใส่หน้ากากอนามัย และเน้นการประชาสัมพันธ์ 		


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นางรุ่งทิพย์ มั่นคง (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ))</p> <p>๑. แนวทางการการประเมินสถานประกอบการ จำแนกออกเป็น ๒ ระบบ คือ ประเมินผ่านระบบ THAI STOP COVID (ประเมินแล้ว/ยังไม่ผ่าน) และประเมินผ่านแพลตฟอร์ม ไทยชนะ (www.ไทยชนะ.com) (ลงทะเบียนแล้ว/ยังไม่ลงทะเบียน) จากนั้นทีมจังหวัดจะดำเนินการออกประเมินตามประเภทสถานประกอบการ หากไม่ผ่านเกณฑ์ จะดำเนินการแนะนำ/ปรับปรุง/แก้ไขภายในเวลาที่กำหนด และคืนข้อมูลให้พื้นที่ จากนั้นทีมอำเภอจะออกติดตามผลการปรับปรุง/แก้ไขของสถานประกอบการ หากพบว่ายังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน จะดำเนินการคืนข้อมูลแก่ ศปม. เพื่อดำเนินการตามอำนาจ/หน้าที่ พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงานทั้งสถานประกอบการที่ผ่านและไม่ผ่านการประเมินตามมาตรฐาน</p> <p>๒. ขอให้ทุกอำเภอออกประเมินสถานประกอบการในการใช้โปรแกรมไทยชนะในพื้นที่ที่รับผิดชอบ และเตรียมรายงานผลการดำเนินงานในการประชุม EOC ครั้งต่อไป โดยการจับสลากคัดเลือกอำเภอในการนำเสนอ</p> <p>(๔) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ไม่มี -</p> <p>(๕) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) - ไม่มี -</p> <p>(๖) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</p> <p>(๗) กลุ่มภารกิจ HR - ไม่มี -</p> <p>(๘) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p> <p>นายบุญถม ปาปะแพ (เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข))</p> <p>- จากข้อสั่งการให้ดำเนินการจัดหายา Chloroquine ให้เพียงพอ ปัจจุบัน จ.มหาสารคาม มีเพียงพอในสต็อก จำนวน ๘ เดือน ถ้าโรงพยาบาลไหนขาดให้ติดต่อในกลุ่มไลน์ คบส.จังหวัด ได้ เนื่องจากใช้ใน case โรครุนแรงอย่างเดียว</p> <p>- การสนับสนุนหน้ากากอนามัยจากส่วนกลาง สัปดาห์นี้ให้ทุกอำเภอมารับได้ และ Face shield มีแบบ disposable ให้สามารถมารับได้</p>	<p>๖. มอบ สสอ./ รพ. ทุกแห่ง ออกประเมินสถานประกอบการ โดยใช้โปรแกรมไทยชนะ และรายงานผลการดำเนินงานในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</p>	<p>- สสอ.ทุกแห่ง - รพ.ทุกแห่ง</p>


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน</p> <p>- เน้นย้ำ Surgical mask อาจได้รับการสนับสนุนจากส่วนกลาง น้อยลงและต่อไปจะต้องดำเนินการจัดซื้อ จัดหาเอง เบื้องต้นได้แจ้งในกลุ่มไลน์ กวป. เรียบร้อยแล้ว เนื่องจาก ๑) วัตถุประสงค์ทั่วโลกขาดแคลน ๒) หลังจากผ่อนคลาย พรก.ฉุกเฉิน จะเข้าสู่กระบวนการตลาดเสรีซึ่งทุกหน่วยบริการต้องจัดหาเอง ให้ทุกแห่งเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ ๓) เน้นย้ำการใช้ให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด</p> <p>นายแพทย์สมพงษ์ จันทร์โสภา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า)</p> <p>- กรณี Surgical mask ยังไม่มีผู้ประกอบการขายในราคากลาง ซึ่งราคากลางอยู่ที่ ชิ้นละ ๒.๕ บาท ถ้าดำเนินการจัดซื้อเองสามารถซื้อในราคาที่สูงกว่าราคากลางได้หรือไม่</p> <p>นายวิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- ปัจจุบันตามกฎหมาย พรก.ใหม่ ได้มีการยกเลิกราคากลางแล้ว ให้ซื้อในราคาท้องตลาด</p> <p>ประธาน</p> <p>- หน่วยงานสามารถซื้อได้ในราคาท้องตลาดแต่มีราคาแพง ช่วงนี้ให้ใช้การสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขก่อน โดยใช้ให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด</p> <p>(๙) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p> <p>(๑๐) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า) - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p> <p>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย)</p> <p>- คนไข้ผ่าตัดในกลุ่ม Elective case ของโรงพยาบาลยังไม่มีแนวทางในการส่งตรวจหาสารพันธุกรรมทางห้องปฏิบัติการ เนื่องจากปัจจุบันโรงพยาบาลสุทธาเวชกำลังดำเนินการทำ Active case finding ซึ่งโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัยได้ทำ Elective case ไปหลาย case แล้วอยากทราบแนวทางชัดเจนในคนไข้ผ่าตัด กลุ่ม Elective case เพื่อจะดำเนินการทำ guideline ก่อนที่จะทำการผ่าตัด</p>		


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายบวร แสนสุโพธิ์ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามารถส่งตรวจได้ ก่อนวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ สามารถเพิ่มผู้ป่วยในกลุ่ม Active case finding ได้ <p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน))</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้ทำหนังสือชี้แจงแนวทางในการส่งส่งตรวจของโรงพยาบาลสุทธาเวช ให้ทุกอำเภอทราบเรียบร้อยแล้ว <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเปรียบเสมือนกับผู้ป่วย PUI-๒ ให้ใช้แนวทางเดียวกันกับผู้ป่วย PUI ต้องทำเคลมเงินการรักษาทุกโรงพยาบาล และสามารถติดต่อกับโรงพยาบาลสุทธาเวชในการส่งตรวจได้ <p>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานจังหวัดได้ทำหนังสือด่วนที่สุด เรื่อง ขอความร่วมมือให้ สสจ.มหาสารคาม ส่งรายชื่อผู้ที่ทำหน้าที่พิทักษ์ไทยชนะ ในระดับอำเภอและตำบล ทุกแห่ง เพื่อส่งให้ส่วนกลางและส่วนกลางจะดำเนินการจัดประชุมชี้แจงให้ทราบต่อไป โดยระดับตำบล ประกอบด้วย นายก อบต./นายกเทศมนตรี, ปลัดอำเภอ (ประจำตำบล), ปลัด อบต., ผอ.รพ.สต. และกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ระดับอำเภอ ประกอบด้วย นายอำเภอ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล, สาธารณสุขอำเภอ และนายกเทศมนตรี โดยขอให้ทุกอำเภอส่งรายชื่อภายในวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๓ โดยระบุเลขบัตรประชาชน, ชื่อ-สกุล, หน่วยงานที่สังกัด, เบอร์โทรศัพท์มือถือ รายละเอียดตามไฟล์ Excel ที่ส่งให้เรียบร้อยแล้ว <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ทุกอำเภอส่งรายชื่อผู้พิทักษ์ชัยชนะ ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ภายในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๐๐ น. <p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน))</p> <ul style="list-style-type: none"> - รพ.มหาสารคาม จะดำเนินการทำ Sentinel surveillance ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ จะขอเสนอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามเพื่อพิจารณาขอรับงบประมาณของ ปภ. จะได้หรือไม่ <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ยึดตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม โดยให้ รพ.สุทธาเวช ดำเนินการตามเดิม - ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ต้องเข้ารับการอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข (นบส.สธ.) ทางออนไลน์ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป เป็นเวลา ๑๕ สัปดาห์ จึงมอบ 	<p>๗. ขอให้ทุกอำเภอส่งรายชื่อผู้พิทักษ์ไทยชนะ ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ภายในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๐๐ น.</p>	<p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
ท่าน ว.หัตถ์ษา เนือยทอง รักษาการแทน และเป็นประธานในการประชุม EOC ต่อไป และขอให้ทุกหน่วยงานสนับสนุนการทำงานของ ท่าน ว.หัตถ์ษา เนือยทอง ด้วย		

..........ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางวิกิตตา อิมสำอางค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

..........ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

..........หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

..........นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)