

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และกรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕) ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๔ ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑</b> เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม ประธาน (IC) นายภาศิ ทวีทรัพย์พัฒน์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</p> <p>๑. วันนี้จังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ จำนวน ๑ ราย ซึ่งเป็นผู้ป่วยยืนยัน รายที่ ๑๙ ระลอกใหม่ ประเด็นสำคัญที่ต้องดำเนินการอย่างเร่งด่วน คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) การสอบสวนโรคให้เร็ว</li> <li>๒) การติดตามจำนวนของกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้ครบ</li> <li>๓) เน้นการ Home Quarantine จำนวน ๑๔ วัน อย่างเคร่งครัด</li> </ul> <p>และติดตามอาการอย่างใกล้ชิด โดย อสม. และชุมชนให้ความร่วมมือ สอดส่องดูแล หากผู้ป่วยหรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูงไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ได้ ขอให้อำเภอวิเคราะห์สถานการณ์ได้โดยเร็วที่สุด เพื่อจะได้นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามในวันนี้ เวลา ๑๔.๐๐ น.</p> <p>๒. ให้ทุกอำเภอส่งรายงานการ Home Quarantine ของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกราย และให้รายงานในการประชุม EOC ทุกวัน</p>	<p>๑. ให้ทุกอำเภอส่งรายงานการ Home Quarantine ของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกราย และให้รายงานในการประชุม EOC ทุกวัน</p>	<p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>
<p><b>วาระที่ ๒</b> เรื่องรับรองการประชุม รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๔ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p><b>วาระที่ ๓</b> เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๔ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - ไม่มี -</p>		
<p><b>วาระที่ ๔</b> เรื่องเพื่อทราบ (๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team) นางสาวปาริชาติ ปกิธิษณะ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ) - สถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันอังคารที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ผู้ป่วยรายใหม่ ๑ ราย เป็นเพศหญิง อายุ ๓๓ ปี</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>มีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒ ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ เมื่อทราบว่าผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒ ตรวจพบสารพันธุกรรมในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ จึงได้เดินทางไปตรวจหาสารพันธุกรรมในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ โดยผลการตรวจไม่มีสารพันธุกรรม จึงได้ Home Quarantine ตนเองที่ตึกแถวข้างร้านมิ่งมงคล ในช่วงระหว่างวันที่ ๒๙ มกราคม - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในช่วงเวลาที่ Home Quarantine ได้มีการเดินทางไปร้าน Idol Shop และบ้านสามมีที่บ้านท่าประทาย ตำบลเก็ง และห้องแถวที่พักอาศัย ซึ่งมีญาตินำอาหารมาให้ในเวลาที่พักอยู่ห้องแถว และใช้ห้องน้ำร่วมกันกับญาติ ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เริ่มมีอาการปวดเมื่อยตามตัว จึงเดินทางมาตรวจหาสารพันธุกรรมในรอบที่ ๒ ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ พร้อม Admit ผลตรวจพบสารพันธุกรรม</p> <p>- ได้จัดทำรายชื่อผู้สัมผัสเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยยืนยันทุกราย ส่งไปยังอำเภอที่รับผิดชอบแล้ว และให้ทุกอำเภอรายงานการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงเข้ามายังนางสาวศยา อ่อนคำ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น. ของทุกวัน</p> <p><b>แพทย์หญิงเบญจวรรณ ธรรมปัญญาวัฒน์</b> (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>- จากการสอบสวนโรคผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๙ ระลอกใหม่ เป็นแม่ค้าขาย น้ำปั่นอยู่ในตลาดได้รุ่ง อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ปัจจุบันพบผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ได้แก่ สามมี แม่สามมี ลูกสาว ลูกชาย และญาติ ซึ่งจะดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมในกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูงในวันนี้</p> <p>การรายงานสถานการณ์การกำกับติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงของทุกอำเภอ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. อำเภอเมือง มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน ๒๐๒ ราย ได้ดำเนินการให้ อสม. วัตถุประสงค์ทุกวัน และติดตามการ Home Quarantine ครบทุกราย</li> <li>๒. อำเภอแกดำ ไม่มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่</li> <li>๓. อำเภอโกสุมพิสัย มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน ๑ ราย Home Quarantine ครบ ๑๔ วันเรียบร้อยแล้ว</li> <li>๔. อำเภอกันทรวิชัย มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน ๒๖ ราย ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกไต โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๒ ราย และผู้สัมผัสเสี่ยง จำนวน ๒๔ ราย</li> <li>๕. อำเภอเชียงยืน มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน ๒ ราย จะดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรม รอบที่ ๒ ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔</li> <li>๖. อำเภอบรบือ มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน ๓๙ ราย โดยสัมผัสเสี่ยงสูงจากผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๔ จำนวน ๒๕ ราย และสัมผัสเสี่ยงสูงจากผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๘ จำนวน ๑๔ ราย</li> <li>๗. อำเภอนาเชือก มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน ๒๗ ราย Home Quarantine ครบ ๑๔ วันแล้ว จำนวน ๑๗ ราย</li> <li>๘. อำเภอพยัคฆภูมิสิสัย มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน ๓ ราย โดย Home Quarantine ครบ ๑๔ วันแล้ว จำนวน ๒ ราย อีก ๑ ราย</li> </ol>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทางอำเภอเพิ่งได้รับรายงาน และจะดำเนินการกำกับติดตาม Home Quarantine ให้ครบ ๑๔ วัน</p> <p><b>๙. อำเภอวาปีปทุม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจากผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗ ในพื้นที่ จำนวน ๔ ราย Home Quarantine ครบ ๑๔ วันแล้ว</li> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจากผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๔ ในพื้นที่ จำนวน ๘ ราย Home Quarantine ครบ ๑๔ วันแล้ว จำนวน ๓ คน</li> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจากคลินิกไต โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑๒ ราย Home Quarantine แล้วจำนวน ๑๑ ราย และ admit ในโรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑ ราย ด้วยโรคเดิม</li> </ul> <p><b>๑๐. อำเภอขามเฒ่า</b> มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน ๑ ราย Home Quarantine ครบ ๑๔ วันแล้ว</p> <p><b>๑๑. อำเภอภูกระดึง</b> มีผู้สัมผัสเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน ๖ ราย ตรวจหาสารพันธุกรรม จำนวน ๒ รอบไม่พบสารพันธุกรรม</p> <p><b>๑๒. อำเภอนาดูน</b> ได้มีการดำเนินการ sentinel surveillance ในกลุ่มเสี่ยง โดยตรวจหาสารพันธุกรรม ไม่พบสารพันธุกรรม</p> <p><b>๑๓. อำเภอชื่นชม</b> มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจากผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๒ จำนวน ๓ ราย จะดำเนินการ Home Quarantine ครบ ๑๔ วัน ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ สสอ.เมือง ดำเนินการสอบสวน Timeline และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ในผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๙ ระลอกใหม่ พร้อมรายผลให้ นพ.สสจ. ทราบ ภายในช่วงเช้าของวันนี้ (๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และกำกับติดตามการ Home Quarantine ของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในครอบครัวผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๘ อย่างเคร่งครัด และให้วางแผนตรวจหาสารพันธุกรรมของผู้สัมผัสเสี่ยงสูง รอบที่ ๒</li> <li>- ให้ทีม SAT จัดทำบัญชีผู้สัมผัสเสี่ยง โดยจำแนกว่าผู้สัมผัสคนใด เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ เพื่อให้พื้นที่วางแผนกำหนดแนวทางในกำกับติดตาม Home Quarantine และการตรวจหาสารพันธุกรรม และติดตามอาการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในต่างจังหวัด ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยยืนยันในจังหวัดมหาสารคาม พร้อมรายงานผลในการประชุม EOC</li> </ul>	<p>๒. ให้ สสอ.เมือง ดำเนินการสอบสวน Timeline และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ในผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๙ ระลอกใหม่ พร้อมรายผลให้ นพ.สสจ. ทราบ ภายในช่วงเช้าของวันนี้ (๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และกำกับติดตามการ Home Quarantine ของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในครอบครัวผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๘ อย่างเคร่งครัด และให้วางแผนตรวจหาสารพันธุกรรมของผู้สัมผัสเสี่ยงสูง รอบที่ ๒</p> <p>๓. ให้ทีม SAT จัดทำบัญชีผู้สัมผัสเสี่ยง โดยจำแนกว่าผู้สัมผัสคนใด เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง หรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ เพื่อให้พื้นที่วางแผนกำหนดแนวทางในกำกับติดตาม Home Quarantine และการตรวจหาสารพันธุกรรม และติดตามอาการผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในต่างจังหวัด ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยยืนยันในจังหวัดมหาสารคาม พร้อมรายงานผลในการประชุม EOC</p>	<p>- สสอ.เมือง</p> <p>- ทีม SAT</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ให้ทีม SAT สอบถามแนวทางในการดำเนินการยืนยันผลการตรวจหาเชื้อ COVID-19 โดยการยืนยันผลการตรวจ กรณีผลตรวจเป็นลบ หมายถึง ผลการตรวจหาเชื้อทั้ง ๒ ตำแหน่งให้ผลเป็นลบ ตรงกัน รายงานผลตรวจเป็นบวก หมายถึง ผลการตรวจหาเชื้อทั้ง ๒ ตำแหน่งให้ผลเป็นบวก ตรงกัน แต่ในกรณีที่ผลการวิเคราะห์ยืนยันอย่างน้อย ๒ ตำแหน่ง ให้ผลไม่ตรงกัน เช่น พบผลบวกเพียง ๑ ตำแหน่ง หรือพบผลบวกไม่ครบทุกยีนตามที่ระบุไว้ ต้องดำเนินการอย่างไร หรือ กรณีที่ผลการตรวจหาเชื้ออย่างน้อย ๒ ตำแหน่ง ให้ผลบวกตรงกัน แต่ค่า CT มากกว่า ๓๖ และผลการรายงานผลเป็นลบ ต้องเก็บตัวอย่างมาตรวจซ้ำหรือไม่</p> <p><b>(๒) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</b>  <b>ทีม Case management</b>  <b>นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์</b>  <b>(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</b></p> <p>๑. สรุปสถานการณ์การให้บริการในหน่วยบริการ ความพร้อมของเตียง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลมหาสารคาม มี ๒๘ เตียง ใช้ไป ๙ เตียง</li> <li>- โรงพยาบาลสุทธาเวช (Isolation room) มี ๑๒ เตียง ใช้ไป ๔ เตียง</li> <li>- โรงพยาบาลกุดรัง (Cohort ward) มี ๒๖ เตียง ยังไม่ได้เปิดใช้งาน</li> </ul> <p>๒. สถานการณ์ตามลักษณะอาการของผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีที่ ๑ Asymptomatic COVID-19 จำนวน ๑ ราย</li> <li>- กรณีที่ ๒ Symtomatic without pneumonia and no risk factor for severe disease จำนวน ๘ ราย</li> <li>- กรณีที่ ๓ Symtomatic but with risk factor for severe disease or having co-morbidity or mild pneumonia จำนวน ๙ ราย</li> <li>- กรณีที่ ๔ COVID-19 patients with Pneumonia with hypoxia จำนวน ๑ ราย</li> <li>- Refer out Case COVID-19 patients จำนวน ๑ ราย</li> </ul> <p>(รพ.ศรีนครินทร์ ) on ETT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Discharge Case COVID-19 patients จำนวน ๔ ราย</li> <li>- ผู้ป่วยที่กำลังรักษาที่ โรงพยาบาล จำนวน ๑๓ ราย</li> </ul>	<p>๔. ให้ทีม SAT สอบถามแนวทางในการดำเนินการยืนยันผลการตรวจหาเชื้อ COVID-19 โดยการยืนยันผลการตรวจ กรณีผลตรวจเป็นลบ หมายถึง ผลการตรวจหาเชื้อทั้ง ๒ ตำแหน่งให้ผลเป็นลบ ตรงกัน รายงานผลตรวจเป็นบวก หมายถึง ผลการตรวจหาเชื้อทั้ง ๒ ตำแหน่งให้ผลเป็นบวก ตรงกัน แต่ในกรณีที่ผลการวิเคราะห์ยืนยันอย่างน้อย ๒ ตำแหน่ง ให้ผลไม่ตรงกัน เช่น พบผลบวกเพียง ๑ ตำแหน่ง หรือพบผลบวกไม่ครบทุกยีนตามที่ระบุไว้ ต้องดำเนินการอย่างไร หรือ กรณีที่ผลการตรวจหาเชื้ออย่างน้อย ๒ ตำแหน่ง ให้ผลบวกตรงกัน แต่ค่า CT มากกว่า ๓๖ และผลการรายงานผลเป็นลบ ต้องเก็บตัวอย่างมาตรวจซ้ำหรือไม่</p>	<p>- ทีม SAT</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน (Discharge Plan)</p> <p>๑) เตรียมชุมชน/ เตรียมความพร้อมที่พักอาศัย ผู้รับผิดชอบ ได้แก่ ศูนย์แพทย์/ PCC / ทีมเวชกรรมสังคม/พยาบาลชุมชน</p> <p>๒) เตรียมญาติและครอบครัว ผู้รับผิดชอบ ได้แก่ ทีม FM</p> <p>๓) วางแผนการรักษาต่อเนื่อง ผู้รับผิดชอบ ได้แก่ ทีม FM, MED, MCATT, พยาบาลชุมชน</p> <p>๔) Family Meeting ผู้ป่วย ญาติ ผู้รับผิดชอบ ได้แก่ ทีม FM, Med, MCATT, พยาบาลชุมชน</p> <p>๕) การประเมินตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว Holistic Care, ภาย จิต จิตสังคม จิตวิญญาณ Bio: Ideal-Feeling-Function-Expectation</p> <p>๖) หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดบุคคลอื่นในที่พักอาศัยโดยเฉพาะผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ</p> <p>๗) แบบบันทึกการปฏิบัติตัวที่บ้าน Application หมอชนะ ผู้รับผิดชอบ ได้แก่ อายุรแพทย์/ผู้ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วย</p> <p>๘) การแนะนำวิธีปฏิบัติตัวที่บ้านตามแนวทาง คู่มือ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (หน้า ๖๒)</p> <p>๙) เผื่อระวังอาการเจ็บป่วยภายใน ๑๔ วัน หลังจาก ออกจาก โรงพยาบาลโดยวัดไข้และรายงานอาการต่อเจ้าหน้าที่ทุกวัน ผู้รับผิดชอบ ได้แก่ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หัวหน้าทีม</p> <p>๓. การติดตามดูแลผู้ป่วย (Discharge Plan)</p> <p>๑) ศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี โรงพยาบาลมหาสารคาม รับผิดชอบ ติดตามดูแลผู้ป่วย รายที่ ๒, ๓, ๔, ๕, ๗, ๑๒ และ ๑๓ รวมจำนวน ๗ ราย</p> <p>๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแวง สำนักงานสาธารณสุข อำเภอมือ รับผิดชอบติดตามดูแลผู้ป่วย รายที่ ๘ และ ๙ รวมจำนวน ๒ ราย</p> <p>๓) ศูนย์สุขภาพชุมชนบูรพาเทศบาลเมืองมหาสารคาม รับผิดชอบ ติดตามดูแลผู้ป่วย รายที่ ๖, ๙, ๑๑, ๑๔, ๑๕, ๑๖ และ ๑๗ รวมจำนวน ๗ ราย</p> <p>๔. แนวทางการประสานส่งต่อผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อโควิด ออกนอกเขต จังหวัด (ร่างข้อเสนอเพื่อพิจารณา)</p> <p>๑) อายุรแพทย์ รายงานเหตุผลความจำเป็นไปยังหัวหน้าทีม Case Management</p> <p>๒) หัวหน้าทีม Case Management รายงานไปยัง Incidence Command จังหวัด</p> <p>๓) Incidence Command จังหวัด รายงานไปยัง Incidence Command เขต ๗</p> <p>๔) Incidence Command เขต ๗ พิจารณาสั่งการอนุมัติให้ส่งต่อ ผู้ป่วยออกนอกเขตจังหวัด</p> <p>- การเตรียมพร้อมระบบส่งต่อผู้ป่วย COVID on ETT ออกนอกเขต จังหวัดมหาสารคามที่จะดำเนินการต่อไป คือ จัดหาอุปกรณ์ powered air</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>purifying respirator (PAPR) with PPE, รถพยาบาลความดันลบ และ ผิกทักษะทีม Refer</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ทีม Case management แก้ไข Flow แนวทางการประสานส่งต่อผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ COVID-19 ออกนอกเขตจังหวัด โดยให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรายงานมายัง Incidence Command จังหวัด ควบคุมไปกับการรายงาน หัวหน้าทีม Case Management เพื่อความรวดเร็วในการรายงาน Incidence Command เขต ๗ และการประสานงานโรงพยาบาลปลายทาง</p> <p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม JIT - ไม่มี -</p> <p>ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) - ไม่มี -</p> <p>Field Hospital (รพ.สนาม) นายวิฑูรย์ ละเอียดทอง (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <p>- องค์การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม แจ้งว่า หากมีความประสงค์เปิดใช้โรงพยาบาลสนาม จะดำเนินการปรับปรุงเร็วโดยใช้ระยะเวลา ๒ วัน</p> <p>(๓) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) นายวัฒนะ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>- จะดำเนินการประชาสัมพันธ์ Infographic ระบบแจ้งผลการตรวจหาเชื้อ COVID-19 โดย Scan QR Code เข้าหน้าเวปไซด์ เพื่อขอเอกสารทางราชการในการรับรองผลการตรวจหาเชื้อ COVID-19 ซึ่งปัจจุบันมีรายชื่อในระบบ ประมาณ ๑,๗๐๐ ราย</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ระบุข้อความ “ระบบการแจ้งผลการตรวจเฝ้าระวังเชิงรุกในเขต อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ในระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ และวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔” เนื่องจากเป็นการแจ้งผลการตรวจในช่วงเวลาที่ผ่านมา</p>	<p>๕. ให้ทีม Case management แก้ไข Flow แนวทางการประสานส่งต่อผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ COVID-19 ออกนอกเขตจังหวัด โดยให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรายงานมายัง Incidence Command จังหวัด ควบคุมไปกับการรายงาน หัวหน้าทีม Case Management เพื่อความรวดเร็วในการรายงาน Incidence Command เขต ๗ และการประสานงานโรงพยาบาลปลายทาง</p> <p>๖. ให้ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ระบุข้อความ “ระบบการแจ้งผลการตรวจเฝ้าระวังเชิงรุกในเขตอำเภอเมือง</p>	<p>- ทีม Case management</p> <p>- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๔) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) - ไม่มี -</p> <p>(๕) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</p> <p>(๖) กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) - ไม่มี -</p> <p>(๗) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) นางแฉล้ม รัตนพันธ์ (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข) - สถานการณ์การสำรองเวชภัณฑ์ของจังหวัดมหาสารคามเพียงพอสำหรับบุคลากรสาธารณสุขแล้ว และได้รับสนับสนุนชุด PPE จากกระทรวงสาธารณสุข ครอบคลุม ๔ รายการ ได้แก่ Cover all จำนวน ๒,๔๕๐ ชิ้น, ถุงมือยาง, ชุดกาวน์กันน้ำ และ hood ซึ่งจะจัดสรรให้หน่วยงานในสังกัดถัดต่อไป</p> <p>(๘) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p> <p>(๙) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ขอรื้อในการเสนอที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อในปลายวันนี้ ในการยกเลิกประกาศจังหวัดมหาสารคาม ฉบับที่ ๓ และฉบับที่ ๔ และให้จัดทำประกาศฉบับใหม่ คือ ฉบับที่ ๖ ในการขยายระยะเวลาประกาศฉบับที่ ๕ เนื่องจากครอบคลุมในมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการระบาดของโรค COVID-19 ในสถานการณ์ปัจจุบันของจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>ประธาน (IC) - ให้กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) ดำเนินการจัดทำเอกสารเพื่อเสนอในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ</p>	<p>จังหวัดมหาสารคาม ในระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ และ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔” เนื่องจากเป็นการแจ้งผลการตรวจในช่วงเวลาคล่าเท่านั้น</p> <p>๗. ให้กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) ดำเนินการจัดทำเอกสารเสนอที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อในการยกเลิกประกาศจังหวัดมหาสารคาม ฉบับที่ ๓ และฉบับที่ ๔ และให้จัดทำประกาศฉบับใหม่ คือ ฉบับที่ ๖ ในการขยายระยะเวลาประกาศฉบับที่ ๕ เนื่องจากครอบคลุมในมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม การระบาดของโรค COVID-19 ในสถานการณ์ปัจจุบันของจังหวัดมหาสารคาม</p>	<p>- กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG)</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑๐) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๑๐.๑ การเตรียมความพร้อมกรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕)</p> <p>นายประวัติ แผลงมาลัย (หัวหน้ากลุ่มงานอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม)</p> <p>- รายงานสถานการณ์การเผ่าระวังฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕) วันนี้พบว่า มีปริมาณฝุ่นละออง PM ๒.๕ เท่ากับ ๗ ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร คุณภาพดีมาก ประชาชนสามารถทำกิจกรรมกลางแจ้งได้ตามปกติ</p> <p>(๑๑) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> <p>นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>- นัดหมายการประชุม EOC ในวันพรุ่งนี้ (๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) เวลา ๐๙.๓๐ น.</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p> <p>นายแพทย์หัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>การตรวจหาสารพันธุกรรมที่ไม่พบในการตรวจรอบที่ ๑ แต่อาจตรวจพบใน รอบที่ ๒ ในผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑๙ อาจเกิดจาก</p> <p>๑) มีการเก็บตัวอย่างเชื้อไว้นาน ก่อนนำไปตรวจ</p> <p>๒) เชื้อไวรัสในขณะที่ตรวจ มีปริมาณน้อย</p> <p>๓) เชื้อไวรัสในโพรงจมูกมีปริมาณน้อย แต่อาจจะพบในปอดได้มาก</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)  
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวรัชนิภา จิตรกุล)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข  
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)