



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/ว๑๔๑๕

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๓

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 ๑๗/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุม บุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาณี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)  
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๓  
ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น.-๑๕.๐๐น.  
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</b> <b>นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์ (IC)</b></p> <p>- จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม แจ้งประเด็น ดังนี้</p> <p>๑) ผอ.ศบค. ได้ขยาย พรก.ฉุกเฉิน ออกไปอีก ๑ เดือน โดยใช้ประกาศเคอร์ฟิว ๒๒.๐๐ - ๐๔.๐๐ น.</p> <p>๒) หน่วยงานโครงสร้างของ พรก.ฉุกเฉิน ที่ตั้งขึ้นยังคงเหมือนเดิม โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็น ผอ.ศบค. ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหัวหน้าศูนย์ ศบค.</p> <p>๓) จากการประชุม Conference ของกระทรวงมหาดไทย มีคำสั่งให้ผู้ว่าราชการการทุกจังหวัดขยาย พรก.ฉุกเฉิน ออกไปอีก ๑ เดือน โดยใช้ประกาศฉบับที่ ๑-๘ ของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ซึ่งมีผลถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ให้ขยายระยะเวลาต่อถึง ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยมีการผ่อนปรนมาตรการจำนวน ๖ กิจกรรม ขณะนี้รออนั่งสื่อประกาศออกมาเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p>๔) มีมติเรื่องแนวทางปฏิบัติ ตามที่เสนอ ผวจ. ดังนี้</p> <p>๔.๑ เรื่อง Active case finding ได้รับความเห็นชอบให้ดำเนินการ โดยของบป้องกันยับยั้งจาก ปภ. วงเงินประมาณ ๓ ล้านบาท (๓,๐๐๐ ตัวอย่าง) สามารถทำเป็นหนังสือของบประมาณและเริ่มดำเนินการได้ ตั้งแต่ ๓ พ.ค.๒๕๖๓ โดยให้ทำตัวเลขให้ถูกต้องโดยอิงจากกรมแรงงานเป็นหลัก และให้นำเสนอแผนในการประชุม EOC ครั้งต่อไป เพื่อให้พื้นที่รับทราบ</p> <p>๔.๒ การผ่อนปรน ๖ กิจกรรม/กิจกรรม จากการเตรียมเรื่อง Thai stop COVID ยังไม่มีคู่มือชัดเจน แต่ในการประชุมของกระทรวงมหาดไทยมีความชัดเจน คือ มีการกำหนดผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล อปท. โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต้องช่วยดำเนินการ ตามมาตรการผ่อนปรนของ ๖ กลุ่ม คือ ตลาด, ร้านจำหน่ายอาหาร, กิจกรรมค้าปลีก-ส่ง, กีฬา สันทนาการ, ร้านตัดผม เสริมสวย และอื่นๆ (ร้านตัดขนสัตว์ ร้านรับเลี้ยงรับฝากสัตว์)</p> <p>๔.๓ การออกปฏิบัติงานของ อสม. ของบประมาณจากท่าน ผวจ. เรียบร้อยแล้ว ให้สามารถดำเนินการได้ หากหมู่บ้าน</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ไหนไม่มี Home quarantine ก็ไม่ให้ทำเรื่องเบิก ให้กลุ่ม พร. ดำเนินการต่อไปและเตรียมการในงวดที่ ๔ ต่อไป</p> <p>๔.๔ เรื่องด่าน ขอลอนกำลังของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ให้เหลือด่านละ ๒ คน เพื่อออกติดตามตลาด ร้านอาหาร ให้ได้มาตรฐาน โดยทำให้เป็น New normal เน้นหลัก Social distancing และออกติดตาม Active case finding</p>		
<p><b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b></p> <p>- รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๓ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p><b>มติที่ประชุม</b></p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p><b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b></p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๓ วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>๑. มอบทีม SAT สอบสวนผู้ป่วย PUI ที่มีอายุน้อยกว่า ๑ เดือน ทาสาเหตุว่าเสี่ยงจากสาเหตุใด</p> <p><b>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี</b></p> <p>- มีอาการเข้าเกณฑ์โดยสัมผัสกับผู้ปกครองที่เป็นกลุ่มเสี่ยง แล้วเด็กอายุ ๑ เดือน มีอาการไข้ จึงเข้าข่ายเกณฑ์ PUI</p> <p>๒. มอบท่าน ว.หิสา และทีม case management ตรวจสอบระบบการคัดกรองผู้ป่วย PUI ของ อ.นาคนู เนื่องจากพบผู้ป่วย PUI ค่อนข้างน้อย</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- ปัจจุบันเกณฑ์คัดกรองผู้ป่วย PUI เปิดกว้างมากขึ้น กรณีสัมผัสคนจำนวนมากหรือไปในสถานที่ที่มีคนจำนวนมากถือว่าเข้าเกณฑ์ PUI หรือมีอาการ URI คือ ไข้ ไอ น้ำมูก แต่อยู่ในสถานที่ที่มีคนอยู่จำนวนมาก ก็สามารถเข้าเกณฑ์ PUI ได้ ฝากถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งทบทวนอาการกับทีมแพทย์ ถ้ามีการส่งตรวจน้อยเกินไป อาจทำให้การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาไม่ครอบคลุม ร่วมกับต่อไปจะมีการทำ Active Case finding จะทำให้มีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น</p> <p>๓. มอบ ว.หิสา เนือยทอง จัดทำแผนในการหา Active case finding แบ่งกลุ่มเชิงรับ/เชิงรุก ในการใช้งบประมาณจากกระทรวงสาธารณสุข และงบยืมยั้งภัยจาก ปภ. พร้อมทั้งจัดทำ Action Plan ตารางการออกปฏิบัติงานเป็นร่างนำเสนอท่าน ผวจ. ให้สามารถ “ทำได้ ชัดเจน” ในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อครั้งต่อไป ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p>		- รพ.ทุกแห่ง

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. มอบท่าน ว.ทิสสา เนียมทอง วางแผนดำเนินการค้นหา Active case finding ตามข้อมูลที่ได้นำเสนอไว้ โดยออกตรวจ จำนวน ๕๐ ราย/อำเภอ และประสานการออกตรวจร่วมกับ รพ.สุทธาเวช</p> <p>๕. มอบทีม PP&amp;P กำหนดเป้าหมายการตรวจสอบ กระบวนการของ Thai Stop Covid ในทุก Setting ของทุก อำเภอ ว่ามีการดำเนินงานจำนวนกี่แห่ง ซึ่งได้ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว</p>	<p>๑. มอบท่าน ว.ทิสสา เนียมทอง ติดตามการดำเนินงานค้นหา Active case finding แล้วนำเสนอในการ ประชุม EOC ครั้งต่อไป</p>	<p>- นพ.ทิสสา เนียมทอง</p>
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>(๒) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <p>(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)</p> <p>- ได้จัดทำสรุปการประชุมของกระทรวงมหาดไทยเป็น เอกสาร จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด มหาสารคาม เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ เพื่อเป็นแนวทางใน การทำประกาศครั้งต่อไป (เอกสารแนบท้าย ๑)</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- ผกก.ทีม STAG เตรียมจัดทำแนวทางปฏิบัติตามข้อสั่งการ เิงนโยบาย ศบค. กับสำนักงานจังหวัดในการประกาศ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม เรื่องการผ่อนปรน มาตรการให้มีการดำเนินการอย่างไร ต้องมีรายละเอียดหรือมี คู่่มือตามมาตรฐานด้วย</p> <p>(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p><b>นายแพทย์ทิสสา เนียมทอง</b></p> <p>- ความก้าวหน้าของการจัดทำหุ่นยนต์ “น้องกระต๊อบ” ปัจจุบันมีการประกอบหุ่นยนต์จำนวน ๓ ตัว จะเสร็จสมบูรณ์ ภายในสัปดาห์หน้า ซึ่งเป็นของสาธารณสุข จำนวน ๒ ตัว และ โรงพยาบาล ๑ ตัว</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- เมื่อได้หุ่นยนต์ “น้องกระต๊อบ” มาแล้วต้องนำไปซ้อมใน พื้นที่ รพ.ภุคธรัง</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>นายแพทย์ณัฐวุฒิ มาสาซ้าย</b> (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง)</p> <p>- รายงานความก้าวหน้าในการจัดทำ cohort ward โรงพยาบาลกุดรัง ภายในได้ทำการติดตั้ง Respirator เรียบร้อย แล้ว และครุภัณฑ์ทางการแพทย์, วัสดุสำนักงาน ดำเนินการ จัดเตรียมความพร้อมไว้แล้ว</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- หากการจัดเตรียม cohort ward ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว แล้ว ให้ทีมแพทย์ พยาบาล เตรียมชั้นเวรเพื่อเป็นการซักซ้อม แผนการรับ case การดูแล case ตามแผนที่จัดทำรองรับไว้ และการใช้หุ่นยนต์ “กระต๊อบ” ไปใช้ที่ รพ.กุดรัง ในระยะแรก ทีม case management</p> <p>(นางพชรวรรณ กุสกุศลรัตน์)</p> <p>๑. Guideline ใหม่ในการรักษาสำหรับแพทย์และบุคลากร สาธารณสุข เรื่องแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา ๒๐๑๙ ของกรมการแพทย์ฉบับล่าสุดวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เบื้องต้นส่งเข้าไปในไลน์กลุ่มแล้ว คือ confirm case ไม่มีอาการ (asymptomatic) ให้ดูแลรักษาตาม อาการ ไม่มีการให้ยาต้านไวรัส เนื่องจากสามารถหายได้เอง</p> <p>๒. แนวทางกรณีคนไข้ที่ออกมาจาก hospitel หรือออกจาก โรงพยาบาล ที่มีการรักษา confirm case ซึ่งเดิมยังไม่มี แนวทางปฏิบัติ โดยฉบับนี้มีการแนะนำวิธีปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-๑๙ หลังจากกลับออกมาอยู่ที่บ้าน ซึ่งต้องอยู่ที่บ้านให้ ครบ ๓๐ วัน รวมถึงวิธีการปฏิบัติตัวต่างๆ จึงขอให้ทีมที่ต้อง ดูแล case ที่กลับมาอยู่ในพื้นที่ ให้ปฏิบัติตาม guideline ทั้งหมด ๑๑ ข้อ ตามแนวทางที่กรมการแพทย์กำหนด</p> <p>(เอกสารแนบท้าย ๒)</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- ให้ยึดปฏิบัติตามแนวทางของกรมการแพทย์ ทุก รพ.</p> <p><b>ทีม MCATT</b></p> <p>(นางเอมอร สุทธิสา)</p> <p>- การประเมินการติดตามภาวะเครียดในบุคลากรสุขภาพ ทางด้านสาธารณสุข ปัจจุบันได้รับรายงานทั้งหมด ๖ อำเภอ (อ.แกดำ, อ.กันทรวิชัย, อ.พยัคฆภูมิพิสัย, อ.นาคูน, อ.ชื่นชม, อ.ยางสีสุราช) ผ่าทุกอำเภอให้มีการประเมินเพื่อจะได้นำเสนอ ในภาพรวมระดับจังหวัดต่อไป</p>		<p>- รพ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>ประธาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินความเครียดอยู่ในความสนใจของผู้บริหารและประชาชนว่าทีม MCATT ทำอะไรบ้าง โดยทุกอำเภอต้องมีเป้าหมายการตรวจคัดกรองจำนวนกี่ตัวอย่าง อยู่ที่ใด มีการดูแลหรือยัง และมีการดำเนินการไปแล้วอย่างไร ให้รายงานในการประชุมครั้งต่อไป ส่วนกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขสมควรมีการประเมินทุกคน ขอให้ทีม MCATT รวบรวมรายงาน โดยทุกอำเภอต้องส่งภายในวันจันทร์ ที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓</li> </ul> <p><b>ทีม EMS</b></p> <p>-ไม่มี-</p> <p><b>ทีม JIT</b></p> <p><b>(นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตั้งแต่วันอาทิตย์ที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป สคร.๗ จะหยุดดำเนินการออก SAT CODE ซึ่งทุกโรงพยาบาลและทุกอำเภอต้องดำเนินการออก code เอง</li> <li>- สคร.๗ จะไม่สนับสนุน VTM และอุปกรณ์ในการเก็บตัวอย่างแล้ว ให้ทุกโรงพยาบาลเตรียมการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ให้พร้อมไว้</li> </ul> <p><b>ประธาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการจัดหาซื้อเอง โดย ๑ ชุดราคาประมาณ ๗๐ บาท</li> </ul> <p><b>ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</b> <b>(นางรุ่งทิพย์ มั่นคง)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานการณ์ใน Local Quarantine ปัจจุบัน มีผู้เข้าพักสังเกตอาการ เป็นเพศหญิง ๑ ราย มีอาการปกติ</li> </ul> <p><b>ประธาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จากการประชุมงานในการขอใช้สถานที่เพื่อทำเป็นโรงพยาบาลสนาม โดยมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ให้หอพักมาจำนวน ๒ หอๆ ละ ๗๒ ห้อง รวมจำนวน ๑๔๔ ห้อง โดยขอเวลาปรับปรุง ๙๐ วัน ซึ่งมีข้อดีคือมีห้องน้ำในตัว จึงจะจัดไว้เป็นโรงพยาบาลสนามกรณีรับผู้ป่วยพักฟื้น</li> <li>- จากมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการจัดเตรียม Local quarantine ระดับอำเภอและระดับตำบลไว้ ขอให้เป็นที่ที่เน้นห้องเดี่ยว โดยใช้งบประมาณของ อปท. ได้ เผื่อกรณีมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในพื้นที่ไม่ควรเป็น รพ.สต.</li> </ul>	<p>๒. มอบทีม MCATT ดำเนินการสำรวจคัดกรองตามเป้าหมายว่ามีจำนวนกี่ตัวอย่าง และมีการดำเนินการอย่างไร ส่งภายในวันจันทร์ ที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p> <p>๓. ขอให้ทุกอำเภอจัดเตรียม Local quarantine ระดับตำบลและระดับอำเภอ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทีม MCATT</li> <li>- รพ.ทุกแห่ง</li> <li>- สสอ.ทุกแห่ง</li> </ul> <p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รพ.ทุกแห่ง</li> <li>- สสอ.ทุกแห่ง</li> </ul>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>PP&amp;P (Promotion, Prevention and Protection) (นายประวีติ แผลงมาลย์)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การกำหนดเป้าหมายในการตรวจสอบตาม Thai stop covid ซึ่งได้ตั้งเป้าหมายไว้ ๑๐๐% อยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูลจำนวนเป้าหมายที่ตั้งไว้และในการออกพื้นที่ไม่เกิน ๒๐ วัน/setting</li> <li>(๔) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ไม่มี -</li> <li>(๕) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) - ไม่มี -</li> <li>(๖) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</li> <li>(๗) กลุ่มภารกิจ HR - ไม่มี -</li> <li>(๘) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) (นายบุญถม ปาปะแพ)</li> <li>- การจัดเตรียมเจลแอลกอฮอล์ปัจจุบันมีเพียงพอ แต่ให้เข้มงวดเรื่องมาตรฐาน เนื่องจากมีข้อมูลหลายส่วนที่ทำมาแล้วไม่ได้มาตรฐาน และ อย. ได้ยกเลิก รวมถึงเจลแอลกอฮอล์ที่ได้รับบริจาคให้มีการตรวจสอบในพื้นที่เพื่อเป็นข้อมูลในการดำเนินการต่อไป</li> <li>(๙) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) (นางโศภิตา จิตรวิภานต์)</li> <li>- ได้รับการประสานแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุข จากการประชุม Video Conference เนื่องจากมีผลกระทบในเรื่องการจัดสรรเงิน เนื่องจากปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยลดน้อยลงตั้งแต่มีโรคโควิด-๑๙ เกิดขึ้น ทางกระทรวงสาธารณสุขจึงจะมีการประชุม Video Conference ในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เพื่อปรึกษาทางเขตว่าจะมีแนวทางป้องกันผู้ดูแลอย่างไร</li> </ul> <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบงานประกันสุขภาพจัดเตรียมการประชุม CFO เขต ในเรื่อง Bright Sport ขอให้เตรียมข้อมูลนำเสนอเพื่อประกอบการตัดสินใจ และประสานทุกจังหวัด เพื่อจำกัดจำนวนคนตามมาตรการ Social distancing</li> <li>(๑๐) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - ไม่มี -</li> </ul>		<p>- งานประกันสุขภาพ</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</b></p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- ได้ส่งแบบแปลนการติดตั้ง ARI Clinic และ ER สำหรับ Negative pressure โนไลน์ กวป. คือ</p> <p>๑. ARI Clinic เป็นการสร้างใหม่ในพื้นที่ข้างนอกไม่ใช่การปรับปรุงห้อง ซึ่งมีทั้งหมด ๔ ยูนิต โดย station ที่เจ้าหน้าที่อยู่จะเป็น positive pressure ทั้งหมด ส่วนฝั่งคนไข้จะมี open air และ negative pressure รายละเอียด ดังนี้</p> <p>- ห้องที่ ๑ เป็นห้องซักประวัติของพยาบาล โดย office จะเป็น positive ทั้งหมดซึ่งมีความปลอดภัย ใส่ชุดปกติสวม surgical mask</p> <p>- ห้องที่ ๒ เป็นห้องตรวจแพทย์ โดยสามารถใช้ stethoscope ยื่นมือออกมาตรวจได้ปกติ ถ้าพบว่า case นี้ต้องทำ swab ก็จะถูกส่งไปห้องที่ ๓</p> <p>- ห้องที่ ๓ เป็นห้องตรวจเชื้อ มี Air flow ตามมาตรฐาน ไม่เหลือเชื้อตกค้าง โดยมีนักเทคนิคการแพทย์ทำการตรวจเชื้อ</p> <p>- ห้องที่ ๔ เป็นห้องจ่ายยา ชำระเงิน</p> <p>ราคาประมาณ ๑.๒ ล้านบาท ข้อดีคือไม่ต้องปรับปรุงอาคารเดิมเป็นการหาพื้นที่ใหม่ ซึ่งใช้พื้นที่ประมาณ ๕ x ๔ เมตร ซึ่งทำให้เจ้าหน้าที่มีความปลอดภัย สามารถ apply ใช้กับคลินิก TB ได้ ฝากท่านผู้อำนวยการทุกโรงพยาบาลพิจารณา โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่มีพื้นที่ เช่น โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย, โรงพยาบาลโกสุมพิสัย, โรงพยาบาลบรบือ และสามารถติดตั้งเสร็จภายใน ๔ วัน</p> <p>๒. ER สำหรับ negative pressure โดยสร้างพื้นที่ภายนอกหากโรงพยาบาลขนาดเล็กสนใจสามารถดำเนินการได้ คือให้แพทย์และพยาบาลเข้าได้คนละทาง เป็น ante room ใช้พื้นที่ประมาณ ๕ x ๕ เมตร ราคา ๑ ล้านบาท รวม negative pressure, air flow ข้อดีคือใช้สำหรับกรณีรับ case ที่มีไข้ ไอ หอบ เป็นการป้องกันความปลอดภัยให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน และสามารถติดตั้งเสร็จภายใน ๔ วัน ฝากให้ทุกโรงพยาบาลพิจารณาและศึกษาตามแบบแปลนที่ส่งให้ใน LINE กวป. ว่าโรงพยาบาลของท่านเหมาะสมหรือไม่อย่างไร</p>		
<p><b>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</b></p> <p><b>นางนวลนิศย์ บุตรดีสุวรรณ</b> (หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข)</p> <p>- ทันทแพทย์ที่จะมาปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม จะต้องกักกันตัว ๑๔ วันหรือไม่ และสามารถกักกันตัวที่</p>		



วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>โรงพยาบาลต้นสังกัดได้หรือไม่</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- มาจาก กทม. ต้องปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด คือ ต้องกักกันตัว ๑๔ วัน ฝาก ทพ.วัฒนะ ศรีวัฒนา บริหารจัดการและให้ดำเนินการตามกฎหมาย</p> <p><b>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- ทีม case management ได้รับประสานจากเขตสุขภาพที่ ๗ ที่มีข้อกำหนดให้ผู้รับผิดชอบเข้าไปบันทึกในโปรแกรม Home ward ซึ่งข้อมูลปัจจุบันหลายโรงพยาบาลบันทึกไม่ถูกต้อง ขอให้ทุกโรงพยาบาลตรวจสอบข้อมูลและเข้าไปแก้ไขเรื่องจำนวนห้อง AIIR, จำนวนห้อง Isolated , cohort ward ฯลฯ และโรงพยาบาลชุมชนยังไม่บันทึกข้อมูลห้อง Isolated จำนวนเตียงว่างยังขึ้นเป็นศูนย์อยู่ ขอให้ทุกโรงพยาบาลแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในวันนี้</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- ให้ทีม case management ประสานกับโรงพยาบาลโดยตรงในการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง</p>		<p>- นายวัฒนะ ศรีวัฒนา</p> <p>ทีม case management</p>

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางวิจิตตา อิ่มสำอางค์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข  
(นายสังัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)

เอกสารแนบท้ายสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๓  
ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น.-๑๕.๐๐น.  
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ดาวโหลดเอกสารแนบตามคิวอาร์โค้ด (QR Code)



ดาวโหลดเอกสารแนบทางเว็บไซต์

<http://๒๐๓.๑๕๗.๑๘๕.๑๘/download/DOC/QRCODE/๒๐๒๐-๐๕-๐๕/>