



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/๗๑๕๗๕ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๓

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) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุม บุรฉัตร ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาคิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)

กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๓

ในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น. - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายหัสชา เนือยทอง (IC) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) - ปัจจุบันสถานการณ์ผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ เริ่มลดน้อยลง โดยภารกิจส่วนใหญ่จะเน้นเรื่องการจัดการกลุ่มเสี่ยง, การค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยง, การค้นหา Active case finding, การทำ quarantine ใน case ที่มาจากพื้นที่เสี่ยง และการดำเนินตามมาตรการโดยใช้หลัก Social distancing ซึ่งเป็นการเตรียมความพร้อมในอนาคต ปัจจุบันมีการใช้โปรแกรมไทยชนะเพื่อเป็นการช่วยในการสืบสวน/สอบสวนโรคในอนาคตได้</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม - รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๓ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๓ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ๑. มอบกลุ่มงาน พนย. จัดทำหนังสือ เรื่องให้ทุกอำเภอมี Focal point เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อตามมาตรการ Social distancing เป็นการสร้างพฤติกรรมใหม่ (New normal) เสนอท่าน ผวจ. ลงนาม และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไป - ได้เสนอหนังสือเมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ปัจจุบัน ผวจ. ยังไม่ลงนาม โดยมีการจัดระเบียบเรื่องการบริจาคสิ่งของในประกาศฉบับที่ ๑๐ ข้อที่ ๔ มาตรการป้องกัน และยับยั้งการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ข้อ ๔.๒ (๒) ได้มีการกำหนดเพิ่มเติมอย่างชัดเจน โดยให้นายอำเภอ นายกเทศมนตรีเมือง อนุญาตในเขตพื้นที่ตนเอง เมื่ออนุญาตแล้วให้ควบคุมกำกับดำเนินการให้เป็นไปตามที่ราชการกำหนด และมีข้อปฏิบัติในการแจกจ่ายสิ่งของบริจาค รวมถึงข้อปฏิบัติในการทำโรงงาน เมื่อหนังสือลงนามแล้วจะนำส่งท่าน นายอำเภอ ท่านนายกเทศมนตรีเมือง ให้ปฏิบัติตามข้อสั่งการต่อไป ๒. มอบกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินการจัดทำแบบฟอร์ม ออกตรวจประเมินสถานที่ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ เช่น สนามกีฬา</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>กลางแจ้ง สวนสาธารณสุข โดยใช้ setting ที่มีอยู่แล้วเป็นต้นแบบ และนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p> <p>- ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้วและส่งเข้ากลุ่มไลน์งานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ เรียบร้อยแล้ว ขณะนี้ผู้รับผิดชอบดำเนินการประสานทางพื้นที่เพื่อนำแบบฟอร์มลงประเมินในพื้นที่</p> <p>๓. มอบกลุ่มงาน คร. ทำแผนออกตรวจ active case finding ให้ครอบคลุมบุคคลที่เดินทางกลับจากจังหวัดภูเก็ต ของอำเภอที่ยังไม่ได้ออกตรวจด้วย</p> <p>- จัดทำเรียบร้อยแล้วแจ้งผลการดำเนินงานในวาระที่ ๔</p> <p>๔. มอบทีม MCATT รวบรวมผลการประเมินภาวะเครียดและซึมเศร้าในประชาชน พร้อมแนวทางการดูแลภาวะเครียดและซึมเศร้าในประชาชน และรายงานผลในการประชุมครั้งต่อไป (นำเสนอในวาระที่ ๔)</p> <p>๕. มอบกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ดำเนินการกำกับและติดตามผลการดำเนินงานการปฏิบัติตามมาตรการผ่อนปรน ประเภทกิจการและกิจกรรม สถานประกอบการ สถานที่ต่างๆ ประเมินตนเอง ผ่านโปรแกรม THAI STOP COVID ในจังหวัดมหาสารคาม เพื่อนำมารายงานผลในที่ประชุมต่อไป (นำเสนอในวาระที่ ๔)</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>(นางสาวปาริชาติ ปกิระ)</p> <p>๑. รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙</p> <p>- ทั่วโลกมีผู้ติดเชื้อสะสม ๔.๙ ล้านคน อยู่ในระกวางการรักษา (Active cases) ๒.๗ ล้านคน มีอาการไม่รุนแรง ๙๘% มีอาการรุนแรง ๒% มีจำนวนผู้เสียชีวิต ๓๒๔,๙๕๘ ราย รักษาหายแล้ว ๑.๙ ล้านคน</p> <p>- สถานการณ์โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ระหว่างประเทศตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ถึง ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ พบผู้ป่วยมากที่สุดที่ประเทศสหรัฐอเมริกา รองลงมาคือ รัสเซีย และสเปน เมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ต่อจำนวนผู้ป่วยรวมทั้งหมดของแต่ละประเทศ ประเทศที่มีอัตราผู้ป่วยรายใหม่สูง ได้แก่ ชิลี เปรู และปากีสถาน ตามลำดับ</p> <p>- สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทย ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่จำนวน ๑ ราย โดยเป็นผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ทำการกักตัวที่ State quarantine เป็นชายอายุ ๔๕ ปี มีอาชีพเป็นพ่อครัวที่ร้านอาหาร มีโรคประจำตัว คือ โรคความ</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ต้นโลหิตสูง เดินทางกลับจากประเทศบราซิล ซึ่งรวมผู้ป่วยสะสมจำนวน ๓,๐๓๔ ราย รักษาหายแล้ว ๒,๘๘๘ ราย เสียชีวิต ๕๖ ราย</p> <p>- สำหรับสถานการณ์จังหวัดมหาสารคาม ปัจจุบันไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อเนื่องกันมา ๕๐ วัน มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์เฝ้าระวังสะสมจำนวน ๔๐๗ ราย โดย PUI แบ่งรายงานออกเป็น ๒ ประเภท คือ</p> <p>๑) ผู้ป่วย PUI ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (นิยาม ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓) จำนวน ๓๕๙ ราย</p> <p>๒) ผู้ป่วย PUI ที่ถูกประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลพินิจของแพทย์ผู้ให้การรักษา จำนวน ๔๘ ราย (จากการประชุมชี้แจงแนวปฏิบัติในการจ่ายค่าบริการ กรณีการตรวจคัดกรองและและตรวจยืนยันการติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ของ สปสช. เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓) โดยมีวัตถุประสงค์คือ ๑) เพื่อค้นหาผู้ป่วยติดเชื้อในระยะแรกให้สามารถบริหารจัดการได้อย่างเหมาะสม ๒) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันการติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ ซึ่งมีเงื่อนไขการจ่ายกลุ่มที่เข้าเกณฑ์การตรวจคัดกรองและยืนยัน ได้แก่ (๑) กลุ่มเสี่ยงตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (๒) กลุ่มที่แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลพินิจของแพทย์ ซึ่งกลุ่มที่ (๒) ควรเป็นบริการในโรงพยาบาลในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการแต่ยังไม่ครบถ้วนตาม criteria หรือกรณีแพทย์จะทำหัตถการบางประเภทที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดแพร่กระจายเชื้อ</p> <p>๒. จำนวนและอัตราการพบผู้ป่วยที่คัดกรองได้ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม ตามนิยาม PUI ของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีการคัดกรองสูงสุดในพื้นที่อำเภอเมือง รongลงมา คือ อำเภอวาปีปทุม และอำเภอกันทรวิชัย ซึ่งจากการคัดกรองพบผู้ป่วย PUI สูงสุด ที่อำเภอเมือง รongลงมา คือ อำเภอกันทรวิชัย และอำเภอชื่นชม</p> <p>๓. ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังในประชากรกลุ่มเสี่ยงและพื้นที่เสี่ยง (Sentinel Surveillance) ได้ทำการคัดกรองค้นหาผู้ป่วยในสถานสงเคราะห์คนชรา จำนวน ๙๑ ราย, บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๒๐ ราย, เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๒๐ ราย ตรวจไม่พบสารพันธุกรรมทุกราย และทำการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Sentinel Surveillance) จำนวน ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอขามเฒ่า จำนวน ๑๑๑ ราย, อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จำนวน ๒๘๒ ราย, อำเภอนาดูน จำนวน ๑๒๑ ราย, อำเภอบรบือ จำนวน ๒๘๗ ราย และอำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑๐๑ ราย รวมทั้งสิ้น ๑,๑๓๕ ราย</p> <p>๔. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดมหาสารคามระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p> <p>- พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๒๕๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๖.๐๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ในกลุ่มอายุ ๑๓-๑๔ ปี (อัตราป่วย ๑๒๗.๐๙ ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙ ปี (อัตราป่วย ๑๐๒.๒๒ ต่อประชากรแสนคน) และ ๑๕-๒๔ ปี (อัตราป่วย ๔๕.๙๓ ต่อประชากรแสนคน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ที่พบอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงสุดคืออำเภอกันทรวิชัย (อัตราป่วย ๕๕ ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคืออำเภอเมือง (อัตราป่วย ๕๐.๑๖ ต่อประชากรแสนคน) และอำเภอชื่นชม (อัตราป่วย ๔๗.๗๓ ต่อประชากรแสนคน) - เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง พบว่าจังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๓ ซึ่งสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง - สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.มหาสารคาม ในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด (สัปดาห์ที่ ๑๕ - ๑๘ ระหว่างวันที่ ๑๒ เม.ย.- ๙ พ.ค.๒๕๖๓) พบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๑๒๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒.๙๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่เป็นผู้เสียชีวิต พบอัตราผู้ป่วยสูงสุดที่อำเภอกันทรวิชัย รองลงมาคืออำเภอเมือง และอำเภอโกสุมพิสัย ตามลำดับ - การเกิดโรคในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด พบจำนวนผู้ป่วย ๑๒ ตำบล จากทั้งหมด ๑๓๓ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๕๘ ซึ่งอำเภอกันทรวิชัย พบจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทั้งหมด ๖ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๖๐ และเป็นตำบลที่มีการระบาดทั้งหมด ๔ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๔๐ เข้าเกณฑ์การเปิด EOC ในระดับอำเภอ <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปัจจุบันกำลังเข้าสู่ฤดูฝน ขอให้อำเภอมีการตื่นตัวเรื่องโรคไข้เลือดออกมากขึ้น โดยการแจ้งทางพื้นที่และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ดำเนินการตามมาตรการที่มี โดยการเพิ่มความเข้มข้นมากขึ้น เช่น มาตรการ ๓ เก็บ, ๕ ส เป็นต้น - ขอสอบถามอำเภอที่มีการระบาดสูง รายงานว่ามีการดำเนินการดำเนินการอย่างไรบ้าง <p>นายสมทิพย์ บุญละคร (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอกันทรวิชัยจะเปิด EOC โดยมีท่านนายอำเภอเป็นประธาน ในวันศุกร์ที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยได้เชิญทีม SRRT ร่วมดำเนินการวางแผนช่วยกันเมื่อวันที่ ๑๘ พ.ค.๒๕๖๓ ซึ่งกิจกรรมที่จะดำเนินการแล้วคือแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ทุกคนออกสำรวจค่าลูกน้ำยุงลายทุกหมู่บ้านคนละ ๑ หมู่บ้านซึ่งจากการสำรวจที่ผ่านมา ได้นำมาคิดเป็นเกณฑ์ KPI ในการเลื่อนเงินเดือน <p>นายปราโมทย์ หามาลา (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอเมืองได้บูรณาการการดำเนินงานกับ อสม.ที่ออก 	<p>๑. มอบทุกอำเภอ ดำเนินการจัดกิจกรรมจิตอาสาทำความสะอาดกำจัดลูกน้ำยุงลายทุกวันศุกร์ โดยให้ทุกอำเภอรายงานมาที่จังหวัดทุกวันศุกร์ และมอบกลุ่มงานควบคุมโรครวบรวมและรายงานให้ผู้บริหารทราบ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง - กลุ่มงาน คร.

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ดำเนินงานโรคโควิด-๑๙ ในพื้นที่ และได้กำชับในการประชุมประจำเดือน เรื่องมาตรการในการควบคุมโรคใช้เลือดออกร่วมกับมาตรการโรคโควิด-๑๙ เพิ่มมากขึ้น</p> <p>นายสมหมาย คำพิชิต (สาธารณสุขอำเภอชื่นชม) - อำเภอชื่นชม ได้ลงพื้นที่สำรวจสุมลูกน้ำยุงลายแล้ว ปัจจุบันสถานการณ์ดีขึ้น</p> <p>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย) - อำเภอโกสุมพิสัย ปัจจุบันพบโรคชิคุนกุนยา และโรคไข้เลือดออก ซึ่งใช้มาตรการในการควบคุมโรคร่วมกันและออกพื้นที่ในการควบคุมป้องกันโรค โดยให้รายงานเป็นรายวัน/รายสัปดาห์ และเตรียมพร้อมในการเปิด EOC ต่อไป</p> <p>(๒) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)) - ขอเพิ่มเติมเพื่อเป็นข้อปฏิบัติสำหรับพื้นที่ ๓ เรื่องคือ</p> <p>๑) ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ฉบับที่ ๑๐ โดยให้โรงแรมเปิดให้บริการ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงที่เข้ามาพักในโรงแรม ขอให้ทุกโรงแรมมีการคัดกรองผู้ที่เข้าพักในโรงแรม โดยการตรวจวัดอุณหภูมิทุกครั้ง และ รายงานให้ท่านนายอำเภอทราบทุกวัน ฝากให้ทุกอำเภอดำเนินการตามประกาศฉบับที่ ๑๐ ด้วย</p> <p>๒) ได้รับการยกเลิกห้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดต่อโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคโควิด-๑๙ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ คือ ประเทศเกาหลี จีน และเขตปกครองพิเศษ คือ มาเก๊า ฮองกง ซึ่งจะไปอยู่ในกลุ่มที่ ๓ คือ กลุ่มประเทศอื่นๆ ซึ่งฝากให้ทางอำเภอต้องมีการแยกกลุ่มให้ชัดเจน ซึ่งกลุ่มที่เป็นเขตโรคติดต่ออันตรายปัจจุบันเหลือ ๘ ประเทศ ได้แก่ อิตาลี อิหร่าน มาเลเซีย กัมพูชา ลาว อินโดนีเซีย และพม่า</p> <p>๓) กรณี PUI ที่แพทย์มีการทำหัตถการก่อนผ่าตัดในโรงพยาบาลที่มีการผ่าตัด ขอความกรุณาให้ทุกอำเภอพิจารณาตามที่ระดับวิทยาได้นำเสนอ คือ ถ้าแพทย์ได้พิจารณาให้มีการส่งตรวจ PUI ให้สามารถส่งตรวจได้ โดยมีการตั้งเป้าหมายให้ตรวจทุกรายเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดกับบุคลากรทางการแพทย์ และเป็นการป้องกันความเสี่ยงสำหรับผู้ให้บริการ ซึ่งสามารถเบิกจากงบ สปสช. โดยใช้ SAT code PUI ปกติได้</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพศกภูมิพิสัย)</p> <p>- ปัจจุบันโรงพยาบาลพศกภูมิพิสัยได้ทำ active case finding แต่มีปัญหาเรื่องการประสานงานกับ รพ.สุทธาเวช ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p> <p>ประธาน</p> <p>- จะดำเนินการประสาน รพ.สุทธาเวช ให้และในอนาคตหากห้องปฏิบัติการ รพ.มหาสารคาม เสร็จเรียบร้อยจะสามารถดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ได้</p> <p>(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>ทีม Case management (นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์)</p> <p>- ทีม case management ร่วมกับ IC รพ.มหาสารคาม, รพ.สุทธาเวช จัดทำสรุปแนวทางการใช้ PPE โดยให้เลือกใช้ PPE เหมาะสมกับกลุ่มผู้ป่วย ซึ่งได้ Update การจำแนกกลุ่มเสี่ยง ตามข้อกำหนดของสถาบันบำราศนราดูรและกรมการแพทย์</p> <p>- มีข้อตกลงในการทำความสะอาดโรงพยาบาล สำหรับการส่งตัวผู้ป่วย PUI โดยให้ทำความสะอาดในพื้นที่ที่โรงพยาบาลมหาสารคามจัดบริเวณให้ และมีการปรับเปลี่ยนสถานที่อาบน้ำของเจ้าหน้าที่ที่มาส่งตัวผู้ป่วย เดิมคือตึกโควิด ชั้น ๔ แต่เนื่องจากต้องเดินทางผ่านประชาชนที่มารับบริการในโรงพยาบาล จึงจะมีการพิจารณาสถานที่อาบน้ำใหม่อีกครั้ง</p> <p>- การเตรียมแนวทาง New normal เพื่อนำเสนอ Best practice แก่ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๗ มีผู้รับผิดชอบคือโรงพยาบาลมหาสารคาม</p> <p>ทีม MCATT (นางเอมอร สุทธิสา)</p> <p>๑. แนวทางการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของกรมสุขภาพจิต พบว่า ผลการประเมินระดับความเครียด (ST๕) และสถานการณ์แนวโน้มปัญหาการฆ่าตัวตายของคนไทยในภาวะวิกฤต COVID-๑๙ ของประชาชนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น กรมสุขภาพจิตจึงได้สร้างกรอบแนวคิดการฟื้นฟูจิตใจ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยในระดับบุคคลใช้วัคซีนใจ “อิด ฮิด ลู” ส่งเสริมรักษา เฝ้าระวัง และป้องกัน ในระดับครอบครัว ใช้วัคซีนครอบครัว (๓ พลัง) ในระดับชุมชน/องค์กร ใช้วัคซีนชุมชน/องค์กร (๔ สร้าง ๒ ใช้) มีเป้าประสงค์หลัก คือ เพื่อลดผลกระทบทางสุขภาพจิต (Stress, Suicide, Burn out และ Depression) และการสร้างเสริมความ</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เข้มแข็งทางใจ ของบุคคล ครอบครัว และสังคม ใช้กลยุทธ์ ๖ ประการ ได้แก่ ๑) บูรณาการส่งเสริม ป้องกัน สุขภาพจิตเชิงรุก (PP&P Excellence) ๒) พัฒนาคูณภาพระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช (Service Excellence) ๓) พัฒนาระบบการสื่อสารความเสี่ยง ด้านสุขภาพจิตและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Risk Communication & Mental Health Literacy) ๔) พัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงาน (People Excellence) ๕) พัฒนาระบบสังเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพจิต ๖) พัฒนาและติดตั้งวัคซีนใจให้บุคคล ครอบครัว ชุมชนเพื่อเตรียมความพร้อมสู่ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)</p> <p>๒. แนวทางการฟื้นฟูจิตใจในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของจังหวัดมหาสารคาม ดังนี้</p> <p>- กลยุทธ์ที่ ๑.๑ เผื่อระวัง ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุกในระดับปฐมภูมิ และช่วยเหลือ เยียวยา ฟื้นฟูจิตใจ ตลอดจนควบคุมปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มีแนวทาง/มาตรการ ดังนี้</p> <p>๑) สนับสนุนเครือข่ายในระดับปฐมภูมิตำเนินการ ค้นหา คัดกรอง และดูแลเยียวยาจิตใจด้วยหลักการปฐมพยาบาลทางใจ โดยโครงการค้นหา คัดกรอง และดูแลเยียวยาจิตใจ กิจกรรมหลัก คือ คัดกรอง ST๕, ๒Q ให้การดูแลแบบ "สอดส่อง ใส่ใจ ส่งต่อ" และใช้การปฐมพยาบาลทางใจ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดำเนินการคัดกรอง/ดูแล ได้แก่</p> <p>- กลุ่มเชื่อมโยงการติดเชื้อไวรัสโคโรนา PUI ทั้งหมด ๓๒๑ คน การสุ่ม ๑๐๐% เป้าหมาย ๓๒๑ คน Home Quarantine ทั้งหมด ๓๓,๘๘๐ คน การสุ่ม ๑๐๐% เป้าหมาย ๓๓,๘๘๐ คน Local Quarantine ทั้งหมด ๑๐ คน การสุ่ม ๑๐๐% เป้าหมาย ๑๐ คน</p> <p>- ผู้ป่วยจิตเวช จำนวนทั้งหมด ๓,๕๙๒ คน การสุ่ม ๑๐๐% เป้าหมาย ๓,๕๙๒ คน</p> <p>- บุคลากรสาธารณสุข ทั้งหมด ๔,๐๗๓ คน การสุ่ม ๑๐๐% จำนวนเป้าหมาย ๔,๐๗๓ คน</p> <p>- อสม.จำนวนทั้งหมด ๑๙,๓๘๗ คน การสุ่ม ๑๐๐% เป้าหมาย ๑๙,๓๘๗ คน</p> <p>- กลุ่มเปราะบาง (ผู้พิการ) ทั้งหมด ๑๗,๓๑๖ คน การสุ่ม ๕% เป้าหมาย ๘๖๖ คน ผู้สูงอายุ ทั้งหมด ๑๒๕,๘๕๓ คน การสุ่ม ๕% เป้าหมาย ๖,๒๙๓ คน ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทั้งหมด ๕๔,๘๖๙ คนการสุ่ม ๕% จำนวนเป้าหมาย ๒,๗๔๓ คน</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง (ผู้มีรายได้น้อย) ทั้งหมด ๑,๒๗๒ หลังคาเรือน การสุ่ม ๑๕% เป้าหมาย ๑๙๑ หลังคาเรือน ผู้ว่างงาน/ถูกเลิกจ้าง/ตกงาน/ธุรกิจล้มเหลว ทั้งหมด ๗,๓๔๙ คน การสุ่ม ๑๕% เป้าหมาย ๑,๑๐๒ คน รวมทั้งสิ้น ๒๖๗,๙๒๒ คน เป้าหมาย ๗๒,๔๕๘ คน</p> <p>๒) พัฒนารฐานข้อมูล (Cloud Computing) ในลักษณะ Web application โดย ๑) โครงการประชุม VDO Conference เพื่อกำหนดแนวทางพัฒนารฐานข้อมูล (Cloud Computing) ในลักษณะ Web application กิจกรรมหลัก คือ ๑) สร้างแบบเก็บข้อมูลผ่าน Google form เพื่อรวบรวมข้อมูลการคัดกรองและผลการให้การปฐมพยาบาลทางใจ จากแบบประเมิน ST๕, ๒Q, ๙Q, ๘Q แล้ววิเคราะห์สถานการณ์เพื่อกำหนดกลยุทธ์ทำงานต่อไป และ ๒) โครงการรวบรวมข้อมูล กลุ่มเสี่ยง โดยการเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓) ค้นหา คัดกรอง ปฐมพยาบาลทางใจเบื้องต้น ลักษณะ Active case finding ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ว่างงาน ถูกเลิกจ้าง/ตกงาน, ธุรกิจประสบปัญหาสภาพคล่อง/ล้มเหลว, รายได้น้อย มีหนี้สิน, กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้พิการทางกาย/จิตใจ, ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ต้องรับยาต่อเนื่อง กลุ่มเชื่อมโยงการติดเชื้อ covid-๑๙ ได้แก่ ผู้ติดเชื้อ, ผู้มีอาการสงสัย/ผู้ถูกกักตัว/เดินทางมาจากสถานที่เสี่ยง, ผู้ที่อาศัยอยู่ในครอบครัวหรือชุมชนผู้ติดเชื้อหรือมีอาการสงสัยติดเชื้อ, จนท.สาธารณสุข .และ อสม. โดยโครงการ ทีม MCATT ร่วมกับสหวิชาชีพ สุ่มตัวอย่างค้นหา คัดกรอง แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตเชิงรุกด้วยแนวทางใหม่ (New Normal)</p> <p>- กลยุทธ์ที่ ๑.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตในระดับทุติยภูมิขึ้นไป เพื่อรองรับการดูแลรักษา เยียวยา พันฟูจิตใจพร้อมกลับสู่ชุมชนในผู้ได้รับ มีแนวทาง/มาตรการ ดังนี้</p> <p>๑. สนับสนุนทีมปฏิบัติการ (Mental health Crisis Assessment & Treatment Team: MCATT) บริหารจัดการ สั่งการ ประสานงาน ร่วมกับภาคีเครือข่ายปฏิบัติการ (Emergency Support Function: ESFs) พัฒนาการปฏิบัติงาน ดูแลช่วยเหลือให้ทันต่อเหตุการณ์ และการลดผลกระทบที่เกิดขึ้น ทุกโรค และทุกภัยสุขภาพ โดยมีโครงการ</p> <p>๑) ประชุมเชิงปฏิบัติการ ระบบ VDO-Conference กิจกรรม คือ กำหนดแนวทางการบริหารจัดการระบบ MCATT สั่งการ/ประสาน กำหนดบทบาทหน้าที่การค้นหา คัดกรอง ดูแลรักษา ให้คำปรึกษา แบ่งพื้นที่/ขอบเขตรับผิดชอบ ให้ชัดเจน</p> <p>เพื่อลงปฏิบัติการเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต (MCATT) สถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ๒) ประชุมเชิง</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ปฏิบัติการระบบ VDO Conference เพื่อนำแนวทางดำเนินกิจกรรม คือ ผังการดำเนินงานและแบบรายงานที่เป็นมาตรฐานตามแนวทางการมสุขภาพจิต ในรูปแบบออนไลน์ (application) ลงสู่การปฏิบัติทุกระดับ</p> <p>๒. สนับสนุนระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตใน ๔ ประเด็น (เครียด, ภาวะหมดไฟ, ซึมเศร้า, ฆ่าตัวตาย) โดยมีโครงการให้คำปรึกษาในการดูแลจิตใจ กลุ่มเสี่ยง ๔ ประเด็น (เครียด, ภาวะหมดไฟซึมเศร้า, ฆ่าตัวตาย) กิจกรรม คือ ให้คำปรึกษากลุ่มเป้าหมายเชิงรุกในพื้นที่ และการให้คำปรึกษาในที่ตั้ง (ค้นหา คัดกรอง ดูแล ให้คำปรึกษา) ทั้งเป็นรายกลุ่ม และรายบุคคล ในกลุ่มประชาชน/องค์กร/ภาคีเครือข่าย ๗ กลุ่ม ในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙</p> <p>๓. ควบคุม กำกับติดตาม นิเทศ ประเมินผล โดยมีโครงการ ดังนี้</p> <p>๓.๑ ควบคุมกำกับติดตามนิเทศประเมินผลเชื่อมโยงระบบการดำเนินงาน (ขันทัน) ในการเฝ้าระวังระบบบริการ รพท./รพช./รพ.สต. และที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ จัดทำแนวทางหมุนเวียนการทำงาน ในหน้าที่ที่มีความเครียดสูง สลับกับทำงานในหน้าที่ที่มีความเครียดสูง สลับกับทำงานในหน้าที่ที่มีความเครียดต่ำกว่า เพื่อเป็นการผ่อนคลายภาระหน้าที่และความเครียด</p> <p>๓.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางกำหนดช่วงเวลาดพักร้อนที่เพียงพอในการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันความเครียดจากการทำงาน ซึ่งจะนำไปสู่การหมดไฟในการทำงานของบุคลากร</p> <p>๓.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการ กำหนดบทบาทเจ้าหน้าที่ในองค์กรแต่ละระดับให้ชัดเจน เพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพ พร้อมช่องทางการติดต่อประสานงานที่มสุขภาพจิตในพื้นที่ และช่องทางการติดต่อกับเจ้าหน้าที่มสุขภาพจิตภายนอก</p> <p>- งบประมาณที่จะขอใช้ในการดำเนินงานโครงการ</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ ๑.๑ จำนวน ๑,๑๗๔,๘๘๐ บาท</p> <p>ยุทธศาสตร์ที่ ๑.๒ จำนวน ๑๓๕,๒๐๐ บาท</p> <p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๑๐,๐๘๐ บาท</p> <p>ประธาน</p> <p>- เนื่องจากมีการขอใช้งบประมาณสูงในการดำเนินงาน และเป้าหมายการดำเนินงานขึ้นอยู่กับงบประมาณที่ได้รับจัดสรร จึงจะทำการปรึกษาหารือกับ นพ.สสจ. หากต้องลดกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้สอดคล้องกับงบประมาณต่อไป</p> <p>ทีม EMS</p> <p>- ไม่มี-</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทีม JIT -ไม่มี-</p> <p>ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) นางรุ่งทิพย์ มั่นคง (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ))</p> <p>- สถานการณ์ใน Local Quarantine ปัจจุบัน ไม่มีมีผู้เข้าพักสังเกตอาการ จึงปิดทำการชั่วคราว</p> <p>PP&P (Promotion, Prevention and Protection) (นายประวัติ แผลงมาลัย)</p> <p>- รายงานการตรวจสอบสถานประกอบการ ระยะที่ ๑ และระยะที่ ๒ สำหรับกิจการ/กิจกรรมที่ผ่อนปรน ๖ ประเภท ผ่านระบบ THAI STOP COVID จำแนกตามเขตสุขภาพทั้ง ๑๓ แห่ง พบว่า เขตสุขภาพที่ ๗ มีผู้ประกอบการลงทะเบียนตามมาตรการ กิจการ/กิจกรรม ๖ กลุ่ม เป็นดับอันดับ ๒ ของประเทศ (ทั้งหมด ๑,๕๖๖ แห่ง) หากจำแนกตามจังหวัด พบว่า จังหวัดมหาสารคาม มีผู้ประกอบการลงทะเบียนมากที่สุดเป็นอันดับ ๑ ของประเทศ (๑,๔๒๗ แห่ง)</p> <p>- ผลการตรวจแนะนำระดับจังหวัด ดำเนินการในวันที่ ๗-๑๙ พ.ค. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๙๙ แห่ง พบว่าปฏิบัติครบ ๑๔๒ แห่ง (ร้อยละ ๗๑.๓๕) ปฏิบัติไม่ครบ ๕๗ (ร้อยละ ๒๘.๖๕) โดยสิ่งที่ต้องพัฒนา คือ การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล การใส่หน้ากากอนามัย และเน้นการประชาสัมพันธ์</p> <p>- จำนวนผลการประเมินสถานบริการ ระดับอำเภอ พบว่า อ.เมือง จำนวน ๒,๕๗๒ แห่ง, อ.โกสุมพิสัย จำนวน ๒๙๖ แห่ง, อ.บรบือ จำนวน ๑๗๓ แห่ง, อ.พยัคฆภูมิพิสัย จำนวน ๑๒๙ แห่ง, อ.วาปีปทุม จำนวน ๔๒ แห่ง, อ.เชียงยืน จำนวน ๓๖ แห่ง, อ.ยางสีสุราช จำนวน ๓๑๑ แห่ง, อ.นาเชือก จำนวน ๑๓๒ แห่ง, อ.กันทรวิชัย จำนวน ๑๐๗ แห่ง, อ.นาตุ้ม จำนวน ๗๓ แห่ง, อ.แกดำ จำนวน ๒๘ แห่ง, อ.กุดรัง จำนวน ๑๙๙ แห่ง และ อ.ชื่นชม จำนวน ๑๖๕ แห่ง ซึ่งผลการออกตรวจสอบสถานประกอบการในแต่ละอำเภอ พบว่ายังคงค่อนข้างน้อย ขอให้ทุกอำเภอเร่งดำเนินการออกตรวจสอบสถานประกอบการในอำเภอของตนเองที่รับผิดชอบ</p> <p>- นำเสนอการใช้งาน “ไทยชนะ” คือ ระบบลงทะเบียนของ ศบค. (ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙) เป็นมาตรการผ่อน ที่ใช้สำหรับ กิจการ/กิจการ ลงทะเบียนรับ QR Code ที่เว็บไซต์ www.ไทยชนะ.com และให้ประชาชนทั่วไป Scan QR Code เพื่อใช้สำหรับการติดตามความเสี่ยงของจำนวนผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่อาจเพิ่มขึ้น จากการออกมาตรการผ่อนปรนระยะ</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒ ของทางภาครัฐ รองรับประชาชนใช้บริการร้านค้าเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของ COVID-19 และสามารถติดตามตัวได้ กรณีพบผู้ติดเชื้อ</p> <p>วิธีการลงทะเบียน สำหรับร้านค้า/สถานประกอบการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) เข้าเว็บไซต์ ลงทะเบียนร้านค้าใหม่ ๒) กรอกข้อมูลกิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการ ๓) กรอกข้อมูลผู้ติดต่อของกิจกรรม/กิจการ/สถานประกอบการ (สำหรับเจ้าของกิจกรรม/กิจการ หรือ ผู้ได้รับมอบหมายจากกิจกรรม/กิจการ เท่านั้น) ๔) ทำแบบประเมินสถานประกอบการ ๕) กรอก OTP ที่ได้รับ เพื่อยืนยันการทำรายการบนเว็บไซต์ ๖) ลงทะเบียนสำเร็จ พร้อมรับ QR Check-in/Check-out <p>เพื่อให้ประชาชนสแกน</p> <p>วิธีการใช้งานสำหรับประชาชนทั่วไป</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ใช้มือถือสแกน QR Code เพื่อเช็คอิน (Check-in) เข้าใช้งานในร้านค้า และสแกนเช็คเอาท์ (Check-out) เมื่อออกจากร้าน ๒) ประเมินการให้บริการของร้านเมื่อใช้บริการเสร็จ โดยการใช้งานครั้งแรก ระบบจะให้ระบุข้อมูลเบอร์โทรศัพท์ กรณีไม่มีโทรศัพท์ที่สแกน QR Code ได้ ร้านค้าต้องให้จดลงสมุด โดยลูกค้าต้องกรอก ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ และเวลาในการเข้า-ออกร้านค้า <p>- ขอให้ทุกอำเภอออกให้คำแนะนำผู้ประกอบการทุกแห่ง ลงทะเบียนให้เว็บไซต์ หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่ www.ไทยชนะ.com หรือ สายด่วนไทยชนะจังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐๙๕-๘๘๐๗๗๑๒</p> <p>ประธาน</p> <p>- ทุกกิจการ/กิจกรรมที่ได้รับการผ่อนปรน ตามมาตรการที่ ๒ ต้องลงทะเบียนให้ครบถ้วน สำหรับสวนสาธารณะให้ อปท. รับผิดชอบ ดำเนินการลงทะเบียน โดยต้องกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ทางระบบจึงจะสร้าง QR Code ของกิจการ/กิจกรรม นั้นๆ ได้ และขอให้ทุกกิจการ/กิจกรรม เตรียมสมุดจดบันทึกข้อมูลผู้เข้ารับบริการในกรณีที่ ผู้รับบริการไม่สามารถสแกน QR Code ได้ สำหรับผู้มารับบริการ ขอให้ Check in และ Check out ออกทุกครั้ง โดยระบบจะเก็บข้อมูลผู้ใช้บริการในร้านค้าต่างๆ กรณีพบผู้ติดเชื้อ สามารถตรวจสอบย้อนหลังได้ว่าผู้นั้นใช้บริการร้านค้าใด และเดินทางไปจุดใดบ้าง รวมถึงเวลาที่เข้าใช้บริการ ผู้ที่ใช้งานในเวลาเดียวกันจะได้รับ SMS แจ้งเตือนทางมือถือว่ามีความเสี่ยง ซึ่งจะสามารถไปเข้ารับการรักษา โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และเพื่อประโยชน์ในทางระบาดวิทยาหากเกิด</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>การระบาดของโรคในอนาคต</p> <p>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพศกภูมิพิสัย)</p> <p>- ขอรื้อเนื่องจากพบปัญหาว่า อปท. ไม่ทราบแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการดำเนินการตามมาตรการผ่อนปรน จากการใช้โปรแกรมไทยชนะในการสแกน QR Code เพื่อบันทึกข้อมูลว่าจะให้ดำเนินการอย่างไร</p> <p>ประธาน</p> <p>- หากมีปัญหาในการดำเนินการสามารถสะท้อนปัญหาไปยังผู้พัฒนาระบบส่วนกลางได้</p> <p>(๔) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>(๕) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>(๖) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>(๗) กลุ่มภารกิจ HR</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>(๘) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p> <p>นายบุญถม ปาปะแพ เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>- แจ้งให้ทุกอำเภอเข้ามารับ Surgical Mask สสจ. และขอให้ให้เท่าที่จำเป็น อย่างประหยัด เนื่องจากวัตถุดิบในการผลิต Surgical Mask เริ่มลดลงทั่วโลก จึงอาจเกิดปัญหาการขาดแคลนได้</p> <p>- การแก้ปัญหาการขาดแคลนยารักษาโรคเรื้อรังของสถานบริการที่มีการขาดแคลน ฝากกลุ่มงานเภสัชกรรมของทุกแห่งดำเนินการสนับสนุนยาให้สามารถใช้ได้ตลอด ตามมาตรการที่จังหวัดกำหนด</p> <p>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพศกภูมิพิสัย)</p> <p>- ขอรื้อปัญหาเนื่องจากบริษัทฯ เริ่ม Stock ยา Chloroquine ที่ใช้ในโรคมมาลาเรียและซ้ออักเสบูรูมาตอยด์ เนื่องจากมีกระแสข่าวว่าสามารถใช้รักษา COVID-๑๙ ได้ ทำให้เริ่มสั่งซื้อยาจากบริษัทได้ค่อนข้างยาก มีแนวโน้มแก้ปัญหาอย่างไร</p> <p>นายบุญถม ปาปะแพ เภสัชกรชำนาญการเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>- ทางจังหวัดกำลังดำเนินการประสานขอความร่วมมือในการจัดซื้อกับเภสัชกรของโรงพยาบาลทุกแห่ง เพื่อหาแหล่งจัดซื้อให้เพียงพอต่อ</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ความต้องการ ประธาน</p> <p>- มอบ นายบุญถม ปาปะแพ ดำเนินการจัดหาให้เพียงพอ</p> <p>(๙) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p> <p>(๑๐) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)</p> <p>- แจ้งประกาศและข้อสั่งการที่ท่าน ผวจ. เน้นย้ำในการปฏิบัติ</p> <p>๑. ประกาศฉบับที่ ๑๐ มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม การติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ โดยใช้รวมคำสั่ง ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่ ๓/๒๕๖๓</p> <p>๒. คำสั่งแต่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) และ คำสั่งแต่งตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคตำบล (ศปก.ต.)</p> <p>๓. ข้อสั่งการของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๓.๑ ข้อสั่งการการเตรียม Local Quarantine ตามหนังสือเลขที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/๗๘๔๖ ขอให้ทุกอำเภอเตรียมความพร้อมของ สถานที่รองรับผู้พักสังเกตอาการ (Local quarantine) ทุกแห่งให้มี ความพร้อมที่จะรับรองผู้พักสังเกตอาการได้ทันที สำหรับงบประมาณ สนับสนุนการดำเนินงานให้เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๑๒๐ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง ชักซ้อม แนวทางการใช้งบประมาณขององค์การบริหารส่วนท้องถิ่นเพื่อ ช่วยเหลือประชาชนกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ปัจจุบันทุก อำเภอได้จัดเตรียมสถานที่เพื่อรองรับผู้พักสังเกตอาการ (Local quarantine) ระดับตำบล/อำเภอ ครบ ๑๓ อำเภอ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ พ.ค. ๖๓)</p> <p>๓.๒ ข้อปฏิบัติเรื่องการแจกจ่ายอาหารหรือสิ่งของบริจาคและ โรงทาน</p> <p>นายสมพงษ์ จินทรโรวาท (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ)</p> <p>- หากมีเจ้าหน้าที่เดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยง ๑๘ จังหวัดที่ประกาศเป็น พื้นที่เสี่ยง และกลับมายังจังหวัดมหาสารคามต้องกักตัว ๑๔ วัน หรือไม่ หากต้องกักต้องทำเรื่องลาแบบใด</p> <p>ประธาน</p> <p>- ต้องกักตัว ๑๔ วัน ตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด มหาสารคาม</p>	<p>๒. มอบ นายบุญถม ปาปะแพ ดำเนินการจัดหา ยา Chloroquine ให้เพียงพอ</p>	<p>- นายบุญถม ปาปะแพ</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) - หากไปราชการ ให้ใช้เหตุผลในการกักตัวทางราชการ หากไม่ใช่ การไปราชการ ให้ลาปกติ		
<u>วาระที่ ๕</u> เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -		
<u>วาระที่ ๖</u> เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -		

.....
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....
(นางวิจิตตา อิ่มสำอางค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....
(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....
(นายหัสชา เน้อยทอง)

..... นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)