



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว.๑๐๑๑

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓

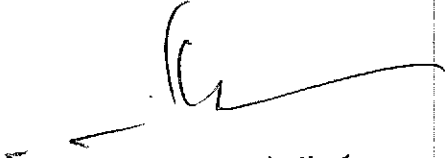
เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓

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 ๗/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุม บุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

  
(นายภาสกี ทรัพย์พิพัฒน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)

กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓

ในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น.-๑๕.๐๐น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</b> <b>นายแพทย์ภาคี ทรัพย์พิพัฒน์ (IC)</b></p> <p>๑. วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ออกติดตามโรงพยาบาลสนามที่ รพ. กุดรัง ซึ่ง นพ.วิเชียร ฉกาจนโรดม ได้ setup หอผู้ป่วยเฉพาะโรค จะดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๒ สัปดาห์นี้ และทีม case management เตรียมการเรื่องบุคลากรให้มีความพร้อมในทุก รพ. และแนวทางการดำเนินงานสนับสนุนต่างๆ และขอขอบคุณ ผอ.รพ. กุดรัง ที่ทำความเข้าใจกับทางส่วนราชการให้เข้าใจแนวทางของ จังหวัด ถึงแนวโน้มผู้ป่วย PUI เพิ่มสูงขึ้นมาก โดยเฉพาะกลุ่มที่ เดินทางกลับจาก กทม. และปริณชวล ให้ทุกโรงพยาบาลเตรียม ความพร้อมผู้ป่วย PUI ที่จะเพิ่มมากขึ้น และขอบคุณ นพ.วิเชียร ฉกาจนโรดม ที่ช่วยบริหารจัดการทำให้ปัญหาคล่องไปได้ด้วยดี</p> <p>๒. ขอขอบคุณ รพ.สุทธาเวช ที่อาสาดูแล case COVID-๑๙ ที่เป็น case Moderate และหอพัก มมส. รองรับ Case COVID-๑๙ กรณี Mild case จำนวน ๗๐ ห้อง</p> <p>๓. เรื่องการตั้งด่าน ผวจ. ได้สั่งการในไลน์ เน้นให้ตรวจคัดกรอง เข้มขันต่อไป ฝากทุกด่านดำเนินการ ซึ่งอำเภอ กุดรัง อำเภอกันทรวิชัย ทำได้ดีมาก โดยเจ้าหน้าที่มีการป้องกันตนเอง โดยมีการกั้น แนวในการวัดอุณหภูมิ สวมชุด PPE หน้ากาก N๙๕ แต่ต้องทำตาม แนวทางมาตรการอย่างเคร่งครัด โดยชุดเต็มเอาไว้ใช้กับผู้ป่วยยืนยัน กรณี Case PUI ใช้ชุดรองลงมา, การติดตามเยี่ยม Home quarantine ให้ Apply ใช้ นอกจากอุปกรณ์ที่ป้องกันแล้ว ให้ล้าง มือเป็นระยะ เสร็จงานต้องรีบชำระล้างร่างกาย อัตรากำลังให้ ผลัดเปลี่ยนหมุนเวียนกัน</p> <p>๔. การสอบสวนโรค เมื่อมี case PUI ให้เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา รายงานต่อ สสอ./ผอ.รพ. ให้ทราบทุกครั้ง case PUI ในพื้นที่ต้องทำ การสอบสวนโรคในพื้นที่ด้วย ทุกอำเภอต้องสอบสวนโรคเบื้องต้น อย่างรวดเร็ว เพื่อควบคุมโรคได้เร็ว ให้ได้ Timeline และผู้ติดต่อ คร่าวๆ ซึ่ง case PUI หลาย case มีโอกาสเป็น case confirm เป้าหมายของการดำเนินงานคือป้องกันการระบาดให้อยู่วงเล็กที่สุด สำหรับโรงพยาบาลเน้นย้ำให้บุคลากรทุกคนป้องกันตัวเอง ตลอดเวลา ทุกขั้นตอน ทุก case ให้คิดว่าสามารถเป็นผู้ติดเชื้อโควิด ได้หมด</p>	<p>๑. ฝากทุกด่านดำเนินการตรวจคัดกรอง ตามมาตรการอย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. กรณีมี case PUI ให้เจ้าหน้าที่งาน ระบาดวิทยารายงานต่อ สสอ./ผอ.รพ. ให้ ทราบทุกครั้ง</p> <p>๓. ให้โรงพยาบาลเน้นย้ำให้บุคลากรทุกคน ป้องกันตัวเองตลอดเวลา ทุกขั้นตอน ทุก case ให้ถือเสมือนว่าสามารถเป็น case ผู้ ติดเชื้อโควิดได้หมด</p>	<p>- สสอ.ทุกแห่ง - รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง - รพ. ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b> - รับรองการประชุม EOC ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ <b>มติที่ประชุม</b> รับรองรายงาน</p>		
<p><b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b> <b>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓</b> <b>ประธาน</b> ๑. จังหวัดจะมีการจัดประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) เพื่อติดตามการติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จังหวัดมหาสารคาม และติดตามข้อสั่งการของทุกกล่องภารกิจในทุกวัน โดยมีข้อสั่งการและข้อปฏิบัติ ดังนี้ - การจัดหาอุปกรณ์ป้องกันตนเองให้เจ้าหน้าที่ประจำด่านตรวจให้ผู้บริหารสนับสนุนและสร้างขวัญกำลังใจ - ได้รับการสนับสนุนเทอร์โมสแกน จำนวน ๓๐ ชิ้น จัดสรรให้อำเภอๆ ละ ๒ ชิ้น ยกเว้น อำเภอเมือง อำเภอวาปีปทุม และอำเภอโกสุมพิสัย สนับสนุน ๓ ชิ้น อีก ๑ ชิ้น ให้ สสจ.เอาไว้สแกนก่อนเข้าसनง. - ผวจ. ได้ออกประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่องมาตรการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) มีมติคือผู้ที่เดินทางกลับจาก กทม.และปริมณฑล ต้องถูกกักกัน ๑๔ วัน ตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อ กรณีผู้ไม่ปฏิบัติตาม/ละเมิดมาตรา ๓๔ ถูกปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท - การตัดยอดข้อมูลและส่งข้อมูลผู้ที่เดินทางกลับจาก กทม. และปริมณฑล ซึ่งมีการตัดยอด ๒ รอบนั้น ให้ท่าน สสอ.สามารถเข้าไปดูข้อมูลในเวปไซต์เขตสุขภาพที่ ๗ ได้ โดยไม่ต้องรอ พนย. ส่งสรุปให้ - ให้ทุกกลุ่มงานใน สสจ. ทำ work at home และ social distancing ให้ชัดเจน - การจัดทำมาตรการเพื่อจัดอัตรากำลังในการปฏิบัติงาน เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-๑๙ มีแผนอย่างไร</p>	<p>๔. ประชุมศูนย์ EOC ทุกวันทำการ เวลา ๑๓.๓๐น. เป็นต้นไป โดยระดับอำเภอส่งตัวแทนเข้าร่วม สำหรับอำเภอเมือง ให้มีรองผู้อำนวยการโรงพยาบาลเข้าร่วมด้วยทุกครั้ง และสรุปข้อสั่งการส่งให้ทุกครั้ง โดยอัฟโพลด์ไว้หน้าเวปไซต์ สสจ.มหาสารคาม และส่งใน Line กวป., GCC๓ สจ.</p>	<p>- กลุ่มงาน พนย.</p>
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b> <b>๔.๑ การติดตามข้อสั่งการของแต่ละกล่องภารกิจ</b> <b>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</b></p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์</b></p> <p>๑. สรุป case PUI จังหวัดมหาสารคาม ทั้งหมด ๗๘ ราย สรุปเหตุการณ์ดังนี้</p> <p><u>เหตุการณ์ที่ ๑</u> : กรณีผู้ป่วยยืนยันเข้ามาในพื้นที่อำเภอเมืองและอำเภอกันทรวิชัย วันที่ ๗-๘ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการติดตามวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ (High risk ๓๑ ราย, Low risk ๒๓ ราย, PUI จาก Low risk ๒ ราย)</p> <p>๑.๑ : เข้าร่วมดูการชกมวยที่เวทีมวยลุมพินีและราชดำเนิน กทม. ร่วมกับผู้ป่วยยืนยัน วันที่ ๖-๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการติดตามวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ (ผู้สัมผัสอยู่พื้นที่อำเภอบรบือ) (High risk ๑ ราย)</p> <p>๑.๒ : เป็นกรรมการชกมวยที่เวทีมวยลุมพินีและราชดำเนิน กทม. ร่วมกับผู้ป่วยยืนยัน วันที่ ๖-๗ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการติดตามวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ (ผู้สัมผัสอยู่พื้นที่อำเภอชื่นชม) (High risk ๑ ราย)</p> <p><u>เหตุการณ์ที่ ๒</u> : กรณีผู้ป่วยยืนยันเข้ามาบ่อยมวยตู้ ต.เขื่อนอ.โกสุมพิสัย วันที่ ๑๔-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการติดตามวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ (High risk ๒๔ ราย, PUI จาก high risk ๑ ราย)</p> <p><u>เหตุการณ์ที่ ๓</u> : กรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอำเภอเมืองมหาสารคามอยู่ร่วมกับผู้ป่วยยืนยันที่คอนโด จ.นนทบุรี วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการติดตามวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ (High risk ๑ ราย)</p> <p><u>เหตุการณ์ที่ ๔</u> : ผู้ป่วยยืนยันกลับมาเยี่ยมบ้าน ต.นาสีนวน อ.พยัคฆภูมิพิสัย วันที่ ๔-๗ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการกักตัว วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ (High risk ๔ ราย)</p> <p><u>เหตุการณ์ที่ ๕</u> : กรณีคนพื้นที่ อ.เมือง และ อ.ชื่นชม กลับจาก กทม. ด้วยรถโดยสารปรับอากาศนครชัยแอร์ วันที่ ๒๐-๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ (High risk ๓ ราย) สิ้นสุดการกักตัว วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p><u>เหตุการณ์ที่ ๖</u> : กรณีผู้ป่วยยืนยันกลับมาเยี่ยมบ้าน ต.ดงยาง อ.นาดูน วันที่ ๑๗-๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการกักตัว วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ (High risk ๗ ราย)</p> <p><u>เหตุการณ์ที่ ๗</u> : บุคลากร สสจ.มหาสารคาม เข้าร่วมประชุมกับผู้ป่วยยืนยัน ที่ ก.สธ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการกักตัว วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ (High risk ๗ ราย)</p> <p><u>เหตุการณ์ที่ ๘</u> : กรณีเดินทางกลับ อ.พยัคฆภูมิพิสัย ด้วยสายการบินนกแอร์ จากดอนเมือง-บุรีรัมย์ ร่วมกับผู้ป่วยยืนยัน วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการกักตัว วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ (High risk ๑ ราย)</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เหตุการณ์ที่ ๙ : พบผู้ป่วยยืนยันที่ .พัยคมภูมิพิสัย วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดการกักตัว วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ (High risk ๘ ราย, Low risk ๑๙ ราย)</p> <p>๒. สรุปการจัดตั้งศูนย์ประสานงาน COVID-๑๙ จังหวัดมหาสารคาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผู้ติดต่อมาทั้งหมด ๔๘๖ ครั้ง เฉลี่ย ๑๘ เรื่อง/วัน โดยแยกประเด็น ได้จำนวน ๒๒ ประเด็น และประเด็นที่ประชาชนให้ความสนใจมากที่สุด ๕ ลำดับ ดังนี้</li> <li>๑) รักษาอาการและการปฏิบัติตัวกรณีเดินทางกลับจากต่างจังหวัด ๑๗๑ ครั้ง</li> <li>๒) สถานการณ์โรค COVID-๑๙ จังหวัดมหาสารคาม ๕๙ ครั้ง</li> <li>๓) ประชาชนแจ้งพบผู้ไม่ปฏิบัติตามมาตรการกักกัน แยกกัก คุมไว้สังเกต ๕๘ ครั้ง</li> <li>๔) ประสานงานการรับ-ส่ง ผู้เดินทางกลับจากประเทศเกาหลีใต้ ๓๒ ครั้ง</li> <li>๕) สอบถามแนวทางการการปฏิบัติตัวการกักกัน แยกกัก คุมไว้สังเกต ๓๑ ครั้ง</li> </ul> <p>๓. การรายงานผู้เข้าพักในโรงแรม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บางอำเภอยังไม่มีกรรายงานการเข้าพักในโรงแรมเข้ามา</li> <li>- ประสานโรงแรมให้รายงานการเข้าพัก ถ้าไม่มีผู้เข้าพักให้รายงานเป็นศูนย์</li> <li>- ทุกหน่วย ต้องทำการสอบสวนควบคุมโรคทันที ถ้ารู้ข่าวอะไรต้องแจ้งมาที่ประสานงานโควิด จ.มหาสารคาม ที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทุกครั้ง</li> </ul> <p>(๒) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <p>นายสังัด เชื้อลิ้นฟ้า</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ฉบับวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ (เพิ่มเติม๑-๓) จะหมดอายุวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ นี้ จึงได้ทำประกาศเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) โดยทำการปิดเพิ่ม ๕ ประเด็น ดังนี้</li> <li>๑. ร้านค้าปลีกขนาดใหญ่</li> <li>๒.สถานบริการลดน้ำหนัก</li> <li>๓.คลินิกเวชกรรมที่ให้บริการด้านความสวยงาม</li> <li>๔.ปอดกักขัง ปอดทกลา หรือกิจกรรมใดในประเภทเดียวกัน</li> <li>๕.สถานสุขภาพ สวนสาธารณะ ทุกแห่งในจังหวัดมหาสารคาม</li> </ol> <p>โดยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น.</p>	<p>๕. ขอให้อำเภอรายงานเข้ามาและจะติดตามในการประชุมครั้งต่อไป</p> <p>๖. สถานบริการลดน้ำหนัก และคลินิกเวชกรรมที่ให้บริการด้านความสวยงาม หากอยู่ในขอบเขตกฎหมายกำหนดและจะต้องดำเนินการปิด ให้รายงาน พวจ. ขงภายในเย็นนี้</p>	<p>- สสอ. ทุกแห่ง</p> <p>- กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ประเด็นที่ปิดใช้มาตรการเดิมที่ ผวจ.ประกาศ เพิ่มเติมข้อกำหนด : ห้างสรรพสินค้า ร้านค้าปลีกขนาดใหญ่ หน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ เพิ่มความเข้มข้น โดยให้ผู้รับบริการ/ผู้ให้บริการสวม หน้ากากอนามัย</p> <p>๒. กองสาธารณสุข อบจ.ได้ประสานหากมีความต้องการสนับสนุน ชุดอุปกรณ์ให้แจ้งไปที่ อบจ.</p> <p><b>นายปราโมทย์ หามาลา (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมือง)</b></p> <p>- ศูนย์แพทย์เขต อ.เมือง ต.เวียงนาง พบผู้ป่วยโรงงานแหวน ที่ โรงงานยังเปิดทำงานอยู่ ซึ่งที่อำเภอเมืองได้ออกสอบสวนข้อมูล เพิ่มเติมพบว่าโรงงานมีการคัดกรองอุณหภูมิก่อนเข้าทำงาน และมี คนงานเป็นไข้ประมาณ ๑๐ ราย ขอใบรับรองแพทย์เพื่อลาหยุดงาน</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- ถ้าพบประชาชนมีอาการป่วยเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่เดียวกัน มากกว่า ๕ คนขึ้นไป เข้าข่าย PUI ต้องทำ Throat swab ตาม มาตรการที่กระทรวงกำหนด ถ้าเป็นไข้จริงต้อง Throat swab ถ้า พบการติดเชื้อจริงจะดำเนินการสั่งปิดแน่นอน</p> <p><b>(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</b> <b>(นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์)</b></p> <p>- การจัดทำแผน Pneumonia case อาการรุนแรง Extra pulmonary organ dysfunction โรงพยาบาลมหาสารคามจะรับ ดูแลไว้ทั้งหมด และพร้อมที่จะเปิด ICU เพิ่มเติมจาก AIRR เรียบร้อย และปิด CCU แล้วเรียบร้อย</p> <p>- ในการจัดตั้ง Isolate room ๑๒ ห้อง ของโรงพยาบาลสุทธาเวช มี พยาบาลดูแลเพียง ๕ คน ซึ่งอาจจะต้องมีการขอสนับสนุนเพิ่มเติม</p> <p>- ในกลุ่ม mild case ที่ไม่มีภาวะเสี่ยง/ภาวะร่วม/โรคร่วมสำคัญ และ ภาพถ่ายรังสีปอดปกติ admit ที่ รพ.กุดรัง ซึ่งจะมี อาจารย์ แพทย์ Med จาก รพ.ชุมชนอื่น ไปช่วย และจะพิจารณาสนับสนุน Volume Respirator ๔ ตัว จาก รพ.โกสุมพิสัย ไปช่วย ICU รพ. มหาสารคาม และ ทีมพยาบาล ICU ของ รพ.โกสุมพิสัย จะไปช่วย รพ.มหาสารคาม</p> <p>- การสนับสนุนทีมพยาบาล ใช้กรอบอัตรากำลังของสัดส่วนที่กอง การพยาบาลกำหนด คือ Mild case ให้พยาบาล ๑ คนต่อคนไข้ ๒ คน จัดตารางเวรเป็น เช้า ๔ คน บ่าย ๔ คน ดึก ๔ คน รวมเป็น ๑๒ คน จึงขอให้ ทุกโรงพยาบาล ส่งรายชื่อพยาบาลเพื่อนำมาจัดตาราง เวรขึ้นปฏิบัติงาน ตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ที่ รพ.กุดรัง</p> <p>- รพ.กุดรัง มีโภชนากร และทีมซักฟอก มาจาก รพ.บรบือ และขณะ ขึ้นเวรจะไปพักที่หอผู้ป่วยพิเศษที่ รพ.บรบือ ดึกพิเศษ ชั้น ๕</p>	<p>๗. มอบกลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่ง กำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) ดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งความจำนงขอ อุปกรณ์ไปให้ครบ</p> <p>๘. มอบท่าน ส.พรสิทธิ์ ทวยนันท์ ควบคุมกำกับอย่างเร่งด่วน</p> <p>๙. มอบกลุ่มงาน พร. ดำเนินการดังนี้ - เครื่อง Moveable negative Pressure และ Volume respirator จะจัดสรรลงที่ ไต่บ้าง จำนวนเท่าไร ขอให้ชี้แจง รายละเอียดเพิ่มเติม - การปรับปรุง Cohort Ward ขอ รายละเอียดการก่อสร้างเพิ่มเติม - เสนอให้ของบค่าอาหารผู้ป่วย จาก อบจ.มหาสารคาม - ค่าบริหารจัดการ Cohort Ward ขอให้ ระบุว่าเป็นค่าอะไรบ้าง - ระบบบำบัดน้ำเสีย ขอให้ระบุว่าจะใช้ระบบ บำบัดชนิดใด เช่น ระบบ septic tank จำนวนเท่าไร</p>	<p>- กลุ่มงาน คุ้มครอง ผู้บริโภคและ เภสัช สาธารณสุข</p> <p>- นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์</p> <p>- กลุ่มงาน พร.</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- รพ.บรบือ มีการเปิดรองรับอีก ๑ แห่ง โดยใช้สัดส่วนพยาบาล ๑ คนต่อคนไข้ ๖ คน จัดตารางเวรเป็น เช้า ๔ คน บ่าย ๔ คน ดึก ๔ คน รวมเป็น ๑๒ คน ซึ่งจะมีการเวียนขึ้นเวรปฏิบัติงานที่ รพ.บรบือ และรพ.กุตุรงค์ ครบทั้ง ๑๑ โรงพยาบาล</p> <p>- Mild case ที่รอ discard ผล x-ray ปอดรอจำหน่ายกลับ จะนำกลุ่มนี้เข้าไปที่ หอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Camp Isolation) ซึ่งจะเปิดที่ หอพัก มมส. ซึ่งแต่ละห้องสามารถรับได้ ๑ case ทีมแพทย์ที่จะไป Round คือทีมจาก รพ.สุทธาเวช และรพ.มหาสารคาม และทีมพยาบาลจะจัดเป็น ทีม day กับทีม night จากทุก โรงพยาบาล และนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑ คน และขอให้ทุกโรงพยาบาลส่งรายชื่อ พยาบาล ๔ คน โดย ๓ คน ขึ้นเวรที่ รพ.กุตุรงค์ และอีก ๑ คน ขึ้นเวรที่ หอพัก มมส. และนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑ คน ที่จะมาปฏิบัติงานที่ หอพัก มมส. และทีมทำความสะอาดจำนวน ๑ คน ที่จะมาปฏิบัติงานที่ รพ.กุตุรงค์</p> <p>- การเตรียมการ จะมีการเชิญประชุมพยาบาล IC ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ๔ เดือน และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ รพ.บรบือ เวลา ๐๙.๐๐ น.</p> <p>- งบประมาณที่จะเสนอขอ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เครื่อง Moveable negative Pressure ราคา ๓๐๐,๐๐๐ บาท ๒๐ เครื่อง เป็นเงิน ๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท</li> <li>๒. Volume respirator ขนาดกลาง ควบคุมด้วยปริมาตร ราคา ๘๐๐,๐๐๐ บาท ๑๐ เครื่อง เป็นเงิน ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท</li> <li>๓. ปรับปรุง Cohort Ward เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท รพ.กุตุรงค์</li> <li>๔. ปรับปรุง Cohort Ward เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท รพ.สุทธาเวช</li> <li>๕. ปรับปรุง Cohort Ward เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท รพ.มหาสารคาม</li> <li>๖. ปรับปรุง หอพัก มมส. เพื่อดูแล mild Case เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท</li> <li>๗. ค่าตอบแทน ทีมบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ๓ เดือน/ เดือนละ ๑.๕ ล้าน รวม ๔.๕ ล้านบาท (อัตราค่าตอบแทน ๑.๕ เท่า)</li> <li>๘. ค่าอาหารผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษา ๗๐ เตียง รายละ ๑๒๐ บาท/วัน จำนวน ๙๐ วัน เป็นเงิน ๗๕๐,๐๐๐ บาท</li> <li>๙. ค่าบริหารจัดการ Cohort Ward รพ.สนาม เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท</li> <li>๑๐. ค่าจัดทำระบบบำบัดน้ำเสีย หอพัก มมส. เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท</li> </ol> <p>รวมเป็นเงิน ๒๑,๗๕๐,๐๐๐ บาท</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>ทีม MCATT (นางอมอร สุทธิสา)</b> - ข้อมูลทีม MCATT ได้รับการประเมิน ST๕ ในผู้ป่วย Home Quarantine ภาพรวมจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๗๐๙ ราย ดำเนินการแล้ว ๗ อำเภอ ฝากทุกอำเภอรายงานผลข้อมูลให้ครบถ้วน</p> <p><b>ทีม EMS (นางอมอร สุทธิสา)</b> - ทีม SRRT ของ รพ.พศกษุมพิสัย มีการสอบสวนโรค โดยมีทีม MCATT ลงบูรณาการด้วยในพื้นที่ พบว่ามีเจ้าหน้าที่ ๕ คน มีความเสี่ยงสูง ซึ่งพบว่า ผู้ป่วยมีการปกปิดข้อมูลกับทีม ๑๖๖๙ ซึ่งทำให้เกิดปัญหาเรื่องความชัดเจน จึงมีการทำหนังสือเน้นย้ำกับศูนย์สั่งการ เรื่องเกณฑ์การซักประวัติ</p> <p><b>ประธาน</b> - ให้ทุกโรงพยาบาลจัดให้มีที่ล้างรถรับส่งผู้ป่วย และมีการสวมชุดป้องกันอันตรายส่วนบุคคล</p> <p><b>นายอนันตเดช วงศรียา นายแพทย์ชำนาญการ รพ.มหาสารคาม</b> - กรณีที่พบผู้ป่วย PUI แล้ว Admit ที่ รพช. ตามข้อสั่งการเดิมให้ รพช. เป็นผู้ไปรับ case หากให้ รพช. มีการ Refer case positive จาก รพช.เอง จะดำเนินการได้หรือไม่</p> <p>- การขอเลข PUI จาก สคร. ยากขึ้น ซึ่งได้มีการ consult case จาก อาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญแล้ว ทาง สคร.ยังไม่ออกเลขให้ จะต้องทำอย่างไร</p> <p><b>ประธาน</b> - ให้เตรียมพร้อมการ refer ของโรงพยาบาลชุมชน ให้มีการนำส่งผู้ป่วย PUI มาที่ รพ.มหาสารคาม เอง และขอให้โรงพยาบาลชุมชน เตรียมห้องพิเศษให้พร้อมสำหรับเป็น Isolate room ในระหว่างรอยืนยัน case</p> <p><b>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพศกษุมพิสัย)</b> ๑. กรณีขอหารือ กลุ่มผู้ป่วย PUI ในระหว่างรอยืนยันผล LAB ให้ผู้ป่วยพักสังเกตอาการที่ รพช. ไปก่อน ยังไม่ให้มีการ refer มาที่ รพ.มหาสารคาม จนกว่าจะ confirm case positive ๒. กรณี ผู้ป่วย PUI หรือผู้ป่วย Respiratory Fail ใส่ TUBE ให้มีการ refer ทุกกรณี</p> <p><b>ประธาน</b> - ดำเนินการตามขั้นตอนทั้ง ๒ กรณี</p>	<p>๑๒. ให้มีการ Activate ทีม MCATT ทุกอำเภอ และการประชุมครั้งต่อไปขอให้รายงานข้อมูล ทุกอำเภอ</p> <p>๑๑. ให้ รพ.มหาสารคาม ใช้ข้อตกลงตามมาตรการเดิมไปก่อน หากพบผู้ป่วยมากขึ้นทางอำเภอจะต้องนำส่งช่วย</p> <p>๑๒. กรณีขอเลข PUI ให้ดำเนินการตามแนวทางของ สคร. ๗ ไปก่อน ถ้าหากผู้ป่วยอาการยังไม่ดีขึ้น ให้ทำการขอเลขไปอีกครั้ง แต่ถ้ายังไม่ได้ ขอมอบ ท่าน ว.หัสชา ประธานและเน้นย้ำ ทาง สคร.ให้อีกครั้ง</p>	<p>- สสอ.ทุกแห่ง - รพ. ทุกแห่ง</p> <p>- รพ. ทุกแห่ง</p> <p>- รพ. ทุกแห่ง</p> <p>- นพ.หัสชา เนือยทอง</p>
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</b> - ไม่มี -</p>		
<p><b>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</b> - ไม่มี -</p>		



.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
 (นางสาวภคินันท์ เรืองช่อ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
 (นางวิจิตตา อิ่มสำอางค์)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
 (นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
 (นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)