



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/๐-๑๐๗๖ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓

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 ๙/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๔.๔๐ น. ณ ห้องประชุม บุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)

กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓

ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น.-๑๔.๔๐น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายแพทย์ภาคี ทรัพย์พิพัฒน์ (IC)</p> <p>๑. ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม จะได้มีการนัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม เวลา ๑๕.๐๐น. ณ ห้องประชุมศาลากลางจังหวัด และในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. จะได้มีการประชุมทางไกลระบบ VCS ผ่าน app Zoom cloud meeting โดยมีท่านนายอำเภอทุก อำเภอเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ด้วย ณ ห้องประชุมบุษราคัมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๒. ได้รับการแจ้งข่าวการประชุมผ่านบันทึกลายมือของรองนายก รัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเสนอที่ประชุม ครม. นัดพิเศษ เพื่อขอตำแหน่งบรรจุให้บุคลากรสาธารณสุข ๔๕,๐๐๐ อัตรา ผ่าแจ้งข่าวสารให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้รับทราบด้วย</p>	<p>๑. มอบกลุ่มงาน พนย. (งาน IT) ดูแลการประชุมผ่านระบบ VCS ด้วย</p>	<p>- กลุ่มงาน พนย.</p>
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม - รับรองการประชุม EOC ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓ มติที่ประชุม รับรองรายงาน</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>ประธาน</p> <p>๑. เนื่องจากได้มี พรก.ฉุกเฉิน ออกมาแล้ว ขอให้ทุกด้านบริหารเวลา โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติภารกิจประจำด้าน ต้องทำภารกิจ ให้เสร็จสิ้นไม่เกิน ๒๐.๐๐น. หรือหลัง ๑๘.๐๐น. หลังจากนั้นเห็นควร เลิกประจำด้าน ให้เหลือเฉพาะทหารและตำรวจ ตามประกาศและ ข้อกำหนด ผ่าท่าน สสอ.ได้เรียนนายอำเภอให้ทราบ และจะเสนอ คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อในวันพรุ่งนี้</p> <p>๒. จากการที่มีผู้ติดเชื้อที่เสียชีวิตบนรถไฟ หลังจากเดินทางกลับจาก ต่างประเทศแล้วเข้าพักในโรงแรมแห่งหนึ่ง ซึ่งโรงแรมแห่งนั้นมีกล้องวงจรปิด มีการตรวจวัดอุณหภูมิตามชั้นตอน สามารถให้ข้อมูลในการ สอบสวนโรคค่อนข้างดี</p> <p>๓. เรื่องประสานกับ มมส. เพื่อ setup หอพัก มมส. เพื่อเปิดเป็น โรงพยาบาลสนาม ให้ได้ภายในเดือนเมษายน มีความก้าวหน้าอย่างไร</p> <p>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์</p> <p>- มีความก้าวหน้า โดยทาง มมส.กำลังปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย</p>	<p>๒. ให้ สสอ.สร้างกลุ่มไลน์ เพื่อให้โรงแรม รายงานการเข้าพักให้ สสอ.ทราบ และ กระตุ้นให้โรงแรมให้ความสำคัญ</p>	<p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เพื่อป้องกันการแพร่กระจายผู้ติดเชื้อในหอพัก โดยทีมอายุรแพทย์ และ รพ.สุทธาเวช กำลังดำเนินการจัดทำแผนเพื่อรองรับบุคคลที่จะส่งกลับบ้าน เพื่อไม่ให้มีการลงทุนเพิ่มมากขึ้น</p> <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ทีมพื้นที่รองรับให้มากที่สุด เมื่อถึงเวลาให้สามารถใช้งานได้ - รพ.มหาสารคาม ต้องทำ Cohort ward ฝากทีม case management ติดตาม ประมาณ ๑ เดือนน่าจะเสร็จสิ้น โดยติดต่อ สบส.เขต ๗ เข้ามาให้ข้อเสนอแนะ ๔. ได้มีการประสานงานกับประชาสัมพันธ์จังหวัดในการจัดทำ “สรุปประกาศ” จังหวัดมหาสารคามทุกฉบับแล้วสื่อสารให้ประชาชนเข้าถึงอย่างรวดเร็ว ๕. case PUI ขอให้สอบสวนเบื้องต้น เป็นการสรุป timeline อย่างรวดเร็ว ว่าใครทำอะไร ที่ไหน อย่างไร และวางแผนเพื่อสอบสวนโรคอย่างละเอียดต่อไป ๖. การจัดทำประกันโควิด-๑๙ ให้คณะเจ้าหน้าที่ วคม.๒ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๗. กลุ่มงาน คบส. ได้จัดเตรียมข้อมูลและทราบข้อมูลสถานการณ์ stock ทรัพยากรให้เป็นปัจจุบัน ตลอดเวลา และ stock ให้ใช้ได้เป็นเวลา ๑ เดือน และเสนอผลการวิเคราะห์ในรายที่จะให้ IC สั่งการ รวมถึงหน่วยงานที่จะต้องสั่งการเฉพาะด้วย <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุข จะจัดสรรทรัพยากรมาเติมให้ และขอให้ใช้อย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่ามากที่สุด ถ้ามีความจำเป็นต้องใช้ก็สามารถใช้ได้สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงในการดูแล case และ ยังเห็น N๙๕ อยู่ที่รพ.สต. ซึ่งไม่น่าจะมี ควรใช้ใน case ผู้ป่วยยืนยัน, ผู้ป่วย PUI ให้ใช้ surgical mask ได้แต่ต้อง seal ให้ดี ถ้าใส่ N๙๕ ไม่กระชับ ก็ป้องกันเชื้อได้ไม่ถึง ๙๕% - การแชร์เรื่องเสี่ยงปน การใส่ชุดป้องกันถึงแม้จะสู้ PPE ไม่ได้แต่ใช้สำหรับผู้เสี่ยงน้อย และให้ใส่ mask แบบกระชับ หมั่นล้างมือบ่อยๆ 	<p>๓. มอบ รพ.มหาสารคาม ทำ Cohort ward ให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน โดยติดต่อ สบส.เขต ๗ เข้ามาให้ข้อเสนอแนะ</p>	<p>- รพ.มหาสารคาม</p>
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ การติดตามข้อสั่งการของแต่ละกองภารกิจ</p> <p>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>นายภุชงค์ โพธิ์ศรี</p> <p>๑. การติดตามสถานการณ์ COVID-๑๙ ทั่วโลกพบผู้ป่วยสูงสุดที่ประเทศสหรัฐอเมริกา พบผู้ป่วยยืนยัน ๒๑๕,๐๘๑ ราย เสียชีวิต ๕,๑๐๙ ราย ประเทศไทย ณ เวลา ๑๓.๐๐ น. ราย พบผู้ป่วยยืนยัน ๑,๗๑๑ ราย เป็นผู้ป่วยรายใหม่ ๑๒๐ ราย เสียชีวิต ๑๒ ราย</p> <p>๒. สถานการณ์ COVID-๑๙ จ.มหาสารคาม ณ เวลา ๑๓.๐๐ น.</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ผู้ป่วยเสียชีวิต ๑ ราย ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI ๑๐๙ ราย โดย ๕ ราย สูดหายใจอยู่ อ.นาเชือก อ.บรบือ อ.กันทรวิชัย และ อ.เขียงยืน</p> <p>๓. การติดตามผู้สัมผัสคนกลุ่มเสี่ยงใน ๑๑ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นทั้ง จังหวัดมหาสารคาม ประมาณ ๒๐ ราย พบอาการปกติทุกราย และ ได้รับข้อมูลผู้ป่วยเดินทางมาพักที่โรงแรมในจังหวัดมหาสารคาม ซึ่ง ทางโรงแรมได้ปฏิบัติตามคำแนะนำ และผู้ป่วยทำการกักตัวครบ ๑๔ วัน มีอาการปกติ</p> <p>ประธาน</p> <p>- Case ลำดับที่ ๑๑ (ผู้สัมผัสนั่งรถโดยสารปรับอากาศชาวนัทวีร์ ร่วมกับผู้ป่วยยืนยันมาลงที่ บขส.ขอนแก่น วันที่ ๒๕-๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓) ยังไม่ได้รับรายงาน ให้ทีม SAT เร่งตรวจสอบข้อมูลและ รายงานโดยด่วน เน้นย้ำทีม SAT และ JIT ให้มีความรอบครอบในการ ทำงาน และเตรียมข้อมูลให้แม่นยำ ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น หากเกิด ปัญหาบุคลากรไม่เพียงพอในการทำงานให้แจ้ง เพื่อช่วยกันแก้ปัญหา ได้ทันที</p> <p>ภารกิจสำคัญที่เน้นย้ำ คือ</p> <p>๑. การติดตาม Home Quarantine และการติดตามกลุ่มเสี่ยง เป็น บทบาทหน้าที่ระดับตำบล ชุมชน หมู่บ้าน มีการแบ่งความสำคัญของ กลุ่มเสี่ยงว่าอยู่ในระดับใด เช่น กลุ่มเสี่ยงเดินทางกลับจาก กทม./ ปริณพทล กลุ่มเสี่ยงเดินทางกลับจากต่างประเทศ กลุ่มเสี่ยงที่สัมผัสผู้ เสี่ยงสูง ซึ่งกลุ่มนี้ถือว่าเสี่ยงที่สุดที่ยังต้องติดตามอยู่ให้อย่างมีคุณภาพ ต้องติดตาม Home Quarantine และติดตามอาการผิดปกติต่างๆ</p> <p>๒. การสอบสวนโรคเป็นบทบาทของอำเภอ ขอให้สอบสวนอย่าง รวดเร็ว และมีคุณภาพ สอบสวนเบื้องต้น เป็น timeline ง่าย ๆ ว่าใครทำอะไร ที่ไหนอย่างไร รวมถึงจัดเตรียมอุปกรณ์ต่างๆ ให้พร้อม โดยขอความสนับสนุนจากอำเภอและโรงพยาบาล หากเกิดปัญหา อุปสรรคให้แจ้ง IC ได้ และขอให้ ผอ.รพ.ทุกแห่ง สนับสนุนการ ดำเนินงานของ สสอ.ด้วย</p> <p>๓. การเตรียมความพร้อมในการรับผู้ป่วยในกรณีมีผู้ป่วยจำนวนมาก ของ Cohort ward ใน รพ.มหาสารคาม รพ.กุดรัง และอาคารพล ศึกษา ของ มมส. ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างรวดเร็ว</p> <p>(๒) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>(นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์)</p> <p>- รายงานความก้าวหน้าโดยใช้แบบแปลน ก ๓๔ เพื่อทำเป็น Cohort ward เพื่อรับคนไข้ Moderate case ตาม Cohort ward ได้ ๑๕ เตียง และเพิ่มอีก ๒ เตียง ใช้เวลาดำเนินการ ๔๐ วัน ในส่วน</p>	<p>๔. ขอเน้นย้ำหากมีผู้ป่วย PUI เกิดขึ้น ให้รายงาน IC ทันที ขอให้ปฏิบัติตามกฎ เหล็ก ๔ ข้อ ที่สั่งการให้ปฏิบัติ</p> <p>๕. ขอให้ดำเนินการ Home Quarantine อย่างจริงจังและมีคุณภาพให้ครบ ๑๔ วัน รวมทั้งจัดให้มี Social Distancing อย่าง เคร่งครัด</p> <p>๓. ขอให้ ผอ.รพ.ทุกแห่ง สนับสนุนการ ดำเนินงานของ สสอ.ด้วย</p> <p>๖. มอบทีม Operation ติดตาม ความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อม Cohort ward</p>	<p>- ทีม JIT</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- ผอ.รพ. ทุก แห่ง</p> <p>- กลุ่มงาน พร.</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>Modified AIIR จะทำใน Floor ๓ สรุปว่าที่สามารถใส่ Tube ได้ ห้อง AIIR ๑ เตียง ICU ๘ เตียง Modified AIIR ๒ เตียง Cohort ward ๑๗ เตียง รวมทั้งสิ้น ๒๘ เตียง</p> <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เมื่อลองดำเนินงานจริงแล้วยังไม่ได้ ๓๐ เตียงอย่างที่ตั้งใจไว้ ซึ่งทาง รพ.มหาสารคาม จะดำเนินการก่อนโดยไม่ต้องรองบประมาณของ ส่วนกลาง ได้ประสาน ผอ.รพ.มหาสารคาม ให้ดำเนินการแล้ว <p>(๔) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) (นายวัฒน์ ศรีวัฒนา)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>ประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอชื่นชมการทำคลิปในยูทูป “มหาสารคามสู้ด้วยกัน” ส่วนใหญ่มี เฉพาะ รพ.โกสุมพิสัย ขอให้ปรับปรุงเรื่อยๆ โดยให้มีความ หลากหลาย รพ. มีทุกสาขาอาชีพ รวมทั้งซักฟอก รพภ. อสม. ฯลฯ ใน การประชาสัมพันธ์ต่างๆ ให้ Create มากขึ้น นอกจากโพสในเพจแล้ว ให้เชิญการมีส่วนร่วม เช่น แชรภาพการมีส่วนร่วม - ขอขอบคุณการตอบคำถาม หรือคอมเม้นในโพสต่างๆ ที่เป็นข้อสงสัย ของประชาชน ให้มีความเข้าใจที่ถูกต้องมากขึ้น <p>(๕) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) (นางรุ่งทิพย์ มั่นคง)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขณะนี้มีผู้เข้าพักสังเกตอาการในศูนย์สังเกตอาการ วคม.๒ ที่เดินทาง มาจากจังหวัดสระแก้ว จำนวน ๔ ราย เป็นเพศชาย ๒ คน และหญิง ๒ คน ประกอบอาชีพในสถานบันเทิง และผู้ประกอบการในบ่อน คาสีโน ซึ่งได้จัดทำแนวทางการปฏิบัติของผู้อยู่เวรรักษาการณ์ใน Local quarantine เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการปฏิบัติงาน โดย ขอให้ผู้ที่อยู่เวรรักษาการณ์ส่งต่องานกับเวรในวันถัดไปเพื่อให้เกิด ความต่อเนื่องของงาน - ทีม IC รพ.มหาสารคาม สอนแนวทางและการปฏิบัติตนที่เกี่ยวข้อง กับการทำความสะอาดต่างๆ ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับ Home Quarantine แล้ว - การปฏิบัติงานใน Local quarantine ได้ประชุมหารือรายละเอียด แนวทางปฏิบัติกับผู้เกี่ยวข้อง รพ.มหาสารคาม กลุ่มงาน NCD หัวหน้า กลุ่มงานสิ่งแวดล้อม สสจ.มหาสารคาม ที่ดูแลเรื่อง Safety เพื่อให้ เข้าถึงแนวทางในการปฏิบัติ - หัวหน้างาน NCD ได้จัดทีมดูแลไปรับทีมที่จะมาพักสังเกตอาการ และส่วนใหญ่เป็นผู้หญิงและเดินทางในเวลาากลางคืน จึงขอหารือ IC ในการทำบัตรแสดงตนในกรณีเดินทางในช่วงเวลายกหนด curfew 	<p>๗. ขอให้ รพ.มหาสารคาม ดำเนินการ เตรียมทำ Cohort ward ทันทีโดยไม่ต้อง รองบประมาณของส่วนกลาง</p> <p>๘. มอบทีม Risk communication ปรับปรุงสื่อประชาสัมพันธ์ให้มีอาชีพที่ หลากหลายมากยิ่งขึ้น</p>	<p>- รพ. มหาสารคาม</p> <p>- กลุ่มงาน HR</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน</p> <p>- ให้ Safety จัดทำเอกสารราชการ เพื่อยื่นต่อเจ้าหน้าที่หากจำเป็น เช่น ใบรับรองการปฏิบัติหน้าที่ ณ ศูนย์พักสังเกตอาการ รวมทั้งศูนย์ประสานงานของกลุ่มงานควบคุมโรค ที่อาจจะต้องปฏิบัติงานล่วงเวลารวมถึงภารกิจอื่นๆ หากมีความจำเป็นให้ทำเรื่องเสนอได้ รวมถึง รพ. และ สสอ. หากมีความจำเป็นให้ผู้บริหารสามารถดำเนินการได้</p> <p>(๖) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <p>- ไม่มี-</p> <p>(๗) กลุ่มภารกิจ HR (นางภัทรภรณ์ ภูมิโยธา)</p> <p>- การจัดทำกรมธรรม์ประกันชีวิตของเจ้าหน้าที่ใน สสจ.มหาสารคาม ได้รับประสานจากเขต พบว่ามีการกรอกข้อมูลผิดพลาด เช่น ไม่ระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ ไม่กรอกเบอร์โทรศัพท์ กรอกเลขบัตรประชาชน ไม่ครบ ๑๓ หลัก ซึ่งมีผลต่อการคุ้มครองของกรมธรรม์ ทางกรมธรรม์จึงแจ้งว่าได้จัดทำ QR Code เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้กรอกข้อมูลด้วยตนเอง โดยเขตสุขภาพจะมีหนังสือแจ้งมาอีกครั้ง</p> <p>(๘) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistic) (General Logistic/Medical Logistic) (นางแฉล้ม รัตนพันธ์)</p> <p>- การตั้งด่านของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้รับสนับสนุน Mask จากทางมหาดไทยแล้ว จึงปรับการสนับสนุนจากเดิมแต่ยังคงต้องสนับสนุน Alcohol เช่นเดิม</p> <p>- การเตรียมอุปกรณ์ต่างๆ ให้ได้ ๑ เดือนนั้น เนื่องจากราคาอุปกรณ์บางอย่างมีราคาสูงขึ้นจึงค่อนข้างยากในการสรรหา ซึ่ง Stockpiling กำลังดำเนินการอยู่</p> <p>- ระบบรายงานข้อมูลสถานการณ์ stock ทรัพยากรที่มีเป็น ปัจจุบันทางสำนักงานจังหวัดแจ้งว่าจะมีระบบรายงานอีกระบบหนึ่ง แต่ขอตรวจสอบว่าเข้ากับระบบรายงานของเราหรือไม่ เนื่องจากระบบรายงานของ สสจ.มหาสารคามนั้น ครอบคลุมไปจนถึง รพ.สต. ทำให้เราสามารถทราบข้อมูลทรัพยากรได้ทั่วถึง ซึ่งหากระบบใหม่รายงานไม่ครอบคลุมจะยังจำเป็นต้องใช้ระบบรายงานแบบเดิมอยู่</p> <p>ประธาน</p> <p>- วัสดุอุปกรณ์ต่างๆ มีราคาแพงและหายากมากขึ้น ซึ่งคนที่นำมาบริจาคมก็ซื้อมาในราคาแพง แต่ในระบบราชการจะซื้อราคาแพงไม่ได้ขอให้มียุติราคา</p> <p>(๙) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>(๑๐) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> <p>- ไม่มี -</p>	<p>๙. มอบ Safety จัดทำเอกสารราชการ เพื่อใช้รับรองการปฏิบัติหน้าที่เนื่องจากอาจต้องเดินทางในช่วงเวลา Curfew</p> <p>๑๐. มอบ Stockpiling รายงานข้อมูลสถานการณ์ stock ทรัพยากรที่มีให้เป็น ปัจจุบัน ส่วนระบบรายงานหากมีปริมาณมากและยังคงต้องใช้ระบบที่สามารถรายงาน stock ในระดับ รพ.สต.ได้ ยังคงต้องจัดทำต่อไป</p>	<p>- กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)</p> <p>- กลุ่มงานคสส.</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p> <p>นพ.หัสชา เนือยทอง</p> <p>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.มหาสารคาม ได้ติดตามอาการตลอด ปัจจุบันมีอาการปกติ และในวันนี้ได้ Home quarantine ครบ ๑๔ วันแล้ว พรุ่งนี้จะสามารถไปปฏิบัติงานและเข้าประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม เวลา ๐๙.๐๐ น. ได้</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์</p> <p>จากการประชุมศาลากลางจังหวัด</p> <p>๑. โครงการนำร่องตรวจวัดอุณหภูมิประชาชนทุกคน ทุกวัน โดยนำร่อง ๓ จังหวัด ได้แก่ มหาสารคาม ภูเก็ต และพิษณุโลก ซึ่งจะสนับสนุนเทอร์โมสแกน ในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ และจะเริ่มดำเนินการหลังจากได้รับเครื่อง โดยกลุ่มเป้าหมายที่จะได้ดำเนินการ คือ</p> <p>๑.๑ อสม. เป็นคนตรวจคัดกรอง</p> <p>๑.๒ อพปร. ที่จะต้องบันทึกใน Application การทำงานครั้งนี้</p> <p>ท่าน ผวจ. อยากให้เตรียมความพร้อมทำความเข้าใจกับประชาชนในการวัดอุณหภูมิร่างกายทุกวัน ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ซึ่งอาจขยายระยะเวลาตาม พรก.ฉุกเฉิน</p> <p>๒. ผวจ. ได้สั่งการให้ ปก. สนับสนุนงบประมาณเรื่องการจัดทำ ค่าอยู่แคว ค่าอาหาร และการตรวจวัดอุณหภูมิให้งบประมาณดำเนินการในพื้นที่ด้วย</p> <p>๓. กลุ่มผู้ที่วัดอุณหภูมิผู้ที่มาจาก กทม./ปริมณฑล มีค่าการดูแล/ ค่าเบี้ยเลี้ยงให้ด้วย</p> <p>ประธาน</p> <p>- ท่านผู้ว่าราชการจังหวัด ได้แจ้งให้ทราบและสั่งการแล้ว ซึ่งทางกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ได้จัดทำโครงการคัดกรองและการตรวจวัดอุณหภูมิของประชาชนทุกคน ไม่ใช่มติของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด และไม่ใช่นโยบายการป้องกันของกระทรวงสาธารณสุข แต่ทุกส่วนราชการต้องดำเนินการ โดยกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) อสม. ทุกคน เป็นคนตรวจคัดกรอง และต้องมีชุดป้องกันที่รัดกุม, มี surgical mask ที่ได้รับสนับสนุนจากกระทรวงมหาดไทย, ใส่หมวกคลุมผม, ใส่ Face shield, ถ้าไม่ร้อนเกินไปให้ใส่เสื้อกันฝน, สวมถุงมือ dispose, การใช้เทอร์โมสแกนให้ทำความสะอาดเป็นระยะและอย่าอยู่ใกล้กันเกินไป</p> <p>๒) การจัดสรรเทอร์โมสแกนของ สำนักงาน ปก.จะลงไปหมู่บ้าน</p> <p>๓) อัน ขอให้ใช้ในส่วนที่ ผวจ. ได้สั่งการให้ดำเนินการคัดกรอง</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
ส่วนเทอร์โมสแกนที่ได้รับบริจาคมา หาก รพ.สต.ที่ขาดแคลน ขอให้ สสอ.ทำเรื่องเบิกมาได้ ที่ สสจ. - ขอขอบคุณและให้กำลังใจทีมปฏิบัติงานทุกระดับ ทุกท่าน ที่ได้ ปฏิบัติงานอย่างเต็มกำลังความสามารถ		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
 (นางวิจิตตา อิ่มสำอางค์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
 (นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
 (นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 (นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)