



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว.๑๗๗/ร วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

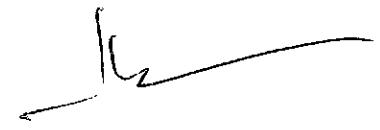
เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๓ เฉพาะกลุ่มภารกิจในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น.- ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เฉพาะกลุ่มภารกิจในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป


(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)

กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๓

(เฉพาะกลุ่มภารกิจในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)

ในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น.-๑๕.๓๐น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</p> <p>นายภาคิ ทรัพย์พิพัฒน์ (IC)</p> <p>- การติดตามภารกิจสำคัญจำนวน ๓ เรื่อง</p> <p>๑. การเตรียมผ่อนปรนมาตรการต่างๆ ว่าดำเนินการอย่างไรบ้าง เบื้องต้นทีม STAG ได้จัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุมแล้วเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๒. การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามที่จะมีการประชุมในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ จะขอหารือเรื่อง Active case finding ซึ่งปัจจุบันกระทรวงยังไม่มีคำตอบชัดเจน ในเรื่องงบประมาณที่จะดำเนินการ โดยจะเสนอขอของบป้องกันยับยั้งภัย เช่น ในระยะ ๑ เดือน จะดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรม จำนวน ๑,๐๐๐ case ซึ่งแบ่งเป็นค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการประมาณ ๑ ล้านบาท ค่าตอบแทนบุคลากร ค่าน้ำมันสำหรับรถ mobile ของโรงพยาบาลสุทธาเวช เป็นต้น</p> <p>๓. การนำเสนอแนวทางในการดำเนินการ Thai stop covid ซึ่งจะเสนอให้เป็นบทบาทของ อปท. ตามมติของ ครม. ระบุว่า อปท. มีหน้าที่สำคัญในการประเมิน โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นพี่เลี้ยงในการติดตามการดำเนิน</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>(นายกฤษฏ์ โพธิ์ศรี)</p> <p>๑. สถานการณ์ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๙ เม.ย.๒๕๖๓ จำนวน ๒๖๗ ราย มีรายละเอียดดังนี้</p> <p>- เป็นเพศชาย ร้อยละ ๔๙ เพศหญิง ร้อยละ ๕๑</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคืออายุ ๒๐-๒๙ ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๔๐-๔๙ ปี อายุน้อยสุด ๑ เดือน</p> <p>- อาชีพที่พบผู้ป่วย PUI มากที่สุดคือ บุคลากรทางการแพทย์ จำนวน ๓๖ ราย รองลงมาคืออาชีพรับจ้างทั่วไป ๓๔ ราย</p> <p>- ปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วย PUI คือ มาจากพื้นที่เสี่ยง (ต่างประเทศ, กทม., ปริมณฑล) ร้อยละ ๔๐ รองลงมาคือ มีอาการเข้าข่าย (ปอดอักเสบรุนแรง) ร้อยละ ๓๖ และสัมผัสกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ ๒๔</p> <p>- ปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยจำแนกตามพื้นที่เสี่ยง พบมากที่สุดคือ มาจาก กทม.และปริมณฑล ร้อยละ ๕๓ รองลงมาคือ มาจากจังหวัดอื่นๆ ร้อยละ ๒๖, มาจากประเทศเขตติดโรคติดต่ออันตราย ร้อยละ ๘, มาจากประเทศที่เป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง ร้อยละ ๗ และมาจากประเทศอื่นๆ ร้อยละ ๖</p> <p>- ปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยจำแนกตามการสัมผัสกลุ่มเสี่ยง พบมากที่สุดคือ การสัมผัสผู้ป่วย PUI ร้อยละ ๓๓ รองลงมาคือ สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน ร้อยละ ๒๕, ที่มาจากพื้นที่เสี่ยง ร้อยละ ๑๗, สัมผัสบุคคลในครอบครัว/ร่วมบ้าน ร้อยละ ๑๖ และสัมผัสจากด้านคัดกรอง COVID ร้อยละ ๙</p> <p>- อาการที่พบมากที่สุด คือ ไอ ร้อยละ ๖๙.๖๖ รองลงมาคือ ปอดอักเสบรุนแรงไม่ทราบสาเหตุ ร้อยละ ๖๒.๙๒, หายใจลำบาก ร้อยละ ๖๐.๖๗ และมีไข้ ร้อยละ ๕๑.๖๙</p> <p>- จำนวนผู้ป่วย PUI กักกันครบ ๑๔ วัน พบมากที่สุดที่ อ.เมือง รองลงมาคือ อ.วาปีปทุม และ อ.กันทรวิชัย</p> <p>- จำนวนผู้ป่วย PUI นอกเขต จ.มหาสารคาม มากที่สุด คือ จ.กาฬสินธุ์ จำนวน ๓ ราย รองลงมาคือ จ.ศรีสะเกษ, ขอนแก่น และ นครราชสีมา แห่งละ ๑ ราย</p> <p>- จำนวน PUI จำแนกเป็นรายอำเภอ อำเภอที่พบผู้ป่วย PUI มากที่สุดคือ อ.เมือง จำนวน ๕๔ ราย อำเภอที่พบจำนวน PUI น้อยที่สุดคือ อ.นาตูน จำนวน ๓ ราย</p> <p>- อัตราผู้ป่วยผู้เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ต่อประชากรแสนคนมากที่สุด คือ อ.กันทรวิชัย (ร้อยละ ๓๙.๔๖) รองลงมาคือ อ.เมือง (ร้อยละ ๓๔.๗๓)</p> <p>- อัตราผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ต่อประชากรแสนคนพบมากที่สุด คือ อ.กันทรวิชัย (ร้อยละ ๓๕.๔๖) รองลงมาคือ</p>	<p>๑. มอบทีม SAT สอบสวนผู้ป่วย PUI ที่มีอายุน้อยกว่า ๑ เดือน หาสาเหตุว่าเสี่ยงจากสาเหตุใด</p> <p>๒. มอบท่าน ว.หิสา และทีม case management ตรวจสอบระบบการคัดกรองผู้ป่วย PUI ของ อ.นาตูน เนื่องจากพบผู้ป่วย PUI ค่อนข้างน้อย</p>	<p>- ทีม SAT</p> <p>- นพ.หิสา เนือยทอง - ทีม case management</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>อ.เมือง (ร้อยละ ๓๔.๗๓) และ อ.เชียงใหม่ (ร้อยละ ๓๓.๘๖)</p> <p>- โรงพยาบาลที่รักษาผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) มากที่สุดคือ รพ.มหาสารคาม รองลงมาคือ รพ.เชียงใหม่ และ รพ.วาปีปทุม</p> <p>๒. การวิเคราะห์จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสม จำแนกตามปัจจัยเสี่ยง ทั้งหมด ๒,๕๖๘ ราย โดย ๑๐ อันดับแรก มีรายละเอียดดังนี้</p> <p>๒.๑ กลุ่มสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันก่อนหน้านี้ จำนวน ๑,๐๖๙ คน (ร้อยละ ๔๒)</p> <p>๒.๒ อาชีพเสี่ยง เช่น ทำงานในสถานที่แออัด จำนวน ๒๕๐ ราย (ร้อยละ ๑๐)</p> <p>๒.๓ คนไทยเดินทางกลับจากต่างประเทศ จำนวน ๒๕๐ ราย (ร้อยละ ๑๐)</p> <p>๒.๔ สนามมวย จำนวน ๒๔๘ คน (ร้อยละ ๘)</p> <p>๒.๕ สถานบันเทิง จำนวน ๒๐๑ ราย (ร้อยละ ๗.๘๓)</p> <p>๒.๖ คนต่างชาติเดินทางมาจากต่างประเทศ จำนวน ๑๑๔ ราย (ร้อยละ ๔.๔๔)</p> <p>๒.๗ บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน ๙๑ ราย (ร้อยละ ๓.๕๔)</p> <p>๒.๘ พิธีกรรมทางศาสนา จำนวน ๘๓ ราย (ร้อยละ ๓.๒๓)</p> <p>๒.๙ ผู้เดินทางจากต่างประเทศ (State Quarantine) จำนวน ๗๘ ราย (ร้อยละ ๓.๐๔)</p> <p>๒.๑๐ ไปสถานที่ชุมชน เช่น ตลาดนัด สถานที่ท่องเที่ยว จำนวน ๗๒ ราย (ร้อยละ ๒.๘๐)</p> <p>๓. แผนจังหวัดมหาสารคาม ในการ Active case finding (COVID-๑๙) จ.มหาสารคาม <u>ตั้งเอกสารแนบท้าย ๑</u></p> <p>๙. บุคลากรสาธารณสุขด่านหน้าที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-๑๙ ทั้งสิ้น ๒,๖๑๑ ราย โดยพบมากที่สุด คือ เจ้าหน้าที่ ER จำนวน ๓๗๙ ราย</p> <p>นางพชรวรรณ คูสกุลรัตน์</p> <p>- แผน Active Case Finding COVID-๑๙ เชิงรับในสถานบริการ <u>ตั้งเอกสารแนบท้าย ๒</u></p> <p>ประธาน</p> <p>- มอบท่าน ว.ทิสสา เนือยทอง จัดทำแผน Action Plan โดย</p> <p>๑) แบ่งกลุ่มเชิงรับ คือ กลุ่มอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป, มีโรคประจำตัว เป็นต้น สามารถใช้งบประมาณกระทรวงสาธารณสุขได้ สำหรับกลุ่ม Health care worker ได้ขอใช้งบยั้งป้องกัน</p>	<p>๓. ท่าน ว.ทิสสา เนือยทอง เนือยทอง จัดทำแผน Action Plan แบ่งกลุ่มเชิงรับ/เชิงรุก ในการใช้งบประมาณจาก กระทรวงสาธารณสุข และงบยั้งยั้งภัย จาก ปก. พร้อมทั้งจัดทำตารางการ</p>	<p>- นพ.ทิสสา เนือยทอง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ภัยของ ปภ. สามารถใช้สูตรคำนวณขนาดตัวอย่างประมาณค่า สัดส่วนตามที่ทีม case management ได้เสนอ ให้ได้จำนวนที่เหมาะสมในเชิงบริหาร มีการกระจายไปทุกอำเภอ และสอดคล้องกับมติ ครม. คือ คนที่ทำอาชีพเสี่ยง พนักงานบริการ คนที่ทำงานในพื้นที่แออัดหรือพื้นที่ที่จะผ่อนปรนมาตรการ เช่น ร้านอาหาร ควรมีการสุ่มตรวจร้านอาหาร, สนามกีฬา, ร้านอาหาร, ร้านตัดผม, แรงงานต่างด้าว เป็นต้น</p> <p>๒). จัดทำตารางการออกปฏิบัติงานเป็นร่างเพื่อนำเสนอท่าน ผวจ. ในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ และให้ระบุงบประมาณให้ชัดเจน</p> <p>นายหัสชา เน้อยทอง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- จากการประชุมร่วมกับ รพ.สุทธาเวช ได้เสนอวิธีคิดค่าตรวจสอบพันธุกรรม โดย ๑ ราย ต้นทุน ๑,๕๐๐ บาท (ไม่รวมค่าแรง) ถ้าตรวจ ๓๐ ราย ต้นทุน ๑,๗๐๐ บาท ซึ่ง ๑ วัน สามารถทำได้ ๙๔ ราย ต้นทุน ๑,๖๘๙ บาท โดยมีวิธีการลดต้นทุนคือ ใช้ ๕ หลอด (๕ คน) ตรวจ ๑ ครั้ง ถ้าผล Negative ทั้งหมดจะทำให้ประหยัดน้ำยาตรวจ แต่ถ้าผล Positive ต้องทำการแยกตรวจทีละหลอด สรุปคือคิดราคาได้ ๑,๐๐๐ บาท/ราย ถ้าแห่งไหนตรวจเกิน ๕๐ ราย จะออกตรวจโดยไม่คิดค่าธรรมเนียม</p> <p>ประธาน</p> <p>- มอบท่าน ว.หัสชา เน้อยทอง ดำเนินการวางแผนตามข้อมูลที่ได้นำเสนอไว้ โดยออกตรวจจำนวน ๕๐ ราย/อำเภอ และประสานการออกตรวจร่วมกับ รพ.สุทธาเวช</p> <p>(๒) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) (นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า)</p> <p>- ข้อเสนอมาตรการของกลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (Strategic and Advisory Group : STAG) เพื่อนำไปเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ โดยมาตรการการผ่อนปรนในธุรกิจต่างๆ ได้จำแนกธุรกิจเป็น ๔ ประเภท ซึ่งแต่ละกลุ่มจะเปิดระยะต่างกัน ๑๔ วัน ได้แก่</p> <p>๑) สีขาว คือ มีความจำเป็นในชีวิตประจำวัน สถานประกอบการขนาดเล็กอยู่ในที่โล่งแจ้ง ได้แก่ สถานประกอบการ</p>	<p>ออกปฏิบัติงานเป็นร่างนำเสนอท่าน ผวจ. ให้สามารถ “ทำได้ ชัดเจน” ในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อครั้งต่อไป</p> <p>๔. มอบท่าน ว.หัสชา เน้อยทอง วางแผนดำเนินการตามข้อมูลที่ได้นำเสนอไว้ โดยออกตรวจจำนวน ๕๐ ราย/อำเภอ และประสานการออกตรวจร่วมกับ รพ.สุทธาเวช</p>	<p>- นพ.หัสชา เน้อยทอง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ที่โล่งแจ้ง ทาบเร่ แผงลอย ไม่มีหน้าร้าน</p> <p>- ข้อเสนอผ่อนคลายมาตรการล็อกดาวน์ คือ กลุ่มที่เสี่ยงน้อยสุด ได้รับข้อยกเว้นให้เปิดได้</p> <p>๒) สีเขียว คือ ธุรกิจขนาดเล็กกรรมถึงติดแอร์ และไม่มาก หรือสนามออกกำลังกายกลางแจ้ง ได้แก่ ร้านขายหนังสือ ร้านขายของทั่วไป ร้านขายวัสดุก่อสร้าง สวนสาธารณะ ลานกีฬา กลางแจ้ง</p> <p>- ข้อเสนอผ่อนคลายมาตรการล็อกดาวน์ คือ กลุ่มมีความเสี่ยงต่ำ โดยให้เปิดได้อย่างมีเงื่อนไข</p> <p>๓) สีเหลือง คือ กิจกรรมที่มีจำนวนคนมากๆ ได้แก่ ตลาดสด ตลาดนัด ฟู้ดเซ็นเตอร์ ห้างสรรพสินค้า ร้านทำผม คลินิกต่างๆ สระว่ายน้ำ</p> <p>- ข้อเสนอผ่อนคลายมาตรการล็อกดาวน์ คือ กลุ่มมีความเสี่ยงปานกลาง โดยให้เปิดได้อย่างมีเงื่อนไข และ อปท. ต้องตรวจสอบก่อนเปิด</p> <p>๔) สีแดง คือ พื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง อย่างสนามมวย สถานบันเทิง ได้แก่ ร้านเกมส์ ร้านอินเทอร์เน็ต โรงภาพยนตร์ โรงมหรสพ ศูนย์แสดงสินค้า ศูนย์ประชุม สถาบันกวตริษา สนามกีฬา สนามมวย สนามกีฬาในท้องแอร์ ผับ บาร์ และคาราโอเกะ</p> <p>- ข้อเสนอผ่อนคลายมาตรการล็อกดาวน์ คือ กลุ่มมีความเสี่ยงสูง โดยเปิดไม่ได้ จนกว่าจะมีมาตรการหรือหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ว่าปลอดภัย</p> <p>รายละเอียดการจัดกลุ่มของกิจการต่างๆ และแนวทางดำเนินการของจังหวัดมหาสารคาม (ตามเกณฑ์การจัดกลุ่มธุรกิจของ ศบค. และองค์ประกอบการประเมินระดับความเสี่ยงของบริการและธุรกิจ) <u>ตั้งเอกสารแนบท้าย ๓</u></p> <p>(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ทีม case management - ไม่มี -</p> <p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS - ไม่มี -</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทีม JIT -ไม่มี-</p> <p>ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) - ไม่มี -</p> <p>PP&P (Promotion, Prevention and Protection) (นางรุ่งทิพย์ มั่นคง)</p> <p>- แนวทางการขับเคลื่อนดำเนินงาน Thai Stop Service ซึ่งกรมอนามัยได้จัดทำขึ้นมาเพื่อให้สถานประกอบการเข้ามาประเมินความพร้อมของตนเองก่อนที่จะเปิดสถานประกอบการ โดยได้แบ่งสถานประกอบการเป็น ๑๒ Setting โดยมี Time Line การดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) ๒๓ เม.ย.๒๕๖๓ จังหวัดศึกษาข้อมูล Thai Stop Covid</p> <p>๒) ๒๔ เม.ย.๒๕๖๓ จังหวัดประชุมเตรียมความพร้อมผู้รับผิดชอบงานฯ ผ่านระบบ ZOOM และตั้งกลุ่ม Line Clean Together เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานในหน่วยงานต่างๆ ได้เข้าร่วม</p> <p>๓) ๒๗ เม.ย.๒๕๖๓ จังหวัดประชาสัมพันธ์ผ่าน web สสจ.มค. (วิทยุ)</p> <p>๔) ๒๘ เม.ย.๒๕๖๓ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมประชุมชี้แจง สสจ./อำเภอ ผ่าน VIO Con. เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานได้นำข้อมูลไปชี้แจงให้ อบท. และผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ทราบ</p> <p>๕) ๒๙ เม.ย.๒๕๖๓ ทำหนังสือประสานงานขอความร่วมมือนายกเทศบาล อบต. อบท. เพื่อให้สนับสนุนการดำเนินงาน Clean Together และแจ้งให้อำเภอจัดทำแผนการดำเนินงานและรายงานแผนดังกล่าวให้ สสจ. ทราบ ภายในวันที่ ๓๐ เม.ย.๒๕๖๓ และในส่วนของจังหวัด ได้แบ่งภารกิจการดำเนินงาน ๑๒ Setting ให้กลุ่มงานต่างๆ รับผิดชอบ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม รับผิดชอบ ตลาด โรงแรม ร้านอาหาร - กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รับผิดชอบ โรงเรียน สถาบัน กวดวิชา ศูนย์เด็กเล็ก สำนักงาน ศาสนสถาน - กลุ่มงานแผนไทย รับผิดชอบ ฟิตเนส สปา - กลุ่มงานประกัน รับผิดชอบ ห้างสรรพสินค้า ร้านสะดวกซื้อ - กลุ่มงานทันตสาธารณสุข รับผิดชอบ รพสาธารณสุข คลินิก 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๖) ๓๐ เม.ย.๒๖๓ ประชุมวางแผนการดำเนินงานในพื้นที่เขตเมือง (สสจ./สสอ./รพท./เทศบาล)</p> <p>- ซึ่งจะเริ่มดำเนินการสำรวจในส่วนของจังหวัดในช่วงต้นเดือนพฤษภาคม และจะรายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุม EOC ครั้งต่อไป</p> <p>ประธาน</p> <p>- หากสถานประกอบการ/ สถานที่ใด ไม่ครอบคลุมอยู่ในมาตรฐาน Thai Stop Covid ให้จัดทำมาตรการขึ้นมาเพื่อรองรับในการผ่อนปรนต่างๆ โดยให้ยึดแนวทางกระทรวงสาธารณสุข ๔ ข้อ คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) การเว้นระยะห่างทางสังคม ๒) การวัดอุณหภูมิ ๓) การมีจุดบริการแอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ/เจลล้างมือ ๔) การจำกัดจำนวนคนในกิจกรรมให้เหมาะสมต่อกิจกรรมและสถานที่ นอกจากนี้ยังต้องจัดเจ้าหน้าที่และ/หรือนิโใช้เทคโนโลยีเพื่อตรวจสอบการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง <p>- ให้นำเรื่องการขับเคลื่อนดำเนินงาน Thai Stop Service เข้าประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันพรุ่งนี้ในวาระเพื่อพิจารณา เสนอให้มอบ อปท. เป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการตรวจสอบสถานประกอบการ/สถานที่ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน โดยอ้างถึงมติคณะรัฐมนตรี และในการดำเนินการ โดยให้ สสจ. เป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินการ พร้อมแสดงจำนวนสถานประกอบการ/สถานที่ ในทุกอำเภอ</p> <p>- มอบ PP&P กำหนดเป้าหมายการตรวจสอบกระบวนการของ Thai Stop Covid ในทุก Setting ของทุกอำเภอ ว่าแต่ละ Setting มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานจำนวนกี่แห่ง</p> <p>(๔) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ไม่มี -</p> <p>(๕) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) - ไม่มี -</p> <p>(๖) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</p> <p>(๗) กลุ่มภารกิจ HR - ไม่มี -</p>	<p>๕. มอบทีม PP&P กำหนดเป้าหมายการตรวจสอบกระบวนการของ Thai Stop Covid ในทุก Setting ของทุกอำเภอ ว่ามีการดำเนินงานจำนวนกี่แห่ง</p>	<p>- ทีม PP&P</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
(๘) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) - ไม่มี -		
(๙) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -		
(๑๐) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - ไม่มี -		
<u>วาระที่ ๕</u> เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -		
<u>วาระที่ ๖</u> เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุมผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์) (นางวิกิตตา อิมส์อังก์)
นักวิชาการสาธารณสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสมิต เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายภาสกี ทรัพย์พัฒน์)

เอกสารแนบท้ายสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๓
(เฉพาะกลุ่มภารกิจในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)

ในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐น.-๑๕.๓๐น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ดาวโหลดเอกสารแนบตามคิวอาร์โค้ด (QR Code)



ดาวโหลดเอกสารแนบทางเว็บไซต์

<http://203.157.185.18/download/DOC/QRCODE/2020-05-01/>