



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๔๙๖ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๔

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

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการเตรียมความพร้อม กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕) ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการเตรียมความพร้อม กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) วิกฤติโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และกรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕) ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๔ ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม ประธาน (IC) นายหัสชา เนือยทอง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) -ไม่มี-		
วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม ๑. รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๒/๒๕๖๔ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม ๒. รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๔ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม		
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๔ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ๑) ให้กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team) จัดทำบัญชีรายชื่อผู้สัมผัสเสี่ยงทุกราย และทะเบียนในการติดตามในการ Home Quarantine ครบ ๑๔ วัน ในวันที่เท่าไรของผู้สัมผัสเสี่ยงที่คลินิกปัญญาการแพทย์ จำนวน ๙๙ ราย พร้อมรายงานในการประชุม EOC ครั้งต่อไป - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๒) ให้ทั้ง ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอแกดำ อำเภอกันทรวิชัย อำเภอกระบือ อำเภอวาปีปทุม ประสานตรวจสอบการเดินทางของกลุ่มผู้ป่วยโรคไตที่มารับการรักษาที่คลินิกโรคไต ให้เดินทางโดยใช้พาหนะส่วนตัว (ห้ามมิให้ใช้รถสาธารณะโดยเด็ดขาด) ขอให้อำเภอ (ต้นทาง) และคลินิกโรคไต (ปลายทาง) สอบสวนการเดินทางของผู้ป่วยและญาติให้ชัดเจน หลังจากให้บริการแล้ว แนะนำการกักตนเองไม่ให้ไปพบปะใคร รวมทั้งอำเภอเมืองที่มีผู้ป่วยสัมผัสเสี่ยงสูง - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๓) ให้ทีม Case management ประสานให้ศูนย์ไต ปลอดภัย แอปพลิเคชัน “หมอชนะ” ให้ผู้ป่วยโรคไตทุกราย (ที่โทรศัพท์สามารถใช้งานแอปพลิเคชันได้) พร้อมเน้นย้ำการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรค		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>โดยเฉพาะกักกันตัวเองในการเดินทางระหว่างบ้านและคลินิกใด ไม่ให้ปะปนกับผู้อื่น หากมีผู้ป่วยอาศัยอยู่ในหอพัก ให้กำกับติดตาม พร้อมทั้งมีแบบ check list ให้ผู้ป่วยทราบ หากเกินขีดความสามารถให้แจ้งนายอำเภอให้การช่วยเหลือในการเดินทางมารับบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> <li>๔) ให้ ทีม Case management จัดทำแนวทางการปฏิบัติตนของผู้ป่วยโรคไต Check list ในปฏิบัติตนเพื่อป้องกันตนเอง พร้อมทั้งให้ผู้ป่วยเซ็นรับทราบแนวทางดังกล่าว <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> </li> <li>๕) ให้ ทีม MERT ประสานพื้นที่และแจ้งรายชื่อผู้ป่วยโรคไตที่เดินทางมารักษาด้วยรถสาธารณะภายในเช้าวันนี้ เพื่อให้พื้นที่ดำเนินการหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา และรายงานให้ทราบต่อไป <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> </li> <li>๖) ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) และงาน IT ดำเนินการวางแผนการจัดตั้งกลุ่ม line official เพื่อเตรียมพร้อมให้ประชาชน ขอใบรับรองผลการตรวจหาเชื้อ <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่ระหว่างดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> </li> </ul> <p><b>นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า</b> (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบบการแจ้งผลการตรวจโดย COVID-19-MAHASARAKHAM สามารถดาวน์โหลดได้ที่ website สสจ.มหาสารคาม <a href="http://mkho.moph.go.th/covid-consent">http://mkho.moph.go.th/covid-consent</a> ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔</li> </ul>		
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p><b>นางสาวปาริชาติ ปกิระณะ</b> (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันจันทร์ที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่</li> <li>- จากการตรวจคัดกรองกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง Cluster โต๊ะแซร์ อ.เมือง จ.มหาสารคาม โดยมีทีมจากสาธารณสุขอำเภอมาช่วยในการตรวจสอบข้อมูล พบว่า มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๓๐๔ ราย ได้รับการตรวจหาสารพันธุกรรม จำนวน ๓๐๔ ราย พบเชื้อ ๒๐ ราย (รวมกับผู้ป่วยที่พบเชื้อที่ จ.ราชบุรี ๓ คน และ จ.ขอนแก่น ๑ คน)</li> </ul>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ได้ร่วมกันพิจารณากลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่อยู่ตามอำเภอต่างๆ เพื่อทำ Home Quarantine ๑๔ วัน โดยจะส่งข้อมูลให้อำเภอ และให้ส่งรายงานการ Home Quarantine ที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p> <p><b>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์</b> (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา))</p> <p>- กรณีผู้ป่วยโรคไต ที่สัมผัสกับผู้ป่วยรายที่ ๑๘ จำนวน ๑๓๑ คน ขอเน้นย้ำให้ทุกอำเภอ รายงานเข้ามาทุกวัน</p> <p><b>(๒) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</b> <b>ทีม Case management</b> <b>นางเพชรวรรณ คูสกุลรัตน์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. สรุปสถานการณ์การให้บริการในหน่วยบริการ ความพร้อมของเตียง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลมหาสารคาม มี ๒๘ เตียง ใช้ไป ๘ เตียง .</li> <li>- โรงพยาบาลสุทธาเวช (Isolation room) มี ๑๒ เตียง ใช้ไป ๔ เตียง</li> <li>- โรงพยาบาลกุดรัง (Cohort ward) มี ๒๖ เตียง ใช้ไป ๐ เตียง</li> </ul> <p>๒. สถานการณ์ตามลักษณะอาการของผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีที่ ๑ Asymptomatic COVID-19 จำนวน ๑ ราย</li> <li>- กรณีที่ ๒ Symtomatic without pneumonia and no risk factor for severe disease จำนวน ๖ ราย</li> <li>- กรณีที่ ๓ Symtomatic but with risk factor for severe disease or having co-morbidity or mild pneumonia จำนวน ๙ ราย</li> <li>- กรณีที่ ๔ COVID-19 patients with Pneumonia with hypoxia จำนวน ๑ ราย</li> <li>- Refer out Case COVID-19 patients จำนวน ๑ ราย</li> </ul> <p>(รพ.ศรีนครินทร์ ) on ETT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Discharge Case COVID-19 patients จำนวน ๔ ราย</li> <li>- ผู้ป่วยที่กำลังรักษาที่ โรงพยาบาล จำนวน ๑๒ ราย</li> <li>- จากการประชุมทีมแพทย์ ได้ข้อสรุปว่า หลังจากการ Discharge ผู้ป่วยแล้ว รพ.มหาสารคาม มีความพร้อมในการจัดห้อง VIP เพื่อรองรับการเป็น Home Quarantine ให้กับผู้ป่วยที่ได้รับการจำหน่าย ๑๔ วัน หากผู้ป่วยมีความประสงค์อยู่ต่อ ส่วน รพ.สุทธาเวช ยังไม่มีแผนและแนวทางดำเนินการ นอกจาก ให้ผู้ป่วยทุกราย กลับไป Home Quarantine ที่บ้าน</li> </ul> <p>๓. สรุปรายงานโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข การตรวจเชิงรุก COVID ผู้ต้องขังรายใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจ NPS ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ (จำนวน ๓๘ ราย)</li> </ul> <p>ผลตรวจเป็นลบทุกราย</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ตรวจ NPS ครั้งที่ ๒ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (เจ้าหน้าที่และผู้คุม ๒๒ ราย, ผู้ต้องขัง จำนวน ๕๒ ราย) ผลตรวจเป็นลบทุกราย</p> <p>๔. การเตรียมพร้อมระบบส่งต่อผู้ป่วย COVID on ETT ระหว่างจังหวัด และการจัดหาอุปกรณ์ powered air purifying respirator (PAPR) with PPE</p> <p>๕. แผนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ๑๗ ราย จะมีการเชิญทีมแพทย์ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อหารือแนวทางร่วมกัน ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ น.</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ทีม Case management จัดทำหนังสือประสานเขตสุขภาพที่ ๗ เพื่อขอแนวทางปฏิบัติในการพิจารณาขออนุญาตการส่งต่อผู้ป่วย COVID-19 ข้ามจังหวัด และมอบโรงพยาบาลมหาสารคาม จัดหาอุปกรณ์ powered air purifying respirator (PAPR) with PPE พร้อมทั้งอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ดังกล่าว</p> <p><b>นางโชติกา บำรุง</b> (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนาเชือก)</p> <p>- ได้นำเสนอข้อมูลผู้รับบริการฟอกเลือดด้วยไตเทียม มีจำนวนทั้งหมด ๑๐๓ ราย มาด้วยรถยนต์ส่วนตัว ๒๗ ราย รถจักรยานยนต์ ๑๕ ราย และ รถรับจ้าง/รถโดยสาร ๔ ราย</p> <p><b>ทีม MCATT</b></p> <p><b>นางสาวนวลปรานค์ ดวงสว่าง</b> (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>๑. ผลการประชุมวางแผนจำหน่าย (Discharge Planning) ผู้ป่วยโควิด-19 แบบครบวงจร (กาย ใจ จิต จิตสังคม) สรุปได้ดังนี้</p> <p>๑) ผู้ป่วยจำนวน ๑๗ ราย จะ admit ๑๔ วันโดยเริ่มตั้งแต่ วางแผนจำหน่ายผู้ป่วย จนถึงการดูแลเมื่อผู้ป่วย Home Quarantine อีก ๑๔ วัน และการดูแลสุขภาพจิตรายบุคคลพร้อมประเมินภาวะเครียด, ภาวะซึมเศร้า, ภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย อยู่ในการ สั่งการ ควบคุม กำกับ ติดตาม ดูแล และประเมินผล ของทีมอายุรแพทย์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และ จิตแพทย์</p> <p>๒) รพ.มหาสารคาม มีความพร้อมในการจัดห้อง VIP เพื่อรองรับการ Home Quarantine ให้กับ ผู้ป่วยที่ได้รับการจำหน่าย ๑๔ วัน หากผู้ป่วยมีความประสงค์อยู่ที่โรงพยาบาล ส่วน รพ.สุทธาเวช ยังไม่มีแผนและ แนวทางดำเนินการ นอกจาก ให้ผู้ป่วยทุกราย กลับไป Home Quarantine ที่บ้าน</p> <p>๓) ทีม MCATT ดูแล ผู้ป่วยฯ ตั้งแต่เริ่มวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย จนถึงการดูแล ให้คำปรึกษา เมื่อผู้ป่วย Home Quarantine อีก ๑๔ วัน อย่างต่อเนื่อง, การป้องกันการตีตราทางสังคม และพฤติกรรมเลือกปฏิบัติ หรือ social stigma ของประชาชนในชุมชน ใช้หลักการ ๔</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>สร้าง ๒ ใช้ พร้อมทำการประเมินสภาวะสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน ๒ ครั้ง ห่าง กัน ๑๔ วัน โดยทีมปฏิบัติงาน คือ พยาบาลสุขภาพจิต, ทีมพยาบาลชุมชน , นวก.สธ., ผู้นำชุมชน, อสม., และจิตอาสา ฯลฯ จากเทศบาล/ศูนย์แพทย์ชุมชน รพ.มค. /รพ.สุทธาเวช</p> <p>๔) ทีมสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) จะดำเนินการสร้าง ข้อความที่เป็นประเด็นหลักในการใช้ เผยแพร่ข่าวสาร (Key message / Main message / Key information)</p> <p>๕) การช่วยเหลือเยียวยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤต(โดยทีม MCATT) กรณี ผู้ป่วยฟอกไต ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ที่ได้รับผลกระทบด้านจิตใจ เนื่องจากชุมชน stigma ให้ทีม MCATT ระดับอำเภอและเครือข่าย รพ.สต. ติดตาม ประเมินสภาวะสุขภาพผ่าน LINE และ โทรศัพท์ ตามแนวทางของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบรือ</p> <p>๒. การประเมินสภาวะสุขภาพจิตของคนไทย จังหวัดมหาสารคาม มีผู้ประเมิน จำนวน ๓๙,๕๐๗ คน ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ และอำเภอวาปีปทุมมีผู้เข้าประเมินมากที่สุด ผลการประเมิน พบว่า มีความเครียดสูง ๐.๖๔% เสี่ยงซึมเศร้า ๐.๙% เสี่ยงฆ่าตัวตาย ๐.๒% มีภาวะหมดไฟ ๒.๑๘%</p> <p><b>ทีม EMS/MERT</b> - ไม่มี -</p> <p><b>ทีม SERT</b> <b>นายประวัติ แปลงมาลัย</b> (หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม) - ได้ดำเนินการ ติดตามสถานประกอบการ กลุ่มที่ ๑ สถานที่ปิดชั่วคราว ๕ แห่ง และ กลุ่มที่ ๒ สถานที่ทำความสะอาด ๔ แห่ง พบว่า ส่วนใหญ่สถานประกอบการยังไม่ได้เปิดดำเนินการถึงแม้จะผ่านวันที่กำหนดตามประกาศมาแล้ว</p> <p><b>ทีม JIT</b> <b>นายกฤษณ์ โพธิ์ศรี</b> <b>กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</b> - ถึงแม้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในจังหวัดมหาสารคามจะคงที่ ยังคงมีการ Active case finding และ sentinel surveillance โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วย Pneumonai และกลุ่มผู้ป่วย ARI จะต้องมีการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ ส่วนในกลุ่มอื่น ยังต้องมีการเฝ้าระวัง และรายงานผลการดำเนินงานเหมือนเดิม</p> <p><b>ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</b> - ไม่มี -</p> <p><b>Field Hospital (รพ.สนาม)</b> - ไม่มี -</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๓) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข))</p> <p>๑. กรณีที่ผู้ป่วยหายจากโรคโควิด-19 การคืนคนใช้สู่สังคมแล้วจะมีการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าใจว่าผู้ที่หายแล้วจะมีภูมิคุ้มกันติดตัวเพื่อไม่ให้เกิดการตีตราทางสังคม</p> <p>๒. ตามที่ ศบค. ได้ประกาศให้ จ.มหาสารคาม เป็นพื้นที่สีส้ม เนื่องจากไม่พบผู้ติดเชื้อติดต่อกัน ๓-๔ วัน จะเน้นประชาสัมพันธ์ว่าประชาชนสามารถออกมาทำกิจกรรมได้ แต่ต้องมีการเว้นระยะห่างเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ</p> <p>นายทรงวิทย์ ศรีคำ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีที่บริษัทแห่งหนึ่ง ไม่ให้พนักงานไปทำงานเนื่องจากแอปพลิเคชันหมอชนะขึ้นเป็นพื้นที่สีเหลือง จะให้ดำเนินการอย่างไร</li> </ul> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขแจ้งบริษัทเพื่ออธิบายให้เข้าใจ หรือถ้าจำเป็นต้องตรวจหาสารพันธุกรรม สามารถตรวจได้ แต่จะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจหาตัวเอง</li> </ul> <p>(๔) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p>(๕) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p>(๖) กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p>(๗) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p>(๘) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p>(๙) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จะมีการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.</li> </ul> <p>(๑๐) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๑๐.๑ การเตรียมความพร้อมกรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕)</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>นายประวัตติ แผลงมัลย์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม)</p> <p>- รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕) วันนี้ พบว่า มีปริมาณฝุ่นละออง PM๒.๕ ๓๘ ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร คุณภาพดีมาก ประชาชนสามารถทำกิจกรรมกลางแจ้งได้ตามปกติ</p> <p>(๑๑) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</b></p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p><b>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</b></p> <p><b>นางศุภิตรา จิตวิกรานต์</b> (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <p>- จากการประชุมชี้แจงนโยบายยกระดับบัตรทอง ที่ผ่านมานั้น มีเรื่องร้องเรียนไปยัง ๑๓๓๐ ที่มีผู้ป่วยบัตรทองสิทธิอยู่ที่ จ.มหาสารคาม และเข้ารับบริการที่ รพ.ศิริราช นั้น ให้มาขอใบส่งตัวที่ รพ.ต้นสังกัด หรือถ้าจะเปลี่ยนสิทธิรักษาจะต้องมีการลงทะเบียนสิทธิในหน่วยบริการใกล้บ้านใกล้ใจ ซึ่งจะต้องอยู่ในโรงพยาบาลตามระบบเท่านั้น ยังไม่สามารถไปรับการรักษาที่ รพ.ศิริราช ได้</p>		

.....  
 (นางสาวภคินันท์ เรืองช่อ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....  
 (นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
 (นายหัสชา เน้อยทอง)