



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๖๐๗๔ วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓


เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓

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 ๑๐/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุม บุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

  
(นายภาศิ ทรัพย์พัฒน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)

กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓

ในวันที่ ๗ เมษายน 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. เมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๓ มีการประชุมงบฉุกเฉินของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ปภ.) ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้ของบประมาณ ๒๐ ล้านบาท จากงบประมาณทั้งหมด ๕๐ ล้านบาท อยู่ระหว่างการจัดทำเอกสารและรอกการพิจารณาอนุมัติ โดยงบประมาณที่ขอไป ประกอบด้วย</p> <p>๑.๑ งบประมาณส่วนที่ ๑ ค่าตอบแทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมู่บ้านละ ๓ คนๆ ละ ๑๐๐ บาทต่อวัน หากได้รับการอนุมัติ จะสามารถเบิกได้ในหัวแรกถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ ซึ่งเป็นค่าตอบแทนที่ให้สำหรับ อสม. ในการติดตามกลุ่มเสี่ยง (กลุ่มที่เดินทางกลับจากต่างประเทศ กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล และกลุ่มผู้สัมผัสโรค/เสี่ยงต่ำ ตามเกณฑ์การสอบสวน) เพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้การปฏิบัติงาน ถ้าได้รับอนุมัติต้องยืมเงินทરรองจ่าย แล้วดำเนินการยืมเงินออกมา และส่งหลักฐานขอใช้เงินยืม</p> <p>๑.๒ งบประมาณส่วนที่ ๒ เป็นของ รพ.สุทธาเวช สำหรับทำหอพักนักศึกษาเป็นสถานที่รองรับผู้ป่วยยืนยัน ซึ่งผู้มีอำนาจแจ้งว่า สดง. อาจจะไม่อนุมัติ จึงเสนอทางเลือกคือ ๑. ให้จัดหาเช่าโรงแรม สำหรับเป็นที่พักผู้ป่วยยืนยัน ๒. ขอบริการเช่าพื้นที่หอพัก ของ มมส. จำนวน ๗๐ ห้องๆ ละ ๓๐๐ บาท/วัน จนถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ หรือทำสัญญาเช่า ๑ ปี โดยอาจจะต้องให้ทางจังหวัดเป็นผู้ขอเช่า หรือทางจังหวัดอาจจะมอบมาที่ สสจ.</p> <p>๑.๓ งบประมาณส่วนที่ ๓ เป็นค่าวัสดุ ประมาณ ๑ ล้านบาท ใช้สำหรับปรับปรุงสถานที่พักสังเกตอาการที่ วศม.๒ เช่น ติดเครื่องปรับอากาศ พัดลม เตียง ตู้ ซึ่งขณะนี้ทาง วศม.๒ ได้เปิดให้ใช้พื้นที่ชั้น ๕ ของอาคาร ให้มีการวางแผนการทดแทน หากครุภัณฑ์มาใหม่ก็ให้ชดเชยในส่วนเดิม</p> <p>๑.๔ งบประมาณส่วนที่ ๔ เป็นค่าวัสดุในการปฏิบัติงานต่างๆ อาทิ N ๙๕, ชุด PPE โดยงบประมาณดังกล่าวต้องรอฟังผลการอนุมัติอีกครั้ง ซึ่งจากการประชุมท่านผู้ว่าราชการจังหวัดได้มอบหมายในหลักการเบื้องต้นแล้ว</p> <p>๒. จากการประชุม EOC กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๗ เมษายน</p>	<p>๑. มอบกลุ่มภารกิจ Finance ศึกษา รายละเอียด และเตรียมแบบฟอร์มต่างๆ ที่จะใช้ประกอบการเบิกจ่าย จัดทำหนังสือแจ้งให้พื้นที่ดำเนินการ และรวบรวมหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายให้ อสม.</p> <p>๒. ขอให้ท่าน ผอ.รพ./สสอ. ท่าน ผอ.รพ. ดูแลควบคุมการปฏิบัติงานการเบิกจ่าย ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบ โปร่งใส มีส่วนร่วม โดยมีหลักฐานประกอบการปฏิบัติงานให้ถูกต้อง</p> <p>๓. มอบท่าน ว. ทัศนา หรือกับสมาคมโรงแรมของจังหวัดมหาสารคาม และประสานกับงานพัสดุ เพื่อหาแนวทางดำเนินการต่อไป</p> <p>๔. มอบท่าน รุ่งทิพย์ หรือกับ วศม. และทีมปฏิบัติงานในศูนย์พักสังเกตอาการ ดำเนินการ</p> <p>๕. มอบกลุ่มภารกิจสำรวจเวชภัณฑ์ฯ ประสานกับ นางพชรวรรณ คุณสุกฤษรัตน์ ซึ่งได้จัดทำแผนการขอไว้แล้วว่าต้องการอะไรบ้าง</p>	<p>- กลุ่มภารกิจ Finance</p> <p>- รพ./สสอ. ทุกแห่ง - งานบริหาร ทั่วไป</p> <p>- นพ.ทัศนา เนือยทอง</p> <p>- นางรุ่งทิพย์ มั่นคง</p> <p>- กลุ่มงาน คบส. - กลุ่มงาน พร.</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒๕๖๓ มีข้อสั่งการของกระทรวงในการดำเนินการ โดยได้ส่งใน Line กวป. และ GCC ๓ แล้ว กล่าวโดยสรุปคือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยใหม่ ๓๘ คน น่าจะเกิดจากมาตรการต่างๆ ของรัฐบาล โดยเฉพาะการระงับการเดินทางเข้าประเทศ แต่พึงระวังเรื่องการค้นหา ต่อไปจะเปิดกว้างขึ้นเรื่องการส่ง Lab โดยจะให้บุคคลในเขตที่เสี่ยงคือ กทม. ชลบุรี ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ฯลฯ ได้เข้ารับการตรวจมากขึ้น (รอกออกมาตรการและแนวทางปฏิบัติอีก ๒ - ๓ วัน)</li> <li>- เรื่องทรัพยากร (ประเมินช่วง ๕ เมษายน - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓) ได้แก่ N ๙๕ และชุด PPE จะติดลบมาก (๑๕ ชุด/เคส/วัน) ไม่สามารถหาทดแทนได้ทัน จึงต้อง reuse UVC ๔ วัตต์ ระยะ ๕-๘ ซม. ๒๒ นาที, Dry heat ๖๕ - ๗๐ c ๓๐ นาที ใช้ซ้ำ ๔ ครั้ง ซึ่งชุด PPE อยู่ระหว่างการหาแหล่งผลิตในประเทศอยู่และต้องใช้ในกลุ่มบุคลากรที่เสี่ยงจริงๆ (ตามมาตรฐานของกรม คร.)</li> <li>- ให้พิจารณาเตรียมโรงพยาบาลเฉพาะโรค COVID -๑๙ เพื่อเป็นการรวมทรัพยากร และช่วยลดการใช้ได้ด้วย</li> <li>- เรื่องยารักษาโรคจะมีมาเพิ่ม ไม่มีปัญหาเรื่องจำนวน แต่มีปัญหาเรื่อง requirement เนื่องจากมีรายงานล่าสุดว่า Azithromycin อาจจะใช้ไม่ได้ผล</li> <li>- การสอบสวนโรคขอให้มีความรวดเร็ว การติดตามกลุ่มเสี่ยงให้ครบ การสอบสวนการระบาด การเตรียมความพร้อมรับมือกรณีมีผู้ป่วยจำนวนมาก โดยได้รายงานในที่ประชุมกรรมการโรคติดต่อจังหวัดไปแล้ว ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) การเตรียมพร้อมในการรับผู้ป่วย รพ.มหาสารคาม ต้องรับผู้ป่วยหนักได้ ๓๖ ราย ซึ่งจะต้องมีทั้งห้องแยกและ cohort ward</li> <li>๒) รพ.สุทธาเวช รับผู้ป่วยระดับปานกลาง จำนวน ๑๒ ราย</li> <li>๓) รพ.กุตุรงค์ รับผู้ป่วยอาการไม่มาก จำนวน ๒๖ ราย ถ้ามากกว่านั้น จะไปที่เซีที่ ห้องพิเศษ รพ.บรบือ ซึ่งจะรับได้ ๒๐ ราย</li> <li>๔) หากมากกว่านั้น จะเป็นกลุ่มพักฟื้นรอกลับ จะใช้ที่หอพักนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ซึ่งเป็นของ รพ.สุทธาเวช จะรับได้ จำนวน ๗๐ ราย</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- รพ.มหาสารคาม</li> <li>- รพ.สุทธาเวช</li> <li>- รพ.กุตุรงค์</li> <li>- มมส.</li> </ul>
<p><b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b></p> <p>- รับรองการประชุม EOC ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p><b>มติที่ประชุม</b> รับรองรายงาน</p>		
<p><b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b></p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการจากการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- การประชุม Video conference ผ่านระบบ Zoom cloud meeting ของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด โดย</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ผวจ.จะเข้าประชุมผ่านระบบ Zoom cloud meeting ที่ห้องประชุม บุขราคม สสจ.มหาสารคาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สร้างกลุ่มไลน์ เพื่อให้โรงแรมรายงานการเข้าพักให้ สสอ.ทราบ ทุกแห่งดำเนินการแล้วแต่มีบางอำเภอยังมีไม่มีข้อมูล</li> <li>- รพ.มหาสารคาม จัดทำ Cohort ward ให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน ให้ติดตามความก้าวหน้า ซึ่งวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ จะออกติดตามที่ รพ.มหาสารคาม</li> <li>- ทีม SAT/JIT เน้นย้ำหากมีผู้ป่วย PUI เกิดขึ้น ให้รายงาน IC ทันที ๔ เรื่อง (กฎเหล็ก ๔ ข้อ) ได้แก่ ๑.ผู้ป่วยยืนยัน ๒.กลุ่ม PUI ๓.กลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง ๔.ผล Lab</li> <li>- ดำเนินการ Home Quarantine อย่างจริงจังและมีคุณภาพให้ครบ ๑๔ วัน รวมทั้งจัดให้มี Social Distancing อย่างเคร่งครัด ทุกหมู่บ้าน ต้องปฏิบัติให้เต็มที่</li> <li>- ผอ.รพ.ทุกแห่ง สนับสนุนการดำเนินงานของ สสอ.ด้วย เรื่องการจัดเตรียมอุปกรณ์ต่างๆ ให้พร้อม</li> <li>- ทีม Operation ติดตามความก้าวหน้าการเตรียมความพร้อม Cohort ward ใน รพ.มหาสารคาม รพ.กุตุรง และอาคารพลศึกษาของ มมส. เพื่อรองรับผู้ป่วยในกรณีมีผู้ป่วยจำนวนมาก</li> <li>- ทีม Risk communication ปรับปรุงสื่อประชาสัมพันธ์ให้มีอาชีพที่หลากหลายมากยิ่งขึ้น</li> </ul>		
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p><b>๔.๑ การติดตามข้อสั่งการของแต่ละกองการกิจ</b></p> <p><b>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</b></p> <p><b>(นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี)</b></p> <p>๑. การติดตามสถานการณ์ COVID-๑๙ ทั่วโลกพบผู้ป่วยประมาณ ๑.๓ ล้านราย เสียชีวิต ๗๔,๗๖๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๕๕ พบผู้ป่วยสูงสุดที่ประเทศสหรัฐอเมริกา พบผู้ป่วยยืนยัน ๓๖๗,๖๒๙ ราย เสียชีวิต ๑๐,๙๔๑ ราย ประเทศไทย พบผู้ป่วยสะสม ๒,๒๕๘ ราย เสียชีวิต ๒๗ ราย เพิ่มขึ้น ๑ ราย สำหรับจังหวัดมหาสารคาม ณ เวลา ๑๒.๐๐ น. พบผู้ป่วยยืนยันสะสม ๑ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ผู้ป่วย PUI ๑๓๗ ราย ตรวจไม่พบสารพันธุกรรม ๑๓๑ ราย รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๖ ราย</p> <p>๒. จัดทำ spot map เพิ่มเติมโดยการกำหนดสี สีแดงหมายถึง ผู้ป่วย PUI อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง, สีเขียว คือ ผู้ป่วย PUI เฝ้าระวัง ครบ ๑๔ วัน ทำให้สามารถเห็นความชุกได้ง่ายขึ้น</p> <p>๓. การส่งรายงานสอบสวนโรค ทั้ง ๑๓ อำเภอ จำนวน ๑๓๘ ราย ส่งรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นแล้ว ๔๐ ราย เหลืออีก ๙๘ ราย ผากท่านผู้บริหารกำชับทีมสอบสวนโรคระดับอำเภอได้ส่งรายงานการ</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>สอบสวนโรคเบื้องต้นให้จังหวัด เพื่อดำเนินการวิเคราะห์ต่อไป</p> <p>๔. การติดตามการเฝ้าระวังติดตามผู้สัมผัสทั้งหมด ๑๒ เหตุการณ์ เหตุการณ์ล่าสุดวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๓ ที่อำเภอวาปีปทุม เด็กชาย อายุ ๑๐ ปี สัมผัสกับมารดาที่ป่วยเป็นโรคโควิดยืนยันที่ กทม. โดยผู้ป่วยเดินทางกลับมาบ้าน จ.มหาสารคาม ดำเนินการส่งผล Lab ตรวจ ไม่พบสารพันธุกรรม จากเหตุการณ์นี้มี high risk ๒ ราย คือ เด็กและน้ำที่มาด้วยกันและ Low risk ๒ ราย คือผู้อยู่ร่วมบ้าน ได้ แนะนำให้กักตัวให้ครบ ๑๔ วัน พร้อมทั้งติดตามเฝ้าระวังอาการต่อไป</p> <p>๕. รายงานการเฝ้าระวังกลุ่มที่ ๑ ประเทศเขตติดต่ออัตราย อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๒๔ ราย จากทั้งหมด ๑๗๓ ราย, กลุ่มที่ ๒ จากประเทศที่มีการระบาดต่อเนื่อง (๒๙ ประเทศ) อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๖๒ ราย จากทั้งหมด ๒๔๐ ราย, กลุ่มที่ ๓ กลุ่มที่เดินทางมาจากประเทศอื่น (๑๔๗ ประเทศ) อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๓๔ ราย จากทั้งหมด ๑๖๙ ราย และกลุ่มที่ ๔ มาจาก กทม.และปริมณฑล อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๑๒,๔๑๔ ราย จากทั้งหมด ๑๕,๙๓๕ ราย</p> <p>๕. รายงานติดตามผู้เดินทางกลับจากเกาหลีใต้ อยู่ระหว่างการเฝ้าระวัง ๓๗ ราย จากทั้งหมด ๑๖๐ ราย ปัจจุบันผู้ที่เดินทางกลับจากประเทศเกาหลียังไม่สามารถเดินทางเข้าประเทศไทยได้</p> <p><b>(นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์)</b></p> <p>- กรณี ๑๒+๒ เหตุการณ์ มีการเฝ้าระวังกักกันครบ ๑๔ วัน แล้ว ๗ เหตุการณ์ เหลือ ๕ เหตุการณ์ที่กำลังติดตามอยู่ ได้แก่ เหตุการณ์ที่ ๘ สิ้นสุดวันนี้, เหตุการณ์ที่ ๙ เหลืออีก ๒ วัน, เหตุการณ์ที่ ๑๐ เหลืออีก ๓ วัน, เหตุการณ์ที่ ๑๑ เหลืออีก ๒ วัน และเหตุการณ์ที่ ๑๒ เหลืออีก ๑๓ วันจะครบ ๑๔ วัน ซึ่งเหตุการณ์ทั้ง ๑๒ เหตุการณ์ อยู่ใน เหตุการณ์ปกติ และมีอาการปกติทุกราย</p> <p><b>(๒) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</b></p> <p><b>(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)</b></p> <p>- จากการประชุมวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๓ ผวจ.มอบหมาย ๒ ประเด็น ดังนี้</p> <p><u>ประเด็นที่ ๑</u> การยกระดับปฏิบัติการ โดยท่าน ผวจ. ให้ทำ Flow Local quarantine, Flow และผัง ของโรงพยาบาลสนาม ซึ่ง ประธานชี้แจงเป็นโรงพยาบาลเฉพาะโรค ผวจ.มอบหมาย ๖ ภารกิจ ให้ ปภ. พานิชย์ รายงานกระทรวงมหาดไทยทุกเย็น</p> <p><u>ประเด็นที่ ๒</u> IC มอบหมายให้ทำแผนเผชิญเหตุ กรณี เคอร์ฟิว ๒๔ ชั่วโมง โดย ปภ.เป็นเจ้าภาพหลัก ให้แต่ละกล่องภารกิจทำแผนเผชิญเหตุ กรณี เคอร์ฟิว ๒๔ ชั่วโมง ให้เป็นกิจกรรมดำเนินการของแต่ละกล่องภารกิจระดับจังหวัด/ระดับอำเภอ/ระดับตำบล โดย ผวจ. ต้องการกิจกรรมการปฏิบัติที่ผู้ปฏิบัติอ่านแล้วทำได้เลย แบบฟอร์มได้</p>	<p>๖. มอบหมายให้แต่ละกล่องภารกิจ ดำเนินการจัดทำแผนเผชิญเหตุ เคอร์ฟิว ๒๔ ชั่วโมง ส่งที่กลุ่มงาน พนย. ภายใน วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓</p>	<p>- กลุ่มงาน พนย.</p> <p>- ทุกกล่อง ภารกิจ</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ส่งให้เบื้องต้นแล้ว</p> <p>(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) (นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์)</p> <p>๑. ติดตามการดำเนินงาน การประเมินความพร้อมของหน่วยบริการ เพื่อรับในสถานการณ์โควิด (ตามแบบฟอร์มที่ส่งให้) ตามข้อสั่งการ กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ให้ประเมินเรื่อง สถานที่ บุคลากร อุปกรณ์การแพทย์ และระบบบริหารจัดการ ขอความร่วมมือทุกหน่วยบริการตรวจสอบ ประเมิน แล้วส่งมาให้ IC จังหวัดทราบว่ามีมอบหมายผู้ใดเรื่องการบริหารจัดการตามหัวข้อที่กำหนด พบประเด็นปัญหาหรือไม่</p> <p>๒. การประเมิน ARI Clinic ให้รายงานความก้าวหน้าที่ได้จัดเตรียม ARI Clinic อย่างไร และการประเมิน cohort ward ให้โรงพยาบาล มหาสารคาม โรงพยาบาลกุดรัง และโรงพยาบาลสุทธาเวช สรุป ความก้าวหน้า</p> <p>๓. การประเมินระบบการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ที่มีการ จัดเตรียม start work flow อย่างไร เช่น การจัดที่พักแก็บุคลากรที่ ปฏิบัติงานในกลุ่มเสี่ยงสูง การฝึกอบรมการใช้/การถอด PPE โดยให้ ทุกหน่วยบริการประเมินและส่งในจังหวัดภายใน ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓</p> <p>๔. การดูแลวัสดุอุปกรณ์สนับสนุน ให้ลงรายละเอียดว่าให้ใคร รับผิดชอบ โดยให้ระบุชื่อ ตำแหน่ง ตามชุด checklist ที่ส่งให้</p> <p>๕. การป้องกันควบคุมการติดเชื้อ ให้ดำเนินการจัดระบบ Buddy system เนื่องจากบุคลากรที่ติดเชื้อมักมีปัญหาในการถอดชุด PPE โดยหลักเกณฑ์ต้องใช้ระบบ Buddy system ในการใส่และถอด PPE ที่ห้อง Ante room ขอให้ทุกโรงพยาบาลมีการทบทวน ซึ่งวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ กลุ่ม case management จะมีการทบทวนการใช้ ชุด PPE ในการใส่และถอด โดยอ้างอิงแนวทางวิธีการใช้อุปกรณ์ตาม กรมการแพทย์กำหนด</p> <p><b>ประธาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีที่มี case PUI แล้วให้ ๑๖๖๙ ไปรับมาจากบ้าน ต้องใส่ชุด PPE หรือไม่ และหากไปถึง ER แล้วทีมปฏิบัติที่รอรับจะต้องใส่ชุด PPE หรือไม่</li> <li>- ทุกโรงพยาบาลต้องทราบว่า ปัจจุบันหาซื้อ N๙๕, PPE ไม่ได้ต้อง ได้รับการจัดสรรอย่างเดียว ทุกโรงพยาบาลต้องจัดการให้เหมาะสม ฝากทุกโรงพยาบาลบริหารจัดการ การเติมของ stockpiling ให้ยึด case PUI เป็นหลัก</li> </ul> <p><b>นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดงานศพได้แจ้งแนวทางการปฏิบัติไปแล้ว ขอให้อ้างอิงตาม แนวทางปฏิบัติพร้อมจัดเตรียมทีมให้พร้อม พุธนี้ท่าน ว.หัตถา ขอเชิญหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล ผู้รับผิดชอบงาน EMS</li> </ul>	<p>๗. มอบทีม case management ดำเนินการกำหนดแนวทางและมาตรการ การใส่ชุด PPE</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- กลุ่มงาน พร.</p>


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ผู้รับผิดชอบงาน Refer ประชุมทีมเรื่องการจัดทำ Flow ออกรับแจ้งเหตุ และการจัดการชุด PPE</p> <p>- ได้รับการประสานจากกาชาดจังหวัดมหาสารคาม จะสนับสนุนหน้ากากอนามัย (ผ้าสีขาวยกเว้นหน้ากากสีแดง) โดยจัดส่งให้ อสม.ทุกคนตามรายชื่อพร้อมที่อยู่รายบุคคลทั้งจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๙,๓๖๗ คน</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- ประเด็น รพ.เอกชน ถ้ายืนยันผู้ป่วยโควิด-๑๙ ปฏิเสธการรักษาไม่ได้ มีความผิด ส่วน case PUI ปฏิเสธได้หรือไม่ หากไป รพ.เอกชนสามารถปฏิเสธการรักษาได้หรือไม่</p> <p><b>นางแฉล้ม รัตนพันธ์</b></p> <p>- จากประกาศทั้ง ๒ ฉบับ case PUI จะปฏิเสธไม่ได้ โดยฉบับแรกกำหนด COVID Zero ที่ต้องรักษา ส่วนเรื่องเยียวยา ผู้ป่วยเข้าข่ายต้องมีการซักประวัติ สำหรับโรงพยาบาลที่มีเตียงถ้ามีการตรวจจนพบ ถ้าศักยภาพไม่พอก็ส่งต่อ ส่วนคลินิกไม่มีเตียงต้องแจ้งเจ้าพนักงานเพื่อนำส่งตามระบบที่กำหนด</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- สรุปคือ ผู้ป่วย PUI หาก รพ.เอกชน ปฏิเสธการรักษาจะมีความผิดให้ทีม case management ที่จะจัดประชุมให้แจ้งเรื่องนี้ให้ทราบด้วย ส่วน สสจ. สนับสนุนชุดในการป้องกัน กรณี PUI โดยเติม stock ได้ตามจำนวน PUI ห้ามปฏิเสธผู้ป่วย โดยรัฐจะสนับสนุนให้</p> <p><b>ทีม MCATT</b> (นางเอมร สุทธิสา)</p> <p>- มี case ที่มาจาก กทม. เผ้ารังที่บ้าน ๑๔ วัน ที่บ้านสอง ต.ตลาด อ.เมือง พบประชาชนในพื้นที่ Panic ฝากทีม MCATT อำเภอเมืองติดตามเป็นระยะๆ</p> <p><b>ทีม EMS</b></p> <p>- ไม่มี -</p> <p><b>ทีม JIT</b></p> <p>- ไม่มี -</p> <p><b>ศูนย์พักสังเกตอาการ</b> (นางรุ่งทิพย์ มั่นคง)</p> <p>- Local quarantine มีผู้เข้าพักสังเกตอาการ ๙ ราย ล่าสุดเข้าพักเวลา ๑๗.๑๕ น. เป็นชาย อายุ ๔๓ ปี ภูมิลำเนา อ.เมือง เป็นช่างไฟฟ้าทำงานที่เขมร เดินทางผ่านช่องจอม จ.สุรินทร์ มีอาการปกติ ซึ่งได้เตรียมวางแผนกับทีม รักษาการผู้อำนวยการ วคม.๒, เจ้าหน้าที่รพ.มหาสารคาม และทีม สสจ. ในการเตรียมสถานที่หากมีผู้เข้าพักกักกันจำนวนมากขึ้น โดย วคม.๒ เปิดตึกชั้น ๕ มีห้องแยก ๑๕ ห้องใช้ได้ ๑๓ ห้อง ซึ่งเดิมเป็นห้องพัสดุเข้าอบรม จะทำการเคลื่อนย้ายผู้</p>		- สสอ.เมือง


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>กักกันชั้น ๓ - ๔ มาพักชั้น ๕ สำหรับผู้ที่มาใหม่ให้มาอยู่แยกชาย-หญิง ชั้น ๓ - ๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอบคุณผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคสิ่งของที่ศูนย์พักสังเกตอาการ รวมระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๖ วัน ได้รับความร่วมมือจากทีมงานเป็นอย่างดี</li> <li>- ได้ประสานทีม MCATT ทาง มมส. ยินดีที่จะมาร่วมปฏิบัติงานด้วย</li> <li>- กิจกรรมการปฏิบัติงานในศูนย์พักสังเกตอาการ มีการจัดทำ one page ให้ผู้บริหารได้รับทราบ มีการจัดตั้งกลุ่มไลน์ผู้เข้าพักให้พูดคุยกัน โดยการ Video call ร่วมกัน</li> <li>- ขอปรึกษา IC เรื่องถ้าผู้กักกันเข้าพักครบ ๑๔ วัน จะทำหนังสือรับรองอย่างไร ใครเป็นผู้ลงนาม</li> </ul> <p><b>ประธาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถทำได้ โดยให้ สสจ.ลงนาม ประทับตราหน่วยงาน ซึ่งทีม JIT ออกแบบไว้แล้ว ใช้สำหรับสาธารณสุข</li> <li>- ผ่ากให้มาทำกิจกรรม เพื่อให้ผู้เข้าพักสังเกตอาการลดความเครียด เช่น การจัดทำตารางการรับประทานอาหาร/การใช้ห้องน้ำ/ห้องนอน/เยี่ยมญาติ/สมาธิบำบัด เน้นย้ำหลักการ Social distancing</li> <li>- สำหรับเสื้อกันฝนแบบบางให้ รพ. ทุกแห่ง และ Stockpiling เตรียมความพร้อมในการจัดหา ตามที่เคยสั่งการไว้แล้ว</li> <li>- Local quarantine ทุกอำเภอ ต้องเตรียมความพร้อมวางแผนไว้เพื่อจำเป็นต้องใช้ ทำเหมือน Local quarantine จังหวัด</li> </ul> <p><b>(๔) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</b> <b>(นายวิวัฒน์ ศรีวัฒนา)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หลายหน่วยงานได้สอบถามแล้วมีการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น ห้องถิ่น ราชภัฏจัดทำอุโมงค์เพื่อฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ ซึ่งกรมควบคุมโรคก็ไม่สนับสนุนเรื่องการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ ในการตอบโต้ข่าวควรดำเนินการอย่างไร ตอนนี้สนับสนุนเพียงวิชาการเท่านั้น</li> </ul> <p><b>ประธาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ดำเนินการให้ข้อมูลตามหลักวิชาการ โดยแนะนำให้เช็ดถู ทำความสะอาดด้วยน้ำสบู่ตามมาตรการของกระทรวง</li> <li>- ข้อสั่งการเรื่องการจัดทำสื่อหลากหลายวิชาชีพ ได้ดำเนินการไปอย่างไรบ้าง</li> </ul> <p><b>นายวิวัฒน์ ศรีวัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปัจจุบันได้ทำเป็นภาพนิ่ง และประชาสัมพันธ์จังหวัดจัดทำช่วยเริ่มทยอยออกมาเรื่อยๆ จัดทำสโปตวิทยุ และส่งต่อไปยัง Risk com. อำเภอ</li> </ul>	<p>๘. มอบกลุ่มภารกิจ Stockpiling/รพ. ทุกแห่ง ดำเนินการจัดหา</p> <p>๙. มอบทุกอำเภอเตรียม Local quarantine</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รพ.ทุกแห่ง</li> <li>- สสอ.ทุกแห่ง</li> </ul>





วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๕) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer) (นางรุ่งทิพย์ มั่นคง)</p> <p>- ทีมงานที่เข้าไปทำความสะอาดอาคารชั้น ๕ ที่ วศม.๒ ฝากหัวหน้า บริหารควบคุมกำกับให้คนทำความสะอาดรวบกันได้ด้วย ส่วนขยะติด เชื้อ รพ.มหาสารคาม มาเก็บทุกวัน ส่วนขยะทั่วไป เทศบาลมาดูแลให้ ประธาน</p> <p>- การจัดทำกรมธรรม์โควิดดำเนินการขั้นตอนใด</p> <p><b>นางสุธิดา คณะมะ</b></p> <p>- ส่งส่วนกลางเรียบร้อยแล้ว เหลือ สสอ.พยัคฆภูมิสัย และสสอ.นาหวาย ยังไม่ส่งสำรวจข้อมูลเพิ่มเติมให้ การสำรวจการจัดทำกรมธรรม์ เพิ่มเติมให้เจ้าหน้าที่ส่วนที่เหลือบางแห่งได้จัดทำให้เจ้าหน้าที่เพิ่ม ครอบคลุมเกือบทั้งหมด</p> <p>(๖) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>(๗) กลุ่มภารกิจ HR</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>(๘) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) (General Logistic/Medical Logistic) (นายบุญถม ปาปะแพ)</p> <p>- การยกเลิกราคากลางในการจัดซื้อชุด PPE ได้ปรึกษางานพัสดุแล้ว จะชี้แจงแนวทางปฏิบัติ ทบทวนการใช้ PPE การจัดซื้อ จัดหา ในที่ ประชุม Conference วันพฤหัสบดีนี้ โดยมีท่าน นพ.วิเชียร ฉกาจ นโรดม เป็นประธาน เชิญแพทย์ พยาบาล IC ผู้รับผิดชอบเวชภัณฑ์ที่ มิไช่ยา เข้าร่วมประชุมด้วย</p> <p><b>นางแฉล้ม รัตนพันธ์</b></p> <p>- ปัจจุบันได้ดำเนินการขอคืน N๙๕ ที่ stock จาก รพ.สต. โดยให้ อำเภอรวบรวมให้ ส่วนการจัดสรรกระทรวงจะจัดสรรในรอบใหม่ ตาม Case confirm และ case PUI ที่ส่งไป ส่วนชุด cover all จะพูดคุย ในวันพฤหัสบดีอีกที เรื่องเกณฑ์การใช้ ในความเหมาะสม อัตราคงค้าง ทั้งจังหวัดอยู่ที่ ๒๘ วัน, face shield อยู่ที่ ๑๔ วัน ซึ่งมีบางรายการ สามารถนำมา reuse ได้ ส่วน N๙๕ มีแนวทางในการฆ่าเชื้อ สามารถ นำมาฆ่าเชื้อ หาเครื่องมือมาใช้ซ้ำ ส่วนรายการอื่นๆ จะมีการหาทด แทน เช่น เสื้อกราวน์กันน้ำ ปัจจุบันอยู่ที่ ๑๑ วัน ซึ่งเน้นการทบทวน และจัดหาเป็นหลัก</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- หากมีการขาดแคลนอุปกรณ์ชุด PPE, N๙๕ จะเกิดปัญหา ขอให้ ผอ. รพ.ทุกแห่งเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง</p>	<p>๑๐. มอบให้ ผอ.รพ.ทุกแห่งเข้าร่วม ประชุมในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๓ ด้วย ตนเองในการประชุม conference</p>	<p>- ผอ.รพ. ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ขอทบทวนการใช้ PPE ดังนี้</p> <p>๑) ทุก รพ.ต้องจัดให้มีเครื่องฆ่าเชื้อด้วย UVC มีแนวทางการปฏิบัติการใช้ N๙๕ รวมทั้งการทำความสะอาด</p> <p>๒) หม้อทอดไร้น้ำมันสามารถนำมาใช้ในการฆ่าเชื้อได้ เพื่อใช้ reuse surgical mask และ N๙๕ ไว้สำรองให้กับ อสม. โดย รพ.สต. สามารถใช้เงินบำรุงซื้อได้ และ CUP พิจารณาสับสนุน</p> <p>(๙) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <p><b>นางวนิดา จันทเดช</b></p> <p>- เบี่ยงเสียงเสียภัย ขณะนี้ทางอำเภอกำลังประสานงานเรื่องการจัดทำคำสั่งและเอกสาร ซึ่งคาดว่าจะเบิกได้สัปดาห์นี้</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- ขอให้เบิกให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ ถ้าแห่งไหนไม่ส่งเบิกก็ตัดไป และขอให้ทุก รพ./ทุก CUP รวมทั้ง รพ.มหาสารคาม มีการประชุม EOC ทุกวันและติดตามประเด็นต่างๆ ตามกล่องภารกิจ เพื่อง่ายในการบริหารงาน</p> <p><b>นางพรสวรรค์ คุณกุลรัตน์</b></p> <p>- แจ้งผู้รับชอบงานสุขภาพภาคประชาชนทุกอำเภอให้บันทึกข้อมูลผลงาน อสม. ด้านโควิด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ค่าตอบแทน ๕ บาทต่อครัวเรือนที่ไปเคาะประตูบ้าน เพิ่ม case PUI ที่ออกเยี่ยมในชุมชนให้ case ละ ๓๐๐ บาท จะตัดยอด thaiphc.net ในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ ข้อมูลที่ยืนยันต้องตรงกับที่ส่งมาจังหวัดด้วย และ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ค่าตอบแทนผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ อำเภอละ ๒,๐๐๐ บาท</p> <p>(๑๐) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> <p>- ไม่มี -</p>	<p>๑๑. มอบหมายให้ประธาน CUP พิจารณาสับสนุน และ รพ.สต. สามารถใช้เงินบำรุงซื้อ หม้อทอดไร้น้ำมัน เพื่อนำมาใช้ในการฆ่าเชื้อในการ reuse surgical mask และ N๙๕</p> <p>๑๒. มอบ สสอ. ทุกแห่งบันทึกข้อมูลผลงาน อสม.ด้านโควิด ให้เสร็จภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓</p>	<p>- ผอ.รพ. ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ. ทุกแห่ง</p>
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</b></p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p><b>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</b></p> <p><b>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์</b></p> <p>- กรณีการดำเนินการตรวจวัดอุณหภูมิประชาชนกลุ่มที่กลับมาจากต่างประเทศ กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล ที่ดำเนินการไปแล้วก่อนหน้านี้ สามารถขอสนับสนุนงบประมาณจาก ปก.ในครั้งนี้ได้หรือไม่</p> <p><b>ประธาน</b></p> <p>- ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม แจ้งว่าในส่วนงบประมาณฉุกเฉินของปก. ให้ดำเนินการนับจากวันนี้ถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ ส่วนที่ดำเนินการก่อนหน้านี้จึงไม่สามารถของบประมาณได้</p>	<p>-</p>	<p>-</p>

.....  
 (นางสาวสิริมาพร นาศพัฒน์)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....  
 (นางวิจิตตา อิ่มสำอางค์)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  
 (นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....  
 (นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)