

มติ ข้อสั่งการ การประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ 1
ผ่านระบบ Tele-conference ครั้งที่ 2
วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา 11.00 – 12.30 น.

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ มติที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	-	
1. เรื่องการแถลงข่าว กรณีพบผู้ป่วยยืนยันและ ผู้ป่วย PUI กระทรวงค่อนข้างเข้มงวดในการให้ข่าว 2. เนื่องจากเป็นโรคติดเชื้อใหม่ จะมีการ Update ข้อมูลทั้งการดูแลและรักษาจากผู้เชี่ยวชาญจากส่วนกลางเป็นระยะ	-กรณีพบผู้ป่วยที่ยืนยัน ต้องให้ข่าวโดยระดับกระทรวง ส่วนผู้ที่เข้าข่ายต้องเฝ้าระวังตามนิยาม PUI ให้ผู้ตรวจราชการเป็นผู้ให้ข่าว สำหรับการให้ข้อมูลกับผู้ว่าราชการจังหวัด แต่ละจังหวัดสามารถให้ข้อมูลได้ตามขั้นตอนแต่ขอให้ระมัดระวังในการแถลงข่าว -ให้ทุกจังหวัดมอบหมายให้ทีมงานช่วยติดตามข้อมูลที่ update จากส่วนกลาง เพื่อให้ทันต่อสถานการณ์	
ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม Tele-conference ครั้งที่ 1 (29 มกราคม 2563)	-ที่ประชุมรับรอง	
ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง	-	
วาระที่ 3.1 Update สถานการณ์ จาก สคร.เขต 1 - เขตสุขภาพที่ 1 มี Case PUI สะสม จำนวน 60 ราย เป็นผู้ป่วยที่พบวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2563 20 ราย เป็น Case Walk In โรงพยาบาลรัฐ 12 ราย และ โรงพยาบาลเอกชน 8 ราย มี confirm case 1 ราย รักษาที่ รพ. มหาราช มีการติดตามผู้สัมผัส จากครอบครัวผู้ป่วย และ บุคลากร รพ.ทางดง ไม่พบผู้มีอาการ ส่วนที่ รพ.มหาราช พบผู้มีอาการโรคทางเดินหายใจ เข้าเกณฑ์ 4 ราย ในส่วนผู้สัมผัส High Risk มีการเก็บตัวอย่างส่งทุกราย และ Low risk ให้ดำเนินการเฝ้าระวัง - มี Case ที่ กรมควบคุมโรคแจ้งมาว่ามีผู้ป่วยที่ จ.ภูเก็ต 1 ราย มีประวัติมาเที่ยว อ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน และเดินทางมาจังหวัดเชียงใหม่ โดยรถมินิบัส ก่อนเดินทางไปจังหวัดภูเก็ต โดย สสจ.แม่ฮ่องสอน ได้ดำเนินการสอบสวนโรค พบว่า เป็นชาวต่างชาติทั้งหมด 24 ราย ไม่สามารถติดตามตัวได้เนื่องจากไม่มีรายชื่อผู้เดินทาง ไม่ทราบว่าเดินทางออกจากประเทศไทยแล้วหรือไม่ การติดตามทำได้เฉพาะผู้สัมผัสที่เป็นแม่บ้านและพนักงานโรงแรม ในส่วนของ จ.เชียงใหม่ 54 ราย จาก 60 รายของเขต Exclude ไปแล้ว 15 รายที่เหลืออยู่ระหว่างรักษา มี case PUI เพิ่มขึ้นในวันที่ 28-30 มกราคม 2563 เนื่องจากมีการ	-ขอให้ทุกจังหวัด เน้นย้ำให้สถานบริการทุกแห่งยกระดับการดำเนินการ ในเรื่องการคัดกรอง กรณีพบผู้ป่วยที่มีไข้ เดินทางมาจากประเทศจีน เช่น กรณี confirm case ที่ไปตรวจรักษาที่ รพช. แห่งหนึ่งแล้วผู้ป่วยกลับบ้าน ซึ่งเป็นข้อสังเกตว่าระบบคัดกรองผู้ป่วยอาจยังดำเนินการได้ไม่เข้มข้น -ขอให้ช่วยวิเคราะห์ข้อมูล Peak ผู้ป่วยรายวัน เพื่อให้เห็นสถานการณ์ชัดเจนขึ้น -การนิยามผู้ป่วย PUI Second Wave ให้ยึดตามนิยามของกรมควบคุมโรค 1)กรณี Case ที่มีการ Contact กับนักท่องเที่ยวชาวจีน จะเข้าเกณฑ์ตามนิยาม PUI ในกรณีที่ถูกวินิจฉัยเป็น	

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ มติที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ
<p>ปรับนิยามการค้นหา โดยเพิ่มผู้ป่วยที่เดินทางจากประเทศจีนทั้งประเทศ รวมทั้งกรณีผู้สัมผัสคนจีนแล้วมีอาการป่วยเป็น Pneumonia</p> <p>วาระที่ 3.2 ติดตามการดำเนินการรายจังหวัด</p> <p>3.2.1 จังหวัดเชียงใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเปลี่ยนเกณฑ์ PUI ทำให้พบผู้ป่วยมากเกินกำลังของ Negative Pressure ที่เตรียมไว้ และตามนิยามการแพร่กระจายเชื้อของ WHO เป็นการกระจายเชื้อแบบ Droplets ไม่ใช่ Aerosol ทำให้สามารถใช้ Isolation room ในการดูแลผู้ป่วยได้ -รพ.นครพิงค์ เปิดห้อง Isolation room 10 ห้อง รพ.สันทราย เปิดห้อง Isolation จำนวน 6 ห้อง และ Negative Pressure 1 ห้อง และใช้ทรัพยากรทั้งจังหวัดร่วมกัน และเน้นให้ ทุก รพ.สามารถ ดูแล PUI ได้ทุกพื้นที่ โดยตั้งเป้าหมายว่า รพ. 30 เตียง ควรมี Isolation 1 ห้อง รพ. 60 เตียง ควรมี Isolation 2 ห้อง และ รพ. Node ควรมี Isolation room 5 ห้อง ซึ่งจะได้อ่างแผน ซักซ้อมกับโรงพยาบาลต่อไป และด้าน Resource ให้ รพ.สันทรายวางแผน ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง อุปกรณ์ในภาพรวมของจังหวัด และจัดระบบขนส่งไปยัง รพ.ทุกแห่ง -เตรียม Cohort Ward ที่ รพ.นครพิงค์ 20 เตียง และ ที่ รพ.สันทราย 5 เตียง สำหรับรองรับผู้ป่วยกรณี Lab 1 จากศูนย์วิทย์ negative จาก Isolation room เพื่อรอ Lab ยืนยัน -PPE ส่วนใหญ่อยู่ที่ รพ.นครพิงค์ สำรองไว้ที่ รพช. แห่งละ 5 ชุด ส่วนใหญ่หมดอายุ คงเหลือบางส่วนที่ รพ.สันป่าตองและ รพ.สันทราย -ปัญหา บุคลากรยังขาดความเข้าใจ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือ รวมทั้งการ update ความรู้ให้ทันสถานการณ์ -เรียนท่านผู้ตรวจฯ ผ่านไปยังส่วนกลางกรณี Share Resource ซึ่งบางเขตมีความเสี่ยงน้อย ขอให้นำไป pool ไว้ที่กระทรวงและจัดสรรให้พื้นที่ที่มีความจำเป็นเร่งด่วน เนื่องจากการจัดซื้อในปัจจุบันไม่สามารถรับประกันได้ว่า จะได้รับของตรงตามกำหนดเวลาที่ต้องการใช้ 	<p>Pneumonia ถ้ามีอาการเฉพาะ Upper Tract แนะนำให้ self Isolation ก่อน 2)กรณีมีเคสที่เดินทางมาจากประเทศจีน และมีอาการ Upper tract ให้ถือเป็น PUI 3)กรณีผู้สัมผัสใกล้ชิด (Close Contact) กับ Confirm Case แม้เป็น Upper Tract ให้ถือว่าเป็นเข้าเกณฑ์เป็น PUI</p> <ul style="list-style-type: none"> -PPE ที่หมดอายุขอให้ ทุก รพ.ใช้สำหรับเพื่อการซักซ้อม ขอให้ติดตามว่ามีการดำเนินการหรือไม่ -ให้ทุกจังหวัดวิเคราะห์ ความต้องการ PPE หรือจำนวนที่มีอยู่ใน รพ. เพื่อที่จะสามารถ Pool ทรัพยากรให้สามารถนำไปใช้ในพื้นที่ที่มีความจำเป็นใช้เร่งด่วนก่อน -โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ต้อง Alert ต้องเตรียมการให้พร้อม แม้วายังไม่พบ case ในอนาคต กรณีที่มี Case มากอาจจะต้องเตรียม Cohort ward เพื่อรองรับผู้ป่วย - ขอให้ศูนย์วิทย์ ฯ ช่วยประสานส่วนกลางเพื่อเร่งรัดแจ้งผลการตรวจให้เร็วขึ้น 	

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ มติที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ
<p>3.2.2 จังหวัดเชียงราย</p> <p>-มี Case PUI ที่พบในจังหวัด 6 ราย เป็น Case ที่ Refer ต่อมาจาก รพ.เอกชน 2 ราย และมี case ที่รับ Refer จากเชียงใหม่ 2 ราย รวมทั้งสิ้น 8 ราย ทราบผลตรวจแล้ว 4 ราย</p> <p>-มีห้อง Negative Pressure 49 ห้อง จะมีการปรับแผนให้ขยายพื้นที่ แต่ละอำเภอโดยกำหนดให้มีการสำรองห้องประมาณ 5 % ของจำนวนเตียงที่มี สำหรับรองรับ PUI</p> <p>-จะมีการปรับแผนให้ รพ.เอกชน / รพ.มหาวิทยาลัย / รพ.ค่ายทหาร ที่มีความพร้อม ให้ช่วยดูแลผู้ป่วย ซึ่งจะให้มีเตียงรองรับผู้ป่วย PUI มากขึ้น</p> <p>-ข้อสังเกต การจัดการขยะติดเชื้อกรณีพบ Confirm case จะดำเนินการอย่างไรมีข้อสนับสนุนทางวิชาการให้ดำเนินการอย่างไรหรือไม่</p> <p>-PPE มีเพียงพอที่จะใช้ในจังหวัด แต่จะขอตรวจสอบและรายงานผู้บริหารจังหวัดทราบ</p> <p>3.2.3 จังหวัดลำปาง</p> <p>- มี Negative Pressure ที่ รพ.ลำปาง 3 ห้องและ รพช. 8 แห่ง แห่งละ 1 ห้อง รวมทั้งหมด 11 ห้อง</p> <p>- มี Case สะสม PUI 7 ราย มีผู้ป่วยเด็กจากประเทศจีน ที่มีผล Screening Positive , PCR Central Lab positive ขณะนี้ อีกแห่ง รายงาน Negative จึงรอผล LAB ยืนยันสุดท้าย ปัจจุบันเด็ก ยังมีอาการปลอดภัย</p> <p>-มีการปรับแผนการดูแลที่ รพ.ลำปาง กรณีที่ต้องการใช้ Negative Pressure เกิน 3 ห้อง จะมีการเตรียมห้องสำรองไว้ 7 ห้อง และ เตรียม cohort ward 16 เตียง และ รพ.ห้างฉัตร สามารถปรับ หอผู้ป่วย เป็น Cohort ward 20 เตียง</p> <p>-มีการซักซ้อม ให้ รพช. ละ 2 ทีม</p> <p>-อุปกรณ์ PPE รพ.ลำปางกรณีดูแลเด็ก ใช้ชุด PPE วันละ 10 ชุด ปัจจุบันมี 360 ชุด คาดว่า PPE มีเพียงพอที่จะ Pool สำหรับเขต</p> <p>3.2.4 จังหวัดแพร่</p> <p>- มีการ Activate EOC และแจ้งให้สถานบริการทุกแห่ง สสอ. /รพ.สต. /รพ.เอกชน 2 แห่ง เตรียมความพร้อม และแจ้งแนวทาง การประสานการส่งต่อ</p> <p>-รพช. 7 แห่ง มี Negative Pressure แห่งละ 1 ห้อง</p>	<p>-ขอให้ผู้เชี่ยวชาญ ช่วยสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ เพื่อหาแนวทางดำเนินการที่เหมาะสม</p> <p>-เขตจะดำเนินการโดยมอบหมายให้ทีม พิจารณา ความเหมาะสมในการกระจายทรัพยากร เพื่อใช้ใน พื้นที่ที่มีความจำเป็นเร่งด่วน</p> <p>-ให้ขอพิจารณา การเตรียมห้อง Isolation Room แยกชั้น มิให้ปะปนกับผู้ป่วยทั่วไป</p> <p>-ฝากดำเนินการต่อเพื่อให้มีความพร้อมในการ รองรับผู้ป่วย</p>	

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ มติที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ
<p>และให้เตรียมห้องพิเศษ ในโซนเดียวกับห้อง negative Pressure เพื่อจะใช้เป็น Isolation room</p> <p>-การสำรวจชุด PPE เนื่องจากมีความเข้าใจคลาดเคลื่อน ซึ่งจะดำเนินการสำรวจยืนยันอีกครั้งในช่วงบ่ายวันที่ 3 ก.พ.2563</p> <p>-มีการซ้อมแผนรับผู้ป่วย ใน รพ.แพร่และ รพ.ร่องวาง ในระดับจังหวัดจะมีการซ้อมแผนบนโต๊ะในวันที่ 5 ก.พ. 2563</p> <p>-ในชุมชน มีการเฝ้าระวังทั้งในคลินิก และ ร้านยา รวมทั้ง อสม. ช่วยติดตาม ช่วยคัดกรองในพื้นที่กรณีมีคนในพื้นที่ เดินทางไปประเทศจีน</p> <p>-รพ.แพร่ มีห้อง Negative Pressure แบบ Full จำนวน 2 ห้อง และมีความพร้อมที่จะดัดแปลง ward ให้เป็น cohort ward อีก 8 ห้อง</p> <p>-PPE ของ รพ.แพร่ มีเพียงพอ ซึ่งปัจจุบันยังไม่พบ case PUI จะดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยที่มีไข้ โดยใช้ Thermo scan ซึ่งมีอยู่ 5 เครื่อง เพื่อคัดแยกผู้ป่วย</p> <p>3.2.5 จังหวัดน่าน</p> <p>- มี PUI 1 ราย เป็นนักศึกษาหญิงที่ไปศึกษาที่ประเทศ จีน ผ่านการคัดกรองจากสนามบิน แต่เริ่มมีไข้เมื่อเดินทางมาถึง จ.น่าน ผล LAB Negative</p> <p>-เพิ่มมาตรการให้ อสม. ดำเนินการสำรวจในพื้นที่ กรณีมี ผู้เดินทางจากต่างประเทศ ให้ดำเนินการเฝ้าระวังกรณีมีไข้ ให้รายงานให้เจ้าหน้าที่</p> <p>-ดำเนินการสำรวจอุปกรณ์และห้อง Negative Pressure และ จะซ้อมใหญ่ในการใช้อุปกรณ์ ต่าง ๆ ในวันที่ 6 กพ.2563</p> <p>-รพ.น่านมีห้อง Negative Pressure แบบ Modified จำนวน 7 ห้อง กรณีมีผู้ป่วยมากจะกันห้องพิเศษไว้เป็น Cohort ward จำนวน 8 ห้อง และเตรียม cohort ward ที่ รพ.ค่ายสุริยพงษ์ จำนวน 30 เตียง</p> <p>-อุปกรณ์มีปัญหาเรื่อง Mask ปัจจุบันมี 400 กล่อง สั่งซื้อ ไปแล้วยังไม่ได้รับ คาดว่าจะพอใช้ประมาณ 1 เดือน</p> <p>3.2.6 จังหวัดพะเยา</p> <p>- ยังไม่มี case PUI</p> <p>- เปิดศูนย์ EOC เมื่อ 22 มค. 2563 โดยได้แจ้งให้ทุก สถานบริการดำเนินการเตรียมความพร้อม</p> <p>-มีห้องแยกโรค แบบ Full ที่ รพ.เชียงคำ ที่เหลือเป็น</p>	<p>-ฝากจังหวัดที่ไม่พบ case ใช้วิธีการเหมือนจังหวัด น่าน โดยให้มี Active management เข้าไปใน พื้นที่กรณีมีนักศึกษาหรือคนเดินทางกลับมาจาก ประเทศจีน เพื่อดำเนินการคัดกรองเฝ้าระวัง</p>	

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ มติที่ประชุม	ผู้รับ ผิดชอบ
<p>แบบ Modified ส่วนห้องแยกโรคที่ รพ.ดอกคำใต้ ได้ดำเนินการการซ่อมแซมแล้ว และจะมีความพร้อมใช้ในวันศุกร์ที่ 7 ก.พ.2563 นี้</p> <ul style="list-style-type: none"> -มีการซ่อมแผน ใน รพ.ทุกแห่งแล้ว -PPE มีความพร้อมสามารถสนับสนุนให้ จังหวัดใกล้เคียงได้ -การส่งต่อ กรณีผู้ป่วยที่มีอาการหนัก รพช. จะให้ส่งต่อไปยัง รพท. ทั้งสองแห่ง ส่วน รพ.นอกสังกัด รพ.พะเยา จะเดินทางไปรับ กรณีพบ case ที่คลินิก หรือร้านยา ให้แจ้ง SAT สสจ.พะเยา เพื่อทีม SAT จะแจ้งให้ รพ.ใกล้เคียงไปรับ -มีการแจ้งสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนทุกสื่อ และการให้ข่าวได้ดำเนินการตามมาตรการของกระทรวง -รพ.เชียงคำ พบมี case Respiratory Symptom 4 ราย ไม่เข้าเกณฑ์ PUI มีการเตรียมห้อง negative pressure จำนวน 1 ห้อง และเตรียม Isolation room จำนวน 3 ห้อง -PPE มีความพร้อม มีการจัดซื้อ Thermo scan สำหรับติดตั้ง ที่ด่านบ้านฮวก อ.ภูซาง จำนวน 3 เครื่อง <p>3.2.7 จังหวัดลำพูน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีห้อง Negative pressure แบบ Modified จำนวน 4 ห้อง ใน 4 โรงพยาบาลและเตรียมห้องแยกโรค จำนวน 19 ห้อง -มี PPE พร้อมใช้ 229 ชุด ได้สนับสนุนให้จังหวัด เชียงใหม่ 100 ชุด -มีการเปิด EOC ระดับอำเภอและซ่อมแผนในระดับ อำเภอ และมีการคัดกรองและรายงานให้ สสจ. ทุกวัน อยู่ระหว่างประสาน รพ.เอกชนให้รายงานด้วย -PUI มี 3 ราย รับไว้รักษาที่ รพ.ลำพูน 2 ราย เป็น case ที่รับจากเชียงใหม่ 1 รายและอีก 1 รายจาก รพ.เอกชน ส่งต่อไปยัง รพ.นครพิงค์ การเตรียมการ การส่งต่อไปยัง จังหวัด ใช้ทีมของ รพ.ลำพูน เดินทางไปรับ case -การสื่อสาร มีการเปิด Web และ เปิดสายโทรศัพท์ เพื่อการสื่อสาร 2 เลขหมาย -การเสนอข่าว จะแถลงโดยผู้ว่าราชการฯไป 3 ครั้ง รายงานผล LAB Negative ทั้ง 3 ราย 	<p>-ขอให้ดำเนินการติดตาม เฝ้าระวัง 4 ราย เนื่องจากในช่วงแรกอาจไม่เข้าข่ายนิยาม PUI เดิม</p>	

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ มติที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ
<p>-รพ.ลำพูน ในช่วงแรกที่รับ case นำผู้ป่วยเข้าห้อง Negative Pressure ทุกราย และมีการสื่อสารในช่วง สัปดาห์ที่ผ่านมาว่าจะไม่มีการ Refer ข้ามจังหวัด ซึ่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดรับทราบ แต่ในช่วงเย็นหลังการ สื่อสาร พบว่ามีการประสานขอส่งต่อไปยัง รพ.ลำพูน ซึ่ง รพ.ลำพูนได้ขอชะลอ การรับ case ไว้ หลังจากนั้นมีการ ปรับแผน นำ case ที่ไม่มี Pneumonia เข้าห้องแยก และบ่ายวันนี้จะมีการแจ้งผู้ว่าราชการฯ ว่าอาจจะมีการ รับ Case ข้ามจังหวัด กรณีผู้ป่วย Pneumonia ที่ ต้องการห้อง Negative Pressure และ รพ.ลำพูนเตรียม ห้องพิเศษ จำนวน 12 ห้อง สำหรับเป็นห้องแยก</p> <p>3.2.8 จังหวัดแม่ฮ่องสอน</p> <p>- มีการเปิด EOC ระดับจังหวัด Activated ไปถึงระดับ อำเภอ มีการส่ง Clip Video การซ้อม PPE ไปให้ทุก อำเภอ เน้นสั่งการให้มีการซ้อมแผน</p> <p>-ผู้ว่าราชการจังหวัดมีการสั่งการ ให้ประชาสัมพันธ์และ มีการคัดกรองผู้ป่วย ทุกสายการบินที่มีเดินทางเข้า ออก เน้นที่ อ.ปาย และขอความร่วมมือบริษัทนำเที่ยวทำ ความสะอาดรถโดยสาร</p> <p>-สสจ.แม่ฮ่องสอน ออกให้ความรู้ที่ตลาดสายหยุด มีการ คัดกรองชาวต่างชาติ จำนวน 4 ด่าน เฉพาะที่ อ.ปาย มี 2 ด่าน จากการคัดกรองไม่พบผู้เข้าเกณฑ์ PUI</p> <p>-PPE มีเพียงพอ ซึ่งได้จัดสรรไปไว้ที่ อ.ปาย มี หน้ากาก N95 ที่ได้รับบริจาคเมื่อปีที่ผ่านมา 20,000 ชิ้น</p>	<p>-ตามแนวทางที่ปรับล่าสุด จะไม่มีการ Refer ข้าม จังหวัดแต่กรณีมีความจำเป็น ทางผู้ตรวจราชการฯ จะพิจารณาเป็นรายกรณี ขอให้นำเสนอเรียนท่านผู้ว่า ราชการจังหวัดทุกจังหวัดรับทราบ</p> <p>-ขอให้มี Active management เข้าไปในพื้นที่ อ.ปาย เพื่อค้นหาชาวต่างชาติที่มีความเสี่ยงและ ขอให้ข้อมูล การเดินทางเข้าและออก เพื่อจะ สามารถติดตาม case และผู้สัมผัสได้</p> <p>-ขอให้รพช. ปาย คัดกรองอย่างเข้มข้น กรณีพบ case มีไข้ หรือมี Contact หรือกรณี พบ Pneumonia แม้ไม่มีความเสี่ยง ขอให้เฝ้าระวัง เนื่องจากเป็นพื้นที่เสี่ยง</p>	
<p>ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา</p>		
<p>วาระ 4.1 ผอ.รพ.ลำพูน เสนอร่างคณะกรรมการ EOC ระดับเขต</p> <p>ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ตรวจราชการฯ เป็นผู้บัญชาการ 2. SAT มี สาธารณสุขนิเทศก์ เป็นประธาน 3. Liaison มี รองแพทย์ฯ รพ.นครพิงค์ เป็นประธาน 4. Operations มี ผอ.รพ.เชียงใหม่ เป็นประธาน 5. STAG นพ.สสจ. เชียงราย เป็นประธาน 6. Risk Communication นพ.สสจ.ลำปาง เป็น ประธาน 7. Logistics นพ.สสจ.แพร่ เป็นประธาน 8. Financial นพ.สสจ.พะเยา เป็นประธาน 	<p>-ฝากแต่ละคณะวางแผนดำเนินการตาม ภาระหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>-ขอให้สาธารณสุขนิเทศก์และผู้ช่วยผู้ตรวจ ช่วยดู ในภาพรวม ตั้งแต่การวางแผน ติดตาม การ ดำเนินงานในแต่ละคณะ</p>	

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/ มติที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ
<p>วาระที่ 4.2 การ Refer ผู้ป่วยข้ามจังหวัด</p> <p>วาระที่ 4.3 การ Share Resource ระหว่างจังหวัด</p>	<p>-ผู้ตรวจราชการฯ จะพิจารณาการส่งต่อ Case ข้ามจังหวัดเป็นรายกรณี</p> <p>- ให้รพช. แต่ละแห่งสำรอง Full PPE 5 ชุด Droplets PPE 30 ชุด ที่เหลือ ให้ Pool ไว้ที่จังหวัด สำหรับบริหารจัดการพื้นที่ที่มีความจำเป็นในระดับจังหวัดและระดับเขต</p> <p>- ให้ รพศ/รพท แต่ละแห่งพิจารณาสำรองไว้ตามความจำเป็น และ Share ข้อมูลหรือ pool ไว้ที่จังหวัด เพื่อจะได้สนับสนุนในระดับเขต</p> <p>-มอบหมายให้ทีม Logistic ร่วมกับทีม STAG ดำเนินการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สถานการณ์ และประมาณการ ว่ามีทรัพยากรเพียงพอกี่วัน กับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้น เพื่อจะได้แจ้งให้ส่วนกลางช่วยเหลือสนับสนุน</p> <p>-มอบ ผอ.สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 1 ติดตามกรณีได้รับการสนับสนุน PPE จากกระทรวง</p> <p>-ทีม SAT วิเคราะห์สถานการณ์ ในภาพเขต และสื่อสารผู้บริหารในเขต</p>	
<p>ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่น</p>		
<p>วาระ 5.1 การกำหนดการประชุมครั้งต่อไป</p>	<p>กำหนดการประชุม สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ผ่าน Video Conference</p>	

นางรัตนมาลา เทียมถนอม สรุปรายการประชุม
 น.พ.ชาญชัย พงมานวิพุธ ตรวจสอบรายงาน