

รายงานการประชุม
คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (All Hazard)
เขตสุขภาพที่ ๑๒ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓
วันจันทร์ ที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ ชั้น ๒ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

ผู้มาประชุม

๑. นพ.เจษฎา ฉายคุณรัฐ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒	ประธาน
๒. นพ.สุเทพ วัชรปิยานันท์	ที่ปรึกษาสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๓. นพ.สมชัย อัครสุดสาคร	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒	
๔. นพ.สุวิช ธรรมปาโล	รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) กรมควบคุมโรค	
๕. นายประเวศ หมัดเส็น	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒	
๖. นพ.บรรเจิด สุขพิพัฒปานนท์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง	
๗. นพ.พีระพงษ์ ภาวสุทธิไพศิฐ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่ จ.สงขลา	
๘. นพ.ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา	
๙. นพ.เฉลิมพล โอสถพรมา	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา	
๑๐. นพ.ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๑๑. นพ.ปพน ดีไชยเศรษฐ	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา	
๑๒. นพ.อินทร์ จันแดง	(แทน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	
๑๓. ญญ.สุจิตา กุลถวายพร	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสงขลา	
๑๔. นางสาวรยา จันทูตานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สคร.๑๒ สงขลา	
๑๕. นางวาสนา ยกสกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สคร.๑๒ สงขลา	
๑๖. นางสุดี จารุพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สสจ.สงขลา	
๑๗. นายอนุพงษ์ ไวยรัตน์	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สสอ.บางกล่ำ จ.สงขลา	
๑๘. นายอัฐพงษ์ คงช่วย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.สงขลา	
๑๙. นายศุภโชค จิตตสัจจะ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน สสจ.ตรัง	
๒๐. นายปิยพงษ์ อุปถัมภ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองตรวจราชการ	
๒๑. นายจิรวิทย์ มากมิ่งจวน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๒. น.ส.เกศินี ทองสิพัพพัญญู	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๓. นายเพชร ช่วยชู	นิติกรปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๔. น.ส.สุกฤตา หนูเอียด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๕. นายนราธิป จันทรรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๖. นายธีรยศ ทองศรี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๗. นายวุฒิชัย ว่องไว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๒๘. น.ส.ชอพิยะห์ เหลี่ยมแอ	นักวิชาการสาธารณสุข ศบ.สต.	

เริ่มประชุม...

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ ต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม ดังนี้

- นพ.สุเทพ วัชรปิยานันท์ อธิบดีอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย เป็นที่ปรึกษาสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

- นพ.สุวิช ธรรมปาโล รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) กรมควบคุมโรค

- นพ.ธิตินันท์ ธาณินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

๑.๒ หน่วยงานที่ได้รับของบริจาค ขอเน้นย้ำให้ทำหนังสือตอบขอบคุณไปยังผู้บริจาค รวมทั้งบันทึกภาพเผยแพร่ โดยเฉพาะที่รับบริจาคจากมูลนิธิชัยพัฒนา ขอให้ทำพิธีรับให้เหมาะสม และรวบรวมส่งข้อมูลให้ logistics เขตสุขภาพที่ ๑๒

๑.๓ กลุ่มภารกิจที่ต้องเฝ้าระวังอีกกลุ่ม คือ POE ที่ต้องดูแลตามด่านจุดตรวจต่างๆ ของเขตสุขภาพที่ ๑๒ โดยมี ๑๔ แห่ง เป็นหลัก แต่ยังมีช่องทางธรรมชาติที่มีการลักลอบผ่านแดน

๑.๔ เครื่องวัตถุอันตรายที่ได้รับบริจาคมา จำนวน ๔ เครื่อง มอบให้ logistics เขตสุขภาพที่ ๑๒ บริหารจัดการ

๑.๕ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบเงินสนับสนุน จำนวน ๑ แสนบาท จัดสรรให้จังหวัดปัตตานี และ จังหวัดสตูล โดยให้เขียนใบเสร็จรับเงินกลับมาให้

๑.๖ แพทย์สมาคม โดย พญ.รังสิมา แสงหิรัญวัฒนา ร่วมกับกองทัพบก ร่วมบริจาควัสดุทางการแพทย์ให้ ๑๔ จังหวัดภาคใต้ โดยจะส่งวัสดุทางการแพทย์มาให้ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๓ ซึ่งได้แจ้งเบอร์ติดต่อของผู้ประสานงานแต่ละจังหวัดไปแล้ว

๑.๗ การเตรียมรับผู้เดินทางผ่านด่านชายแดนเข้ามาในประเทศไทย ในเดือนรอมฎอน ของปี ๒๕๖๓ เน้นให้ทุกจังหวัดเตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์ Covid-19 ของผู้ถือศीलอด และยังคงเน้น Physical distancing ของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ โดย รพ.จิตเวชสงขลาราชนครินทร์ จะประสานศูนย์สุขภาพจิตในพื้นที่ในการให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในพิธีกรรมทางศาสนา

๑.๘ ในพื้นที่ควรมีข้อมูลจำนวนของผู้เดินทางผ่านแดนเข้ามาในประเทศไทย เพื่อเป็นฐานข้อมูลของการรองรับสถานการณ์ Covid-19 และให้เน้นความปลอดภัยของบุคลากรสาธารณสุขในการคัดกรอง

๑.๙ การ Discharge ผู้ป่วย ควรมีมาตรการของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ต้อง Swab ซ้ำ และให้เน้นการเตรียมชุมชน เตรียมพื้นที่ของผู้ที่ Discharge

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓

วาระที่ ๓...

วาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ ผลการดำเนินงาน และข้อเสนอเชิงนโยบายของกลุ่มภารกิจต่างๆ

๓.๑.๑ SAT

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ ๑๒

ข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ณ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๓ ของเขตสุขภาพที่ ๑๒ ยืนยันสะสม ๒๕๗ ราย (อัตราป่วย ๗.๔๖ ต่อแสนประชากร) เสียชีวิตสะสม ๔ ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๑.๖)

**จำนวนผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำแนกประเภทผู้ป่วยรายจังหวัด
เขตสุขภาพที่ 12 ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2563**

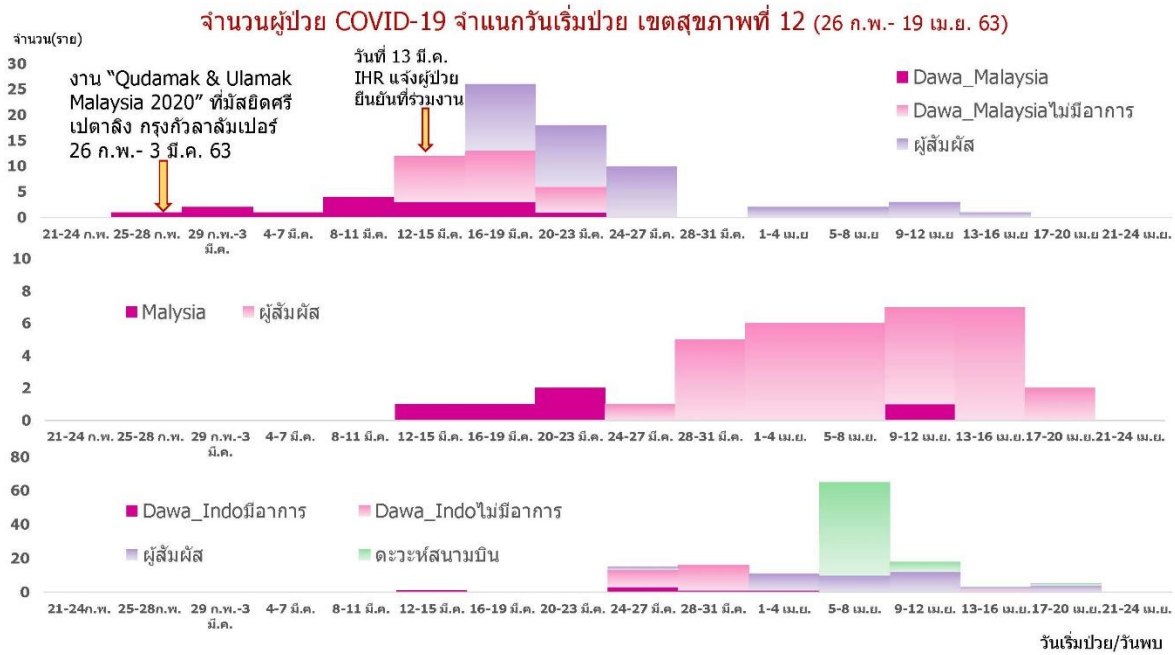
จังหวัด	PUI		ผู้ติดเชื้อ					ประเภทผู้ป่วย										บุคลากร ทางการแพทย์
	รวม	19 เม.ย.	รวม	19 เม.ย.	อาการ รุนแรง	เสียชีวิต	จำหน่าย	ดะวะห์มาเลเชีย		ดะวะห์ อินโดนีเซีย		กลับจากปากีสถาน		อื่นๆ+รวม		ดะวะห์อินเดีย		
								PUI	สัมผัส	PUI	สัมผัส	PUI	สัมผัส	PUI	สัมผัส	PUI	สัมผัส	
สงขลา	492	6	37	0	0	0	30	12	0	8	2	1	0	9	5	0	0	0
ปัตตานี	249	7	78	0	1	1	36	8	25	9	28	0	0	0	1	2	0	5
ยะลา	932	5	93	2	1	2	46	12	16	10	2	0	0	6	38	0	0	5
นราธิวาส	316	9	28	2	0	1	16	4	3	3	5	7	0	2	6	1	1	0
พัทลุง	136	3	14	0	0	0	14	0	0	0	7	0	0	6	1	0	0	0
ตรัง	242	4	7	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	2
สตูล	42	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
เขต 12	2,409	37	257	4	2	4	149	36	44	30	44	8	0	28	51	3	1	12

จำนวนดะวะห์ที่เดินทางกลับจากอินโดนีเซีย วันที่ 6 เมษายน 2563

ณ วันที่ 19 เมษายน 2563

จังหวัด	จำนวนกักกัน	เก็บตัวอย่าง (ราย)	ผลตรวจ	การรักษา		State Quarantene	กลับบ้าน
			พบเชื้อสะสม	Admit	Pneumonia		
สงขลา	22	22	19	19	2	3	0
สตูล	26	26	18	26	1	0	0
ปัตตานี	13	13	12	12	0	1	0
ยะลา	8	8	8	8	0	0	0
นราธิวาส	7	7	5	5	2	2	0
เขต 12	76	76	62	70	5	6	0

จำนวนผู้ป่วย...



Active Case Finding ในอำเภอทุ่งยางแดง จ.ปัตตานี (16-17 เม.ย.63)

Index	CC_วง 2						CC_วง3		
	บ้าน	พบเชื้อ	%	ชุมชน	พบเชื้อ	%	ชุมชน	พบเชื้อ	%
1_สามี มามู	11	6	60	29	4	16	40	2	5.6
2_ภรรยา ฮามีดี๊ะ				21	3	14.3	27	3	11.1
3 อาซ็อมมะ	5	0	0	5	0	0			0
4 สุโวนะ	10	1	0	3	0	0			0
	26	7	26.9	58	7	12.07	67	5	7.46

- ปัจจัยเสี่ยงของผู้สัมผัสพบเชื้อ 23 ราย
1. ร่วมพิธีทางศาสนา 11 ราย (47.8 %)
 2. คนในครอบครัว 6 ราย (31.6 %)
 3. ทำกิจกรรมร่วมกัน 5 คน (26.3 %)

การปฏิบัติงานควรทำเชิงรุกเป็นรายหมู่บ้าน การทำ Active Case Finding โดยยึดตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข และให้ สคร.๑๒ สงขลา เป็นพี่เลี้ยง และบุคลากรงานระบาดวิทยาในระดับจังหวัดควรมีการวิเคราะห์ข้อมูลการระบาดให้ชัดเจน เพื่อเสนอข้อมูลเชิงวิเคราะห์ให้กับผู้บริหาร

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๒ STAG

ระบบบันทึกข้อมูล Covid-19 ของ สสอ.บางกล้า ช่วยในการดึงข้อมูลจากด้านฯ และนำมาเชื่อมโยงกับ ๔๓ แฟ้ม เพื่อใช้ในการติดตามผู้อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง โดยการใช้งานระบบบันทึกข้อมูล COVID-19 สสอ.บางกล้า & สสจ.สงขลา มีคุณสมบัติในการดำเนินงาน ดังนี้

- รองรับการบันทึกข้อมูลกลุ่มป่วย/กลุ่มเฝ้าระวัง/เสี่ยง/กลุ่มสัมผัสผู้ป่วย
 - รองรับการกักตัว Home Quarantine / Local Quarantine
 - รองรับการบันทึกข้อมูลผ่านแดน/ด่าน ส่งให้กับพื้นที่
 - ระบบรองรับ GIS แสดงพิกัดหลังคาเรือน และพิกัดพิกัดผ่านระบบ Line OA
 - มีระบบรายงานแยกพื้นที่แสดงแผนที่ทางระบาด และหน่วยงานรับผิดชอบ
 - รองรับการบันทึกติดตามผลรายวัน ๑๔ วัน พร้อมรายงานสรุป และพิมพ์เอกสารติดตามได้
 - มีระบบแจ้งเตือนสรุปข้อรายงานประจำวันผ่านระบบ Line ส่วนตัวสำหรับเจ้าหน้าที่
 - รองรับระบบพิมพ์หนังสือคำสั่งเจ้าพนักงานควบคุมโรค และหนังสือรับรองข้ามแดน
- รับรองการทำงานเพื่อแสดงต่อนายแพทย์
- แยกระดับการใช้งาน รพ.สต./สสอ./สสจ.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๓ Logistics and Stockpiling

การจัดสรรทรัพยากรชนิดต่างๆ ในเขตสุขภาพที่ ๑๒

ข้อมูลการใช้หน้ากาก Surgical Mask เขตสุขภาพที่ 12

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2563

จังหวัด	ได้รับการจัดสรร วันที่ 19 เมษายน 2563 (ชิ้น)	ยอดคงเหลือ หน้ากาก Surgical Mask วันที่ 19 เมษายน 2563 (ชิ้น)	จำนวนการต่อวัน ตามจำนวนบุคลากร (ชิ้น)	จำนวนการใช้ทั้ง จังหวัดต่อเดือน (ชิ้น)	ประมาณการใช้ ต่อเดือน (ชิ้น)	ประมาณการใช้ (วัน)
สงขลา	616,350	369,649	7,783	409,500	233,490	47
สตูล	147,800	93,020	2,044	102,000	61,320	46
ตรัง	347,050	193,272	4,065	177,600	121,950	48
พัทลุง	204,750	139,100	3,320	163,740	99,600	42
ยะลา	178,450	209,650	3,538	183,000	106,140	59
ปัตตานี	294,850	170,170	3,947	199,500	118,410	43
นราธิวาส	338,350	185,970	4,319	135,000	129,570	43
รวม	2,127,600	1,360,831	29,016	1,370,340	870,480	47

ข้อมูลการใช้...

ข้อมูลการใช้ทรัพยากร เขตสุขภาพที่ 12

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2563

ข้อมูลทรัพยากร 4 ชนิด เขตสุขภาพที่ 12

รายการ	จำนวนที่มี (วันที่ 19 เมษายน 2563)							
	สงขลา	สตูล	ตรัง	พัทลุง	ยะลา	ปัตตานี	นราธิวาส	รวม
Surgical mask (ชิ้น)	369,649	93,020	193,272	139,100	209,650	170,170	185,970	1,360,831
N95 (ชิ้น)	11,700	2,836	3,536	2,908	5,325	9,066	3,638	39,009
Cover all (ชุด)	2,873	1,238	1,807	1,520	3,615	2,963	1,925	15,941
Alcohol gel 400,450ml (ขวด)	1,545	90	1,301	2,698	255	2,871	674	9,434

ข้อมูลการใช้ทรัพยากร LAB เขตสุขภาพที่ 12

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2563

จังหวัด	Throat Swab		NS Swab		UTM		VTM	
	มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน	มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน	มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน	มี	ใช้เฉลี่ย/เดือน
สงขลา	409	850	485	850	47	0	645	850
สตูล	529	42	402	42	13	42	87	42
ตรัง	1,514	895	415	895	3	-	648	855
พัทลุง	171	450	88	100	14	30	83	60
ยะลา	630	1,560	453	1,560	-	-	496	1,560
ปัตตานี	489	2,340	140	375	8	4	339	2,340
นราธิวาส	39	806	1,835	806	15	30	1,255	806
ผลรวม	3,781	6,943	3,818	4,628	100	139	3,553	6,518

PUI = VTM + TROAT + NASO

High Risk = VTM + TROAT

ยา Favipiravir ได้รับการจัดสรร ๓,๙๐๐ เม็ด ใช้ไป ๒,๐๙๖ เม็ด คงเหลือ ๑,๘๐๔ เม็ด โดยกระจายไปยังโรงพยาบาลจังหวัดละ ๑ แห่ง

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๓ กระทรวงสาธารณสุขปรับให้ใช้ระบบกระจายทรัพยากรทางการแพทย์ Co-ward และยกเลิกการบันทึกข้อมูลในระบบ Web EOC แต่ยังมีปัญหา เนื่องจากระบบล่ม โดย Co-ward จะเป็น

ระบบการกระจายทรัพยากรทางการแพทย์

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2563

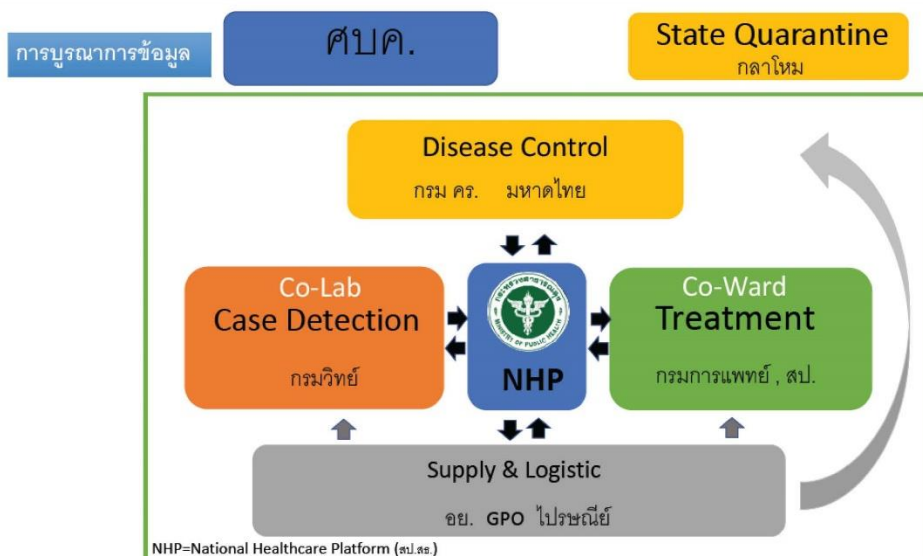
Implementation

- ทุกหน่วยงานบันทึกยอดข้อมูลคงเหลือรายวันทุกวัน ดัชนียอดเวลา
 - <https://co-ward.moph.go.th>
- **monitor** การปฏิบัติบัติ และกำกับติดตาม ที่ระบบเดียวกัน
 - การปฏิบัติที่ https://go.fb180.com/CV_DQ
 - ผลลัพธ์การปฏิบัติที่ <https://covidashboard.moph.go.th>
- **monitor** การจัดส่งของไปรษณีย์
 - https://datastudio.google.com/u/0/reporting/1Rf_gkR3KDIbqrH2Wtg7HQ9Pt8wIIRpXh/page/UPuLB
 - <https://covid19.moph.go.th/tracking/>
- ศทส. ร่วมกับ LogHealth กำลังพัฒนาระบบ Advance Order Management

ระบบบูรณาการข้อมูลผู้ป่วย Covid-19

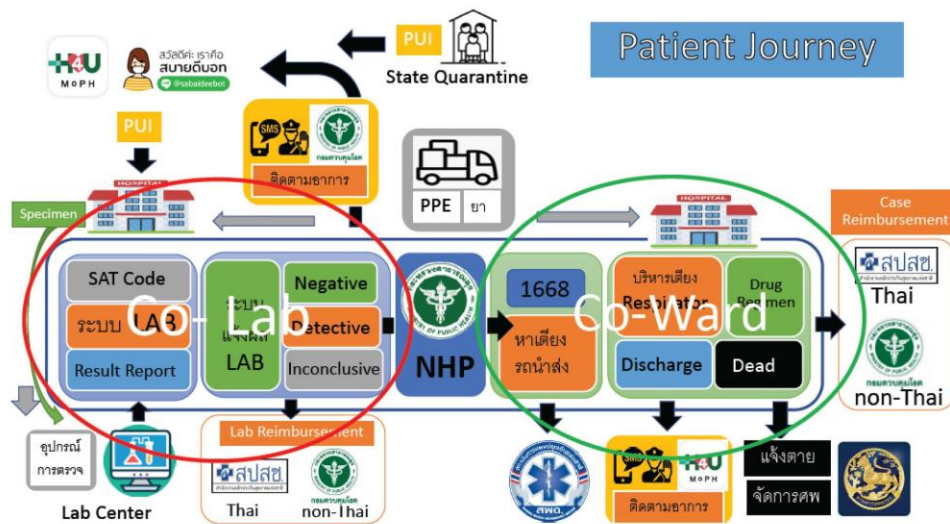
ระบบบูรณาการข้อมูลผู้ป่วย Covid-19

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2563



ระบบบูรณาการข้อมูลผู้ป่วย Covid-19

ข้อมูล ณ วันที่ 19 เมษายน 2563



ปัญหาอุปสรรค

๑. เปลี่ยนการจัดส่งจากองค์การเภสัชฯ ไปเป็นไปรษณีย์ไทย เนื่องจากมีความล่าช้า และไม่มีใบนำส่ง มีได้ไม่ครบ รอบที่ ๔.๑

๒. เปลี่ยนแปลงระบบ ปัญหารอยต่อ การเบิกยา FAVIPIRAVIR

๓. ชุดต่างขนาดใหญ่ (มาตรฐานยุโรป) คนตัวเล็กสวมได้ไม่พอดี

ข้อเสนอแนะ

๑. ให้มีใบนำส่ง และประสานงานลำดับการส่งตามความจำเป็นเร่งด่วน

๒. ทำความเข้าใจ มีระยะเวลาก่อนที่จะปฏิบัติ

๓. การขอเพิ่ม Node Favipiravir ที่ รพ.ยะลา

มติที่ประชุม : รับทราบและประชุมมีมติเพิ่ม Node การจ่ายยา Favipiravir ที่ รพ.ยะลา จำนวน ๕๐๐ เม็ด

๓.๑.๔ Law

การดำเนินงานทางกฎหมายในแต่ละจังหวัด จะมี ผู้ว่าราชการจังหวัดใช้กฎหมายควบคุมบังคับใช้อยู่แล้ว ทำให้ไม่มีปัญหาในการปฏิบัติงานในพื้นที่

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๕ Finance & Admin

การเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรรมาในภาพรวมของเขตยังน้อยมาก (ร้อยละ ๕.๘๕) โดยจังหวัดที่มีการเบิกสูงสุดคือ จ.สตูล (ร้อยละ ๕๙.๑๕) รองลงมาคือ จ.ตรัง (ร้อยละ ๒๐.๘๗) ขอให้ทุกจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่ายโดยเร็ว เนื่องจากอาจจะเงินโอนลงมาอีกในรอบที่ ๒

รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2563 งบกลาง กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระยะการระบาดในวงจำกัด (ระยะที่ 2) รายเขต

ข้อมูลจากระบบ GFMS ณ วันที่ 17 เมษายน 2563

หน่วย : บาท

เขต บริการ สุขภาพ	หน่วยเบิกจ่าย	เงินประจำงวด ที่ได้รับ (1)	การสำรองเงิน		ผูกพัน PO		เบิกจ่าย		รวมPOและเบิกจ่าย		คงเหลือ (6)=(1)-(2)-(3)-(4)	
			จำนวนเงิน (2)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (3)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (4)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (5)=(3)+(4)	ร้อยละ		
	รวมเขต 12	26,405,000.00	-	0.00	25,000.00	0.09	1,520,367.25	5.76	1,545,367.25	5.85	24,859,632.75	
12	สสจ.สงขลา	2100200239	6,590,000.00	-	0.00	25,000.00	0.38	245,085.90	3.72	270,085.90	4.10	6,319,914.10
12	สสจ.สตูล	2100200242	757,500.00	-	0.00	-	0.00	448,040.00	59.15	448,040.00	59.15	309,460.00
12	สสจ.ตรัง	2100200244	1,900,000.00	-	0.00	-	0.00	396,538.50	20.87	396,538.50	20.87	1,503,461.50
12	สสจ.พัทลุง	2100200246	2,632,500.00	-	0.00	-	0.00	110,100.00	4.18	110,100.00	4.18	2,522,400.00
12	สสจ.ปัตตานี	2100200248	5,157,500.00	-	0.00	-	0.00	40,905.00	0.79	40,905.00	0.79	5,116,595.00
12	สสจ.ยะลา	2100200250	6,985,000.00	-	0.00	-	0.00	184,602.85	2.64	184,602.85	2.64	6,800,397.15
12	สสจ.นราธิวาส	2100200253	2,182,500.00	-	0.00	-	0.00	95,095.00	4.36	95,095.00	4.36	2,087,405.00
	สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12	2100200283	200,000.00	-	0.00	-	0.00	0.00	-	0.00	-	200,000.00

การเบิกค่าเสียงภัย เบิกให้กับบุคลากรโดยสามารถปรับเพิ่มหรือลดจำนวนบุคลากรได้ตามความเหมาะสม โดยพิจารณาจากจำนวนผู้มารับบริการ

มติที่ประชุม : รับทราบและดำเนินการ

๓.๑.๖ Risk Communication

๑. เฝ้าระวังข่าว : ติดตามสถานการณ์ ข้อมูลข่าวสาร ประเด็นการสื่อสารจากส่วนกลางเพื่อนำมาเผยแพร่ไปยังกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง(บุคลากร เครือข่ายสื่อมวลชน ประชาชน)

๒. การตอบโต้ข่าว

๓. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร

๔. ผลิตสื่อ(อินโฟกราฟิกและสื่ออื่นๆ)

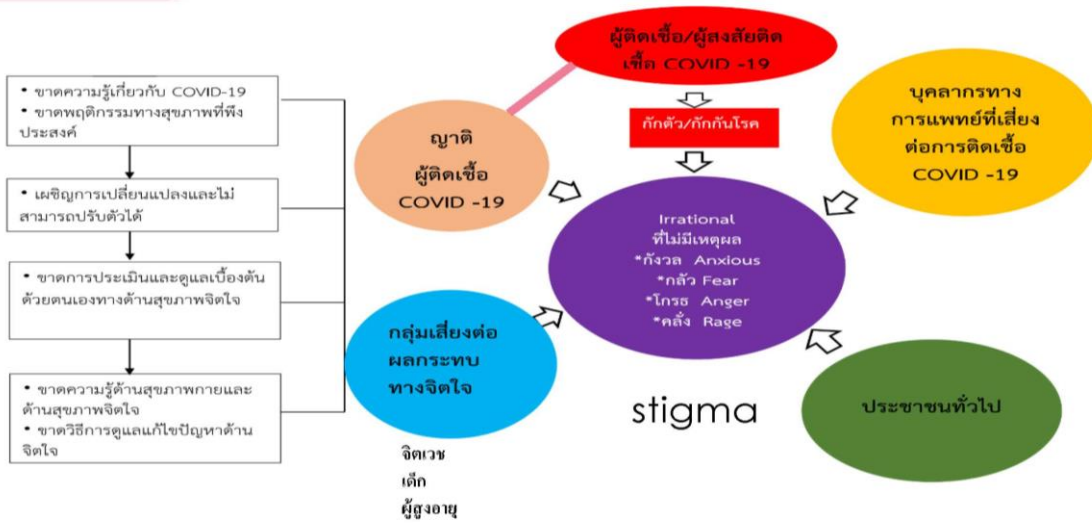
ประเด็นการสื่อสาร องค์การอนามัยโลก (WHO) แนะนำให้ใช้คำว่า รักษาระยะห่างทางกาย “Physical Distancing” แทน คำว่า รักษาระยะห่างทางสังคม “Social Distancing” เพราะผู้ป่วยรายใหม่ส่วนใหญ่ติดจากการใกล้ชิดกัน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๗ MCATT

แผนการดูแลสุขภาพจิตในวิกฤตโควิด-19 ของกรมสุขภาพจิต

กรอบแนวคิดผลกระทบสุขภาพจิตจาก วิกฤตโรคติดเชื้อโควิด 19



มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี

วาระที่ ๖...

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

สิ้นสุดการประชุม เวลา ๑๕.๓๐ น.

จิรวิทย์ มากมิ่งจวน
(นายจิรวิทย์ มากมิ่งจวน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒
ผู้สรุปรายงานการประชุม

ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์
(นายชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒
ผู้ตรวจรายงานการประชุม