

วันที่ 12 เมษายน 2564 เวลา 10.00 – 11.00 น.

วาระการประชุม/เรื่อง	ข้อสั่งการ/มติที่ประชุม	ผู้รับผิดชอบ
ระเบียบวาระที่ 1 ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ		
1.งดประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ 1 (รอบเดือนเมษายน) ในวันที่ 13 และ 14 เมษายน 2564 เนื่องจากมีประชุมกระทรวงสาธารณสุขในวันที่ 13 เมษายน และคณะรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขมีกำหนดการลงเยี่ยมพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ ในวันที่ 14 เมษายน 2564 ประชุมครั้งต่อไปวันที่ 15 เมษายน 2564 เวลา 09.00 – 10.00 น. 2. มอบทีมตระหนักรู้และประเมินสถานการณ์ (SAT) ประสานวิเคราะห์ข้อมูล พร้อมข้อเสนอแนะ เพื่อชี้แนะให้ทีมจังหวัดนำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนรองรับผู้ป่วย การคาดการณ์การเปิดโรงพยาบาลสนาม การตรวจ การรอคิวตรวจ และความพร้อมการเตรียมเตียงรองรับ ตามยุทธศาสตร์การจัดการตามระบบของ EOC ของกระทรวง รวมไปถึงการ Contact Tracing พื้นที่เสี่ยง กลุ่มเสี่ยงเข้ารับการตรวจหาเชื้อ 3. กระบวนการรับมือการแพร่ระบาด มอบทุกโรงพยาบาล เรื่อง การติดเชื้อในบุคลากร ปัจจุบันเขตสุขภาพที่ 1 พบ 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดแพร่และจังหวัดน่าน ซึ่งส่งผลกระทบต่อปฏิบัติงาน มอบทุกจังหวัดกำชับเจ้าหน้าที่ในระหว่างช่วงพัก เน้นย้ำเรื่องการรับประทานอาหาร การรวมกลุ่ม การสวมหน้ากาก(Universal Mask) และ Social distancing 4.มอบทุกโรงพยาบาลดำเนินการ รวบรวมรายงานผลการตรวจส่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมอบทีมปฏิบัติการระดับเขต กลุ่มภารกิจ SAT กลุ่มภารกิจ Logistic นำเสนอข้อมูลในการประชุมครั้งต่อไป - กลุ่มภารกิจ Logistic เขตสุขภาพที่ 1 รายงานข้อมูลจากโปรแกรม Co - ward เริ่มมีอัตราการใช้ทรัพยากรสูงขึ้น พบว่าบางจังหวัดอุปกรณ์การป้องกันตัวเหลือน้อย	- รับทราบ - มอบทีม Logistic ประสานส่วนกลาง และมอบทุกจังหวัดอัปเดตการรายงานข้อมูลทรัพยากรใน โปรแกรม Co-Ward เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการรับสนับสนุนจากส่วนกลาง	นพ.สจ.ทุกจังหวัด/ผอ. รพศ/ผอ.รพท./ ทีม SAT เขต / ทีม Logistic เขต และผู้ที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ/พิจารณา		
แลกเปลี่ยน สื่อสารข้อมูลและนำเสนอสถานการณ์จังหวัด จังหวัดเชียงใหม่ - มีผู้ป่วยสะสมจำนวน 800 ราย กระจายการรักษาอยู่ใน รพ. นครพิงค์ รพ.สันป่าตอง รพ.สันทราย รพ.จอมทอง รพ.ฝาง รพ. ประสาท รพ.มหาราชนครเชียงใหม่ รพ.สนามของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีแผนการเพิ่มเตียงรองรับในโรงพยาบาล สนาม และโรงพยาบาลสันกำแพง และเตรียมจัดตั้งโรงพยาบาล สนามอีก 1 แห่ง ณ ศูนย์ฝึกนักศึกษาวิชาทหาร - ดำเนินการตรวจ Swab ได้เพิ่มมากขึ้น 2,000 กว่ารายและไม่มียอดคงค้างในระบบ / กำหนดจุด Swab เพิ่มเติมใน โรงพยาบาลใกล้เคียง และศูนย์ประชุมฯ วันละ 1,000 ราย และกำลังดำเนินการขอสนับสนุนน้ำยาตรวจจากศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ 10,000 test - จังหวัดเชียงใหม่ขอรับสนับสนุนเรื่องของอัตรากำลังคน ปฏิบัติหน้าที่ในโรงพยาบาลสนาม จากเขตสุขภาพที่ 1 (ในส่วน ของจำนวนจะนำเรียนแจ้งอีกครั้งหากมีผู้ป่วยเพิ่มสูงมากขึ้น) - โรงพยาบาลลำพูน เสนอเรื่องการตรวจแบบ Pool Sample ขอความอนุเคราะห์ผตร.ประสานกับศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ในภาพรวมของเขต	- รับทราบ <u>ผตร.เสนอให้ดำเนินการดังนี้</u> 1. ให้จังหวัดเชียงใหม่ประเมิน แนวโน้ม ทิศทาง ปริมาณยอดการ ค้างตรวจ เพื่อประมาณการณ์หาผู้ ติดเชื้อ และการเตรียมเตียงที่ โรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วย ที่เพิ่มขึ้น มอบ นพ.สสจ.เชียงใหม่ ดำเนินการ 2. การตรวจหาเชื้อเสนอเป็นการ ตรวจทางน้ำลาย แต่ต้องมีระบบ การซักประวัติ และ ข้อมูล รายบุคคลการขอเบอร์โทรเพื่อ ติดต่อกลับ เพื่อบำบัดความ สะดวกและช่วยลดระยะเวลาใน การตรวจ และเพิ่มจุดในบางจุดที่มี ประชาชนไปตรวจอย่างหนาแน่น และเสนอแนะการตรวจ Pool Sample จัดทำเป็นแนวทาง เพื่อ เป็นลดปัญหาการขาดน้ำยาตรวจ ในกลุ่ม High risk มอบจังหวัด เชียงใหม่พิจารณาและออกแนว ทางการดำเนินงานเพื่อลดปัญหา เรื่องการรอตรวจ 3. ผตร.รับดำเนินการประสานแจ้ง ศูนย์วิทย์ฯ เรื่องการตรวจแบบ Pool Sample และมอบทุกรพ. ดำเนินการตรวจแบบ Pool Sample ใน Lab ของโรงพยาบาล เพื่อบริหารจัดการได้เร็วขึ้น - มอบทีม SAT เขต 1 ประสาน และวิเคราะห์ข้อมูลเรื่องการตรวจ จะช่วยการตรวจในแต่ละ Lab อย่างไร เสนอในที่ประชุมครั้งต่อไป	นพ.สสจ.ทุก จังหวัด/ผอ. รพศ/ผอ.รพท./ ทีม SAT เขต / และผู้ที่ เกี่ยวข้อง

- โรงพยาบาลลำพูน หรือเรื่อง คิวของ Case รอตตรวจ Lab มีจำนวนมาก จะใช้ Rapid Antigen โดยใช้ Nasopharyngeal Swab ในกลุ่มเสี่ยงต่ำ ได้หรือไม่	4. ฝากทุกจังหวัดเตรียมความพร้อมของทีม จังหวัดละ 1 ทีม เพื่อช่วยเหลือรพ.สนามในจังหวัดเชียงใหม่ 5. มอบจังหวัดเชียงใหม่ประสานกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง Capacity ส่งผู้ป่วยเพิ่มเติม ณ โรงพยาบาลสนามของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายใน 1-2 วัน เพื่อให้สามารถดำเนินการต่อได้ - มอบนพ.สสจ.เชียงใหม่ส่งข้อมูล Health care worker ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ต้องการเท่าไร ส่งไปยังผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอสนับสนุนวัคซีนไปยังกระทรวงสาธารณสุขต่อไป - กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ยังไม่แนะนำให้ใช้วิธีนี้ เห็นควรใช้ การตรวจแบบ Pool Sample มากกว่า - รพ.ศรีสัชนาลัย เห็นด้วยกับการตรวจแบบ Pool Sample และรพ.ศรีสัชนาลัยมีความพร้อมในการรับตรวจ - ผตร.รับผิดชอบการหารือกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เพิ่มเติม และ เน้นเรื่องการ Contaminate ร่วมด้วย	
จังหวัดเชียงราย มีผู้ป่วยจำนวนสะสม 50 ราย รับการรักษาที่ รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ ได้ดำเนินการประชุมคกก.โรคติดต่อชุดเล็ก เพื่อจัดเตรียมข้อมูลนำเสนอต่อคกก.จังหวัด ดังนี้ 1. มีจัดเตรียม Hospitel เพื่อรองรับผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ศักยภาพ รพ.เชียงรายสามารถ ตรวจ LAB RT-PCR 2. การทำ Active case finding ในกลุ่มที่มี Timeline อยู่ในแหล่งสถานบันเทิง /กลุ่มประชาชนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดเชียงราย กลับมาพักในช่วงสงกรานต์/ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง มีการติดเชื้อมาในครอบครัว จำนวน 2 ราย และมีการจัดตั้งรพ.สนาม รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์ รพช.รองรับผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น	- รับทราบ - เน้นย้ำเรื่องการติดตามผู้เสี่ยงสูง เพอร์เซ็นต์การตรวจ ร้อยละ 2.5 และให้ประมาณการกลุ่มที่ยังไม่ได้มารับการตรวจเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาวางแผนเตียงรองรับและฝากเตรียมส่งทีมไปโรงพยาบาลสนามจังหวัดเชียงใหม่	นพ.สสจ. เชียงราย/ ผอ.สคร.ที่ 1 เชียงใหม่

- มาตรการในการตรวจ มีศักยภาพศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย 5,000 ราย รพ.เชียงรายฯ 3,000 test รพ.เอกชนที่มีส่วนร่วม 1,000 test คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด โดยขออนุมัติเพิ่มเติมอีก 5,000 Test การตรวจและติดตามกลุ่มเสี่ยงสูงติดตามได้ครบ ผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นอยู่ระหว่างการทำ time line และติดตามข้อมูล - หาหรือเรื่องการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างจังหวัดมารักษายังรพ. เชียงรายฯ จะมีมาตรการระดับเขต หรือมาตรการทางกฎหมายรองรับอย่างไร	- ผกก.ทีม สคร. ประสานกรมคร. ส่วนกลาง เรื่องการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยสื่อสารประเด็นการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยข้ามจังหวัด และแนวทางการประชาสัมพันธ์ และผล.รับประสานทางกรมคร.ในประเด็นมาตรการการลงโทษต่อไป	
จังหวัดลำปาง มีผู้ป่วยสะสมจำนวน 52 ราย Cluster ที่พบปัญหาที่อ.แจ้ห่ม จ.ลำปาง จึงให้จับคู่ระหว่างรพ.แจ้ห่มร่วมกับรพ.เมืองปาน ให้คง Normal Function ให้เคลื่อนย้ายคนไข้ปกติจากรพ.แจ้ห่มไปรักษาที่ รพ.เมืองปาน และให้คนไข้ COVID-19 รพ.เมืองปานมารักษาที่รพ.แจ้ห่ม - รพ.ลำปางมีผู้ป่วยสะสม จำนวน 25 ราย และมีศักยภาพในการตรวจ Lab ได้ 800 test - รพ.ลำปางรับการตรวจให้จังหวัดลำพูน ได้วันละ 100 – 200 test รพ.ลำปางรับ เป็น Focal Point ประสานกับรพ.ศูนย์แม่ฮ่องสอน น่ายาตรวจ คงเหลือ 1000 test คาดการณ์ใช้ได้ 1 สัปดาห์ พร้อมทั้งได้ดำเนินการขอสนับสนุนน้ำยาจากคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด ปัจจุบันไม่มี Case ค้างตรวจ	- รับทราบ - มอบจังหวัดลำปางดำเนินการคาดการณ์จำนวนผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่ได้รับการตรวจ ความเพียงพอของจำนวนเตียง เน้นการสอบสวนโรค และเตรียมระบบเพื่อรองรับได้ 1 – 2 วัน และการเตรียมความพร้อม รพ.สนาม (รพ.เวชราชภัฏลำปาง 30 เตียง) หากมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจะดำเนินการจัดตั้งรพ.สนามเพิ่มเติมที่ไหน - ขยาย Capacity และช่วยเหลือจังหวัดลำพูนในการตรวจให้ดำเนินการตรวจได้ในระดับ Full scale และประเมินปัญหาของจังหวัดลำพูนร่วมด้วย	นพ.สสจ. ลำปาง ผอ.รพ.ลำปาง
จังหวัดลำพูน พบผู้ป่วยจำนวนสะสมจำนวน 25 ราย เข้ารับการรักษาในรพ. ลำพูน ได้ดำเนินการติดตามและคัดกรองผู้มีความเสี่ยงสูงทั้งหมดอยู่ระหว่างรอผล ได้มีการออกแบบมาตรการป้องกัน และมีการยกระดับการทำ Home Quarantine ในกลุ่มผู้มีความเสี่ยงสูง ติดตามเพื่อมาทำการตรวจหาเชื้อ ดำเนินการร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น และนำเข้าหาหรือในที่ประชุมคณะกรรมการ โรคติดต่อระดับจังหวัด - ทรัพยากร PPE เพียงพอ ต่อการปฏิบัติงาน	- รับทราบ - ให้ประมาณการ Case ที่รอการตรวจ เพื่อเตรียมเตียงรองรับผู้ป่วย และเห็นด้วยกับการกันเตียงในรพ. ลำพูน - มอบทางจังหวัดลำพูนปรึกษากับผู้ว่าราชการจังหวัดและหาพื้นที่ในการเตรียมรพ.สนาม เพิ่มเติม	นพ.สสจ. ลำพูน/ผอ.ศูนย์วิทยุที่ 1 ชม.

- การรักษาผู้ป่วย มี Case ที่ต้องดำเนินการฟอกไต จำนวน 1 ราย และมีการให้ยาเพื่อรักษาผู้ป่วยจำนวน 1 ราย - รพ.ลำพูนเตรียมไว้ 60 เตียงรับ Admit ได้ 38 เตียง ที่เหลือเตรียมไว้สำหรับผู้ป่วยหนัก นอกนั้นจะนำผู้ป่วยไปรักษาที่รพ. สนาม สาขาเวียงยอง และมีการเตรียมรพ.สนามได้ในวันพุธ เรื่องการตรวจLab ส่งตรวจไปยังรพ.ลำปาง จำนวน 200 test (เฉพาะเสี่ยงสูง) ส่วนเสี่ยงต่ำจะประสานส่งตรวจไปยังศูนย์วิทยุฯ เชียงราย มีCase ยังไม่ได้เข้า Lab 1,800 ราย	- การตรวจ Lap รับดำเนินการประสานกับทางศูนย์วิทยุและรพ. ลำปาง จะสามารถรับตรวจเพิ่มเป็นวันละ 400 test ได้หรือไม่ - และให้ระวังเรื่องการให้ยารักษาผู้ป่วย รวมไปถึงการให้ยา และเก็บเป็นการวิจัยในการรักษาเบื้องต้น	
จังหวัดแม่ฮ่องสอน พบผู้ป่วยสะสมจำนวน 13 ราย กระจายใน 3 โรงพยาบาล มี case เฝ้าระวังคือ ผู้สูงอายุ อายุ 72 ปี รับการรักษาที่รพ.สบเมย - มีการ Activated รพ.สนาม ที่สนามกีฬาแห่งประเทศไทย ดำเนินการสอบสวนโรค ครบถ้วนทุกราย ส่วนกลุ่มนักศึกษาผลเป็นลบ เตรียมเคลื่อนย้ายเข้ากักตัวในกองร้อยอส.	- รับทราบ - เน้นการเคลื่อนย้ายกลุ่มเฝ้าระวัง	นพ.สสจ. แม่ฮ่องสอน
จังหวัดแพร่ พบผู้ป่วยสะสมจำนวน 13 ราย เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 1 ราย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 2 ราย - ศักยภาพในการตรวจ Lab ยังคงค้างตรวจอยู่ 280 ราย (รพ.แพร่สามารถตรวจได้ 72 ราย/วัน) รายส่วนใหญ่เดินทางกลับมาจากจังหวัดเชียงใหม่เดินทางเข้ามาตรวจใหม่ 90 ราย Activated Ward Cohort ward รพ.ร้องกวาง มีการเตรียมความพร้อมเรียบร้อยแล้ว - รพ.สนาม หอประชุมใหญ่ รองรับได้ 40 – 50 ราย เพียงได้รับสนับสนุนจากอบจ. - Capacity ความสามารถในการตรวจ Lab 3 รอบ / วัน ผอ.รพ.แพร่ จะดำเนินการติดต่อขอเครื่องเพิ่มจากบริษัทติดตั้ง	- เน้นเรื่องการบริหาร เพิ่ม Capacity ความสามารถในการตรวจ Lab - มอบทุกจังหวัด ทุกโรงพยาบาล ดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในบุคลากรสาธารณสุข	นพ.สสจ.ทุกจังหวัด/ผอ.รพศ/ผอ.รพท.
จังหวัดน่าน - พบผู้ป่วยสะสมจำนวน 10 ราย เพิ่มขึ้น 4 ราย กลุ่มสัมผัสจากเคสที่เชียงใหม่ 2 ราย เป็นนักศึกษามาจากจังหวัดเชียงใหม่ อยู่ในอำเภอนาน้อยและอำเภอเวียงสา กลุ่ม High Risk เจ้าหน้าที่ รพ.น่าน 2 ราย ซึ่งสัมผัสกับแพทย์ Fammed In-service (รายที่ 7 ของจังหวัดน่าน) อยู่ระหว่างการสืบสวนแหล่งการติดเชื้อ (สถานบันเทิงWarmup/รถโดยสารกรีนบัส หรือการติดเชื้อในจังหวัด) รพ.น่าน ดำเนินการคัดกรองและสอบสวนโรคในรพ. ในห้องผ่าตัด และแผนกออโรบิติกส์ - มีปัญหาเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานเนื่องจากเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงต้องกักตัว 14 วัน มีการจัดการบริหารจัดการจัดเวร ER ใหม่ โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม โดยจำแนกจากการสัมผัส คัดกรองตาม	- รับทราบ - ให้เตรียมความพร้อม รพ.สนาม จังหวัด เนื่องจากมีแนวโน้มการกระจายเชื้อไปยังประชาชน - เร่งดำเนินการตรวจ Case contact และช่วยตรวจ Lab ของจังหวัดแพร่ (ผอ.รพ.น่านรับดำเนินการ) ในกลุ่มความเสี่ยงสูงเสี่ยงต่ำและดำเนินการตรวจแบบ Pool Sample	นพ.สสจ.น่าน/ผอ.รพ.น่าน/ผอ.รพ.แพร่

หลักเกณฑ์ และบริหารจัดการการปฏิบัติงาน ER โดยพยาบาลจากกลุ่มงานศัลยกรรมและกลุ่มงานออโรโธดิกส์ สามารถบริหารจัดการได้ในโรงพยาบาล ส่วนศูนย์รับแจ้งเหตุของรพ.(มีกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับการกักตัว) รพ.น่านได้ประสานไปยังรพช. เพื่อส่งเจ้าหน้าที่สนับสนุนเข้าร่วมการปฏิบัติงาน ณ รพ.น่าน - การเตรียมความพร้อมเตียง รพ.น่าน สามารถรองรับได้ 50 ราย และเตรียมความพร้อมเปิดรพ.สนามของจังหวัดน่าน ณ สนามกีฬาจังหวัด - ความสามารถในการตรวจได้ 2 รอบ ผลการตรวจ 1.7% และมีการแบ่งระดับ 3 Level - A ความเสี่ยงสูง - B ความเสี่ยงต่ำ - C ตรวจด้วยเหตุอื่นๆ	- รับผิดชอบการเตรียมความพร้อมของรพ.สนาม - ให้ทางรพ.น่าน ช่วยเหลือดูแลการตรวจหาเชื้อ ของรพ.แพร่ - ฝากทุกจังหวัดวางระบบการตรวจ โดยปรับใช้จากแนวทางของรพ.น่าน เป็นตัวอย่าง	
จังหวัดพะเยา - พบผู้ป่วยรายงานเพิ่มจำนวน 14 ราย (และมี Case Positive เพิ่มอีก 4 ราย อยู่ระหว่างสอบสวนโรค) รักษาตัวในโรงพยาบาลชุมชนกระจายใน 5 อำเภอ มีผู้ป่วยเฝ้าระวัง อายุ 60 ปี 1 ราย - อยู่ระหว่างการจัดเตียง รพ.สนามที่ ม.พะเยา 30 เตียง (รพท. รพช.รองรับได้ 120 เตียง) - ศักยภาพความสามารถในการตรวจ Lab ของรพ. 3 รอบๆละ 36 ราย รวมเป็น 108 ราย และมีการดำเนินการตรวจแบบ Pool Sample เพิ่มขึ้น ส่วนด้านการสอบสวนโรคสามารถดำเนินการได้ทันการณ์	- รับทราบ - มอบทุกจังหวัดบริหารจัดการและวางแผนเรื่องการตรวจแบบ Pool Sample และการเตรียมความพร้อมของรพ.สนาม	นพ.สสจ.พะเยา นพ.สสจ.ทุกจังหวัด ผอ.รพศ./รพท.
ทีม SAT สคร. รับแจ้งจากกรมควบคุมโรค 1. การประกาศเรื่องการปรับเปลี่ยนเกณฑ์ สีของพื้นที่ สีเขียว Imported case อย่างเดียว สีเหลือง Imported case กับ การระบาดในครอบครัว สีส้ม การระบาดเป็น Cluster ไม่เกิน 500 ราย สีแดง การระบาดเป็น Cluster เกิน 500 ราย สีขาว จังหวัดที่ยังไม่มีการรายงาน Case และคำนิยามสี ของกรมควบคุมโรค และจะแจ้งรายละเอียดไปยังจังหวัดอีกครั้ง 2. การรายงาน Level Report เพิ่มมีการอากรตาแดงและพื้นมีน้ำมูก ในแบบฟอร์ม 3. ข้อเสนอแนะ ทาง Lab สคร. การทำ Pull Lab พบว่ามีต้องการมา Replete ซ้ำ จำนวนมากทำให้เสียเวลาในกรณีหากมีอุบัติการณ์การติดเชื้อสูง	- รับทราบ - เสนอให้ดำเนินการเหมือนของจังหวัดน่าน การแบ่งกลุ่ม Case ความเสี่ยง จะทำให้เพิ่มประสิทธิภาพ ประหยัดเวลา และความรวดเร็วในการตรวจได้ 1-2 เท่าหากมีการตรวจเป็นจำนวนมาก และเห็นควรตรวจแบบ pool Sample	นพ.สสจ.ทุกจังหวัด/ ผอ.รพศ./ รพท.

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องอื่นๆ - แจ้งกำหนดการร่อนนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงตรวจเยี่ยมพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ วันที่ 14 เมษายน 2564 สถานที่ตรวจเยี่ยมเสริมพลังหน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 3 แห่ง คือ รพ.สนาม รพ.นครพิงค์ รพ.ประสาธ และรพ.สนามมหาวิทยาลัยเชียงใหม่	- รับทราบ	นพ.สสจ.ทุก จังหวัด/ ผอ.รพศ/ รพท.
ประชุมครั้งต่อไป วันที่ 15 เมษายน 2564 เวลา 09.00 เป็นต้นไป	- รับทราบ	นพ.สสจ.ทุก จังหวัด/ ผอ.รพศ/ รพท.

นางวิรัชพัชร ปินะธา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 ผู้บันทึกรายงานการประชุม
 นายสำเริง สีแก้ว รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 1
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม