



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๕๘๘/๖ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๒/๒๕๖๕

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) ระดับจังหวัด มหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๒/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

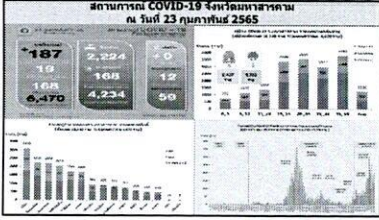


(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๒/๒๕๖๕  
วันที่ ๒๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.  
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</b> นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการนัดหมายการประชุม EOC ทุกวัน ในช่วงเช้า เพื่อซักซ้อมการจัดการรับมือกับจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อ COVID-19 ที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น</p> <p>๒. ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) แจ้งเปลี่ยนแปลงการรายงานสถานการณ์จากรายวัน เป็นรายสัปดาห์ โดยเน้นรายงาน ๑๐ จังหวัดที่มีการติดเชื้อสูงสุด และให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการ VUCA (Vaccine/ Universal Prevention/ COVID Free Setting/ ATK) อย่างเคร่งครัด อีกทั้งเน้นย้ำมาตรการทางสังคมและองค์กรให้เพิ่มมากขึ้น</p> <p>๓. สถานการณ์การติดเชื้อในประเทศไทย พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยมากกว่า ๒๐,๐๐๐ รายต่อวัน ทำให้ประชาชนเกิดความกังวลในเรื่องความไม่เพียงพอของเตียงรับเข้ารักษา จึงขอให้ทุกหน่วยงานวางแผนบริหารจัดการ Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) และวางแผนจัดทำเบอร์โทรศัพท์ Hot Line เพื่อรองรับการติดต่อจากประชาชนที่อาจมีเพิ่มมากขึ้น</p> <p>๔. สถานการณ์การติดเชื้อจังหวัดมหาสารคาม มีประเด็นสำคัญดังนี้</p> <p>๔.๑ พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ที่เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน และรองลงมาเป็นกลุ่ม ๖๐๘ จึงขอให้เน้นการทำ Dead Case Conference หาวางแผนฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมประชาชนในพื้นที่</p> <p>๔.๒ ให้ทุกหน่วยบริการวางแผนบริหารจัดการผู้ที่เข้ารับการรักษาแบบ Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) ให้มีประสิทธิภาพ และให้อุปกรณ์ที่จำเป็นแก่ผู้ป่วย เช่น เครื่องวัดออกซิเจน เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย การให้ยารักษาโรคอย่างรวดเร็ว เป็นต้น รวมทั้งมีการติดตามและรายงานอาการของผู้ป่วยทุกวัน มอบทีม Logistics จัดเตรียมสำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์และยารักษาโรคให้เพียงพอ</p>	<p>๑. ให้ทุกหน่วยบริการวางแผนบริหารจัดการผู้ที่เข้ารับการรักษาแบบ Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) ให้มีประสิทธิภาพ และให้อุปกรณ์ที่จำเป็นแก่ผู้ป่วย เช่น เครื่องวัดออกซิเจน เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย การให้ยารักษาโรคอย่างรวดเร็ว เป็นต้น รวมทั้งมีการติดตามและรายงานอาการของผู้ป่วยทุกวัน</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง - ทีม Logistics</p>

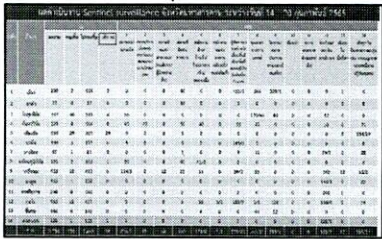
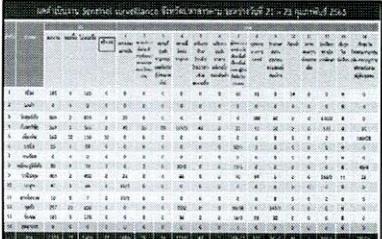
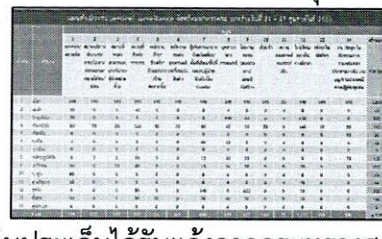
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕. ขอให้ทุกหน่วยงานเน้นย้ำการเตือนภัยส่วนบุคคล โดยการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ในกลุ่มเป้าหมาย กลุ่ม ๖๐๘, กลุ่ม Cluster การระบาด และผู้ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ให้ปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุข และเข้ารับการฉีดวัคซีนให้ครบถ้วน</p>	<p>มอบทีม Logistics จัดเตรียมสำรองเวชภัณฑ์ทางการแพทย์และยารักษาโรคให้เพียงพอ</p>	
<p><b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b> ๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p><b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b> ๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>๑. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อประสานปกครองจังหวัด เพื่อหารือร่วมกับ ๑) หอการค้า/โรงแรม ๒) สถานประกอบการ ที่พบการระบาดเป็น Cluster และ ๓) พื้นที่ที่มีสถานที่ท่องเที่ยว เพื่อวางแผนการอบรม Mini CDCU ที่ปฏิบัติหน้าที่เป็น นักระบาดภาคสนามเชิงการจัดการของสถานประกอบการ และบูรณาการวิชาการร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มหาสารคาม เพื่อถ่ายโอนภารกิจป้องกันควบคุมโรคใน ประเด็น การจัดการบุคลากร การจัดการสิ่งแวดล้อมและการ จัดระบบ Bubble and seal ให้โรงงาน/สถานประกอบการร่วม รับผิดชอบดำเนินการ</p> <p>- ได้ดำเนินการประสานหอการค้าจังหวัดมหาสารคาม และ อุตสาหกรรมจังหวัดมหาสารคาม เพื่อนัดหมายประชุมซักซ้อม มาตรการต่างๆ ให้โรงงาน/สถานประกอบการ</p> <p>๒. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานหัวหน้าวงหมอลำใจ เกินร้อย และวงหมอลำสาวน้อยเพชรบ้านแพง ที่เกิด Cluster ที่ผ่านมา เพื่อหารือมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 หากมีการจัดงานแสดงหมอลำครั้งต่อไป จะต้องมีความชัดเจนดำเนินการอย่างไร</p> <p>- ได้ดำเนินการประสานวงหมอลำใจเกินร้อยเพื่อนัดหมาย หารือมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรค ติดเชื้อ COVID-19 เรียบร้อยแล้ว ในช่วงต้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ซึ่งวงหมอลำใจเกินร้อยมีความยินดีเป็นอย่างยิ่ง</p> <p>- ส่วนวงหมอลำสาวน้อยเพชรบ้านแพง อยู่ระหว่างประสาน ปัญหาทางด้านธุรกิจ จึงขอจัดการแก้ปัญหาดังกล่าวก่อน และ จะนัดหมายหารือมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อ COVID-19 อีกครั้ง</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. ให้ทีม JIT ประสานโรงงานให้พนักงานเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครบทุกคน โดยอาจให้โรงงานเป็นผู้ดำเนินการฉีดวัคซีนได้เองโดยมีพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงงาน และให้จังหวัดจัดสรร และส่งมอบวัคซีนให้ตามความเหมาะสม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้ดำเนินการประสานโรงงาน/สถานประกอบการผ่านแอปพลิเคชัน Line เพื่อแจ้งให้พนักงานเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครบทุกคนเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> <p>๔. ให้ทีม JIT ประสานเจ้าคณะจังหวัดมหาสารคาม ทั้ง ๒ นิกาย (มหานิกาย และนิกายธรรมยุติ) กำหนดจัดการประชุมหารือร่วมกับเจ้าอาวาสทุกท่าน เพื่อกำหนดแนวทางในการจัดกิจกรรมทางศาสนาในวัด เช่น การจัด Zone จำแนกกลุ่มเสี่ยง การจัดงานเหลื่อมเวลา การจัดทำแผนผังบริเวณการจัดงาน เป็นต้น เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้ดำเนินการประสานสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดมหาสารคาม เพื่อขอเข้าร่วมการประชุมร่วมกับพระสังฆาธิการ ทั้ง ๒ นิกาย ซึ่งจะจัดการประชุมขึ้นในช่วงต้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ เมื่อได้วันและเวลาที่แน่นอนแล้วจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง</li> </ul> <p>๕. ขอให้ทุกอำเภอ ยกกระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้เป็น One Stop service คือสามารถดำเนินการให้บริการฉีดวัคซีน และบันทึกข้อมูลให้ทันที เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการประชาชน อีกทั้งขอให้ผู้บริหารจัดสรรวัคซีนให้เพียงพอต่อการบริการในพื้นที่ และสนับสนุนค่าตอบแทนอย่างเหมาะสม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</li> </ul> <p><b>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์</b> (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการประชุมกับแรงงานจังหวัดมหาสารคาม เพื่อหารือในประเด็นการฉีดวัคซีนของแรงงานต่างด้าว ผ่านระบบ VDO Conference ในสถานประกอบการ/โรงงาน เพื่อขอความร่วมมือให้เข้ารับการฉีดวัคซีนให้ครบทุกราย</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จัดทำแผนผังการจัดกิจกรรมทางศาสนาในวัด โดยการปรับแนวทางมาตรการ COVID Free Setting ให้เป็น Temple Free Setting และแจ้งเป็นหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรของทางราชการให้พระสังฆาธิการทั้ง ๒ นิกาย เพื่อให้ท่านได้ชี้แจงให้เจ้าอาวาสทุกวัดได้รับทราบแนวทางเบื้องต้น ก่อนมีการประชุมชี้แจงอย่างเป็นทางการอีกครั้ง เพื่อให้การป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ</p>	<p>๒. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จัดทำแผนผังการจัดกิจกรรมทางศาสนาในวัด โดยการปรับแนวทางมาตรการ COVID Free Setting ให้เป็น Temple Free Setting และแจ้งเป็นหนังสือลายลักษณ์อักษรของทางราชการให้พระสังฆาธิการทั้ง ๒ นิกาย</p>	<p>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>COVID-19 ได้รวดเร็วมากขึ้น</p> <p>๒. ได้รับแจ้งจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ ในประเด็น การทบทวนแผนการใช้จ่ายงบประมาณค่าตอบแทนการ ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคฯ นอกสถานพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข (พฤศจิกายน-ธันวาคม ๒๕๖๔) โดยขอให้ ทุกหน่วยงานเร่งรัดดำเนินการ</p>	<p>เพื่อให้ท่านได้ชี้แจงให้เจ้าอาวาสทุกวัด ได้รับทราบแนวทางเบื้องต้น ก่อนมี การประชุมชี้แจงอย่างเป็นทางการ อีกครั้ง เพื่อให้การป้องกันและเฝ้า ระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ได้รวดเร็วมากขึ้น</p>	
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ มกราคม- ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) (รายชื่อ ๑-๖,๔๗๐)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>๒. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตาม พื้นที่และความเสี่ยง ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>๓. เหตุการณ์ระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> 		

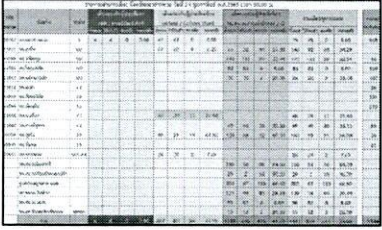


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<div data-bbox="216 224 592 430" data-label="Image"> </div> <p>- พบการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 แบบ Local Transmission โดยพบการกระจายของผู้ป่วยในทุกตำบล พบใน ๑๔๓ หมู่บ้าน โดยเริ่มจากการพบการติดเชื้อจากกลุ่มเดินทางมาจากพื้นที่ระบาดเข้ามาร่วมกิจกรรมงานบุญ งานประเพณี และในปัจจุบันพบกลุ่มผู้ชายลอตเตอร์นอกพื้นที่นำเชื้อมาแพร่ให้คนในครอบครัว บางส่วนไปร่วมงานบุญ ทำให้เชื้อแพร่กระจายในชุมชนอย่างรวดเร็ว แม้มีการตรวจคัดกรองอุณหภูมิและจุดล้างมือก็ตาม เนื่องจากปัจจุบันผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่มีอาการ</p> <p>- มาตรการ Response ในพื้นที่ คือ เที่ยงนาโมเดล ในกลุ่มประชาชนที่เดินทางเข้า-ออก พื้นที่ การตรวจสอบประวัติวัคซีนและผลตรวจ ATK อีกทั้งเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ เพื่อลดความรุนแรงของโรค และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนปฏิบัติตามวิถี New Normal และเน้นย้ำมาตรการ COVID free setting</p> <p><b>นายฤกษ์ โปธิศรี</b> (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>- กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้การควบคุมการระบาดในแต่ละ Cluster ไม่เกิน ๒๑-๒๘ วัน โดยจากการวิเคราะห์การระบาดเป็นกลุ่มก้อน ในจังหวัดมหาสารคาม พบมีหลาย Cluster ที่มีการระบาดต่อเนื่องเกินจำนวน ๒๘ วัน เช่น Cluster เมืองเตา อำเภอยักษ์ภูมิพิสัย, Cluster วงหมอลำระเบียบ วาทศิลป์, Cluster วงหมอลำใจเกินร้อย, Cluster โรงเรียนหลักเมือง เป็นต้น แสดงให้เห็นว่าทุกพื้นที่ต้องมีความเข้มงวดมาตรการในการควบคุมโรคให้มากขึ้น</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในอำเภอยักษ์ภูมิพิสัย ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ประธาน อสม. ฝ่ายปกครอง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) / ระดับตำบล (พชต.) เพื่อพิจารณาออกมาตรการทางสังคมในพื้นที่ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. มาตรการในชุมชน โดยให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ทุกคน</li> <li>๒. มาตรการ UP (Universal Prevention) อย่างเคร่งครัด</li> <li>๓. มาตรการก่อนเข้าชุมชน เช่น ต้องได้รับการฉีดวัคซีนจำนวน ๓ เข็ม, มีผลตรวจ ATK Negative, หากมาจากพื้นที่เสี่ยงให้กักตัวที่เถียงนา ก่อน ๕ วันที่เถียงนา (เถียงนาโมเดล)</li> </ol>	<p>๓. กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในอำเภอยักษ์ภูมิพิสัย ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ประธาน อสม. ฝ่ายปกครอง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) / ระดับตำบล (พชต.) เพื่อพิจารณาออกมาตรการทางสังคมในพื้นที่ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๓.๑ มาตรการในชุมชน โดยให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ทุกคน</li> </ol>	<p>- สสอ.ยักษ์ภูมิพิสัย</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เป็นต้น โดยดำเนินการคู่ขนานไปกับการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ Health Literacy ให้ประชาชนมีความรู้ เกิดความเข้าใจ เกิดทักษะ และมีพฤติกรรมในการป้องกันตนเองได้อย่างเหมาะสม</p> <p><b>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</b>  <b>ทีม JIT</b>  <b>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี</b>  <b>(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</b></p> <p>๑. รายงานการดำเนินงาน Sentinel surveillance</p> <p>๑.๑ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ๑๔-๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>๑.๒ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๑-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>๑.๓ แผนการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>๒. ขอหารือในประเด็นได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุข ให้จัดการทำ Active surveillance ในจังหวัดมหาสารคามยังคงให้ดำเนินการ Sentinel Surveillance เช่นเดิมหรือไม่</p>	<p>๓.๒ มาตรการ UP (Universal Prevention) อย่างเคร่งครัด</p> <p>๓.๓ มาตรการก่อนเข้าชุมชน เช่น ต้องได้รับการฉีดวัคซีนจำนวน ๓ เข็ม, มีผลตรวจ ATK Negative, หากมาจากพื้นที่เสี่ยงให้กักตัวที่เถียงนาก่อน ๕ วันที่เถียงนา (เถียงนาโมเดล)</p> <p>เป็นต้น โดยดำเนินการคู่ขนานไปกับการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ Health Literacy ให้ประชาชนมีความรู้ เกิดความเข้าใจ เกิดทักษะ และมีพฤติกรรมในการป้องกันตนเองได้อย่างเหมาะสม</p>	



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. ในระหว่างวันที่ ๑-๒๔ กุมภาพันธ์ พบผู้มีผลการตรวจ ATK Positive และเข้ารับการรักษาแบบ Home Isolation (HI) จำนวน ๓๖๒ ราย (๑๖ รายต่อวัน) และไม่มีในรายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคามของทีม Case Management</p> <p><b>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- ได้แจ้งให้ทุกอำเภอรายงานผลการตรวจ ATK Positive และเข้ารับการรักษาแบบ Home Isolation (HI) ในระบบ Dash board จังหวัดมหาสารคามเรียบร้อยแล้ว</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. ประเด็นการ Active surveillance และ Sentinel surveillance ให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้</p> <p>๑.๑ งดการ Active surveillance ในผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ/เสี่ยงสูง แต่ให้ดำเนินการกักตัวเป็นเวลา ๗+๓ วัน อย่างมีคุณภาพ หากมีอาการให้นำเข้าตรวจ RT-PCR และนำเข้าสู่ระบบรักษาต่อไป</p> <p>๑.๒ การดำเนินการ Sentinel surveillance โดย ATK Frist ในทุก Setting ยังคงดำเนินการเช่นเดิม เพื่อเป็นการเฝ้าระวังในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หากตรวจพบ ATK Positive และหากมีอาการสีเขียว จึงนำเข้ารับรักษาแบบ Home Isolation (HI) หากมีอาการปานกลางขึ้นไป ให้นำเข้าตรวจ RT-PCR และนำเข้าสู่ระบบรักษาต่อไป</p> <p>๑.๓ ให้พิจารณาการเข้ารับรักษาแบบ Home Isolation (HI) ว่ามีความเหมาะสมหรือไม่ หากไม่สามารถดำเนินการตามมาตรการได้ ให้นำเข้ารักษาแบบ Community Isolation (CI) โดยขอให้ใช้มาตรการทางชุมชนและองค์กรที่เข้มแข็ง รวมทั้งมีมาตรการการฉีดวัคซีนที่ครอบคลุม</p>	<p>๔. ประเด็นการ Active surveillance และ Sentinel surveillance ให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้</p> <p>๔.๑ งดการ Active surveillance ในผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ/เสี่ยงสูง แต่ให้ดำเนินการกักตัวเป็นเวลา ๗+๓ วัน อย่างมีคุณภาพ หากมีอาการให้นำเข้าตรวจ RT-PCR และนำเข้าสู่ระบบรักษาต่อไป</p> <p>๔.๒ การดำเนินการ Sentinel surveillance โดย ATK Frist ในทุก Setting ยังคงดำเนินการเช่นเดิม เพื่อเป็นการเฝ้าระวังในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หากตรวจพบ ATK Positive และหากมีอาการสีเขียว จึงนำเข้ารับรักษาแบบ Home Isolation (HI) หากมีอาการปานกลางขึ้นไป ให้นำเข้าตรวจ RT-PCR และนำเข้าสู่ระบบรักษาต่อไป</p> <p>๔.๓ ให้พิจารณาการเข้ารับรักษาแบบ Home Isolation (HI) ว่ามีความเหมาะสมหรือไม่ หากไม่สามารถดำเนินการตามมาตรการได้ ให้นำเข้ารักษาแบบ Community Isolation (CI) โดยขอให้ใช้มาตรการทางชุมชนและองค์กรที่เข้มแข็ง รวมทั้งมีมาตรการการฉีดวัคซีนที่ครอบคลุม</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>ทีม Case management</b> นางพชรวรรณ คูสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.</p>  <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. จังหวัดมหาสารคาม พบผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อ COVID-19 ในระหว่างวันที่ ๑ มกราคม-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ ราย ขอให้ทุกหน่วยงานเน้นย้ำ</p> <p>๑.๑ การดำเนินการทางการแพทย์ ได้แก่ การรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล</p> <p>๑.๒ การดำเนินการทางสาธารณสุข ได้แก่ การเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรค มาตรการทางสังคม/ชุมชน และการบริการจัดการ Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI)</p> <p>๒. ประเด็นการรับเข้ารักษาผู้ป่วย โรคติดเชื้อ COVID-19 (RT-PCR Positive/ ATK Positive) ขอให้ดำเนินการดังนี้</p> <p>๒.๑ กลุ่ม ๖๐๘ และผู้ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ขอให้รับเข้ารักษาในสถานพยาบาลทุกราย เนื่องจากเสี่ยงต่ออาการทรุดลง</p> <p>๒.๒ ให้ผู้ป่วยระดับสีเขียว ให้นั้นมาตรการทางสังคม</p> <p>๒.๓ กลุ่มผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบ ให้พิจารณาเข้ารับรักษาใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) ตามความเหมาะสม</p> <p><b>ทีม MCATT</b> - ไม่มี -</p> <p><b>ทีม EMS/MERT</b> - ไม่มี -</p> <p><b>ทีม SERT</b> - ไม่มี -</p> <p><b>ทีม HVRRT</b> - ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information) - ไม่มี -</p>		

**วาระที่/เรื่อง**

**ข้อสั่งการ**

**ผู้รับผิดชอบ/  
ดำเนินการ**

๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety)

นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์

(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

- ๑. รายงานข้อมูลการบุคลากรติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

2P Safety HCW			
สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 23 กุมภาพันธ์ 2565			
ลำดับ	วันที่ติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)
1	5 ม.ค. 65	รพ.มทสจ	1
2	8 ม.ค. 65	รพ.บางเขน	1
3	5-24 ม.ค. 65	รพ.มหาสารคาม	5
4	21-30 ม.ค. 65	รพ.เชิงชัน	5
รวมทั้งสิ้น เดือน มกราคม 65			12

2P Safety HCW			
สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 23 กุมภาพันธ์ 2565			
ลำดับ	วันที่ติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)
1	2 ก.พ. 65	รพ.พริ้นซ์อู่ทอง	1
2	2,3,17 ก.พ. 65	รพ.บางบัว	10
3	3-15 ก.พ. 65	รพ.มหาสารคาม	14
4	4 ก.พ. 65	รพ.ม.สุราษฎร์ธานี สภ.สีสุราษฎร์	1
5	5-15 ก.พ. 65	รพ.โพนพิสัย	7
6	4-14 ก.พ. 65	รพ.บุรีรัมย์	7
7	7 ก.พ. 65	รพ.เมตตา	2
8	9 ก.พ. 65	รพ.พริ้นซ์อู่ทอง	2

ลำดับ	วันที่ติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)
9	7 ก.พ. 65	รพ.เมตตา	2
10	9 ก.พ. 65	รพ.พริ้นซ์อู่ทอง	2
11	14 ก.พ. 65	รพ.วาปีปทุม	1
12	17 ก.พ. 65	รพ.บางบัว	3
13	20-23 ก.พ. 65	รพ.โพนพิสัย	4
14	18-21 ก.พ. 65	รพ.พริ้นซ์อู่ทอง	2
15	20 ก.พ. 65	รพ.เมตตา	1
16	17-23 ก.พ. 65	รพ.มหาสารคาม	22
รวมทั้งสิ้น กุมภาพันธ์			81

- ๒. กรมการแพทย์การปรับแนวทางเวชปฏิบัติ CPG Covid-19 V-20 มีประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

**การปรับแนวทางเวชปฏิบัติ**

CPG Covid-19 V-20 มีประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

- ปรับคำนิยามของภาวะวินิจฉัย ผู้ป่วยสงสัย ผู้ป่วยเข้าข่าย COVID-19 ตามกรมควบคุมโรค
- ปรับคำแนะนำเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยด้วย antigen test kit (ATK)
- ปรับแนวทางการดูแลรักษา ในกลุ่มผู้ที่ยังไม่มีอาการ กลุ่มที่มีอาการปานกลาง
- เพิ่มข้อบ่งชี้ในการใช้ยาต้านไวรัส และ ยาอื่น ๆ
- ปรับระยะเวลาในการกักตัวของผู้ป่วยในกลุ่มบุคลากรและ กลุ่มอื่น ๆ

- แนวทางการกักตัวของบุคลากรทางการแพทย์ ฉบับปรับปรุงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

**ข้อเสนอ**

แนวทางการกักตัวของบุคลากรทางการแพทย์ ฉบับปรับปรุง วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2565

เนื่องจาก HCW รับวัคซีน ตั้งแต่ 3 เข็มขึ้นไป และสวมชุด PPE ถูกต้อง เหมาะสมตามมาตรฐานในการปฏิบัติงาน

1. กรณีสัมผัสเสี่ยงสูง ไม่ต้องกักตัว แต่ให้ตรวจ ATK หรือ RT-PCR day 5, 10 หรือเมื่อมีอาการเกิดขึ้น Draft

---

2. กรณีที่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (HCW) ตรวจพบเชื้อ SARS-CoV2

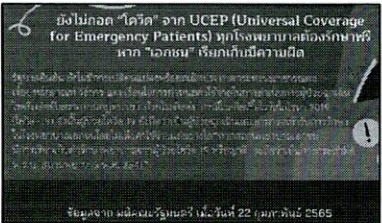
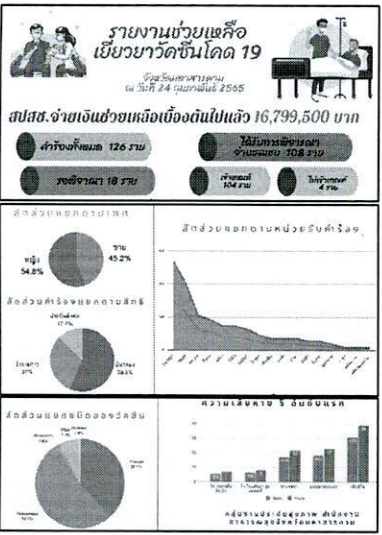
- การรักษายาต้านไวรัสให้ป็นไปตามคำแนะนำของ CPG COVID-19 ฉบับปัจจุบัน
- ระยะเวลาการแยกตัว 7 + 3 วัน หากไม่มีอาการแล้ว กลับมาทำงานได้ โดยให้ ปฏิบัติตาม DMHTT อย่างเคร่งครัด
- ให้ฝ่ายวิชาการควบคุมผู้รับผิดชอบการเฝ้าระวังของ รพ





Draft


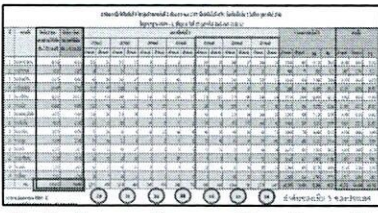


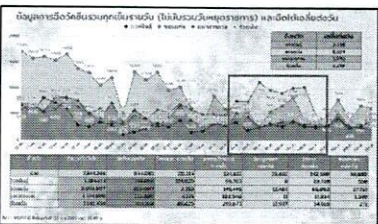
ประธาน (IC)


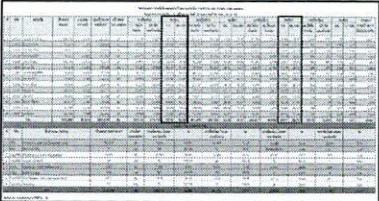
- ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงาน เน้นย้ำให้บุคลากรในสังกัดปฏิบัติ ตามแนวทาง เวชปฏิบัติ CPG Covid-19 ของกรมการแพทย์ อย่างเคร่งครัด

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																																																																																												
<p><b>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</b> - ไม่มี -</p> <p><b>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</b> - ไม่มี -</p> <p><b>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</b> - ไม่มี -</p> <p><b>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</b> นายวิวัฒน์ ละอองทอง (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <div data-bbox="247 696 551 1077" data-label="Image"> <p>บันทึกข้อความ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ขอให้นำเงินอุดหนุนจากกรมการแพทย์ไปใช้ดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร</p> </div> <p>- ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการส่งเอกสารการเบิกจ่ายงบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคฯ นอกสถานพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๑๔๗,๐๐๐ บาท ให้แล้วเสร็จภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p><b>นายสงัด เชื้อกลิ่นฟ้า</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <div data-bbox="247 1509 545 1771" data-label="Table"> <p>รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>พื้นที่/ประเภท</th> <th>จำนวน</th> <th>ร้อยละ</th> <th>หมายเหตุ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>13. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>14. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>15. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>16. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>17. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>18. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>20. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>21. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>22. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>23. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>24. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>26. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>27. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>28. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>29. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>30. กรุงเทพมหานคร</td> <td>8,147,000</td> <td>100.00%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div> <p>- ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการตรวจสอบงบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคฯ นอกสถานพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ในระหว่างเดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม ๒๕๖๔ ว่าถูกต้องหรือไม่ หากมีการแก้ไข ให้เร่งดำเนินการแจ้งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เพื่อสรุปรายงานให้กระทรวงสาธารณสุขทราบต่อไป</p>	พื้นที่/ประเภท	จำนวน	ร้อยละ	หมายเหตุ	1. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		2. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		3. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		4. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		5. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		6. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		7. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		8. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		9. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		10. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		11. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		12. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		13. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		14. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		15. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		16. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		17. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		18. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		19. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		20. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		21. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		22. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		23. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		24. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		25. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		26. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		27. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		28. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		29. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%		30. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%			
พื้นที่/ประเภท	จำนวน	ร้อยละ	หมายเหตุ																																																																																																																											
1. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
2. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
3. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
4. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
5. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
6. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
7. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
8. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
9. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
10. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
11. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
12. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
13. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
14. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
15. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
16. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
17. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
18. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
19. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
20. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
21. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
22. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
23. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
24. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
25. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
26. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
27. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
28. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
29. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												
30. กรุงเทพมหานคร	8,147,000	100.00%																																																																																																																												

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>นางโสภิตา จิตรวิกรานต์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <p>๑. กระทรวงสาธารณสุข แจ้งเรื่องการใช้สิทธิ UCEP (Universal Coverage for Emergency Patients) สามารถเข้ารับการรักษาโรคติดเชื้อ COVID-19 ได้ทุกที่เช่นเดิม</p>  <p>๒. รายงานช่วยเหลือเยียวยาวัคซีน COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ขอให้ทุกหน่วยงานส่งเอกสารการเบิกจ่ายงบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคฯ นอกสถานพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๑๔๗,๐๐๐ บาท เรียบร้อยแล้ว ให้แล้วเสร็จภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ให้ครบถ้วนตามระเบียบการคลัง และการปฏิบัติงานจริง มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปและงานการเงิน กำกับติดตามการดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนด</p>	<p>๕. ขอให้ทุกหน่วยงานส่งเอกสารการเบิกจ่ายงบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคฯ นอกสถานพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๑๔๗,๐๐๐ บาท เรียบร้อยแล้ว ให้แล้วเสร็จภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ให้ครบถ้วนตามระเบียบการคลัง และการปฏิบัติงานจริง มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปและงานการเงิน กำกับติดตามการดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รพ.ทุกแห่ง</li> <li>- สสอ.ทุกแห่ง</li> <li>- กลุ่มงานบริหารทั่วไป</li> <li>- งานการเงิน</li> </ul>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</b> - ไม่มี -</p> <p><b>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</b> - นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคาร ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</p> <p><b>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 นายสั่งต เชื้อล้นฟ้า</b> <b>(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</b></p> <p>๑. สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>๑.๑ ความก้าวหน้าในการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 สำหรับเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี</p>  <p>๑.๒ แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการฉีดเป็นเข็มที่ ๑ และ ๒</p>  <p>๑.๓ แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการฉีดเป็นเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน (Booster dose)</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. จังหวัดมหาสารคามเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>๒.๑ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p>  <p>๒.๒ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p>  <p>๓. ลำดับการฉีดวัคซีนทุกเข็ม รายวัน (ข้อมูลวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p>  <p>๔. ลำดับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ รายวัน (ข้อมูลวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p>  <p>๕. ข้อมูลการฉีดวัคซีนทุกเข็มรายวัน (ไม่นับรวมวันหยุดราชการ) และฉีดเฉลี่ยได้ต่อวัน</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๖. ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ เดือน สิงหาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ที่ต้องได้รับเข็มที่ ๓ ในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>ผลการฉีดวัคซีนตามโครงการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (เข็ม 3) 25 กุมภาพันธ์ 2565 (21.00 น.)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวน ๑๕,๖๖๖ ราย</li> <li>2. จำนวน ๑๕,๖๖๖ ราย</li> <li>3. จำนวน ๑๕,๖๖๖ ราย</li> <li>4. ข้อมูลเพิ่มเติมจากแหล่งอื่น ๑๕,๖๖๖ ราย</li> <li>5. ข้อมูลเพิ่มเติมจากแหล่งอื่น ๑๕,๖๖๖ ราย</li> </ol> <p>- ขอให้ผู้บริหารทุกอำเภอดำเนินการตรวจสอบหน่วยบริการที่อยู่มีผลการดำเนินการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ อยู่ลำดับท้ายตาราง ทบทวนการดำเนินงานหากมีอุปสรรคและปัญหา ขอให้แจ้งเข้ามาจังหวัดเพื่อหารือแนวทางในการดำเนินการต่อไป</p> <p>๗. รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC</p> 		








วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<div data-bbox="213 216 592 599" data-label="Image"> </div> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนเพ็ก อำเภอเมืองมหาสารคาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นัดหมายฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในสัปดาห์หน้า</li> </ul> <p>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบรบือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่ระหว่างดำเนินการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ และบันทึกข้อมูลในระบบ MOPH IC</li> </ul> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแพง อำเภอโกสุมพิสัย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เปิดให้บริการฉีดวัคซีนในหน่วยบริการทุกวัน แต่ประชาชนในพื้นที่ปฏิเสธการฉีดวัคซีนจำนวนมาก ซึ่งได้แจ้งให้ลงลายมือชื่อรับรองการปฏิเสธแล้วทุกราย (ลงนาม ๓ เล้า)</li> </ul> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหวาน อำเภอเมืองมหาสารคาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่ระหว่างดำเนินการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓</li> </ul> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเปลือย อำเภอบรบือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้บริการออกฉีดวัคซีนเชิงรุกทุกวัน แต่ประชาชนในพื้นที่ปฏิเสธการฉีดวัคซีนจำนวนมาก</li> </ul> <p>โรงพยาบาลยางสีสุราช</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลการฉีดวัคซีนของโรงพยาบาลยางสีสุราช ร้อยละ ๘๐ เป็นเด็กอายุ ๑๒-๑๘ ปี ซึ่งจะครบกำหนดฉีดวัคซีน Pfizer เข็มที่ ๓ ในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ร้อยละ ๑๐ ไม่ได้พักอาศัยอยู่ในพื้นที่ และร้อยละ ๑๐ เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19</li> </ul> <p>ประธาน (IC)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง Clean up ข้อมูลผู้ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ และวางแผนการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมประชาชนในพื้นที่ เพื่อสร้างความปลอดภัยให้แก่ชุมชน</li> <li>2. ให้ทุกอำเภอตรวจสอบพื้นที่ที่พบการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในประเด็นความครอบคลุมของวัคซีน และมาตรการทางสังคมเพื่อรองรับการรักษาผู้ป่วยใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI)</li> </ol>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
๓. ให้หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ อยู่ใน ๑๐ ลำดับท้ายตาราง รายงานผลการดำเนินการงานฉีดวัคซีนในพื้นที่ตนเอง พร้อมระบุปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ ในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๕ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ และในประเด็นการพบประชาชนในพื้นที่ปฏิเสธการฉีดวัคซีนจำนวนมาก ขอให้จัดเตรียมหลักฐานการลงนามปฏิเสธให้พร้อม หากท่านผู้ว่าราชการจังหวัดต้องการตรวจสอบข้อเท็จจริงในการดำเนินการ	๖. ให้หน่วยบริการที่มีผลการดำเนินการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ อยู่ใน ๑๐ ลำดับท้ายตาราง รายงานผลการดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ตนเอง พร้อมระบุปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ ในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๕ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ และในประเด็นการพบประชาชนในพื้นที่ปฏิเสธการฉีดวัคซีนจำนวนมาก ขอให้จัดเตรียมหลักฐานการลงนามปฏิเสธให้พร้อม หากท่านผู้ว่าราชการจังหวัดต้องการตรวจสอบข้อเท็จจริงในการดำเนินการ	- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -		
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -		

  
 .....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
 (นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

  
 .....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
 (นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

  
 .....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

  
 ..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
 (นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)