



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๒๓๗/๑๒ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๐๐/๒๕๖๔

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) ระดับจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๐๐/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๐๐/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๐๐/๒๕๖๔

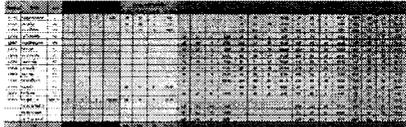
วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายภาคิ ทรัพย์พิพัฒน์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑) จากการประชุมร่วมกับปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบ VDO Conference สถานการณ์การระบาด COVID-19 ในประเทศไทย พบผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ยังคงมีมาตรการล็อกดาวน์อยู่ และในเดือนกันยายน แนวโน้มผู้ป่วยจะเริ่มลดลง เนื่องจากใน กทม. มีการฉีดวัคซีนครอบคลุมร้อยละ ๕๐ รวมทั้งมีการส่งผู้ป่วยกลับไปรักษาที่ภูมิลำเนาของตนเอง ซึ่งเป็นนโยบายรัฐบาล ขอให้ทุกอำเภอเตรียมพร้อมในการรับผู้ป่วย รวมทั้งการจ่ายยา Favipiravir/ฟ้าทะลายโจรในโรงพยาบาลด้วย</p> <p>๒) การนับวัน Discharge ให้นับจากวันที่ ATK positive Discharge จากโรงพยาบาลใน Day ๑๐ และให้ Home Isolation อีกจำนวน ๑๔ วัน (ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับอาการของแพทย์) โดยจะสามารถลดระยะเวลาการใช้เตียงในโรงพยาบาลได้ กรณี Home Isolation จำนวน ๑๔ วัน ถ้าประเมินได้ว่ามีความพร้อมสามารถดำเนินการได้ทันที หากถ้าประเมินแล้วว่าสภาพแวดล้อมไม่เหมาะสมกับการทำ Home Isolation ให้บริหารจัดการไปรักษาที่ Community Isolation ระดับตำบล/อำเภอ ตามความเหมาะสม</p> <p>๓) ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่าจะมีการจัดสรรวัคซีนมาจังหวัดมากขึ้น ขอให้ทุกอำเภอเน้นฉีดวัคซีนกลุ่ม ๖๐๘ โดยให้ อสม. พากลุ่ม ๖๐๘ มาฉีดวัคซีนให้มากที่สุด เพื่อลดอัตราการป่วยรุนแรงและเสียชีวิต ซึ่งถ้าอำเภอใดมีการฉีดกลุ่ม ๖๐๘ ได้มาก แสดงว่าอำเภอนั้น มีทัศนคติที่ถูกต้อง และจะได้รับการจัดสรรวัคซีนเพิ่มมากขึ้นตามไปด้วย</p> <p>๔) การเบิกจ่ายค่าตอบแทนค่าเสี่ยงภัย ขอให้เร่งรัดการจัดทำหลักฐานการเบิกจ่ายทุกเดือนให้พร้อมสำหรับการเบิกจ่าย เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงาน</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๙/๒๕๖๔ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		

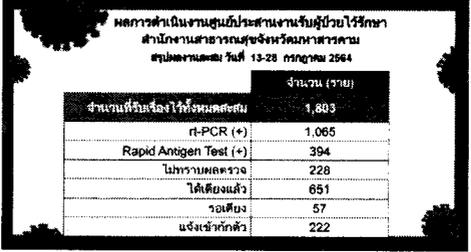
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</p> <p>๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒,๘๕๑ ราย (รายที่ ๑-๒,๘๕๑ ระลอกเมษายน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อาการปกติ ไม่มีรายงานเพิ่มเติม <p>๓.๑.๒ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕๑ ราย (รายที่ ๒,๘๕๒-๓,๐๐๒ ระลอกเมษายน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อาการปกติ ไม่มีรายงานเพิ่มเติม <p>๓.๑.๓ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๕๘ ราย (รายที่ ๓,๐๐๒-๓,๒๖๐ ระลอกเมษายน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอติดตาม cluster ที่สำคัญ ของจังหวัดมหาสารคาม ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๑) cluster อู่ถาวร พบผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม เป็นกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดิม สามารถควบคุมได้ สำหรับผู้ติดเชื้อที่อยู่อำเภอแกลง พบว่ากลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ติดเชื้อเพิ่ม จำนวน ๓ ราย อยู่ระหว่างดำเนินการทำ Active case finding ในพื้นที่เพิ่มเติม <ol style="list-style-type: none"> ๒) cluster งานบวช อำเภอวาปีปทุม พบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น จำนวน ๒ ราย เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และจะมีการตรวจหาเชื้อในชุมชนเพิ่ม สัปดาห์หน้า <ol style="list-style-type: none"> ๓) cluster เทศบาล อำเภอวาปีปทุม ไม่พบการติดเชื้อเพิ่มเติม ๔) cluster เมายับหน้าแหล่ อำเภอกันทรวิชัย พบการติดเชื้อเพิ่มเติม จำนวน ๑ ราย และมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๓ ราย ๕) cluster โรงหล่อ อำเภอโกสุมพิสัย มีคนงาน จำนวน ๑๔ คน มีการกักตัวภายในโรงงานอย่างชัดเจน มีการติดเชื้อ จำนวน ๓ คน วันนี้จะมีการตรวจหาเชื้อในผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๗ ราย <ol style="list-style-type: none"> ๖) cluster แม่ค้าตลาดศรีเมืองทอง จังหวัดขอนแก่น โดยมีแม่ค้าจำนวน ๖๑ คน ไปขายของที่ตลาดดังกล่าว อาศัยอยู่ในพื้นที่ ๒ ตำบลคือ ตำบลโพนงาม และตำบลม่วงใหญ่ จากการ Active case finding จำนวน ๒๒ ราย พบผู้ที่เชื้อภายในอำเภอโกสุมพิสัย จำนวน ๖ ราย และมีผู้ป่วยที่มาจากตลาดศรีเมืองทองมาขายของที่ตลาดโกสุมพิสัย จำนวน ๑ ราย ได้มีการ Active case finding และได้ดำเนินการปิดตลาดและทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว <p>ประธาน (IC)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) กรณี cluster งานบวช อำเภอวาปีปทุม เสนอให้พิจารณาถอดดาวนชุมชน เนื่องจากมีการสร้างผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มขึ้น ซึ่งอาจจะเกิดจากการสอบสวนซ้ำ หรือไม่กักตัวอย่างเคร่งครัด ขอให้หามาตรการเพื่อควบคุมการติดเชื้อให้เร็วที่สุด 		

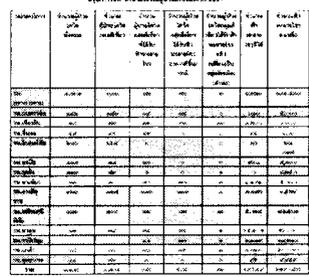
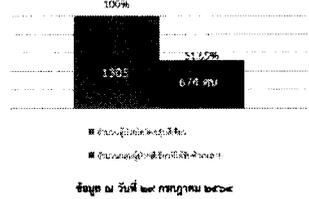
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) กรณี cluster แม่ค้าตลาดศรีเมืองทอง ให้อำเภอโกสุมพิสัย ดำเนินการใช้ ATK ในการ sentinel surveillance ในตลาดเป็น ระยะๆ</p> <p>๓.๒ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนหากลุ่มเสี่ยงจาก เหตุการณ์ต่างๆ</p> <p>๓.๒.๑ ติดตามเหตุการณ์วันที่ ๘ เมษายน-๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๗ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๑๗)</p> <ul style="list-style-type: none"> - เหตุการณ์ปกติ <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๙/๒๕๖๔ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑. ให้ทุกโรงพยาบาลตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเตียง ใน ระบบ Dash board โดยขอให้ผู้บริหารทุกท่านรับทราบจำนวนเตียง ของ แต่ละวันว่าคงเหลือจำนวนเท่าไร สำหรับใช้ในการบริหารจัดการ และจังหวัดจะมีการ Monitor ติดตามจำนวนเตียงในทุกเช้า</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อย <p>๒. ให้ศูนย์ประสานงานรับไว้รักษาจังหวัดมหาสารคาม ทำหน้าที่ ดังนี้</p> <p>๒.๑ ประสานงานผู้ป่วยจากต่าง จังหวัดโดยเฉพาะ กทม. และ ปริมณฑล เท่านั้น โดยรับเรื่อง/นัดหมาย จำนวนเตียงเป็นรายอำเภอ จนกว่าผู้ป่วยจะถึงปลายทาง และแจ้งอำเภอปลายทางให้ทราบเพื่อ เตรียมรับผู้ป่วยเข้ารักษาโรงพยาบาลในพื้นที่ หากโรงพยาบาลรับไว้ แล้วก็สามารถปิด case ได้ เนื่องจากศูนย์ประสานงานรับไว้รักษา ประกอบด้วยสหวิชาชีพ เช่น เจ้าหน้าที่ IT, เกสเซอร์, นักวิชาการ สาธารณสุขและอื่นๆ จึงจำเป็นต้อง consult อาการของผู้ป่วยว่า อยู่ในระดับสีใด โดยให้ทีมศูนย์ประสานงานรับไว้รักษา consult อาการของผู้ป่วยที่เดินทางมาที่นายแพทย์ หัสชา เนือยทอง หรือ CM ระดับจังหวัด</p> <p>๒.๒ ให้อำเภอมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการรับโทรศัพท์ เพิ่มเติมเช่นเดียวกับจังหวัด เพื่อประสานงานได้อย่างรวดเร็ว และ ครบถ้วน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อย <p>๓. ให้ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ดำเนินการแจ้งเมื่อมูลนิธิเสี่ยงเกาะนำส่งผู้ป่วยกลับจาก กทม. เข้าพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๔๘ ราย ให้นำส่งโรงพยาบาล สนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม จำนวน ๔๐ ราย และโรงพยาบาลสนาม มมส. จำนวน ๘ ราย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อย 		

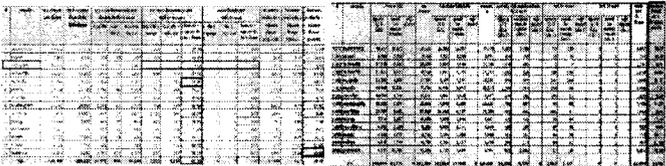
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๒๕๘ ราย โดยผู้ป่วยวันนี้จำแนกเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นผู้ขอกลับมารักษา จำนวน ๗๓ ราย - มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๑๗๕ ราย - ป่วยจากการสัมผัสผู้ป่วยยืนยันและตรวจเฝ้าระวังในระบบอื่น ๆ จำนวน ๑๐ ราย <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>๔.๒.๑ ทีม JIT</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทีม JIT ดำเนินการวางแผนการทำ Sentinel Surveillance ในกลุ่มเป้าหมาย เช่น ตลาดสดเป็นระยะๆ ของทุกอำเภอ โดยใช้ AKT ในการตรวจ</p> <p>๔.๒.๒ Operation Team</p> <p>ทีม Case management</p> <p>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานจำนวนเตียง จังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๒. ขอเชิญผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูล Admit Discharge ทุกหน่วยงาน เข้าร่วมประชุมเพื่อหารือแนวทางในการบันทึกข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน รวมถึงชี้แจงการดูแลผู้ป่วยที่มีผลการตรวจ ATK Positive ตามแนวทางของจังหวัดมหาสารคาม ในบ่ายวันนี้</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้กองภารกิจ Stockpiling ดำเนินการจัดสรรยา Favipiravir ให้โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๘๐๐-๑,๐๐๐ เม็ด และให้ทุกหน่วยงานบันทึกข้อมูลการใช้ยา Favipiravir ในระบบ Dash board เนื่องจากเขตสุขภาพที่ ๗ จะจัดสรรยา Favipiravir ให้จังหวัด ตามข้อมูลการใช้ในระบบ Dash board</p>	<p>๑. ให้ทีม JIT ดำเนินการวางแผนการทำ Sentinel Surveillance ในกลุ่มเป้าหมาย เช่น ตลาดสดเป็นระยะๆ ของทุกอำเภอ โดยใช้ AKT ในการตรวจ</p> <p>๒. ให้กองภารกิจ Stockpiling ดำเนินการจัดสรรยา Favipiravir ให้โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๘๐๐-๑,๐๐๐ เม็ด และให้ทุกหน่วยงานบันทึกข้อมูลการใช้ยา Favipiravir ในระบบ Dash board เนื่องจากเขตสุขภาพที่ ๗ จะจัดสรรยา Favipiravir ให้จังหวัด ตามข้อมูลการใช้ในระบบ Dash board</p>	<p>- ทีม JIT</p> <p>- กองภารกิจ Stockpiling</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																																		
<p>๒. ให้ทุกโรงพยาบาล ดำเนินการจ่ายยา Favipiravir ให้ผู้ป่วย ที่มีผลการตรวจ ATK Positive ที่มีข้อบ่งชี้ และไม่มีข้อห้าม เพื่อให้กลับไป Home Isolation ได้ตามความจำเป็น</p> <p>๓. ให้ทีม Case Management ทุกอำเภอ Update Plan Discharge ให้ทีม Case Management จังหวัด ทราบทุกวัน เพื่อการวางแผนบริหารจัดการเตียงภายในจังหวัด</p> <p>นายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- ขอหารือในประเด็นการรับเข้ารักษาผู้ป่วยที่มีผลการตรวจ ATK Positive ในผู้ป่วยสีเขียว สามารถนำเข้ารักษาใน Community Isolation โดยที่ยังไม่ได้ดำเนินการตรวจ RT-PCR ได้หรือไม่ (ยกเว้นกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่มผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง และกลุ่มหญิงตั้งครรภ์)</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- จะนำรายละเอียดดังกล่าวแจ้งในการประชุมครั้งต่อไป</p> <p>นางโชติกา บำรุง (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <p>- รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน ๒๕๖๔</p> <p>๑) การจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <table border="1" data-bbox="256 1211 673 1444"> <thead> <tr> <th>วันเดือนปี</th> <th>DIC (จำนวน)</th> <th>ยังไม่ DIC (จำนวน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>21 เมษายน -</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>27 กรกฎาคม 2564</td> <td>รวม 1,170 ราย</td> <td></td> </tr> <tr> <td>28 กรกฎาคม 2564</td> <td>รวม 71 ราย</td> <td></td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>1,241 ราย</td> <td>1,913 ราย</td> </tr> </tbody> </table> <p>๒) จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม Home Quarantine (รายอำเภอ)</p> <table border="1" data-bbox="248 1547 673 1870"> <thead> <tr> <th rowspan="2">อำเภอ</th> <th colspan="3">จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)</th> </tr> <tr> <th>จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)</th> <th>จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)</th> <th>จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เมือง และ เขต อ. สุภาพรรณ</td> <td>252</td> <td>137</td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>กันทรวิชัย</td> <td>150</td> <td>104</td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>นาขิง</td> <td>103</td> <td>50</td> <td>79</td> </tr> <tr> <td>กุสุมาลย์</td> <td>52,90</td> <td>14, 30</td> <td>38, 60</td> </tr> <tr> <td>เสิงสาง</td> <td>30, 42</td> <td>13, 9</td> <td>17, 33</td> </tr> <tr> <td>วาปีปทุม, แก้ง</td> <td>130, 41</td> <td>16, 5</td> <td>114, 36</td> </tr> <tr> <td>นางสีดา, หนองบัวลำภู</td> <td>65, 90</td> <td>22, 34</td> <td>43, 56</td> </tr> <tr> <td>ยางชุมนุม, จันท</td> <td>64, 25</td> <td>4, 6</td> <td>60, 17</td> </tr> <tr> <td>เขตเทศบาลเมืองบรบือ (รวมโรงพยาบาลบรบือ) (รวมผู้ป่วย COVID-19 ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล)</td> <td>104</td> <td>13</td> <td>91</td> </tr> <tr> <td>บรบือ</td> <td>5</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>1,241</td> <td>454</td> <td>786</td> </tr> </tbody> </table> <p>ทีม MCATT</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT</p> <p>- ไม่มี -</p>	วันเดือนปี	DIC (จำนวน)	ยังไม่ DIC (จำนวน)	21 เมษายน -			27 กรกฎาคม 2564	รวม 1,170 ราย		28 กรกฎาคม 2564	รวม 71 ราย		รวม	1,241 ราย	1,913 ราย	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)			จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)	เมือง และ เขต อ. สุภาพรรณ	252	137	95	กันทรวิชัย	150	104	46	นาขิง	103	50	79	กุสุมาลย์	52,90	14, 30	38, 60	เสิงสาง	30, 42	13, 9	17, 33	วาปีปทุม, แก้ง	130, 41	16, 5	114, 36	นางสีดา, หนองบัวลำภู	65, 90	22, 34	43, 56	ยางชุมนุม, จันท	64, 25	4, 6	60, 17	เขตเทศบาลเมืองบรบือ (รวมโรงพยาบาลบรบือ) (รวมผู้ป่วย COVID-19 ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล)	104	13	91	บรบือ	5	-	-	รวม	1,241	454	786		
วันเดือนปี	DIC (จำนวน)	ยังไม่ DIC (จำนวน)																																																																		
21 เมษายน -																																																																				
27 กรกฎาคม 2564	รวม 1,170 ราย																																																																			
28 กรกฎาคม 2564	รวม 71 ราย																																																																			
รวม	1,241 ราย	1,913 ราย																																																																		
อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)																																																																			
	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)																																																																	
เมือง และ เขต อ. สุภาพรรณ	252	137	95																																																																	
กันทรวิชัย	150	104	46																																																																	
นาขิง	103	50	79																																																																	
กุสุมาลย์	52,90	14, 30	38, 60																																																																	
เสิงสาง	30, 42	13, 9	17, 33																																																																	
วาปีปทุม, แก้ง	130, 41	16, 5	114, 36																																																																	
นางสีดา, หนองบัวลำภู	65, 90	22, 34	43, 56																																																																	
ยางชุมนุม, จันท	64, 25	4, 6	60, 17																																																																	
เขตเทศบาลเมืองบรบือ (รวมโรงพยาบาลบรบือ) (รวมผู้ป่วย COVID-19 ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล)	104	13	91																																																																	
บรบือ	5	-	-																																																																	
รวม	1,241	454	786																																																																	

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทีม SERT นางรุ่งทิพย์ มั่นคง (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ) - รายงานการประสานงาน กรณีเตาเผาขยะติดเชื้อในสถานการณ์ COVID-19</p>  <p>- ข้อห่วงใยของเจ้าคณะจังหวัดมหาสารคามในการดำเนินการเผาขยะติดเชื้อในเมรุของวัด ในจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๑) เมรุ ไม่ได้ออกแบบมาเพื่อกำจัดขยะติดเชื้อ หากขยะดังกล่าวไม่ได้คัดกรอง/ คัดแยก ก่อนนำมาเผา อาจเกิดการเผาไหม้ไม่สมบูรณ์ ทำให้เกิดซากขยะติดเชื้อที่ถูกเผาทำลายไม่หมด อาจเกิดอันตรายหรือไม่</p> <p>๒) เกิดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ เช่น ค่าไฟ ค่าน้ำมัน</p> <p>๓) ปริมาณ และความถี่/ห่าง ในการเผาขยะติดเชื้อ</p> <p>๔) หากเมรุ เกิดการชำรุด เนื่องจากการเผาขยะติดเชื้อ มีแนวทางในการดำเนินการอย่างไร</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ประสานวัดในพื้นที่ที่ให้ความอนุเคราะห์เมรุเพื่อเผาขยะติดเชื้อ เพื่อชี้แจงแนวทางการเผาทำลายขยะติดเชื้อที่ถูกวิธี และคัดแยกประเภทขยะติดเชื้อ ที่สามารถนำไปเผาทำลายได้ไปดำเนินการเผาที่เมรุ</p> <p>ทีม HVRRT นางสุมาลี ไหม่คามิ (หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)</p> <p>- ได้ดำเนินการให้ อสม. ทุกอำเภอ รณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ (กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่มผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง และกลุ่มหญิงตั้งครรภ์) เข้ารับการฉีดวัคซีน ซึ่ง อสม. ในทุกพื้นที่ ได้ประสานขอรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเตรียมพร้อมเข้ารับการฉีดวัคซีนเรียบร้อยแล้ว</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทีม HVRRT จัดทำสรุปจำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ที่ลงทะเบียนเข้ารับการฉีดวัคซีน จาก อสม. โดยจำแนกเป็นรายอำเภอ และส่งเข้ากลุ่มไลน์ กวป.</p> <p>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)</p> <p>๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกุดรัง</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>นายแพทย์บวร แสนสุโพธิ์ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>- โรงพยาบาลสุทธาเวช อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำ Community Isolation เพื่อรองรับผู้ป่วยที่เป็นนิสิตและบุคลากรมหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำนวน ๑๐๐ เตียง โดยใช้พื้นที่ภายในมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ม.ใหม่)</p> <p>๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๕ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม</p> <p>นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๓-๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) สถานะรอเตียงผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>	<p>๓. ให้ทีม HVRRT จัดทำสรุปจำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ที่ลงทะเบียนเข้ารับการฉีดวัคซีน จาก อสม. โดยจำแนกเป็นรายอำเภอ และส่งเข้ากลุ่มไลน์ กวป.</p>	<p>- ทีม HVRRT</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) นายบุญถม ปาปะแพ (เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข) - สรุปการใช้ฟ้าหะลายใจในผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 2019</p>  <p>๗. เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 ที่ได้รับยาฟ้าหะลายใจ</p>  <p>๘. เปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 ที่ได้รับยาฟ้าหะลายใจ</p>  <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) ประธาน (IC) - จากสถานการณ์การระบาดของ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม ในปัจจุบัน ขอหารือการเสนอมาตรการในการป้องกันและควบคุม การระบาดของ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคามเพิ่มขึ้นอย่างไร ในการ ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันศุกร์ ที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ น.</p> <p>นายอุดม บุษผาทาเต (สาธารณสุขอำเภอบรบือ) - เสนอให้มีมาตรการปิดตลาดนัดทุกพื้นที่ เนื่องจากประชาชน ที่มาค้าขายในตลาดนัด เดินทางมาจากหลายพื้นที่ จึงมีความเสี่ยง ในการระบาดของ COVID-19 ได้</p> <p>นายปรามโทย์ หามาลา (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม) - เห็นด้วยในมาตรการปิดตลาดนัด เพื่อป้องกันการระบาดของ COVID-19</p> <p>นายจำนง ศรีทรัพย์ (สาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย) - เห็นด้วยในมาตรการปิดตลาดนัด เช่นเดียวกัน</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ซึ่งการจัดสรรวัคซีนเพิ่มจากส่วนกลางจะจัดสรรตามจำนวนที่ฉีดวัคซีนในระบบ Dash board</p> <p>๒) ให้ทุกจังหวัดดำเนินการฉีด วัคซีน Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ ให้ได้จำนวนมากที่สุด และให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลในระบบให้เร็วที่สุด จากนั้นส่วนกลางจะจัดสรรวัคซีน AstraZeneca มาให้ฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ตามข้อมูลในระบบ</p> <p>๔) ให้ทุกจังหวัดดำเนินการรายงานยอดวัคซีนคงเหลือ ตัดยอดข้อมูล เวลา ๑๖.๐๐ น. ส่งในเขตสุขภาพที่ ๗ ทุกวัน</p> <p>๔.๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>นายสัจจ เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>- รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยกรายโรงพยาบาล (ตั้งแต่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ข้อมูลจาก MOPH-IC</p>  <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการสรุปข้อมูลของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในการฉีดวัคซีน AstraZeneca และ Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ รายสัปดาห์ ใน ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา เพื่อทำแผนขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า และในสัปดาห์ที่ ๕-๘ แต่ละโรงพยาบาลจะฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ จำนวนเท่าไร ในทุกโรงพยาบาล โดยให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขทำแผนขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า และการขอสนับสนุนวัคซีนในสัปดาห์ที่ ๕-๘ อีกด้วย</p>	<p>การฉีดวัคซีนจำนวนกลุ่ม ๖๐๘ ต่อกลุ่มอื่นๆ คิดเป็นร้อยละ ๘๐:๒๐ ซึ่งการจัดสรรวัคซีนเพิ่มจากส่วนกลางจะจัดสรรตามจำนวนที่ฉีดวัคซีนในระบบ Dash board</p> <p>๔.๒ ดำเนินการฉีดวัคซีน Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ ให้ได้จำนวนมากที่สุด และให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลในระบบให้เร็วที่สุด จากนั้นส่วนกลางจะจัดสรรวัคซีน AstraZeneca มาให้ฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ตามข้อมูลในระบบ</p> <p>๕. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการสรุปข้อมูลของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในการฉีดวัคซีน AstraZeneca และ Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ รายสัปดาห์ ใน ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา เพื่อทำแผนขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า และในสัปดาห์ที่ ๕-๘ แต่ละโรงพยาบาลจะฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ จำนวนเท่าไร ในทุกโรงพยาบาล โดยให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขทำแผน</p>	<p>- กลุ่มงาน พนย.</p>

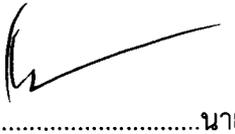
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและ ศึกษาการให้บริการวัคซีน</p> <p>- ไม่มี -</p>	<p>ขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็น เข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า และ การขอสนับสนุนวัคซีนในสัปดาห์ที่ ๕- ๘ อีกด้วย</p>	
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p> <p>นางนวลนิตย์ บุตรดีสุวรรณ (หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข)</p> <p>- หากมีประชาชนที่มีผลการตรวจ ATK Positive และมีอาการไข้ ติดต่อกันหลายวัน (ผู้ป่วยระดับสีเขียวเข้ม) ขอเดินทางกลับมารักษา ที่จังหวัดมหาสารคาม สามารถดำเนินการได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- หากเป็นผู้ป่วยระดับสีเขียว สามารถกลับมารักษาที่จังหวัด มหาสารคามได้ แต่หากเริ่มมีอาการมากขึ้น (มากกว่าระดับสีเขียว) ให้ชี้แจงผู้ป่วยถึงความเสี่ยงในการเดินทาง ซึ่งเมื่อเดินทางมาถึง อาจไม่มีเตียงเพียงพอในการรับรักษา และเสี่ยงอาจเกิดอาการรุนแรง ขณะเดินทาง</p>		


.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติตยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข


.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวกณันท์ เรืองช่อ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)


.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)