



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๑๙๕๒

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

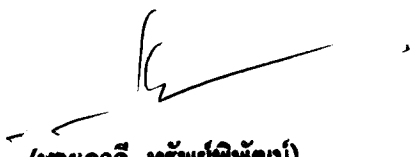
เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๗๘/๒๕๖๔

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 ๗๘/๒๕๖๔  
เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล  
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๗๘/๒๕๖๔  
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว  
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

  
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

## สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๗๘/๒๕๖๔

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐น.-๑๖.๓๐น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</b></p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>นายภาคิ ทรัพย์พิพัฒน์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</p> <p>๑. ข้อสรุปจากการประชุมทางไกล (Web Conference) เรื่องแผนการกระจายวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวันศุกร์ ที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๐๐ น. โดยมีนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มีข้อสรุปดังนี้</p> <p>๑.๑ การบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 บริหารจัดการโดย ศบค. เป็นผู้มีอำนาจในการกระจายวัคซีน ดังนั้นข้อมูลการจัดสรรวัคซีนอาจมีการเปลี่ยนแปลงไม่เป็นไปตามแผน ที่วางไว้โดยจะแจ้งเป็นรายจังหวัด และจะทราบล่วงหน้าเป็นรายสัปดาห์ ส่วนการจัดสรรวัคซีน Astrazeneca หากมีไม่เพียงพอ จังหวัดจะได้รับ Sinovac มาเพิ่มเติมให้ ดังนั้นจะต้องติดตามสถานการณ์การบริหารจัดการวัคซีนอย่างใกล้ชิดเพื่อให้สามารถวางแผนและปรับแผนได้ภายในอำเภอ โดยยึดหลักการเดิมคือฉีดวัคซีนให้พื้นที่สีแดงก่อน</p> <p>๑.๒ การลงทะเบียนเพื่อนัดฉีดวัคซีน ตามนโยบายของ ศบค. ได้ปิดการลงทะเบียนผ่านระบบพร้อมแล้ว ตั้งแต่วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จังหวัดมหาสารคามจึงได้จัดทำระบบ “มหาสารคามพร้อม” เพื่อเป็นช่องทางรองรับการจองคิวฉีดวัคซีนของประชาชนอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป ยกเว้นคนที่เคยลงทะเบียนผ่านระบบต่างๆ แล้ว ไม่ต้องลงซ้ำอีก เช่น คนที่ลงทะเบียนผ่านพร้อม กลุ่มหน่วยงานต่างๆ และกลุ่มผู้สูงอายุ และ ๗ กลุ่มโรค ที่อำเภอ นำมาลง slot จัดคิวแล้ว</p> <p>๑.๓ ให้โรงพยาบาลมหาสารคามดำเนินการเตรียมความพร้อมในการฉีดวัคซีน ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม เป็นประธานในพิธีเปิดการฉีดวัคซีน และมีเลขาธิการรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ ตรวจเยี่ยม</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดทำหนังสือแจ้งแนวทางการรับลงทะเบียนผู้จะฉีดวัคซีนและการจัดคิวเพื่อฉีดวัคซีนของจังหวัดมหาสารคาม โดยตัดยอดทุกวัน เวลา ๑๖.๐๐ น. และให้แต่ละโรงพยาบาลดึงข้อมูลออกมาจัดทำทะเบียนบัญชีนัดหมาย และแจ้งทางโทรศัพท์นัดหมายวันเวลาที่ฉีดวัคซีน</p>	<p>๑. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดทำหนังสือแจ้งแนวทางการรับลงทะเบียนผู้จะฉีดวัคซีนและการจัดคิวเพื่อฉีดวัคซีนของจังหวัดมหาสารคาม โดยตัดยอดทุกวัน เวลา ๑๖.๐๐ น. และให้แต่ละ</p>	<p>- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข - รพช.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม</b> (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หากส่วนราชการระดับอำเภอขอเลือกวัคซีนสามารถดำเนินการได้หรือไม่</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้บริหารจัดการตามหลักการ คือ ๑) ฉีดพื้นที่สีแดงก่อนเป็นอันดับแรก ๒) คือ ผู้สูงอายุ และ ๓) กลุ่มเสี่ยง ๗ โรค โดยให้ฉีด AstraZeneca</li> </ul>	<p>โรงพยาบาลดึงข้อมูลออกมาจัดทำทะเบียนบัญชีนัดหมาย และแจ้งทางโทรศัพท์นัดหมายวันเวลาที่ฉีดวัคซีน</p>	
<p><b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b></p> <p>๑. รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๗๗/๒๕๖๔ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p><b>มติที่ประชุม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รับรองรายงานการประชุม</li> </ul>		
<p><b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b></p> <p>๓.๑ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ในผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑-๓๕๘ ระลอกเมษายน วันที่ ๘ เมษายน-๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓๕๘ ราย</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๕๘ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๔๒ ปี ตำบลเกิง อำเภอเมืองมหาสารคาม จากการทำ Active case finding กลุ่มนักศึกษาและบุคลากร มมส.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๒๐ ราย ดังนี้ อำเภอเมืองมหาสารคาม จำนวน ๑๓ ราย อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๗ ราย ผลการตรวจสารพันธุกรรมเป็นลบทั้ง ๒๐ ราย</li> <li>- สถานที่เสี่ยง คือ ร้านครัวต้นตาล ตำบลขามเรียง, สถานที่ออกกำลังกายที่หอประชุมอาคารเฉลิมพระเกียรติฯ มมส., โรงเรียนสาธิต มมส. (ฝ่ายมัธยม)</li> </ul> <p>๓.๒ ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๕๙ ระลอกเมษายน วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ราย</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๕๙ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๔ ปี ตำบลนาสีนวน อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เดินทางกลับจากเขตบางนา กทม. (แคมป์คนงานก่อสร้าง) กับสามี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในรถตู้ที่เดินทางร่วมกัน จำนวน ๓ ราย ดังนี้ อำเภอนาดูน จำนวน ๒ ราย อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จำนวน ๑ ราย นัดตรวจสารพันธุกรรมทั้ง ๓ รายวันนี้</li> </ul> <p>๓.๓ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ</p> <p>๑) เหตุการณ์ที่ ๑-๗๗ วันที่ ๘ เมษายน-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เหตุการณ์ปกติ</li> </ul>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																				
<p>๒) เหตุการณ์ที่ ๗๘ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>- ผู้ป่วยยืนยันจังหวัดสมุทรปราการเข้าพื้นที่ตำบลห้วยขวาง อำเภอ นาคน วันที่ ๒๔-๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ตรวจพบเมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๐ ราย อยู่ระหว่างรอผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ</p> <p>๓) เหตุการณ์ที่ ๗๙ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>- ผู้ป่วยยืนยันจากจังหวัดสมุทรปราการเข้าพื้นที่ตำบลกุ่มสันทรรัตน์ อำเภอนาคน วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ตรวจพบเมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑ ราย ผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการเป็นลบ</p> <p>๔) เหตุการณ์ที่ ๘๐ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>- ผู้ป่วยในเหตุการณ์ที่ ๗๘ เข้ามาเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาล ยางสีสุราชในท้องพิเศษ มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑ ราย มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๓ คน (เป็นพ่อ แม่ และพยาบาล) ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน ๑๑ คน</p> <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๗๗/๒๕๖๔ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑. ให้ทีม JIT ดำเนินการบริหารจัดการการส่งผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการให้รวดเร็ว โดยไม่ให้โรงพยาบาลแห่งใดแห่งหนึ่งรับตรวจ Lab มากเกินไป อาจทำให้เกิดความล่าช้า โดยให้ Monitor เป็นรายวันว่า ส่งตรวจที่ไหน จำนวนเท่าไร และให้นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม ป้องกัน) ช่วยประสานและตัดสินใจการส่งผล Lab ที่จะตรวจว่าจะไปยัง แห่งใด และรายงานผลในตอนเช้าของวันถัดไป โดยเฉพาะในช่วงที่มีการ ระบาดของโรค เพื่อให้การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ รวดเร็ว</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>นายแพทย์สมานี ปัทมธรรมกุล (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>- ระบบการตรวจอณูชีวโมเลกุล ข้อจำกัด และประเด็นพัฒนาของ โรงพยาบาลสุทธาเวช</p> <div data-bbox="76 1594 850 1973" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>สถิติการตรวจ PCR SARS-COV-2 โรงพยาบาลสุทธาเวช</b> (ก่อนได้เครื่องใหม่ ใช้แรงงานคนเป็นหลัก)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>เดือน</th> <th>PUI</th> <th>SS/ACF</th> <th>รวมต่อเดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ม.ค. 64</td> <td>1560</td> <td>2361</td> <td>3927</td> </tr> <tr> <td>ก.พ. 64</td> <td>1172</td> <td>555</td> <td>1920</td> </tr> <tr> <td>มี.ค. 64</td> <td>694</td> <td>84</td> <td>799</td> </tr> <tr> <td>เม.ย. 64</td> <td>3077</td> <td>2836</td> <td>6155</td> </tr> </tbody> </table> </div>	เดือน	PUI	SS/ACF	รวมต่อเดือน	ม.ค. 64	1560	2361	3927	ก.พ. 64	1172	555	1920	มี.ค. 64	694	84	799	เม.ย. 64	3077	2836	6155		
เดือน	PUI	SS/ACF	รวมต่อเดือน																			
ม.ค. 64	1560	2361	3927																			
ก.พ. 64	1172	555	1920																			
มี.ค. 64	694	84	799																			
เม.ย. 64	3077	2836	6155																			

### วาระที่ / เรื่อง

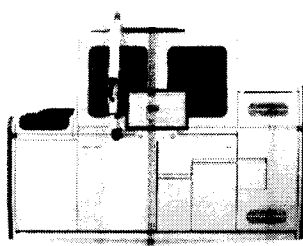
### ข้อสั่งการ

### ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ

เครื่อง COBAS 6800

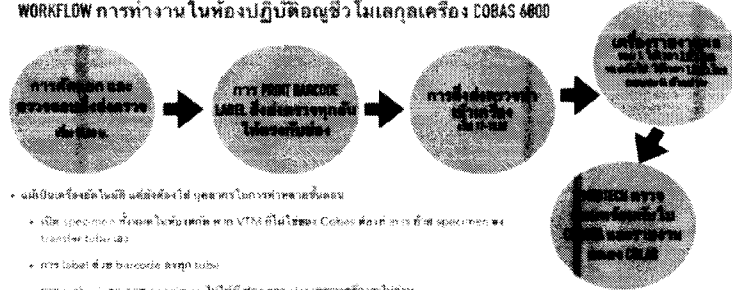
**เครื่อง COBAS 6800 (เริ่ม พ.ศ. 2564)**

- ข้อดี
  - เครื่อง extract RNA, master mix และ amplify ให้อยู่ในเครื่อง
  - High throughput สามารถทดสอบ specimen เข้าไปได้ในระบง (ตัวอย่างทุก 4-8 ชั่วโมง) และทำผลได้ถึง 1,000-1,500 ต่อวัน
- ข้อจำกัด
  - จะเร็วเมื่อใช้ VTM ของเครื่อง จึงสามารถ ใส่เข้าเครื่องได้เลย
  - ยังต้องมีค่าใช้จ่าย barcode label ที่ต้องซื้อเพิ่ม
  - specimen ต้องไม่มีช่อง ไม่มี stop หากมี เครื่องจะไม่สามารถทำได้



คู่มือการตรวจทางห้องปฏิบัติการอณูชีวโมเลกุลโรงพยาบาลสุพรรณ

**WORKFLOW การทำงานในห้องปฏิบัติการอณูชีวโมเลกุลเครื่อง COBAS 6800**



```

    graph LR
      A[การเก็บเลือดของ  
ผู้ป่วยในห้องตรวจ  
คลินิก] --> B[การ PRINT BARCODE  
LABEL ซึ่งต้องระบุข้อมูล  
ไว้บนภาชนะ]
      B --> C[การส่งส่งตรวจภาชนะ  
เข้าเครื่อง  
COBAS]
      C --> D[เครื่องทำการ  
ตรวจ และให้ผล  
ผลตรวจโดยอัตโนมัติ  
บนจอแสดงผล]
      C --> E[CHECK ตรวจ  
ผลตรวจโดย  
แพทย์ เสร็จแล้ว  
แจ้งผล COBAS]
  
```

- คู่มือปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการอณูชีวโมเลกุลโรงพยาบาลสุพรรณ
  - เปิด specimen ที่ส่งมาในห้องตรวจ พก VTM ที่ในชื่อของ Cobas ดังที่แนบมา ใส่ specimen ลง transfer tube ละ
  - การ label ใส่ barcode ลงทุก tube
  - หาก recheck ภาชนะ specimen ไม่มีมี stop เพราะเครื่องจะไม่สามารถ
  - การรายงานผลของ cobas ให้ผลส่งด้วยใบ corona

คู่มือการตรวจทางห้องปฏิบัติการอณูชีวโมเลกุลโรงพยาบาลสุพรรณ

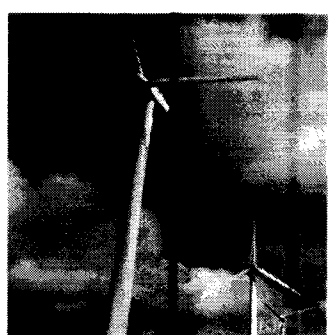
**TURNAROUND TIME**


- ตัวอย่าง
  - โดยทั่วไป : 16.00 น. นำเข้าเครื่องและเริ่ม ยก เครื่องได้ 17.00 น.
- หากเริ่มปฏิบัติงาน 16.00 นำเข้าเครื่องและเริ่ม ยก เครื่องได้ 17.00
  - 94 ตัวอย่างแรก จะได้ผล 20.00 น.
  - 94 ตัวอย่างถัดมาจะได้ผล 21.30 น.
  - 94 ตัวอย่างถัดมาจะได้ผล 23.00 น.

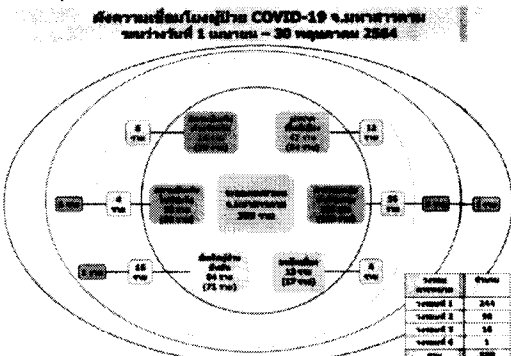
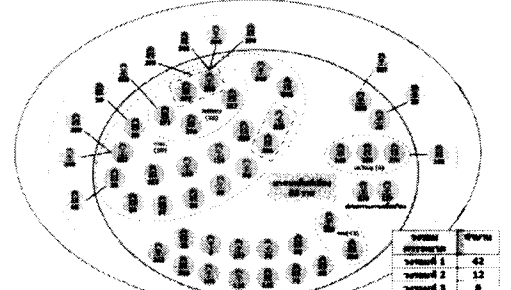
คู่มือการตรวจทางห้องปฏิบัติการอณูชีวโมเลกุลโรงพยาบาลสุพรรณ

**ข้อจำกัด**

- โรงพยาบาลสุพรรณฯ มี medtech 7 ตำแหน่ง ซึ่งใน เวลาทำการ งาน ในรพ. เต็มอัตราแล้ว จึงเริ่มปฏิบัติงาน ได้เร็วสุด 16.00
- การส่ง medtech จากโรงพยาบาลอื่นมาช่วยงานใน เวลาทำการ เมื่อว่างส่งมาช่วยคนจนหมดคนที่ ต้องมา เริ่มส่งภาชนะเครื่องใหม่ จึงส่งเป็นข้อจำกัด
- อัตรากำลัง 7 คนของ medtech ต้องปฏิบัติงาน เข้า- ปลาย-คืน วนสลับกันติดต่อกันมานาน ทั้งห้องปฏิบัติการ ในโรงพยาบาล สลับกับห้องอณูชีวโมเลกุล จึงเกิดความ เหนื่อยล้าสะสม



วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>คู่มือการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนาชนิดใหม่ในเลือด โรงพยาบาลสุทธาวาส</p> <p>แนวทางการพัฒนา และเพิ่มศักยภาพฉุกเฉิน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• เพิ่มอัตราค่าตรวจฉุกเฉิน (อยู่ในระหว่างดำเนินการ)</li> <li>• มีต่อจากคดีเรื่องการดำเนินทางมหาวิทยาลัยไม่ได้ วัตถุประสงค์ในช่วงประมาณ 2564</li> <li>• ค่าแห่งใหม่ขอไปขอเริ่ม ค.ศ. 64 (ค่าแห่ง สูงจากอัตรา รพ. กำลังดำเนินการพิเศษ)</li> <li>• มีการสนับสนุน meditech ที่ใช้ควบคุมการใน รพ.สุทธาวาสของแล้ว (มีประมาณ 3 คน ในรพ. มาช่วยใน เวลาที่การ แล้วให้ meditech รพ.สุทธาวาสไปแจ้งค่า PCR แล้ว</li> </ul> 		
<p>แนวทางการรายงานในปัจจุบัน</p> <p>แนวทางการรายงานผล และความสามารถที่รับได้ตามกำลังคนในปัจจุบัน (30 พ.ค. 64)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• เนื่องจาก specimen PUI/pre-op ในรพ. และจากรพช. โดยเฉลี่ยอยู่ที่ 50-150 ต่อวัน</li> <li>• หากมี ACF/SS onto เกิน 200 จะทำให้เกิน 1 วันกับ 1 รายงานผลรอบที่ 3 คือ 23.30</li> <li>• ดังนั้นหาก ACF/SS ส่งมารพ.สุทธาวาส เกิน 200             <ul style="list-style-type: none"> <li>• จะต้องมี 1 คนไปรับส่ง และอีก 1 คนไปส่งเด็ก 1 คน ไปแจ้ง รพ. แยก (เอาไว้)</li> </ul> </li> <li>• หากมี specimen บางอันมีปัญหาจำเป็นต้องทำซ้ำ จะทำในรอบ 16.00 ต่อไป</li> <li>• ดังนั้น Maximum ACF/SS ที่จะรับได้ และรายงานผลในวันถัดมา = 300-400**             <ul style="list-style-type: none"> <li>• ส่วนหนึ่งจะรายงานมาก่อน ตามที่อธิบายข้างต้น</li> </ul> </li> </ul>		
<p>๒. ให้ทุกอำเภอดำเนินการบริหารจัดการวางแผนการฉีดวัคซีนโรคโควิด-19 โดยยังคงใช้แผนเดิม คือ D-Day วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ และช่องทางหลักในการจองคิว/นัดหมาย ผ่านหมอพร้อม คือ อสม. รพ.สต. และ รพ. ประจำอำเภอนั้นๆ โดย Mr. Vaccine ต้องสามารถตอบคำถามประชาชนที่เข้ามาใช้บริการได้ สำหรับแนวทางและนโยบายในการเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ดังนี้</p> <p>๑) กรณีมีประชาชนเข้ามาขอลงทะเบียนการเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 และตรวจสอบแล้วไม่ใช่ผู้ป่วยในพื้นที่แต่ต้องการมาฉีดวัคซีนที่โรงพยาบาลนั้นๆ ให้ Mr. Vaccine และผู้รับผิดชอบในการลงทะเบียน ตรวจสอบก่อนว่าเหตุใดจึงมาฉีดวัคซีน หากเป็นผู้ที่มาทำงานในพื้นที่ในจังหวัดแต่ไม่ได้ย้ายทะเบียนบ้านมา ขอให้รับลงทะเบียน โดยไม่มีการปฏิเสธผู้มารับบริการ เป้าหมายหลัก คือ การเกิด Herd Immunity ในประเทศไทย และการเกิด Herd Immunity ในจังหวัดมหาสารคามเป็นสำคัญ</p> <p>๒) ให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการจัดลำดับคิวในการเข้ารับวัคซีนโรคโควิด-19 โดยมีเป้าหมายการฉีดวัคซีน คือ ๑) ฉีดวัคซีนในพื้นที่สีแดงก่อน ๒) ฉีดวัคซีนในกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่มโรค ๓) การเตรียมการฉีดวัคซีนให้กับส่วนราชการ กลุ่มหน่วยงาน/องค์กร ในระดับอำเภอ ควรฉีดวัคซีนในพื้นที่สีแดงก่อน</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. ให้อำเภอกันทรวิชัยยังคงเพิ่มศักยภาพการฉีดวัคซีน โดยการเตรียมสถานที่เพื่อรองรับการฉีดวัคซีนของตำบลท่าขอนยางเช่นเดิม และให้โรงพยาบาลสุทธาเวช รับผิดชอบในการฉีดวัคซีนของตำบลขามเรียง</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p>		
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p><b>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</b></p> <p><b>๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</b></p> <p><b>นางสาวปาริชาติ ปกิธนะ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</b></p> <p><b>๑.๑.๑ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ไม่พบผู้ป่วยยืนยันระลอก เมษายน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานการณ์โรค COVID-19 ประเทศไทย ระลอกเมษายน วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ในประเทศไทย จำนวน ๓,๕๓๒ ราย เป็นผู้ป่วยในเรือนจำ/ผู้ต้องขัง จำนวน ๑,๙๕๓ ราย</li> <li>- สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ รวมผู้ป่วยทั้งสิ้น ๓๕๙ ราย พบมาสุดที่อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑๑๕ ราย รองลงมาคือ อำเภอเมืองมหาสารคาม จำนวน ๑๑๓ ราย, อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จำนวน ๓๖ ราย, อำเภอบรบือ จำนวน ๓๐ ราย และอำเภอกุดรัง จำนวน ๑๓ ราย</li> <li>- ผังความเชื่อมโยงผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔</li> </ul>  <p>- ผังความเชื่อมโยงผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> 		

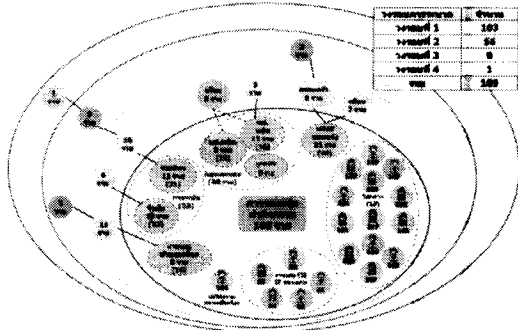
วาระที่ / เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/  
ดำเนินการ

- ฟังความเชื่อมโยงผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ในสถานที่รวมกลุ่มคนจำนวนมาก ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ผังความเชื่อมโยงผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ในสถานที่รวมกลุ่มคนจำนวนมาก  
ระหว่างวันที่ 1 เมษายน - 30 พฤษภาคม 2564



(๒) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

ทีม JIT

นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี

(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

๑. แผนการทำ Sentinel Surveillance ในพื้นที่เสี่ยงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ มีดังนี้

วันเดือนปี	อำเภอ	เป้าหมาย (ราย)	สถานที่ส่งตรวจ
31-พ.ค.-64	เมือง	105	รพ.สุทธาเวช
	บรบือ	105	รพ.สุทธาเวช
	กันทรวิชัย	88	รพ.มหาสารคาม
	แกดำ	53	รพ.มหาสารคาม
	กันทรวิชัย	53	รพ.มหาสารคาม

ประธาน (IC)

- ขอให้ทุกอำเภอสำรวจแคมป์คนงาน (ก่อสร้าง) ในพื้นที่อำเภอ และให้เป็นกลุ่มเป้าหมายการทำ Sentinel Surveillance

ทีม Case management

นางเพชรวรรณ คุสกุรัตน์

(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

๑. รายงานผู้ป่วย COVID-19 ที่อยู่ระหว่างเข้ารับการรักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๗๙ ราย

๒. อัตราการครองเตียงผู้ป่วยติดเชื้อโรค COVID-19 ที่กำลังรักษาอยู่ในจังหวัดมหาสารคาม

อัตราครองเตียง

	รพ.มหาสารคาม		รพ.สภานรินทร์		รพ.สุทธาเวช		รพ. ไร่หวี		รพ.สภามโนชัย	
	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย
AMR	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Modified AMR	7	6	0	0	1	0	0	0	0	0
Isolated Room	7	3	0	0	12	10	0	0	0	0
Cohort Ward	19	5	0	0	0	0	25	26	0	0
โรงพยาบาลอื่น	0	0	130	28	0	0	0	0	128	0
รวม	34	15	130	28	13	10	25	26	128	0

๒. ขอให้ทุกอำเภอสำรวจแคมป์คนงาน (ก่อสร้าง) ในพื้นที่อำเภอ และให้ทีม JIT นำเข้าเป็นกลุ่มเป้าหมายการทำ Sentinel Surveillance

- ทีม JIT  
- ทุกอำเภอ



วาระที่ / เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/  
ดำเนินการ

๓. อาการป่วย ของผู้ป่วยติดเชื้อโรค COVID-19 ที่กำลังรักษาอยู่ใน  
จังหวัดมหาสารคาม

อาการผู้ป่วย

	จำนวนผู้ป่วย	รพ.มหาสารคาม	รพ.สภานรบุรี	รพ.สุทธาภา	รพ.กุฉินท	รพ.สงวน นบส.
Asymptomatic	56	6	28	0	22	0
Symptomatic without pneumonia	13	8	0	7	0	0
Symptomatic with pneumonia	9	2	0	3	4	0
Pneumonia with hypoxia	1	1	0	0	0	0
<b>รวม</b>	<b>79</b>	<b>15</b>	<b>28</b>	<b>10</b>	<b>26</b>	<b>0</b>

- ผู้ป่วยสถานะ Pneumonia with hypoxia จำนวน ๑ ราย และไม่มี  
ผู้ป่วย on tube จำนวน ๐ ราย

นางโชติกา บำรุง

(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนาเชือก)

๔. รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 รอบเมษายนสะสมตั้งแต่วันที่  
๒๑ เมษายน-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

**รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19  
ระลอกเมษายน 2564**

วันเดือนปี	D/C (รายที่)	ยังไม่ D/C (รายที่)
21 เมษายน - 29 พฤษภาคม 2564	1-242,244-278 (รวม 278 ราย)	
30 พฤษภาคม 2564	280,281 (จำนวน 2 ราย)	243,282-388
<b>รวม</b>	<b>280 ราย</b>	<b>78 ราย</b>

หมายเหตุ จำนวนเสียชีวิต : รายที่ 109 (8 พ.ค.64), รายที่ 140 (11 พ.ค.64)

๕. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม Home Quarantine  
(รายอำเภอ)

**จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)**

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม HQ (รายอำเภอ)
เมืองมหาสารคาม	50	81	28
โกสุมพิสัย	72	45	7
บรบือ	28	30	8
กุฉินท	13,13	12,5	1,8
วาปีปทุม	9	1	8
เขื่อนขันธ์กาบแก้วบัวบาน	6,6	3,5	1,1
นาหว้า	5	8	2
บรบือ, หนองบัวลำภู	3,6	2,0	1,1
เมืองมหาสารคาม (1), เมืองโกสุมพิสัย (1), เมืองบรบือ (1)	1	0	0
เมืองมหาสารคาม (1), เมืองโกสุมพิสัย (1), เมืองบรบือ (1)	2	-	-
<b>รวม</b>	<b>200</b>	<b>222</b>	<b>65</b>

๖. รายงานจำนวนผู้ป่วย COVID-19 นอกเขตที่ได้รับการติดตาม Home  
Quarantine

**จำนวนผู้ป่วย COVID-19 นอกเขตที่ได้รับการติดตาม HQ**

อำเภอ	รับ HQ นอกเขต (ราย)	ครบ HQ 14 วัน (ราย)	เหลือ HQ (ราย)	คงเหลือติดตาม - Q (ราย)
วาปีปทุม	3	3	0	สุทธาภา 2, กษัตริย์ 1
โกสุมพิสัย	2	2	0	ชลบุรี 1, ซอนแก้ว 1
นาหว้า	3	-	3	กมล 3
<b>รวม</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	กมล 4, สุทธาภา 2, ชลบุรี 1, ซอนแก้ว 1

วาระที่ / เรื่อง

ข้อสั่งการ

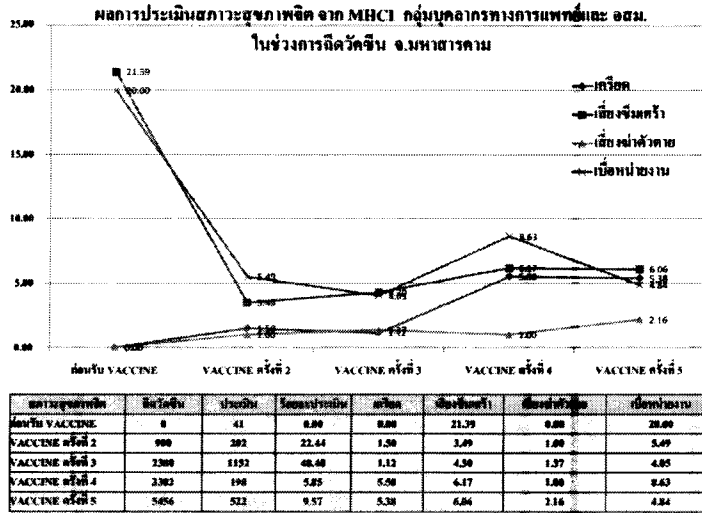
ผู้รับผิดชอบ/  
ดำเนินการ

ทีม MCATT

นางสาวนวลปรารถน์ ดวงสว่าง

(กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)

- ผลการประเมินสภาวะสุขภาพจิต จาก MHCI กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ อสม. ในช่วงการฉีดวัคซีน



ทีม EMS/MERT

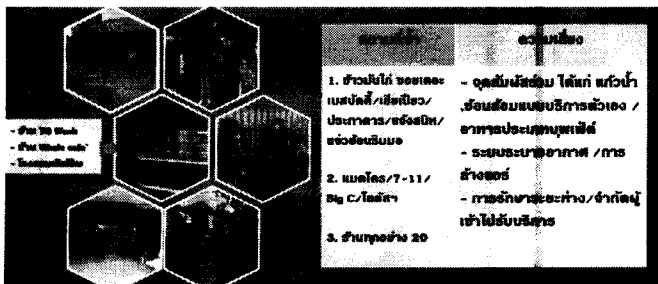
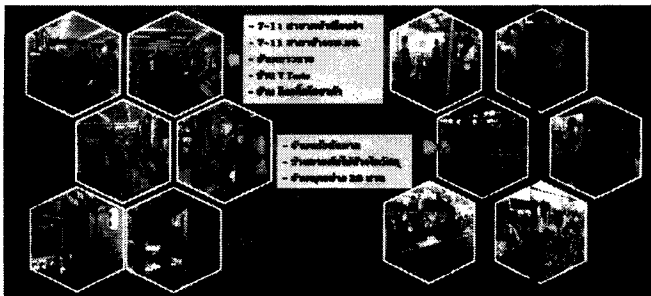
- ไม่มี -

ทีม SERT

นายประวัติ แผลงมาลย์

(หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)

๑. การดำเนินการออกติดตามสถานประกอบการตาม Time Line ผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ดังนี้



วาระที่ / เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/  
ดำเนินการ

๒. สรุปการดำเนินการออกติดตามสถานประกอบการตาม Time Line ผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน ณ วันที่ ๑๑ เมษายน-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

วันที่	สถานที่	จำนวนผู้ติดตาม		จำนวนผู้พบผู้ป่วย		หมายเหตุ
		จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	
1	สถานปศุสัตว์และสถานกักสัตว์	10	10	0	10	
2	โรงงาน	118	117	17	0	
3	ตลาด	15	15	15	1	ไม่พบผู้ป่วย
4	วัด/ชุมชน	36	27	27	0	
5	สถานปศุสัตว์และสถานกักสัตว์	13	13	13	3	
6	ชุมชน	18	18	17	0	
7	โรงงาน	0	0	0	0	
8	สถานปศุสัตว์และสถานกักสัตว์	20	20	20	1	ไม่พบผู้ป่วย
9	โรงเรียน/หอพัก	5/4	4/4	4/4	1	
10	อื่น ๆ	15	15	15	0	
11	รวม	80	80	80	2	ผู้ป่วย/รวม
	รวม	222	219	219	2	0%

ทีม HVRRT

- ไม่มี -

ศูนย์ประสานงานผู้กักสังเกตอาการ (Local Quarantine)

- ไม่มี -

Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)

- ไม่มี -

(๓) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)

- ไม่มี -

(๔) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/๒P Safety

นางพรพรรณ คุณสุภรัตน์

(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

- บุคลากรทางการแพทย์ที่สัมผัสผู้ป่วย ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม

๒๕๖๔

หน่วยงาน	บุคลากร							ผู้ป่วย				
	แพทย์	พยาบาล	ทันตแพทย์	เภสัชกร	นักกายภาพ	นักโภชนาการ	อื่นๆ	รวม	สัมผัส	ป่วย		
กรมศส	5	31	46	25	-	-	1	1	6	150	109	109
กรมปศุสัตว์	2	-	6	7	-	-	2	1	3	27	27	27
กรมแรงงาน	-	4	-	5	-	-	-	2	11	6	6	6
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	1	1	1	1	-	-	-	4	4	4	4	4
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	1	-	1	2	-	-	-	2	6	6	6	6
กรมการแพทย์	1	14	-	28	-	-	6	1	28	68	68	9
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	2	-	9	19	1	1	-	2	3	30	30	30
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	-	6	-	24	-	-	4	4	78	116	29	29
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	4	-	1	10	-	-	1	1	3	12	32	32
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	1
รวม	14	26	63	118	1	1	14	2	15	148	313	253

(๕) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)

- ไม่มี -

(๖) กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)

- ไม่มี -

(๗) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

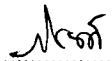
- ไม่มี -

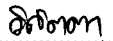
(๘) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)


- ไม่มี -


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๙) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) ประธาน (IC) - ขอรื้อการผ่อนคลายสถานประกอบการของจังหวัดมหาสารคาม เพื่อนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ว่าจะยังคงมาตรการเดิมหรือผ่อนคลาย นายกฤษณ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ) - เสนอขอให้ผ่อนคลายสถานประกอบการ ในพื้นที่ที่ไม่มีภาระระบาดมาก นายปราโมทย์ หามาลา (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม) - เสนอขอให้ผ่อนคลายสถานประกอบการร้านนวด</p> <p>(๑๐) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ประธาน (IC) - นัดหมายการประชุม EOC ครั้งที่ ๗๙/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. และการประชุม EOC ครั้งที่ ๘๐/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ มอบนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) เป็นประธาน</p> <p>(๑๑) การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</p> <p>๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน - ไม่มี -</p> <p>๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและสื่อประชาสัมพันธ์ - ไม่มี -</p> <p>๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และกำกับติดตาม - ไม่มี -</p> <p>๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน นางไศภิตา จิตรวิกรานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ) - สปสช. ได้แจ้งการโอนเงินเยียวยาให้ผู้มีอาการไม่พึงประสงค์ของจังหวัดมหาสารคามแล้ว จำนวน ๕ ราย และมี ๒ รายแจ้งขออุทธรณ์</p> <p>๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - ไม่มี -</p> <p>๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและศึกษาการให้บริการวัคซีน - ไม่มี -</p>		


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -		
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ นายแพทย์สมานธิ ปัทมธรรมกุล (โรงพยาบาลสุทธาเวช) - การลงทะเบียนจองคิวขอรับวัคซีนผ่านระบบ call center ของ โรงพยาบาล ทำให้โรงพยาบาลรับภาระหนักมาก สามารถทำช่องทางการ จองรูปแบบอื่นได้หรือไม่ ประธาน (IC) - ดำเนินการตามข้อเสนอหากโรงพยาบาลมีช่องทางในการจองคิวฉีด วัคซีนช่องทางอื่นสามารถดำเนินการได้เลย แต่ขอให้ประชาชนที่ลงผ่าน ระบบสารคามพร้อมหรือช่องทางอื่นๆ ที่โรงพยาบาลสุทธาเวชรับผิดชอบ ขอให้จัดทำระบบการฉีดวัคซีนเพิ่มเติมด้วย		

.....  
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาวภักนันท เรืองช่อ)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....  
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางวิจิตตา อิมสำอางค์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)