



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๒๖๗๕

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙๘/๒๕๖๔

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 ๙๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

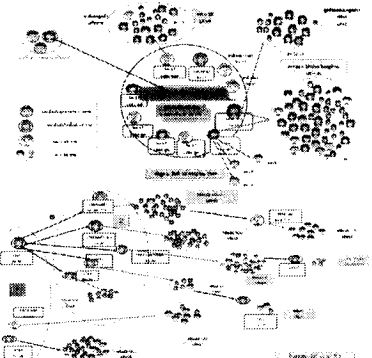
ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙๘/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาคิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

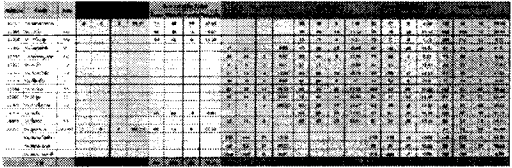
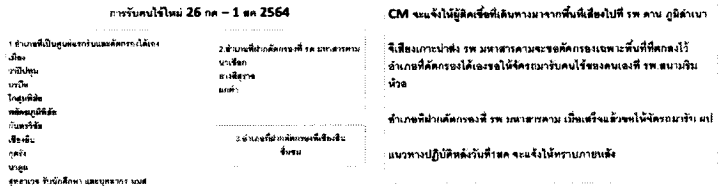
สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๙๘/๒๕๖๔
 วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐น.
 ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑) ผู้ป่วยรายใหม่ ประจำวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๗๕ ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยจากการตรวจ ATK ที่มาจากพื้นที่เสี่ยง</p> <p>๒) ขอความร่วมมือบุคลากรในการงดรับประทานอาหารร่วมกัน เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของ COVID-19 โดยเฉพาะการออกพื้นที่ทำ Active case finding ในชุมชน ควรมีการผลัดกันรับประทานอาหาร หรือแยกมุม เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีให้กับบุคคลอื่น ขอให้ท่านผู้บริหารกำชับเจ้าหน้าที่ให้เห็นความสำคัญ และดำเนินการอย่างเคร่งครัด</p> <p>๓) การควบคุมโรคในพื้นที่ขอให้ดำเนินการรวดเร็ว ค้นหาให้ไว โดยการใช้ ATK เป้าหมายคือ ผู้ป่วยปลอดภัย เจ้าหน้าที่ปลอดภัย</p> <p>๔) ขอให้ทุกโรงพยาบาลมีการใช้ยาฟ้าทะลายโจร และถ้าพบผลบวกให้ใช้ยา Favipiravir ให้เร็ว ซึ่งกำลังได้รับการอุดหนุนยา Favipiravir เพิ่มเติม</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๘/๒๕๖๔ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</p> <p>๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒,๑๖๙ ราย (รายที่ ๑-๒,๑๖๙ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) Cluster งานบวชข้าวหม้อแกงหม้อ อำเภอนาโพธิ์</p> 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) Cluster วันเกิด อำเภอเมืองมหาสารคาม พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงร่วมบ้าน จำนวน ๖ ราย เป็นพนักงานโรงพยาบาลเอกชน (พนักงานขับรถ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในโรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๕ ราย ผลการตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นลบทุกราย - ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำในโรงพยาบาลเอกชน จำนวน ๓ ราย โดยใช้ ATK ผลการตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นลบทุกราย <p>๓) Cluster Food court เสริมไทยคอมเพล็กซ์ จากการทำให้ Active case finding จำนวน ๑๐๒ ราย มีผลการตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นลบทุกราย</p> <p>๔) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒,๑๖๙ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๐ ปี อำเภอแกลง มีประวัติสัมผัสญาติที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง (จังหวัดปทุมธานี) ทำการตรวจหาสารพันธุกรรมครั้งที่ ๒ จากการทำให้ Active case finding จำนวน ๒๙๗ ราย</p> <p>๓.๑.๒ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙๙ ราย (รายที่ ๒,๑๗๐-๒,๓๖๘ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒,๓๕๖ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๔๘ ปี อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เดินทางจากจังหวัดจันทบุรี โดยรถตู้ อำเภอบรบือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๒ ราย เป็นผู้โดยสารร่วมรถตู้คันเดียวกัน - วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จะดำเนินการทำให้ Active case finding ในชุมชนโดยใช้ ATK <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒,๓๕๗ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๗ ปี อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เดินทางจากจังหวัดจันทบุรี โดยรถตู้ เป็นผู้โดยสารร่วมรถตู้คันเดียวกันกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒,๓๕๖</p> <p>๓.๑.๓ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๖๗ ราย (รายที่ ๒,๓๖๙-๒,๕๓๕ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒,๕๐๖ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๕๖ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เดินทางมาจากจังหวัดอยุธยา มีอาชีพรับจ้าง มีอาการมีเสมหะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๐ ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน ๑๑ ราย นัดตรวจหาสารพันธุกรรม วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒,๕๐๗ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๓๑ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เดินทางมาจาก กทม. มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันจากต่างจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๔ ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน ๑๖ ราย นัดตรวจหาสารพันธุกรรม วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๑.๔ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๗๕ ราย (รายที่ ๒,๓๓๖-๒,๓๖๐ ระลอกเมษายน) - อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค</p> <p>๓.๒ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ</p> <p>๓.๒.๑ ติดตามเหตุการณ์วันที่ ๘ เมษายน-๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๕ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๑๕) นายปราโมทย์ หามาลา (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม) - นักศึกษาฝึกประสบการณ์ของวิทยาลัยเทคนิคเดินทางกลับจากการฝึกงาน ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ กระจายทุกอำเภอและพื้นที่ต่างจังหวัด ไม่มีสถานที่กักกันตัว ได้ดำเนินการแจ้งพื้นที่ให้ดำเนินการติดตาม และนัด Swab วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ประธาน (IC) - ขอความร่วมมือให้กักกันตัวที่บ้านเป็นเวลา ๑๔ วัน อย่างเคร่งครัด</p> <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๖/๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑) ให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง เตรียมพร้อมรับผู้ป่วยสีเหลือง ทั้งกลุ่มเสี่ยงที่ไม่มี Pneumonia หรือกลุ่มเสี่ยงที่มี Pneumonia โดยให้วางแผนการจัดการระบบเตียง และระบบการให้ออกซิเจน มีการทบทวนระบบ CPG การให้การรักษา การใช้ฟ้าทะลายโจร และการให้ยา favipiravir และขอให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เพิ่มขยายเตียงใน Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ หรือขยาย CI ระดับอำเภอ เป็นแห่งที่ ๒ เพื่อรองรับผู้ป่วย ส่วน Community Isolation (CI) ระดับตำบล ขอให้เตรียมพร้อมไว้ หากมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒) การใช้ Antigen Test Kit ให้ใช้ในการตรวจ Active case finding และ Sentinel surveillance ขอให้ทุกอำเภอเร่งจัดหา Antigen Test Kit หากไม่มีอาการ ให้ใช้ Antigen Test Kit ในการตรวจแทน RT-PCR อย่างเคร่งครัด โดย</p> <p>๒.๑ การตรวจ Antigen Test Kit ผลการตรวจเป็นลบ ให้ Home Quarantine จำนวน ๑๔ วัน และ DMHTT อย่างเคร่งครัด และตรวจซ้ำใน ๓-๕ วัน</p> <p>๒.๒ การตรวจ Antigen Test Kit ผลการตรวจเป็นบวก ไม่มีอาการ ให้ Home Isolation จำนวน ๑๔ วัน หากมีอาการ ให้ตรวจ RT-PCR และเข้ารับการรักษาตามระบบต่อไป - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓) มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการสรุป ข้อมูลของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในการฉีดวัคซีน AstraZeneca และ Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ รายสัปดาห์ ใน ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา เพื่อทำ แผนขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ ข้างหน้า และในสัปดาห์ที่ ๕-๘ แต่ละโรงพยาบาลจะฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ จำนวนเท่าไร ในทุกโรงพยาบาล โดยให้กลุ่มงาน พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขทำแผนขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า และการขอสนับสนุนวัคซีน ในสัปดาห์ที่ ๕-๘ อีกด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๔) มอบนายแพทย์หัสชา เนือยทอง ประธานรายชื่อบุคลากร จากทุกหน่วยงาน เพื่อไปปฏิบัติงานช่วยโรงพยาบาลบุษราคัม อาคาร ชาเลนเจอร์ ๓ เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ดังนี้</p> <p>๔.๑ พยาบาลวิชาชีพจำนวน ๒๗ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาล F๒ F๓ : แห่งละ ๑ คน (โรงพยาบาลแกดดา นาคี กันทรวิชัย เชียงยืน นาตุน ยางสีสุราช ชื่นชม และกุดรัง) - โรงพยาบาล M๒ : แห่งละ ๒ คน (โรงพยาบาลบรบือ วาปีปทุม พัคคณภูมิพิสัย โกสุมพิสัย) - โรงพยาบาล S : โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑๑ คน <p>๔.๒ แพทย์ จำนวน ๒ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑ คน - โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ คน <p>๔.๓ เภสัชกร จำนวน ๔ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๒ คน - โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒ คน <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว 		
<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> <ul style="list-style-type: none"> - วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในพื้นที่ จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๗๕ ราย โดยผู้ป่วยวันนี้จำแนกเป็น <ul style="list-style-type: none"> - เป็นผู้ขอกลับมารักษา จำนวน ๘๕ ราย - มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๘๖ ราย - ป่วยจากการสัมผัสผู้ป่วยยืนยันและตรวจเฝ้าระวังในระบบ อื่นๆ จำนวน ๔ ราย <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>๔.๒.๑ ทีม JIT</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - 		

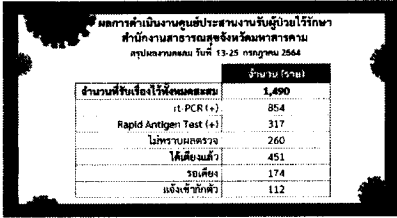
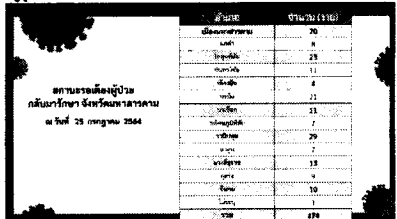

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๒.๒ Operation Team ทีม Case management นางศิริมา วิริยะ (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) - รายงานจำนวนเตียง จังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน) - แนวทางการรับผู้ป่วย ระหว่างวันที่ ๒๖ กรกฎาคม - ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>นายแพทย์วิเชียร ฉากจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) - ขอหารือในประเด็นการรับเข้ารับรักษาผู้ป่วยที่ขอล้อมมารักษาซึ่งเดินทางมาโดยรถมูลนิธิจีเสี่ยงเกาะ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) หากเดินทางมาโดยรถขนาดเล็ก เช่น รถ Ambulance สามารถนำส่งผู้ป่วยที่โรงพยาบาลมหาสารคามได้เลย และสามารถจอดรถบริเวณที่จอดเอกชนข้างโรงพยาบาล ซึ่งได้ประสานขอสนับสนุนที่จอดรถ จำนวน ๑๐ คัน โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ๒) หากเดินทางมาโดยรถขนาดใหญ่ เช่น รถบัส ให้ดำเนินการไปจอดรถที่โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี จากนั้นให้รถ Ambulance มารับผู้ป่วยเพื่อไปคัดกรองที่โรงพยาบาลมหาสารคาม ๓) ขอเสนอให้นายแพทย์ณัฐภูมิ มาสาซ้าย (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง) ปฏิบัติหน้าที่ เป็น Admission Center ในการประสานเตียงในผู้ป่วยระดับสีเขียว เนื่องจากสามารถดำเนินการได้รวดเร็ว ๔) พบปัญหาใน Community Isolation บางอำเภอ เลือกรับเข้ารักษาเฉพาะผู้ป่วยที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่ตนเอง แม้ยังคงเหลือเตียงว่างแต่ปฏิเสธไม่รับผู้ป่วยในพื้นที่อำเภออื่น ๕) ขอเสนอให้แพทย์หญิงจิราพร พิลัยกุล จัดประชุมออนไลน์ เพื่อให้ความรู้แก่แพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนในประเด็นการดูแลผู้ป่วยในระดับสีเขียวเหลืองไปจนถึงระดับสีแดง 		

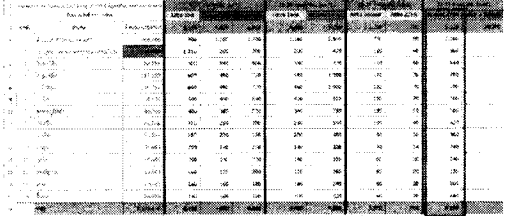
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายแพทย์ชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <p>- เห็นด้วยกับนายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม ในประเด็นการรับเข้ารักษาผู้ป่วยที่ขอกลับมารักษาซึ่งเดินทางมาโดยรถมูลนิธิจีเสี่ยงเกาะให้ดำเนินการ Triage โดยจังหวัด ยกเว้นผู้ป่วยที่เดินทางขอกลับมารักษาเอง ให้ดำเนินการ Triage โดยโรงพยาบาลในพื้นที่นั้นๆ</p> <p>- ขอหารือในประเด็นผู้ป่วยที่เดินทางขอกลับมารักษาเองให้ดำเนินการ Triage โดยโรงพยาบาลในพื้นที่ และเมื่อดำเนินการจำแนกสีของผู้ป่วยแล้ว ให้ดำเนินการแจ้ง ทีม Case Management หรือนายแพทย์ณัฐวุฒิ มาสาซ้าย ในการจัดสรรเตียงให้ผู้ป่วย</p> <p>แพทย์หญิงจิราพร พิลัยกุล (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>๑) โรงพยาบาลมหาสารคาม สามารถรับดำเนินการ Triage ผู้ป่วยที่ขอกลับมารักษาซึ่งเดินทางมาโดยรถมูลนิธิจีเสี่ยงเกาะ ในช่วงอยู่ระหว่างโรงพยาบาลกุดรังปรับปรุงสถานที่</p> <p>๒) โรงพยาบาลมหาสารคาม ได้ดำเนินการเป็น Admission Center ในผู้ป่วยระดับสีเหลืองขึ้นไปมาโดยตลอด และพบปัญหาอุปสรรค คือ โรงพยาบาลที่แจ้งว่ามีเตียงพร้อมรับผู้ป่วยสีเหลืองมีเพียงแห่งเดียวที่รับได้จริงคือ โรงพยาบาลบรบือ จึงทำให้มีผู้ป่วยสีเหลืองมีจำนวนมากที่โรงพยาบาลมหาสารคาม จึงไม่มีเตียงเพียงพอในการรับรักษาผู้ป่วยระดับสีส้ม และระดับสีแดง ซึ่งหากทุกอำเภอสามารถมีเตียงรองรับผู้ป่วยระดับสีเหลือง จะสามารถจัดสรรผู้ป่วยได้ว่าควรไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลใด อีกทั้งในผู้ป่วยระดับสีเขียว และเหลืองอ่อน ที่โรงพยาบาลมหาสารคามได้คัดกรองแล้ว ขอให้ผู้รับผิดชอบช่วยดำเนินการวิเคราะห์ว่าผู้ป่วยดังกล่าว ควรเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลใด</p> <p>๓) โรงพยาบาลมหาสารคาม ได้ดำเนินการให้ความรู้ในการรักษาผู้ป่วยในระดับสีเหลืองเข้ม ไปจนถึงสีแดงให้ทีมบุคลากรในโรงพยาบาลมหาสารคามไปแล้ว จำนวน ๑ ครั้ง และมีกำหนดจัดการให้ความรู้ดังกล่าวอีกครั้งในวันอังคาร ที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๒.๐๐ น. และวันพุธที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และขอเชิญโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งเข้าร่วมรับฟังผ่านระบบออนไลน์</p> <p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- การดำเนินการ Admission Center ในผู้ป่วยระดับสีเหลืองขึ้นไปดำเนินการโดยแพทย์หญิงจิราพร พิลัยกุล (โรงพยาบาลมหาสารคาม) ส่วนการดำเนินการ Admission Center ในผู้ป่วยระดับสีเขียวในสถานการณ์ปกติดำเนินการโดยนางพรวรรณ คุณกุลรัตน์ (ทีม Case Management) แต่เนื่องจากปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น จึงได้ประสานให้นายแพทย์ณัฐวุฒิ มาสาซ้าย (ผู้อำนวยการ</p>		

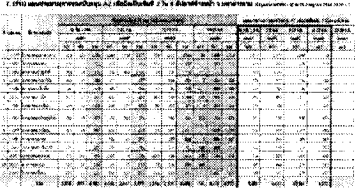
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>โรงพยาบาลกุดรัง) ปฏิบัติหน้าที่ เป็น Admission Center ในการประสานเตียงในผู้ป่วยระดับสีเขียว</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการตามมติที่ประชุมดังนี้</p> <p>๑) การรับเข้ารักษาใน Community Isolation จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ให้รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่มีภูมิลำเนาได้ทุกอำเภอ ในจังหวัดมหาสารคาม ซึ่งจะดำเนินการแจ้งท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ให้ดำเนินการสั่งการเน้นย้ำแนวทางการดำเนินการดังกล่าวอีกครั้ง</p> <p>๒) ให้โรงพยาบาลมหาสารคาม ดำเนินการ Triage ผู้ป่วยที่ขอกลับมารักษาซึ่งเดินทางมาโดยรถมูลนิธิจีเสี่ยงเกาะ ในช่วงอยู่ระหว่างที่โรงพยาบาลกุดรังปรับปรุงสถานที่ ระหว่างวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔-๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ และทำหน้าที่ Admission Center ในผู้ป่วยทุกสี โดยผู้ป่วยที่ขอกลับมารักษาซึ่งเดินทางมาโดยรถมูลนิธิจีเสี่ยงเกาะ ให้จอดรถที่โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี จากนั้นรถ Ambulance จะนำผู้ป่วยไป Triage ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม เมื่อดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว ให้โรงพยาบาลมหาสารคามดำเนินการเป็น Admission Center โดยประสานการดำเนินงานกับทีม Case Management จังหวัด</p> <p>๓) ในกรณีผู้ป่วยที่เดินทางขอกลับมารักษาเองในพื้นที่อำเภอของตนเองให้โรงพยาบาลชุมชนดำเนินการ Triage เองได้เลย และจำแนกผู้ป่วยระดับสีเขียว และเหลืองอ่อน ให้โรงพยาบาลเป็นผู้รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเลย</p> <p>๓.๑) หากพบปัญหาเตียงเต็ม/ ไม่มั่นใจในระดับสีของผู้ป่วยในระดับสีเหลืองขึ้นไป ให้ดำเนินการประสาน แพทย์หญิงจิราพร พิลัยกุล (โรงพยาบาลมหาสารคาม) โดยผ่านระบบการประสานงานไลน์กลุ่ม CM</p> <p>๓.๒) หากผู้ป่วยระดับสีเขียวไม่มีเตียง ให้ประสาน นายแพทย์ ณัฐวุฒิ มาสาซ้าย (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง) เพื่อดำเนินการประสานหาเตียงต่อไป</p>	<p>๑. ให้โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการตามมติที่ประชุมดังนี้</p> <p>๑.๑ การรับเข้ารักษาใน Community Isolation จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ให้รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่มีภูมิลำเนาได้ทุกอำเภอ ในจังหวัดมหาสารคาม ซึ่งจะดำเนินการแจ้งท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ให้ดำเนินการสั่งการเน้นย้ำแนวทางการดำเนินการดังกล่าวอีกครั้ง</p> <p>๑.๒ ให้โรงพยาบาลมหาสารคาม ดำเนินการ Triage ผู้ป่วยที่ขอกลับมารักษาซึ่งเดินทางมาโดยรถมูลนิธิจีเสี่ยงเกาะ ในช่วงอยู่ระหว่างที่โรงพยาบาลกุดรังปรับปรุงสถานที่ ระหว่างวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔-๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ และทำหน้าที่ Admission Center ในผู้ป่วยทุกสี โดยผู้ป่วยที่ขอกลับมารักษาซึ่งเดินทางมาโดยรถมูลนิธิจีเสี่ยงเกาะ ให้จอดรถที่โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี จากนั้นรถ Ambulance จะนำผู้ป่วยไป Triage ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม เมื่อดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว ให้โรงพยาบาลมหาสารคามดำเนินการเป็น Admission Center โดยประสานการดำเนินงานกับทีม Case Management จังหวัด</p> <p>๑.๓ ในกรณีผู้ป่วยที่เดินทางขอกลับมารักษาเองในพื้นที่อำเภอของตนเองให้โรงพยาบาลชุมชนดำเนินการ Triage เองได้เลย และจำแนกผู้ป่วยระดับสีเขียว และเหลืองอ่อน ให้โรงพยาบาลเป็นผู้รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเลย</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ															
<p>๔) ให้ทีม Logistic ดำเนินการจัดเตรียมสถานที่ชั้นล่างของโรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี เพื่อรองรับผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างรอเดินทางไป Triage ได้ และรอเดินทางไปเข้ารับการรักษายังโรงพยาบาลปลายทาง</p> <p>นางेमอร สุทธิธา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>- ขอหาหรือในประเด็นศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ได้ดำเนินการประสานผู้ป่วยบางส่วน ที่ขอเดินทางเข้ามารับการรักษาในจังหวัดมหาสารคามด้วยตนเอง จากเดิมเมื่อรับประสานจากผู้ป่วยแล้ว และดำเนินการประสานทีม Case Management เพื่อจัดสรรเตียง เมื่อได้รับจัดสรรเตียงแล้ว จึงจะแจ้งกลับไปยังผู้ป่วยเพื่อให้เดินทางกลับมาได้ ยังคงใช้แนวทางเดิมหรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- เมื่อศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคามได้รับประสานจากผู้ป่วยเพื่อขอกลับมารับการรักษา ให้ดำเนินการแจ้งทีม Case Management เพื่อบริหารจัดการเตียง ทีม Case Management จะดำเนินการแจ้งจำนวนเตียงคงเหลือ และรายละเอียดอำเภอที่มีเตียงว่างรองรับผู้ป่วยจากนั้นศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จึงแจ้งกลับไปยังผู้ป่วยเพื่อให้เดินทางกลับมาได้</p> <p>นางโชติกา บำรุง (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <p>- รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน ๒๕๖๔</p> <p>๑) การจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <table border="1" data-bbox="300 1928 646 2125"> <thead> <tr> <th>วันที่พบ</th> <th>DC (จ่ายตัว)</th> <th>ไม่ DC (FD/PA)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>21 เมษายน -</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>24 กรกฎาคม 2564</td> <td>รวม 840 ราย</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25 กรกฎาคม 2564</td> <td>รวม 59 ราย</td> <td></td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>1,000 ราย</td> <td>1,027 ราย</td> </tr> </tbody> </table>	วันที่พบ	DC (จ่ายตัว)	ไม่ DC (FD/PA)	21 เมษายน -			24 กรกฎาคม 2564	รวม 840 ราย		25 กรกฎาคม 2564	รวม 59 ราย		รวม	1,000 ราย	1,027 ราย	<p>๑.๓.๑ หากพบปัญหาเตียงเต็ม/ไม่มั่นใจในระดับสีของผู้ป่วย ในระดับสีเหลืองขึ้นไป ให้ดำเนินการประสานแพทย์หญิงจิราพร พิลัยกุล (โรงพยาบาลมหาสารคาม) โดยผ่านระบบการประสานงานไลน์กลุ่ม CM</p> <p>๑.๓.๒ หากผู้ป่วยระดับสีเขียวไม่มีเตียง ให้ประสาน นพ.ณัฐวุฒิ มาสาซ้าย (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดรัง) เพื่อดำเนินการประสานหาเตียงต่อไป</p> <p>๒. ให้ทีม Logistic ดำเนินการจัดเตรียมสถานที่ชั้นล่างของโรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี เพื่อรองรับผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างรอเดินทางไป Triage ได้ และรอเดินทางไปเข้ารับการรักษายังโรงพยาบาลปลายทาง</p>	<p>- ทีม Logistic</p>
วันที่พบ	DC (จ่ายตัว)	ไม่ DC (FD/PA)															
21 เมษายน -																	
24 กรกฎาคม 2564	รวม 840 ราย																
25 กรกฎาคม 2564	รวม 59 ราย																
รวม	1,000 ราย	1,027 ราย															

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																
<p>๒) จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม Home Quarantine (รายอำเภอ)</p> <table border="1" data-bbox="293 315 649 555"> <thead> <tr> <th>อำเภอ</th> <th>จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ติดตาม</th> <th>จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่รักษา</th> <th>จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่เสียชีวิต</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เมือง นคร ๓๓, สุพรรณบุรี</td> <td>237</td> <td>155</td> <td>82</td> </tr> <tr> <td>กาญจนบุรี</td> <td>152</td> <td>104</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>ราชบุรี</td> <td>78</td> <td>29</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>ศูนย์เฝ้าระวัง</td> <td>36.79</td> <td>13.30</td> <td>23.49</td> </tr> <tr> <td>เมืองกาญจนบุรี</td> <td>85.38</td> <td>33.9</td> <td>51.48</td> </tr> <tr> <td>ราชบุรี, นคร</td> <td>88.24</td> <td>12.5</td> <td>75.73</td> </tr> <tr> <td>กาญจนบุรี, สุพรรณบุรี</td> <td>40.80</td> <td>17.36</td> <td>23.44</td> </tr> <tr> <td>ราชบุรี, นคร</td> <td>56.18</td> <td>4.5</td> <td>51.68</td> </tr> <tr> <td>เมือง นคร ๓๓, สุพรรณบุรี (รวมศูนย์เฝ้าระวัง)</td> <td>79</td> <td>18</td> <td>61</td> </tr> <tr> <td>เมือง นคร</td> <td>4</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>รวม</td> <td>1,008</td> <td>843</td> <td>165</td> </tr> </tbody> </table> <p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT</p> <p>ประธาน (IC) - ให้นางรุ่งทิพย์ มั่นคง และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ กราบเจ้าคณะจังหวัดทั้ง ๒ นิกาย เพื่อดำเนินการคัดเลือกวัดประจำจังหวัด ให้ดำเนินการไปจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์สนับสนุนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้สามารถนำขยะติดเชื้อไปเผาในเมรุได้ โดยขอทราบผลภายในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>ทีม HVRRT - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม) ๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกุดรัง - ไม่มี -</p> <p>๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม) - ไม่มี -</p> <p>๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช) - ไม่มี -</p> <p>๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย) - ไม่มี -</p>	อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ติดตาม	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่รักษา	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่เสียชีวิต	เมือง นคร ๓๓, สุพรรณบุรี	237	155	82	กาญจนบุรี	152	104	28	ราชบุรี	78	29	49	ศูนย์เฝ้าระวัง	36.79	13.30	23.49	เมืองกาญจนบุรี	85.38	33.9	51.48	ราชบุรี, นคร	88.24	12.5	75.73	กาญจนบุรี, สุพรรณบุรี	40.80	17.36	23.44	ราชบุรี, นคร	56.18	4.5	51.68	เมือง นคร ๓๓, สุพรรณบุรี (รวมศูนย์เฝ้าระวัง)	79	18	61	เมือง นคร	4	-	-	รวม	1,008	843	165	<p>๓. ให้นางรุ่งทิพย์ มั่นคง และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ กราบเจ้าคณะจังหวัดทั้ง ๒ นิกาย เพื่อดำเนินการคัดเลือกวัดประจำจังหวัด ให้ดำเนินการไปจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์สนับสนุนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้สามารถนำขยะติดเชื้อไปเผาในเมรุได้ โดยขอทราบผลภายในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>	<p>- นางรุ่งทิพย์ มั่นคง - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ</p>
อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ติดตาม	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่รักษา	จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่เสียชีวิต																																															
เมือง นคร ๓๓, สุพรรณบุรี	237	155	82																																															
กาญจนบุรี	152	104	28																																															
ราชบุรี	78	29	49																																															
ศูนย์เฝ้าระวัง	36.79	13.30	23.49																																															
เมืองกาญจนบุรี	85.38	33.9	51.48																																															
ราชบุรี, นคร	88.24	12.5	75.73																																															
กาญจนบุรี, สุพรรณบุรี	40.80	17.36	23.44																																															
ราชบุรี, นคร	56.18	4.5	51.68																																															
เมือง นคร ๓๓, สุพรรณบุรี (รวมศูนย์เฝ้าระวัง)	79	18	61																																															
เมือง นคร	4	-	-																																															
รวม	1,008	843	165																																															

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๒.๕ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๓-๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) สถานะรอเตียงผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ไม่มี -</p> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety - ไม่มี -</p> <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) - ไม่มี -</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) นางแฉล้ม รัตนพันธ์ (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>๑) การสำรองยา Favipiravir ของจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๒) การรายงานข้อมูลการใช้จ่ายในระบบ Dashboard ผากให้ทุกอำเภอรายงานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กล่องภารกิจ Stockpiling ดำเนินการสำรองยา Favipiravir ให้โรงพยาบาล Node จำนวน ๑,๐๐๐ เม็ด และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จำนวน ๕๐๐ เม็ด</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/ โรงพยาบาลทุกแห่ง/ อำเภอทุกแห่ง ในวันอังคาร ที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</p> <p>๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- จังหวัดมหาสารคามได้รับจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๘,๐๐๐ โดส โดยดำเนินการจัดสรรให้อำเภอที่สามารถดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ได้จำนวนมาก และจัดสรรเพิ่มให้โรงพยาบาลสุทธาเวช เพื่อดำเนินการฉีดให้กับกลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่ขนส่งจังหวัดมหาสารคามที่มีรายชื่อตกหล่น</p>  <p>๔.๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสื่อประชาสัมพันธ์</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรมและกำกับติดตาม</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p> <p>- ไม่มี -</p>	<p>๔. ให้กล่องภารกิจ Stockpiling ดำเนินการสำรองยา Favipiravir ให้โรงพยาบาล Node จำนวน ๑,๐๐๐ เม็ด และโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง จำนวน ๕๐๐ เม็ด</p>	<p>- กล่องภารกิจ Stockpiling</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นายสงัด เชื้อกลิ่นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) - (ร่าง) แผนประมาณการขอสนับสนุน AstraZeneca เพื่อฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า จังหวัดมหาสารคาม (ข้อมูลจาก MOPH – IC ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๒๔.๐๐ น.)</p>  <p>๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและศึกษาการให้บริการวัคซีน - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา) - ขอรื้อหรือให้ประเด็นมาตรการในการป้องกันการระบาด COVID-19 ในโรงงานในจังหวัดมหาสารคาม โดยมีอำเภอที่ต้องดำเนินการเฝ้าระวัง จำนวน ๔ อำเภอ รวมมีโรงงาน จำนวน ๘ แห่ง มีพนักงานโรงงานทั้งหมดประมาณ ๓,๕๐๐ คน สามารถดำเนินการสุ่มตรวจหาสารพันธุกรรม ในพนักงานโรงงานแห่งละร้อยละ ๕-๑๐ ของจำนวนพนักงานได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC) - หากโรงงานสามารถดำเนินการ Bubble and seal ได้ ให้ดำเนินการ Sentinel Surveillance ในพนักงานโรงงานเพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของ COVID-19 ได้ และขอให้แจ้งทุกโรงงานในจังหวัดมหาสารคาม ดำเนินการจัดทำแผนเผชิญเหตุกรณีเกิดการระบาด COVID-19 ในโรงงานของตนเอง</p> <p>นายสรณชัย สมบัติไหมไทย (โรงพยาบาลสุทธาเวช) - ขอรื้อหรือให้ประเด็นการกำจัดขยะติดเชื้อ ในระยะยาว ขอเสนอให้ประธาน เสนอคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัด ในการจัดสร้างสถานที่กำจัดขยะติดเชื้อ เนื่องจากหากเกิดสถานการณ์มีโรงพยาบาลในจังหวัดไม่สามารถกำจัดขยะติดเชื้อได้ อาจเกิดปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานได้</p> <p>ประธาน (IC) - จะนำเสนอประเด็นการสร้างสถานที่กำจัดขยะติดเชื้อ ในจังหวัดมหาสารคาม เพื่อหารือแนวทางในการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดต่อไป</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายแพทย์สมานธิ ปัฐมธรรมกุล (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>- ขอรื้อในประเด็นพยาบาลที่ปฏิบัติงานใน Cohort ward เมื่อครบกำหนด ๑๔ วันแล้ว ต้องดำเนินการกักตัว จำนวน ๗ วัน จึงสามารถกลับมาปฏิบัติงานได้ แต่เนื่องด้วยสถานการณ์อัตราากำลังที่ค่อนข้างจำกัด สามารถมีแนวทางการดำเนินการอื่นได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- สามารถดำเนินการให้พยาบาลที่ครบกำหนดปฏิบัติงานใน Cohort ward จำนวน ๑๔ วัน ตรวจหาสารพันธุกรรม ด้วยวิธี RT-PCR และกักตัว จำนวน ๑ วัน เพื่อรอผลการตรวจ หากผลการตรวจเป็นลบ สามารถกลับมาปฏิบัติงานได้ตามปกติ โดยให้ปฏิบัติงานที่มีการสัมผัสผู้อื่นน้อยที่สุด และขอให้เป็นบุคลากรที่ฉีดวัคซีนครบแล้ว</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ</p> <p>- ไม่มี -</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวจิตติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางวิกิตตา อิมสำอางค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อล้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)