



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/ว.๒๕๖๒ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙๕/๒๕๖๔

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 ๙๕/๒๕๖๔  
เมื่อวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล  
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙๕/๒๕๖๔  
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว  
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

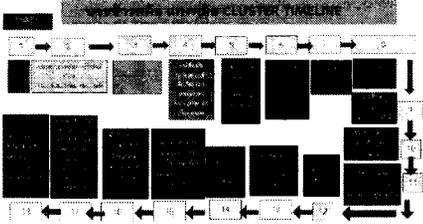
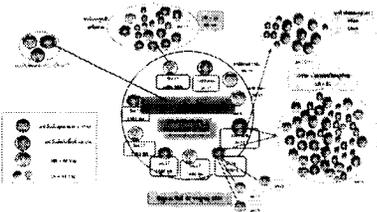
(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)  
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๙๕/๒๕๖๔  
 วันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.  
 ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

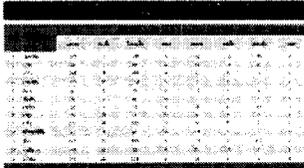
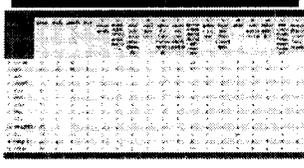
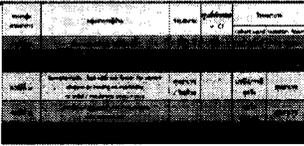
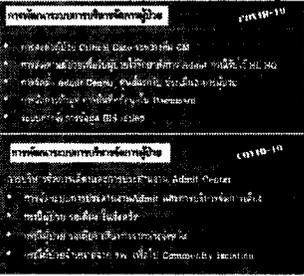
| วาระที่ / เรื่อง  | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</b><br/> <b>นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์</b><br/> <b>(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</b><br/> <b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. จากประกาศศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด (ศบค.) ได้ยกระดับมาตรการกำหนดพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดเพิ่มอีก จำนวน ๓ จังหวัด (ฉะเชิงเทรา ชลบุรี นครปฐม) รวมจำนวน ๑๓ จังหวัด ซึ่งในทางปฏิบัติถือว่าทุกจังหวัดมีความเสี่ยงทั้งหมด และในวันนี้จะมีการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม เวลา ๑๔.๐๐ น. จะขอให้มีการเพิ่มมาตรการในการป้องกันและควบคุมการระบาดของ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม ดังนี้</p> <p>๑.๑ ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม ให้บริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มในร้านได้ไม่เกินเวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา โดยห้ามการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในร้าน</p> <p>๑.๒ สนามกีฬา สถานที่เพื่อการออกกำลังกาย ยิม ฟิตเนส สามารถเปิดให้บริการได้ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา และสามารถจัดการแข่งขันกีฬาได้โดยจำกัดจำนวนผู้ชมในสนามไม่เกินห้าสิบล้านคน และให้ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการทางด้านสาธารณสุขโดยเคร่งครัด ยกเว้นสถานที่ออกกำลังกายฟิตเนสที่จัดบริการในห้องแอร์ให้ปิดเป็นการชั่วคราว</p> <p>๒. วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๓๒ ราย จำแนกเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอกลับมารักษา จำนวน ๑๐ ราย</li> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๑๔ ราย</li> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงและมีอาการระหว่างกักตัว จำนวน ๖ ราย</li> <li>- สัมผัสผู้ป่วยยืนยันและอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๒ ราย</li> </ul> <p>ซึ่งในสถานการณ์ปัจจุบันพบผู้ป่วยรายใหม่เดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม วันละ ๑๐๐-๒๐๐ คน ประมาณร้อยละ ๒๐-๔๐ ของผู้เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดมีการติดเชื้อ อีกทั้งยังพบผู้ป่วยภายในจังหวัดมหาสารคามจำนวนมาก ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการควบคุมป้องกันโรค โดยเน้นการกักกันตัว Home Quarantine จำนวน ๑๔ วัน อย่างเคร่งครัดและมีการสอบสวนควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพ ร่วมทั้งการจัดเตรียม Community Isolation ในทุกพื้นที่</p> |            |                            |

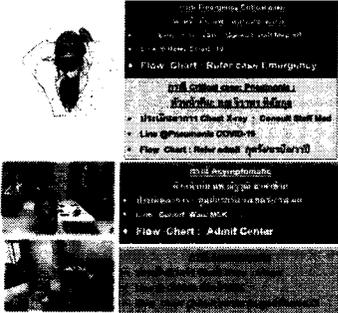
| วาระที่ / เรื่อง  | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|---|--|----------------------------|
| <p>๓. นโยบายการรับวัคซีน Booster dose ของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า ขอให้ดำเนินการได้เลย ตามข้อสั่งการของท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดย</p> <p>๓.๑ วัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๓ booster dose สำหรับบุคลากร ให้ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น ๑ เข็ม โดยอาจเป็นวัคซีน AstraZeneca หรือวัคซีนชนิด mRNA อย่างน้อย ๔ สัปดาห์หลังเข็มที่ ๒ (เพื่อให้ Ab สูงต่อเนื่อง)</p> <p>๓.๒ วัคซีน Sinovac ที่กินไว้เป็นเข็มที่ ๒ สามารถนำมาฉีดเป็นเข็มที่ ๑ ได้</p> <p>๔. นโยบายศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด (ศบค.) กำหนดแนวทางเป็นตัวชี้วัดให้ทุกจังหวัด ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ คือ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่มผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์ ให้ได้ร้อยละ ๕๐ ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยขอให้ท่านผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญอย่างจริงจัง</p>  |  |                            |
| <p><b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b></p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๔/๒๕๖๔ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p><b>มติที่ประชุม</b></p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>  |  |                            |
| <p><b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b></p> <p>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</p> <p>๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๑๑๓ ราย (รายที่ ๑-๑,๒๐๖ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) Cluster งานวันเกิด เชื่อมโยงกลุ่มนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม มีการอบรมทีม Staff ปลายเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งผู้สัมผัสเสี่ยงสูง มีการปกปิด Time line อยู่ระหว่างดำเนินการ Active case finding ของกลุ่มผู้เข้าอบรมในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) Cluster เมายับ ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๓๖๗ เพศหญิง อายุ ๒๓ ปี ปกปิด Time line มีประวัติรับประทานอาหารกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗๗๗ มีอาการเจ็บคอ มาดื่มที่ร้านเมายับ เดินทางมาจากจังหวัดชลบุรี จำนวน ๑๒ คน มีผลการตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นบวก จำนวน ๕ คน สามารถติดตามได้ทุกราย เบื้องต้นได้ประสานปิดร้านเมายับ เป็นเวลา ๓ วัน และเทศบาลตำบลท่าขอนยางจะดำเนินการทำความสะอาดในวันนี้</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้กลุ่มภารกิจกฎหมาย ทำคำสั่งปิดร้านเมายับ เป็นเวลา ๗ วัน และปิดทำความสะอาด เนื่องจากฝ่าฝืนไม่กักตัว มีการรวมกลุ่มสังสรรค์</p> | <p>๑. ให้กลุ่มภารกิจกฎหมาย ทำคำสั่งปิดร้านเมายับ เป็นเวลา ๗ วัน และปิดทำความสะอาด เนื่องจากฝ่าฝืนไม่กักตัว มีการรวมกลุ่มสังสรรค์</p> | <p>- Law</p>               |

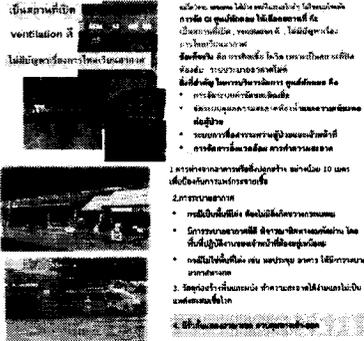
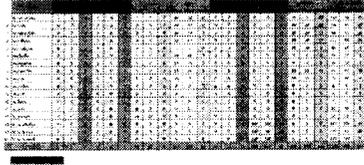
| วาระที่ / เรื่อง   | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๓) Cluster งานบวช อำเภอบัวปทุม สามารถติดตามได้ครบถ้วน มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๔๔ ราย พบผลตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นบวก จำนวน ๘ ราย รอผล จำนวน ๑ ราย จากการสอบสวนโรคพบ Time line แสดงดังภาพ</p>  <p>- ปัจจุบันพื้นที่จำกัดการเข้าออก เตรียมสถานที่กักกันตัว คือวัด เป็นจุดพักคอย ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงดำเนินการ Swab วันนี้ แสดงรายละเอียดดังภาพ</p>  <p>๔) Cluster บวร (บ้าน วัด โรงเรียน อำเภอบัวปทุม) การกักกันตัวเหลืออีก ๔ ราย สามารถปิดสถานการณได้</p> <p>๕) Cluster กำพี้ อำเภอบรบือ ดำเนินการปิดสถานการณเรียบร้อย</p> <p>๖) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๐๘๗ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๖ ปี ตำบลเหล่าดอกไม้ อำเภอชื่นชม เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขโรงพยาบาลชื่นชม ทำการ Swab ครั้งที่ ๒ มีผลเป็นลบ จากการทำ Active case finding ในชุมชน ไม่พบผู้สัมผัสเพิ่มเติมคาดว่าจะติดเชื้อมาจากต่างจังหวัด</p> <p>๗) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๑๔๓ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๘ ปี ตำบลบรบือ อำเภอบ่อใหญ่ ทำงานเป็นแม่บ้านดูแลเด็กโควิด ที่โรงพยาบาลสุทธาเวช (เข้าเวร ๑๔ วัน) มีประวัติรับประทานอาหารร่วมกับผู้ป่วยยืนยัน (สามี) โดยสามีมีประวัติเดินทางกลับจากกทม. ทำการกักตัวที่ทุ่งนา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานที่เสี่ยง คือ ตลาดเกษตร</li> <li>- วางแผนทำความสะอาดตลาด และสุ่ม Sentinel Surveillance กลุ่มแม่ค้าในตลาดเกษตร</li> </ul> <p>๘) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๑๔๔ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๗ ปี ตำบลการแก่น อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ได้รับแจ้งจากต้นทางว่า มีผลการตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นบวก กลับมาร่วมงานศพแม่ยาย วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔ พักที่รีสอร์ท อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ปัญหาที่พบ คือ ปฏิเสธการรักษา ปฏิเสธว่าไม่ป่วยเป็นโรคโควิด-19 หนีออกจากพื้นที่ สามารถติดตามตัวได้วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> |            |                            |

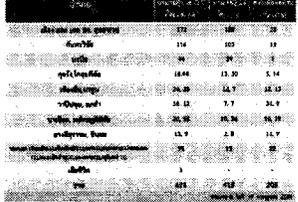
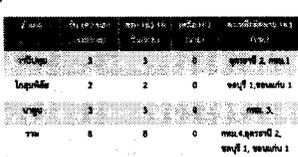
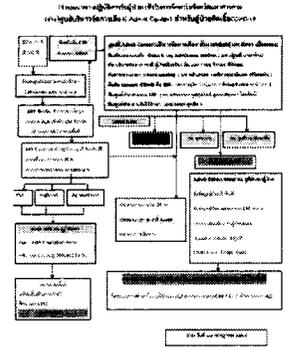
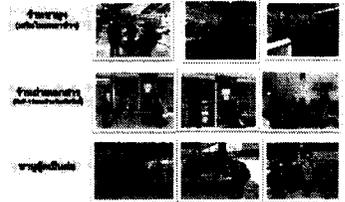
| วาระที่ / เรื่อง   | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>- มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๗ ราย นัดตรวจหาสารพันธุกรรมวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>- นายอำเภอพยุหะคีรีได้ดำเนินการตามกฎหมายเรียบร้อยแล้ว</p> <p>- ปัจจุบันพบว่าได้เดินทางกลับโรงงานจังหวัดปทุมธานี โดยรถยนต์ส่วนตัว และกำลังเข้าระบบการรักษาของจังหวัดปทุมธานีเรียบร้อยแล้ว</p> <p><b>๓.๑.๒ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๓๑ ราย (รายที่ ๑,๒๐๗-๑,๔๐๐ ระลอกเมษายน)</b></p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๒๑๑ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๒ ปี ตำบลหนองเม็ก อำเภอนาเชือก มีประวัติเดินทางมาจาก กทม. ทำการกักตัวที่รีสอร์ทในพื้นที่</p> <p>- มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน ๕ ราย เป็นผู้สัมผัสร่วมบ้าน ผลการตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นลบทุกราย</p> <p>- สถานที่เสี่ยงคือ โลตัสอำเภอบรบือ และคลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลบรบือ</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๓๖๐ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๕ ปี อำเภอนาโพธิ์ เป็นหญิงตั้งครรภ์อายุ ๘ เดือน มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน ๑ ราย (สามี)</p> <p>- อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม</p> <p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๓๗๗ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๗๐ ปี ตำบลหนองบัว อำเภอโกสุมพิสัย ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงมีภาวะปอดอักเสบ เฝ้าอยู่ที่บ้าน และพบว่ามีกลุ่มขับรถพ่วงต่างจังหวัดมาแวะเวียนเป็นประจำ</p> <p>- มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน ๒๒ ราย และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโกสุมพิสัย</p> <p><b>๓.๑.๓ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๙ ราย (รายที่ ๑,๔๐๑-๑,๕๑๙ ระลอกเมษายน)</b></p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๔๗๒ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๒ ปี อำเภอเชียงยืน มีประวัติเดินทางกลับจาก กทม. โดยรถยนต์ส่วนตัว มีประวัติรับประทานอาหารร่วมกันกับผู้ป่วยยืนยัน (ไม่ระบุ) มีอาการไอ เจ็บคอ ปวดศีรษะ</p> <p>- มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง อำเภอเมืองมหาสารคาม จำนวน ๓ ราย</p> <p>- อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม</p> <p><b>๓.๑.๓ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓๒ ราย (รายที่ ๑,๕๒๐-๑,๕๕๑ ระลอกเมษายน)</b></p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการสอบสวนโรค</p> |            |                            |

| วาระที่ / เรื่อง  | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <p>๓.๒ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ</p> <p>๓.๒.๑ ติดตามเหตุการณ์วันที่ ๘ เมษายน-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๕ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๑๕)</p> <p>- เหตุการณ์ปกติ</p> <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๔/๒๕๖๔ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อดำเนินการจัดทำหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษร แจ้งให้ทุกหน่วยงานรับทราบ และถือปฏิบัติ เรื่อง แนวทางการให้บริการวัคซีนโควิด-19 ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค โดยให้ฉีดวัคซีน ในกลุ่มดังนี้</p> <p>๑.๑ ขอให้เร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ (ได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, กลุ่มผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์) ให้ได้ ร้อยละ ๕๐ ภายใน ๓๐ วัน</p> <p>๑.๒ การฉีดวัคซีนให้กับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยขอให้ดำเนินการฉีดวัคซีนตามลำดับความสำคัญ คือ</p> <p>๑) บุคลากรด่านหน้า ได้แก่ บุคคลที่ทำงานเกี่ยวข้องโดยตรงในการดูแลรักษาผู้ป่วยยืนยัน, ผู้ที่ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ ใน Cohort ward และผู้ที่ปฏิบัติงานใน Community Isolation (CI)</p> <p>๒) บุคลากรกลุ่มผู้ให้บริการโดยตรงกับกลุ่มเสี่ยง เช่น พนักงานซักผ้าให้กับผู้ป่วยยืนยัน หรือพนักงานขับรถในการ refer ผู้ป่วย เป็นต้น</p> <p>๓) บุคลากรฝ่ายสนับสนุนอื่นๆ</p> <p>๔) ทีมสอบสวนโรค CDCU</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. มอบนายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม ดำเนินการจัดหา Antigen test kit โดยให้ Stock ไว้ที่ สสจ. จำนวน ๒,๐๐๐ ชุด และขอให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการสำรวจ Stock ข้อมูลทรัพยากร COVID-19 ของตนเอง ให้มีความพร้อมและจัดซื้อให้เพียงพอ เนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> |            |                            |
| <p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี<br/>(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>- สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระลอก เมษายน ๒๕๖๔ ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๓๒ ราย โดยผู้ป่วยวันนี้จำแนกเป็น</p>  |            |                            |

| วาระที่ / เรื่อง  | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <p>- ขอกลับมารักษา จำนวน ๑๐ ราย</p> <p>- มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๑๔ ราย</p> <p>- มาจากพื้นที่เสี่ยงและมีอาการระหว่างกักตัว จำนวน ๖ ราย</p> <p>- สัมผัสผู้ป่วยยืนยันและอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๒ ราย</p> <p><b>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</b></p> <p><b>๔.๒.๑ ทีม JIT</b></p> <p><b>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี</b><br/>(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑) ผลการดำเนินงาน Active case finding และ Sentinel surveillance จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p><b>๔.๒.๒ Operation Team</b></p> <p><b>ทีม Case management</b></p> <p><b>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์</b><br/>(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑) การรับไว้รักษาและการบริหารจัดการเตียง</p> <p>๑.๑) การรับไว้รักษา</p>  <p>๑.๒) สถานการณ์เตียงว่าง รับผู้ป่วย เหลือง/ส้ม/แดง</p> <p>สถานการณ์ เตียงว่าง รับผู้ป่วย สีเหลือง/ส้ม/แดง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) รพ บรบือ เตียงว่าง 11 เตียง/ รับสีเหลือง 43 ราย</li> <li>2) รพ วามิ เตียงเต็ม/รับสีเหลือง 45 ราย</li> <li>3) รพ กุดรัง เตียงเต็ม/รับสีเหลือง 19 ราย/สีส้ม 34 ราย/</li> <li>4) รพ มหาสารคาม เตียงเต็ม/ on ET tube 3 ราย/ hypoxia 21 ราย pneumonia 21 ราย</li> </ol> <p>๑.๓) การพัฒนาระบบการบริหารจัดการผู้ป่วย</p>  |            |                            |

| วาระที่ / เรื่อง   | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ  |
|--|--|---|
| <p>๑.๔) การบริหารจัดการระบบการรับไว้รักษาและการบริหารจัดการเตียงผู้ป่วย</p>  <p>- สถานการณ์ผู้ป่วยในจังหวัดมหาสารคาม ขณะนี้มีจำนวนผู้ป่วยระดับสีเขียว เปลี่ยนเป็นระดับสีเหลืองร้อยละ ๔๐% และระดับสีเหลืองเปลี่ยนเป็นระดับสีส้ม ร้อยละ ๑๕ เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยระดับสีเหลืองที่เปลี่ยนแปลงเป็นระดับสีส้ม ที่จำเป็นต้อง Refer มา admit โรงพยาบาลมหาสารคาม เพื่อความรวดเร็วและลดขั้นตอนในการดำเนินงาน จึงขอเสนอพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• รพ Node/ รพที่มีบุคลากรมีความพร้อมกลุ่ม ควรเริ่ม start Fast ในผู้ป่วยสีเขียว ตามเงื่อนไข CPG</li> <li>• staff รพ node signature เป็ยฟาวี ได้ออ ไม่ต้อง รพ Node ที่ใหม่ cheethan ภาววิวัฒน์ signature ยอนุมัติ</li> <li>• staff รพ Node จำนวนแรก เมือช่วย โกสเพื่อจะช่วยเหลือคนอาการป่วยได้รับการ start ยา Favi ใน รพ ส่วนที่ / staff รพ node ดูแล ผู้ป่วยสีเหลือง เพิ่มขึ้น</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. ให้โรงพยาบาล Node ได้แก่ โรงพยาบาลวาปีปทุม โรงพยาบาลบรบือ โรงพยาบาลกุดรัง และโรงพยาบาลโกสุมพิสัย ดำเนินการ start Favipiravir ในผู้ป่วยระดับสีเขียว ที่คาดว่าเปลี่ยนเป็นระดับสีเหลือง ตามแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ส่วนโรงพยาบาลพยัคฆภูมิสัย ยังไม่มีแพทย์ Med ขอให้เพิ่มศักยภาพในการรับการรักษา ผู้ป่วยระดับสีเหลือง เพิ่มขึ้น โดยใช้ระบบ Consult เพื่อช่วยในการรับ Case</p> <p>๒. ให้ทุกโรงพยาบาลเพิ่มศักยภาพการให้การรับการรักษา โดยเร่งดำเนินการเปิดให้บริการ Cohort ward และ Isolate room เพื่อรับผู้ป่วยยืนยันที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว</p> | <p>๒. ให้โรงพยาบาล Node ได้แก่ โรงพยาบาลวาปีปทุม โรงพยาบาลบรบือ โรงพยาบาลกุดรัง และโรงพยาบาลโกสุมพิสัย ดำเนินการ start Favipiravir ในผู้ป่วยระดับสีเขียว ที่คาดว่าเปลี่ยนเป็นระดับสีเหลือง ตามแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ส่วนโรงพยาบาลพยัคฆภูมิสัย ยังไม่มีแพทย์ Med ขอให้เพิ่มศักยภาพในการรับการรักษา ผู้ป่วยระดับสีเหลือง เพิ่มขึ้น โดยใช้ระบบ Consult เพื่อช่วยในการรับ Case</p> <p>๓. ให้ทุกโรงพยาบาลเพิ่มศักยภาพการให้การรับการรักษา โดยเร่งดำเนินการเปิดให้บริการ Cohort ward และ Isolate room เพื่อรับผู้ป่วยยืนยันที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว</p> | <p>- รพ.วาปีปทุม<br/>- รพ.บรบือ<br/>- รพ.กุดรัง<br/>- รพ.พยัคฆภูมิสัย<br/>- รพ.โกสุมพิสัย</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง</p> |

| วาระที่ / เรื่อง   | ข้อสั่งการ  | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ            |
|--|---|---------------------------------------|
| <p>๑.๕) การบริหารจัดการศูนย์พักคอย /Community Isolation</p>  <p>- การนับจำนวนวันที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ขอให้นับวันแรก<br/>ที่ผลตรวจ RT-PCR Positive เป็นวันที่ ๑ (Day ๑)</p> <p>๑.๖) การจัดการด้านอาคารสถานที่ ศูนย์พักคอย</p>  <p>๒) สถานการณ์เตียงจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>- อำเภอนาเชือก สามารถดำเนินการเปิดให้บริการ Cohort ward ได้บ่ายวันนี้</p> <p>- อำเภอชื่นชม เนื่องจากต้องรอทีมก่อสร้างจากโรงพยาบาลนาเชือกมาปรับปรุง Cohort ward ให้แล้วเสร็จ จึงจะสามารถดำเนินการเปิดให้บริการได้ภายใน ๓-๔ วัน</p> <p>- อำเภอแกลง สามารถดำเนินการเปิดให้บริการ Cohort ward ได้ในวันพรุ่งนี้</p> <p>- อำเภอขามเฒ่า สามารถดำเนินการเปิดให้บริการ Cohort ward ได้ในวันศุกร์ ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นี้</p> <p>- โรงพยาบาลสุทธาเวช แจ่งจำนวนผู้ป่วยที่รับการรักษาในโรงพยาบาลสนาม มมส. จำนวน ๘๒ ราย โดยมีระดับสีเหลืองจำนวน ๒๔ ราย</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ทุกหน่วยงานบันทึกข้อมูลในระบบ Dash Board ของจำนวนเตียงผู้ป่วยทุกระดับสีให้เป็นปัจจุบัน เพื่อการบริหารจัดการเตียงที่มีประสิทธิภาพ</p> | <p>๔. ให้ทุกหน่วยงานบันทึกข้อมูลในระบบ Dash Board ของจำนวนเตียงผู้ป่วยทุกระดับสีให้เป็นปัจจุบัน เพื่อการบริหารจัดการเตียงที่มีประสิทธิภาพ</p> | <p>- รพ.ทุกแห่ง<br/>- สสอ.ทุกแห่ง</p> |

| วาระที่ / เรื่อง   | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๓) รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน ๒๕๖๔</p> <p>๓.๑) การจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๓.๒) จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม Home Quarantine (รายอำเภอ)</p>  <p>๓.๓) จำนวนผู้ป่วย COVID-19 นอกเขตที่ได้รับการติดตาม Home Quarantine</p>  |            |                            |
| <p>๔) (ร่าง) แนวทางปฏิบัติการรับผู้ป่วยเข้ารับการรักษามหาสารคาม (ร่าง) ศูนย์บริหารจัดการเตียง (Admit Center) สำหรับผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19</p>   |            |                            |
| <p>ทีม MCATT<br/>- ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT<br/>- ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT</p> <p>นายประวัติ แปลงมาลัย<br/>(หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)</p> <p>๑) ติดตามสถานประกอบการตาม Timeline ของผู้ป่วย COVID-19 ระลอกใหม่เมษายน (๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔)</p>   |            |                            |

| วาระที่ / เรื่อง  | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <div data-bbox="282 216 619 608"> </div> <p data-bbox="70 619 823 752">๒) การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรค COVID-19 Anamai Poll ระยะที่ ๑๒ (ระหว่างวันที่ ๒๑ มิถุนายน - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔)</p> <div data-bbox="282 763 619 962"> </div> <p data-bbox="70 973 823 1061">๓) ผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-19</p> <div data-bbox="282 1072 619 1271"> </div> <p data-bbox="70 1271 823 1360">๔) การประเมินตนเองของสถานประกอบการโดยใช้แพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus (ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔)</p> <div data-bbox="282 1371 619 1548"> </div> <p data-bbox="70 1559 211 1636">ทีม HVRRT<br/>- ไม่มี -</p> <p data-bbox="70 1647 705 1736">๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</p> <p data-bbox="70 1747 227 1780">ประธาน (IC)</p> <p data-bbox="70 1791 823 1924">- ขอให้ทุกอำเภอ ที่ดำเนินการจัดทำ Local Quarantine/ Local Isolation/ Community Isolation โดยให้จำแนกผู้ป่วยยืนยัน/ ผู้สัมผัสเสี่ยงให้ชัดเจน คือ</p> <ol data-bbox="109 1935 705 2068" style="list-style-type: none"> <li>๑) ผู้ป่วยยืนยัน (มีผลการตรวจ RT-PCR Positive)</li> <li>๒) ผู้ที่มีผลการตรวจ Rapid Antigen Test Positive</li> <li>๓) กลุ่มเสี่ยง (มาจากพื้นที่เสี่ยง/ สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน)</li> </ol> <p data-bbox="70 2079 439 2114">โดยไม่ให้มีการนำมากักตัวรวมกัน</p> |            |                            |



| วาระที่ / เรื่อง   | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ        |
|--|--|-----------------------------------|
| <div data-bbox="283 216 613 345" style="text-align: center;"> </div> <p><b>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</b><br/>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</b><br/>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</b><br/>นางแฉล้ม รัตนพันธ์<br/>(หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)<br/>- ได้ดำเนินการจัดสรรยาเม็ดฟ้าทะลายโจรให้ทุกอำเภอเรียบร้อยแล้ว</p> <p><b>ประธาน (IC)</b><br/>- ให้กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑) จัดทำสรุปข้อมูลการเบิกจ่ายยาเม็ดฟ้าทะลายโจร ใน Community Isolation ทุกแห่ง และนำเสนอในการประชุม EOC ทุกครั้ง</p> <p>๒) จัดทำหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ทุกอำเภอพิจารณา ใ้ยาฟ้าทะลายโจร ตามแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ในผู้ป่วย ที่ไม่มีข้อบ่งชี้และไม่มีข้อห้าม เพื่อใช้ในการ Monitor การ ใ้ยาฟ้าทะลายโจร</p> <p><b>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</b><br/>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</b><br/>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</b><br/><b>ประธาน (IC)</b><br/>๑. นัดหมายการประชุม EOC (เฉพาะกิจ) เพื่อติดตาม การสอบสวนโรค และการบริหารเตียงผู้ป่วย ทุกวันอังคารและ วันพฤหัสบดี เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น</p> <p>๑. นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/ โรงพยาบาลทุก แห่ง/ สสอ.ทุกแห่ง ทุกวันจันทร์ วันพุธ และวันศุกร์ เวลา ๑๐.๐๐- ๑๒.๐๐ น.</p> | <p>๖. ให้กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) จัดทำสรุปข้อมูลการเบิกจ่ายยา เม็ดฟ้าทะลายโจร ใน Community Isolation ทุกแห่ง และนำเสนอ ในการประชุม EOC ทุกครั้ง</p> <p>๒) จัดทำหนังสือเป็นลายลักษณ์ อักษรแจ้งให้ทุกอำเภอพิจารณา ใ้ยาฟ้าทะลายโจร ตามแนวทาง เวชปฏิบัติ (CPG) ในผู้ป่วยที่ไม่มี ข้อบ่งชี้และไม่มีข้อห้าม เพื่อใช้ในการ Monitor การใ้ยาฟ้าทะลายโจร</p> | <p>- กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยฯ</p> |

| วาระที่ / เรื่อง   | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</p> <p>๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน</p> <p>- ไม่มี -</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>๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและศึกษาการให้บริการวัคซีน</p> <p>- ไม่มี -</p>  |            |                            |
| <p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</b></p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. จะขอเสนอร่างการดำเนินการ กรณีกลุ่ม ๖๐๘ (ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง, หญิงตั้งครรภ์) ไม่ประสงค์ฉีดวัคซีนควรดำเนินการอย่างไร และจะขอวัคซีนให้กลุ่ม ๖๐๘ ในพื้นที่ที่ต้องการฉีด เพื่อลดเจ็บป่วยรุนแรงและเสียชีวิต เนื่องจากไม่มีเตียงเพียงพอและบุคลากรมีจำกัด ในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม เวลา ๑๔.๐๐ น. วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒. มีอำเภอดอนตูม พบปัญหาการรับวัคซีนในกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์หรือไม่</p> <p><b>นายมนตรี เทเวลา</b><br/>(สาธารณสุขอำเภอยักษ์)</p> <p>- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สามารถดำเนินการฉีดวัคซีนให้กลุ่ม ๖๐๘ ได้หรือไม่</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- สามารถดำเนินการได้ ภายในมาตรการความปลอดภัยและวางแผนป้องกันความเสี่ยงให้เพียงพอ ตามมาตรการ ๘ ขั้นตอน</p> |            |                            |

| วาระที่ / เรื่อง  | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <p><b>นางจิราพร อมรพันธ์</b><br/>(โรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <p>- โรงพยาบาลโกสุมพิสัย ดำเนินการฉีดวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ ไปแล้ว และมีวัคซีนไม่เพียงพอในการดำเนินการฉีดเข็มที่ ๒ (จำนวนผู้ต้องการรับวัคซีน Sinovac จำนวน ๑,๒๓๒ โด๊ส มีวัคซีน จำนวน ๑,๐๓๖ โด๊ส) จึงไม่ได้ดำเนินการฉีดเข็มที่ ๑ ในกลุ่ม ๖๐๘ ได้</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ถ้าต้องการเก็บ Sinovac ให้เป็นเข็มที่ ๒ ก็สามารถทำได้ แต่หากมีวัคซีนเพียงพอต้องฉีดให้กลุ่ม ๖๐๘ ก่อน</p> <p>- ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขให้ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) ฉีดเข็มที่ ๑ Sinovac เข็มที่ ๒ AstraZeneca</li> <li>๒) ฉีด AstraZeneca เป็นเข็มที่ ๒ โดยกระทรวงสาธารณสุข</li> </ol> <p>แจ้งว่าจะดำเนินการให้มีวัคซีนต่อเนื่อง</p> <p><b>นายวิเชียร ฉกาจนโรดม</b><br/>(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรือปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- ประชาชนส่วนใหญ่ขอรับวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๒ ซึ่งมีความกังวลว่าวัคซีนอาจไม่เพียงพอต่อความต้องการ ให้ดำเนินการอย่างไร</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์ถึงประโยชน์ของการฉีดวัคซีน เพื่อลดความรุนแรงในการป่วย และลดโอกาสเสียชีวิต และขอให้ดำเนินฉีดในกลุ่ม ๖๐๘ ก่อน หรือให้เก็บไว้เพื่อนำมาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ หรือสามารถนำ Sinovac ที่เก็บไว้เป็นเข็มที่ ๒ มาฉีดเป็นเข็มที่ ๑ ได้ เนื่องจากได้รับแจ้งว่าจะได้รับการจัดสรรวัคซีนอย่างต่อเนื่อง รอบนี้ให้ดำเนินการบริหารจัดการภายในได้ สามารถฉีดกลุ่มอื่นได้ กลุ่มต่อไปให้นำมาฉีด ๖๐๘ ที่มีความพร้อม</p> |            |                            |
| <p><b>วาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ</b></p> <p><b>นายวิเชียร ฉกาจนโรดม</b><br/>(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- ขอรื้อในประเด็นดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ค่าตอบแทนของบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน Cohort ward และ Community Isolation ซึ่งได้หารือร่วมกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง โดยมีมติให้ค่าตอบแทน ๑.๒๕ เท่า สามารถดำเนินการหรือไม่</li> <li>๒. ในกรณีที่มีอำเภอที่ยังไม่พร้อมดำเนินการรับผู้ป่วยในภูมิลำเนา เข้ารักษาเองได้ จึงให้อำเภอที่มีความพร้อมรับผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ก่อนขอให้ดำเนินการรักษาก่อนสิ้นสุดกระบวนการ ไม่ให้ออนย้ายผู้ป่วย กลับไปยังโรงพยาบาลภูมิลำเนาได้หรือไม่</li> </ol>   |            |                            |

| วาระที่ / เรื่อง  | ข้อสั่งการ   | ผู้รับผิดชอบ/<br>ดำเนินการ    |
|---|--|-------------------------------|
| <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. สามารถดำเนินการเบิกค่าตอบแทนของบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน Cohort ward และ Community Isolation จำนวน ๑.๒๕ เท่าได้ตามระเบียบ และให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งไปยังทุกอำเภอเพื่อทราบและนำไปปฏิบัติ</p> <p>๒. ในกรณีที่มีอำเภอที่ยังไม่พร้อมดำเนินการรับผู้ป่วยในภูมิลำเนาเข้ารับการรักษาเองได้ จึงให้อำเภอที่มีความพร้อมรับผู้ป่วยเข้ารับรักษาขอให้ดำเนินการรักษาจนสิ้นสุดกระบวนการ ไม่ให้อพยพผู้ป่วยกลับไปยังโรงพยาบาลภูมิลำเนา เพื่อลดความเสี่ยงในการระบาดเนื่องจากการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เว้นแต่มีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วนซึ่งสามารถบริหารจัดการได้ตามสถานการณ์นั้นๆ</p> | <p>๗. ให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งแนวทางการเบิกค่าตอบแทนของบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน Cohort ward และ Community Isolation จำนวน ๑.๒๕ เท่า ไปยังทุกอำเภอเพื่อทราบและนำไปปฏิบัติ</p> | <p>- กลุ่มงานบริหารทั่วไป</p> |

.....  
 (นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

.....  
 (นางวิกิตตา อิมสำอางค์)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  
 (นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  
 (นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)  
 แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

.....  
 (นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม