



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๖๗๗ ๗๕๗๒ ต่อ ๓๑๓  
ที่ บค ๐๐๓๒.๐๐๓/ว ๑๗๙๔

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุประยงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)  
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง<sup>๑</sup>  
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง<sup>๑</sup>  
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัดมหาสารคาม  
ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๔  
เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุประยงานการประชุมทางไกล  
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๔  
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว  
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาณี พิพัฒน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

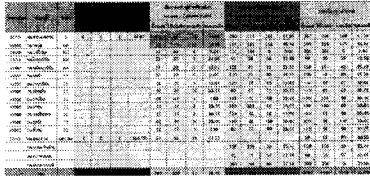
**สรุประยงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๔**  
**วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น.**  
**ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม**

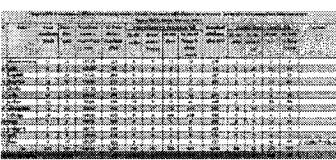
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประชานแจ้งที่ประชุม</b>  <b>นายภาคร ทรัพย์พิพัฒน์</b>  <b>(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</b>  <b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. แจ้งจากการประชุม EOC กระทรวงสาธารณสุข เน้นย้ำการฉีดวัคซีน โดยให้ฉีดวัคซีน SINOVAC เป็นเข็มที่ ๑ ต่อด้วยวัคซีน AstraZeneca เป็นเข็มที่ ๒ ซึ่งวัคซีน AstraZeneca จะไม่มีการฉีดเป็นเข็มที่ ๑ แล้ว</p> <p>๒. การฉีดวัคซีน Pfizer Booster เป็นเข็มที่ ๓ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ กระทรวงสาธารณสุขที่แจ้งมา คือ ฉีดบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้ครบก่อน จึงจะดำเนินการฉีดให้กับกลุ่มบุคลากรด้านหน้า อื่นๆ</p>	<p>๑. ให้ทุกจำเภอดำเนินการฉีดวัคซีน โดยให้ฉีดวัคซีน SINOVAC เป็นเข็มที่ ๑ ต่อด้วยวัคซีน AstraZeneca เป็นเข็มที่ ๒ โดยวัคซีน AstraZeneca จะไม่มีการฉีดเป็นเข็มที่ ๑</p> <p>๒. การฉีดวัคซีน Pfizer Booster เป็นเข็มที่ ๓ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงสาธารณสุขที่แจ้งมา คือ ฉีดบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้ครบก่อน จึงจะดำเนินการฉีดให้กับกลุ่มบุคลากรด้านหน้าอื่นๆ</p>	- สสอ.ทุกแห่ง - รพ.ทุกแห่ง
<p><b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b>  <b>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๔ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔</b>  <b>มติที่ประชุม</b>  - รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p><b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b>  <b>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</b>  ๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๓๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๖,๗๗๖ ราย (รายที่ ๑-๖,๗๗๖ ประกอบเมษายน)  - ผู้ป่วยและผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกราย อาการปกติ</p> <p>๓.๑.๒ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๙๙๐ ราย (รายที่ ๖,๗๗๗-๖,๘๖๖ ประกอบเมษายน)</p> <p>(๑) ผู้ป่วยยืนยันต่ำบดอนหวาน อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และ อสม. มืออาชีพค้าขายใช้รถขายไปตามหมู่บ้าน มีประวัติเสี่ยง คือ ญาติเดินทางมาจาก กทม. ต้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒ คน ตรวจสอบพั้นฐานมีผลเป็นบวก จำนวน ๑ ราย และผลลบ จำนวน ๑ ราย บ้านอยู่ร่องแวงเดียวกัน</p>		

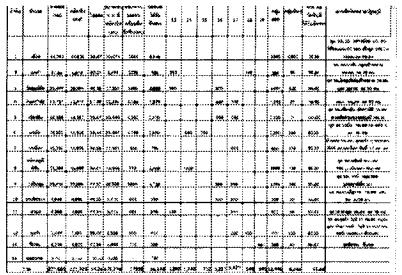
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- อยู่ระหว่างการสอบสวนผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มเติม</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันตัวบุคุกุทอง อำเภอเชียงยืน ทำงานร้านเฟอร์นิเจอร์ จังหวัดขอนแก่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๗ ราย ตรวจหาสารพันธุกรรมที่จังหวัดขอนแก่น จำนวน ๕ ราย มีผลเป็นบวก จำนวน ๒ คน คือ ผู้ป่วยยืนรายที่ ๗,๑๔๓ และรายที่ ๗,๑๔๒</li> <li>- อยู่ระหว่างการสอบสวนผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มเติม</li> </ul> <p>๓) ผู้ป่วยยืนรายที่ ๖,๘๕๓ ประกอบเมษาณ พศหภูง อายุ ๗๗ ปี อำเภอฤทธิ์ ไม่มีประวัติการเดินทางไปที่อื่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๑ ราย และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน ๗ ราย ตรวจที่โรงพยาบาลฤทธิ์  มีผลเป็นบวก จำนวน ๖ ราย</li> <li>- วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ ดำเนินการ Active case finding จำนวน ๕๕ ราย มีผลเป็นลบทุกราย</li> <li>- วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ จะดำเนินการ Active case finding เพิ่มเติม</li> </ul> <p>๔) ผู้ป่วยยืนรายที่ ๖,๘๕๕ ประกอบเมษาณ พศหภูง อายุ ๖๔ ปี อำเภอปรือ  มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนรายที่ ๖,๔๕๙ (มาตรา) มีประวัติรับประทานอาหารร่วมกัน</p> <p>๕) ผู้ป่วยยืนรายที่ ๖,๘๕๖ ประกอบเมษาณ พศหภูง อายุ ๖๖ ปี อำเภอแก่ด้า  มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนจังหวัดมหาสารคาม มีอาการไอ มีเสมหะ ลิ้นไม่รับรส บุตรสาวและบุตรเขย เดินทางจากต่างจังหวัดมาเยี่ยม วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดำเนินการทำ Active case finding มีผล เป็นลบทุกราย</p> <p>๖) ผู้ป่วยยืนรายที่ ๖,๘๕๗ ประกอบเมษาณ พศชา  อายุ ๓๙ ปี อำเภอแก่ด้า อาชีพครุศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนรายที่ ๕,๒๘๙ (สามี) สามารถติดตามการกักกันตัวได้</p> <p>๗) ผู้ป่วยยืนรายที่ ๖,๘๖๑ ประกอบเมษาณ พศหภูง อายุ ๒๕ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตึกศัลยกรรม มีประวัติสัมผัสในสถานที่ปฏิบัติงาน มีประวัติรับวัคซีน Pfizer กระตุ้นเข็มที่ ๓ เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในโรงพยาบาล Swab มีผลเป็นลบทุกราย</li> </ul> <p>๘) ผู้ป่วยยืนรายที่ ๖,๘๖๕ ประกอบเมษาณ พศหภูง อายุ ๓๖ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตึกวิสัญญี มีอาการไอ เหนื่อยเพลีย มีประวัติสัมผักลุ่มทำความสะอาด ที่ห้องแยก และมีประวัติรับวัคซีน Pfizer กระตุ้นเข็มที่ ๓ ครบ</p> <p>๙) ผู้ป่วยยืนรายที่ ๖,๘๖๑ ประกอบเมษาณ พศหภูง อายุ ๒๙ ปี อำเภอ กันทรลักษ ทำงานที่ตำบลเกี้ยง อำเภอเมืองมหาสารคาม มีประวัติ สัมผัสผู้ป่วยยืนจังหวัดร้อยเอ็ด มีอาการไข้ จมูกไม่ได้กลิ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๘ ราย อยู่อำเภอเมืองมหาสารคาม จำนวน ๕ ราย และอำเภอ กันทรลักษ จำนวน ๓ ราย</li> </ul>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>๓.๑.๓ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙๕ ราย (รายที่ ๖,๘๙๗-๗,๑๙๐ ระลอกเมชาيان)</b> <p>(๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๐๒๒ ระลอกเมชาيان เพศหญิง อายุ ๕๑ ปี อำเภอเก็บกันทร์วิชัย มีประวัติเดินทางไปร่วมงานศพที่ กทม. เป็น /osm. ยังไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ดำเนินการ Active case finding ในพื้นที่</li> </ul> <p>(๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๐๓๕ ระลอกเมชาيان เพศหญิง อายุ ๔๑ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันที่ห้องคลอด</p> <p>(๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๐๓๖ ระลอกเมชาيان เพศหญิง อายุ ๔๗ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป้าระวังบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ตึกสูตินรีเวช เป็นแม่บ้านทำความสะอาด</p> <p>(๔) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๐๓๗ ระลอกเมชาيان เพศชาย อายุ ๔๙ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป้าระวังบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่ตึกสูตินรีเวช เป็นเจ้าหน้าที่เวรเปล มีประวัติเคลื่อนย้ายผู้ป่วยติดเชื้อไป X-Ray (สัมผัสผู้ป่วยโดยการประครองผู้ป่วยในการเคลื่อนย้าย)</p> <p>(๕) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๐๓๘ ระลอกเมชาيان เพศชาย อายุ ๔๙ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป้าระวังบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เป็นเจ้าหน้าที่เวรเปล มีประวัติย้ายผู้ป่วยที่ตึกสูตินรีเวช</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปัจจุบันติดเชื้อในห้องผู้ป่วยชั่วคราว</li> </ul> <p>(๖) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๐๔๒ ระลอกเมชาيان เพศหญิง อายุ ๓๔ ปี อำเภอเชียงยืน เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาล เชียงยืน (เจ้าหน้าที่ห้อง Lab) ปัจจุบัน Admit ที่ Cohort ward โรงพยาบาลเชียงยืน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ร่วมบ้าน) จำนวน ๑ ราย เป็นบุตรสาว</li> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (เพื่อนร่วมงาน) อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค</li> </ul> <p><b>เพิ่มเติม</b></p> <p>(๗) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๐๔๕ ระลอกเมชาيان เพศหญิง อายุ ๒๙ ปี อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เป็นครูสอนผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๖๔๓</p> <p>(๘) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๐๔๘-๗,๑๐๐ ระลอกเมชาيان อำเภอเมือง มหาสารคาม มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันจังหวัดมหาสารคาม ที่ปร่อม งานศพอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ซึ่งทั้ง ๓ ราย อาศัยอยู่ด้วยกัน กักตัวที่บ้าน อยู่ที่ตำบลเก็ง อำเภอเมืองมหาสารคาม มีผล Swab ครั้งที่ ๒ เป็นบวก ทั้ง ๓ ราย</p> <p>(๙) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๑๑๐ ระลอกเมชาيان เพศชาย อายุ ๓๗ ปี อำเภอโกสุมพิสัย ทำงานที่จังหวัดขอนแก่น มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันที่ จังหวัดขอนแก่น (เพื่อนร่วมงานที่บริษัท) ดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรม ในกลุ่มเสี่ยงด้วยวิธี ATK มีผลลบทุกราย อยู่ระหว่างการกักกันตัว</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๑.๔ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๗๔ ราย (รายที่ ๗,๑๒๑-๗,๑๕๙ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๗,๑๒๔ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๓๘ ปี ตำแหน่ง อำนวยการ ทำงานรับจ้างทั่วไปที่จังหวัดกาฬสินธุ์ พบรดมีผู้ติดเชื้อในที่ทำงานจำนวนมาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๒ ราย อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม</li> </ul> <p>๓.๒ การดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ (วันที่ ๘ เมษายน-๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙๙ เหตุการณ์)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เหตุการณ์ปกติ</li> </ul> <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๑๕/๒๕๖๔ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. ให้ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา ดำเนินการประสานหนบหวานแนวทางการรับส่งผู้ป่วยที่ขอกลับ เข้ามารักษาในจังหวัดมหาสารคาม ร่วมกับมูลนิธิเสียงเกาะ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความปลอดภัย หากเป็นสีเหลืองหรือสีส้ม อาจมีความเสี่ยงที่อาการผู้ป่วยจะทรุดลงขณะเดินทาง และทำให้เสียชีวิตได้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> </li> <li>๒. ให้ให้ทีม CM และ ทีม SAT จังหวัด และทีม CM และทีม SAT อำเภอ มีความละเอียดรอบคอบในการจัดการผู้ป่วย ห้ามมิให้ผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive เข้ารับการรักษารวมกับผู้ที่มีผลตรวจ RT-PCR Positive โดยเด็ดขาดเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> </li> <li>๓. ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงกัญโดยเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จตามกำหนด (ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> </li> <li>๔. ให้น่วยงานทุกแห่ง ทบทวนข้อมูลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ เพื่อ Booster ให้กับกลุ่มเป้าหมายที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า ว่าดำเนินการบันทึกข้อมูลถูกต้องหรือไม่ หากไม่ถูกต้องให้แก้ไขโดยเร่งด่วน <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> </li> </ul>		
<p><u>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</u></p> <p>๔.๑ กลุ่มการกิจกรรมหนกรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นางสาวสายพิน ทองคำ (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ พบรผู้ป่วย COVID-19 ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๗๔ ราย อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำข้อมูล</li> </ul>		

ภาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>๔.๒ กลุ่มการกิจปฏิบัติการ (Operation)</b> <b>๔.๒.๑ ทีม JIT</b> <b>นายกฤษฎ์ พิริศรี</b> (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ) - ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการทำ Sentinel surveillance ด้วย ATK จำนวน ๒ ครั้ง/สัปดาห์ ในกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ๑) ตลาดสด ๒) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งได้จัดทำหนังสือแจ้งไปยังทุกหน่วยงาน เรียบร้อยแล้ว <b>ประธาน (IC)</b> - ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการทำ Sentinel surveillance ด้วย ATK จำนวน ๒ ครั้ง/สัปดาห์ ในกลุ่มเป้าหมาย คือ ๑) ตลาดสด ๒) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และ ๓) โรงพยาบาล ในกรณีที่โรงพยาบาล ขอให้มีการวางแผนทำ Bubble and seal ด้วย		
<b>๔.๒.๒ Operation Team</b> <b>ทีม Case management</b> <b>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) (๑) รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคามวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕  (๒) ได้รับรายงานผู้ที่มีผล ATK Positive เดินทางเข้าพื้นที่โดยได้ Admit ที่ Community Isolation ระดับตำบล จากนั้นผู้ป่วยมีภาวะวิกฤต และเสียชีวิตในเวลาต่อไป ในกรณีดังกล่าว มีแนวทางดำเนินการอย่างไร <b>ประธาน (IC)</b> (๑) ให้ Community Isolation ดำเนินการทบทวนระบบการคัดกรองผู้ป่วย หากพบผู้ป่วยมีระดับสีเขียว สามารถรับเข้ารักษาได้ หากพบผู้ป่วยมีระดับการป่วยมากกว่าสีเขียว ให้ดำเนินการ Consult 医療 เพื่อพิจารณาเข้ารับการรักษาตามระบบต่อไป (๒) ให้ทีม Case Management ดำเนินการจัดทำแนวทางการคัดกรองจำแนกระดับสีตามอาการของผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษาใน Community Isolation	๓. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการทำ Sentinel surveillance ด้วย ATK จำนวน ๒ ครั้ง/สัปดาห์ ในกลุ่มเป้าหมาย คือ ๑) ตลาดสด ๒) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และ ๓) โรงพยาบาล ในกรณีที่โรงพยาบาล ขอให้มีการวางแผนทำ Bubble and seal ด้วย	- สสอ.ทุกแห่ง - รพ.ทุกแห่ง
	๔. ให้ Community Isolation ดำเนินการทบทวนระบบการคัดกรองผู้ป่วย หากพบผู้ป่วย มีระดับสีเขียว สามารถรับเข้ารักษาได้ หากพบผู้ป่วยมีระดับการป่วยมากกว่าสีเขียว ให้ดำเนินการ Consult 医療 เพื่อพิจารณาเข้ารับการรักษาตามระบบต่อไป	- สสอ.ทุกแห่ง - รพ.ทุกแห่ง

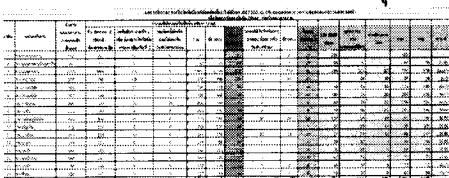
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																																																												
ประธาน (IC) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลจำนวนเตียงในระบบ Community Isolation ระดับอำเภอและระดับตำบล</li> </ul> 	๕. ให้ทีม Case Management ดำเนินการจัดทำแนวทางการคัดกรอง จำแนกระดับสีตามอาการของผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษาใน Community Isolation	- ทีม Case Management																																																																																												
<ul style="list-style-type: none"> <li>- หากการดำเนินงานใน Community Isolation ระดับอำเภอ สามารถบริหารจัดการได้ ให้ดำเนินการรับรักษาผู้ป่วยจนครบจำนวน ๑๕ วัน หากมีความจำเป็นและมีความพร้อมของพื้นที่และบุคลากร สามารถ Step down ผู้ป่วยไป Community Isolation ระดับตำบล /Home Isolation ได้</li> </ul> <p>นางสาวโชติกา บำรุง (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <p>๑) รายงานการจำนวนผู้ป่วย วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>รายงานการจำนวนผู้ป่วย</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>จำนวน</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>รวมผู้ป่วยทั้งหมด ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๔,๘๐๙ คน</td> <td>๑๐๐%</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๔,๘๐๙ คน</td> <td>๑๐๐%</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๓๙๙ คน</td> <td>๑๐๐%</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๔,๘๗๗ คน</td> <td>๑๐๐%</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๓๙๑ คน</td> <td>๑๐๐%</td> </tr> <tr> <td>(จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่)</td> <td>๓๒ คน</td> <td>๘๒%</td> </tr> <tr> <td>(จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิต - ผู้ป่วยติดเชื้อ) = ๑๔๙ คน</td> <td>๑๔๙ คน</td> <td>๑๘%</td> </tr> </tbody> </table> <p>๒) การจำนวนผู้ป่วยจากโรงพยาบาล</p> <p>Plan D/C วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>จำนวน D/C (%)</th> <th>รายการ</th> <th>จำนวน D/C (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๕</td> <td>ผู้ป่วยหญิง</td> <td>๗</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๒</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๐</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๓</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๐</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๗</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๐</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๕</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๓</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๐</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>Plan D/C จากโรงพยาบาล รวม ๓๒ คน</p> <p>๓) การจำนวนผู้ป่วยจากโรงพยาบาล/ Community Isolation</p> <p>Plan D/C วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>จำนวน D/C (%)</th> <th>รายการ</th> <th>จำนวน D/C (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๖</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๔</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๒๘</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๒</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๖</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๓</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๑๖</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๑</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๑๙</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๔</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๔</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๒๙</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๑๓</td> <td>ผู้ป่วยชาย</td> <td>๑</td> </tr> </tbody> </table> <p>Plan D/C จากโรงพยาบาล และ CI รวม ๑๔๙ คน</p>	รายการ	จำนวน	%	รวมผู้ป่วยทั้งหมด ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๔,๘๐๙ คน	๑๐๐%	ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๔,๘๐๙ คน	๑๐๐%	ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔	๓๙๙ คน	๑๐๐%	ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔	๔,๘๗๗ คน	๑๐๐%	ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔	๓๙๑ คน	๑๐๐%	(จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่)	๓๒ คน	๘๒%	(จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิต - ผู้ป่วยติดเชื้อ) = ๑๔๙ คน	๑๔๙ คน	๑๘%	รายการ	จำนวน D/C (%)	รายการ	จำนวน D/C (%)	ผู้ป่วยชาย	๕	ผู้ป่วยหญิง	๗	ผู้ป่วยชาย	๒	ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๓	ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๗	ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๕	ผู้ป่วยชาย	๓	ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๐	รายการ	จำนวน D/C (%)	รายการ	จำนวน D/C (%)	ผู้ป่วยชาย	๖	ผู้ป่วยชาย	๔	ผู้ป่วยชาย	๒๘	ผู้ป่วยชาย	๒	ผู้ป่วยชาย	๖	ผู้ป่วยชาย	๓	ผู้ป่วยชาย	๑๖	ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๑	ผู้ป่วยชาย	๑๙	ผู้ป่วยชาย	๔	ผู้ป่วยชาย	๔	ผู้ป่วยชาย	๒๙	ผู้ป่วยชาย	๑	ผู้ป่วยชาย	๑๓	ผู้ป่วยชาย	๑	<p>นายแพทย์สรรษชัย สมบัติใหม่ไทย (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลสุทธาเวช สามารถรับเข้ารักษาผู้ป่วยได้จำนวน ๒๐ ราย เนื่องจากมีจำนวนเตียงว่าง</li> </ul> <p>ทีม MCATT</p> <p>- ไม่มี -</p>	
รายการ	จำนวน	%																																																																																												
รวมผู้ป่วยทั้งหมด ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๔,๘๐๙ คน	๑๐๐%																																																																																												
ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๔,๘๐๙ คน	๑๐๐%																																																																																												
ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔	๓๙๙ คน	๑๐๐%																																																																																												
ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔	๔,๘๗๗ คน	๑๐๐%																																																																																												
ผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔	๓๙๑ คน	๑๐๐%																																																																																												
(จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงหายใจอยู่)	๓๒ คน	๘๒%																																																																																												
(จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิต - ผู้ป่วยติดเชื้อ) = ๑๔๙ คน	๑๔๙ คน	๑๘%																																																																																												
รายการ	จำนวน D/C (%)	รายการ	จำนวน D/C (%)																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๕	ผู้ป่วยหญิง	๗																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๒	ผู้ป่วยชาย	๐																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๓																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๗																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๐																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๕	ผู้ป่วยชาย	๓																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๐	ผู้ป่วยชาย	๐																																																																																											
รายการ	จำนวน D/C (%)	รายการ	จำนวน D/C (%)																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๖	ผู้ป่วยชาย	๔																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๒๘	ผู้ป่วยชาย	๒																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๖	ผู้ป่วยชาย	๓																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๑๖	ผู้ป่วยชาย	๐																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๑	ผู้ป่วยชาย	๑๙																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๔	ผู้ป่วยชาย	๔																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๒๙	ผู้ป่วยชาย	๑																																																																																											
ผู้ป่วยชาย	๑๓	ผู้ป่วยชาย	๑																																																																																											

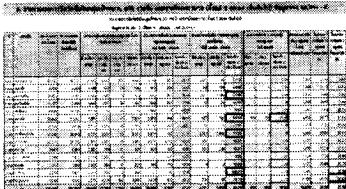
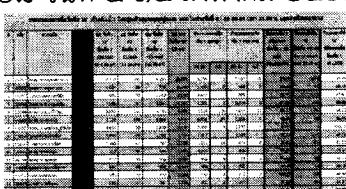
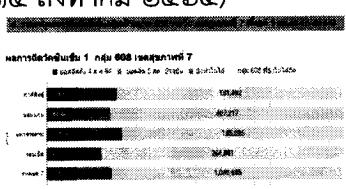
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>ทีม EMS/MERT</b> - ไม่มี -		
<b>ทีม SERT</b> - ไม่มี -		
<b>ทีม HVRRT</b> นางสุมาลี ใหม่คำมิ (หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ) - แผนการดำเนินการฉีดวัคซีนในสัปดาห์หน้า		
		
<b>ประชาน (IC)</b> - ให้อำเภอเมือง ดำเนินการทบทวนแผนการฉีดวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ให้เป็นไปตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข		
๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) - ไม่มี -		
๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม) - ไม่มี -		
๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกุตระ - ไม่มี -		
๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม) - ไม่มี -		
๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช) - ไม่มี -		
๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนก ประสงค์คลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย) - ไม่มี -		
๕) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๔ โรงพยาบาลรัตนโกสินทร์ จังหวัดมหาสารคาม นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด) (๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไวรัสโคโรนา จังหวัด มหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๓ กุมภาพันธ์-๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔		

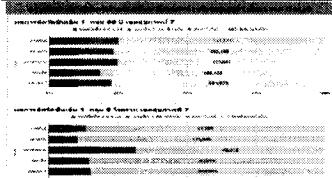
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) สถานะรอเติบยังผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>		
<p>๓) การเดินทางโดยรถมูลนิธิจีเกียงแกะเข้าพื้นที่จุดคัดกรองจังหวัด มหาสารคาม</p>		
<p>- มีผู้ที่มีผล ATK Positive จำนวน ๓ ราย (พ่อแม่ และลูก) ที่เดินทาง มากรุงเทพมูลนิธิจีเกียงแกะเข้าพื้นที่อำเภอชีชุม (มีผลการตรวจล่าสุด RT-PCR Positive) มี ๑ ราย มีภาวะอ้วน น้ำหนัก ๗๒๐ กิโลกรัม และมี โรคประจำตัวเบาหวาน และความดันโลหิตสูง มูลนิธิจีเกียงแกะได้ ดำเนินการประสานโรงพยาบาลบุษราคัม และโรงพยาบาลไก่เดียว พบร่วม ไม่มีเตียงเข้ารับการรักษา จึงขอกลับเข้ามารักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรถมูลนิธิจีเกียงแกะ สามารถดำเนินการได้หรือไม่</p>		
<p>ประธาน (IC)</p>		
<p>- ผู้ป่วยจำนวน ๓ ราย ที่มาด้วยรถจีเกียงแกะ มีผล ATK Positive ที่ พบร่วม มีอาการไข้ ไอ และมีน้ำหนักมาก ขอให้เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลบุษราคัม</p>	<p>๖. ผู้ป่วยจำนวน ๓ ราย ที่มา ด้วยรถจีเกียงแกะ มีผล ATK Positive ที่พบร่วม มีอาการไข้ ไอ และมีน้ำหนักมาก ขอให้เข้า รับการรักษาที่โรงพยาบาล บุษราคัม</p>	<p>- ศูนย์ ประสานงานรับ ผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัด มหาสารคาม</p>
<p>- ขอหารือในประเด็นพบมีผู้ที่มีผล ATK Positive มีอาการ Sat O<sub>2</sub> drop และมีอาการมาก เนื่องจากตรวจสอบสารพันธุกรรมมาหลายวันแล้ว แต่ยังไม่มีเตียงรับรักษา จึงเดินทางเข้ามารับการรักษาด้วยตนเองที่ โรงพยาบาลแก่งคอย ทำให้เกิดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อระหว่างการ เดินทาง และเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดในบุคลากรทางการแพทย์ใน โรงพยาบาล เห็นควรมีแนวทางในการดำเนินการอย่างไร</p>		<p>- โรงพยาบาล บุษราคัม</p>

รายที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>นายแพทย์ชัยวุฒิ จันดีกรายอม</b> <b>(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโภสุมพิสัย)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเพื่อพิจารณา</li> </ul>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>๑) จากการพบผู้ที่มีผล ATK Positive หากเริ่มมีอาการสามารถนำเข้าเป็นผู้ป่วย PUI และทำ RT-PCR เลยได้หรือไม่</li> <li>๒) สามารถดำเนินการจัดทำโรงพยาบาลส่วน หรือ Community Isolation เพื่อรับเข้ารักษาผู้ที่มีผล ATK Positive ที่ขอกลับมา.rักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรัฐมนตรีจีเสียงเกะได้หรือไม่</li> </ol> <p><b>นายแพทย์วิเชียร ฉากจนโรม</b>  <b>(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสาม (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)</b>  <b>ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หากผู้ที่มีผล ATK Positive ที่ขอกลับมา.rักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรัฐมนตรีจีเสียงเกะ เริ่มมีอาการหนัก เท็นครัวเข้ารับการ Triage ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม เพื่อประเมินระดับการป่วยก่อน จึงพิจารณาดำเนินการรับเข้ารักษา หรือส่งให้โรงพยาบาลภูมิลำเนาต่อไป</li> </ul>		
<p><b>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์</b>  <b>(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การรับผู้ที่มีผล ATK Positive ที่ขอกลับมา.rักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรัฐมนตรีจีเสียงเกะ ขอให้ดำเนินการ Triage ผู้ป่วยตั้งแต่ก่อนเดินทาง โดยประเมินผู้ป่วยว่าหาก พบภาวะ Sat O<sub>2</sub> drop ต้องดำเนินการดูแลอย่างไร ต้องเตรียมอุปกรณ์เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และบุคลากร อย่างรวมทั้งหากผู้ป่วยมีน้ำหนักมาก ขอให้จัดบุคลากรเข้าไป Monitor ผู้ป่วยระหว่างการเดินทาง หากเกิดภาวะวิกฤตกับผู้ป่วย</li> </ul>		
<p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีที่มีผล ATK Positive ที่ขอกลับมา.rักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรัฐมนตรีจีเสียงเกะ ให้ประเมิน Sat O<sub>2</sub> ของผู้ป่วย ต้องมากกว่า ร้อยละ ๙๖</li> <li>- โรงพยาบาลสุราษฎร์ฯ สามารถดำเนินการปรับโรงพยาบาลเพื่อรับผู้ที่มีผล ATK Positive ที่เริ่มมีอาการ เข้ารักษาได้หรือไม่</li> </ul>		
<p><b>นายแพทย์สรรษุขัย สมบัติใหม่ไทย</b>  <b>(โรงพยาบาลสุราษฎร์ฯ)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จะดำเนินการหารือกับทีมโรงพยาบาลสุราษฎร์ฯ ก่อน จึงจะแจ้งรายละเอียดในภายหลัง</li> </ul>		
<p><b>๔.๒.๖ ศูนย์ปฏิบัติการรับ-ส่งต่อ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> <li>- ๔.๓ กลุ่มการกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</li> <li>- ไม่มี -</li> <li>- ๔.๔ กลุ่มการกิจเจ้าน้ำที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ 2P Safety</li> </ul>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์</b>  <b>(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำมาตรฐาน พนักงาน บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๓๙ ราย โดยได้จัดทำการเง้นย้ำสวมชุด Full PPE, การวางแผนการทำ Bubble and seal หากพบการระบาด ในแผนกนั้นๆ และได้ตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี RT-PCR ในบุคลากร ทางการแพทย์ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกราย</li> <li>- การดำเนินการทบทวนกระบวนการปฏิบัติงานตามแนวทางการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในหน่วยงานทุกแห่ง พบฯ ประเมินว่างานทำ Quit Test N95 ก่อนเข้า去做 ผู้ป่วยทุกครั้ง และการถอดชุด PPE รวมถึง การห้ามรวมกลุ่มรับประทานอาหาร</li> </ul>		
<p><b>๔.๕ กลุ่มการกิจกหนามาย (Law)</b></p>		
<p><b>นางวันเพ็ญ ตันสุวรรณ</b>  <b>(หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		
<p><b>๔.๖ กลุ่มการกิจกำลังคน (HR)</b></p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		
<p><b>๔.๗ กลุ่มการกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</b></p>		
<p><b>นางแฉล้ม รัตนพันธ์</b>  <b>(หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้รับแจ้งจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น ว่าจังหวัด มหาสารคาม ได้รับวัคซีน Pfizer จำนวน ๒,๑๖๐ Dose โดยวัคซีนจะ เดินทางมาถึงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔</li> </ul>		
<p><b>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี</b>  <b>(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</b></p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำมาตรฐาน พนักงาน บุคลากร ได้รับการจัดสรรวัคซีน Pfizer จำนวน ๒,๔๐๐ Dose โดยวัคซีนจะเดินทางมาถึงแล้ว (วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔)</li> </ul>		
<p><b>๔.๘ กลุ่มการกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</b></p>		
<p><b>ประธาน (IC)</b></p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย โดยเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จตามกำหนด (ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔)</li> </ul>		
<p><b>นายแพทย์วิเชียร ฉากจันโรคม</b></p>		
<p><b>(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกุ่ม (นายแพทย์เชี่ยวชาญ))</b></p>		
<p><b>ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</b></p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอความร่วมมือหน่วยงานทุกแห่ง ในการขอให้เข้าหน้าที่การเงิน มาช่วยสนับสนุนในการตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ในวันเสาร์-อาทิตย์ ซึ่งสามารถดำเนินการเบิกเงินค่าล่วงเวลาได้ที่หน่วยงาน ต้นสังกัด ตามระเบียบ</li> </ul>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>ประธาน (IC)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการตามที่เสนอ</li> </ul>		
<b>๔.๙ กลุ่มการกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</b>		
<b>ไม่มี -</b>		
<b>๔.๑๐ กลุ่มการกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</b>		
<b>ประธาน (IC)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/โรงพยาบาลทุกแห่ง/ สำนักงาน疾控 วันจันทร์ วันพุธ และวันศุกร์ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.</li> </ul>		
<b>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</b>		
<b>๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน</b>		
<b>ประธาน (IC)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้ดำเนินการร่างแผนการจัดสรรวัคซีน Pfizer จำนวน ๒,๖๖๐ Dose สำหรับฉีดให้บุคลากรทางการแพทย์ และจำนวน ๒๕๐ Dose สำหรับฉีดให้ชาวต่างชาติ และนักเรียน/นักศึกษา ที่ต้องเดินทางไปต่างประเทศ (หากจำนวนวัคซีนเหลือ สามารถดำเนินการฉีดในกลุ่ม ๖๐๘ ได้)</li> </ul>		
		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ในกรณีวัคซีน Pfizer จำนวน ๒๕๐ Dose สำหรับฉีดให้ชาวต่างชาติ และนักเรียน/นักศึกษา ที่ต้องเดินทางไปต่างประเทศ ขอให้หน่วยงานทุกแห่ง ดำเนินการเตรียมรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย พร้อมหลักฐานแสดงตน และส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพื่อพิจารณาจัดสรรวัคซีนให้ต่อไป</li> </ul>		
<b>นายแพทย์สรรษฐ์ สมบัติใหม่ไทย (โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนที่ฉีดวัคซีน AstraZeneca จากพื้นที่เสี่ยงมาแล้ว จำนวน ๑ เข็ม สามารถขอรับการฉีดในจังหวัดมหาสารคามเป็น เข็มที่ ๒ ได้หรือไม่</li> </ul>		
<b>ประธาน (IC)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถดำเนินการได้ แต่จะไม่ได้รับการสนับสนุนวัคซีนจากการตรวจ สาธารณสุขเพิ่มเติม เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข จะสนับสนุนการข้อมูลประชากรใน MOPH-IC</li> </ul>		
<b>๔.๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสื่อประชาสัมพันธ์</b>		
<b>นายวัฒนา ศรีวัฒนา (หันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านหันตสาธารณสุข)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จากรณิจหัวดุมมหาสารคาม ได้รับการจัดสรรวัคซีน Pfizer จำนวน ๒๕๐ Dose สำหรับฉีดให้ชาวต่างชาติ และนักเรียน/นักศึกษา ที่ต้องเดินทางไปต่างประเทศ ซึ่งจากหนังสือที่ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุข</li> </ul>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>หากเป็นผู้ที่อาศัยอยู่ใน กทม. ให้ดำเนินการแจ้งลงทะเบียนที่กรมควบคุมโรค หากอาศัยอยู่ต่างจังหวัดสามารถลงทะเบียนที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน จึงขอ ดำเนินการสื่อสารประสานพัณฑ์ ให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าว ไปลงทะเบียนเพื่อ ขอรับการฉีดวัคซีน Pfizer ที่สถานพยาบาลใกล้บ้านได้หรือไม่</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถดำเนินการได้ตามข้อสั่งการของกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>๔.๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และ กำกับติดตาม</li> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p>๔.๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการ ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีนป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙</p> <p>นายสังด์ เชื้อลินฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>(๑) รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยกราย โรงพยาบาล (ตั้งแต่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ข้อมูลจาก MOPH-IC</p>  <p>(๒) การดำเนินการฉีดวัค Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ ในกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่ม และกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ วันที่ ๕-๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>(๓) รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน เขตสุขภาพ ที่ ๗ (ตั้งแต่ วันที่ ๕-๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>(๔) รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐ ปี และ ๗ กลุ่มโรคเรื้อง รัง+ตั้งครรภ์ รายวัน เขตสุขภาพที่ ๗ (ตั้งแต่ วันที่ ๕-๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
		
๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและศึกษาการให้บริการวัคซีน - ไม่มี -		
<u>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</u> - ไม่มี -		
<u>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</u> นายปราโมทย์ หมายลา (ผู้ช่วยสารบรรณสุขอนามัยเมืองมหาสารคาม) - สำหรับเมืองมหาสารคาม พบรู้ต้องขังในเรือนจำ ตรวจหาสารพันธุกรรม พบผลการตรวจเป็น Inconclusive จำนวน ๑ ราย ซึ่งเป็นผู้ต้องขังรายใหม่ แยกอยู่ในห้องกักโรคก่อนเข้าเรือนจำ เป็นผู้ต้นพบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงภายในเรือนจำ จำนวน ๙ ราย และพยาบาล จำนวน ๒ ราย และวันนี้จะดำเนินลงพื้นที่เพื่อสอบสวนโรคเพิ่มเติมในเวลา ๑๓.๐๐ น. นายหัล沙 เน้อยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน) - ได้รับแจ้งว่าผู้ต้องขังรายซึ่งได้รับการยืนยันจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๗ ของก่อน ว่าผู้ต้องขังรายดังกล่าวมีผลตรวจเป็น RT-PCR Positive แล้ว ซึ่งทีม Case Management จะลงพื้นที่เพื่อดำเนินการสอบสวนโรคในบ่ายวันนี้ ประ ран (IC) - ให้สำหรับเมืองมหาสารคาม เร่งดำเนินการสอบสวนโรคในเรือนจำ และดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี ATK ในกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงต่อไป		

.....  
 ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม<sup>ก</sup>  
 (นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

.....  
 ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม<sup>ก</sup>  
 (นางวิกิตตา อิ่มสำอางค์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

.....  
 ผู้ตรวจสอบรายงานการประชุม<sup>ก</sup>  
 (นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุจ)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

.....  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพศาสตร์สาธารณสุข<sup>ก</sup>  
 (นายสั่งตัด เชื้อลีนฟ้า)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม<sup>ก</sup>  
 (นายภาคร ทรัพย์พิพัฒน์)