



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๓๗ ๗๘๗๒ ต่อ ๑๐๕

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๗/๕๒

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ตามที่จังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ครั้งที่ ๘ /๒๕๖๕ ในวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ในการนี้ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จึงใคร่ขอส่งสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายกฤษณ์ โพธิ์ศรี)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ทราบ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

รายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม
ครั้งที่ ๘ / ๒๕๖๕
วันจันทร์ที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมบุษราคัม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ผู้มาประชุม

๑. นายเกียรติศักดิ์ ตรงศิริ	ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม	ประธาน
๒. นายอนุพงศ์ คำภูแก้ว	ปลัดจังหวัดมหาสารคาม	กรรมการ
๓. นายวิศิษฐ์ เย็นศิริ	แทน ประชาสัมพันธ์จังหวัดมหาสารคาม	กรรมการ
๔. นางสาวอัญชลี คำไสย์	แทน ปศุสัตว์จังหวัดมหาสารคาม	กรรมการ
๕. ร.ต.อ.ตฤพล พันธุ์สวัสดิ์	หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดมหาสารคาม	กรรมการ
๖. นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม	กรรมการ
๗. นายแสวง สำราญดี	แทน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม	กรรมการ
๘. นส.สำราญ ปะสีระวิเส	แทน นายกเทศมนตรีตำบลแวงน่าง	กรรมการ
๙. นส.วิมลรัตน์ หลงศรี	แทน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแก้งเลิงจาน	กรรมการ
๑๐. นายสนธยา บัวผาย	รักษาการ สาธารณสุขอำเภอบรบือ	กรรมการ
๑๑. นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	กรรมการ/เลขานุการ
๑๒. นายหัสชา เนือยทอง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๓. นายกฤษณ์ โพธิ์ศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ/ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ประชุมทางไกลผ่านจอภาพ (ระบบ Cisco Webex Meetings)

๑. นายสมาน พุดระกูล	ผู้อำนวยการสคร. ๗ จังหวัดขอนแก่น	กรรมการ
๒. นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงยืน	กรรมการ
๓. นายบัณฑิต พิทักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่นชม	กรรมการ
๔. นายประมวล ไชยโวหาร	สาธารณสุขอำเภอกุฉินาร	กรรมการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ/ภารกิจ

๑. นายกฤษกร พงศ์พิมล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล	กรรมการ
๒. นายบวร แสนสุโพธิ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุทธาเวช	กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสุวรรณ์ หานาม	ผอ.กลุ่มงานส่งเสริมฯ สนง.ท้องถิ่นจังหวัดมหาสารคาม
๒. นส.ปริยานุช สุโพธิ์	นักวิชาการแรงงาน สนง.จัดหางานจังหวัดมหาสารคาม
๓. นายสุรเชษฐ สัจจลักษณ์	นักจัดการงานทั่วไป รพ.มหาสารคาม
๔. นายเจษฎา แสนคำ	นักศึกษาฝึกงาน ปภ.มหาสารคาม
๕. นายศักดิ์สิทธิ์ แสงคำ	นักศึกษาฝึกงาน ปภ.มหาสารคาม
๖. นางปารณีย์ ศรีแก้ว	ผอ.กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป. มหาสารคามเขต ๑
๗. นายวชิษฐ์ สมจิตศรีปัญญา	รองผู้อำนวยการ สนง.เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๒๖
๘. นางชนากานต์ ลีวิบูลย์สวัสดิ์	นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ สนง.จัดหางานจังหวัดมค.

๙. นายอนุชา อาษาพรหม
๑๐. นายเกรียงไกร จินชัยธนา
๑๑. จ.ส.ท.สุพจน์ ปวันทา
๑๒. น.ส.พรรภา เหมอาภรณ์
๑๓. นางชลดา พิมพ์พิบาล
๑๔. นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์
๑๕. นายอุดม บุบผาทาเต

๑๖. ดร.สงัด เชื้อลิ้นฟ้า
๑๗. ดร.พชรวรรณ คุสกุรัตน์
๑๘. นางวันเพ็ญ ต้นสุวรรณ
๑๙. นางสุภาณี นันทะแสน
๒๐. นางอังคณา พรธนะ
๒๑. น.ส.ระพีพร คำเจริญ
๒๒. นางเกษศิริรินทร์ ไชยลาภ
๒๓. นายสุเมธ ระโยธี
๒๔. นายสรศักดิ์ สอนสิทธิ์

- แทน อุตสาหกรรมจังหวัดมหาสารคาม
 เจ้าพนักงานปกครอง ปกครองจังหวัดมหาสารคาม
 ปลัดอำเภอ ปค.มหาสารคาม
 รักษาการแทน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด
 นักวิชาการศึกษาชำนาญการ สนง.ศึกษาธิการจังหวัดมหาสารคาม
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)สสจ.มค.
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รก.นักวิชาการสาธารณสุข
 เชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)สสจ.มหาสารคาม
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.มหาสารคาม
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.มค
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการสสจ.มหาสารคาม
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สสจ.มหาสารคาม
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการสสจ.มหาสารคาม
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สสจ.มหาสารคาม
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการสสจ.มหาสารคาม
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สสจ.มหาสารคาม
 นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สสจ.มหาสารคาม

ผู้ร่วมประชุมทางไกลผ่านจอภาพ (ระบบ Cisco Webex Meetings)

๑. นายธัญญวัฒน์ ชาญพินิจ
๒. นายธรรมบุญ แก้วคำ
๓. นายวิวัฒน์ อินทร์ไทยวงศ์
๔. นายศฎายุช ไชยะลาด
๕. นางไคริกา ศิระประภาเดโช
๖. นางณัฐยา จอมพุทรา
๗. นางชไมพร ทิพย์สิงห์
๘. นางสุดารัตน์ จินตกลีการ
๙. นายบุญกว้าง ประดับคำ
๑๐. นายประเสริฐ ไหลหาโคตร
๑๑. นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์
๑๒. นายจันทน์ ศรีทรัพย์
๑๓. นายไพโรจน์ อุทรส

- รองผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
 รองผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
 รองผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
 นายอำเภอแกดำ
 ประชาสัมพันธ์จังหวัดมหาสารคาม
 แทน อธิการบดี มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
 สพป.มหาสารคาม เขต ๒
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
 สาธารณสุขอำเภอแกดำ
 สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย
 สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
 สาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย
 ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย

เริ่มประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น.

นายเกียรติศักดิ์ ตรงศิริ ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม เป็นประธานที่ประชุมกล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานฯ ด้วยจังหวัดมหาสารคาม มีรายงานพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในพื้นที่ของจังหวัดมหาสารคาม มีรายงานพบผู้ป่วยใหม่ จำนวน ๑๐ ราย ในระลอกมกราคม ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยสะสม รวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๗,๗๒๑ ราย อยู่ระหว่างการรักษา จำนวน ๑๒๑ ราย รักษาหายแล้ว จำนวน ๒๗,๔๘๓ ราย มีรายงาน

ผู้เสียชีวิต จำนวน ๑๑๗ ราย เพื่อเป็นการติดตามการดำเนินงานควบคุม ป้องกันโรค ได้กำหนดมาตรการเพิ่มเติมให้สอดคล้องกับสถานการณ์ระบาดของโรคในระดับประเทศ และเพื่อเป็นการติดตามการดำเนินการฉีดวัคซีนในจังหวัด จึงได้เชิญคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดและคณะกรรมการอำนวยการการบริหารจัดการให้วัคซีนฯ เข้าร่วมประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ ด้วยโดยมีการประชุมผ่านระบบ VDO Conference ไปทุกอำเภอด้วยในวันนี้

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

เลขานุการฯ ขอให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดฯ พิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดมหาสารคาม ครั้งที่ ๗ /๒๕๖๕ วันจันทร์ที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และให้รับรอง รายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องติดตามความก้าวหน้า

ผู้ช่วยเลขานุการฯ ๓.๑ การคัดเลือกรายชื่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด แทนตำแหน่งที่จะครบวาระ ในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ โดย นายกฤษณ์ โพธิ์ศรี

ด้วยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม จะมีตำแหน่งที่ครบวาระ ในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ ดังนี้ ท้องถิ่น จำนวน ๒ คน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒ คน และสาธารณสุขอำเภอจำนวน ๒ คน จึงขอเสนอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ในการ คัดเลือกแทนตำแหน่งที่ครบวาระในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อจัดทำคำสั่งแต่งตั้ง เป็นคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม แทนตำแหน่งที่ครบวาระ

โควตา สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๒ คน ได้แก่

๑. สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม
๒. สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย

โควตา โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒ คน ได้แก่

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขียงยืน
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่นชม

โควตา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒ คน ได้แก่

๑. เทศมนตรี จำนวน ๑ คน (อยู่ระหว่างดำเนินการคัดเลือก)
๒. องค์การบริหารส่วนตำบล(อบต.) จำนวน ๑ คน (อยู่ระหว่างดำเนินการคัดเลือก)

ประธาน ให้ท้องถิ่นคัดเลือกรายชื่อองค์กรส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒ คน ส่งรายชื่อให้ฝ่ายเลขานุการต่อไป
มติที่ประชุม เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

ผู้ช่วยเลขานุการฯ ๔.๑ รายงานสถานการณ์ และผลการควบคุมโรค COVID-19 โดย นายกฤษณ์ โพธิ์ศรี สถานการณ์โรคโควิด-19 (COVID-19) จังหวัดมหาสารคาม ข้อมูล ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จังหวัด มหาสารคาม ผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๑ ราย ติดเชื้อสะสม ๒๗,๘๑๓ ราย กำลังรักษาอยู่ ๑๖๔ ราย เสียชีวิต ๐ ราย เสียชีวิตสะสม ๑๑๗ ราย แนวโน้มการระบาดสูงสุดเดือน

กรกฎาคม- สิงหาคม ๒๕๖๔ เดือนกันยายน-ธันวาคม ๒๕๖๔ มีแนวโน้มลดลง
เดือนมกราคม ๒๕๖๕ - เมษายน ๒๕๖๕ เริ่มมีแนวโน้มการระบาดเพิ่มขึ้นเดือน พฤษภาคม
๒๕๖๕ เริ่มลดลง จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ระลอกมกราคม จังหวัดมหาสารคามพบผู้ป่วย
อายุแรกเกิดถึงอายุ ๕ ปี จำนวน ๑,๙๗๖ ราย พบผู้ป่วยกลุ่มอายุ ๖ - ๑๒ ปี ผู้ป่วยจำนวน
๑,๗๑๗ ราย พบผู้ป่วยกลุ่มอายุ ๔๕ - ๖๐ ปี จำนวน ๖,๗๗๑ ราย จำนวนผู้ป่วย COVID-19
จำแนกตามพื้นที่ ระลอกมกราคม จังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วย ๕ อันดับแรก
ในเขตอำเภอเมือง จำนวน ๕,๔๐๔ ราย รองลงมาอำเภอบรบือ อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย
อำเภอกันทรวิชัย อำเภอโกสุมพิสัย ตามลำดับ และอำเภอชื่นชม มีผู้ป่วยCOVID-19
จำนวน ๗๕๔ ราย และอำเภอกุตุรงจะมีจำนวนผู้ป่วยน้อยสุด จำนวน ๗๕๒ ราย

อัตราป่วยโควิด19 (COVID -19) จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามพื้นที่ (ร้อยละ)
ข้อมูล ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕(ภาพรวมและระลอกมกราคม ๒๕๖๕)
อำเภอนาดูนภาพรวม ร้อยละ ๘.๒ ระลอกมกราคมอำเภอนาดูน ร้อยละ ๕.๘
อำเภอบรบือภาพรวม ร้อยละ ๗.๑ ระลอกมกราคมอำเภอบรบือ ร้อยละ ๕.๕
อำเภอพยัคฆภูมิพิสัยภาพรวมร้อยละ ๗.๔ ระลอกมกราคมอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ร้อยละ ๕.๔
อำเภอนาเชือกภาพรวม ร้อยละ ๖.๗ ระลอกมกราคมอำเภอนาเชือกร้อยละ ๔.๘
อำเภอเมืองภาพรวม ร้อยละ ๖.๒ ระลอกมกราคมอำเภอเมือง ร้อยละ ๔.๗
อำเภอชื่นชมภาพรวม ร้อยละ ๖.๖ ระลอกมกราคมอำเภอชื่นชม ร้อยละ ๔.๕
อำเภอกันทรวิชัยภาพรวม ร้อยละ ๖.๑ ระลอกมกราคมอำเภอกันทรวิชัย ร้อยละ ๔.๔
อำเภอขามเฒ่าภาพรวม ร้อยละ ๗.๓ ระลอกมกราคมอำเภอขามเฒ่า ร้อยละ ๔.๔
อำเภอแกลงภาพรวม ร้อยละ ๕.๖ ระลอกมกราคมอำเภอแกลง ร้อยละ ๓.๙
อำเภอโกสุมพิสัยภาพรวม ร้อยละ ๕.๑ ระลอกมกราคมอำเภอโกสุมพิสัย ร้อยละ ๓.๔
อำเภอกุตุรงภาพรวม ร้อยละ ๕.๑ ระลอกมกราคมอำเภอกุตุรง ร้อยละ ๓.๑
อำเภอบ้านดงภาพรวม ร้อยละ ๓.๗ ระลอกมกราคมอำเภอบ้านดง ร้อยละ ๒.๑
อำเภอเชียงยืนภาพรวม ร้อยละ ๓.๓ ระลอกมกราคมอำเภอเชียงยืน ร้อยละ ๒.๑
การได้รับวัคซีนของจำนวนผู้ป่วย COVID -19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามการได้รับ
วัคซีนเข็มกระตุ้น (ระลอกมกราคม ๒๗,๗๕๐ ราย) (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ ก.ค. ๖๕)

ได้รับวัคซีน จำนวน ๒๐,๘๒๒ (๗๕ %) ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๕,๙๒๘ (๑๙ %)

ไม่ระบุ จำนวน ๑,๖๑๔ (๖ %)

เข็มที่ ๑ จำนวน ๑,๓๑๔ (๕ %)

เข็มที่ ๒ จำนวน ๑๐,๔๘๒ (๓๘ %)

เข็มที่ ๓ จำนวน ๖,๗๑๑ (๒๔ %)

เข็มที่ ๔ จำนวน ๑,๖๐๓ (๖ %)

เคยได้รับ จำนวน ๗๑๒ (๒ %)

การได้รับวัคซีนของผู้ป่วย COVID -19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามกลุ่มอายุ
(ระลอกมกราคม ๒๗,๗๕๐ ราย) (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ ก.ค. ๖๕)

อายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับวัคซีน จำนวน ๐ คน ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๑,๙๗๖ คน
อายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับวัคซีน จำนวน ๖๕๐ คน ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๑,๐๖๗ คน
อายุ ๑๓ -๑๘ ปี ได้รับวัคซีน จำนวน ๑,๓๒๖ คน ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๑๒๖ คน
อายุ ๑๙ -๒๔ ปี ได้รับวัคซีน จำนวน ๒,๙๒๖ คน ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๑๗๘ คน
อายุ ๑๙ -๒๔ ปี ได้รับวัคซีน จำนวน ๒,๙๒๙ คน ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๑๘๑ คน
อายุ ๒๕ -๓๔ ปี ได้รับวัคซีน จำนวน ๓,๕๙๓ คน ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๒๗๙ คน
อายุ ๓๕ -๔๔ ปี ได้รับวัคซีน จำนวน ๓,๒๒๐ คน ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๒๑๓ คน
อายุ ๔๕ -๖๐ ปี ได้รับวัคซีน จำนวน ๖,๒๓๗ คน ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๕๒๔ คน
อายุ ๖๑ ปี ขึ้นไปได้รับวัคซีน จำนวน ๔,๔๘๑ คน ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๙๔๘ คน
มาตรการสำคัญในการเตรียมประกาศเป็นโรคประจำถิ่น

๑. กำกับมาตรการ VUCA และ Covid Free Setting

๒.เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในประชาชนทุกกลุ่มอายุครอบคลุมมากกว่า ร้อยละ ๖๐
๓.ลดอัตราการป่วยตายไม่เกิน ร้อยละ ๐.๑ ติดต่อกันอย่างน้อย ๒ สัปดาห์

๔. สร้าง Health literacy แก่ประชาชน

ประธาน	วันพฤหัสบดี ผู้ว่าพบประชาชน ให้สาธารณสุขได้ให้ข้อมูลการฉีดวัคซีน ฝากเขตพื้นที่การศึกษา การฉีดวัคซีนนักเรียนวัคซีนเพียงพอ และให้ทางผอ.เขตพื้นที่ การศึกษา/มัธยมศึกษาฝาก ผอ.เขต แจ้งเลขฯ โรงเรียน/นักเรียนที่ประสงค์ฉีด เจ้าหน้าที่ พร้อมออกให้บริการ หากพบปัญหาอุปสรรคสามารถบริหารจัดการและแก้ไขต่อไป
ประธาน	ข้อสังเกต อัตราป่วยโควิด19 (COVID -19) จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามพื้นที่ (ร้อยละ) ข้อมูล ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (ภาพรวมและระลอกมกราคม ๒๕๖๕) อำเภอนาดูนภาพรวม ร้อยละ ๘.๒ ระลอกมกราคมอำเภอนาดูน ร้อยละ ๕.๘ ข้อสังเกตทำไม อำเภอนาดูนถึงอัตราป่วยสูงกว่าอำเภออื่น
ผู้ช่วยเลขฯ(กฤษฎ์)	นาดูน มีการค้นหาและรายงานทุก case มีอาการเล็กน้อยประชาชนจะไปรพ. เจ้าหน้าที่ เข้มงวด ประชาชนใส่ใจ
มติที่ประชุม	รับทราบ
ผู้ช่วยเลขานุการฯ	๔.๒ สถานการณ์ประเภผู้ป่วยและการใช้เตียง โดย นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น. เตียงรองรับผู้ป่วยสีแดงทั้งหมด ๑๒ เตียง คงเหลือ ๙ เตียง (๗๕.๐๐) เตียงรองรับผู้ป่วยสี เหลืองทั้งหมด ๔๓๕ เตียง คงเหลือ ๓๘๗ เตียง (๘๘.๙๗) เตียงรองรับผู้ป่วยสีเขียวทุก ประเภท ทั้งหมด ๕๔๘ เตียง คงเหลือ ๕๓๘ เตียง(๙๘.๑๘) รวมเตียงทุกประเภท จำนวน ๙๒๕ เตียง คงเหลือ ๘๖๔ เตียง (๙๓.๔๑) Home Isolation(รายใหม่) จำนวน ๕๗๙ เตียง
ประธาน	หลัง ศบค. ผ่อนคลาย ข้อกังวล การดูแลตนเองของประชาชน การสุ่มเสี่ยงการแพร่ระบาด โควิด-19 (COVID -19)
ผู้ช่วยเลขฯ(กฤษฎ์)	การดูแลตนเองเน้นปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด
เลขฯ(นพสสจ.)	การดูแลตนเองและการใส่หน้ากากอนามัยทั้งสองคน ป้องกันได้ ๙๙%
ประธาน	ให้เน้นย้ำไปทุกสถานพยาบาลทุกหน่วยบริการและหน่วยงานทุกแห่ง เน้นย้ำการใส่หน้ากาก อนามัย และมาตรการอย่างเคร่งครัด
มติที่ประชุม	รับทราบ

ผู้ช่วยเลขานุการฯ ๔.๓. ผลการบริหารจัดการวัคซีนโควิด โดย ดร.สจัด เชื้อกลิ่นฟ้า

สรุปข้อมูลผลการวัคซีนโควิด-19 ในประเทศไทยผลการฉีดวัคซีน วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๘๐๐ น.

เข็มที่ ๑ จำนวนร้อยละของผู้รับวัคซีนคิดเป็น ๘๑.๙ % มค. คิดเป็น ๙๒.๒๘%

เข็มที่ ๒ จำนวนร้อยละของผู้รับวัคซีนคิดเป็น ๗๖.๕ % มค. คิดเป็น ๘๕.๙๔%

เข็มที่ ๓ จำนวนร้อยละของผู้รับวัคซีนคิดเป็น ๔๒.๘ % มค. คิดเป็น ๔๖.๖๓%

ผลการให้บริการวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มเป้าหมายหลัก เดือนมีนาคม ๒๕๖๕

ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวนเป้าหมาย ๑๒,๗๐๔,๕๔๓ คน

เข็มที่ ๑ จำนวน ๑๐,๗๓๔,๓๙๔ โด๊ส จำนวนร้อยละของผู้รับวัคซีนคิดเป็น ๘๔.๕ %

เข็มที่ ๒ จำนวน ๑๐,๒๒๙,๙๘๓ โด๊ส จำนวนร้อยละของผู้รับวัคซีนคิดเป็น ๘๐.๕%

เข็มที่ ๓ จำนวน ๕,๙๔๐,๙๔๔ โด๊ส จำนวนร้อยละของผู้รับวัคซีนคิดเป็น ๔๖.๘% มค. คิดเป็น ๗๑.๐๖%

ผู้ที่มีอายุ ๕-๑๑ ปี จำนวนเป้าหมาย ๕,๑๕๐,๐๘๒ คน

เข็มที่ ๑ จำนวน ๓,๑๗๔,๘๘๕ โด๊ส จำนวนร้อยละของผู้รับวัคซีนคิดเป็น ๖๑.๖ %

เข็มที่ ๒ จำนวน ๒,๐๗๕,๘๓๖ โด๊ส จำนวนร้อยละของผู้รับวัคซีนคิดเป็น ๔๐.๒%มค. คิดเป็น ๓๕.๖๑%

ข้อสั่งการของ ศบค.เดือน มิถุนายน -กรกฎาคม ๒๕๖๕ ด้านวัคซีนโควิด-19

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 19

D-U-K-E Vaccination Strategy

D: Decentralization การกระจายวัคซีนจากส่วนกลางสู่ชุมชน

U: Universal Vaccination ฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย

K: Key Performance Indicator จังหวัดกำหนดเป้าหมายวัคซีนระดับอำเภอ

E: Education เร่งที่ความรู้ เห็นความสำคัญของการฉีดวัคซีนเมื่อเข้าสู่ระยะโรคประจำถิ่น

ผลงานของจังหวัดมหาสารคาม

ผลการฉีดวัคซีนและความครอบคลุมเข็มที่ ๑-๔ ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เข็มที่ ๑ ทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัด ๙๒. ๒๘ %

เข็มที่ ๒ ทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัด ๘๕.๙๔ %

เข็มที่ ๓ ทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัด ๔๖.๖๓ % (เป้า ๖๐ %) ต้องเร่งดำเนินการ

เข็มที่ ๔ ทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัด ๔.๒๓ %

ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ ๕ ปีขึ้นไปที่ยังไม่ฉีดวัคซีน ๑๓๘,๖๐๓ คน

การเน้นย้ำ

๑.อำเภอที่มีความครอบคลุมเข็ม ๒ ยังไม่ถึงร้อยละ ๘๐ จำนวน ๔ อำเภอ (โกสุมพิสัย / บรบือ/นาเชือก/กุตุรัง)

๒. เร่งรัดเข็มกระตุ้นให้ความครอบคลุมเพิ่มขึ้น(เข็ม ๓,เข็ม ๔)

๓.แยกผลงานตามทะเบียนราษฎร์ของอำเภอเมืองและอำเภอกันทรวิชัยโดยระบบรายงาน เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ความครอบคลุมวัคซีนCOVID-19 ทุกกลุ่ม แยกเข็ม (ฉีดในและนอกจังหวัด) จังหวัด
มหาสารคาม

ผลงานรวมทั้งจังหวัด

เข็มที่ ๑ ทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัด ๙๒.๒๘ %

เข็มที่ ๒ ทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัด ๘๕.๙๔ %

เข็มที่ ๓ ทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัด ๔๖.๖๓ % (ต่อประชากรทั้งหมดตามทะเบียน
ราษฎรเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวน ๙๔๗,๔๘๑ คน)

เข็มที่ ๔ ทั้งในจังหวัดและนอกจังหวัด ๔.๒๓ %

การฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ (ตั้งแต่วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป)

ผลงานฉีดเข็มที่ ๑ กลุ่ม ๖๐๘ ทั้งหมด

กลุ่ม อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป (เป่าร้อยละ ๘๐) ๗๕.๒๙ % ให้เร่งดำเนินการให้ได้ตามเป้า

กลุ่ม ๗ กลุ่มโรค (เป่าร้อยละ ๘๐) ๙๑.๔๔ %

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (เป่าร้อยละ ๘๐) ๘๙.๒๗ %

ผลงานฉีดเข็มที่ ๑ กลุ่ม ๖๐๘ ทั้งหมด (เป่าร้อยละ ๘๐) ๘๐.๔๖ %

การฉีดวัคซีนในกลุ่มนักเรียนก่อนประถมและชั้น ป.๑-๖ ที่มีอายุ ๕ ปี ถึง ๑๑ ปี ๑๑ เดือน
๑๙ วัน ข้อมูล ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ร้อยละความครอบคลุมเข็ม ๑ ต่อนักเรียนที่ประสงค์ฉีด ๙๙.๐๕ %

ร้อยละความครอบคลุมเข็ม ๑ ต่อนักเรียนทั้งหมด (เป่าร้อยละ ๘๐) ๕๘.๐๒ % เร่ง
ดำเนินการฉีดเข็มที่ ๑ ให้ได้ตามเป่าร้อยละ ๘๐

ร้อยละความครอบคลุมเข็ม ๒ ต่อนักเรียนที่ประสงค์ฉีด ๖๐.๖๗ %

ร้อยละความครอบคลุมเข็ม ๒ ต่อนักเรียนทั้งหมด (เป่าร้อยละ ๖๐) ๓๕.๕๔ %
เร่งดำเนินการฉีดเข็มที่ ๑ ให้ได้ตามเป่าร้อยละ ๘๐

การฉีดวัคซีนในกลุ่มนักเรียน/นักศึกษา ที่มีอายุ ๑๒ ปีขึ้นไป ที่ศึกษาอยู่ในระดับชั้น
มัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า จังหวัดมหาสารคาม ที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer (ฝาสีม่วง)
ข้อมูล ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ร้อยละความครอบคลุมเข็ม ๑ ต่อนักเรียนทั้งหมด (เป่าร้อยละ ๘๐) ๙๗.๙๐ %

ร้อยละความครอบคลุมเข็ม ๒ ต่อนักเรียนทั้งหมด (เป่าร้อยละ ๖๐) ๘๗.๗๗ %

ร้อยละความครอบคลุมเข็ม ๓ ต่อนักเรียนทั้งหมด (เป่าร้อยละ ๖๐) ๑๘.๖๐ %
เร่งดำเนินการฉีดเข็มที่ ๓ ให้ได้ตามเป่าร้อยละ ๖๐

ผลการเร่งรัดต่อเนื่องของจังหวัดมหาสารคาม เพื่อยกระดับเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น(เข็ม ๓)
ต่อเนื่องในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ตามข้อสั่งการท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ผลการฉีดวัคซีน COVID- 19 เข็ม ๓ (เทียบกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)

รวมทุกกลุ่มเป้าหมาย แยกรายจังหวัด ข้อมูล วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐น.

จังหวัดมหาสารคาม ๕๘.๕๕ % ลำดับที่ ๑๖

ผลการฉีดวัคซีน COVID- 19 เข็ม ๓(เทียบกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)
กลุ่ม๖๐๘ แยกรายจังหวัด ข้อมูล วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐น.

จังหวัดมหาสารคาม ๖๙.๖๑ % ลำดับที่ ๗

ผลการฉีดวัคซีน COVID- 19 เข็ม ๓(เทียบกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) กลุ่ม๖๐ ปีขึ้นไปแยกรายจังหวัด ข้อมูล วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐น.

จังหวัดมหาสารคาม ๗๑.๐๖ % ลำดับที่ ๖

ผลการฉีดวัคซีน COVID- 19 เข็ม ๓(เทียบกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง ไปแยกรายจังหวัด ข้อมูล วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐น.

จังหวัดมหาสารคาม ๖๗.๓๔ % ลำดับที่ ๑๐

เขตสุขภาพที่ ๗

รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็ม ๓ แบบสะสม (เทียบเป้าหมายเข็ม ๒ ณ ๒๘ กพ.๖๕)

จังหวัดมหาสารคาม ๕๘.๕๕% ลำดับที่ ๑๖ ของประเทศ ที่ ๒ ระดับภาค ที่ ๑ ระดับเขต ผลการฉีดวัคซีน COVID - 19 เข็ม ๓ แบบสะสม (เทียบเป้าหมายกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ ข้อมูล วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐น.

ผลงานรวมทั้งจังหวัด

๑.เข็มที่ ๓ รวมทุกกลุ่ม ร้อยละ ๕๘.๕๕ (เทียบกับเข็ม ๒ ทุกกลุ่ม ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๕๐๓,๙๖๑คน) ต้องการอีก ๕๗,๖๙๑ โด๊ส จะครบร้อยละ ๗๐

๒.เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ ร้อยละ ๖๙.๖๑ (เทียบกับเข็ม ๒ กลุ่ม ๖๐๘ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗๒,๑๑๒ คน) ต้องการอีก ๙,๒๗๒ โด๊ส จะครบร้อยละ ๗๕ ภารกิจเร่งด่วนของจังหวัดมหาสารคาม การฉีดวัคซีนโควิด-19เข็ม ๓ เดือนมกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑๙๓ หน่วย ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

รายงานผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒เดือนสิงหาคม ๖๔- เมษายน ๖๕ (ฉีดวัคซีนในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดเข็ม ๓ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ข้อมูล วันที่ ๑ ก.ค ๖๕ รวมเป้าหมายฉีดเข็ม ๓ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒๐๔๗๔๙ โด๊ส

สรุปผลการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 เข็ม ๓ เดือนมกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑๙๓ หน่วย (แบ่งตามระดับผลงาน)

๑.กลุ่ม ๘๐ % ขึ้นไป จำนวน ๕ หน่วย

๒.กลุ่ม ๗๕ ถึง ๗๙.๙๙ % จำนวน ๙ หน่วย

๓.กลุ่ม ๗๐ ถึง ๗๔.๙๙ % จำนวน ๑๘ หน่วย

๔.กลุ่ม ๖๐ ถึง ๖๙.๙๙ % จำนวน ๖๒ หน่วย

๕.กลุ่มน้อยกว่า ๖๐ % ขึ้นไป จำนวน ๙๙ หน่วย

แจ้งหน่วยที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายได้เร่งดำเนินการ

ภารกิจเร่งการฉีดวัคซีนโควิด19 เข็ม ๑ และเข็ม ๓ ในกลุ่มที่เสี่ยงเจ็บป่วยรุนแรงและเสียชีวิต (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

ข้อมูลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ ของประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐ น.)

จำนวนการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ ๑๔๙,๐๘๘ ร้อยละเข็ม ๑ ๗๙.๕๖

จำนวนที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ ๓๘,๓๐๑ ร้อยละที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเข็ม ๑ ๒๐.๔๔
กลุ่ม ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ครบกำหนดฉีดเข็ม ๒ แต่ยังไม่ฉีดเข็ม ๓ แยกรายอำเภอ ข้อมูลจากฐาน
MOPH-IC (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐ น.)

กลุ่ม ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ฉีดเข็ม ๒ แต่ยังไม่ฉีดเข็ม ๓ จำนวน ๔๕,๙๗๕ ร้อยละที่ยังไม่ได้ฉีด
๒๔.๕๓

ข้อมูลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ ของประชากร ๗ กลุ่มโรค ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (ข้อมูล
ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐ น.)

จำนวนที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ รวมจำนวน ๘,๖๘๐ ร้อยละที่ยังไม่ได้ฉีดเข็ม ๑
๑๑.๐๔

กลุ่ม ๗ โรค ที่ครบกำหนดฉีดเข็ม ๒ แต่ยังไม่ฉีดเข็ม ๓ แยกรายอำเภอ ข้อมูลจากฐาน
MOPH-IC (ข้อมูล ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐ น.)

กลุ่ม ๗ โรค ที่ครบกำหนดฉีดเข็ม ๒ แต่ยังไม่ฉีดเข็ม ๓ จำนวน ๒๓,๒๘๐ ร้อยละที่ยัง
ไม่ได้ฉีดเข็ม ๓ ๒๙.๖๐

ขอนำเรียนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคามเพื่อเป็นข้อสั่งการสู่การปฏิบัติของจังหวัด
มหาสารคาม

๑.เร่งรัดการฉีดเข็ม ๓ ในกลุ่มเป้าหมายที่คงเหลือจากเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ และที่ควร
กำหนดในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ รวมทั้งหมด ๒๐๔,๗๔๙ คน โดยให้บรรลุเป้าหมาย
มากกว่า ๖๐% ในทุกพื้นที่

๒.การยกระดับเพิ่มคนสุขภาพดี เพื่อให้ประชาชนจังหวัดมหาสารคาม สามารถดำรงชีวิต
ปกติได้อย่างปลอดภัยกับโรคโควิด-19 ในสถานการณ์ที่เป็นโรคประจำถิ่น

ประธาน

ขอให้ท่านปลัดจังหวัดได้เน้นย้ำพื้นที่ อำเภอ นาเชือก/บรบือ/เมือง ได้เร่งดำเนินการ
ฝากทางนายกเทศมนตรีเรื่องการฉีดวัคซีน เขตเทศบาลเมืองมหาสารคามขอให้เร่งรัดการฉีด
วัคซีนให้จำนวนผู้รับบริการฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม

ฝากทำความเข้าใจ ชี้แจงกับ พม. และสถานศึกษาเพื่อเป็นข้อมูลการรับวัคซีนให้เพิ่มขึ้น
รับทราบ

ผู้ช่วยเลขานุการฯ ๔.๔ ข้อกำหนดและมาตรการ ศบค.ฉบับล่าสุด โดย ดร.สจัด เชื้อกลิ่นฟ้า

ข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการใน
สถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับ ๔๖)

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่
๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์
ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ นั้น

โดยที่สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ปัจจุบัน
ได้คลี่คลายและมีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น จากการดำเนินมาตรการทางสาธารณสุขอย่างเข้มข้น
และต่อเนื่องส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากโรคดังกล่าวลดลงเป็นลำดับ จนสามารถ
ผ่อนปรนบรรดามาตรการและข้อจำกัดต่าง ๆ ให้ประชาชนและผู้ประกอบการสามารถดำรงชีวิต
และดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมได้ใกล้เคียงกับปกติ รวมไปถึงการผ่อนคลาย

ข้อจำกัดเรื่องการเดินทางโดยเฉพาะการเดินทางระหว่างประเทศจากเดิมที่เคยกำหนดเป็นมาตรการสกัดกั้นเชื้อโรคอย่างเร่งด่วน โดยปรับให้สอดคล้องกับนโยบายเปิดประเทศของรัฐบาล เพื่อรับผู้เดินทางจากทั่วโลก การดำเนินการตามแผนและมาตรการจัดการด้านสาธารณสุขทั้งหลายนี้เพื่อเตรียมความพร้อมการเปลี่ยนผ่านสู่ระยะ Post-Pandemic ที่จะประกาศให้เป็นโรคติดต่อทั่วไป ในกรณีนี้ จึงเห็นสมควร ผ่อนคลายมาตรการควบคุมและป้องกันโรคให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและการขับเคลื่อนกิจกรรม ทางเศรษฐกิจควบคู่กับการคงดำเนินมาตรการที่จำเป็นสำหรับป้องกันและควบคุมโรค รวมทั้งเพิ่มมาตรการเฝ้าระวังโรคต่อไปอีกช่วงระยะเวลาหนึ่งเพื่อควบคุมการระบาดของโรคให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ นายกรัฐมนตรีจึงออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติแก่ส่วนราชการทั้งหลายตามคำแนะนำของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) (ศบค.) ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การปรับปรุงเขตพื้นที่จังหวัดตามพื้นที่สถานการณ์และยกเลิกการกำหนดพื้นที่นำร่องด้านการท่องเที่ยว

ข้อ ๒ การขยายเวลาการบังคับใช้มาตรการควบคุมป้องกันโรค

ข้อ ๓ การผ่อนคลายเป็นข้อปฏิบัติในการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าทั่วราชอาณาจักร

ข้อ ๔ การผ่อนคลามาตรการสำหรับการเคลื่อนย้ายและการเดินทางของแรงงานต่างด้าวทั่วราชอาณาจักร

ข้อ ๕ แนวปฏิบัติการถ่ายทำรายการโทรทัศน์ ภาพยนตร์และวีดิทัศน์

ข้อ ๖ การผ่อนคลามาตรการควบคุมแบบบูรณาการในพื้นที่เฝ้าระวัง

ข้อ ๗ มาตรการเฝ้าระวังเพื่อการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคในพื้นที่เฝ้าระวัง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา

นายกรัฐมนตรี

รับทราบ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

ผู้ช่วยเลขานุการฯ ๕.๑ การบริหารจัดการวัคซีน โดย นายกฤษณ์ โปธิศรี

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้รับการสนับสนุนวัคซีน Pfizer ฝาม่วง(จากขอนแก่น) จำนวน ๒,๓๔๐ โด๊ส สำหรับฉีดเข็มกระตุ้นทุกกลุ่ม ซึ่งได้ดำเนินการจัดสรรให้อำเภอ ได้ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้รับการสนับสนุนวัคซีน Pfizer ฝาม่วง(จากขอนแก่น) จำนวน ๑,๑๗๐ โด๊ส สำหรับฉีดเข็มกระตุ้นทุกกลุ่ม ซึ่งได้ดำเนินการจัดสรรให้อำเภอ ได้ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้รับการจัดสรรวัคซีน Pfizer ฝาสีม่วง (จากกระทรวงสาธารณสุข) จำนวน ๔,๖๘๐ โด๊ส สำหรับฉีดเข็มกระตุ้นทุกกลุ่ม ซึ่งได้ดำเนินการจัดสรรให้อำเภอ ได้ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย

จำนวนวัคซีนคงเหลือ (dose) วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

Sinovac จำนวน ๒,๖๑๘ โด๊ส

Aztrazeneca จำนวน ๘๙,๐๐๐ โด๊ส

Sinopharm จำนวน ๐ โด๊ส

Pfizer ฝาม่วง จำนวน ๔,๓๒๖ โด๊ส ยังไม่รับ จำนวน ๒,๒๘๐ โด๊ส รวมคงเหลือ

Pfizer ฝาม่วง จำนวน ๖,๖๐๖ โด๊ส

Moderna จำนวน ๐ โด๊ส

Pfizer ฝาส้ม จำนวน ๓,๑๗๐ โด๊ส ยังไม่รับ จำนวน ๕๓๐ โด๊ส รวมคงเหลือ

Pfizer ฝาส้ม จำนวน ๓,๗๐๐ โด๊ส

Pfizer ฝาเทา จำนวน ๐ โด๊ส

เลขานุการฯ(นพสสจ) นโยบาย หน่วยบริการค้นหาผู้ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนให้มารับวัคซีนเพื่อความครอบคลุม เปิด EOC แจ้งรายละเอียดการให้บริการฉีดวัคซีน แจ้งทุกหน่วยบริการให้บริการฉีดวัคซีนทุกเข็มและทุกยี่ห้อ

ประธาน ความสนใจการฉีดวัคซีน ครบเงื่อนไขเวลาพร้อมฉีดวัคซีน

มติที่ประชุม เห็นชอบ

ผู้ช่วยเลขานุการฯ ๕.๒ มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดย ดร.สจต เชื้อกลิ่นฟ้า

ตามที่ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ นั้น

โดยที่สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ปัจจุบันได้คลี่คลายและมีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น จากการดำเนินมาตรการทางสาธารณสุขอย่างเข้มข้น และต่อเนื่องส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากโรครดังกล่าวลดลงเป็นลำดับ จนสามารถผ่อนปรนบรรดามาตรการและข้อจำกัดต่าง ๆ ให้ประชาชนและผู้ประกอบการสามารถดำรงชีวิตและดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมได้ใกล้เคียงกับปกติ รวมไปถึงการผ่อนคลายข้อจำกัดเรื่องการเดินทางโดยเฉพาะการเดินทางระหว่างประเทศจากเดิมที่เคยกำหนดเป็นมาตรการสกัดกั้นเชื้อโรคอย่างเคร่งครัด โดยปรับให้สอดคล้องกับนโยบายเปิดประเทศของรัฐบาลเพื่อรับผู้เดินทางจากทั่วโลก การดำเนินการตามแผนและมาตรการจัดการด้านสาธารณสุขทั้งหลายนี้เพื่อเตรียมความพร้อมการเปลี่ยนผ่าน สู่ระยะ Post-Pandemic ที่จะประกาศให้เป็นโรคติดต่อทั่วไป ในกรณีนี้ จึงเห็นสมควร ผ่อนคลายมาตรการควบคุมและป้องกันโรคให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและการขับเคลื่อนกิจกรรม ทางเศรษฐกิจควบคู่กับการคงดำเนินมาตรการที่จำเป็นสำหรับป้องกันและควบคุมโรค รวมทั้งเพิ่มมาตรการเฝ้าระวังโรคต่อไปอีกช่วงระยะเวลาหนึ่งเพื่อควบคุมการระบาดของโรคให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๒ มาตรา ๓๔ และมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑) ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ (ฉบับที่ ๓๗) ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และ (ฉบับที่ ๔๖) ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามตามมติที่ประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ให้ยกเลิกคำสั่งจังหวัดมหาสารคามที่ ๑๑๘๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยให้มีคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม เรื่อง มาตรการ ฝึกระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) จังหวัดมหาสารคาม ฉบับนี้แทนมีรายละเอียดดังนี้

ข้อ ๑ กำหนดให้จังหวัดมหาสารคามเป็นพื้นที่ฝึกระวังทุกอำเภอ และกำหนดให้นายอำเภอเป็นผู้บริหารพื้นที่ระดับอำเภอ

ข้อ ๒ มาตรการควบคุมแบบบูรณาการ การผ่อนคลายมาตรการควบคุมแบบบูรณาการในพื้นที่ฝึกระวังให้ดำเนินการตามมาตรการควบคุมแบบบูรณาการเพื่อการเปิดสถานที่ กิจการหรือกิจกรรมในพื้นที่สถานการณ์ที่จำแนกเป็นเขตพื้นที่ฝึกระวัง โดยให้ปรับมาตรการควบคุมแบบบูรณาการดังนี้

๑) ร้านจำหน่ายอาหารหรือเครื่องดื่ม สามารถเปิดให้บริการจำหน่ายและการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านได้ โดยต้องดำเนินการภายใต้กฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการดำเนินการไว้ และต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคเงื่อนไขการจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ และคำแนะนำของทางราชการ

๒) สถานบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะหรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน สามารถเปิดให้บริการได้ โดยต้องดำเนินการภายใต้กฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการดำเนินการไว้ และต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรค เงื่อนไขการจัดระเบียบและระบบต่าง ๆ และคำแนะนำของทางราชการ

ข้อ ๓ การผ่อนคลายข้อปฏิบัติในการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เพื่อให้ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตได้ใกล้เคียงกับสภาวะปกติยิ่งขึ้น จึงสมควรผ่อนคลายข้อจำกัดในเรื่องการสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า

การสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าให้เป็นการปฏิบัติด้วยความสมัครใจ โดยขอให้ประชาชนพิจารณาประโยชน์ตามข้อมูลที่ฝ่ายสาธารณสุขรายงานว่าการสวมหน้ากากอย่างถูกวิธีเป็นประโยชน์ด้านสุขอนามัยในการป้องกันการแพร่เชื้อและการรับเชื้อ ทั้งเชื้อโรคโควิดและโรคติดต่อทางระบบทางเดินหายใจอื่นๆ รวมทั้งยังสามารถลดความเสี่ยงอื่นที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย) จึงมีคำแนะนำ ให้ประชาชนทั่วไปสวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ร่วมกับบุคคลอื่นในสถานที่หรือในพื้นที่แออัด มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก ไม่สามารถเว้นระยะห่างหรืออากาศระบายถ่ายเทไม่ดีเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อหรือรับเชื้อ

กรณีเป็นผู้เข้าข่ายเสี่ยงที่เมื่อติดเชื้อโควิด - 19 จะมีอาการรุนแรงหรือความเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิต (กลุ่ม ๖๐๘) หรือผู้ที่มีโรคประจำตัวเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจควรสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธีตลอดเวลา เมื่อต้องอยู่ร่วมกับบุคคลอื่นเพื่อลดความเสี่ยงในการรับเชื้อ และกรณีเป็นผู้ติดเชื้อโควิด - 19 หรือผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจากเชื้อโควิด - 19 จำเป็นต้องสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธีตลอดเวลาเมื่ออยู่ร่วมกับบุคคลอื่นเพื่อลดความเสี่ยงและป้องกันการแพร่โรค

ข้อ ๔ การผ่อนคลายมาตรการสำหรับการเคลื่อนย้ายและการเดินทางของแรงงานต่างด้าว เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมได้ใกล้เคียงกับสภาวะปกติมากยิ่งขึ้น ผู้ว่าราชการจังหวัดโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด พิจารณาผ่อนคลายมาตรการเกี่ยวกับการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว โดยให้การเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเพื่อการทำงานข้ามเขตจังหวัดและการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเพื่อการทำงานภายในเขตจังหวัดสามารถดำเนินการ ภายใต้กฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการดำเนินการได้ตามปกติ

ข้อ ๕ มาตรการเฝ้าระวังเพื่อการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคในพื้นที่เฝ้าระวัง การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลจำนวนมากให้สามารถทำได้ตามความเหมาะสม โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้กรณีการจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลจำนวนรวมกันมากกว่าสองพันคน ให้ผู้รับผิดชอบแจ้งการจัดกิจกรรมต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อเป็นมาตรการเฝ้าระวังและกำกับติดตามมิให้เกิดความเสี่ยงต่อการระบาดแบบเป็นกลุ่มก้อน (Cluster)

ข้อ ๖ มาตรการตรวจสอบเข้มงวดกับสถานที่หรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคแบบกลุ่มก้อน ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้มงวดในการตรวจสอบสถานที่หรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค เช่น โรงงาน สถานที่พักของแรงงานต่างด้าวหรือสถานที่อื่น ๆ ให้เป็นไปตามเงื่อนไข เงื่อนไข การจัดระบบและระเบียบ รวมทั้งมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด ในกรณีที่พบผู้ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดให้พนักงานเจ้าหน้าที่ว่ากล่าวตักเตือนและสั่งให้ผู้นั้นปฏิบัติให้ถูกต้อง ถ้าผู้นั้นไม่ปฏิบัติตามให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนึ่ง เนื่องจากเป็นกรณีที่มีความจำเป็นรีบด่วนหากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงแก่สาธารณสุข หรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่มือใช้สิทธิโต้แย้ง ตามมาตรา ๓๐ วรรคสอง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙

คำสั่งนี้ ให้ใช้บังคับในทุกพื้นที่อำเภอของจังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไปหรือจนกว่าจะได้มีคำสั่งเป็นอย่างอื่น และเมื่อบังคับใช้แล้วบรรดาข้อบังคับหรือข้อความอื่นใดของคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ในส่วนที่กำหนดไว้แล้วก่อนหน้านั้น ซึ่งขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ให้ใช้คำสั่งนี้แทน

ปลัดจังหวัด

สถานบริการ สถานประกอบการเปิดบริการได้โดยต้องดำเนินการภายใต้กฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการดำเนินการไว้ ต้องได้รับอนุญาต
เมื่อมีการผ่อนคลายสถานบริการ สถานประกอบการต้องเน้นย้ำทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการปฏิบัติตาม

ปลุ่สัตว์

ข้อ ๕ มาตรการเฝ้าระวังเพื่อการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคในพื้นที่เฝ้าระวัง การจัดกิจกรรมรวมกลุ่มของบุคคลจำนวนมากให้สามารถทำได้ตามความเหมาะสม โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านสาธารณสุขที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้กรณีการจัดกิจกรรมซึ่งมีการรวมกลุ่มของบุคคลจำนวนรวมกันมากกว่าสองพันคน

เลขาฯ(นพสสจ)

พรบ.โรคติดต่อ ข้อ ๕ เฝ้าระวัง มีความเสี่ยงต่อการระบาดแบบกลุ่มก้อน ต้องแจ้งกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
หลักการสร้างวินัย และการสื่อสารให้ชัดเจน


ประธาน คำสั่งจังหวัดมหาสารคามปรับตาม ศบค. กำหนดตามเงื่อนไข ภาพรวมก็ผ่อนคลายมาตรการ แต่ขอความร่วมมือเพื่อเฝ้าระวังไม่ให้เกิดการระบาด
มติที่ประชุม เห็นชอบ


ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ เรื่องแจ้งจากหัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้องและผู้เข้าร่วมประชุม
เลขาฯ(นพสสจ) การให้บริการวัคซีนไขหวัดใหญ่ หากประสงค์ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่สามารถไปติดต่อรับบริการ ได้ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน
ปลัดจังหวัด ข่าวเรื่องการเสียชีวิตจากไขเลือดออก ซึ่งไขเลือดออกสามารถป้องกันได้
เลขาฯ(นพสสจ) ไขเลือดออก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีการประชุม EOC มีการรณรงค์ตั้งแต่ เดือน มีนาคมเป็นต้นมา ให้ทุกพื้นที่มีการกำจัดลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์ ประชุม EOC เน้นย้ำแจ้ง คอบต โรงเรียนทุกแห่งและชุมชน
ประธาน สร้างความมั่นใจและขอความร่วมมือรพสต. โรงเรียน วัด แจ้ง รพสต. โรงเรียนแจ้ไป ผอ.เขต ร่วมมือกันทุกฝ่ายให้ความสำคัญเรื่องไขเลือดออก
๖.๒ เรื่องแจ้งจากนายอำเภอ
- ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ  ผู้จัดรายงานการประชุม
(นางสุภาณี นันทะแสน)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี)
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ


(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม