



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ศ.๒๕๖๕ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๕

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) ระดับจังหวัด มหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

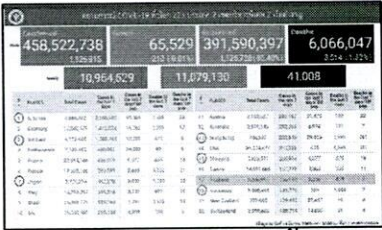

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๕
 วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
 ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดจัดประชุม EOC ในช่วงเช้า วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ ได้มอบหมายให้จังหวัดมหาสารคาม โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามรายงานผลการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19 และ แนวทางการดำเนินการฉีดวัคซีนในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ โดยเฉพาะกิจกรรม ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ “วัคซีนเข็ม ๓ ความรักยิ่งใหญ่จากใจ ขวามหาสารคาม” พร้อมนำเสนอกลยุทธ์ ในการดำเนินการ เพื่อเป็นตัวอย่างให้จังหวัดอื่นๆ ได้นำไป ดำเนินการต่อไป มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดทำ Slide นำเสนอข้อมูลสรุปผลการดำเนินงาน</p> <p>๒. ขอให้ผู้บริหารทุกท่าน ติดตามการเบิกจ่ายงบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับ ผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคฯ นอกสถานพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ให้แล้วเสร็จตาม กำหนด</p> <p>๓. ให้ทุกอำเภอ ที่มีบุคลากรจากหน่วยงานอื่นเข้ามาช่วย ปฏิบัติงาน จัดทำคำสั่งให้ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร และ พิจารณาค่าตอบแทนให้เหมาะสม อย่างเท่าเทียม ตามระเบียบ การคลัง และการปฏิบัติงานจริง เพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่ ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>๔. ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จัดเตรียม อสม. เพื่อเข้า ร่วมรับฟังการประชุม EOC ทุกครั้ง เพื่อรับรู้นโยบายการ ดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 และ สร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงานร่วมกัน</p> <p>๕. ให้ทุกอำเภอดำเนินการสรุปรายงานและข้อสั่งการ ในการ ประชุม EOC ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ทุก ครั้ง โดยให้จัดทำข้อสั่งการจากการประชุม และรายงานให้ท่าน นายอำเภอทราบ เพื่อให้ท่านสั่งการให้ภาคส่วนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ร่วมดำเนินการ แล้วให้ส่งสรุปรายงานและข้อสั่งการดังกล่าวให้</p>	<p>๑. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข จัดทำ Slide นำเสนอ ข้อมูลสรุปผลการดำเนินงาน การดำเนินงานควบคุมและป้องกัน โรคติดเชื้อ COVID-19 และแนวทาง การดำเนินการฉีดวัคซีนในช่วงเดือน กุมภาพันธ์ โดยเฉพาะกิจกรรม ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ “วัคซีนเข็ม ๓ ความรักยิ่งใหญ่จากใจขวามหาสารคาม”</p> <p>๒. ให้ทุกอำเภอดำเนินการสรุป รายงานและข้อสั่งการ ในการประชุม EOC ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มหาสารคาม ทุกครั้ง โดยให้จัดทำ ข้อสั่งการจากการประชุม และรายงาน ให้ท่านนายอำเภอทราบ เพื่อให้ท่าน</p>	<p>- กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามโดยตรง เพื่อจะดำเนินการส่งต่อไปยังปลัดจังหวัดมหาสารคาม ให้ช่วยกำกับติดตามการดำเนินงานต่อไป</p>	<p>สั่งการให้ภาคส่วนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมดำเนินการ แล้วให้ส่งสรุปรายงานและข้อสั่งการดังกล่าว ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามโดยตรง เพื่อจะดำเนินการส่งต่อไปยังปลัดจังหวัดมหาสารคาม ให้ช่วยกำกับติดตามการดำเนินงานต่อไป</p>	
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม ๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๕ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๕ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ๑. ให้กลุ่มงานกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยดำเนินการ ดังนี้ ๑.๑ ให้ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อตรวจสอบการกำจัดขยะในครัวเรือน, Community Isolation (CI) และ Home Isolation (HI) ว่ามีการแยกขยะติดเชื้อ และขยะทั่วไปเพื่อนำไปกำจัดให้ถูกต้องตามแนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อหรือไม่ ๑.๒ ให้ประมาณการจำนวนขยะติดเชื้อภายในจังหวัดว่ามีปริมาณเท่าใด มีแหล่งนำไปกำจัดที่แห่ง เพียงพอหรือไม่ ๑.๓ ให้วางแผนจัดอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการกำจัดขยะติดเชื้อ เช่น อสม. หรือสัปปะหรือ (กรณีนำขยะไปกำจัดที่เตาเผาของวัด) เพื่อให้เกิดความชำนาญ ลดความเสี่ยง และเพิ่มความปลอดภัย - รายงานในวาระกลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation):SERT ๒. ให้ผู้บริหารทุกอำเภอ จัดทำแนวทางการจัดหาอุปกรณ์/เครื่องมือ ที่จำเป็นในการรักษาใน Community Isolation (CI)/ Home Isolation (HI) เช่น เครื่องวัดออกซิเจน เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย และรายงานผลการดำเนินการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๕ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ - อยู่ระหว่างดำเนินการ ๓. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบในประเด็น การเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการโรคติดเชื้อ COVID-19 ไปสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ภายในระยะเวลา ๔ เดือน โดยใช้ ๔ มาตรการ “๔ เดือน ๔ เรื่อง ๔ ทำ” ได้แก่</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑) ๔ เดือน คือ การเตรียมความพร้อมเพื่อจัดการโรคติดเชื้อ COVID-19 ไปสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ภายในระยะเวลา ๔ เดือน (มีนาคม-มิถุนายน)</p> <p>๒) ๔ เรื่อง คือ</p> <p>๒.๑) การฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐</p> <p>๒.๒) การใช้มาตรการทางสังคมและองค์การอย่างเป็นระบบ โดยใช้แนวทาง COVID Free Setting และเน้นย้ำการปฏิบัติตาม DMHTT และการทำ Sentinel Surveillance</p> <p>๒.๓) ระบบการรักษาพยาบาล Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI)/ โรงพยาบาล</p> <p>๒.๔) ระบบทางด้านสาธารณสุข ได้แก่ ๑) การคัดกรอง ๒) Prevention (การป้องกันโรค) ๓) Detection (การเฝ้าระวังโรคอย่างรวดเร็ว) ๔) Response (การตอบโต้ต่อการระบาด)</p> <p>๓) ทำ คือ ๑. ทำทันที ๒. ทำทุกที่ ๓. ทำต่อเนื่อง ๔. ทำให้เห็นผลสัมฤทธิ์</p> <p>- รายงานในวาระกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication)</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ มกราคม-๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕) (รายที่ ๑-๑๐,๕๐๓)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ทั่วโลก ๒๒๒ ประเทศ เขตบริหารพิเศษ ๒ เรือสำราญ (๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  <p>๒. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย ข้อมูลวันที่ ๑-๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕</p> 		

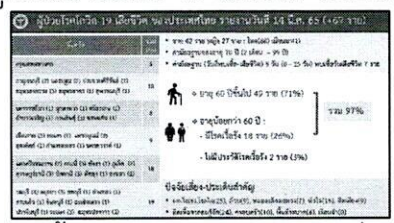
วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ



- จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 เสียชีวิต วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕



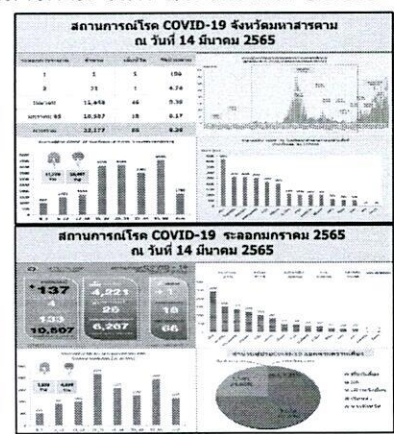
- จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 รายใหม่ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ๑๐ อันดับแรก

อันดับที่	จังหวัด	รายวัน	รวมตั้งแต่ วันที่ 1 มี.ค. - 14 มี.ค. 65
1	กรุงเทพมหานคร	1,066	10,977
2	นครราชสีมา	2,768	13,977
3	สงขลา	3,117	15,000
4	สมุทรปราการ	759	25,000
5	นนทบุรี	717	29,500
6	สุพรรณบุรี	656	31,000
7	พระนครศรีอยุธยา	609	37,000
8	เชียงใหม่	580	37,000
9	ชลบุรี	570	37,000
10	ราชบุรี	560	37,000

- จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ปอดอักเสบกำลังรักษาในโรงพยาบาล วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ๑๐ อันดับแรก

อันดับที่	จังหวัด	ปอดอักเสบในรพ. วันที่ 13 มี.ค.	(%) ของเคส รวม 2-3
1	กรุงเทพมหานคร	201	33.30%
2	สมุทรปราการ	80	42.00%
3	นครราชสีมา	56	17.30%
4	ราชบุรี	37	27.20%
5	สงขลา	35	46.60%
6	สุพรรณบุรี	27	51.20%
7	ภูเก็ต	62	57.80%
8	สงขลา	55	50.60%
9	เชียงใหม่	39	16.70%
10	สุราษฎร์ธานี	30	22.10%

๓. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕



๓.๑ ผลการดำเนินงานด้านเฝ้าระวังโรคและสอบสวนโรค

ประเภทโรค	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้เสียชีวิต	จำนวนผู้ป่วยในรพ.
รวม	68	0	0
COVID-19	10,807	2,030	3,836
โรคติดต่อ	12,081	4,488	7,975
โรคไม่ติดต่อ	1,568	4	1,584
รวม	6,469	1	5,64

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๓.๒ เหตุการณ์ระบอบ COVID-19 ระลอกมกราคม ๒๕๖๕
 ๓.๒.๑ เหตุการณ์ระบอบเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม- ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เหตุการณ์ระบอบ COVID-19 ระลอก มกราคม 2565

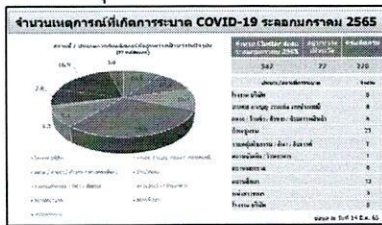
เหตุการณ์ระบอบเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 2565 – 7 มีนาคม 2565

จำนวน Cluster ระบอบ	จำนวนผู้ป่วยรายวัน	จำนวนผู้เสียชีวิต
347	77	270

เหตุการณ์ระบอบเป็นกลุ่มก้อน ที่อยู่ระหว่างไม่ระบุ

Cluster ขนาดใหญ่	Cluster ขนาดกลาง	Cluster ขนาดเล็ก
4	12	61

๓.๒.๒ จำนวนเหตุการณ์ระบอบระลอก มกราคม ๒๕๖๕



๓.๓ การระบาดเป็นกลุ่มก้อน ในจังหวัดมหาสารคาม

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม

วันที่	สถานที่	จำนวนผู้ป่วยรายวัน	จำนวนผู้เสียชีวิต	จำนวนผู้ป่วยสะสม	จำนวนผู้เสียชีวิตสะสม
1	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	1	0
2	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	2	0
3	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	3	0
4	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	4	0
5	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	5	0
6	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	6	0
7	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	7	0
8	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	8	0
9	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	9	0
10	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	10	0
11	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	11	0
12	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	12	0
13	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	13	0
14	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	14	0
15	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	15	0
16	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	16	0
17	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	17	0
18	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	18	0
19	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	19	0
20	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	20	0
21	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	21	0
22	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	22	0
23	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	23	0
24	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	24	0
25	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	25	0
26	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	26	0
27	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	27	0
28	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	28	0
29	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	29	0
30	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	30	0
31	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	31	0
32	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	32	0
33	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	33	0
34	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	34	0
35	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	35	0
36	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	36	0
37	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	37	0
38	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	38	0
39	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	39	0
40	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	40	0
41	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	41	0
42	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	42	0
43	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	43	0
44	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	44	0
45	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	45	0
46	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	46	0
47	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	47	0
48	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	48	0
49	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	49	0
50	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	50	0
51	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	51	0
52	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	52	0
53	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	53	0
54	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	54	0
55	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	55	0
56	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	56	0
57	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	57	0
58	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	58	0
59	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	59	0
60	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	60	0
61	โรงเรียนบ้านหนองบัว	1	0	61	0

๓.๔ แจ้งเตือนการระบาดในจังหวัดใกล้เคียง

แจ้งเตือนการระบาดในจังหวัดใกล้เคียง

วันที่	พื้นที่	สถานที่	จำนวนผู้ป่วยรายวัน	จำนวนผู้เสียชีวิต	จำนวนผู้ป่วยสะสม	จำนวนผู้เสียชีวิตสะสม
1	จังหวัด...	...	...	...	...	...
2	จังหวัด...	...	...	...	...	...
3	จังหวัด...	...	...	...	...	...
4	จังหวัด...	...	...	...	...	...
5	จังหวัด...	...	...	...	...	...
6	จังหวัด...	...	...	...	...	...
7	จังหวัด...	...	...	...	...	...
8	จังหวัด...	...	...	...	...	...
9	จังหวัด...	...	...	...	...	...
10	จังหวัด...	...	...	...	...	...
11	จังหวัด...	...	...	...	...	...
12	จังหวัด...	...	...	...	...	...
13	จังหวัด...	...	...	...	...	...
14	จังหวัด...	...	...	...	...	...
15	จังหวัด...	...	...	...	...	...
16	จังหวัด...	...	...	...	...	...
17	จังหวัด...	...	...	...	...	...
18	จังหวัด...	...	...	...	...	...
19	จังหวัด...	...	...	...	...	...
20	จังหวัด...	...	...	...	...	...
21	จังหวัด...	...	...	...	...	...
22	จังหวัด...	...	...	...	...	...
23	จังหวัด...	...	...	...	...	...
24	จังหวัด...	...	...	...	...	...
25	จังหวัด...	...	...	...	...	...
26	จังหวัด...	...	...	...	...	...
27	จังหวัด...	...	...	...	...	...
28	จังหวัด...	...	...	...	...	...
29	จังหวัด...	...	...	...	...	...
30	จังหวัด...	...	...	...	...	...
31	จังหวัด...	...	...	...	...	...
32	จังหวัด...	...	...	...	...	...
33	จังหวัด...	...	...	...	...	...
34	จังหวัด...	...	...	...	...	...
35	จังหวัด...	...	...	...	...	...
36	จังหวัด...	...	...	...	...	...
37	จังหวัด...	...	...	...	...	...
38	จังหวัด...	...	...	...	...	...
39	จังหวัด...	...	...	...	...	...
40	จังหวัด...	...	...	...	...	...
41	จังหวัด...	...	...	...	...	...
42	จังหวัด...	...	...	...	...	...
43	จังหวัด...	...	...	...	...	...
44	จังหวัด...	...	...	...	...	...
45	จังหวัด...	...	...	...	...	...
46	จังหวัด...	...	...	...	...	...
47	จังหวัด...	...	...	...	...	...
48	จังหวัด...	...	...	...	...	...
49	จังหวัด...	...	...	...	...	...
50	จังหวัด...	...	...	...	...	...
51	จังหวัด...	...	...	...	...	...
52	จังหวัด...	...	...	...	...	...
53	จังหวัด...	...	...	...	...	...
54	จังหวัด...	...	...	...	...	...
55	จังหวัด...	...	...	...	...	...
56	จังหวัด...	...	...	...	...	...
57	จังหวัด...	...	...	...	...	...
58	จังหวัด...	...	...	...	...	...
59	จังหวัด...	...	...	...	...	...
60	จังหวัด...	...	...	...	...	...
61	จังหวัด...	...	...	...	...	...

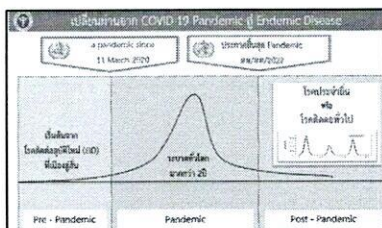
วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

วันที่	ชื่อ	พื้นที่	รายละเอียด	ติดต่อ
14/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
15/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
16/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
17/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
18/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
19/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
20/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
21/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
22/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
23/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
24/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
25/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
26/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
27/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
28/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
29/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
30/01/2564	จังหวัด...	...	...	...
31/01/2564	จังหวัด...	...	...	...

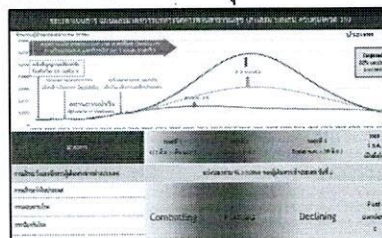
๔. การเตรียมเปลี่ยนผ่านจาก Pandemic Disease สู่ Endemic Disease



๔.๑ ก้าวต่อไปของการบริหารจัดการโควิด 19 เปลี่ยนผ่านสู่โรคประจำถิ่น (endemic disease)



๔.๒ ระยะดำเนินการ แผนและมาตรการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข (ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโควิด 19)



๔.๓ สรุปมาตรการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข (ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโควิด 19)

มาตรการ	รายละเอียด	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลา
มาตรการส่งเสริมสุขภาพ
มาตรการป้องกันโรค
มาตรการควบคุมโรค
มาตรการเฝ้าระวัง
มาตรการตอบสนอง

๔.๔ รายละเอียดแผนและมาตรการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข : การเฝ้าระวัง

ประเภทการเฝ้าระวัง	วัตถุประสงค์	วิธีการเฝ้าระวัง	ความถี่	หน่วยงานรับผิดชอบ
การเฝ้าระวังเชิงรุก
การเฝ้าระวังเชิงรับ
การเฝ้าระวังเชิงรุก
การเฝ้าระวังเชิงรับ

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๔.๕ รายละเอียดแผนและมาตรการบริหารจัดการด้าน

สาธารณสุข : การสอบสวนโรค

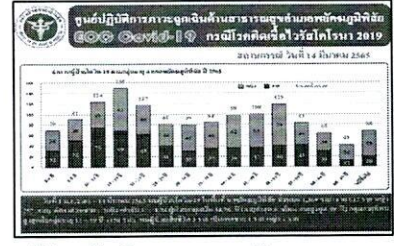
กิจกรรม/ชื่อ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	สถานที่
ประชุม	สำนักงาน	ทุกวัน	กรม
ประชุม	สำนักงาน	ทุกวัน	กรม
ประชุม	สำนักงาน	ทุกวัน	กรม

๕. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19

ในอำเภอพยุหะคีรี วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕



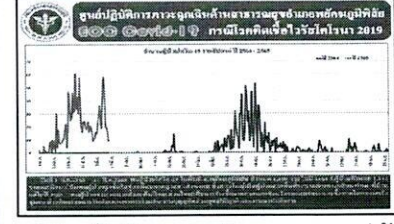
๕.๑ จำนวนผู้ป่วยโควิด -19 จำแนกตามกลุ่มอายุ



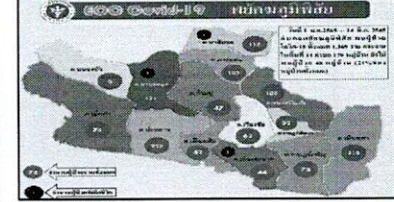
๕.๒ จำนวนผู้ป่วยโควิด -19 รายวัน



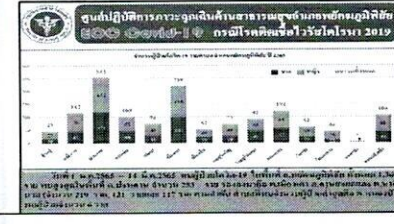
๕.๓ จำนวนผู้ป่วยโควิด -19 รายสัปดาห์



๕.๔ จำนวนผู้ป่วยโควิด -19 จำแนกตามหมู่บ้าน



๕.๕ จำนวนผู้ป่วยโควิด -19 ปี ๒๕๖๕



วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๕.๖ จำนวนผู้ป่วยโควิด -19 จำแนกตามตำบล

เขต	ชาย	หญิง	รวม
เขตเมือง	47	117	164
เขตชานเมือง	102	202	304
เขตปริมณฑล	74	219	293
เขตภาคเหนือ	32	72	104
เขตภาคกลาง	93	122	215
เขตภาคใต้	62	44	106
รวม	314	776	1090

๕.๗ จำนวนผู้ป่วย ผู้เสียชีวิต และการได้รับกรณีศึกษา
เพิ่มเติม ๓

นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี

(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีบุคลากรในสังกัดติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๓ ราย กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข จำนวน ๑ ราย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ราย และกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ จำนวน ๑ ราย ขอให้ทุกกลุ่มงานปฏิบัติตามมาตรการ COVID Free Setting อย่างเต็มที่ เน้นย้ำมาตรการ UP (Universal prevention) และ DMHTT อย่างเคร่งครัด งดการทำกิจกรรมรวมกลุ่ม ทำความสะอาดห้องทำงานเป็นประจำ และตรวจ ATK ด้วยตนเองทุกสัปดาห์ หากบุคลากรท่านใดเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/เสี่ยงต่ำ ให้สวมหน้ากากอนามัยสองชั้น เพื่อเป็นการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19

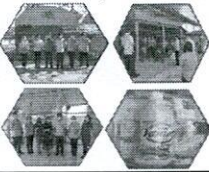
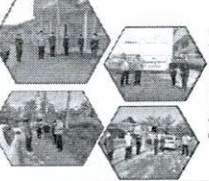
๒. ขอหารือในประเด็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ตามแนวทางการกรมการแพทย์แจ้งว่าหากพบผลการตรวจ ATK Negative ไม่ต้องกักตัว แต่ให้ดำเนินการ Self Isolate แต่แนวทางของกรมควบคุมโรคให้ดำเนินการกักตัวจำนวน ๕ วัน และตรวจ ATK Day ๕ หากพบผลการตรวจ ATK Negative จึงสามารถมาปฏิบัติงานได้ตามปกติ แนวทางของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามเห็นควรดำเนินการอย่างไร

ประธาน (IC)

๑. ประเด็นสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในอำเภอยักษ์ภูมิพิสัย ขอให้นำเสนอข้อมูลให้นายอำเภอ ผู้นำชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีการระบาด เพื่อให้รับรู้สถานการณ์ และหารือแนวทางในการแก้ปัญหาาร่วมกัน

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ประเด็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ขอให้ดำเนินการดังนี้</p> <p>๒.๑ ให้ทุกอำเภอจัดระบบหมุนเวียนการปฏิบัติงานของ บุคลากร จำนวน ๓ ผลัด เพื่อลดการปนเปื้อนในการปฏิบัติงาน และเน้นย้ำให้บุคลากรในสังกัดเคร่งครัดมาตรการป้องกันตนเอง อย่างเข้มข้น</p> <p>๒.๒ ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงาน เป็นผู้พิจารณาการกักตัวของ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/ เสี่ยงต่ำ ว่าให้ดำเนินการ Work Form Home หรือให้ใช้วันลา โดยพิจารณาจากการสอบสวนโรคเป็นหลัก</p> <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ทีม JIT นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๑.๑ ได้รับแจ้งจากผู้ปฏิบัติงานในหลายอำเภอ ในประเด็น การดำเนินการสอบสวนโรคเกิดความล่าช้า เนื่องจากพบผู้ป่วย RT-PCR Positive/ ATK Positive และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/ เสี่ยงต่ำ เพิ่มจำนวนมากขึ้น ส่งผลให้การรับเข้ารักษาผู้ป่วยในระบบได้ไม่ ทันท่วงที และการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/ เสี่ยงต่ำ ให้กักกัน ตนเอง และการแจ้งเตือนกลุ่มเสี่ยงสถานที่เสี่ยงล่าช้า ทำให้เสี่ยง ต่อการแพร่กระจายของโรค จึงขอให้ทุกหน่วยงานบริหารจัดการ ทีมให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน และเน้นย้ำการจัดการผู้ป่วยให้ เข้ารักษาตามระบบ Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI)/ โรงพยาบาล โดยเร็วที่สุด</p> <p>๑.๒ ขอให้ทุกหน่วยงาน พิจารณาการตรวจหาสารพันธุกรรม โดยวิธี RT-PCR ตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค เช่น มีอาการ, เป็นกลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ เป็นต้น</p> <p>๑.๓ กรณีพบผู้ป่วย RT-PCR Positive/ ATK Positive และ มีอาการเล็กน้อย ให้ดำเนินการรับเข้ารักษาใน Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI) จำนวน ๑๐ วัน ตามดุลยพินิจ ของแพทย์ โดยจะดำเนินการตรวจ ATK อีกครั้งใน Day ๕</p> <p>๑.๔ แจ้งแนวทางของกรมควบคุมโรค กรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ให้ดำเนินการ Home Quarantine เป็นเวลา ๑๐ วัน และให้ ตรวจ ATK ใน Day ๕ และ Day ๑๐</p> <p>๑.๕ กรณีที่มีผู้ที่มีผลการตรวจ ATK Positive และมีความ ประสงค์ขอรับการตรวจ RT-PCR เนื่องจากต้องใช้ใบรับรอง ไปแสดงต่อบริษัทประกันภัย ให้ดำเนินการแจ้งให้ชำระค่าตรวจ ด้วยตนเอง</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดใต้ให้กระทรวงสาธารณสุข รายงาน จำนวน Call Center COVID-19 ในทุกจังหวัด โดย จังหวัดมหาสารคามมี Call Center COVID-19 ระดับจังหวัด จำนวน ๑ คู่สาย ผู้รับผิดชอบคือกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ โดยจัดบุคลากรหมุนเวียนรับโทรศัพท์ จำนวน ๓ คน ปฏิบัติงาน ๒๔ ชั่วโมง (คนละ ๘ ชั่วโมง) และมี Call Center COVID-19 ระดับอำเภอ จำนวน ๑๓ คู่สาย (อำเภอละ ๑ คู่สาย)</p> <p>๓. ได้เข้าร่วมประชุมหารือกับสถานประกอบการ/ โรงงาน ในประเด็น การเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ของพนักงาน โดย จากการสำรวจ พบว่าสถานประกอบการ/ โรงงาน ที่มีจำนวน พนักงานมากกว่า ๔๐ คน มีจำนวน ๖๐ แห่ง ซึ่งอยู่ระหว่างการสำรวจการฉีดวัคซีนของกลุ่มเป้าหมาย และผู้รับผิดชอบแต่ละ โรงงานจะดำเนินการประสานไปยังหน่วยฉีดวัคซีนในพื้นที่ต่อไป</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <p>- จากการสำรวจข้อมูลพนักงานโรงงานจังหวัดมหาสารคาม พบว่ามีจำนวนประมาณหนึ่งหมื่นราย แต่ได้รับข้อมูลการ ฉีดวัคซีนเพียงร้อยละ ๕๐ จึงขอให้ทุกอำเภอติดตามและรายงาน ผลการสำรวจของผลการฉีดวัคซีนของพนักงานโรงงานให้แล้วเสร็จ ภายในวันนี้ และเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้แล้วเสร็จภายใน สิ้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ โดยหากพบว่ามีสถานประกอบการ/ โรงงานใด ไม่ให้ความร่วมมือ ให้แจ้งเข้ามายังจังหวัด เพื่อจะ ดำเนินการแจ้งสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดมหาสารคาม กำกับติดตามการดำเนินการต่อไป</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. ตรวจสอบข้อมูล Infographic ที่ผ่านมา ว่าสามารถนำมา สื่อสารใหม่ได้อีกครั้งหรือไม่ โดยให้นำเสนอให้สอดคล้องกับ แต่ละช่วงเวลาสำคัญ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ มากยิ่งขึ้น</p> <p>๒. จัดทำ Infographic ในประเด็นข้อคำถามที่ได้รับการ สอบถามเข้ามาผ่านช่องทาง Call Center COVID-19 เพื่อให้ ผู้ปฏิบัติงานได้ใช้เป็นแนวทางในการตอบคำถามประชาชน ให้มี ข้อมูลที่ถูกต้องและตรงกัน</p>	<p>๓. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. ตรวจสอบข้อมูล Infographic ที่ผ่านมา ว่าสามารถนำมาสื่อสารใหม่ ได้อีกครั้งหรือไม่ โดยให้นำเสนอ ให้สอดคล้องกับแต่ละช่วงเวลา สำคัญ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจมากยิ่งขึ้น</p> <p>๒. จัดทำ Infographic ในประเด็น ข้อคำถามที่ได้รับการสอบถามเข้ามา ผ่านช่องทาง Call Center COVID-19 เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้ใช้เป็นแนวทาง ในการตอบคำถามประชาชน ให้มี ข้อมูลที่ถูกต้องและตรงกัน</p>	<p>- กลุ่มภารกิจสื่อสาร ความเสี่ยง (Risk communication)</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทีม Case management</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>ทีม MCATT</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT</p> <p>นายประวัติ แผลงมาลัย</p> <p>(หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)</p> <p>- รายงานข้อสั่งการของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p> <p>มหาสารคาม</p> <p>๑. ประเด็นที่ ๑ การประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อตรวจสอบการกักตุนขยะติดเชื้อในครัวเรือน, Community Isolation (CI) และ Home Isolation(H) ในการแยกขยะติดเชื้อ และขยะทั่วไปภายในจังหวัด เพื่อนำไปกำจัดให้ถูกต้องตาม แนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อ</p> <div data-bbox="224 999 602 1218" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">ประเด็นที่ 1</p> <p align="center">ให้ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อตรวจสอบการกักตุนขยะติดเชื้อ ในครัวเรือน, Community Isolation(CI) และ Home Isolation(H) ในลักษณะกักตุนขยะติดเชื้อทั่วไปภายในจังหวัด เพื่อนำไปกำจัดให้ถูกต้องตามแนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อหรือไม่</p> <p align="center">* การทำหนังสือประสานขอความร่วมมือท้องถิ่นให้ทีมบริหารงานด้านสุขภาพ การจัดการขยะติดเชื้อในครัวเรือนการตรวจตราหรือสุ่มสุ่ม</p> </div> <p>๑.๑ ได้จัดทำหนังสือประสานขอความร่วมมือท้องถิ่นจังหวัด มหาสารคามกำกับดูแลการจัดการเก็บขน และกำจัดขยะติดเชื้อ ในสถานการณ์การระบาดระลอกใหม่แล้ว</p> <p>๑.๒ การติดตามการเตรียมความพร้อม การจัดทำ Community Isolation (CI)/Home Isolation (HI)</p> <div data-bbox="224 1458 602 1901" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">การติดตามการเตรียมความพร้อม การจัดทำ Community Isolation (CI)/Home Isolation (HI)</p>  <ol style="list-style-type: none"> 1. มีห้องที่ว่างสำหรับผู้ป่วยใน บ้าน กะหรี่ปส และหอพัก และเตรียมมาตรการป้องกัน 2. มีเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลรอบตัว 24 ชั่วโมง 3. ประเมินและดูแลขยะติดเชื้อ ความปลอดภัย และมีวิธีการจัดการที่ชัดเจน เช่น ขยะติดเชื้อ การปฏิบัติตัว <hr/> <p align="center">การติดตามการเตรียมความพร้อม การจัดทำ Community Isolation (CI)/Home Isolation (HI)</p>  <ul style="list-style-type: none"> - จัดมีการติดเชื้อมุมของม่าน ในห้อง สวมหน้ากากให้ผู้ป่วยในขณะ รับประทานอาหาร - อาหาร ให้อุณหภูมิที่เย็นหรืออุ่น รับประทานแล้วนำออกไปยังห้อง ฆ่าเชื้อขยะติดเชื้อในถังขยะที่มีฝา ปิดแน่น บรรจุขยะติดเชื้อในถังขยะ </div> <p>๒. ประเด็นที่ ๒ การประมาณการขยะติดเชื้อภายในจังหวัด</p> <div data-bbox="224 1951 602 2157" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">ประเด็นที่ 2</p> <p align="center">ให้ประมาณการขยะติดเชื้อภายในจังหวัด โดยมีรายละเอียด มีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ★ ปริมาณขยะติดเชื้อที่จังหวัดประมาณ 7,000 กิโลกรัม ★ ปริมาณขยะติดเชื้อที่จังหวัดประมาณ 6,000 กิโลกรัม ★ ปริมาณขยะติดเชื้อที่จังหวัดประมาณ 2 กิโลกรัม <p align="center">หมายเหตุ: การจัดการขยะติดเชื้อจังหวัดมหาสารคามยังไม่พบ manifest ปี ๒๕๖๓</p> </div>		

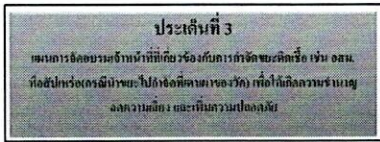
วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

- จังหวัดมหาสารคามมี ปริมาณขยะเฉลี่ย ประมาณ ๒,๐๐๐ กิโลกรัมต่อวัน (ประมาณ ๖,๐๐๐ กิโลกรัมต่อเดือน) และมีบริษัทรับกำจัดขยะติดเชื่ออำนาจน ๒ บริษัท ซึ่งเพียงพอ ในการดำเนินการ

๓. ประเด็นที่ ๓ แผนการจัดอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการกำจัดขยะติดเชื่อ เช่น อสม. หรือสัปปะหรือ (กรณีนำขยะไปกำจัดที่เตาเผาของวัด) เพื่อให้เกิดความชำนาญ ลดความเสี่ยง และเพิ่มความปลอดภัย



- เนื่องจากในปัจจุบันโรงพยาบาลได้นำขยะไปกำจัดโดยบริษัทเอกชน ซึ่งมีความเพียงพอต่อการดำเนินการ จึงไม่ได้้นำไปกำจัดที่เตาเผาของวัด

ประธาน (IC)

- ให้กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิวางแผนแนวทางในการสร้างวัฒนธรรมการกำจัดขยะในชุมชนให้สามารถแยกขยะทั่วไปและขยะติดเชื่อ เพื่อนำไปกำจัดให้ถูกต้องตามแนวทางที่กำหนด

HVRRT

นางสุมาลี ใหม่คามิ

(หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)

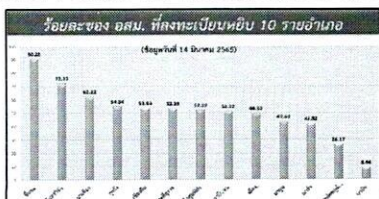
๑. รายงานความก้าวหน้ากิจกรรม อสม.มหาสารคาม หยิบ ๑๐ ข้อมูลวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

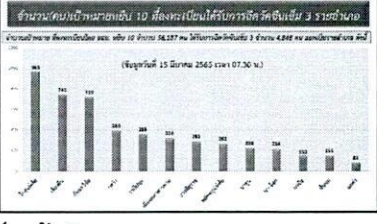
Table with 5 columns: ลำดับ, อำเภอ, อสม. หยิบ ๑๐, ขวณฉีดวัคซีนเข็ม ๓, จำนวน, และ ขวณฉีดวัคซีนเข็ม ๓ สำเร็จ. It contains data for 14 districts in Maha Sarakham province.



๑.๑ จำนวน อสม.หยิบ ๑๐ และ ขวณฉีดวัคซีนเข็ม ๓ ในเป้าหมาย ๑๐ คน สำเร็จ

Table with 2 columns: ลำดับ, อำเภอ, and จำนวน. It lists 14 districts and the number of health workers who have been vaccinated.

๑.๒ ร้อยละของ อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ รายอำเภอ



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒.๒ ร้อยละของ อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ รายอำเภอ</p>  <p>นายยุทธศาสตร์ แก้ววิเศษ (สาธารณสุขอำเภออย่างสี่สุราษฎร์)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้ดำเนินการประชุมหารือร่วมกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เร่งรัดดำเนินการตามนโยบาย และช่วงเวลาบ่ายวันนี้จะลงพื้นที่ตำบลเหล่าหมากคำ เพื่อกำกับติดตามการดำเนินการอีกครั้ง <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพังคี อำเภออย่างสี่สุราษฎร์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้ดำเนินการลงพื้นที่เพื่อสำรวจกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ และชักชวนให้เข้ารับการฉีดวัคซีนตามนโยบายของจังหวัดแล้ว <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองผือ อำเภอโกสุมพิสัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอสอบถามให้ประเด็น อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ ในพื้นที่ครบร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๘๔ คน) แต่ในการนำเสนอมีจำนวนเพียง ร้อยละ ๘๘.๘๑ (จำนวน ๘๓ คน) <p>นางสุมาลี ใหม่คามิ (หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐาน และระบบสุขภาพปฐมภูมิ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - จะดำเนินการตรวจสอบและแจ้งไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองผืออีกครั้ง <p>ประธาน (IC)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิดำเนินการนำเสนอผลการดำเนินกิจกรรม อสม.มหาสารคามหยิบ ๑๐ ในประเด็น <ol style="list-style-type: none"> ๑.๑ จำนวนอสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ ราย รพ.สต. ๑.๒ จำนวนภาระงาน (จำนวนกลุ่มเป้าหมายราย รพ.สต.) ๑.๓ จำนวนผลการดำเนินการ (จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓) 	<p>๔. ให้กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ ดำเนินการนำเสนอผลการดำเนินกิจกรรม อสม.มหาสารคามหยิบ ๑๐ ในประเด็น</p> <ol style="list-style-type: none"> ๔.๑ จำนวนอสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ ราย รพ.สต. ๔.๒ จำนวนภาระงาน (จำนวนกลุ่มเป้าหมายราย รพ.สต.) ๔.๓ จำนวนผลการดำเนินการ (จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓) 	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๖ ทีม ออกติดตามวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุกทุกวัน ในกลุ่มเป้าหมายผู้ที่ยังไม่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>๓. ให้ทุกอำเภอสื่อสารประชาสัมพันธ์ใน อสม. รับทราบนโยบาย และเข้าร่วมปฏิบัติงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยหากมี อสม. ประสงค์เข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ สามารถดำเนินการได้</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information) นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>๑. วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม กำหนดจัดการถ่ายทอดสดกิจกรรม เดือนมีนาคม เดือนแห่งพลัง อสม. “อสม.มหาสารคาม หยิบ ๑๐” ผ่านระบบ Webex โดยกำหนดการในช่วงเช้าท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามมอบนโยบาย จากนั้นจะถ่ายทอดสดการลงพื้นที่ของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ในช่วงเช้าจำนวน ๖ อำเภอ ได้แก่ อำเภอกันทรวิชัย อำเภอกระบือ อำเภอบ้านดง อำเภอนาเชือก อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย และอำเภอเขียงยืน และในช่วงบ่าย จำนวน ๗ อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมืองมหาสารคาม อำเภอแกลง อำเภอโกสุมพิสัย อำเภอนาดูน อำเภอยางสีสุราช อำเภอกุดรัง และอำเภอชื่นชม</p> <p>๒. การมอบเกียรติบัตรให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ที่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย โดยรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มอบแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕</p>  <p>๓. การมอบเกียรติบัตรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย โดยจะมอบภายหลังการประมวลผลการดำเนินงานเสร็จสิ้นแล้ว</p> 	<p>๕. ให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๖ ทีม ออกติดตามวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุกทุกวัน ในกลุ่มเป้าหมายผู้ที่ยังไม่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕</p>	<p>- รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๖ ทีม</p>

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

**ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ**

๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety)

นางศิรดา ทังโคตร

(กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

๑. รายงานข้อมูลการบุคลากรติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม-๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	วันติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)
1	1-5 มี.ค.๕5	รพ.ราชสุราษฎร์	3
2	7 มี.ค.๕5	รพ.บางขุน	2
3	1-๑๒ มี.ค.๕5	รพ.วชิรพยาบาล	7 (รวม ๖)
3	5-14 มี.ค.๕5	รพ.โกลدن	9 (รวม ๖)
4	1-13 มี.ค.๕5	รพ.นครราชสีมา	47 (รวม ๖)
6	3-10 มี.ค. ๕5	รพ.พญกัญญาภิรมย์	3
รวมบุคลากรติดเชื้อ ๕5			12
รวมบุคลากรติดเชื้อ ๕๖			129
รวมบุคลากรติดเชื้อ ๕๗			71
รวมทั้งหมด 1 มกราคม-14 มีนาคม ๕5 จำนวนทั้งสิ้น			212

๒. สรุปบุคลากรติดเชื้อ ๑-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ลำดับ	วันติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)
1	1-28	รพ.เชียงใหม่	5
2	1-26 ก.พ. ๕5	รพ.พญกัญญาภิรมย์	8
3	2-26 ก.พ. ๕5	รพ.บางนิง	12
4	3-25 ก.พ. ๕5	รพ.นครราชสีมา	56
5	4-27 ก.พ. ๕5	รพ.ราชสุราษฎร์ และ รพ.นครราชสีมา	7
6	4-14 ก.พ.๕5	รพ.วชิร	7
7	5-24 ก.พ. ๕5	รพ.โกลเดน	13

ลำดับ	วันติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)
8	7-20 ก.พ. ๕5	รพ.เมตตา	3
9	1-10 ก.พ.๕1	รพ.เชียงใหม่	2
10	8-22 ก.พ.๕5	รพ.วชิรพยาบาล	3
11	8-25 ก.พ.๕5	รพ.กันทร	13
รวมติดเชื้อ กุมภาพันธ์ 2565			129

๓. สรุปบุคลากรติดเชื้อ ๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๕

ลำดับ	วันติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)
1	5 ม.ค.๕5	รพ.บางขุน	1
2	8 ม.ค. ๕5	รพ.บางซึก	1
3	5-24 ม.ค. ๕5	รพ.นครราชสีมา	5
4	12,๒6 ม.ค.๕5	รพ.บางนิง	2
5	1๕ ม.ค.๕5	รพ.วชิรพยาบาล	1
6	19-22 ม.ค.๕5	รพ.เชียงใหม่	2
รวมเดือน มกราคม 2565			12

๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)

- ไม่มี -

๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)

- ไม่มี -

๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง

(Stockpiling and Logistics)

นางแฉล้ม รัตนพันธ์

(หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)

- เนื่องจากสถานการณ์การใช้ยา Favipiravir มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น จากเดิมใช้จำนวน ๓,๕๐๐ เม็ดต่อวัน เพิ่มเป็น จำนวน ๗,๐๐๐ เม็ดต่อวัน และได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่าจะให้การสนับสนุนยา Favipiravir ลดลงเหลือร้อยละ ๖๐ จึงขอให้ทุกหน่วยบริการพิจารณาจ่ายยา Favipiravir ตามแนวทางของกรมการแพทย์ ที่ทีม Case Management ได้นำเสนอ เพื่อให้การใช้ยาดังกล่าวเพียงพอและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

นายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม
 (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
 ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)
 - ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุข ให้ทุกโรงพยาบาล
 ดำเนินการจ่ายยา Favipiravir ตามแนวทางของกรมการแพทย์
 โดยเน้นย้ำจ่ายยาใน Case ที่มีอาการทางปอด และกลุ่ม ๖๐๘
 โดยผู้ป่วยที่มีอาการสีเขียว (Asymptomatic) ให้จ่ายยารักษา
 ตามอาการ

๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)
 นางศุภิตา จิตรวิภานนท์

(หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)

๑. รายการค่าใช้จ่ายสำหรับบริการโควิดที่มีการเปลี่ยนแปลง
 ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

This is a screenshot of a financial report table. The title is 'รายการค่าใช้จ่ายสำหรับบริการโควิดที่มีการเปลี่ยนแปลง ณ 1 มีนาคม 2565'. It lists various COVID-19 services and their corresponding costs. The table has columns for 'ประเภทการบริการ' (Service Category), 'หน่วยบริการ' (Service Unit), and 'จำนวน' (Quantity). The total amount is listed as 1,000,000.00.

๒. การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก
 และผู้ป่วยใน

This is a screenshot of a table detailing COVID-19 patient care services. The title is 'การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน'. It lists services such as 'การตรวจคัดกรอง', 'การตรวจวินิจฉัย', and 'การดูแลรักษา'. The table includes columns for 'ประเภทการบริการ' (Service Category), 'หน่วยบริการ' (Service Unit), and 'จำนวน' (Quantity). The total amount is listed as 1,000,000.00.

๓. หนังสือแจ้งหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19
 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

This is a screenshot of a document titled 'หนังสือแจ้งหลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))'. It outlines the criteria and rates for medical services for COVID-19 patients. The document is dated 27 March 2020.

๔. หนังสือการเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ติดเชื้อไวรัส
 โควโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ประเภทผู้ป่วยนอก กรณีการ
 แยกกักตัวที่บ้าน (Self-Isolation)

This is a screenshot of a document titled 'หนังสือการเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ติดเชื้อไวรัส โควโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ประเภทผู้ป่วยนอก กรณีการ แยกกักตัวที่บ้าน (Self-Isolation)'. It outlines the criteria and rates for medical services for COVID-19 patients who are self-isolated at home. The document is dated 27 March 2020.

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๕. หลักเกณฑ์และอัตรา "เจอ แจก จบ" โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

หลักเกณฑ์และอัตรา "เจอ แจก จบ"	
วันที่มีผลบังคับใช้ 1 มีนาคม 2565	
1. ค่าจ้างรายสัปดาห์ของผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่มีอาการเล็กน้อยหรือปานกลาง (กรณีผู้ป่วยใน) ผู้ป่วยนอก (กรณีผู้ป่วยนอก) 1,000 บาทต่อสัปดาห์ (รวมค่าเช่าที่พัก)	2. ค่าจ้างรายสัปดาห์ของผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่มีอาการเล็กน้อยหรือปานกลาง (กรณีผู้ป่วยใน) ผู้ป่วยนอก (กรณีผู้ป่วยนอก) 1,000 บาทต่อสัปดาห์ (รวมค่าเช่าที่พัก)
3. ค่าจ้างรายสัปดาห์ของผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่มีอาการเล็กน้อยหรือปานกลาง (กรณีผู้ป่วยใน) ผู้ป่วยนอก (กรณีผู้ป่วยนอก) 1,000 บาทต่อสัปดาห์ (รวมค่าเช่าที่พัก)	4. ค่าจ้างรายสัปดาห์ของผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่มีอาการเล็กน้อยหรือปานกลาง (กรณีผู้ป่วยใน) ผู้ป่วยนอก (กรณีผู้ป่วยนอก) 1,000 บาทต่อสัปดาห์ (รวมค่าเช่าที่พัก)

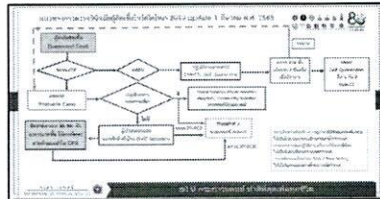
๖. กรมบัญชีกลางปรับอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีเสี่ยงหรือติดโควิด 19

กรมบัญชีกลางปรับอัตราค่ารักษาพยาบาลกรณีเสี่ยงหรือติดโควิด 19	
1. ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อโควิด-19 (กรณีผู้ป่วยใน) ผู้ป่วยนอก (กรณีผู้ป่วยนอก) 1,000 บาทต่อครั้ง (รวมค่าเช่าที่พัก)	2. ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อโควิด-19 (กรณีผู้ป่วยใน) ผู้ป่วยนอก (กรณีผู้ป่วยนอก) 1,000 บาทต่อครั้ง (รวมค่าเช่าที่พัก)
3. ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อโควิด-19 (กรณีผู้ป่วยใน) ผู้ป่วยนอก (กรณีผู้ป่วยนอก) 1,000 บาทต่อครั้ง (รวมค่าเช่าที่พัก)	4. ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อโควิด-19 (กรณีผู้ป่วยใน) ผู้ป่วยนอก (กรณีผู้ป่วยนอก) 1,000 บาทต่อครั้ง (รวมค่าเช่าที่พัก)

นางสาวอุมาพร แสงชา (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย)

- แนวทางการจ่ายชดเชยค่าบริการโรคติดเชื้อโควิด 19 ที่เปลี่ยนแปลง ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกรมบัญชีกลาง และประกันสังคม

๑. แนวทางการตรวจวินิจฉัยผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 update วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕



๒. รายการค่าบริการโรคติดเชื้อโควิด 19

รายการค่าบริการโรคติดเชื้อโควิด 19	
1. รายการค่าบริการวินิจฉัยโรคติดเชื้อโควิด-19	2. รายการค่าบริการรักษาโรคติดเชื้อโควิด-19
1.1 บริการตรวจวินิจฉัย ATK Professional use RT-PCR	2.1 OP self Isolation
1.2 บริการตรวจวินิจฉัย ATK Self use ส่วนนี้ ขาดรายการในบัญชีจ่าย	2.2 HI/CI
	2.3 IPD

๒.๑ AUTHEN CODE แบบ OP/IPD/PP

AUTHEN CODE แบบ OP self Isolation	
1. จำนวน 2,000 บาทต่อราย	2. จำนวน 2,000 บาทต่อราย
3. จำนวน 2,000 บาทต่อราย	4. จำนวน 2,000 บาทต่อราย

๒.๒ AUTHEN CODE แบบ HI/CI

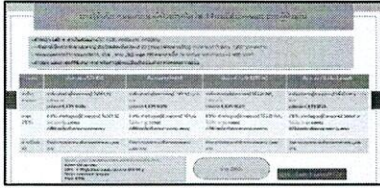
AUTHEN CODE แบบ HI/CI	
1. จำนวน 2,000 บาทต่อราย	2. จำนวน 2,000 บาทต่อราย
3. จำนวน 2,000 บาทต่อราย	4. จำนวน 2,000 บาทต่อราย

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

**ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ**

๓. การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด 19 กรณีผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน



๔. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ประเภทการตรวจ	ชื่อการตรวจ	หน่วยงาน	ค่าตรวจ	วันทำการ	หมายเหตุ
การตรวจในห้องปฏิบัติการ	การตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	200	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน
การตรวจในห้องปฏิบัติการ	การตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	200	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยนอก
การตรวจในห้องปฏิบัติการ	การตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	200	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยนอก

๕. ค่าห้อง ค่าดูแลผู้ป่วย

ประเภท	ชื่อการตรวจ	หน่วยงาน	ค่าตรวจ	วันทำการ	หมายเหตุ
ค่าห้อง	ค่าห้องผู้ป่วยใน	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	1,000	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน
ค่าดูแลผู้ป่วย	ค่าดูแลผู้ป่วยใน	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	500	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน

๖. ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment: PPE) หรือ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรือ อุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ประเภท	ชื่อการตรวจ	หน่วยงาน	ค่าตรวจ	วันทำการ	หมายเหตุ
ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล	หน้ากากอนามัย	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	200	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน
ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ	ค่าทำความสะอาด	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	500	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน

๗. แนวทางการเบิกจ่ายของกรมบัญชีกลาง ค่ายรักษาพยาบาล กรณีเสี่ยงหรือติดโควิด 19

๗.๑ กรณี Self-Isolate/HI/CI

ประเภท	ชื่อการตรวจ	หน่วยงาน	ค่าตรวจ	วันทำการ	หมายเหตุ
กรณี Self-Isolate	ค่าห้องพัก	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	1,000	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน
กรณี HI/CI	ค่าห้องพัก	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	1,000	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน

๗.๒ กรณี IPD

ประเภท	ชื่อการตรวจ	หน่วยงาน	ค่าตรวจ	วันทำการ	หมายเหตุ
กรณี IPD	ค่าห้องพัก	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	1,000	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน
กรณี IPD	ค่าดูแลผู้ป่วย	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	500	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน

๘. แนวทางการเบิกจ่ายประกันสังคม ค่ายรักษาพยาบาล กรณีเสี่ยงหรือติดโควิด 19

๘.๑ Self isolate

ประเภท	ชื่อการตรวจ	หน่วยงาน	ค่าตรวจ	วันทำการ	หมายเหตุ
Self isolate	ค่าห้องพัก	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	1,000	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน
Self isolate	ค่าดูแลผู้ป่วย	ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ	500	ทุกวัน	เฉพาะผู้ป่วยใน

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๘.๒ Hotel isolate/รพ.สนาม/HI/CI

Hotel isolate/รพ.สนาม/HI/CI		
๘.๒.๑ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๒.๒ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๒.๓ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๒.๔ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๒.๕ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๒.๖ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		

๘.๓ IPD

IPD		
๘.๓.๑ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๓.๒ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๓.๓ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๓.๔ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๓.๕ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๓.๖ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		

๘.๔ ค่าชุด PPE

ค่าชุด PPE		
๘.๔.๑ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๔.๒ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๔.๓ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๔.๔ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๔.๕ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		

๘.๕ IPD HOSPITEL

IPD HOSPITEL		
๘.๕.๑ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๕.๒ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๕.๓ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๕.๔ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		
๘.๕.๕ ส่วนราชการ/หน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน/หน่วยงาน		

ประธาน (IC)

- ขอให้ทุกอำเภอ นำข้อมูลดังกล่าวไปใช้เพื่อเป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานต่อไป

๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)

นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า

(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

๑. จังหวัดมหาสารคามยกระดับความครอบคลุมวัคซีน เพื่อสร้างความปลอดภัยให้กับประชาชนและการเร่งฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑, ๒ และ ๓ เพื่อให้โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น

๑.๑ ข้อสั่งการผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ในการเร่งรัดดำเนินการในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕



วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๑.๒ วิธีการสำรวจโดยเร่งด่วน



๑.๓ สรุปจำนวนการฉีดวัคซีนกลุ่มอายุ ๕-๑๑ ปี และ ๑๒ ปีขึ้นไป ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน เพื่อเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้โควิดเป็นโรคประจำถิ่น

สรุปผลการสำรวจการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ ช่วงเดือน สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔ ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนเข็ม ๓ แยกรายอำเภอ ของจังหวัดมหาสารคาม

๑.๔ สรุปผลการสำรวจการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มที่ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ ช่วงเดือน สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔ ที่ยังไม่ได้รับวัคซีนเข็ม ๓ แยกรายอำเภอ ของจังหวัดมหาสารคาม

สรุปผลการสำรวจการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕)

๒. ผลเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) จังหวัดมหาสารคาม (เดือนมีนาคม ๒๕๖๕)

๒.๑ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕)

สรุปผลการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) จังหวัดมหาสารคาม (เดือนมีนาคม ๒๕๖๕)

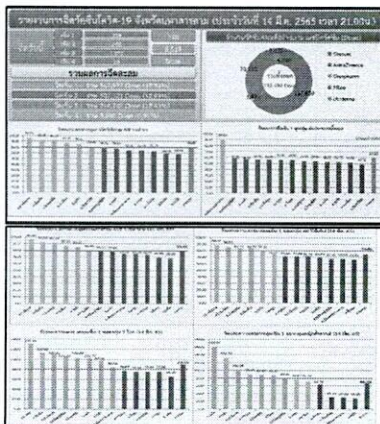
วาระที่/เรื่อง


ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ


๒.๒ รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม
รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC
(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๖๕)


๓. รายงานการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19
จังหวัดมหาสารคาม ประจำวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕





วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. ข้อเสนอการปฏิบัติ (เดือนมีนาคม ๒๕๖๕) เพื่อการบรรลุเป้าหมายของจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> <ul style="list-style-type: none"> - นัดหมายการประชุม EOC ทุกห้องภารกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคาร ที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 ประธาน (IC)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ให้หน่วยบริการ รายงานผลการดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ตนเอง พร้อมระบุปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ <p>โรงพยาบาลยางสีสุราช</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในพื้นที่อำเภอยางสีสุราช มีจำนวน ๕,๑๘๓ ราย - มีเป้าหมายที่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในผู้ที่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ และ ๒ ในเดือนสิงหาคม-ตุลาคม จำนวน ๒,๒๑๗ ราย ในสูตรวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และ ๒, สูตรวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และ วัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๒ และสูตร วัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๑ และ ๒) - มีเป้าหมายที่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในผู้ที่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ และ ๒ ในเดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม (ในสูตรวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๑ และ ๒, วัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๑ และวัคซีน Pfizer เข็มที่ ๒ และสูตรวัคซีน Pfizer เข็มที่ ๑ และ ๒) - จากข้อมูลพบว่ามีประชาชนที่ต้องได้รับการฉีดวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๑,๑๒๔ คน และวัคซีน Pfizer จำนวน ๓,๕๔๔ คน ซึ่งโรงพยาบาลยางสีสุราชมีวัคซีน AstraZeneca คงคลังจำนวน ๑๗๑ ขวด (๑,๑๘๑ Dose) และมีวัคซีน Pfizer คงคลังจำนวน ๒๔ ขวด (๑๔๔ Dose) จึงคาดว่าจะไม่เพียงพอต่อการให้บริการประชาชนตามเป้าหมาย <ol style="list-style-type: none"> ๒. ให้ทุกหน่วยให้บริการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายตามสูตรที่กำหนด โดยหากมีวัคซีนไม่เพียงพอ ให้รายงานเข้ามายัง Mr. Vaccine จังหวัด เพื่อดำเนินการสนับสนุนต่อไป 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายแพทย์หัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน) - ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่าจังหวัดมหาสารคาม ได้รับการสนับสนุนวัคซีน Pfizer จำนวน ๔,๐๐๐ Dose และ ได้รับโควต้าจากจังหวัดอื่น จำนวน ๘,๐๐๐ dose รวมจำนวน ๑๒,๐๐๐ Dose ในสัปดาห์หน้า คาดว่าเพียงพอต่อการให้บริการ ฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมาย</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -</p>		


 ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
 (นางสาวจิตติยา ญาณพิบูลย์)
 นักวิชาการสาธารณสุข


 ผู้ตรวจรายงานการประชุม
 (นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)


 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 (นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)