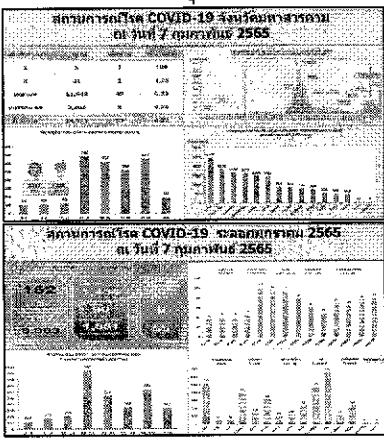
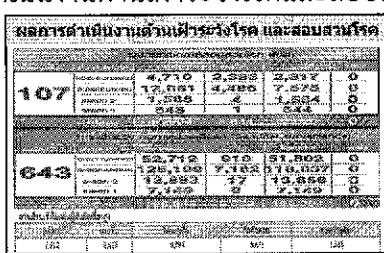
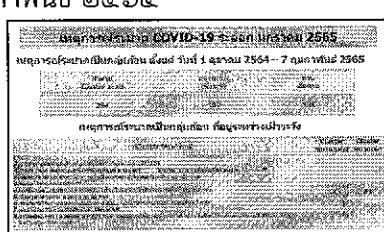
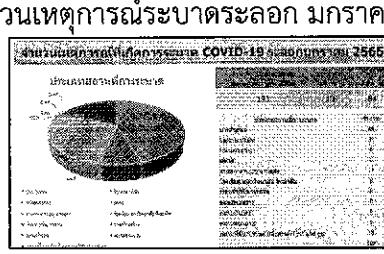
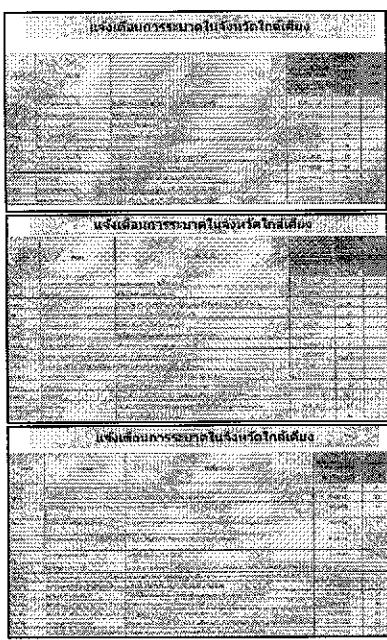


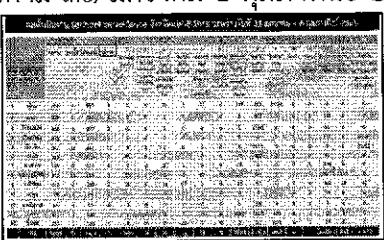
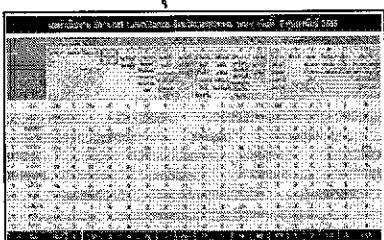
**สรุประยงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๕
วันที่ ๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.-๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม**

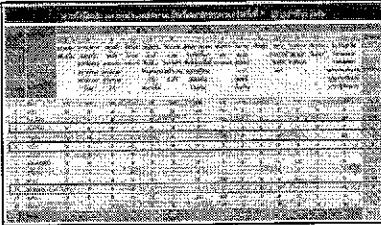
วาระที่/เรื่อง	ข้อถ่วงการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
วาระที่ ๑ เรื่องประชานแจ้งที่ประชุม นายสมชายโซติ ปิยวัชร์เวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC) <p>๑. จากการประชุมทางไกล (Web Conference) กระทรวงสาธารณสุข เรื่องการบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน มีประเด็นสำคัญดังนี้</p> <p>๑.๑ สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในทวีปยุโรปและทวีปอเมริกา พบผู้ป่วยอาการหนักและเสียชีวิต มีแนวโน้มลดลง ส่วนจำนวนผู้ติดเชื้อในทวีปเอเชียมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น</p> <p>๑.๒ สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย พบจำนวนผู้ติดเชื้อยังคงเพิ่มมากขึ้นระดับหลัก หมื่นราย หลายวันติดต่อกันในการระบาดระลอกเดือนมกราคม ๒๕๖๕ และขอให้จัดทำ Case Conference เพื่อวิเคราะห์ สถานการณ์การระบาด พบร่วมกับการติดเชื้อยังพบรจากจายเป็น cluster เด็กๆ กระจายไปทั่วประเทศ เช่น cluster จากงานเลี้ยง สังสรรค์ งานเทศบาล หรือกิจกรรมทางศาสนา ซึ่งแม้มีจำนวนผู้ติดเชื้อไม่มากในแต่ละ cluster แต่เชื่อมประสิทธิภาพในการแพร่กระจายสูง สำหรับเชื้อสายพันธุ์ Omicron สามารถกระจายไปยังครอบครัวโดยมีอัตราการติดเชื้อร้อยละ ๔๐-๕๐ ขณะที่สายพันธุ์ Delta มีอัตราการติดเชื้อร้อยละ ๑๐-๒๐ เห็นได้ว่าสายพันธุ์ Omicron เกิดระบาดได้ง่ายมากกว่า นอกจากนั้น ยังพบการติดเชื้อในเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี เพิ่มมากขึ้นถึงร้อยละ ๖ เนื่องจากยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ซึ่งจะได้ดำเนินการเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมายนี้ต่อไป โดยใช้วัคซีน Sinovac/Sinopharm เนื่องจากได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) แล้ว</p> <p>๑.๓ สูตรการฉีดวัคซีนในประเทศไทย จำนวน ๔ สูตร ได้แก่ - Sinovac/Sinopharm เช็มที่ ๑ เช็มที่ ๒ และ AstraZeneca เช็มที่ ๓ (ภูมิคุ้มกันร้อยละ ๗๗)</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<ul style="list-style-type: none"> - Sinovac/ Sinopharm เข็มที่ ๑ และ AstraZeneca เข็มที่ ๒ และเข็มที่ ๓ - Sinovac/ Sinopharm เข็มที่ ๑ และ Pfizer เข็มที่ ๒ และเข็มที่ ๓ - AstraZeneca เข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ และ Pfizer เข็มที่ ๓ โดยเน้นย้ำสื่อสารให้ประชาชนมีความเข้าใจถึงประโยชน์ของการเข้ารับการฉีดวัคซีน โดยเฉพาะเข็มที่ ๓ ขอให้รับการกระตุ้นโดยวัคซีน AstraZeneca เนื่องจากงานวิจัยพบว่ามีภูมิคุ้มกันเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ ๗๖ (ค่าเฉลี่ยในทุกสูตรเท่ากับร้อยละ ๖๘) <p>๔. การติดตามผู้ป่วยยืนยันในทุกจังหวัด จะดำเนินการติดตามผู้ป่วยสีเหลือง และสีแดงในหน่วยบริการ โดยขอให้ผู้ป่วยสีเขียวเข้ารับการรักษาแบบ Home Isolation (HI) หากไม่สามารถควบคุมให้ผู้ป่วยกักกันตนเองได้ตามมาตรการ หรือไม่มีความพร้อมในการดำเนินการ ให้นำเข้ารับการรักษาแบบ Community Isolation (CI)</p>		
วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม ๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๕ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มติที่ประชุม <ul style="list-style-type: none"> - รับรองรายงานการประชุม 		
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ ติดตามข้อสังการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๕ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ๑. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการจัดทำ Infographic ในประเด็นจังหวัดมหาสารคาม “ยินดีต้อนรับผู้ที่ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19 เข็มที่ ๓” และหากมีประชาชนเดินทางเข้าพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม และมีความประสงค์ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ขอให้เตรียมความพร้อมในการดำเนินการฉีดวัคซีนให้ประชาชนได้ตลอดเวลา <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างดำเนินการ คาดว่าดำเนินการแล้วเสร็จในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และขอให้พื้นที่ที่จัดทำ COVID Free Setting ทั้ง ๔ อำเภอ นำป้าย Infographic ตั้งกล่าวไปติดประกาศเพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ต่อไป ประธาน (IC) <ul style="list-style-type: none"> - ขอเชิญชวนอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ที่ได้จัดทำประกาศมาตรการเพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 โดยนามโดยท่านนายอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ซึ่งแสดงถึงความสำคัญของการแก้ปัญหาการในพื้นที่ 		

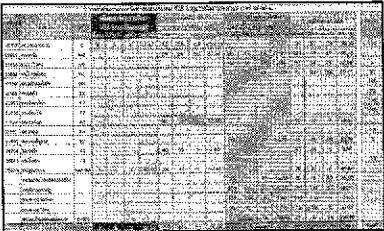
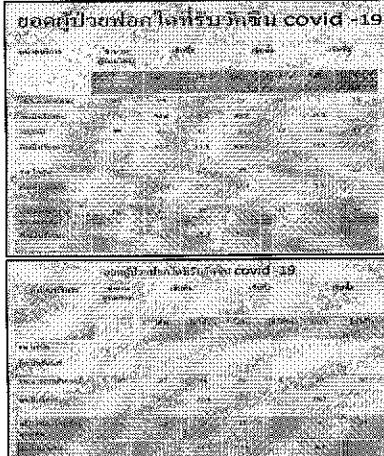
วาระที่/เรื่อง	ข้อถั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มการกิจกรรมหนึ่งที่สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ มกราคม - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) (รายที่ ๑-๓,๓๐๓)</p> <p>นางสาวสายพิน หงษ์คำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> 		
<p>๒. ผลการดำเนินงานด้านเฝ้าระวังโรคและสอบสวนโรค</p> 	<p>๓. เหตุการณ์ระบาด COVID-19 ระลอกมกราคม ๒๕๖๕</p> <p>๓.๑ เหตุการณ์ระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> 	
<p>๓.๒ จำนวนเหตุการณ์ระบาดระลอก มกราคม ๒๕๖๕</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
๔. การระบาดเป็นกลุ่มก้อน ในจังหวัดมหาสารคาม 		
๕. แจ้งเตือนการระบาดในจังหวัดไอล์ดีเจิง 		
นายมนตรี เทเวลา (สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย) <p>- จากการระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 Cluster เมืองเตา อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ได้รับรายงานจากอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (อสม.) ว่ามีการรวมกลุ่มเล่นการพนันในชุมชน (จำนวนหลายกลุ่ม) โดยผู้นำชุมชนประสบขอให้มีรายงานไปยัง ฝ่ายปกครอง ซึ่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้แจ้งให้สำรวจเข้ามา กำกับติดตาม ได้รับแจ้งจากตำรวจว่าไม่พบการรวมกลุ่ม ทำกิจกรรมดังกล่าว แต่เมื่อสอบถาม อสม. ยังพบว่ามีการ รวมกลุ่มเล่นการพนันเข่นเดิม เห็นควรดำเนินการอย่างไร</p>		

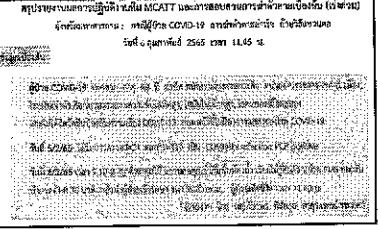
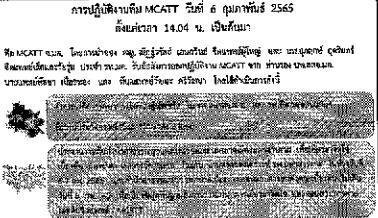
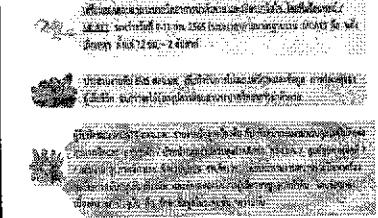
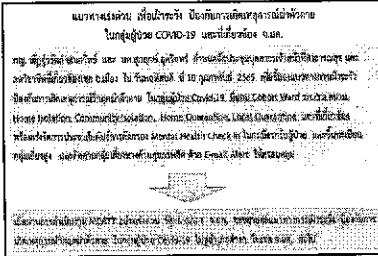
รายที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
ประธาน (IC)		
๑. ขอให้ทุกอำเภอที่พบรการรวมกลุ่มเเล่นการพนันในชุมชน ซึ่งอาจก่อให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 รายงานให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามทราบโดยตรง เพื่อจะดำเนินการแจ้งท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคามรับทราบ เพื่อสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป	๑. ขอให้ทุกอำเภอที่พบรการรวมกลุ่มเเล่นการพนันในชุมชน ซึ่งอาจก่อให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 รายงานให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามทราบโดยตรง เพื่อจะดำเนินการแจ้งท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหานครรับทราบ เพื่อสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป	- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง
๒. กรณีการระบาดใน Cluster สังสรรค์มหานคร ตำบลปะหลาน อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ซึ่งได้ดำเนินการปิดร้านจำนวน ๗ วัน ระหว่างวันที่ ๓-๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ นั้น ขอให้อำเภอพยัคฆภูมิพิสัยดำเนินการออกติดตามประเมินการดำเนินการตามมาตรการของร้านก่อนเปิดให้บริการ โดยจัดทำข้อสั่งการการปฏิบัติตามมาตรการทางด้านสาธารณสุข เช่น ผู้ที่เข้ารับบริการต้องฉีดวัคซีนแล้ว ๓ เข็ม, สุ่มตรวจ ATK ก่อนเข้าใช้บริการ (ค่าดำเนินการตรวจเพิ่มจากค่าอาหาร), การจัดสถานที่โล่ง อากาศถ่ายเทสะดวก เป็นต้น		
๔.๒ กลุ่มการกิจปฏิบัติการ (Operation)		
ทีม JIT นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)		
๑. รายงานการดำเนินงาน Sentinel surveillance		
๑.๑ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหานคร ๓๑ มกราคม-๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕		
๑.๒ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหานคร วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕		
๑.๓ แผนการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหานคร ระหว่างวันที่ ๗-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕		

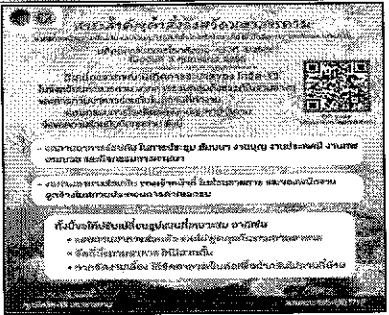
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
 <p>๒. ขอให้ทุกอำเภอรายงานผลการทำ Sentinel Surveillance ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ ที่มีการตรวจ ATK ด้วยตนเอง ทุกวันต่อวัน แล้วในกลุ่มพนักงานโรงพยาบาลที่สถานประกอบการ ที่มีมาตรการตรวจก่อนเข้าปฏิบัติงาน เพื่อร่วบรวมเป็นการดำเนินงานภาพรวมของจังหวัดต่อไป</p> <p>๓. หากพื้นที่ได้พบการระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 จำนวนมาก ทำให้มีภาระการติดตามสอบสวนผู้ป่วย ขอให้ดำเนินการแจ้งทีม JIT จังหวัด เพื่อนำเรียนท่านนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม เพื่อจัดทีมไปช่วยดำเนินการให้การสอบสวนโรคเป็นไปด้วยความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ</p> <p>๔. ได้ดำเนินการสอนถasm สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ (สคร. ๗) จังหวัดขอนแก่น ในประเด็นตัวเลขจำนวนผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดขอนแก่น และจังหวัตร้อยเอ็ด ที่มีจำนวนลดลง ซึ่งได้รับแจ้งว่าในจังหวัดดังกล่าวเมื่อพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และไม่มีอาการจะนำเข้ารักษาแบบ Home Isolation (HI) /Community Isolation (CI) โดย สคร. ๗ อยู่ระหว่างจัดทำแบบฟอร์มเพื่อให้รายงานการพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive นายพรสิทธิ์ หวานันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ทุกอำเภอจัดทำทะเบียนผู้มีผลการตรวจ ATK Positive ในพื้นที่ตนเอง เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบข้อมูลกับทีม SAT จังหวัด ให้ถูกต้องและตรงกัน <p>นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทีม Case Management ได้แจ้งให้ทุกอำเภอบันทึกข้อมูลผู้มีผลการตรวจ ATK Positive ใน Dash Board ซึ่งสามารถตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวได้เรียบร้อยแล้ว <p>นายกมพล เอี่ยมเกื้อกูล (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอหารือในประเด็น กรณีพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และมีอาการ สามารถดำเนินการ Refer ได้เลย โดยให้ไปดำเนินการตรวจ RT-PCR ที่โรงพยาบาลที่รับ Refer เนื่องจาก หากผลการตรวจ RT-PCR จากโรงพยาบาลในพื้นที่ อาจทำให้อาการของผู้ป่วยทรุดลง 		

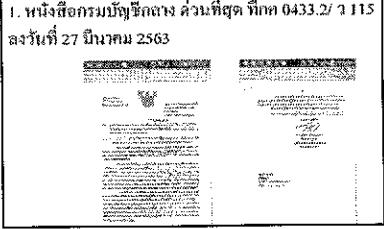
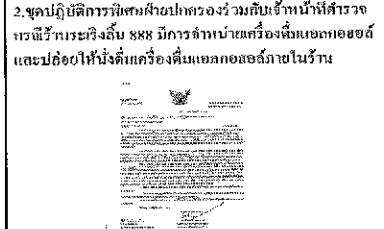
ภาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายหัสชา เนื้อยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - เท็นด้วยในประเด็นกรณีพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และมีอาการ สามารถดำเนินการ Refer ได้ทันที เพื่อป้องกันเหตุที่ผู้ป่วยอาจมีอาการทรุดลง <p>นายแพทย์วิเชียร ฉากจนโรม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเด็นกรณีผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และมีอาการ หากนำส่ง Refer และตรวจ RT-PCR ที่โรงพยาบาลปลายทาง อาจก่อให้เกิดขึ้นตอนความยุ่งยากในการรับเข้ารักษา เนื่องจากต้องรอผลการตรวจก่อน หากพบว่า RT-PCR Positive จึงสามารถนำเข้ารักษาที่ cohort Ward ได้ 		
<p>ประธาน (IC)</p> <ol style="list-style-type: none"> ขอให้ทุก冷漠าโน้นำข้อมูลทางการระบบวิทยาทีม SAT นำเสนอไปวางแผนการทำ Sentinel Surveillance ในพื้นที่ตนเอง 		
<ol style="list-style-type: none"> แนวทางในการรับเข้ารักษาของจังหวัดมหาสารคาม จากการ Sentinel Surveillance ในการนิการตรวจด้วย ATK .๑ กรณีพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และไม่มีอาการให้นำเข้ารักษาแบบ Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI) จำนวน ๑๐ วัน หากไม่มีอาการไม่ต้องตรวจซ้ำด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK .๒ กรณีพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และประเมินแล้วมีอาการเข้าข่าย PUI ให้ตรวจ RT-PCR และนำเข้ารักษาตามระบบในโรงพยาบาลต่อไป 	<ol style="list-style-type: none"> แนวทางในการรับเข้ารักษาของจังหวัดมหาสารคาม จากการ Sentinel Surveillance ในการนิการตรวจด้วย ATK .๑ กรณีพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และไม่มีอาการให้นำเข้ารักษาแบบ Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI) จำนวน ๑๐ วัน หากไม่มีอาการไม่ต้องตรวจซ้ำด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK .๒ กรณีพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และประเมินแล้วมีอาการเข้าข่าย PUI ให้ตรวจ RT-PCR และนำเข้ารักษาตามระบบในโรงพยาบาลต่อไป 	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง
<ol style="list-style-type: none"> ให้ทีม Operation วางแผนการบริหารจัดการเตียงสีเหลือง และสีแดงให้เพียงพอ กับจำนวนผู้ป่วย และหากเกิดการระบาดใน Cluster นักศึกษา ขอให้ประสานสถานศึกษานั้นๆ เพื่อหาแนวทางในการรับเข้ารักษาผู้ป่วยร่วมกัน รวมถึงให้ทุกพื้นที่สร้างความเข้มแข็งทางชุมชนเพื่อร่วมรับการดูแลผู้ป่วยสีเขียว ขอให้ทุก冷漠าโน้นำการ Triage ผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive ให้แม่นยำและรอบครอบ เพื่อลดภาวะอาการทรุดลงของผู้ป่วย และหากพบว่าผู้ป่วยมีอาการ ให้ดำเนินการตรวจ RT-PCR 		

รายที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ที่โรงพยาบาลต้นทาง ก่อน Refer ไปยังโรงพยาบาลปลายทาง และขอให้โรงพยาบาลที่รับ Refer จัดทำห้อง Pre cohort Ward/ Pre ICU เพื่อรับเข้ารักษาผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive มีอาการ และอยู่ระหว่างรอผล RT-PCR</p> <p>ทีม Case management</p> <p>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ 		
<ol style="list-style-type: none"> ๒. สถานการณ์วัสดุป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19 ของผู้ป่วยฟอกไต  <p>นายพัฒนา เนื้อยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- จากสถานการณ์การรับเข้ารักษาผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 โรงพยาบาลมหาสารคาม ในเดียงสีเหลืองและสีแดง ที่มีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น จึงมีแนวทางการดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดเตรียมโรงพยาบาลเพื่อรับผู้ป่วยที่เป็นบุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุข และผู้ป่วยระดับสีเหลือง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลรบบีอ - โรงพยาบาลศุภครรช - โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย (เปิดดำเนินการได้วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) ๒. จัดเตรียมโรงพยาบาลเพื่อรับผู้ป่วย Step down จากโรงพยาบาลมหาสารคาม ได้แก่ โรงพยาบาลรบบีอ 		

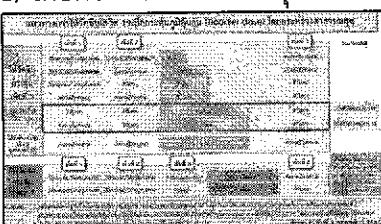
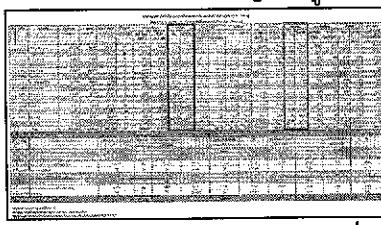
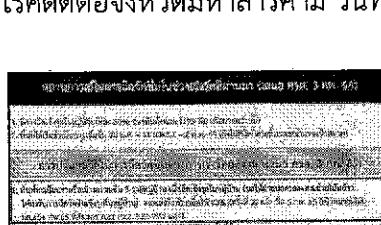
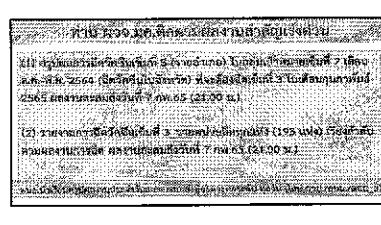
ภาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. จัดทำ Community Isolation (CI) เพื่อรองรับผู้ป่วย สีเขียว ที่ไม่มีความพร้อมในการรักษาแบบ Home Isolation (Hi) ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอโภสุมพิสัย รับรักษาผู้ป่วยจาก Zone เนื้อ - อำเภอว่าปีปุทุม อำเภอยางสีสุราษ อำเภอปรือ อำเภอ กุดรัง รับรักษาผู้ป่วยจาก Zone ได้ ยกเว้นผู้ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน, อายุมากกว่า ๖๐ ปี หรือ มี Underlying (โรคประจำตัว) ให้นำเข้ารักษาในสถานพยาบาล เนื่องจากมีความเสี่ยงต่ออาการหรุดลง <p>๔. ขอให้ทุกพื้นที่เน้นย้ำการดำเนินมาตรการ ATK First ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยหากพบผู้ที่มี ผลตรวจ ATK Positive และไม่มีอาการให้นำเข้ารักษาแบบ Home Isolation (Hi) ในพื้นที่ของตนเอง นายกมพล เอี่ยมเกื้อกูล (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> - เนื่องจากพบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 สีเหลืองและ สีแดง ในจังหวัดมหาสารคามเพิ่มมากขึ้น จึงขอเสนอให้ โรงพยาบาลมหาสารคามเพิ่มศักยภาพในการรองรับผู้ป่วยมากขึ้น เพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดดังกล่าว <p>นายแพทย์ประเสริฐ ศรีสารคาม (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลมหาสารคามมีเตียงในการรองรับผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๑๘ เตียง รองรับผู้ป่วยสีเขียว จำนวน ๑๒ เตียง (มีผู้ป่วย จำนวน ๒๘ ราย) และรองรับผู้ป่วย สีแดง จำนวน ๖ เตียง (มีผู้ป่วย จำนวน ๕ ราย) ซึ่งหากมีความ จำเป็นในการเพิ่มศักยภาพในการรองรับผู้ป่วยมากขึ้น สามารถ ดำเนินการได้โดยเปิดใช้งานเตียงรองดี <p>ประisan (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้โรงพยาบาลมหาสารคาม เตรียมการเพิ่มศักยภาพ ในการรองรับผู้ป่วยระดับสีเหลืองและสีแดงเพิ่มมากขึ้น เพื่อ รองรับสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัด มหาสารคาม <p>ทีม MCATT</p> <p>นางสาวนวลปรางค์ ดวงสว่าง (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานผลการปฏิบัติงานทีม MCATT และการสอบสวน การนำตัวหายเบื้องต้น (เร่งด่วน) จังหวัดมหาสารคาม กรณีผู้ป่วย โรคติดเชื้อ COVID-19 การนำตัวหายสำเร็จ ด้วยวิธีแขวนคอ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๔๕ น. 		

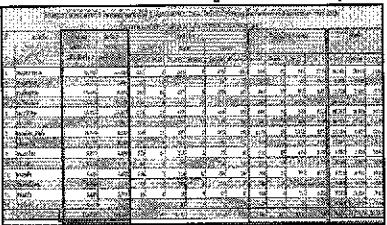
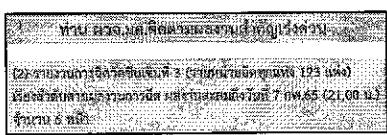
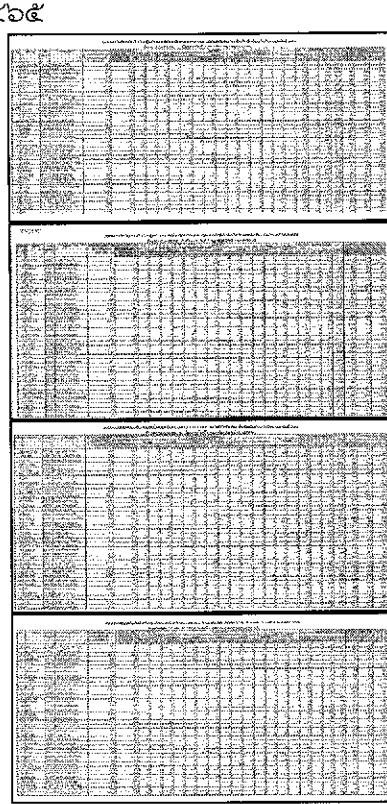
รายที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>การปฏิบัติงานทีม MCATT วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๔ น. เป็นต้นมา</p>  <p>- การปฏิบัติงานทีม MCATT วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๔ น. เป็นต้นมา</p>   <p>- แนวทางเร่งด่วน เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันการเกิดเหตุการณ์ ฆ่าตัวตายในกลุ่มผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 และที่เกี่ยวข้อง กับจังหวัดมหาสารคาม</p> 		
<p>ทีม EMS/MERT</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>ทีม HVRRT</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information)</p> <p>นายวัฒนา ศรีวัฒนา (หันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>- ขอให้ทุกหน่วยงานสื่อสารประชาสัมพันธ์ในประเด็น ประกาศจังหวัดมหาสารคาม เรื่อง "การงดรับประทานอาหาร ร่วมกันในกิจกรรมทางสังคม และสถานที่ทำงาน" ลงนามโดย ผู้อำนวยการจังหวัดมหาสารคาม</p>		

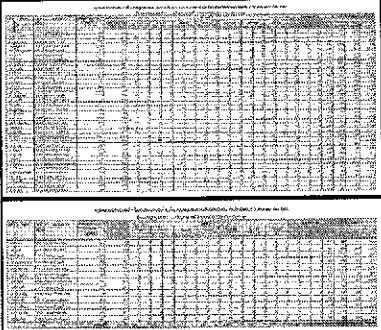
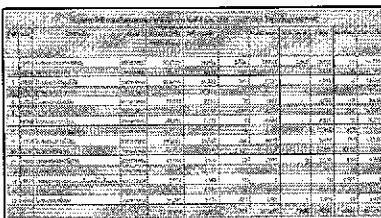
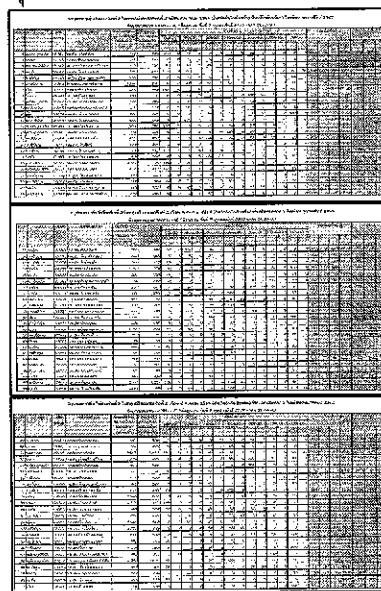
รายที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
 <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety)</p> <p>นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานข้อมูลการบุคลากรติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม-๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ 		
<p>นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (หันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านหันตสาธารณสุข)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกประเภท เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง สามารถ Work Form Home ได้ตาม ความเหมาะสม - กรณีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ติดเชื้อ COVID-19 สามารถ ลาป่วยได้ตามสิทธิ์ ยกเว้นลูกจ้างเหมาบริการ สามารถลาได้โดย ไม่ได้รับค่าจ้างในวันที่ลา <p>ประธาน (IC)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ให้ทุกหน่วยงานวางแผนการทำ Sentinel Surveillance ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดย <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงสูง ให้ตรวจ RT-PCR ทุก ๑๕ วัน - ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงปานกลาง ให้ตรวจ RT-PCR ทุก ๒๙ วัน - ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงต่ำ ให้ตรวจ RT-PCR ทุก ๓ เดือน 	<p>๓. ให้ทุกหน่วยงานวางแผนการทำ Sentinel Surveillance ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข โดย <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงสูง ให้ตรวจ RT-PCR ทุก ๑๕ วัน - ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงปานกลาง ให้ตรวจ RT-PCR ทุก ๒๙ วัน - ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงต่ำ ให้ตรวจ RT-PCR ทุก ๓ เดือน </p>	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง

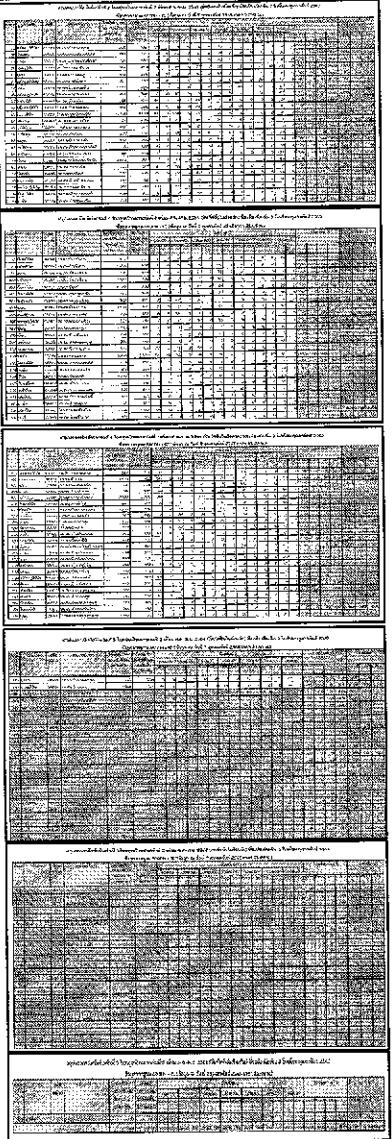
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ ให้ครบทุกคน โดยสามารถเลือกได้ทุกสูตร การฉีดตามความเหมาะสม และเน้นย้ำการสวมหน้ากากอนามัย แอลมาตรากร DMHTT ในระหว่างการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <p>๔.๕ กลุ่มการกิจกรรม (Law)</p> <p>นางวนัชณี ตันสุวรรณ (หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ)</p> <p>๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ ว ๑๗๕ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>1. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ ๑๑๕ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓</p>  <p>- กรมบัญชีกลาง โดยคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๓.๒/ ว ๑๗๕ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ แจ้งเตือน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ และหัวหน้าหน่วยงาน ของรัฐ เพื่อทราบและแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป เรื่อง การดำเนินการกรณีการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา หรืออุปกรณ์การแพทย์ หรือการจัดจ้างเพื่อให้ ได้มาซึ่งพัสดุสำหรับการป้องกัน ควบคุม หรือรักษาโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)) โดยกำหนดแนวทางปฏิบัติในการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุสำหรับการป้องกัน ควบคุม หรือรักษาโรคโควิด ๑๙ เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวเป็นไปด้วยความ คล่องตัวและทันต่อสถานการณ์ ทั้งในเรื่องของวงเงินและการ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง รวมทั้งการจ่ายเงิน ค่าพัสดุล่วงหน้าให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างหากมีความจำเป็น ซึ่งยังคงยึดหลักสือบับตั้งกล่าวไว้ในการใช้เป็นแนวทางดำเนินการ</p> <p>๒. ชุดปฏิบัติการพิเศษฝ่ายปกครองร่วมกับเจ้าหน้าที่สำรวจ กรณีร้านขายยา ๘๘๘ มีการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และปล่อยให้นั่งที่แคร์ซิ่งที่นั่งของห้องน้ำภายในร้าน</p> <p>2. ชุดปฏิบัติการพิเศษฝ่ายปกครองร่วมกับเจ้าหน้าที่สำรวจ กรณีร้านขายยา ๘๘๘ มีการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และปล่อยให้นั่งที่แคร์ซิ่งที่นั่งของห้องน้ำภายในร้าน</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๒๐.๒๐ น. ชุดจัด ระเบียบสังคมจำากเมืองมหาสารคามได้บูรณาการร่วมกับ เจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีตำรวจนครบาลเมืองมหาสารคาม ดำเนินการ ออกตรวจตราจัดระเบียบสังคมและความสงบเรียบร้อยในพื้นที่ พบว่า ร้านระเริงลีน ๘๘๘ มีพฤติกรรมจำหน่ายเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และปล่อยให้ผู้ใช้บริการดื่มสุราหรือเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ภายในร้าน เจ้าหน้าที่จึงได้ดำเนินการจับกุมดำเนิน คดีตามกฎหมาย ต่อมาเมื่อเวลา ๒๓.๐๐ น. ชุดปฏิบัติการพิเศษ ฝ่ายปกครองจังหวัดมหาสารคามลงพื้นที่อีกรั้ง พบร้าน ระเริงลีน ๘๘๘ ยังมีการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และปล่อย ให้นั่งดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในร้านเกือบทุกโต๊ะ จึงได้จับกุม ตัวเจ้าของร้านพร้อมของกลางนำส่งพนักงานสอบสวนดำเนินคดี ตามกฎหมายต่อไป ซึ่งเป็นการกระทำความผิดชัดเจน สังปิดสถาน ประกอบการร้านระเริงลีน ๘๘๘ เป็นการช้ำคราว จำนวน ๑๕ วัน</p>		
<p>- หากพื้นที่ได้พบสถานประกอบการ ดำเนินความผิด ในลักษณะเช่นเดียวกันสามารถแจ้งดำเนินคดีได้ และเสนอแนะ ให้ดำเนินการเอาผิดกับผู้ใช้บริการที่มีการบริโภคสุราหรือ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในร้านร่วมด้วย นายแพทย์วิเชียร ฉกานโนรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบีอ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p>		
<p>- เนื่องจากร้านระเริงลีน ๘๘๘ ได้ดำเนินการขออนุญาตจาก การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม เพื่อ ปรับปรุงจากร้านอาหารกึ่งผับบาร์ ให้เป็นร้านอาหารทั่วไป โดย ให้ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด ของโรคติดเชื้อ COVID-19 อย่างเคร่งครัด แต่จากเหตุการณ์ ดังกล่าวซึ่งให้เห็นว่าร้านระเริงลีน ๘๘๘ ไม่ปฏิบัติตามมาตรการ อย่างเคร่งครัด จึงเห็นควรยกเลิกจากการขออนุญาตเป็น ร้านอาหารทั่วไป ให้กลับไปเป็นร้านอาหารกึ่งผับบาร์เข่นเดิม ซึ่งจะทำให้ร้านดังกล่าวปิดไปชั่วคราวจนกว่าสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 จะดีขึ้น</p>		
<p>๔.๖ กลุ่มการกิจกำลังคน (HR)</p>		
<p>- ไม่มี -</p>		
<p>๔.๗ กลุ่มการกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง</p>		
<p>(Stockpiling and Logistics)</p>		
<p>- ไม่มี -</p>		
<p>๔.๘ กลุ่มการกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p>		
<p>- ไม่มี -</p>		

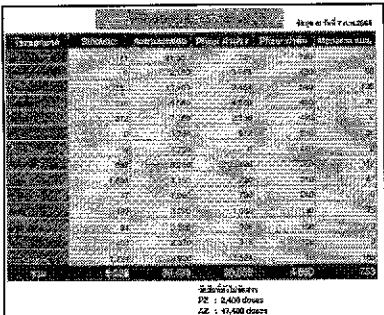
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
๔.๙ กลุ่มการกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี -		
๔.๑๐ กลุ่มการกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - ไม่มี -		
- นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องการกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/สำนักงานทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคารที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน		
๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 นายสังสด เจริญลินพิ่า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาภารกิจส่าราณสุข)		
๑. แนวทางการให้วัคซีนเข็มกระตุ้นเพื่อเป็นภูมิคุ้มกัน (Booster Dose) โดยกระทรวงสาธารณสุข		
๒. รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกลุ่มเป้าหมายแยกเข้ม รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC		
๓. สถานการณ์ในการฉีดวัคซีนในช่วงเร่งรัดที่ผ่านมา (เสนอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)		
๔. ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคามติดตามผลงานสำคัญเร่งด่วน		

ภาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. รายงานการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-พฤษจิกายน ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p> 		
<p>๕. รายงานการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-พฤษจิกายน ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p> 		
<p>๖. ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาราชตามติดตามผลงานสำคัญ เร่งด่วน</p> 		
<p>๗. ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ เดือน สิงหาคม-พฤษจิกายน ๒๕๖๔ ที่ต้องได้รับเข็มที่ ๓ ในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
 <p>๙. สรุปข้อมูลวัคซีนคงเหลือแยกตามหน่วยให้บริการ (วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๗.๐๐ น.)</p>		
 <p>๔. รายงานผู้ที่ได้ดำเนินการเตรียมผู้ใช้งานระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อดำเนินการฉีดวัคซีน (วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๗.๐๐ น.)</p>		
<p>ประชาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้หน่วยบริการรายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ผู้ที่ยังไม่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ เดือน สิงหาคม-พฤษจิกายน ๒๕๖๕ (ฉีดวัคซีนในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดเข็ม ๓ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ 		

ภารที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
 <p>๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสำโรง อำเภอ พยัคฆ์ภูมิพิสัย (ดำเนินการแล้วร้อยละ ๓๑.๐๔)</p> <p>- ลงพื้นที่ออกนัดวัคซีนเชิงรุกทุกวันในชุมชน โดยให้ ผู้ใหญ่บ้านและ อสม. ช่วยลงพื้นที่ดำเนินการ หากมีผู้ไม่ประสงค์ รับการฉีดวัคซีนจะให้ลงลายมือชื่อการปฏิเสธวัคซีนเข็มที่ ๓ และ ให้ผู้นำชุมชน และอสม./ บุคลากรทางการแพทย์สาธารณสุข ลงนามรับรอง (๓ เส้า)</p> <p>๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองผง อำเภอ นาคูน (ดำเนินการแล้วร้อยละ ๓๑.๐๔)</p> <p>- ได้ปริญรายชื่อเป้าหมายในการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ทีม กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และ อสม. ให้ออกติดตามกลุ่มเป้าหมายให้เข้า รับการฉีดวัคซีน</p> <p>๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแಡง อำเภอ นาเขือ (ดำเนินการแล้วร้อยละ ๐.๒๓)</p> <p>- ลงพื้นที่ออกนัดวัคซีนเชิงรุก อยู่ระหว่างการบันทึกข้อมูล</p>		

รายที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุขสำราญ อำเภอ ยางสีสุราษ (ดำเนินการแล้วร้อยละ ๐.๔๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ลงพื้นที่ออกฉีดวัคซีนเชิงรุก อยู่ระหว่างการบันทึกข้อมูล <p>๕. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเสือแม่ อำเภอ เชียงยืน (ดำเนินการแล้วร้อยละ ๐.๔๙)</p> <ul style="list-style-type: none"> - เริ่มดำเนินการในวันนี้ คาดว่าดำเนินการแล้วเสร็จตาม กำหนด (ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) <p>๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านขิงแคง อำเภอ โภสุมพิสัย (ดำเนินการแล้วร้อยละ ๐.๔๑)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ลงพื้นที่ออกฉีดวัคซีนเชิงรุก อยู่ระหว่างการบันทึกข้อมูล <p>๗. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแฟก อำเภอ เชียงยืน (ดำเนินการแล้วร้อยละ ๐.๔๒)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างการบันทึกข้อมูล <p>๘. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแบก อำเภอ เชียงยืน (ดำเนินการแล้วร้อยละ ๐.๗๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างการบันทึกข้อมูล <p>๙. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพนทอง อำเภอ โภสุมพิสัย (ดำเนินการแล้วร้อยละ ๐.๔๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ลงพื้นที่ออกฉีดวัคซีนเชิงรุก อยู่ระหว่างการบันทึกข้อมูล นายพรสิทธิ์ หวานันท์ <p>(นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอโภสุมพิสัย อยู่ระหว่างปรับปรุงระบบการบันทึกข้อมูล ให้สามารถดำเนินการได้โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คาดว่าภายในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จะสามารถบันทึก ข้อมูลได้เกินร้อยละ ๕๐ ทุกแห่ง - อำเภอเชือก อยู่ระหว่างเร่งรัดดำเนินการ <p>นายหัสชา เนื้อยทอง</p> <p>(นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอ กันทรลักษย ลงพื้นที่ออกฉีดวัคซีนเชิงรุก คาดว่า ดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนด (ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) - อำเภอเมืองมหาสารคาม ลงพื้นที่ออกฉีดวัคซีนเชิงรุก คาดว่า ดำเนินการแล้วเสร็จล่าช้าไม่เกินสัปดาห์ที่ ๑-๒ ของเดือนมีนาคม นายอุดม บุบพาหาเต <p>(นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ได้ดำเนินการลงพื้นที่ออกฉีดวัคซีน เชิงรุก โดยท่านนายอำเภอได้สั่งการให้ผู้ใหญ่บ้านและผู้นำชุมชน ช่วยลงพื้นที่กระตุนให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนให้เป็นไป 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ตามเป้าหมาย ในส่วนของการฉีดวัคซีนนักเรียนอายุ ๕-๑๘ ปี ดำเนินการไปแล้วในวันนี้ จำนวน ๑๕๐ ราย เป็นเด็กตั้งยังไม่พบอาการข้างเคียง</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำหรับยาสีสุราช ลงพื้นที่ออกฉีดวัคซีนเชิงรุก คาดว่าดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนด (ภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) <p>ประธาน (IC)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ให้กลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดลำดับหน่วยบริการที่ดำเนินการฉีดวัคซีนเรียงจากมากไปหาน้อย และจัดกลุ่มหน่วยบริการตามความสามารถในการดำเนินการ เพื่อการกำกับติดตามที่มีประสิทธิภาพ ๒. ให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๖ ทีม ออกติดตามวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุกทุกวัน ในกลุ่มเป้าหมายผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (ที่คงเหลือในเดือน มกราคม) โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ๓. ให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง จัดส่งรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อรับทราบปัญหา และติดตามการฉีดวัคซีนรายหน่วยงานต่อไป 	<p>๔. ให้กลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดลำดับหน่วยบริการที่ดำเนินการฉีดวัคซีนเรียงจากมากไปหาน้อย และจัดกลุ่มหน่วยบริการตามความสามารถในการดำเนินการ เพื่อการกำกับติดตามที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๕. ให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๖ ทีม ออกติดตามวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุกทุกวัน ในกลุ่มเป้าหมายผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (ที่คงเหลือในเดือน มกราคม) โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>๖. ให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง จัดส่งรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อรับทราบปัญหาและติดตามการฉีดวัคซีนรายหน่วยงานต่อไป</p>	<p>- กลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข</p> <p>- รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๖ ทีม</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (หันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>- Mr. Vaccine สำหรับฉีดวัคซีน Pfizer เพื่อจำนวน ๑,๐๐๐ Dose สามารถดำเนินการได้หรือไม่</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
ประธาน (IC) - ขอให้สื่อสารแนวทางของการฉีดวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุขให้ประชาชนในพื้นที่เข้าใจ และแนะนำให้ฉีดวัคซีน เช่นที่ ๓ ด้วยวัคซีน AstraZeneca โดยชี้แจงให้เห็นตามความเป็นจริงว่ามีผลการป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19 ไม่แตกต่างกัน กับวัคซีนยี่ห้ออื่นๆ		
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวธนิตยา ภูณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนีวิกา จิตราถุ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน
(นายสจด เข็อกลืนฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายสมชายโใชติ ปิยวัชร์เวลา)