



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/ว. ๒๕๖๒ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๑๔/๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๑๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๑๔/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๑๔/๒๕๖๔
วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ใน วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๓๑/๒๕๖๔ สรุปดังนี้</p> <p>๑.๑) อำเภอโกสุมพิสัย เปลี่ยนเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด จากเดิม เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด</p> <p>๑.๒) การผ่อนคลายเป็นให้สถานที่และกิจการบางประเภทที่เคยสั่งปิด ไว้ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๒๐๓๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้สามารถเปิดดำเนินการได้ ดังนี้</p> <p>(๑) สถานที่ออกกำลังกาย สนามกีฬาทุกประเภท (ประเภทในร่ม เช่น แบดมินตัน สนามฟุตบอล บาสเกตบอล วอลเลย์บอล ประเภท กลางแจ้ง เช่น สนามกอล์ฟ สนามซ้อมกอล์ฟ สนามฟุตบอล สนาม เทนนิส) สามารถเปิดให้บริการได้ ไม่เกินเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา และสามารถจัดการแข่งขันกีฬาได้โดยจำกัดจำนวนผู้ชม ในสนามไม่เกิน ยี่สิบคนและให้ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคตามมาตรการทางด้าน สาธารณสุขโดยเคร่งครัด</p> <p>(๒) ลานกีฬา</p> <p>(๓) สวนสาธารณะ</p> <p>๒. การประชุม EOC เขตสุขภาพที่ ๗ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ให้ ทุกหน่วยงานเน้นการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ ซึ่งจังหวัดมหาสารคาม ยังฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายได้น้อย ขอให้พื้นที่เร่งดำเนินการฉีดวัคซีน กลุ่ม ๖๐๘ ให้ได้เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ตามที่เคยขอไว้ โดยให้นัด กลุ่ม ๖๐๘ มาฉีดวัคซีน อาจนำมาจากพื้นที่หรือออกไปฉีดที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้ ให้ทุกพื้นที่เร่งปฏิบัติ</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๑๓/๒๕๖๔ วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</p> <p>๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๖,๑๙๘ ราย (รายที่ ๑-๖,๑๙๘ ระลอกเมษายน)</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ผู้ป่วยและผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกราย อาการปกติ</p> <p>๓.๑.๒ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๕๕ ราย (รายที่ ๖,๑๙๙-๖,๕๔๓ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๒๓๓ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๑๙ ปี ตำบลนาทอง อำเภอเชียงยืน เดินทางมาจากจังหวัดระยอง มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันจังหวัดระยอง (เพื่อนร่วมห้องพัก) ได้กักตัวครบ ๑๔ วัน</p> <p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๐ ราย ตรวจด้วยวิธี ATK มีผลเป็นลบทุกราย</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๓๐๘ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๙ ปี อำเภอนาดูน มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันจังหวัดมหาสารคาม รายที่ ๕,๗๗๐ อำเภอนาเชือก โดยการร่วมกินดื่มร่วมกัน</p> <p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๙ ราย เป็นผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๖๓๐, ๖,๖๓๑, ๖,๖๓๑, ๖,๖๓๓, ๖,๖๓๗ และ ๖,๖๖๖ ซึ่งเป็นเครือญาติกัน</p> <p>- จะดำเนินการตรวจด้วยวิธี ATK ในหมู่บ้านและตลาดสด อำเภอนาดูน เนื่องจากผู้ป่วยเดินทางไปซื้อของที่ตลาด</p> <p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๒๒๐ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๑ ปี ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย เดินทางมาจาก กทม. มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๕๙๑๗ เป็นนักศึกษาระดับมหาสารคาม มีนักศึกษาจังหวัดร้อยเอ็ดซึ่งเป็นเพื่อนมีผลเป็นบวก และเพื่อนร่วมห้องมีผลเป็นบวก คือ ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๑๔, ๖,๕๑๕, ๖,๕๑๖ และ ๖,๕๑๗</p> <p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๓ ราย อยู่ระหว่างการติดตามและดำเนินการให้กักกันตัว</p> <p>๓.๑.๓ วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๐๒ ราย (รายที่ ๖,๕๕๔-๖,๖๕๕ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๕๘ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๔ ปี อำเภอบรบือ มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันจังหวัดมหาสารคาม ที่บ้านเปิดร้านซ่อมหมอน้ำไคนาโมในอำเภอบรบือ มีพนักงานในร้าน จำนวน ๖ ราย ตรวจด้วยวิธี ATK มีผลเป็นบวก จำนวน ๓ ราย คือ ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๕๙, ๖,๕๖๐ และ ๖,๕๖๑ นัดตรวจด้วยวิธี PCR วันนี้อีก จำนวน ๓ ราย ภายในร้านมีจุดบริการน้ำดื่มเป็นตู้ทำน้ำร้อน-น้ำเย็น โดยใช้แก้วเดียวกัน</p> <p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงร่วมบ้านมีผลเป็นลบทุกราย</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๙๘ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๐ ปี อำเภอกุดรัง เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเลิงแฝก มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยัน รายที่ ๕,๕๕๕ ได้ทำ Home Isolation อยู่ที่บ้าน</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๔ ราย นัดตรวจด้วยวิธี RT-PCR วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๔๙๙ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๕๔ ปี อำเภอภูตรัง เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเลิงแฝก มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยัน รายที่ ๕,๕๕๕ ได้ทำ Home Isolation อยู่ที่บ้าน</p> <p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๔๘ ราย เป็นผู้ที่มารับบริการใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเลิงแฝก</p> <p>๔) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๐๕ และ ๖,๕๐๖ ระลอกเมษายน อำเภอเมืองมหาสารคาม มีอาการไอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส เป็นพนักงานรับส่งสินค้า โดยรับสินค้ามาจากจังหวัดปทุมธานี ส่งของใน จังหวัดขอนแก่น กภาพสินธุ์ มหาสารคาม เข้ารับการฉีดวัคซีนโรค โควิด-19 วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ ดำเนินการแจ้งประชาสัมพันธ์ ผู้เข้ารับการฉีดวัคซีนในวันดังกล่าวให้เฝ้าระวังสังเกตอาการ</p> <p>๕) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๔๐ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๐ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข โรงพยาบาลมหาสารคาม ทำงานที่ตึกเฉพาะโรค ฉีด วัคซีน Pfizer เข็มที่ ๓ กระจกเรียบร้อยแล้ว อาการปกติ ได้ทำ Home Isolation อยู่ที่บ้าน</p> <p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ที่ทำงาน) จำนวน ๑๒ ราย</p> <p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ร่วมบ้าน) จำนวน ๔ ราย</p> <p>- สถานที่เสี่ยง คือ คลินิกทำฟันสามแยกกภาพสินธุ์</p> <p>๖) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๔๓ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๒ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข โรงพยาบาลมหาสารคาม ทำงานที่ตึกกวีเวช มีประวัติทำ คลอดผู้ป่วย โควิด และให้บริการฉีดวัคซีนหน่วยโรงพยาบาล มหาสารคาม ทำหน้าที่จัดเตรียมยา (Draw ยา) อาการปกติ ได้ทำ Home Isolation อยู่ที่บ้าน</p> <p>๗) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๔๖ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๔ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข โรงพยาบาลมหาสารคาม ทำงานที่ตึกวิสิญญ์ มีประวัติ ช่วยใส่ท่อช่วยหายใจที่ตึกเฉพาะโรค ฉีดวัคซีน Pfizer เข็ม ๓ กระจก เรียบร้อยแล้ว อาการปกติ ได้ทำ Home Isolation อยู่ที่บ้าน</p> <p>- สถานที่เสี่ยง คือ คลินิกทำฟันที่ ม.ใหม่ ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย</p> <p>๘) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๘๔ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๓๑ ปี อำเภอโกสุมพิสัย เป็นพนักงานโรงงาน จังหวัดขอนแก่น มีผล ตรวจ ATK เป็นบวก</p> <p>๙) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๘๕ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๓ ปี อำเภอโกสุมพิสัย เป็นพนักงานร้านสะดวกซื้อ เป็นผลบวกจาก</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>การ Active case finding ตลาดสดโกสุมพิสัย</p> <p>๑๐) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๕๙๗ ระลอกเมษายน อำเภอแก่งดำ อาชีพขายลอตเตอรี่ มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๕,๖๙๑ จังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๑๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๖๓๐-๖,๖๓๔ ระลอกเมษายน อำเภอ นาตุ่น มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๓๐๘ จังหวัดมหาสารคาม ซึ่งผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๓๐๘ ติดมาจากผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๕,๗๗๗</p> <p>๑๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๖๕๔ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๒ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม อาชีพพนักงานขายน้ำทางเข้าประตู ๑ เสริมไทยคอมเพล็กซ์ มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันจังหวัดมหาสารคาม มีอาการผิดปกติจึงชวนพนักงานร้านไปตรวจ ผลตรวจ ๑ รายเป็น Inconclusive อีก ๑ ราย มีผลเป็นลบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๖ ราย นัดตรวจหาสารพันธุกรรม วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ - ได้ทำการปิดร้านขายน้ำ อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม <p>๑๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๖๕๕ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๔๔ ปี อำเภอกันทรวิชัย ทำงานที่ประปาจังหวัดขอนแก่น มีประวัติเฝ้าภรรยาผ่าตัดเนื้องอกที่มดลูก วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ ผลการตรวจ เป็น Inconclusive</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเป็นบุคคลในครอบครัว จำนวน ๕ ราย ผลการตรวจเป็นลบ จำนวน ๑ ราย นัดตรวจหาสารพันธุกรรมวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๔ ราย <p>๓.๑.๔ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๒๑ ราย (รายที่ ๖,๖๕๖-๖,๗๗๖ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๖๖๔ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๕๕ ปี ตำบลท่าขอนยาง อำเภอกันทรวิชัย มีอาการไข้ (เฝ้าระวัง ARI) อาศัยที่ทุ่งนา กับสามี เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีบุตรสาวมาจากจังหวัดบุรีรัมย์มาเยี่ยม</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๖๘๐ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๗ ปี ตำบลปะหลาน อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (พยาบาล ตึก Cohort ward) เป็นผลบวกจากการตรวจ ครั้งที่ ๒ ฉีดวัคซีน Pfizer เข็ม ๓ กระตุ้นเรียบร้อยแล้ว ได้ทำ Home Isolation อยู่ที่บ้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สัมผัสเสี่ยงสูง คือ พยาบาล (อยู่ตึก Cohort ward ด้วยกัน) จำนวน ๒ ราย - สัมผัสเสี่ยงต่ำ คือ แพทย์ จำนวน ๒ ราย, พยาบาล จำนวน ๓ ราย, พนักงานทำความสะอาด จำนวน ๒ ราย วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ นัดตรวจด้วยวิธี ATK ควบคู่กับวิธี RT-PCR 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๖๘๓-๖,๖๘๕ ระลอกเมษายน อำเภอ พักธงภูมิพิสัย (Cluster ร้านทอง) มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖,๑๘๗, ๖,๔๕๗ เป็นครอบครัวเดียวกับกับพนักงานร้านทอง</p> <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๑๓/๒๕๖๔ วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑. ให้ทุกอำเภอดำเนินการทำ Sentinel surveillance ด้วย ATK ในกลุ่มเป้าหมายบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ในหน่วยงานของตนเองเป็นประจำ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง โดยสุ่มจำนวนเป้าหมายตามความเหมาะสม เพื่อเป็นการเฝ้าระวังการระบาดของ COVID-19 ในหน่วยงานของตนเอง รวมทั้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดด้วย โดยมอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการวางแผนและสุ่มตรวจในบุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๒. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการฉีดวัคซีนตามแผนร่างจัดสรรที่ได้แจ้งไปแล้วนั้น และขอให้วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนในช่วงวันเสาร์-อาทิตย์ที่ ๑๔-๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ ด้วย เนื่องจากเป็นการเร่งสร้างภูมิคุ้มกันให้กับประชาชน และเพื่อลดความแออัดของประชาชนรวมทั้งลดภาระการให้บริการฉีดวัคซีนในช่วงวันทำการปกติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว 		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. พบผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๖๓ ราย อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำข้อมูล <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>๔.๒.๑ ทีม JIT</p> <p>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ของโรงพยาบาลมหาสารคาม และโรงพยาบาลสุทธาเวช พบผลตรวจเป็นบวก จำนวน ๖๕ ตัวอย่าง - ได้ดำเนินการวางแผนทำ Sentinel surveillance ด้วย ATK ในกลุ่มเป้าหมายบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม กำหนดดำเนินการสัปดาห์ละ ๒ วัน คือ วันจันทร์และวันศุกร์ จำนวนครั้งละ ๖ ตัวอย่าง รวมเป็น ๑๒ ตัวอย่าง/สัปดาห์ เริ่มสัปดาห์หน้าเป็นต้นไป 		

สาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ

๔.๒.๒ Operation Team
 ทีม Case management
 นางสาวโชติกา บำรุง
 (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

๑) รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

- การจำหน่ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาล

- การจำหน่ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลสนาม/ Community Isolation

ประธาน (IC)

- ข้อมูลจำนวนเตียงในระบบ Community Isolation ระดับตำบล/ Home Isolation

ทีม MCATT

- ไม่มี -

ทีม EMS/MERT

- ไม่มี -

ทีม SERT

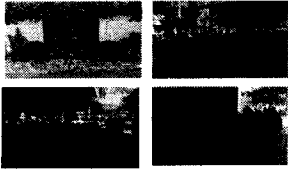

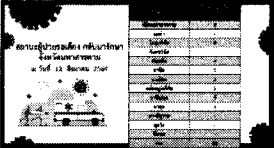
- ไม่มี -

ทีม HVRRT

นางสุมาลี ใหม่คามิ

(หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)

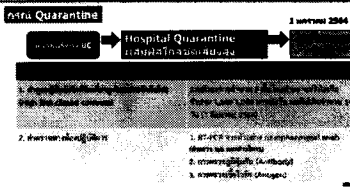
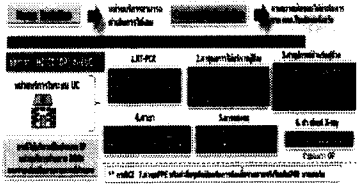

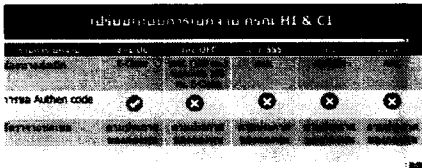
๑) ข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ในการรับวัคซีนโควิด-19 จังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- อำเภอที่ดำเนินการเชิญชวนประชาชนกลุ่ม ๖๐๘ ได้มากเกินไป จำนวนเป้าหมาย ได้แก่ อำเภอเชียงยืน อำเภอยางสีสุราช และอำเภอ ชื่นชม</p> <p>๒) ฉีดวัคซีนเชิงรุกที่ NPCU โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เมืองเตา อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ใน กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ จำนวน ๔๐๐ คน</p>  <p>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกุดรัง</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนก ประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๕ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัด มหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๓ กรกฎาคม-๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) สถานะรอดเตียงผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ นัดหมายให้รถมูลนิธิเดินทางมาส่ง</p> 		


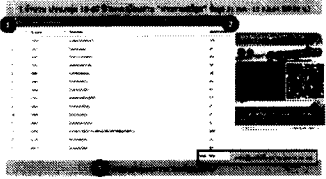
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓) พบปัญหาจากการนำส่งผู้ป่วยที่ขอกลับเข้ามารับการรักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรณมุนิธิจีเสียงเกาะ ซึ่งเดินทางมาถึงจังหวัดมหาสารคาม ในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยนำส่งผู้ป่วยที่บริเวณใต้สะพานลอยหน้าโรงพยาบาลมหาสารคาม เวลา ๐๗.๓๐น. จำนวน ๒๕ ราย ซึ่งผู้ป่วยแจ้งว่าไม่พบเจ้าหน้าที่ประจำจุดแรกรับ จึงได้โทรประสานรณมุนิธิจีเสียงเกาะ เพื่อนำส่งโรงพยาบาลภูมิลำเนา ได้แก่ โรงพยาบาลโกสุมพิสัย โรงพยาบาลเขียงยืน โรงพยาบาลบรบือ โรงพยาบาลนาเชือก โรงพยาบาลกันทรวิชัย และโรงพยาบาลนาคุณ นางพชรวรรณ คุตกุลรัตน์</p> <p>(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- ได้รับรายงานจากโรงพยาบาลมหาสารคาม จากการได้รับแจ้งว่ามีผู้ป่วยที่ขอกลับเข้ามารับการรักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรณมุนิธิจีเสียงเกาะ จำนวน ๒๕ ราย มีผู้ที่มีผลตรวจ RT-PCR Positive จำนวน ๙ ราย อีกจำนวน ๑๖ ราย มีผลตรวจ ATK Positive เจ้าหน้าที่ศูนย์แรกรับโรงพยาบาลมหาสารคาม จึงโทรประสานรณมุนิธิจีเสียงเกาะ เพื่อนำส่งโรงพยาบาลภูมิลำเนา นายบุญถม ปาปะแพ</p> <p>(เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>- การกรณีดังกล่าว พบปัญหา คือ เจ้าหน้าที่จุดแรกรับโรงพยาบาลมหาสารคาม ยังไม่ได้มาประจำจุดในเวลา ๐๗.๓๐น. ทำให้ไม่มีเจ้าหน้าที่รับรายงานตัวผู้ป่วย และการจอดรถที่บริเวณใต้สะพานลอยหน้าโรงพยาบาลมหาสารคาม ทำให้ผู้ป่วยที่มีผลตรวจ RT-PCR Positive และ มีผลตรวจ ATK Positive คิดว่าถึงที่หมายปลายทางแล้ว จึงได้ลงรถเพื่อเข้ารับการรักษา จึงขอเสนอให้รณมุนิธิจีเสียงเกาะที่ไปรับผู้ป่วยที่ขอกลับเข้ามารับการรักษาที่จังหวัดมหาสารคาม ไปจอดที่โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดีที่เดียวทุกครั้ง ก่อนดำเนินการจำแนกเพื่อส่งต่อได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ผู้ป่วยที่ขอกลับเข้ามารับการรักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรณมุนิธิจีเสียงเกาะ ให้ไปจอดรถที่ศูนย์ปฏิบัติการรับส่งต่อที่โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดีที่เดียวเท่านั้น โดย</p> <p>๑.๑ ให้ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา และศูนย์ปฏิบัติการรับส่งต่อ ดำเนินการประสานการรับผู้ป่วยจากมุนิธิจีเสียงเกาะ และโรงพยาบาลภูมิลำเนา เพื่อส่งต่อผู้ป่วยทุกรายให้ถึงโรงพยาบาลปลายทาง ตามที่ทีม Case management ได้แจ้งจำนวนเตียงไว้แล้ว</p> <p>๑.๒ หากรณมุนิธิจีเสียงเกาะ มาถึงที่นัดหมายก่อนเวลาราชการ ขอให้ศูนย์ปฏิบัติการรับส่งต่อ แจ้งโรงพยาบาลมหาสารคาม ประสานเจ้าหน้าที่จุดแรกรับ ในการมาปฏิบัติหน้าที่ก่อนเวลาราชการ</p> <p>๑.๓ ให้ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา แจ้งมุนิธิจีเสียงเกาะ ให้คัดกรองผู้ป่วยสีเหลืองหรือสีส้ม หากมีอาการดังกล่าวขอให้ส่งที่</p>	<p>๑. ให้ผู้ป่วยที่ขอกลับเข้ามารับการรักษาที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรณมุนิธิจีเสียงเกาะ ให้ไปจอดรถที่ศูนย์ปฏิบัติการรับส่งต่อ ที่โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดีที่เดียวเท่านั้น โดย</p> <p>๑.๑ ให้ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา และศูนย์ปฏิบัติการรับส่งต่อ ดำเนินการประสานการรับผู้ป่วย มุนิธิจีเสียงเกาะ และโรงพยาบาลภูมิลำเนา เพื่อส่งต่อผู้ป่วยทุกรายให้ถึงโรงพยาบาลปลายทาง ตามที่ทีม Case management ได้แจ้งจำนวนเตียงไว้แล้ว</p>	

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>โรงพยาบาลบุษราคัม เนื่องจากมีความเสี่ยงที่อาการผู้ป่วยจะทรุดลงขณะเดินทาง</p> <p>๑.๔ กรณีที่ผู้ป่วยเดินทางมาแล้วมีอาการแย่ง ให้มูลนิธิจีเสียงเกาะประสานงานแจ้งอาการมาที่ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษาตลอดเวลา และให้แจ้งโรงพยาบาลปลายทางในการรอรับผู้ป่วยอาการหนัก</p> <p>๔.๒.๖ ศูนย์ปฏิบัติการรับส่งต่อ</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ 2P Safety</p> <p>นางพรพรรณ คุณกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑) ได้รับรายงานจากโรงพยาบาลมหาสารคาม กรณีพบบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เป็นมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ได้แก่ ตึกวิสัญญีแพทย์ จำนวน ๓๑ ราย ตึกนารีเวช จำนวน ๑๔ ราย และตึกวิสัญญีแพทย์ จำนวน ๕ ราย นัดหมายตรวจหาสารพันธุกรรม ด้วยวิธี RT-PCR ในวันที่</p> <p>๒) จากกรณี รถมูลนิธิจีเสียงเกาะนำส่งผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ที่มีภาวะ SAT O₂ Drop ที่ห้อง ER โรงพยาบาลมหาสารคาม โดยไม่ได้ประสานล่วงหน้า ทำให้มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๕ ราย</p> <p>นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>- จากกรณี ผู้ป่วยรายกึ่งกล่าว ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษาไม่สามารถติดต่อได้ทั้งผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่มูลนิธิจีเสียงเกาะ ซึ่งทราบภายหลังว่าผู้ป่วยมีภาวะ มีภาวะ SAT O₂ Drop รถมูลนิธิจีเสียงนำส่งที่ห้อง ER โรงพยาบาลมหาสารคาม เวลาประมาณ ๐๕.๐๐ น.</p>	<p>๑.๒ หากรถมูลนิธิจีเสียงเกาะ มาถึงที่นัดหมายก่อนเวลาราชการ ขอให้ศูนย์ปฏิบัติการรับส่งต่อ แจ้งโรงพยาบาลมหาสารคาม ประสานเจ้าหน้าที่จุดแรกรับในการมาปฏิบัติหน้าที่ก่อนเวลาราชการ</p> <p>๑.๓ ให้ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา แจ้งมูลนิธิจีเสียงเกาะ ให้คัดกรองผู้ป่วยสีเหลืองหรือสีส้ม หากมีอาการดังกล่าวขอให้ส่งที่โรงพยาบาลบุษราคัม เนื่องจากมีความเสี่ยงที่อาการผู้ป่วยจะทรุดลงขณะเดินทาง และทำให้เสียชีวิตได้</p> <p>๑.๔ กรณีที่ผู้ป่วยเดินทางมาแล้วมีอาการแย่ง ให้มูลนิธิจีเสียงเกาะประสานงาน แจ้งอาการมาที่ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษาตลอดเวลา และให้แจ้งโรงพยาบาลปลายทางในการรอรับผู้ป่วยอาการหนัก</p>	

วาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีมีผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 อาการทรุดลง และต้องดำเนินการส่งต่อที่ ER ให้เจ้าหน้าที่มูลนิธิเสียงเกาะ แจ้งให้ ER โรงพยาบาลปลายทางทราบล่วงหน้า หรือแจ้งศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา ให้ช่วยดำเนินการประสานดังกล่าว โดยหากมีคนที่ใช้ที่มีอาการอยู่ในพื้นที่ กทม. หรือใกล้เคียง ขอให้แจ้งผู้ป่วยให้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบุษราคัม เพื่อลดความเสี่ยงอาการทรุดหนักระหว่างการเดินทาง รวมทั้งเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อขณะเดินทาง <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p> <p>นางฐิติพร แสนคำ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดมหาสารคาม ได้รับบริจาคเตียงกระดาษจากบริษัท SCG จำนวน ๑๐๐ เตียง ขณะนี้ Stock ไว้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม <p>นายยงยุทธ คำอาจ (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม)</p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอวาปีปทุม ขอรับการสนับสนุน เตียงกระดาษจากบริษัท SCG จำนวน ๑๐๐ เตียง เพื่อให้ใน Community Isolation <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบนายแพทย์วิเชียร ฉากจนโรดม บริหารจัดการ เตียงกระดาษจากบริษัท SCG จำนวน ๑๐๐ เตียง ให้แก่อำเภอที่ขอรับการสนับสนุน <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <p>นางโคกิตา จิตรวิภานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระบบการจ่ายชดเชยผู้ป่วยในระบบ Community Isolation/ Home Isolation <p>๑) ขอบเขตบริการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย</p> <p><small>ขอบเขตบริการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย</small></p> <ol style="list-style-type: none"> 7. บริการ Home Isolation และ Community Isolation มีข้อมูลการ Authen Code ปริมาณจ่ายค่าชดเชย 3,000 บาทต่อราย ทุกวัน 8. สปช. มีระบบติดตามการใช้บริการภายใต้การจ่ายค่าชดเชยตามจ่าย 9. เมื่อสิ้นสุดการดูแล หน่วยบริการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายผ่านโปรแกรม E-Claim ภายใน 30 วันหลังให้บริการสิ้นสุดการดูแล 10. กรณีปฏิเสธการจ่าย สามารถขอทราบหรือส่งเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา 11. กรณีได้รับตรงตามจ่าย 3,000 บาท หากไม่ส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่ายภายในระยะเวลา 90 วัน หากไม่พบการให้บริการ จะยึดคืนค่าใช้จ่าย 3,000 บาท <p>๒) สรุปภาพรวมการจ่ายค่าชดเชยค่าบริการกรณี ผู้ป่วย COVID-19</p>	<p>๒. มอบนายแพทย์วิเชียร ฉากจนโรดม บริหารจัดการ เตียงกระดาษจากบริษัท SCG จำนวน ๑๐๐ เตียง ให้แก่อำเภอที่ขอรับการสนับสนุน</p>	

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
<p>กรณี Quarantine</p>  <p>๓) ภาพรวมการจ่ายชดเชย บริการแบบ Home /Community - Isolation</p>  <p>๔) งบประมาณสำหรับ Home Isolation & Community Isolation</p>  <p>๕) เปรียบเทียบการเบิกจ่าย กรณี HI & CI</p>  <p>๖) การจ่ายชดเชยค่าบริการ แบบ OPD กรณี Home/Community -Isolation</p> <ul style="list-style-type: none"> □ กรณีให้บริการตั้งแต่ตรวจคัดกรองจนถึงดูแลแบบ HI/CI แบบ OPD จนสิ้นสุดการรักษา หน่วยบริการบันทึกเบิกครั้งเดียวเมื่อสิ้นสุดการรักษา □ กรณีดูแล HI/CI แบบ OPD แล้วอาการ step up สามารถบันทึกเบิกเป็น OPD หรือ IPD แล้วแต่การให้บริการที่เกิดขึ้นจริง <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้กลุ่มภารกิจ Finance จัดทำหนังสือแจ้งเวียนให้หน่วยงานทุกแห่งรับทราบ และปฏิบัติต่อไป ๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี - ๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - นัดหมายการประชุม EOC ทุกกลุ่มภารกิจ/โรงพยาบาลทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง วันเสาร์และอาทิตย์ ที่ ๑๔-๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. ๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 ๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน <p>ประธาน (IC)</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑) ข้อมูลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แยกเป็นรายกลุ่มเป้าหมายและรายโรงพยาบาล ในฐานข้อมูล MOPH-IC</p>  <p>- ให้นำหน่วยงานทุกแห่ง ทบทวนข้อมูลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้แก่กลุ่มเป้าหมายที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า ว่าดำเนินการบันทึกถูกต้องหรือไม่ หากไม่ถูกต้องให้แก้ไขโดยเร่งด่วน หากบันทึกถูกต้องแล้ว ให้ดำเนินการรายงานเหตุใดจึงมีผู้ที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ด้านหน้าได้รับการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๓ มอบหัวหน้ากลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ติดตามผลการดำเนินการในช่วงท้ายการฉีดวัคซีน อาจมีวัคซีนเหลือค้างในขวด ตอนจบวัน</p> <p>๒) ให้ทุกอำเภอวางแผนการฉีดวัคซีน AstraZeneca หรือวัคซีน Pfizer เข็มที่ ๓ ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ดังนี้</p> <p>(๑) วางแผนและมีระบบนัดหมายกลุ่มเป้าหมาย ที่จะมารับการฉีดวัคซีน ให้พอดีกับจำนวนวัคซีน</p> <p>(๒) หากวางแผนการดำเนินการแล้ว แต่พบปัญหาระหว่างการปฏิบัติงาน ให้ดำเนินการตรวจนับจำนวนผู้รอคิวเข้ารับการฉีดวัคซีน ในช่วงเวลา ๑ ชั่วโมงสุดท้ายของการปฏิบัติงาน เพื่อวางแผนบริหารวัคซีนให้พอดี เพื่อไม่ต้องเปิดวัคซีนขวดใหม่ หากกลุ่มเป้าหมายที่มารับการฉีดวัคซีนไม่ครบจำนวน ให้ดำเนินการได้ ดังนี้</p> <p>(๒.๑) ให้แจ้งผู้มาฉีดวัคซีน ว่าวัคซีนมีจำนวนไม่เพียงพอ ให้ดำเนินการนัดกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนวันต่อไป โดยให้จัดลำดับเป็นการฉีดวัคซีนเป็นคิวแรก</p> <p>(๒.๒) หากจำเป็นในกรณีที่วัคซีนเหลือ ให้นำกลุ่มเป้าหมายฉีดเป็นเข็มที่ ๒ หรือฉีดเป็นเข็มที่ ๓ ได้เฉพาะบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น</p> <p>(๓) ห้ามนำวัคซีน AstraZeneca หรือวัคซีน Pfizer มาฉีดเป็นเข็มที่ ๓ ในกลุ่มอื่นๆ นอกจากบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น</p>	<p>๓. ให้ทุกอำเภอวางแผนการฉีดวัคซีน AstraZeneca หรือวัคซีน Pfizer เข็มที่ ๓ ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ และกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ดังนี้</p> <p>(๑) วางแผนและมีระบบนัดหมายกลุ่มเป้าหมาย ที่จะมารับการฉีดวัคซีน ให้พอดีกับจำนวนวัคซีน</p> <p>(๒) หากวางแผนการดำเนินการแล้ว แต่พบปัญหาระหว่างการปฏิบัติงาน ให้ดำเนินการตรวจนับจำนวนผู้รอคิวเข้ารับการฉีดวัคซีน ในช่วงเวลา ๑ ชั่วโมงสุดท้ายของการปฏิบัติงาน เพื่อวางแผนบริหารวัคซีนให้พอดี เพื่อไม่ต้องเปิดวัคซีนขวดใหม่ หากกลุ่มเป้าหมายที่มารับการฉีดวัคซีนไม่ครบจำนวน ให้ดำเนินการได้ ดังนี้</p> <p>(๒.๑) ให้แจ้งผู้มาฉีดวัคซีน ว่าวัคซีนมีจำนวนไม่เพียงพอ ให้ดำเนินการนัดกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนวันต่อไป โดยให้จัดลำดับเป็นการฉีดวัคซีนเป็นคิวแรก</p> <p>(๒.๒) หากจำเป็นในกรณีที่วัคซีนเหลือ ให้นำกลุ่มเป้าหมายฉีดเป็น เข็มที่ ๒ หรือฉีดเป็นเข็มที่ ๓ ได้เฉพาะบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น</p> <p>(๓) ห้ามนำวัคซีน AstraZeneca หรือวัคซีน Pfizer มาฉีดเป็นเข็มที่ ๓ ในกลุ่มอื่นๆ นอกจากบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเท่านั้น</p>	

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายแพทย์สรยุทธ สมบัติไทย (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>- จากกรณีโรงพยาบาลสุทธาเวช ขอคืนวัคซีน Pfizer จำนวน ๖ ขวด (๓๖ Dose) ให้แก่จังหวัดมหาสารคามไปบริหารจัดการ เนื่องจากบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้าของโรงพยาบาลสุทธาเวช ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ครบแล้ว จึงขอรับการสนับสนุนวัคซีน AstraZeneca คืนในจำนวนเดียวกันได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- รับพิจารณา เพื่อดำเนินการจัดสรรต่อไป</p> <p>๔.๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสื่อประชาสัมพันธ์</p> <p>นายวัณณะ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>- ขอความร่วมมือให้บุคลากรทุกท่าน ร่วมรณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ฉีดวัคซีน</p>  <p>๔.๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และกำกับติดตาม</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑) จำนวน ประชาชน กลุ่มอายุ ๑๘-๖๐ ปี ลงทะเบียนผ่าน “สารคามพร้อม” ข้อมูล ๓๑ พฤษภาคม-๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ (เวลา ๐๙.๐๐ น.)</p>  <p>๒) จำนวนลงทะเบียนผ่าน “หมอพร้อมด้วยตนเองทั้งหมด” (ข้อมูล ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔)</p>		

พรรคการเมือง

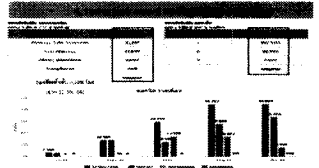
ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๓) สรุปผลการฉีดในกลุ่ม ส่วนราชการระดับจังหวัด จากฐานข้อมูล MOPH IC

3.สรุปผลการฉีดในกลุ่ม ส่วนราชการระดับจังหวัด จากฐานข้อมูล MOPH IC

๔) รายงาน (web report) สรุปข้อมูลสำคัญจาก MOPH - IC

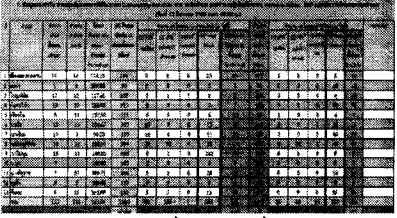
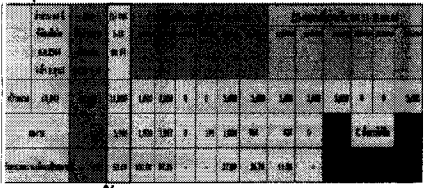
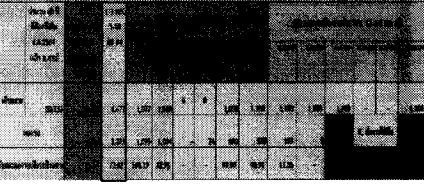


๕) รายงานการฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมายแยกรายกลุ่มเป้าหมาย แยกรายอำเภอ จาก MOPH - IC วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ (เวลา ๐๙.๐๐ น.)

๖) รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยกรายโรงพยาบาล (ตั้งแต่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ข้อมูลจาก MOPH-IC

- รายงานการฉีดวัคซีน Sinovac (๓๔,๐๐๐) เป็นเข็มที่ ๑ ในกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่ม และกลุ่ม ๖๐๘ วันที่ ๔-๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

๗) ข้อมูลประจำวัน จำนวนเตียงและการใช้ในระบบ Community Isolation (CI) ระดับตำบล และจำนวนผู้ป่วยในระบบ Home Isolation (HI) แยกเป็นรายตำบลทุกอำเภอ (๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐น.)

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
 <p>๘) รายงานการนิเทศวัคซีน เข็มที่ ๑ วันที่ ๕-๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป  <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้ป่วย ๗ โรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์  <p>๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและ ศึกษาการให้บริการวัคซีน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - 		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - 		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - 		

.....
 (นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
 นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

.....
 (นางสาววิจิตตา อิ่มสำอางค์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

.....
 (นางสาวรัชณีภา จิตรากุล)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

.....
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

.....
 (นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม