



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๔๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/ว๑๗๕๕

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๗๕/๒๕๖๔

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 ๗๕/๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๗๕/๒๕๖๔
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๗๕/๒๕๖๔

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</p> <p>๑. ท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๗ ได้แจ้งว่าในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ ท่านผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข (รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขอนุทิน ชาญวีรกูล) จะเดินทางมาในพิธีเปิดการฉีดวัคซีนทุกเขตทั่วประเทศ ซึ่งเขตสุขภาพที่ ๗ ท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๗ เลือกให้จังหวัดมหาสารคามเป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ ๗ ขอให้โรงพยาบาลมหาสารคาม รับทราบ และมอบให้นายวัฒน์นะ ศรีวัฒนา เป็นผู้รับผิดชอบในการวางแผนรูปแบบในพิธีเปิดการฉีดวัคซีน ฉีดในสถานที่ใด และจัดตั้งคณะทำงานในการดำเนินงาน ได้แก่ กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข และกลุ่มงานบริหารทั่วไป รวมทั้งการประมาณการค่าใช้จ่าย โดยให้นำเสนอความก้าวหน้าในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒. จังหวัดมหาสารคาม ยังมี Case ผู้ป่วยโรคโควิด-19 อย่างต่อเนื่อง ให้ทุกพื้นที่ที่พบพบมาตรการต่างๆ ที่มีอยู่เพียงพอหรือไม่ และดำเนินการเฝ้าระวังสอบสวนโรค และควบคุมโรคให้เร็ว</p> <p>๓. การบริหารจัดการวัคซีน ขอให้ยึดตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินการตามแผนที่จังหวัดแจ้งไว้ ซึ่งจังหวัดมหาสารคาม ได้รับการจัดสรรจำนวน ๑๓๗,๐๐๐ โด๊ส ต้องฉีดวัคซีนให้คุ้มค่างกับที่ได้รับวัคซีนมา โดยขอให้ผู้บริหารยึดหลักความคุ้มค่า และชี้แจงให้บุคลากรในสังกัดให้มีทัศนคติที่ถูกต้องใส่ใจในการทำงาน และขอให้มี (๑) Attitude (มีทัศนคติที่ดี) (๒) Knowledge (มีความรู้) (๓) Practice (ฝึกซ้อมมอบหมายผู้รับผิดชอบ) เป้าหมายสำคัญที่สุดคือ ผู้รับบริการต้องได้รับวัคซีนเป็นมาตรฐาน คือ ๐.๕ ซีซี ต่อคน</p>	<p>๑. ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ มอบให้นายวัฒน์นะ ศรีวัฒนา เป็นผู้รับผิดชอบในการวางแผนรูปแบบในพิธีเปิดการฉีดวัคซีน ฉีดในสถานที่ใด และจัดตั้งคณะทำงานในการดำเนินงาน ได้แก่ กลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข และกลุ่มงานบริหารทั่วไป รวมทั้งการประมาณการค่าใช้จ่าย โดยให้นำเสนอความก้าวหน้าในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p>	
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๑. รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๗๕/๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		

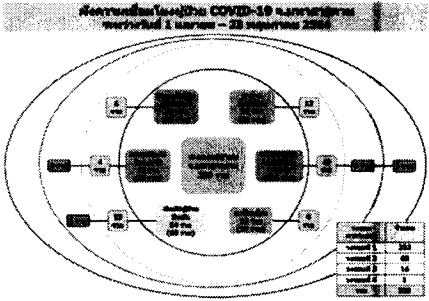
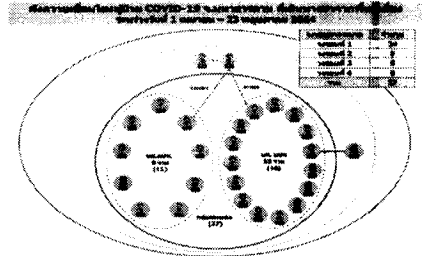
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำในพื้นที่</p> <p>๓.๑.๑ ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑-๓๑๘ ระลอกเมษายน วันที่ ๘ เมษายน - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓๑๘ ราย</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒๙๘ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๕๕ ปี ตำบล ก้ามปู อำเภอพยุหะภูมิพิสัย ทำกิจกรรมรวมกลุ่มกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒๘๕ สามิผู้ป่วยยืนยัน รายที่ ๑๙๒</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอำเภอพยุหะภูมิพิสัย จำนวน ๖ ราย ตรวจสอบพบธุรกรรมมีผลเป็นบวก จำนวน ๓ ราย - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอำเภออย่างสีสุราช จำนวน ๓ ราย ตรวจสอบพบธุรกรรมมีผลเป็นลบทั้ง ๓ ราย <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๖ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๔๘ ปี ตำบล ก้ามปู อำเภอพยุหะภูมิพิสัย จากการทำ Active case finding ในชุมชน ทำงานในเขตเทศบาลอำเภอพยุหะภูมิพิสัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๓ ราย ตรวจสอบพบธุรกรรมมีผลเป็นลบทั้ง ๓ ราย - สถานที่เสี่ยง คือ ร้านสวัสดิภัณฑ์ก่อสร้าง ได้ดำเนินการปิดทำความสะอาดร้านเป็นเวลา ๓ วัน <p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๘ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๐ ปี ตำบล ก้ามปู อำเภอพยุหะภูมิพิสัย จากการทำ Active case finding ในชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอำเภอพยุหะภูมิพิสัย จำนวน ๒๓ ราย ตรวจสอบพบธุรกรรมมีผลเป็นลบทั้ง ๒๓ ราย - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอำเภออย่างสีสุราช จำนวน ๖ ราย ตรวจสอบพบธุรกรรมมีผลเป็นลบทั้ง ๖ ราย - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงอำเภอนาเชือก จำนวน ๒ ราย อยู่ระหว่างรอผลการตรวจสอบพบธุรกรรม <p>๔) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๑๑ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๕๓ ปี ตำบล ก้ามปู อำเภอพยุหะภูมิพิสัย มีอาชีพเป็นนักจัดรายการวิทยุ (ดีเจ) พบปัญหาในการสอบสวนโรค คือ ผู้ป่วยเดินทางบ่อย และชี้แจง Time line ไม่ชัดเจน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๖ ราย ได้แก่ นักจัดรายการวิทยุ จำนวน ๕ ราย, พนักงาน จำนวน ๕ ราย, ลูกค้า จำนวน ๓ ราย และเพื่อนบ้าน จำนวน ๓ ราย ตรวจสอบพบธุรกรรมมีผลเป็นลบทั้ง ๑๖ ราย - สถานที่เสี่ยง คือ ยางสีนการเกษตร, ร้าน Amazon ปตท.ลานสะแก, บริษัทไทยประกัน และเทสโก้โลตัส ในอำเภอพยุหะภูมิพิสัย <p>๓.๑.๒ ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๑๙-๓๒๘ ระลอกเมษายน วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐ ราย</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๑๙ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๒ ปี ตำบล ท่าขอนยาง อำเภอกันทรวิชัย สัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๒, ๓๐๓ และ ๓๐๔</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๒ ราย ตรวจสอบพบธุรกรรมมีผลเป็นลบ 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๐ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๑๙ ปี ตำบลท่าขอนยาง อำเภอกันทรวิชัย สัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๒, ๓๐๓ และ ๓๐๔</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสียงสูง จำนวน ๒ ราย ตรวจสอบสารพันธุกรรมมีผลเป็นลบ <p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๑ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๒ ปี ตำบลท่าขอนยาง อำเภอกันทรวิชัย สัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๒, ๓๐๓ และ ๓๐๔</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสียงสูง จำนวน ๓ ราย ตรวจสอบสารพันธุกรรมมีผลเป็นลบ <p>๔) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๒ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๐ ปี ตำบลท่าขอนยาง อำเภอกันทรวิชัย สัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๔ อยู่บ้านเดียวกัน ไม่ได้ไปเตะฟุตบอล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสียงสูง จำนวน ๑๒ ราย ตรวจสอบสารพันธุกรรมมีผลเป็นลบ <p>๕) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๓ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๔ ปี ตำบลกันทรวิชัย อำเภอกันทรวิชัย สัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒๘๓ และผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๒ มีประวัติเตะฟุตบอลด้วยกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสียงสูงเดียวกันกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒๘๓ <p>๖) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๔ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๔ ปี ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย สัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒๘๓ (เตะฟุตบอลด้วยกัน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสียงสูง จำนวน ๔๐ ราย ผลตรวจสอบสารพันธุกรรมมีผลเป็นบวก จำนวน ๙ ราย เป็นลบ จำนวน ๓๑ ราย - ผู้สัมผัสเสียงต่ำ จำนวน ๔๘ ราย ตรวจสอบสารพันธุกรรม จำนวน ๒๙ ราย เป็นลบทั้ง ๒๙ ราย <p>๗) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๕ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๑ ปี ตำบลท่าขอนยาง อำเภอกันทรวิชัย สัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๒, ๓๐๓ และ ๓๐๔</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสียงสูงจังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๓ ราย รอผลตรวจหาสารพันธุกรรม <p>๘) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๖ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๐ ปี ตำบลท่าขอนยาง อำเภอกันทรวิชัย สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๒, ๓๐๓ และ ๓๐๔</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสียงสูงเดียวกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๒ <p>๙) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๗ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๑ ปี ตำบลท่าขอนยาง อำเภอกันทรวิชัย สัมผัสร่วมบ้านกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๐๒, ๓๐๓ และ ๓๐๔</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสียงสูง จำนวน ๑ ราย ผลเป็นสารพันธุกรรมเป็นลบ <p>๑๐) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๘ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๔ ปี ตำบลก้ามปู อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสียงสูง จำนวน ๑๒ ราย รอผลตรวจหาสารพันธุกรรม - อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม <p>๓.๑.๓ ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๙-๓๓๙ ระลอกเมษายน วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑ ราย</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๙ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๔ ปี ตำบลแก้ง อำเภอมืองมหาสารคาม</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๐ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๔๖ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย สอนมวยให้กับนักศึกษาภูมิพลาวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้จากการทำ Active case finding ของ มมส.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง อำเภอมืองมหาสารคาม จำนวน ๒๘ ราย อยู่ระหว่าง ผลตรวจสารพันธุกรรม และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน ๓ ราย อยู่ระหว่างการ ติดตามตัว - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง อำเภอกอสมพิสัย จำนวน ๙ ราย ผลตรวจสาร พันธุกรรมเป็นลบทั้ง ๙ ราย - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง อำเภอมืองมหาสารคาม จำนวน ๑๒ ราย ผลตรวจ สารพันธุกรรมเป็นลบทั้ง ๙ ราย - สถานที่เสี่ยง คือ โรงเรียนสาธิต มมส. (หมวดพลศึกษา), ร้านคิมฮวด (ร้านจักรยานบ้านส่อง), ร้านต้องตา และร้านตัดผม (ม.ใหม่) <p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๑ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๑๙ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดียวกันกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๔ <p>๔) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๒ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๑๘ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดียวกันกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๔ <p>๕) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๓ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๐ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย</p> <p>๖) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๔ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๓๔ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดียวกันกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๔ <p>๗) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๕ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๓ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดียวกันกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๔ <p>๘) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๖ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๒ ปี ตำบล หนองจิก อำเภอบรบือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดียวกันกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๔ <p>๙) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๗ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๑ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดียวกันกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๔ <p>๑๐) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๘ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๑๙ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดียวกันกับผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๒๔ <p>๑๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๓๙ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๗๖ ปี ตำบล ก้ามปู อำเภอยักษ์ภูมิพิสัย เป็นมารดาของผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒๘๕ และ ๒๘๗ ไม่พบผู้สัมผัสเพิ่มเติม เนื่องจากบุคคลในครอบครัวเดียวกันติดโรคโควิด-19 ครบ ทุกคนแล้ว</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา))</p> <p>- จากการออกไปเยี่ยมและประชุมร่วมกับอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ในวันเสาร์ที่ผ่านมา พบว่ามี ๑ หมู่บ้านมีปัญหาเรื่องการเคลื่อนย้ายประชากรในพื้นที่เนื่องจากมีอาชีพขายลอตเตอรี่ ต้องไปรับมาขายเป็นประจำทุกเดือน มาตรการกักตัว ๑๔ วันค่อนข้างเป็นไปได้ยาก สามารถใช้มาตรการทางกฎหมายบังคับใช้ได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- สามารถทำได้ เนื่องจากเราเป็นเจ้าของพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ขอให้ทุกพื้นที่โน้มน้าวให้ผู้นำชุมชนให้ดำเนินการตามมาตรการ เนื่องจากเรามีเครื่องมือกลไก และมีมาตรการเรียบร้อยแล้ว ขอให้นำไปสู่การปฏิบัติ</p> <p>นายมนตรี เทเวธา (สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย)</p> <p>๑. จากการเยี่ยมของผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ได้สอบถามเรื่องการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 ในกลุ่มผู้จำหน่ายลอตเตอรี่ ว่าสามารถได้รับวัคซีนก่อนได้หรือไม่ เนื่องจากเป็นอาชีพเสี่ยง</p> <p>๒. ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ให้ข้อเสนอแนะแนวทางการป้องกันโรคโควิด-19 ให้กับกลุ่มผู้นำชุมชนในหมู่บ้าน โดยขอให้โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย สนับสนุนฟ้าทะลาย มีความจำเป็นหรือไม่ อย่างไร</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>ขอให้อำเภอดำเนินการบริหารจัดการวัคซีนโควิด-19 ภายในอำเภอ ในรูปแบบคณะกรรมการระดับอำเภอตามคำแนะนำของผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม และการใช้ฟ้าทะลาย สามารถใช้ได้ แต่ไม่ได้ป้องกันโรคโควิด-19 ขอให้ดำเนินการตามข้อบ่งชี้ เช่น ฟ้าทะลายโจรสามารถใช้ได้กับผู้ที่มีการใช้ เจ็บคอ ช่วยปรับสมดุลร่างกาย</p> <p>๓.๒ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ</p> <p>๑) เหตุการณ์ที่ ๑-๖๒ วันที่ ๘ เมษายน-๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>- ปิดเหตุการณ์ที่ ๑-๖๒</p> <p>๒) เหตุการณ์ที่ ๖๓-๗๑ วันที่ ๑๑-๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>- รายงานเหตุการณ์ที่ ๖๗ เพิ่มเติม ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงผู้ป่วยยืนยันระยะของเข้าพื้นที่ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ตำบลเชียงยืน อำเภอเชียงยืน พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๙ ราย ตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นบวก จำนวน ๓ ราย อยู่ระหว่าง Admit สังกัดอาการที่โรงพยาบาลเชียงยืน</p> <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๗๔/๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑) มอบนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ดำเนินการประชุมโดยเชิญผู้เชี่ยวชาญในการฉีดวัคซีน COVID-19 เพื่อสาธิตและสอนวิธีการฉีดวัคซีน โดยเน้นเป็นพยาบาลที่มีประสบการณ์ของ ทุกอำเภอ และให้แต่ละอำเภอได้นำไปฝึกซ้อมบุคลากรของตนเอง ซึ่งวัคซีนจำนวน ๑ Vials สามารถฉีดได้จำนวน ๑๐-๑๒ โด๊สๆ ละ ๐.๕ CC. เพื่อให้การใช้วัคซีนมีประสิทธิภาพ มากที่สุด</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว กำหนดการประชุมในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) ให้อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ดำเนินการดังนี้</p> <p>(๑) ให้เปิด EOC ทุกวัน เพื่อจะได้ติดตามสถานการณ์เป็นรายวัน และแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละคนให้เป็นไปตามระบบและโครงสร้างตามผังโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incident Command System: ICS)</p> <p>(๒) ในกรณีมีผู้ป่วยยืนยันในอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ขอให้ดำเนินการส่งรายละเอียดของผู้ป่วย และจัดทำ Time Line ให้จังหวัดทราบ เพื่อจะเผยแพร่ต่อไป หากไม่สามารถดำเนินการได้ทัน เนื่องจากมีผู้ป่วยยืนยันเพิ่มมากขึ้น ให้ส่งมาที่ SAT เพื่อช่วยในการจัดทำ Time Line ต่อไป</p> <p>(๓) หากมีสถานที่เสี่ยงเพิ่มเติม ให้แจ้งมายังทีม SAT จังหวัด เพื่อจะได้ดำเนินการแจ้ง ทีม Risk communication ของจังหวัด เพื่อสื่อสาร ความเสี่ยงต่อไป</p> <p>(๔) ให้ดำเนินการวางแผน Active case finding และ Sentinel surveillance ในพื้นที่เขตตำบลปะหลาน หากมีบุคลากรไม่เพียงพอให้แจ้งมาที่จังหวัด เพื่อจัดทีมอำเภออื่นๆไปช่วย</p> <p>(๕) ขอให้ทีม JIT ประสานโรงพยาบาลสุทธาเวช ให้ไปดำเนินการ Active case finding ที่ตำบลปะหลาน</p> <p>(๖) หากเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ไม่เพียงพอ ขอให้การบริหารงานภายใน CUP แต่หากยังไม่เพียงพอ สามารถประสานขอรับการสนับสนุนจากกลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) ได้</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๓) กรณีเหตุการณ์ผู้ป่วยยืนยันจังหวัดบุรีรัมย์เข้าพื้นที่ อำเภอเมือง ในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ให้อำเภอเมืองดำเนินการแจ้งเตือนประชาชนที่มีประวัติไปส่งผู้ป่วยดังกล่าว ให้เข้ารับการตรวจหาสารพันธุกรรม และให้ทีม SAT จังหวัด ให้ ประสาน Cohort ward อำเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อสอบถามรายละเอียดของผู้ป่วยดังกล่าว</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๔) ให้คณะกรรมการด้านการประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน รวบรวมคำสั่งทีมสอบสวนโรค AEFI ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ คณะกรรมการสอบสวน AEFI ระดับอำเภอ ให้จังหวัดทราบ ในการประชุมครั้งต่อไป</p> <p>- ได้ดำเนินการรวบรวมคำสั่งทีมสอบสวน AEFI ระดับอำเภอ จำนวน ๗ อำเภอ คือ อำเภอบรบือ อำเภอแกดำ อำเภอกุดรัง อำเภอชื่นชม อำเภอยางสีสุราช อำเภอนาโพธิ์ และอำเภอโกสุมพิสัย</p> <p>๕) ให้ทีม MCATT เปรียบเทียบการประเมินสภาวะสุขภาพจิต จากระบบ Mental Health Check in & E-mail Alert จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างปี ๒๕๖๓ กับ ๒๕๖๔ และรายงานผลในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</p> <p>- เสนอผลการดำเนินงานในวาระเพื่อทราบ</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>(๑) กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑.๑.๑ ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๔๐-๓๔๑ ระลอกเมษายน วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ราย</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๔๐ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๔ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย นักศึกษาชาวแกมพูชาพร้อมชั้นเรียนผู้ป่วยยืนยัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓๖๓ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๙ ปี ตำบล ขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย เป็นครูสอนภาษาไทยให้กับผู้ป่วยยืนยันชาวแกมพูชา</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม <p>นางสาวปาริชาติ ปกิริณะ</p> <p>(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานการณ์โรค COVID-19 วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ในประเทศไทย จำนวน ๒,๗๑๓ ราย วันนี้มีการประกาศการติดเชื้อสายพันธุ์แอฟริกาใต้ พบที่จังหวัดนราธิวาส - สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ในช่วงการระบาดระลอกเมษายน ๒๕๖๔ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๓๔๑ ราย เสียชีวิตจำนวน ๒ ราย พบมากที่สุด คือ อำเภอเมืองมหาสารคาม จำนวน ๑๑๒ ราย รองลงมาคือ อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑๐๕ ราย, อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย จำนวน ๓๔ ราย, อำเภอบรบือ จำนวน ๓๐ ราย และอำเภอกุดรัง จำนวน ๑๔ ราย ตามลำดับ - ผังความเชื่อมโยงการระบาด COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔  <ul style="list-style-type: none"> - ผังความเชื่อมโยงการระบาด COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
------------------	------------	----------------------------

๒. อัตราการครองเตียงผู้ป่วยติดเชื้อโรค COVID-19 ที่กำลังรักษาอยู่ในจังหวัด
มหาสารคาม

อัตราครองเตียง

	รพ.มหาสารคาม		รพ.สภามรณชัย		รพ.สุภะวารี		รพ.ภคธวัช		รพ.สภามรณชัย	
	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย	จำนวนเตียง	ผู้ป่วย
AHE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Modified ADR	7	6	0	0	1	0	0	0	0	0
Isolated Room	7	2	0	0	12	8	0	0	0	0
Isolated Ward	19	5	0	0	0	0	28	25	0	0
โรงพยาบาลเอกชน	0	0	139	21	0	0	0	0	128	0
รวม	34	13	139	21	13	8	28	25	128	0

๓. อาการป่วย ของผู้ป่วยติดเชื้อโรค COVID-19 ที่กำลังรักษาอยู่ในจังหวัด
มหาสารคาม

อาการผู้ป่วย

	จำนวนผู้ป่วย	รพ.มหาสารคาม	รพ.สภามรณชัย	รพ.สุภะวารี	รพ.ภคธวัช	รพ.สภามรณชัย
Asymptomatic	51	6	21	0	24	0
Symptomatic without pneumonia	12	5	0	6	1	0
Symptomatic with pneumonia	3	1	0	2	0	0
Pneumonia with hypoxia	1	1	0	0	0	0
รวม	67	13	21	8	25	0

- ผู้ป่วยสถานะ Pneumonia with hypoxia จำนวน ๑ ราย และ
on tube จำนวน ๐ ราย

นางโชติกา บำรุง
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนาเชือก)

๔. รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 รอบเมษายนสะสมตั้งแต่วันที่
๒๑ เมษายน-๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

วันที่	Discharge (ราย)	Discharge on O2 (ราย)
21 เมษายน - 22 พฤษภาคม 2564	1,842,245,271 (รวม 258 ราย)	
23 พฤษภาคม 2564	262,264,266,271 (จำนวน 5 ราย)	262,244,266,267,276, 273 ราย
รวม	264 ราย	73 ราย

หมายเหตุ จำนวนเมื่อคิด : รายที่ 109 (8 พ.ค.64), รายที่ 140 (11 พ.ค.64), รายที่

๒. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม Home Quarantine
(รายอำเภอ)

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนติดตาม
เมือง	104	104
บ้านฝาง	71	48
บ้านดง	26	26
ภูสีฐาน	13	1
โคกสูง	13	13
เมือง	6	1
นาเชือก	2	2
นาขาม	5	4
นาหว้า	5	5
นาเชือก	7	1
นาเชือก	2	2
เมือง	2	-
รวม	204	188

๓. รายงานจำนวนผู้ป่วย COVID-19 นอกเขตที่ได้รับการติดตาม Home
Quarantine

วาระที่ / เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

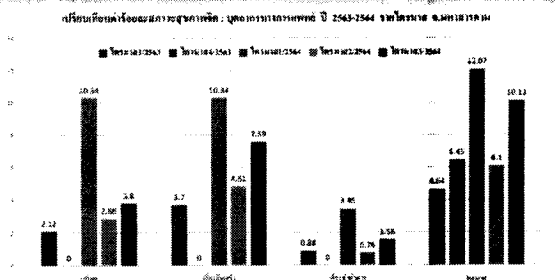
วาระที่	เรื่อง	ผู้รับผิดชอบ
วาระที่ 1	เรื่อง	ผู้รับผิดชอบ
วาระที่ 2	เรื่อง	ผู้รับผิดชอบ
วาระที่ 3	เรื่อง	ผู้รับผิดชอบ
วาระที่ 4	เรื่อง	ผู้รับผิดชอบ

ทีม MCATT

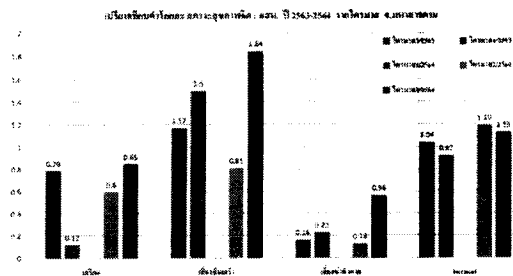
นางสาวนวลปรางค์ ดวงสว่าง

(กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)

๑. เปรียบเทียบร้อยละสภาวะสุขภาพจิตของบุคลากรทางการแพทย์ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ รายไตรมาส จ.มหาสารคาม



๒. เปรียบเทียบร้อยละสภาวะสุขภาพจิตของ อสม. ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ รายไตรมาส จ.มหาสารคาม



๓. การดำเนินงานเก็บข้อมูลวัดคลื่นใจในชุมชน ให้ทุกอำเภอจัดทำแผนการดำเนินงานในภาพรวมอำเภอ ครอบคลุมทุกตำบล โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ ๗ ขอนแก่น สนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานให้ดังนี้

- พื้นที่เสี่ยงสีแดง งบประมาณ ๖,๐๐๐ บาท (ดำเนินการทุกตำบล)
- พื้นที่สีเหลือง และสีเขียว งบประมาณ ๔,๕๐๐ บาท (ดำเนินการ

อย่างน้อย ๑ ตำบล)

ทีม EMS/MERT

นางเอมอร สุทธิสา

(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)

- จากกรณีที่มีการแจ้งเหตุ ๑๖๖๙ อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ได้ตรวจสอบไปที่ ศูนย์ประสานงานแล้ว ไม่มีการแจ้งเหตุดังกล่าว ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม

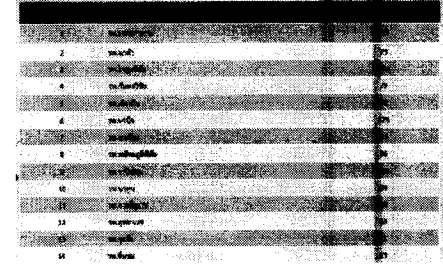
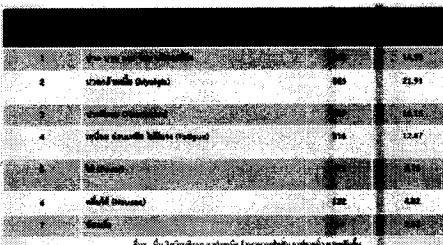
ทีม SERT

นายประวัติ แผลงมลาย

(หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ได้ดำเนินการออกตรวจสอบมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โครonavirus-19 ครบทุกแห่งเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ทีม HVRRT</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)</p> <p>นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดร)</p> <p>- ขอสนับสนุน มามาและน้ำดื่ม ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสนาม ประธาน (IC)</p> <p>- มอบกลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) ดำเนินการจัดหาตามที่โรงพยาบาลอุดรขออนับสนุน</p> <p>(๓) กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</p> <p>นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (แพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>๑. ได้ดำเนินการขึ้นป้ายรณรงค์การฉีดวัคซีนเรียบร้อยแล้ว และขอขอบคุณ ทุกอำเภอที่ได้ขึ้นป้ายรณรงค์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนฉีดวัคซีนให้กับประชาชน</p> <p>๒. จะได้ดำเนินการจัดทำ Infographic ในการแจ้งวันเวลาในการฉีดวัคซีน ประธาน (IC)</p> <p>ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ประธาน มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ในการจัดทำ Infographic เพื่อขอความร่วมมือให้ นักศึกษาหยุดรวมตัวกัน ให้อยู่บ้าน อยู่หอพัก หยุดเชื้อ เพื่อส่วนรวม และ ดำเนินการตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ</p> <p>(๔) กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/๒P Safety</p> <p>๒P Safety</p> <p>นางโชติกา บำรุง (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลนาเชือก)</p> <p>- บุคลากรทางการแพทย์ที่สัมผัสผู้ป่วย ดำเนินการ Swab ครั้งที่ ๒ ผลเป็นลบ ทั้งหมด</p> <div data-bbox="305 1824 682 2090" style="text-align: center;"> <p>1. ทัศนคติที่ดีของ วัฒนธรรมของ 1 ไร่ (25 น. 64) DMHTT Swab TOURNA 10 ไร่ 27 น. 64</p> </div>	<p>๓. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความ เสี่ยง (Risk Communication) ประธานมหาวิทยาลัย มหาสารคาม ในการจัดทำ Infographic เพื่อขอความ ร่วมมือให้นักศึกษาหยุดรวมตัว กัน ให้อยู่บ้าน อยู่หอพัก หยุด เชื้อ เพื่อส่วนรวม และ ดำเนินการตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด เพื่อลด การแพร่กระจายเชื้อ</p>	

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๕) กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) นางวันเพ็ญ ต้นสุวรรณ (หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ) - จากที่ท่าน IC ได้ให้ดำเนินการติดตามพื้นที่ในการรวมกลุ่มเล่นพนัน ซึ่งได้ สอบถามไปยังป้องกันจังหวัดมหาสารคาม ได้ให้ข้อมูลว่าไม่สามารถดำเนินการ ทางกฎหมายได้ แต่ได้ดำเนินการให้ผู้นำชุมชนควบคุมกำกับแล้ว</p> <p>(๖) กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) -ไม่มี-</p> <p>(๗) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) นายวิฑูรย์ ละอองทอง (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) - ได้เตรียมสนับสนุนชุดอุปกรณ์ป้องกัน PPE และนำส่งโรงพยาบาลสนาม เรือนจำ เรียบร้อยแล้วจำนวน ๖ ชุด</p> <p>(๘) กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) นางโศภิตา จิตรวิภานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ) - กรณีที่คนต่างด้าวหรือไร้สิทธิการรักษาสามารถเรียกเก็บค่าบริการไปที่ กองเศรษฐกิจและหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) และขอให้เก็บรายละเอียด เอกสารหลักฐานเพื่อให้ประกอบการเบิกจ่ายไว้ด้วย</p> <p>(๙) กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี -</p> <p>(๑๐) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - นัดหมายการประชุม EOC ครั้งที่ ๗๖/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.</p> <p>(๑๑) การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</p> <p>๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน - ไม่มี -</p> <p>๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและสื่อประชาสัมพันธ์ - ไม่มี -</p> <p>๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และกำกับติดตาม - ไม่มี -</p> <p>๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึง ประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p> <p>นายเชษฐา จงกนกพล (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>๑. สรุปการเกิด AEFI แยกตามหน่วยบริการ จำนวน ๑,๔๕๕ คน (ผู้รับ วัคซีน ๘,๖๕๐ คน)</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. รายงานช่วงสังเกตอาการ (๓๐ นาที) ร่วมกับ หมอพร้อม เกิดอาการไม่พึงประสงค์ ๒,๕๓๓ ครั้ง</p>   <p>นางโสภิตา จิตรวิกรานต์ (กลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <p>- กรณีการขอรับเยียวยาผู้ที่มีอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนคณะกรรมการจะพิจารณาจากการคัดกรอง AEFI ระดับ ๒ ขึ้นไป และได้รับการ Admit ตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไป</p> <p>๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. รายงานความก้าวหน้าหน่วยงานในจังหวัดมหาสารคามที่แจ้งจำนวนบุคลากรที่ขอรับวัคซีน ๑๐๖ หน่วย จำนวน ๖,๔๘๔ คน และจะดำเนินการจัดลำดับการรับวัคซีนต่อไป</p> <p>๒. รายงานหน่วยงานที่รับวัคซีน Sinovac (๖,๐๐๐ โดส) ซึ่งได้ดำเนินการฉีดในวันที่ ๒๑, ๒๔ และ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยดำเนินการจัดสรรดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ด่านหน้า (ทหาร) จำนวน ๓๖ โดส - เจ้าหน้าที่ด่านหน้า (ตำรวจ) จำนวน ๑๔๐ โดส - ราชทัณฑ์ จำนวน ๘๙ โดส - ศาลากลาง จำนวน ๑๐๐ โดส - ศาล จำนวน ๔๕ โดส - สพป. เขต ๑ จำนวน ๙๐ โดส - สพป. เขต ๒ จำนวน ๓๐ โดส (วาปีปทุม) - สพป. เขต ๓ จำนวน ๓๐ โดส (โกสุมพิสัย) - สพม.จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๔๐ คน - มมส. จำนวน ๓๐๐ คน - มรภ. จำนวน ๑๐๐ คน - ม.การกีฬาแห่งชาติ จำนวน ๒๐ คน - วพบ. จำนวน ๕๐ คน 		

วาระที่ / เรื่อง

ข้อสั่งการ

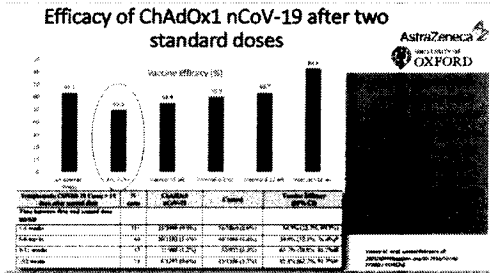
ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและศึกษาการ
ให้บริการวัคซีน
นางสาวสายพิน ทองคำ
(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

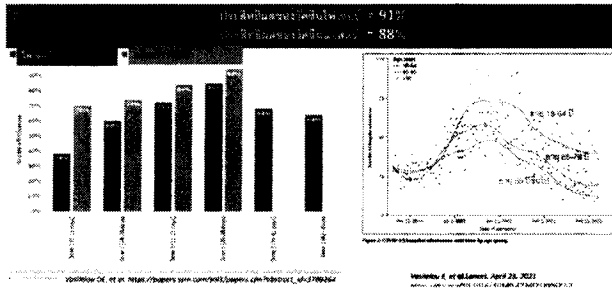
๑. การเปรียบเทียบประสิทธิภาพของวัคซีน จากการศึกษาในระยะที่ ๓

วัคซีน	ชนิด	ประสิทธิภาพ (%)	ความรุนแรง (%)	ระยะเวลา	อุณหภูมิ (°C)
Pfizer	mRNA	95%	100%	3-5	-70 (-28)
Moderna	mRNA	94%	100%	3-5	-20
Astra Zeneca	Adenovirus	79%	100%	3-5	3-5
Johnson	Adenovirus	67% (ปานกลาง-หนัก)	78%	3-5	3-5
Sputnik	Adenovirus	92%	100%	3-5	3-5
Sinovac	Inactivated	51% (ปานกลาง-หนัก) 84% (ปานกลาง)	100%	3-5	3-5
Sinopharm	Inactivated	79%-86%	100%	3-5	3-5

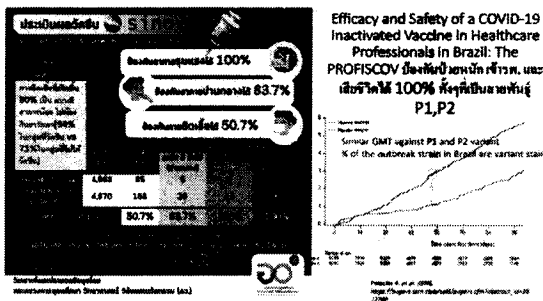
๒. ประสิทธิภาพของการรับวัคซีน



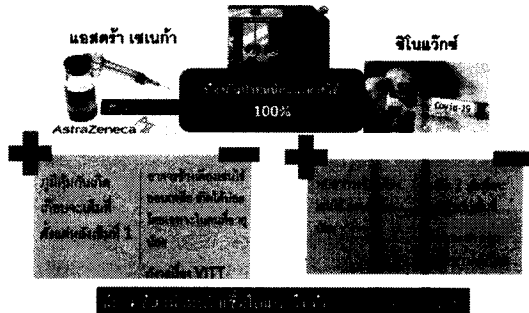
๓. ประสิทธิภาพในการป้องกันโรคโควิด-19 ของวัคซีน AstraZeneca เทียบ
กับ Pfizer


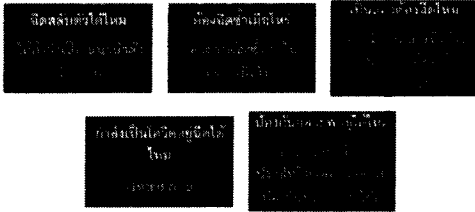
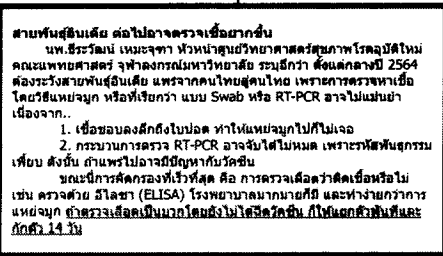
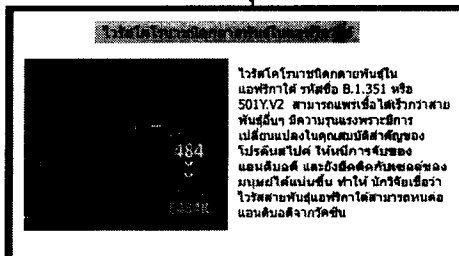
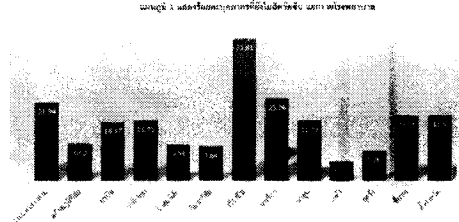
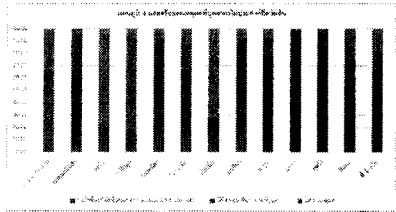


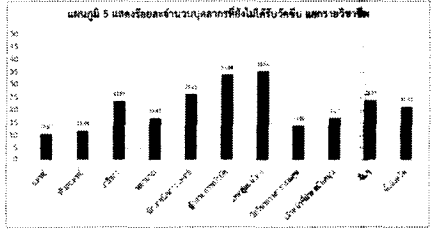
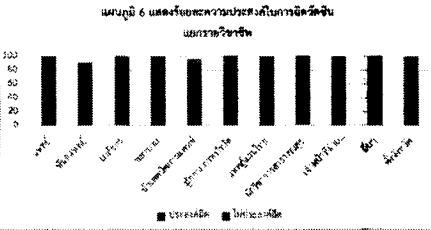
๕. การประเมินผลของวัคซีน Sinovac



๗. ประสิทธิภาพและผลข้างเคียงของวัคซีน AstraZeneca และ Sinovac



วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๘. โรคที่ยังไม่ควรฉีดวัคซีน โควิด-19</p> 		
<p>๙. คำถามที่พบบ่อย</p>  <p>ความเชื่อดังกล่าว มีประชาชนเดือน 5 แสนคน คิดกว่า 1 แสนคน NSAID ๑๖.๕%</p>		
<p>๑๐. เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์อินเดีย</p>  <p>สายพันธุ์อินเดีย ต้องไปอาจตรวจเช็กมากขึ้น นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา หัวหน้าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ระบุว่า ร้อยละ 25-64 ต้องระวังสายพันธุ์อินเดีย เพราะจากคนไทยส่วนใหญ่ เพราะการตรวจหาเชื้อโดยวิธีหมักยุง หรือที่เรียกว่า แบบ Swab หรือ RT-PCR อาจไม่แม่นยำเนื่องจาก.. 1. เชื้อชอบลงฝักรังไข่มาก ทำให้หมักยุงไปก็ไม่เจอ 2. กระบวนการตรวจ RT-PCR อาจจับได้ไม่หมด เพราะรหัสพันธุกรรมเพี้ยน ดังนั้น ถ้าพร่องอาจมีสัญญาณกับวิธีอื่น ขณะนี้การคัดกรองที่เร็วที่สุด คือ การตรวจเลือดด้วยวิธีเชื้อหรือไม่ เช่น ตรวจด้วย อีไลซ่า (ELISA) โรงพยาบาลมากมายก็มี และทางง่ายกว่าการหมักยุง ถ้าตรวจเลือดเป็นบวกโดยวิธีโมโนโคลนัลแอนติบอดีที่เร็วที่สุดก็ให้แยกตัวทันทีและกักตัว 14 วัน</p>		
<p>๑๑. เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์แอฟริกาใต้</p>  <p>ไวรัสโคโรนาที่โลกคาดหมายในแอฟริกาใต้ รหัสชื่อ B.1.351 หรือ 501Y.V2 สามารถแพร่เชื้อได้เร็วกว่าสายพันธุ์อื่นๆ มีความแรงเพราะมีการเปลี่ยนแปลงในคุณสมบัติสำคัญของโปรตีนสไปค์ โทนีฟิการิจของแอนติบอดี และวิธีฉีดวัคซีนของมนุษย์ได้ไม่เพียงพอ ทำให้ไวรัสสายพันธุ์นี้แพร่ระบาดได้สามารถหลบต่อแอนติบอดีจากอดีต</p>		
<p>นางสาวกาญจนา ไชยประดิษฐ์ (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>๑. การสำรวจบุคลากรที่ยังไม่รับวัคซีน</p>  <p>๒. เหตุผลที่บุคลากรไม่ประสงค์รับวัคซีน</p> 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. จำนวนบุคลากรที่ยังไม่รับวัคซีน แยกตามวิชาชีพ</p>  <p>๔. ความประสงค์ในการฉีดวัคซีนแยกรายวิชาชีพ</p> 		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางวิกิตตา อิ่มสำอางค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนีวิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)