



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๔๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๓๐๒๒ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๒๑/๒๕๖๔

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 ๑๒๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๒๑/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาคิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)

กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๒๑/๒๕๖๔

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.

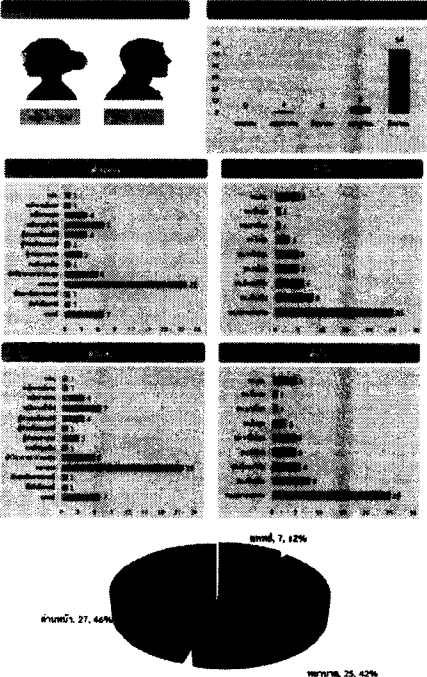
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

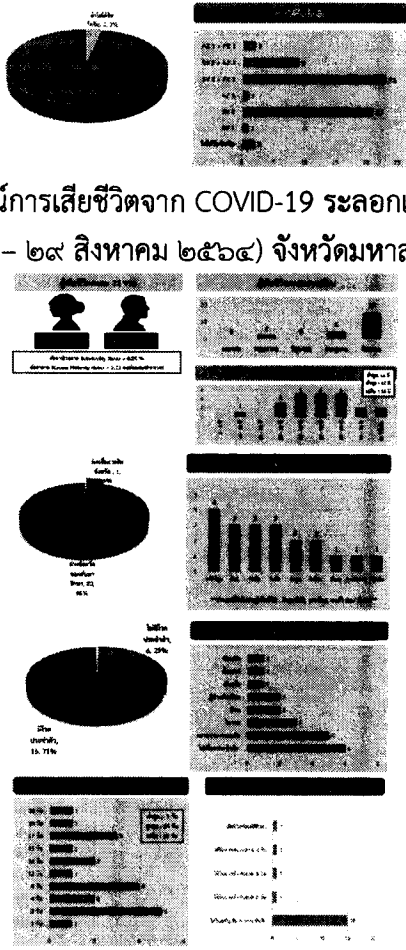
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายภาสกี ทรัพย์พิพัฒน์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีมติให้ผ่อนคลายมาตรการต่างๆ เพิ่มมากขึ้น แต่ผู้ป่วยในจังหวัดมหาสารคามยังคงพบจำนวนคงที่ ซึ่งอาจก่อให้เกิด Cluster ใหม่ได้ จึงยังคงต้องดำเนินการเฝ้าระวังอย่างเข้ม ได้แก่ ๑) การเฝ้าระวังประชาชนที่เดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยง ๒) การเร่งตรวจหาเชื้อโดยวิธี ATK ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อนำผู้ป่วยเข้าการรักษาตามระบบโดยเร็ว และ ๓) ดำเนินการ Sentinel Surveillance เป็นประจำอย่างต่อเนื่อง ในกลุ่มเป้าหมายสำคัญ เช่น ตลาดสด ตลาดนัด โรงงาน สถานที่ที่ประชาชนใช้บริการเป็นจำนวนมาก เป็นต้น</p> <p>๒. ให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ดำเนินการวางแผนการทำ Covid Free Setting เพื่อสร้างต้นแบบใน Setting ที่สำคัญ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานและผู้ประกอบการ เช่น ร้านอาหาร, สถานที่ขนส่งสาธารณะ, โรงเรียน, สถานประกอบการ, โรงงาน, เทศบาลตำบล เป็นต้น เพื่อขยายผลนโยบายสู่การปฏิบัติ และออกดำเนินการตรวจประเมินในทุกอำเภอ</p>	<p>๑. ให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ดำเนินการวางแผนการทำ Covid Free Setting เพื่อสร้างต้นแบบใน Setting ที่สำคัญ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานและผู้ประกอบการ เช่น ร้านอาหาร, สถานที่ขนส่งสาธารณะ, โรงเรียน, สถานประกอบการ, โรงงาน, เทศบาลตำบล เป็นต้น เพื่อขยายผลนโยบายสู่การปฏิบัติ และออกดำเนินการตรวจประเมินในทุกอำเภอ</p>	<p>- กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย</p>
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม ๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๒๐/๒๕๖๔ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน ๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๓๗๖ ราย (รายที่ ๑-๘,๓๗๖ ระลอกเมษายน) - ผู้ป่วยและผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทุกราย อากาศปกติ</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๑.๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๖๗ ราย (รายที่ ๘,๓๗๗-๘,๔๔๓ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) Cluster งานศพ อำเภอโกสุมพิสัย พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๔ ราย (ผู้ป่วยรายที่ ๘,๓๗๒- ๘,๓๗๕ ระลอกเมษายน) เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในผู้ป่วยรายเดิมที่กักกันตัวอยู่แล้ว ไม่มีผู้สัมผัสเสี่ยงเพิ่มเติม</p> <p>๓.๑.๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๖๗ ราย (รายที่ ๘,๓๗๗-๘,๔๔๓ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๔๒๔ ระลอกเมษายน อำเภอบริบูรณ์ เข้ารับการรักษาด้วยอาการปอดติดเชื้อที่โรงพยาบาลมหาสารคาม วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ ผลตรวจครั้งที่ ๑ เป็นลบ และตรวจพบผลบวกในครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ (ค่า CT=๒๙) ได้ดำเนินการตรวจ ATK ในผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ผลตรวจเป็นลบทุกราย และได้ดำเนินการ Bubble and seal บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ใน Ward ผู้ป่วยชายทั้งหมด ดงเยียม ห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้า-ออก ภายใน Ward</p> <p>๓.๑.๓ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๗๓ ราย (รายที่ ๘,๔๔๔-๘,๕๑๖ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๔๕๐ ระลอกเมษายน อำเภอบริบูรณ์ มีประวัติเข้ารับการรักษาที่ รพ.สต.หนองจิก ต่อเนื่อง ๔-๕ วัน สัมผัสใกล้ชิดกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รพ.สต.หนองจิก ทุกราย (เนื่องจากมีผู้ป่วยมีอาการหุไม่ค้อยได้ยืน) ได้ดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมแล้ว ผลตรวจเป็นลบทุกราย และให้ดำเนินการ Home Quarantine อย่างเคร่งครัด และได้จัดบุคลากรภายในอำเภอ มาหมุนเวียนเพื่อปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒) Cluster ผู้ติดเชื้อในหมู่บ้าน อำเภอกันทรวิชัย จากการ Swab ครั้งที่ ๒ พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ จำนวน ๕ ราย (ผู้ป่วยรายที่ ๘,๔๖๐-๘,๔๖๖ ระลอกเมษายน) เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดิมที่กักกันตัวอยู่แล้ว</p> <p>๓) Cluster บ้านปะหลาน หมู่ที่ ๑๖ อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๓ ราย (ผู้ป่วยรายที่ ๘,๔๘๐, ๘,๔๘๓ และ ๘,๔๐๕ ระลอกเมษายน) เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในผู้ป่วยรายเดิม และได้ดำเนินการ Sentinel Surveillance ด้วย ATK ในพื้นที่ จำนวน ๑๐๓ ราย ผลตรวจเป็นลบทุกราย</p> <p>๔) Cluster พนักงานติดตั้ง/ปรับปรุงอาคารสำนักงาน ธนาคารกรุงไทย อำเภอเมืองมหาสารคาม จากการ Swab ครั้งที่ ๒ พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ จำนวน ๓ ราย (ผู้ป่วยรายที่ ๘,๕๐๐-๘,๕๐๒ ระลอกเมษายน) เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดิม และจากการทำ Sentinel Surveillance ด้วย ATK พบผลตรวจเป็นบวก จำนวน ๑ ราย (ผู้ป่วยรายที่ ๘,๕๑๕ ระลอกเมษายน) เป็นแม่บ้านชั้น ๔ ในอาคาร สำนักงาน ธนาคารกรุงไทย มีประวัติพูดคุยกับผู้ป่วยยืนยันที่เป็นพนักงานติดตั้ง/ปรับปรุงอาคาร</p>		

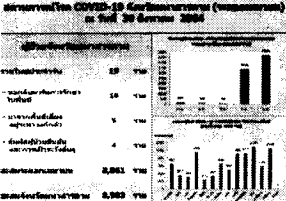
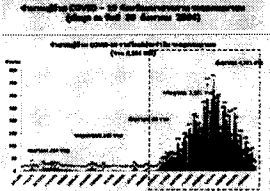
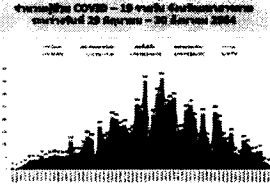
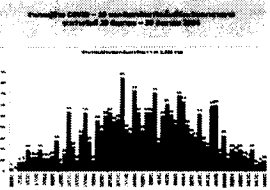
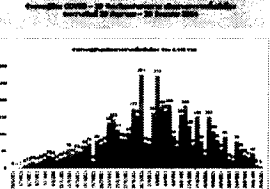
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๑.๔ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๕ ราย (รายที่ ๘,๕๑๗-๘,๕๔๑ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๕๒๒ ระลอกเมษายน อำเภอพัคฆภูมิสัย เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ปฏิบัติงานในแผนก TB โรงพยาบาลพัคฆภูมิสัย อาการปกติ มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๐ ราย ได้ตรวจ ATK และ PCR ผลตรวจเป็นลบทุกราย และให้ดำเนินการ Home Quarantine อย่างเคร่งครัด และได้จัดบุคลากรมาหมุนเวียน เพื่อปฏิบัติงานในแผนกดังกล่าว รวมทั้งทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๕๓๗ ระลอกเมษายน อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (กู้ชีพ) ปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนตำบลเขวาสี มีประวัติญาติเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงมาพักอาศัยร่วมบ้าน อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม</p> <p>๓) Cluster ร้านอาหารลาบกกกแต่ อำเภอเมืองมหาสารคาม พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ จำนวน ๑ ราย (ผู้ป่วยรายที่ ๘,๕๔๑ ระลอกเมษายน) เป็นลูกจ้างภายในร้าน และได้ดำเนินการทำ Sentinel Surveillance ด้วย ATK ในตลาดสดที่ผู้ป่วยยืนยันไปซื้อของเป็นประจำ</p> <p>๔) Cluster บ้านหนองแสง อำเภอบ้านดง พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ตรวจ AKT ผลตรวจเป็นบวก จำนวน ๓ ราย (สามีและบุตร) อยู่ระหว่างตรวจ PCR ได้ดำเนินการมาตรการทางชุมชน โดยจำกัดคนเข้า-ออก และปิดหมู่บ้านเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๕) Cluster โรงงานชำแหละไก่ อำเภอเมืองมหาสารคาม จากการ Swab ครั้งที่ ๒ พบผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ จำนวน ๒ ราย เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเดิมที่กักกันตัวอยู่แล้ว</p> <p>๓.๑.๕ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙ ราย (รายที่ ๘,๕๔๒-๘,๕๖๐ ระลอกเมษายน)</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการติดตามสอบสวนโรค</p> <p>นายแพทย์ภาณุวัฒน์ นพินกุล (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>- ขอหารือในประเด็นการเฝ้าระวังสถานการณ์การจัดระบบควบคุมดูแลผู้ป่วย ใน Cohort ward/ Community Isolation และ Home Isolation ดังนี้</p> <p>๑. จังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วยที่ได้เข้ารับการรักษา ครบจำนวน ๑๔ วัน และจำหน่ายกลับบ้าน จากนั้นมีอาการ severe หายใจหอบเหนื่อย และพบ rate of cytokine storm ประมาณ ๘-๑๐ ราย จากการศึกษาเบื้องต้น พบว่า อาการดังกล่าวมักพบในผู้ป่วยอายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป แต่ผู้ป่วยที่พบในจังหวัดมหาสารคาม มีหลากหลายอายุ</p> <p>๒. จากการทบทวนการดำเนินงาน ขอหารือแนวทางแก้ไขปัญหา ดังนี้</p> <p>๑) ให้โรงพยาบาลสนาม เพิ่มการดำเนินการติดตาม ดูแล ผู้ป่วยที่ได้เข้ารับการรักษาคครบจำนวน ๑๔ วัน เพิ่มมากขึ้น และดำเนินการ Follow up ผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายกลับบ้าน</p>		

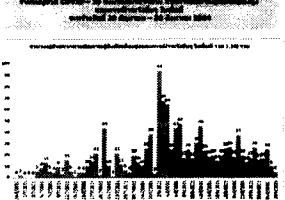
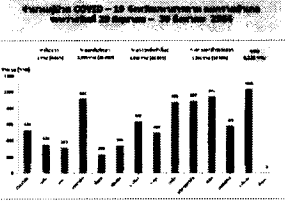
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) ควรผลักดันการทำ Home Isolation ให้ได้มาตรฐาน โดยเฉพาะการเฝ้าระวังผู้ป่วย หากมีอาการ severe จึงควรมี Intervention ในกลุ่มผู้ป่วยเหล่านี้ เพื่อลดอาการรุนแรง และอาจเสียชีวิตหากได้รับการแก้ไขล่าช้าได้</p> <p>๓) โรงพยาบาลมหาสารคาม ได้ดำเนินการ Update ใบรับรองแพทย์ในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษากรบ จำนวน ๑๔ วัน และจำหน่ายกลับบ้าน เพื่อจำแนกผู้ป่วยว่ามีลักษณะอาการอย่างไร ป้องกันหากเกิดกรณีผู้ป่วยมีอาการ severe หลังจำหน่ายกลับบ้าน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทีม Case Management ดำเนินการจัดการประชุมผ่านระบบ Conference เพื่อสื่อสารกับทีมวิชาการของทุกโรงพยาบาล ในประเด็นการจัดการระบบควบคุมดูแลผู้ป่วย ใน Cohort ward/ Community Isolation และ Home Isolation เมื่อผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษากรบ จำนวน ๑๔ วัน รวมทั้งออกแบบแนวทางการ X-ray ก่อนจำหน่ายกลับบ้าน และการ Follow up Chart ผู้ป่วยหลังจำหน่ายกลับบ้าน และจัดทำ Flow Chart ส่งให้ทุกหน่วยงานเพื่อเป็นแนวทางดำเนินปฏิบัติ เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการรักษาผู้ป่วย COVID-19 ต่อไป</p> <p>- ให้โรงพยาบาลมหาสารคาม ดำเนินการจัดทำแนวทางการออกใบรับรองแพทย์ในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษากรบ จำนวน ๑๔ วัน และจำหน่ายกลับบ้าน เพื่อประโยชน์ในการติดตาม และดูแลผู้ป่วย</p> <p>๓.๒ การดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ วันที่ ๘ เมษายน - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๒๓ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๒๓)</p> <p>- ไม่มีเหตุการณ์เพิ่มเติม</p> <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๒๐/๒๕๖๔ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑. ให้ทีม HVRRT จังหวัดมหาสารคามลงพื้นที่อำเภอแกลง และพื้นที่อำเภออื่นๆ ที่มีปัญหาการฉีดวัคซีนกลุ่ม ๖๐๘ ที่มีอัตราความครอบคลุมต่ำ ร่วมกับผู้รับผิดชอบภาคประชาชนของอำเภอ เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ โน้มน้าวให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ เข้ารับการฉีดวัคซีน และค้นหาปัญหาและอุปสรรค ในประเด็นการไม่ประสงค์เข้ารับการฉีดวัคซีน</p>	<p>๒. ให้ทีม Case Management ดำเนินการจัดการประชุมผ่านระบบ Conference เพื่อสื่อสารกับทีมวิชาการของทุกโรงพยาบาล ในประเด็นการจัดการระบบควบคุมดูแลผู้ป่วย ใน Cohort ward/ Community Isolation และ Home Isolation เมื่อผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษากรบ จำนวน ๑๔ วัน รวมทั้งออกแบบแนวทางการ X-ray ก่อนจำหน่ายกลับบ้าน และการ Follow up Chart ผู้ป่วยหลังจำหน่ายกลับบ้าน และจัดทำ Flow Chart ส่งให้ทุกหน่วยงานเพื่อเป็นแนวทางดำเนินปฏิบัติ เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการรักษาผู้ป่วย COVID-19 ต่อไป</p>	<p>- ทีม Case Management</p>

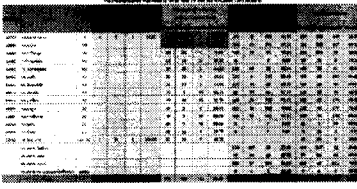
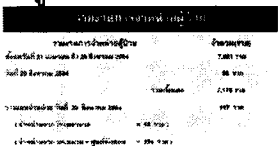
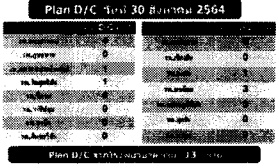
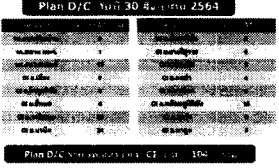
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นางสุมาลี ใหม่คามิ (หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ) - วันศุกร์ ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ ทีม HVRRT ได้ลงพื้นที่อำเภอแกดดำ ในตำบลที่ดำเนินการฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ได้น้อยที่สุด ได้แก่ ตำบลมิตรภาพ ร่วมกับนายอำเภอแกดดำ, Mr. Vaccine, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อไปเชิญชวนกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฉีดวัคซีน เบื้องต้นพบว่าประชาชนในพื้นที่ได้รับการฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ จึงยังไม่สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีน COVID-19 ได้ โดยต้องรอรระยะเวลา ๑ เดือน ส่วนในตำบลอื่นๆ ในอำเภอแกดดำ จะดำเนินการฉีดแล้วเสร็จตามเป้าหมายภายในสัปดาห์หน้าโดยใช้ระยะเวลา ๒ วัน</p> <p>๒. ให้กลุ่มภารกิจ ๒P Safety ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) จัดทำสรุปรายงานผู้ป่วย COVID-19 ที่เสียชีวิตในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม โดยจำแนก เพศ อายุ วันที่เสียชีวิต/วันที่พบผลตรวจเป็นบวก โรคประจำตัว การได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 เป็นต้น เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์หาสาเหตุ เพื่อเป็นการป้องกันและลดอัตราการเสียชีวิต</p> <p>๒) จัดทำสรุปรายงานผู้ป่วยยืนยัน ที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ในจังหวัดมหาสารคาม เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ และรายงานในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</p>		
<p>นางพรพรรณ คุสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>(๑) สถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19 ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม ระลอกเมษายน (วันที่ ๑ เมษายน-๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p> 		

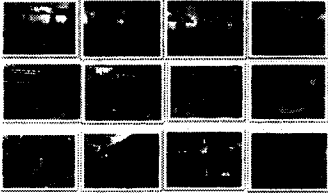
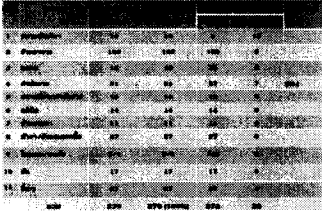
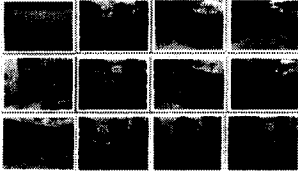
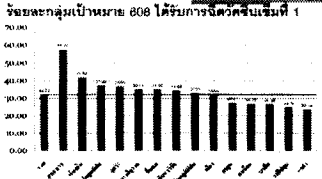
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๒) สถานการณ์การเสียชีวิตจาก COVID-19 ระลอกเมษายน (วันที่ ๑ เมษายน – ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔) จังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>- ขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยงานส่งแผนการสอบสวนโรค กรณีพบผู้ป่วยเสียชีวิตจาก COVID-19 และส่งแบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 กรณีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (Novel Corona ๒H.) ให้ทีม Case Management จังหวัด เพื่อเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์หาสาเหตุ เพื่อเป็นการป้องกันและลดอัตราการติดเชื้อและการเสียชีวิต</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทีม Case Management จัดทำข้อมูลผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัส COVID-19 ที่เสียชีวิต ในประเด็น ๑) สัดส่วนระหว่างผู้สูงอายุ และ ผู้มีโรคประจำตัว ๒) ระยะเวลาตั้งแต่ผู้ป่วยเริ่มมีอาการไปจนถึงเมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาใน Pie Chart เดียวกัน เพื่อหาความสัมพันธ์ในการติดเชื้อต่อไป</p> <p>๓. มอบนายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม พิจารณาเร่งรัดการเบิกจ่าย ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของทุกหน่วยงาน ตามระเบียบและการปฏิบัติงานจริง และมอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประเมินการ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ในเดือนกรกฎาคม-กันยายน เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขต่อไป</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</p>	<p>๓. ให้ทีม Case Management จัดทำข้อมูลผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัส COVID-19 ที่เสียชีวิต ในประเด็น ๑) สัดส่วนระหว่างผู้สูงอายุ และ ผู้มีโรคประจำตัว ๒) ระยะเวลาตั้งแต่ผู้ป่วยเริ่มมีอาการไปจนถึงเมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ใน Pie Chart เดียวกัน เพื่อหาความสัมพันธ์ในการติดเชื้อต่อไป</p>	<p>- ทีม Case Management</p>

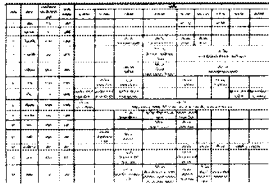
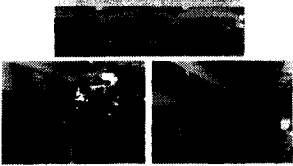
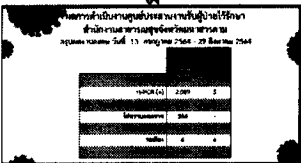
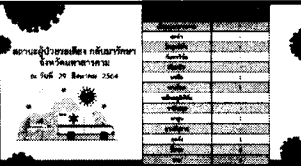
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. ให้ทุกหน่วยงานวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีน AstraZeneca ที่คงเหลือในคลัง ให้แล้วเสร็จภายในสัปดาห์หน้า อีกทั้งให้ดำเนินการวางแผนฉีดวัคซีนที่ได้รับในแต่ละรอบให้แล้วเสร็จภายใน ๘-๙ วัน หลังจากได้รับ (ไม่ควรดำเนินการล่าช้าเกิน ๒ สัปดาห์) โดยหากตรวจสอบแล้ว พบว่าวัคซีนที่มีในคลังเพิ่มจำนวนขึ้นในรอบที่ได้รับ จัดสรร ขอให้เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนให้เพิ่มขึ้น เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนในจังหวัดมหาสารคาม และให้ Mr. Vaccine ทุกอำเภอ Monitor Stock Vaccine ในคลังทุกวัน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการฉีดวัคซีน AstraZeneca ที่คงเหลือในคลัง ให้แล้วเสร็จภายในสัปดาห์นี้ <p>๕. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการประสานกรมควบคุมโรคติดต่อ เพื่อสอบถามในประเด็นหากจะนำวัคซีน Pfizer ที่คงเหลือจากการฉีดกลุ่มเป้าหมายชาวต่างชาติ ไปฉีดกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีข้อบ่งชี้ เช่น ติดบ้าน/ ติดเตียง จะได้รับการสนับสนุนวัคซีน Pfizer เพื่อฉีดเป็นเข็มที่ ๒ เพิ่มเติมจากจำนวนวัคซีนที่เหลือหรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุขแจ้งการบริหารจัดการวัคซีน Pfizer ที่คงเหลือจากการฉีดกลุ่มเป้าหมายชาวต่างชาติฯ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ๑) ตรวจสอบว่าบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า ที่เข้าเกณฑ์ได้รับวัคซีนครบถ้วนทุกรายแล้ว พร้อมสำรองวัคซีนเข็มที่ ๒ สำหรับผู้ครบกำหนดก่อนวัคซีนหมดอายุ แล้วจึงนำวัคซีนคงเหลือ ใช้สำหรับกรณีอื่นๆ ๒) ให้ฉีดวัคซีน Pfizer เข็มที่ ๒ ห่างจากวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๑ ตามกำหนดการเดิมก่อน หากมีวัคซีนคงเหลือจึงฉีดให้แก่ผู้ที่มีระยะห่างจากเข็มที่ ๑ อย่างน้อย จำนวน ๔ สัปดาห์ โดยพิจารณาให้ฉีดในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่มโรค และหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ ๓๒ สัปดาห์ขึ้นไป ๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ดำเนินการจ้างเหมาตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา โดยให้ปฏิบัติงานที่ ๑) Community Isolation อำเภอเมืองมหาสารคาม (ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม) จำนวน ๑ อัตรา ๒) โรงพยาบาลสุทธาเวช จำนวน ๑ อัตรา และมอบทีม Case Management ดำเนินการมอบหมายภารกิจในการปฏิบัติงาน <p>นางสุธิดา คณะมะ (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)</p> <ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลวิชาชีพ ทั้ง ๒ อัตรา จะสามารถปฏิบัติงานได้ในวันพุธที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ 		

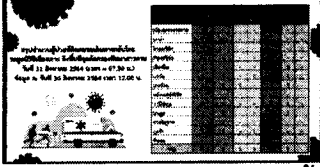
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <p>นางสาวปาริชาติ ปกิรินะ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน) ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระลอกเมษายน (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>๓. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระลอกเมษายน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>๔. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ขอกลับมารักษา ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>๕. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม เดินทางมาจาก พื้นที่เสี่ยง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>๖. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม จากการติดตาม ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและการเฝ้าระวังอื่นๆ ในพื้นที่ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p style="text-align: center;">  </p> <p>๖. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ทีม SAT จัดทำตาราง Cluster สำคัญที่เกิดขึ้นในแต่ละสัปดาห์ เพื่อเป็นการติดตามเฝ้าระวังการสอบสวนโรค COVID-19 ได้อย่างรวดเร็ว <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>๔.๒.๑ ทีม JIT</p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการทำ Sentinel Surveillance ใน ๑๒ Setting ได้แก่ ๑) ตลาดสด ตลาดนัดที่มีความเสี่ยงสูง ๒) สถานบริการ ผับ/บาร์/คาราโอเกะ/สนามมวย สนามชนไก่ บ่อน ๓) สถานที่ขนส่ง/ขนส่งสาธารณะทั้งทางบก น้ำ อากาศ ๔) สถานที่ต่ออายุบัตรแรงงาน ต่างด้าว/ชุมชนแรงงาน ต่างด้าว/ชุมชนแออัด ๕) หน่วยราชการด้านหน้า ๖) โรงงาน/สถานประกอบการ ๗) ห้างสรรพสินค้า ร้านค้า ร้านอาหาร ร้านสะดวกซื้อ ๘) สถานที่ดูแลผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดเตียง ๙) โรงเรียน/สถานศึกษา/ศูนย์เด็กเล็ก ๑๐) ศาสนสถานหรือสถานที่ประกอบกิจกรรมทางศาสนา ๑๑) ธนาคาร/บริษัท/สำนักงาน ๑๒) บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ 	<p>๔. ให้ทีม SAT จัดทำตาราง Cluster สำคัญที่เกิดขึ้นในแต่ละสัปดาห์ เพื่อเป็นการติดตามเฝ้าระวังการสอบสวนโรค COVID-19 ได้อย่างรวดเร็ว</p> <p>๕. ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการทำ Sentinel Surveillance ใน ๑๒ Setting ได้แก่ ๑) ตลาดสด ตลาดนัดที่มีความเสี่ยงสูง ๒) สถานบริการ ผับ/บาร์/คาราโอเกะ/สนามมวย สนามชนไก่ บ่อน ๓) สถานที่ขนส่ง/ขนส่งสาธารณะทั้งทางบก น้ำ อากาศ ๔) สถานที่ต่ออายุบัตรแรงงาน ต่างด้าว/ชุมชนแรงงาน ต่างด้าว/ชุมชนแออัด ๕) หน่วยราชการด้านหน้า ๖) โรงงาน/สถานประกอบการ ๗) ห้างสรรพสินค้า ร้านค้า ร้านอาหาร ร้านสะดวกซื้อ ๘) สถานที่ดูแลผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดเตียง ๙) โรงเรียน/สถานศึกษา/ศูนย์เด็กเล็ก ๑๐) ศาสนสถานหรือสถานที่ประกอบกิจกรรมทางศาสนา ๑๑) ธนาคาร/บริษัท/สำนักงาน ๑๒) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ</p>	<p>- ทีม SAT</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๒.๒ Operation Team</p> <p>ทีม Case management นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคามวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทีม Case management ดำเนินการวางแผนจัดหาเตียงเพื่อรองรับผู้ป่วยระดับสีส้มเพิ่ม หากโรงพยาบาลมหาสารคามมีไม่เพียงพอ เช่น ๑) การ Step down ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลบรบือ/โรงพยาบาลวาปีปทุม/โรงพยาบาลสุทธาเวช หรือ ๒) ขยายเตียงในโรงพยาบาลมหาสารคามหากมีความจำเป็น หรือ ๓) การสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จากโรงพยาบาลบรบือ/โรงพยาบาลวาปีปทุม/โรงพยาบาลสุทธาเวช/โรงพยาบาลโกสุมพิสัย เพื่อไปปฏิบัติงานช่วยเหลือในกรณีที่ยขยายเตียง</p> <p>นางโชติกา บำรุง (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <p>๑) รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) การจำหน่ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาล</p>  <p>๓) การจำหน่ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลสนาม/ Community Isolation</p> 	<p>๖. ให้ทีม Case management ดำเนินการวางแผนจัดหาเตียงเพื่อรองรับผู้ป่วยระดับสีส้มเพิ่ม หากโรงพยาบาลมหาสารคามมีไม่เพียงพอ เช่น ๑) การ Step down ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลบรบือ/โรงพยาบาลวาปีปทุม/โรงพยาบาลสุทธาเวช หรือ ๒) ขยายเตียงในโรงพยาบาลมหาสารคามหากมีความจำเป็น หรือ ๓) การสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จากโรงพยาบาลบรบือ/โรงพยาบาลวาปีปทุม/โรงพยาบาลสุทธาเวช/โรงพยาบาลโกสุมพิสัย เพื่อไปปฏิบัติงานช่วยเหลือในกรณีที่ยขยายเตียง</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด) - วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๔ จังหวัดมหาสารคาม จะดำเนินการส่งทีมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขไปช่วยปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลบุษราคัม กทม. (ทีมสุดท้ายที่ได้เตรียมไว้) และคาดว่าจะได้ดำเนินการส่งทีมไปช่วยปฏิบัติงานอีกจำนวน ๒-๓ ทีม ในรอบถัดไปหากมีการร้องขอจากกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ทีม SERT นายประวัติ แผลงมัลย์ (หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)</p> <p>๑. ทีม SERT ติดตามสถานประกอบการตาม Timeline ของผู้ป่วย COVID-19 ระลอกใหม่เมษายน (วันที่ ๒๖-๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>๒. สรุปรายการติดตามสถานประกอบการตาม Timeline ของผู้ป่วย COVID-19 ระลอกใหม่เมษายน (ระหว่างวันที่ ๑๑ เมษายน-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>๓. ทีม SAFETY ติดตามการจัดการขยะติดเชื้อในสถานการณ์ COVID-19 ระลอกใหม่เมษายน (วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>ทีม HVRRT นางสมาลี ไหมคามิ (หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)</p> <p>๑. ร้อยละกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑</p>  <p>ร้อยละกลุ่มเป้าหมาย 608 ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ 1</p> <p>ข้อมูลวันที่ 28 สิงหาคม 2564</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. แผนการฉีดวัคซีนของอำเภอในจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๓. ภาพกิจกรรมการฉีดวัคซีนเชิงรุก รพ.สต. เมืองเตา</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 โรงพยาบาลกุตุรงค์</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 โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบตี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๕ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๓ กรกฎาคม-๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) สถานะรอดเตียงผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓) สรุปจำนวนผู้ที่ขอเดินทางกลับเข้ามารักษาในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรถมูลนิธิจีเสียงเกาะ เข้าพื้นที่จุดคัดกรองจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๗.๐๐ น.</p>  <p>- เนื่องจากผู้ที่ขอเดินทางกลับเข้ามารักษาในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรถมูลนิธิจีเสียงเกาะ มีจำนวนลดลง จึงจะดำเนินการนำส่งผู้ป่วยครั้งต่อไปในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ดำเนินการนำผู้ที่ขอเดินทางกลับเข้ามารักษาในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรถมูลนิธิจีเสียงเกาะ ที่มีผล RT-PCR Positive จำนวน ๔ ราย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสุทธาเวช และผู้ที่มีผล ATK Positive จำนวน ๔ ราย เข้ารับการรักษาในอำเภอกุฉินารายณ์ของผู้ป่วย</p> <p>๔.๒.๖ ศูนย์ปฏิบัติการรับ-ส่งต่อ</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ 2P Safety</p> <p>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการทบทวนการดำเนินการปฏิบัติตนตามแนวทางแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขร่วมกับโรงพยาบาลมหาสารคาม และการกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรคเพิ่มเติม โดยมาตรการที่ดำเนินการแล้ว ได้แก่ งดรับประทานอาหารร่วมกัน งดการปฏิบัติงานข้าม ward และมาตรฐานในการสวม/ถอดชุด PPE เป็นต้น</p> <p>นางไศภิตา จิตรวิภานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <p>- ขอให้ทุกหน่วยงานที่มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ติดเชื้อ COVID-19 จากการปฏิบัติงาน ในจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕๑ ราย ดำเนินการส่งเรื่องเพื่อขอรับการเยียวยาตามกฎหมายมาตรา ๑๘ (๔) ซึ่งดำเนินการแล้ว จำนวน ๑ ราย</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ทุกให้หน่วยงานที่มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ติดเชื้อ COVID-19 จากการปฏิบัติงาน ในจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕๑ ราย ดำเนินการส่งเรื่องเพื่อขอรับการเยียวยาไปที่กลุ่มงานประกันสุขภาพให้ครบทุกราย เพื่อประโยชน์ของบุคลากรในสังกัด</p>	<p>๗. ทุกให้หน่วยงานที่มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ติดเชื้อ COVID-19 จากการปฏิบัติงาน ในจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕๑ ราย ดำเนินการส่งเรื่องเพื่อขอรับการ</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/โรงพยาบาลทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง วันวันพฤหัสบดีที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</p> <p>๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑) จังหวัดมหาสารคามได้รับวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๗,๕๐๐ Dose (วัคซีนเดินทางมาถึงแล้ววันนี้) และพ่วงนี้จำนวน ๑๓,๖๐๐ Dose เพื่อฉีดเข็มที่ ๒ ในให้กลุ่มเป้าหมาย ๑) ได้รับวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๑ เมื่อวันที่ ๗-๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ ๒) ได้รับวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ เมื่อวันที่ ๙-๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ซึ่งจังหวัดมหาสารคาม จะดำเนินการจัดสรรต่อไป</p> <p>๔.๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสื่อประชาสัมพันธ์</p> <p>นายวัฒนะ ศรีวัฒนา</p> <p>(ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>- ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายชาวต่างชาติ เพื่อติดต่อลงทะเบียนเพื่อรับวัคซีน Pfizer จากการตรวจสอบ พบว่า ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน รอบที่ ๑ จำนวน ๖๘ ราย ดำเนินการฉีดวัคซีนครบถ้วนแล้ว และรอบที่ ๒ จำนวน ๓๕ ราย วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๔</p>	<p>เยี่ยมเยียนไปที่กลุ่มงานประกันสุขภาพให้ครบทุกราย เพื่อประโยชน์ของบุคลากรในสังกัด</p>	

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ผักกอบรม และ กำกับติดตาม</p> <p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- จากการประชุมทางไกล (Web Conference) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๗ ครั้งที่ ๒๗/๒๕๖๔ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยมีท่านผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗ เป็นประธาน ได้รับแจ้งว่าในการประชุมระดับกระทรวงสาธารณสุข ครั้งต่อไป ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๗ จะนำเสนอการดำเนินงานภาพรวมของเขตสุขภาพฯ และจะนำเสนอผลการดำเนินงานฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ ของจังหวัดมหาสารคาม เนื่องจากจังหวัดมหาสารคาม ได้ดำเนินการฉีดวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ได้มากที่สุดเขตสุขภาพที่ ๗ และขอให้จังหวัดมหาสารคาม เร่งรัดการดำเนินงานฉีดวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าว ให้เกินร้อยละ ๕๐ ในทุกอำเภอ เพื่อแสดงให้เห็นถึงความสามารถและประสิทธิภาพในการดำเนินงาน</p>		
<p>๔.๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตาม อาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p> <p>นายอุดม บุษพาทาเด (สาธารณสุขอำเภอบรบือ)</p> <p>- ขอรื้อในประเด็นมีประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ จากพื้นที่ จังหวัดอื่นๆ มาขอรับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ในจังหวัดมหาสารคาม สามารถดำเนินการได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- สามารถดำเนินการได้</p> <p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- ได้รับแจ้งจากการประชุมทางไกล (Web Conference) ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) เขตสุขภาพที่ ๗ ครั้งที่ ๒๗/๒๕๖๔ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ในกรณีมีประชาชนได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ จากพื้นที่ จังหวัดอื่นๆ มาขอรับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ในจังหวัดปลายทาง สามารถดำเนินการได้ โดยขอให้จัดเก็บข้อมูล เพื่อขอรับการสนับสนุนวัคซีน ขดเชยจากกระทรวงสาธารณสุขต่อไป</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการจัดทำแบบฟอร์ม เพื่อให้ทุกหน่วยงานใช้ในการบันทึกข้อมูล กรณีที่มีประชาชนได้รับการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๑ จากพื้นที่จังหวัดอื่นๆ มาขอรับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ในจังหวัด มหาสารคาม เพื่อขอรับการสนับสนุนวัคซีนขดเชยจากกระทรวง สาธารณสุขต่อไป</p>	<p>๘. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการจัดทำแบบฟอร์ม เพื่อให้ทุกหน่วยงานใช้ในการบันทึกข้อมูล กรณีที่มีประชาชนได้รับการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๑ จากพื้นที่จังหวัดอื่นๆ</p>	<p>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p>

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

มาขอรับการฉีดวัคซีนเข็มที่ 2 ใน
จังหวัดมหาสารคาม เพื่อขอรับการ
สนับสนุนวัคซีนชุดเซยจากกระทรวง
สาธารณสุขต่อไป

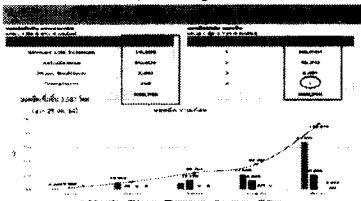
๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีน
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
นายสัจจ ชื่นกลิ่นฟ้า
(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)

๑. จำนวนประชาชนกลุ่มอายุ ๑๘-๖๐ ปี ลงทะเบียนผ่าน “สารคาม
พร้อม” ข้อมูล ๓๑ พฤษภาคม-๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

๒. จำนวนลงทะเบียนผ่าน “หมอพร้อมด้วยตนเองทั้งหมด” (ข้อมูล ณ
๓๑ พฤษภาคม ๖๔)

๓. สรุปผลการฉีดในกลุ่มส่วนราชการระดับจังหวัด จากฐานข้อมูล
MOPH IC

๔. รายงาน (web report) สรุปข้อมูลสำคัญจาก MOPH-IC



๕. รายงานผลการฉีดวัคซีน แยกรายกลุ่มเป้าหมาย แยกรายอำเภอ
จาก MOPH - IC (๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔)

๖. รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยกราย
โรงพยาบาล (ตั้งแต่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ข้อมูลจาก MOPH-IC

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

- รายงานการฉีดวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ ในทุกกลุ่มเป้าหมาย และกลุ่ม ๖๐๘ แยกรายโรงพยาบาล เพื่อให้คลังเป็นศูนย์ (ตั้งแต่ ๒๑-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔)

- รายงานการฉีดวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ ในทุกกลุ่มเป้าหมาย และกลุ่ม ๖๐๘ แยกรายโรงพยาบาล เพื่อให้คลังเป็นศูนย์ (ภายใน ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔)

- รายงานการฉีดวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ ในทุกกลุ่มเป้าหมาย และกลุ่ม ๖๐๘ แยกรายโรงพยาบาล เพื่อให้คลังเป็นศูนย์ (ภายใน ๔ กันยายน ๒๕๖๔)

- ข้อมูลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แยกเป็นรายกลุ่มเป้าหมาย และรายโรงพยาบาล

- รายงานการให้บริการวัคซีนจังหวัดมหาสารคาม

นายแพทย์กัมพล เอี่ยมเกื้อกุล

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคฆภูมิสัย)

- อำเภอพัคฆภูมิสัย ลงพื้นที่เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ จึงทำให้ดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายมนตรี เทเวลา (สาธารณสุขอำเภอยักษ์)</p> <p>- อำเภอยักษ์ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดำเนินการจัดเตรียมรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ในการฉีดวัคซีนในพื้นที่ตนเอง เมื่อโรงพยาบาลลงพื้นที่เพื่อให้บริการ จะดำเนินการฉีดตามบัญชีรายชื่อ จึงทำให้สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ Allocate วัคซีน Sinovac จากโรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑,๐๐๐ Dose เพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลกุดรัง โดยขอให้ดำเนินการฉีดให้กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ให้แล้วเสร็จภายในวันเสาร์ ที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๔</p> <p>๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและศึกษาการให้บริการวัคซีน</p> <p>- ไม่มี -</p>	<p>๙. มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ Allocate วัคซีน Sinovac จากโรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑,๐๐๐ Dose เพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลกุดรัง โดยขอให้ดำเนินการฉีดให้กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ให้แล้วเสร็จภายในวันเสาร์ ที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๔</p>	<p>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p>
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>- โรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล ขอรับการสนับสนุนวัคซีนป้องกัน COVID-19 เพื่อฉีดให้ผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกไตผ่านทางเส้นเลือด จำนวน ๖๐ ราย สามารถดำเนินการได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานโรงพยาบาลโรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล ดำเนินการ</p> <p>๑. จัดส่งรายชื่อผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกไตผ่านทางเส้นเลือด เพื่อนัดหมายเข้ารับการฉีดวัคซีน ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม หรือ</p> <p>๒. จัดทำหนังสือขอรับการสนับสนุนวัคซีนป้องกัน COVID-19 เพื่อฉีดให้ผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกไตผ่านทางเส้นเลือด ดำเนินการโดยโรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล และให้รายงานผลการฉีดวัคซีนดังกล่าวให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามทราบ</p>	<p>๑๐. มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานโรงพยาบาลโรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล ดำเนินการ</p> <p>๑. จัดส่งรายชื่อผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกไตผ่านทางเส้นเลือด เพื่อนัดหมายเข้ารับการฉีดวัคซีน ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม หรือ</p> <p>๒. จัดทำหนังสือขอรับการสนับสนุนวัคซีนป้องกัน COVID-19 เพื่อฉีดให้ผู้ป่วยที่เข้ารับการฟอกไตผ่านทางเส้นเลือด ดำเนินการโดยโรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล และให้รายงานผลการฉีดวัคซีนดังกล่าวให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามทราบ</p>	<p>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา) - สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดมหาสารคาม ขอเชิญสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ร่วมตรวจประเมินสถานประกอบกิจการ โรงงานในการจัดทำแผน Bubble and seal ในวันที่ ๑-๒ กันยายน ๒๕๖๔ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดมหาสารคาม ๒. บริษัท มิตรชุนานามมหาสารคาม จำกัด ๓. บริษัท โตโยต้ามหาสารคาม จำกัด ๔. บริษัท โค้วยูอะมอเตอร์ จำกัด ๕. บริษัท เอเบิล เมติคอล จำกัด ประกอบ ๖. บริษัท เอส.พี.อโต้ อินดัสทรี จำกัด 		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
 (นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
 นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
 (นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 (นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)