



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/ว ๑๙๑๗ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๓๙/๒๕๖๕

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

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัด
มหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ครั้งที่ ๓๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๓๙/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

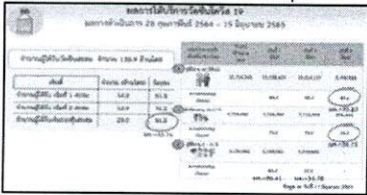
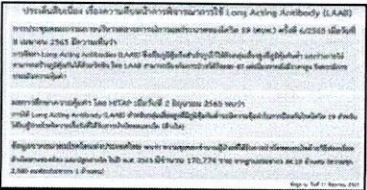
จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป



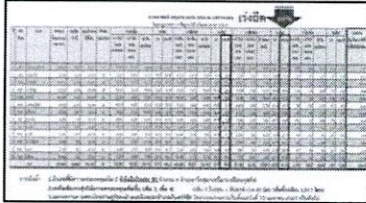
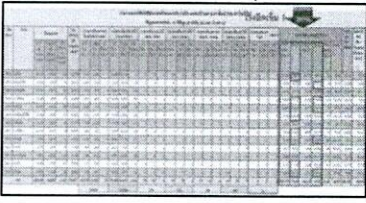
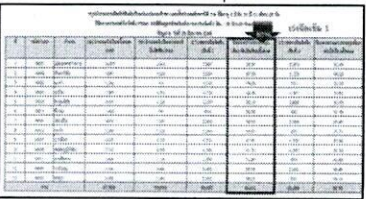
(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)


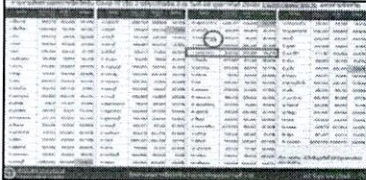


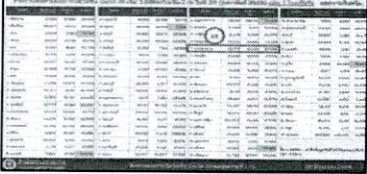
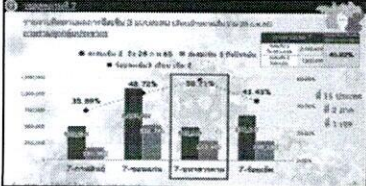
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

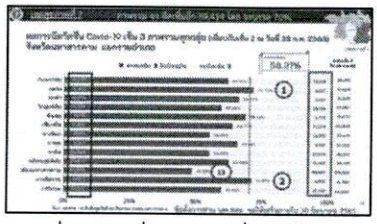

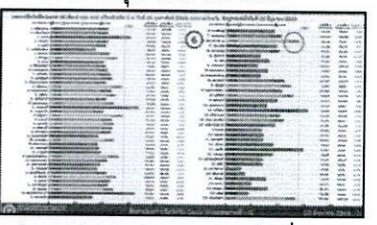
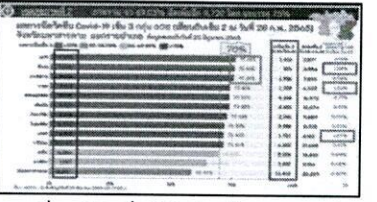

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๓๗/๒๕๖๕
วันที่ ๒๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม


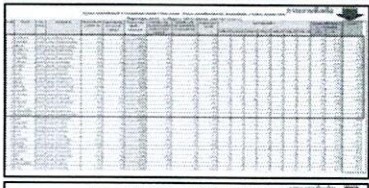
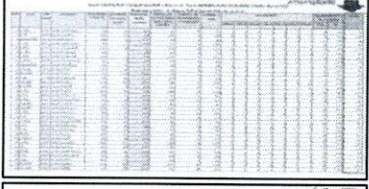
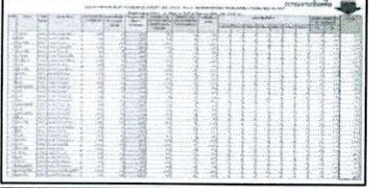
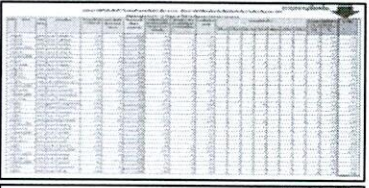
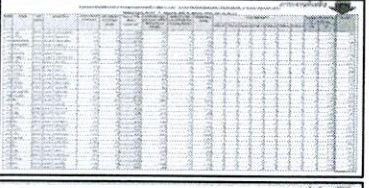
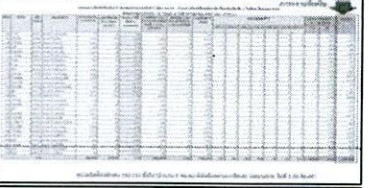

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) มีมติผ่อนคลายมาตรการโดยให้ประชาชนสามารถถอดหน้ากากอนามัยในที่พื้นที่โล่งแจ้งได้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ด้วยความสมัครใจ แต่ยังคงแนะนำให้สวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ร่วมกับบุคคลอื่น โดยไม่สามารถเว้นระยะห่าง มีความแออัด มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมาก หรือมีการระบายอากาศไม่ดี และกลุ่ม ๖๐๘</p> <p>๒. ในการดำเนินงานของหน่วยบริการ ขอให้พิจารณาการตรวจหาเชื้อด้วย ATK สำหรับกลุ่มไม่มีอาการ/ไม่มีความเสี่ยงให้สามารถเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) และจัดระบบ Follow up ติดตาม และพิจารณาให้ยาฟ้าทะลายโจร ยารักษาตามอาการ (อาทิ ยาลดไข้ ยาลดน้ำมูก ยาแก้เจ็บคอ) หรือ ยา Antivirus โดยหากพบผู้ป่วยที่มีอาการ หรือมีเหตุจำเป็นต้องได้รับการตรวจเพิ่มเติม สามารถรับเข้ารับรักษาได้ตามข้อบ่งชี้ของแพทย์ผู้รักษา</p> <p>๓. ให้กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) และ Mr.Vaccine จังหวัดตรวจสอบประเด็นกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายกระจายวัคซีนไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในจังหวัดมหาสารคาม ได้รับการสนับสนุนดังกล่าวหรือไม่ หากได้รับการสนับสนุน ขอให้จัดทำทะเบียนการรับมอบวัคซีนและระบุวันหมดอายุ ให้ชัดเจน เพื่อสะดวกในการติดตามและตรวจสอบ</p> <p>๔. ให้ทุกอำเภอเน้นย้ำให้ทุก Setting ในพื้นที่ ให้วางแผนดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting เพื่อรองรับการเปลี่ยนผ่านโรคติดเชื้อ COVID-19 เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ นี้</p>	<p>๑. ให้กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) และ Mr.Vaccine จังหวัดตรวจสอบประเด็นกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายกระจายวัคซีนไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในจังหวัดมหาสารคามได้รับการสนับสนุนดังกล่าวหรือไม่ หากได้รับการสนับสนุน ขอให้จัดทำทะเบียนการรับมอบวัคซีนและระบุวันหมดอายุ ให้ชัดเจน เพื่อสะดวกในการติดตามและตรวจสอบ</p>	<p>- กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p>

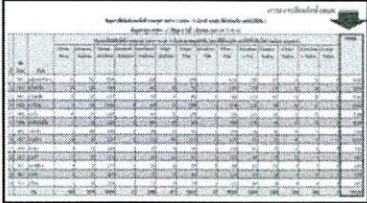
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๓๘/๒๕๖๕ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ มติที่ประชุม</p> <ul style="list-style-type: none"> - รับรองรายงานการประชุม 		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๓๘/๒๕๖๕ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> <p>๑. ขอความร่วมมือโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุข อำเภอทุกอำเภอ จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์แนวทางการใช้กัญชา ทางการแพทย์ให้ถูกต้องและเหมาะสม เพื่อสร้างความเข้าใจ ที่ถูกต้องให้ประชาชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างดำเนินการ <p>๒. ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงาน ทบทวน และศึกษา พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (โดยเฉพาะเรื่องเรียนเหตุรำคาญ) และพระราชบัญญัติควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในประเด็นอำนาจหน้าที่ และข้อกำหนด ต่างๆ เพื่อเป็นประโยชน์ในการบริหารจัดการในพื้นที่ของตนเอง ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างดำเนินการ <p>๓.๒ การเร่งรัดติดตามข้อมูลการฉีดวัคซีนเป็นประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. ข้อสั่งการแผนการฉีดวัคซีน COVID-19 เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ตามมติของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของ โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.)</p> <p>๑.๑ แผนการให้บริการวัคซีนเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕</p> <p>๑.๑.๑ ผลการให้บริการวัคซีน COVID-19 ผลการ ดำเนินการ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔-๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕</p>  <p>๑.๑.๒ ประเด็นสืบเนื่อง เรื่องความคืบหน้าการพิจารณาการใช้ Long Acting Antibody (LAAB)</p> 		




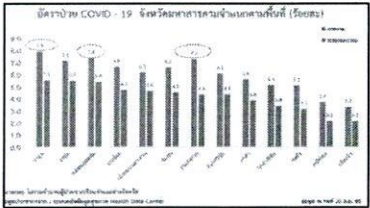
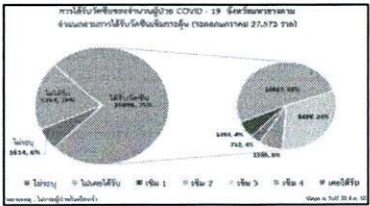
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๕</p>  <p>๒.๑ การเตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะหลังการระบาด COVID-19 ภายใต้มาตรการ D-U-K-E Vaccination Strategy</p>  <p>๓. ผลงานของจังหวัดมหาสารคาม ผลการฉีดวัคซีนและความครอบคลุม เข็มที่ ๑-๔ (วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p> <p>๓.๑ รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p>  <p>๓.๒ รายงานผลการฉีดวัคซีน ในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยกรายโรงพยาบาล (ตั้งแต่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p>  <p>๓.๓ สรุปจำนวนการฉีดวัคซีนนักเรียนก่อนประถมศึกษา และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ ที่มีอายุ ๕ ปี ถึง ๑๑ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer (ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็ก) ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม-๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> 		

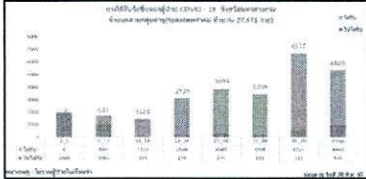
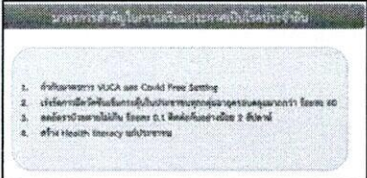


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๔ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีน Pfizer ของนักเรียน อายุ ๑๒-๑๗ ปี เข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ (วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p>  <p>๔. ผลงานการเร่งรัดต่อเนื่องของจังหวัดมหาสารคาม เพื่อยกระดับเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ต่อเนื่องในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ตามข้อสั่งการตามข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๔.๑ รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) แยกรายจังหวัด</p> <p>๔.๑.๑ รวมทุกกลุ่มเป้าหมาย</p>  <p>๔.๑.๒ กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘</p>  <p>๔.๑.๓ กลุ่มเป้าหมายอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป</p>  <p>๔.๑.๔ กลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง</p>  <p>๔.๒ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม ภาพรวมทุกกลุ่มประชากร (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๓ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ภาพรวมทุกกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p>  <p>๔.๔ เป้าหมายที่เหลือเพื่อให้เข็มที่ ๓ บรรลุร้อยละ ๗๐ ของทุกกลุ่ม (เทียบเข็มที่ ๒ ณ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p>  <p>๔.๕ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็มที่ ๒ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) แยกรายจังหวัด ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p>  <p>๔.๖ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็มที่ ๒ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p>  <p>๔.๗ เป้าหมายที่เหลือเพื่อให้เข็มที่ ๓ บรรลุร้อยละ ๗๕ ของกลุ่ม ๖๐๘ (เทียบเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p> 		

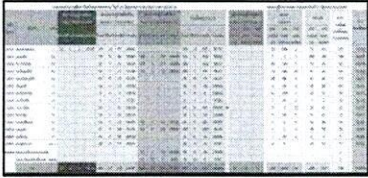
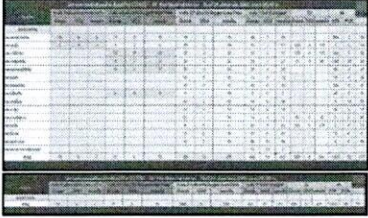

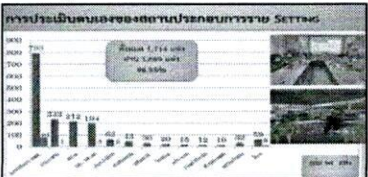
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕. การกิจเร่งด่วนการฉีดวัคซีน COVID-19 เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ของจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๙๓ หน่วย วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> <p>๕.๑ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-มีนาคม ๒๕๖๕) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ (วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕)</p>        		

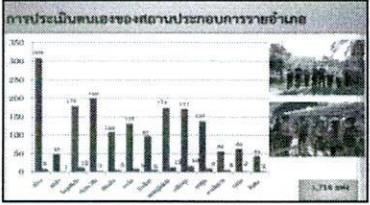
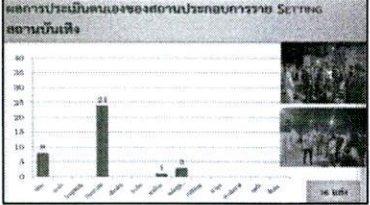
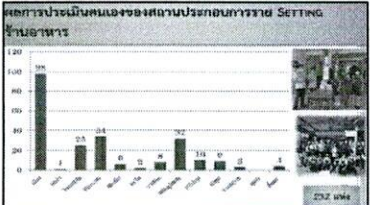

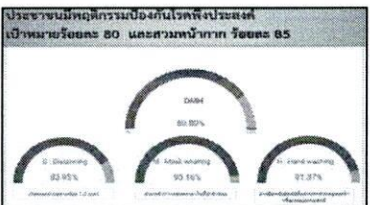
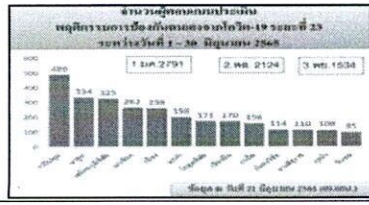
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๖. เน้นย้ำรายชื่อเป้าหมายที่ครบกำหนดฉีดเข็ม ๓ (ที่เหลือจาก ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) ที่ต้องฉีดวัคซีนในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕</p> <div data-bbox="247 415 613 809" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">เน้นย้ำครั้งสุดท้าย รายชื่อเป้าหมายที่ครบกำหนดฉีดเข็ม 3 (ที่เหลือจาก 1 สค.64 - 31 มีค.65) ที่ต้องฉีดในเดือนมิถุนายน 2565</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">พณ.ลงไฟล์รายชื่อรายอำเภอ ในไลน์ (ณ) (เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2565)</p>  </div> <p>๗. ข้อเสนอต่อท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อเป็นข้อสั่งการสู่การปฏิบัติของจังหวัดมหาสารคาม</p> <div data-bbox="254 902 619 1101" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">ข้อเสนอแนะ IC เพื่อประเมินขีดความสามารถในการป้องกันและควบคุมโรค</p> <p style="font-size: x-small;">1. ขอให้ดำเนินการ 1. กำหนดเป้าหมายการฉีดวัคซีนตามพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงในจังหวัดมหาสารคาม 2565 และขอเสนอให้ดำเนินการ 1 จังหวัดละ 1,500 คน (ใช้รายการในไฟล์แนบ หน้า ๒๒-๒๓)</p> <p style="font-size: x-small;">2. ขอให้ดำเนินการ 2. เสนอให้จังหวัดมหาสารคามดำเนินการประเมินขีดความสามารถในการป้องกันและควบคุมโรคใน 1๒ จังหวัด ในสาขาการแพทย์ สาธารณสุข การสาธารณสุข การป้องกันโรค และการสาธารณสุขมูลฐาน</p> <p style="font-size: x-small;">3. ขอให้ดำเนินการ 3. STAG เป็นวิธีประเมินขีดความสามารถในการป้องกันและควบคุมโรค 17 มิถุนายน ๒๕๖๕ 1 กรกฎาคม ๒๕๖๕ และแจ้งชื่อผู้ประเมิน</p> <p style="font-size: x-small;">4. ขอให้ดำเนินการ 4. ประเมินขีดความสามารถในการป้องกันและควบคุมโรคในจังหวัดมหาสารคาม 17 มิถุนายน ๒๕๖๕ และดำเนินการตามข้อเสนอแนะ 17 มิถุนายน ๒๕๖๕ และดำเนินการตามข้อเสนอแนะ 17 มิถุนายน ๒๕๖๕</p> </div> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. แม้ประเทศไทยจะผ่อนคลายมาตรการสถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 แต่ขอให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกท่าน ปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันและควบคุมโรคอย่างเต็มความสามารถ</p> <p>๒. มอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานขอนัดหมายท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ในช่วงวันที่ ๒๗ หรือ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในประเด็นการเตรียมพร้อมในการดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม เพื่อรองรับการเปลี่ยนผ่านโรคติดเชื้อ COVID-19 เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic)</p> <p>๓. ให้ผู้บริหารทุกอำเภอ กำกับติดตามการโฆษณา การจำหน่าย และการบริโภคอาหารและเครื่องดื่ม ที่มีส่วนผสมของกัญชาและกัญชง ให้เป็นไปตามแนวทางความปลอดภัย และความเหมาะสม รวมถึงการตรวจสอบตู้กดเครื่องดื่มอัตโนมัติในสถานพยาบาล ที่มีเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของกัญชาและกัญชง ว่ามีความเหมาะสมหรือไม่</p>		


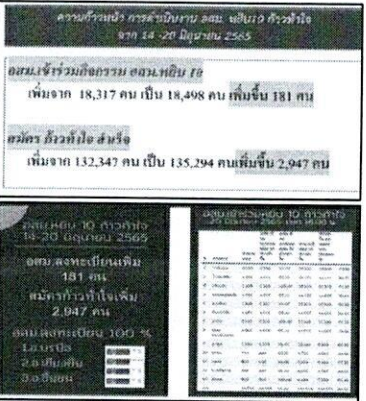


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <p>๑.๑ สถานการณ์ประเทศไทย</p>  <p>๑.๒ สถานการณ์เขตสุขภาพที่ ๗</p>  <p>๑.๓ สถานการณ์จังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๑.๓.๑ อัตราป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคามจำแนกตามพื้นที่ (อัตราป่วย/๑๐๐ ประชากร)</p>  <p>๑.๓.๒ การได้รับวัคซีนของประชาชนจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๑) จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามการได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (ระลอกมกราคม ๒๗,๕๗๓ ราย)</p> 		

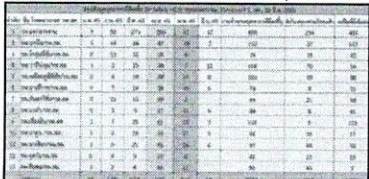
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) การได้รับวัคซีนของผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามกลุ่มอายุ (ระลอกมกราคม ๒๗,๕๗๓ ราย)</p>  <p>๑.๓ มาตรการสำคัญในการเตรียมประกาศเป็นโรคประจำถิ่น</p>  <p>๑.๔ ๓ นวัตกรรมฝีมือคนไทย ป้องกันโควิด สเปรย์พ่นจมูก : HXP-GPO Vac : ChulaCov19</p>  <p>๑.๕ การสำรวจพฤติกรรมการสวมหน้ากากอนามัยของคนไทย</p>  <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. เนื่องจากตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ประเทศไทยประกาศให้โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น จึงขอให้มีการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เป็นการประชุมเพื่อการตัดสินใจในเรื่องสำคัญ หากมีความจำเป็นเร่งด่วน จะมีการนัดหมายการประชุมอีกครั้ง โดยมอบกลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑.๑ เสนอข้อสั่งการ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม พิจารณาสั่งการเป็นหนังสือราชการไปยังหน่วยงานในสังกัด</p>	<p>๒. มอบกลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ดำเนินการดังนี้</p> <p>๒.๑ เสนอข้อสั่งการ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม พิจารณาสั่งการเป็นหนังสือราชการไปยังหน่วยงานในสังกัด</p> <p>๒.๒ จัดตั้งกลุ่มไลน์ ระหว่างนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เข้าร่วมกลุ่มไลน์ เพื่อสื่อสาร</p>	<p>- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑.๒ จัดตั้งกลุ่มไลน์ ระหว่างนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เข้าร่วมกลุ่มไลน์ เพื่อสื่อสารแนวทางการดำเนินการ และข้อสั่งการเร่งด่วน ในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ทีม JIT นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ อาบอบนวด หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน ดำเนินการขออนุญาตเปิดแล้ว จำนวน ๓๕ แห่ง อยู่ในเขตพื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคาม จำนวน ๑๕ แห่ง อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑๖ แห่ง และอำเภอนาเชือก จำนวน ๔ แห่ง และท่านผู้ว่าราชการจังหวัดได้ลงนามอนุมัติเรียบร้อยแล้ว โดยขอให้ทุกอำเภอ กำกับติดตามการประเมินตนเองของสถานประกอบการในพื้นที่ และออกประเมินการดำเนินงานให้ปฏิบัติตามมาตรการ COVID Free Setting อย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ๔ มาตรการ เพื่รองรับการเปลี่ยนผ่านโรคติดเชื้อ COVID-19 สู่วิถีประจำถิ่น ด้วยแนวคิด Health for Wealth ดังนี้</p> <p>๒.๑ มาตรการด้านสาธารณสุข</p> <p>๒.๑.๑ เน้นย้ำมาตรการ Universal Vaccination โดยเร่งรัดการฉีดวัคซีน เข็มกระตุ้นให้มากกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๒.๑.๒ ปรับระบบเฝ้าระวัง เน้นการระบอบเป็นกลุ่มก้อน และผู้ป่วยถอดอีกเสบ ผ่อนคลายมาตรการสำหรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ และปรับแนวทางการแยกกักผู้ป่วยและกักกันผู้สัมผัส</p> <p>๒.๒ มาตรการด้านการแพทย์</p> <p>๒.๒.๑ เน้นย้ำมาตรการ ๓ หมอ เป็นกลไกหลักในการให้ความรู้แก่ประชาชน</p> <p>๒.๒.๒ ปรับการดูแลรักษาโรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นแบบผู้ป่วยนอก (OPD) เน้นดูแลผู้ป่วยที่อาการรุนแรงและภาวะ Long COVID ผู้ป่วยทั่วไปไม่ต้องตรวจหาเชื้อ ยกเว้นมีอาการหวัด/ติดเชื้อทางเดินหายใจ ผู้ป่วยในหรือต้องผ่าตัดให้ตรวจ ATK หรือ RT-PCR ตามความเหมาะสม และเตรียมระบบรักษาพยาบาล สำรองยา และเวชภัณฑ์</p>	<p>แนวทางการดำเนินการ และข้อสั่งการเร่งด่วน ในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p>	

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒.๒.๓ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ขอให้ เข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้ได้มากกว่าร้อยละ ๙๐</p> <p>๒.๓ มาตรการด้านกฎหมาย</p> <p>๒.๓.๑ ให้ดำเนินการจัดการด้านกฎหมายเพื่อลดความ สูญเสีย เพิ่มประสิทธิภาพระบบสาธารณสุข โดยต้องปฏิบัติตาม มาตรการที่กำหนด และเน้นย้ำมาตรการ Universal Prevention และ Universal Vaccination</p> <p>๒.๔ มาตรการด้านการสื่อสาร ให้ดำเนินการสร้างความรู้ ความเข้าใจและพฤติกรรมให้ประชาชน ดำเนินชีวิตร่วมกับ โรคติดเชื้อ COVID-19 ได้ (Living with COVID) และสื่อสาร ประชาสัมพันธ์เชิงรุก เพื่อสร้างความร่วมมือของประชาชน ทีม Case management</p> <p>นางพชรวรรณ คุสุกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.</p>   <p>ทีม SERT</p> <p>นายประวิติ แผลงมาลัย (หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)</p> <p>- การบริหารจัดการสถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 สู่โรคประจำ ท้องถิ่นภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านกฎหมายและ สังคมมาตรการ COVID Free Setting</p>  <p>๑. การประเมินตนเองของสถานประกอบการ</p> <p>๑.๑ ราย Setting</p> 		

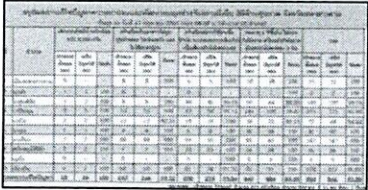
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑.๒ รายอำเภอ</p>  <p>๑.๓ รายสถาบันบันเทิง</p>  <p>๑.๔ ร้านอาหาร</p> 		
<p>๒. ผลการประเมินตนเองของสถานประกอบการราย Setting สำนักงาน องค์กร สถานประกอบการ (ไม่ใช่โรงงาน)</p>  <p>- ขอให้ทุกอำเภอ ตรวจสอบสำนักงาน องค์กร สถานประกอบการ (ไม่ใช่โรงงาน) ที่ประเมินตนเองว่าบันทึกข้อมูลครบถ้วนหรือไม่ เนื่องจากสถานประกอบการหลายแห่งแจ้งว่าประเมินตนเองแล้วแต่ไม่พบข้อมูลในระบบ</p> <p>๓. ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์ เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ และสวมหน้ากาก ร้อยละ ๘๕</p>  <p>๔. จำนวนผู้ตอบแบบประเมินพฤติกรรมการป้องกันตนเอง จาก COVID-19 ระยะที่ ๒๓ ระหว่างวันที่ ๑-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> 		

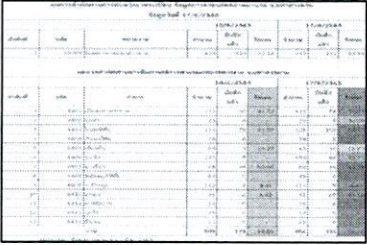
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ				
<p>๕. ขอให้ทุกอำเภอ กำกับติดตามการประเมินตนเองของสถานประกอบการในพื้นที่ และออกประเมินการดำเนินงานให้ปฏิบัติตามมาตรการ COVID Free Setting อย่างเคร่งครัด</p> <p>HVRRT นางสมาลี ใหม่คามิ (หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)</p> <p>๑. รายงานความก้าวหน้า อสม.มหาสารคาม หยิบ ๑๐ ก้าวทำใจ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p>  <p>รายงานความก้าวหน้า อสม.มหาสารคาม หยิบ 10 ก้าวทำใจ</p> <p>วันที่ 20 มิถุนายน 2565 เวลา 16.00น.</p> <p>กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>ความก้าวหน้า การดำเนินงาน อสม. หยิบ 10 ก้าวทำใจ</p> <table border="1"> <tr> <td>20 มิถุนายน 2565 อสม.มหาสารคาม 19,418 คน เข้าร่วมกิจกรรม "อสม.หยิบ 10 ก้าวทำใจ" 18,498 คน ร้อยละ 95.26</td> <td>20 มิถุนายน 2565 เวลา 16.00 น. อสม.มหาสารคาม "หยิบ 10 ก้าวทำใจ" หยิบเป้าหมาย 155,660 คน สมัครก้าวทำใจสำเร็จ 135,294 คน</td> </tr> </table> <p>- ความก้าวหน้า อสม. มหาสารคาม หยิบ ๑๐ ก้าวทำใจ ระหว่างวันที่ ๑๔-๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p>  <p>ความก้าวหน้า การดำเนินงาน อสม. หยิบ 10 ก้าวทำใจ จาก 14 -20 มิถุนายน 2565</p> <p>อสม.เข้าร่วมกิจกรรม อสม.หยิบ 10 เพิ่มจาก 18,317 คน เป็น 18,498 คน เพิ่มขึ้น 181 คน</p> <p>สมัคร ก้าวทำใจ สำเร็จ เพิ่มจาก 132,347 คน เป็น 135,294 คนเพิ่มขึ้น 2,947 คน</p> <table border="1"> <tr> <td>เพิ่มหยิบ 10 ก้าวทำใจ 14-20 มิถุนายน 2565 อสม.ลงทะเบียนเพิ่ม 181 คน สมัครก้าวทำใจเพิ่ม 2,947 คน อสม.ลงทะเบียน 100% 1 คน 2 คน 3 คน</td> <td>อสม.ลงทะเบียน 10 ก้าวทำใจ 14-20 มิถุนายน 2565</td> </tr> </table> <p>๒. ร้อยละของ อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ รายอำเภอ</p>  <p>ร้อยละของ อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ 10 รายอำเภอ</p> <p>๓. อสม. หยิบ ๑๐ เรามาถูกทาง</p>  <p>อสม.มหาสารคาม หยิบ 10 เรามาถูกทาง</p>	20 มิถุนายน 2565 อสม.มหาสารคาม 19,418 คน เข้าร่วมกิจกรรม "อสม.หยิบ 10 ก้าวทำใจ" 18,498 คน ร้อยละ 95.26	20 มิถุนายน 2565 เวลา 16.00 น. อสม.มหาสารคาม "หยิบ 10 ก้าวทำใจ" หยิบเป้าหมาย 155,660 คน สมัครก้าวทำใจสำเร็จ 135,294 คน	เพิ่มหยิบ 10 ก้าวทำใจ 14-20 มิถุนายน 2565 อสม.ลงทะเบียนเพิ่ม 181 คน สมัครก้าวทำใจเพิ่ม 2,947 คน อสม.ลงทะเบียน 100% 1 คน 2 คน 3 คน	อสม.ลงทะเบียน 10 ก้าวทำใจ 14-20 มิถุนายน 2565		
20 มิถุนายน 2565 อสม.มหาสารคาม 19,418 คน เข้าร่วมกิจกรรม "อสม.หยิบ 10 ก้าวทำใจ" 18,498 คน ร้อยละ 95.26	20 มิถุนายน 2565 เวลา 16.00 น. อสม.มหาสารคาม "หยิบ 10 ก้าวทำใจ" หยิบเป้าหมาย 155,660 คน สมัครก้าวทำใจสำเร็จ 135,294 คน					
เพิ่มหยิบ 10 ก้าวทำใจ 14-20 มิถุนายน 2565 อสม.ลงทะเบียนเพิ่ม 181 คน สมัครก้าวทำใจเพิ่ม 2,947 คน อสม.ลงทะเบียน 100% 1 คน 2 คน 3 คน	อสม.ลงทะเบียน 10 ก้าวทำใจ 14-20 มิถุนายน 2565					


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- ขอให้ทุกพื้นที่วางแผนให้ อสม. ที่เข้าร่วมโครงการหยิบ ๑๐ ก้าวทำใจ เตรียมความพร้อมเข้าสู่การดำเนินโครงการ เพิ่มคนสุขภาพดีจังหวัดมหาสารคามต่อไป</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information)</p> <p>นางรุ่งเรือง แสนโกษา (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <p>- ขอความร่วมมือให้ทุกกองภารกิจส่ง Key message ที่มีความประสงค์สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน ภายหลังจาก สถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ให้แก่กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information) เพื่อนำไป สื่อสารประชาสัมพันธ์ต่อไป</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ขอให้ทุกพื้นที่ค้นหาบุคคลต้นแบบใน ๕ กลุ่มวัย ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี) ๒) กลุ่มเด็กวัยเรียน (๕-๑๔ ปี) ๓) กลุ่มเด็กวัยรุ่น (๑๕-๒๑ ปี) ๔) กลุ่มวัยทำงาน (๑๕-๕๙ ปี) ๕) กลุ่มผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) และกลุ่มคนพิการ <p>เพื่อสัมภาษณ์แนวทางการปฏิบัติตัวในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อ COVID-19 และการเตรียมเพื่อรองรับ การเปลี่ยนผ่านเป็นโรคประจำถิ่น ในหัวข้อ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) กลุ่มผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อ COVID-19 ในทุกระลอก ๒) กลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ ๓) กลุ่มผู้ที่เคยติดเชื้อ COVID-19 ๔) กลุ่มที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ๕) กลุ่มที่มีการปฏิบัติตัวในการป้องกันและควบคุมโรค อย่างมีประสิทธิภาพ <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety</p> <p>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สรุปรายข้อมูลบุคลากรที่ติดเชื้อ ๒P Safety HCW ระลอก มกราคม (Omicron) ๑ มกราคม- ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ 		


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายแพทย์หัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๗ แจ้งประเด็นการมีวัคซีนเพื่อบริหารจัดการในพื้นที่เพียงพอ โดยหากมีผู้ประสงค์ฉีดวัคซีนเพียงจำนวน ๑ คน ก็สามารถเปิดขวดวัคซีนได้ ไม่ต้องกังวลการสูญเสียวัคซีน โดยให้คำนึงถึงการสร้างภูมิคุ้มกันให้ประชาชนเป็นหลัก</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และ อสม. ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ หรือเข็มที่ ๕ ได้ตามความสมัครใจ</p> <p>๒. สำหรับประชาชนทั่วไป ให้พิจารณาการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ ในกลุ่มผู้ที่มีความจำเป็น อาทิ ต้องเดินทางไปต่างประเทศที่กำหนดให้รับวัคซีนในชนิดต่าง ๆ หรือกลุ่มผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง</p> <p>๓. ขอให้ทุกพื้นที่เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้เป็นไปตามเป้าหมายก่อน (ร้อยละ ๗๐) จึงพิจารณาการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ ในประชาชนทั่วไป</p> <p>๔. ประเด็นการให้บริการฉีดวัคซีนในทุกพื้นที่ ขอให้จัดทำหลักฐานการเบิกใช้วัคซีนในการให้บริการเป็นลายลักษณ์อักษร มอบกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ประสานทุกหน่วยบริการให้จัดทำทะเบียนบริหารจัดการวัคซีนที่หมดอายุ และจัดระบบรองรับการกำจัด รวมถึงแนวทางการดำเนินการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>๓. แนวทางการฉีดวัคซีนในจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๓.๑ ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และ อสม. ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ หรือเข็มที่ ๕ ได้ตามความสมัครใจ</p> <p>๓.๒ สำหรับประชาชนทั่วไป ให้พิจารณาการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ ในกลุ่มผู้ที่มีความจำเป็น อาทิ ต้องเดินทางไปต่างประเทศที่กำหนดให้รับวัคซีนในชนิดต่าง ๆ หรือกลุ่มผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง</p> <p>๓.๓ ขอให้ทุกพื้นที่เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้เป็นไปตามเป้าหมายก่อน (ร้อยละ ๗๐) จึงพิจารณาการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๔ ในประชาชนทั่วไป</p> <p>๓.๔ ประเด็นการให้บริการฉีดวัคซีนในทุกพื้นที่ ขอให้จัดทำหลักฐานการเบิกใช้วัคซีนในการให้บริการเป็นลายลักษณ์อักษร มอบกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ประสานทุกหน่วยบริการให้จัดทำทะเบียนบริหารจัดการวัคซีนที่หมดอายุ และจัดระบบรองรับการกำจัด รวมถึงแนวทางการดำเนินการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>- รพ. ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ .ทุกแห่ง</p> <p>- รพ.สต. ทุกแห่ง</p>

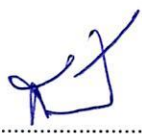
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) นางวันเพ็ญ ตันสุวรรณ (หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ)</p> <p>- แม้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคจะผ่อนคลายลง แต่กระทรวงสาธารณสุขยังคงประกาศให้โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ดังนั้นแนวทางการดำเนินการตามกฎหมายของเจ้าหน้าที่รัฐ ยังคงดำเนินการตามมาตรการเช่นเดิม เพื่อให้การป้องกันควบคุมโรคเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) - ไม่มี -</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) นางแฉล้ม รัตนพันธ์ (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>- ประเด็นการกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายกระจายวัคซีนไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้ดำเนินการแจ้งไม่ประสงค์ขอรับวัคซีนดังกล่าว เนื่องจากจังหวัดมหาสารคามมีวัคซีนในการให้บริการประชาชนเพียงพอ และยังไม่ได้รับการประสานการจัดส่งวัคซีนที่ไม่ประสงค์มาจากกระทรวงสาธารณสุข โดยได้รับเพียงวัคซีน Pfizer ฝาสีส้ม จำนวน ๒,๐๐๐ โดสที่ได้ขอรับการสนับสนุน เพื่อใช้ในการให้บริการฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมายนักเรียนที่อยู่นอกแผนการสำรวจ และได้รับเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการเตรียมจัดทำประกาศจังหวัดมหาสารคาม ให้สอดคล้องกับมติศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) และตามมติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม เพื่อรองรับการเปลี่ยนผ่านโรคติดเชื้อ COVID-19 เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>- นัดหมายการประชุม EOC ทุกกองการศึกษา/โรงพยาบาลทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง</p>		


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ในวันอังคารที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ให้จัดเตรียมการถ่ายทอดนโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ผ่านระบบ VDO Conference ในการประชุมยกระดับประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๕ ณ อำเภอเชียงคน จังหวัดเลย ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานที่ไม่ได้เดินทางไปเข้าร่วมการประชุมรับทราบนโยบายและแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 แพทย์หญิงจรรยา จุฬาริ (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>- ขอหารือในประเด็นโรงพยาบาลมหาสารคาม ได้รับมอบวัคซีน Novavax เพื่อให้บริการฉีดเป็นเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ ในกลุ่มเป้าหมายอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป และจะหมดอายุในเดือนกันยายน สามารถกระจายไปยังโรงพยาบาลชุมชนเพื่อให้ประชาชนสัมพันธ์เข้ารับการฉีดวัคซีนได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ประเด็นการบริหารจัดการวัคซีน Novavax ให้ Mr.Vaccine ทุกอำเภอ ตรวจสอบประชาชนกลุ่มเป้าหมาย และสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีความประสงค์สามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนดังกล่าว</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p> <p>นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. สรุปผลการแก้ไขปัญหาความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืน มิติด้านสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ข้อมูล ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น. (จำนวน ๑๐ อำเภอ)</p>  <p>- ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม เน้นย้ำการแก้ปัญหาในประเด็นครัวเรือนกินอาหารไม่ถูกสุขลักษณะไม่ปลอดภัยและไม่ได้มาตรฐาน และประเด็นครัวเรือนมีการใช้ยาเพื่อบำบัดบรรเทาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นอย่างไม่เหมาะสมให้ได้ร้อยละ ๑๐๐ เนื่องจากเป็นปัญหาที่สามารถแก้ไขได้ค่อนข้างง่าย</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ผลการดำเนินงานการทบทวนเวชระเบียน ข้อมูลการตาย นอกสถานพยาบาล จังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>- เนื่องจากจังหวัดมหาสารคาม ได้รับคัดเลือกให้เป็น จังหวัดนำร่องในการบันทึกสาเหตุการตายนอกสถานพยาบาล ในระบบรายงาน จึงขอให้ทุกอำเภอกำกับติดตามการบันทึกข้อมูล ดังกล่าวให้ถูกต้อง ครบถ้วน และตรงกับความเป็นจริง เพื่อให้ นำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด</p>		

.....  ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....  ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....  นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)