



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ศ๕๖๗

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔

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) ระดับจังหวัด
มหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
และติดตามสถานการณ์อุทกภัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) และติดตามสถานการณ์อุทกภัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ
และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

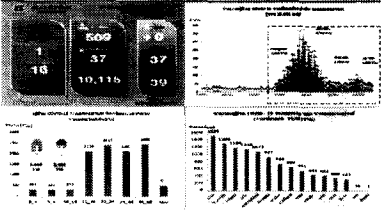
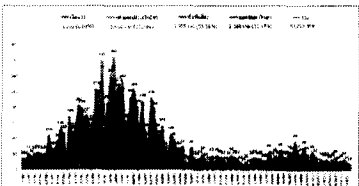
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการติดตามสถานการณ์อุทกภัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๒๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>- การประชุมติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ผ่านการประชุมทางไกล (VDO Conference) เป็นการประชุมเพื่อ ๑) การติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ๒) การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 และ ๓) การติดตามสถานการณ์อุทกภัย ในจังหวัดมหาสารคาม โดยเฉพาะในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พบการระบาดให้รับทราบปัญหา และหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน เพื่อให้เกิดเครือข่ายการดำเนินงานที่เข้มแข็ง</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม ๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานงานกับกลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อเน้นย้ำการจัดทำ Mapping พื้นที่ และ Mapping อสม. ในพื้นที่ ในการสร้างทีม CDCU ให้เพิ่มมากขึ้นเท่าตัว (เดิมมีทีม CDCU จำนวน ๓๙ ทีม) โดยให้คัดเลือก อสม. ที่มีประสบการณ์ มีความคล่องตัว และมีความมุ่งมั่น ในการทำงาน เพื่อให้ความรู้ อสม. โดยใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยา ซึ่งขอให้ Focus ดำเนินการในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น เป็นข้อมูลหลักในการดำเนินงาน</p> <p>- จังหวัดมหาสารคาม มี อสม. ที่สามารถดำเนินการตรวจ ATK ได้ จำนวน ๒,๐๒๓ คน โดยได้กำหนดแผนดำเนินงานในไตรมาสที่ ๑ ในพื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคาม อำเภอโกสุมพิสัย และอำเภอกันทรวิชัย ให้คัดเลือก อสม. หมู่บ้านละ ๕ คน ให้มีบทบาทให้การติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และการเฝ้าระวังสอบสวนโรคในพื้นที่</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ให้ทีม Case management ดำเนินการบริหารจัดการผู้ป่วย ในประเด็น</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยัน ระดับสีเหลืองและระดับสีแดง ยังคงเป็น บทบาทของโรงพยาบาลทุกแห่งในการรับเข้าดูแลรักษา</p> <p>๒) ผู้ป่วย Step down ให้สร้างกระบวนการความเชื่อมั่น ให้ทุกอำเภอวางแผนดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๒.๑) จัดระบบการทำ COVID Free Setting ในสถานที่ ต่างๆ ที่ก่อให้เกิดประโยชน์ เพื่อเป็นสถานที่ปลอดภัย เช่น สถานที่ท่องเที่ยว</p> <p>โดยกำหนดเงื่อนไข เช่น การดำเนินการฉีดวัคซีนได้ครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐ การเฝ้าระวังโดยมีการคัดกรองด้วยชุดตรวจ ATK ก่อนเข้าพื้นที่ หรือมีผลตรวจ PCR ภายในเวลาที่กำหนด เป็นต้น</p> <p>๒.๒) การสร้างความตระหนักให้ประชาชน โดยการสื่อสาร ความเสี่ยง โดยใช้ DATA (Informative drive) โดยเฉพาะในพื้นที่ ที่พบการระบาดจำนวนมาก เช่น อำเภอเมือง และอำเภอกันทรวิชัย</p> <p>- ทีม Case management ดำเนินการชี้แจงจำนวนเตียง และ แนวทางในการบริหารจัดการผู้ป่วยในทุกหน่วยงานได้รับทราบ เรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างประสานกับกลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อในประเด็นการทำ COVID Free Setting ในสถานที่ ต่างๆ ที่ก่อให้เกิดประโยชน์ เพื่อเป็นสถานที่ปลอดภัย โดยเฉพาะ ในสถานที่ท่องเที่ยว</p> <p>๓. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ปรับปรุงแบบในการดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ โดยอาจใช้ สื่อที่สามารถเข้าใจได้ง่าย และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ได้สะดวกรวดเร็ว โดยออกแบบให้เกิด Health Marketing เพื่อให้ ประชาชนในจังหวัดมหาสารคามมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น</p> <p>- ได้ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในประเด็นท่องเที่ยว อุ่นใจ ปลอดภัยโควิด ใน ๓ ด้านที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านผู้ประกอบการ และนักท่องเที่ยว รวมถึงนัดหมายพื้นที่ เป้าหมายเพื่อทำความเข้าใจในการดำเนินการ และอยู่ระหว่าง ดำเนินการประสานกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ และสถานศึกษาที่มี ความประสงค์เปิดภาคเรียน ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รวมถึง สถานประกอบการ หอพัก ร้านอาหารต่างๆ ในบริเวณใกล้เคียง สถานศึกษา เพื่อจัดทำมาตรการรองรับการเปิดสถานศึกษา</p> <p>๔. ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมในการจัดทำ Community Isolation/ Home Isolation ให้เข้มแข็ง รวมทั้ง การวางระบบ Bubble ในกรณีนักเรียน/นักศึกษา เปิดเรียน ตามปกติ และในกรณีอำเภอที่มีประชาชนเดินทางไปทำงาน</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ในจังหวัดที่มีการระบาด เช่น อำเภอเชียงใหม่ อำเภอโกสุมพิสัย เพื่อไม่ให้เกิดการระบาดในพื้นที่และลดภาระงานของโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างดำเนินการ <p>๕. ให้กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) สื่อสารให้ทราบความก้าวหน้าในการเบิกจ่ายงบค่าตอบแทน COVID-19 เป็นระยะ และกำกับติดตามการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จเพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในจังหวัดมหาสารคามได้รับสิทธิประโยชน์ตามระเบียบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเบิกจ่ายงบเสี่ยงภัย COVID-19 ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในจังหวัดมหาสารคามอยู่ระหว่างรอจัดสรร โอนมาจากส่วนกลาง โดยได้ดำเนินการแจ้งให้ทุกหน่วยงานสื่อสารให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในกำกับได้ทราบเรียบร้อยแล้ว <p>๖. ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการฉีดวัคซีนให้ผู้ป่วยยืนยันที่รักษาหายแล้ว รวมทั้งผู้สัมผัสเสี่ยง ใน Cluster ที่ปิดสถานการณ์ได้แล้ว ในระยะ ๑ เดือน ให้ครบทุกราย เพื่อเป็นการเร่งสร้างภูมิคุ้มกันและป้องกันการแพร่ระบาดของโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างดำเนินการ <p>๗. เนื่องจากอำเภอเมืองมหาสารคาม มีวัคซีน Sinovac คงคลังเหลือจำนวนมาก (จำนวน ๑๔,๑๖๐ โด๊ส) จึงขอ Allocate วัคซีนให้อำเภอที่มีศักยภาพ ในการฉีดสรรวัคซีน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) อำเภอวาปีปทุม ขอรับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๔,๐๐๐ โด๊ส ๒) อำเภอนาดูน ขอรับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๑,๐๐๐ โด๊ส ๓) อำเภอยางสีสุราช ขอรับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๑,๐๐๐ โด๊ส ๔) อำเภอกุดรัง ขอรับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๑,๐๐๐ โด๊ส ๕) โรงพยาบาลสุทธาเวช ขอรับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๑,๐๐๐ โด๊ส รวมวัคซีนที่ Allocate ครั้งนี้ จำนวน ๘,๐๐๐ โด๊ส และให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการจัดสรรวัคซีนให้อำเภอต่อไป <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๘. ให้ทุกอำเภอดำเนินการฉีดวัคซีน Sinovac ที่คงเหลือในคลังให้แล้วเสร็จภายในวันศุกร์ที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างดำเนินการ <p>๙. ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการจำแนกกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน โดย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) แยกจำนวนกลุ่มเป้าหมายเป็นราย รพ.สต. ว่ามีการฉีดวัคซีนได้จำนวนร้อยละเท่าใดอยู่ที่หมู่บ้านใด ตำบลใด 		

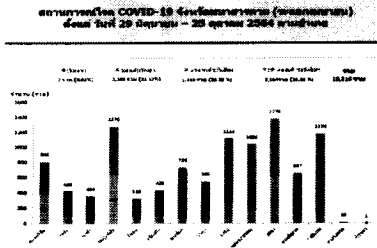
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) จัดทำแผนการฉีดวัคซีนเชิงรุก ว่ามีระบบการออกพื้นที่เชิงรุกอย่างไร สถานที่ฉีดแห่งใด โดยให้กำหนดจุดให้บริการฉีดวัคซีนอย่างน้อย จำนวน ๒ จุด ใน ๑ วัน และขอให้รายงานในการประชุม EOC ในครั้งถัดไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างดำเนินการ <p>๑๐. ให้ทีม SAT ดำเนินการตรวจสอบจำนวนพระภิกษุในพื้นที่แต่ละอำเภอ ว่าดำเนินการฉีดวัคซีนได้จำนวนเท่าใด ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนไปจำนวนเท่าใด อยู่ในพื้นที่ใดบ้าง และวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีนให้ได้ครอบคลุมร้อยละ ๑๐๐ และให้ทุกอำเภอที่มีคณะหมอลำในพื้นที่ ดำเนินการติดตามการได้รับการฉีดวัคซีนของผู้ที่ทำงานในคณะหมอลำ ให้ได้ร้อยละ ๑๐๐ และหากประสงค์จัดแสดงหมอลำ ต้องมีประชาชนในพื้นที่ที่จัดแสดงได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว ร้อยละ ๘๐ เพื่อเป็นการป้องกันลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้ดำเนินการตรวจสอบการฉีดวัคซีนของพระภิกษุในจังหวัดมหาสารคาม พบว่า ได้รับวัคซีนมากกว่าร้อยละ ๘๐ 		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ ๘ เมษายน-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๖๖๐ ราย (รายที่ ๑-๑๐,๖๖๐ ระลอกเมษายน) นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน) ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2564</p>  <p>๒. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน) ตั้งแต่ วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามประเภทผู้ป่วยจำแนกรายวัน</p> <p>สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน) ตั้งแต่ วันที่ 29 มิถุนายน - 25 ตุลาคม 2564 แยกตามประเภทผู้ป่วยจำแนกรายวัน</p> 		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

**ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ**

๓. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอก เมษายน) ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามอำเภอ



๔.๑.๒ ติดตาม Cluster สำคัญ ในจังหวัดมหาสารคาม

รายงานผลการดำเนินงานในจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อ Cluster	พื้นที่	จำนวนผู้ป่วย	สถานะ
Cluster 1	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 2	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 3	บ้านนาโพธิ์	100	Active

รายงานผลการดำเนินงานในจังหวัดมหาสารคาม

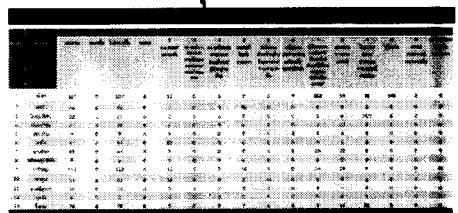
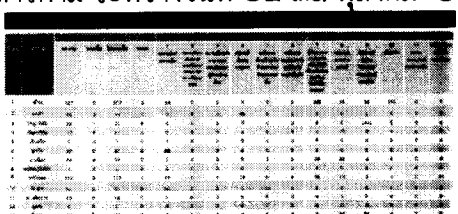
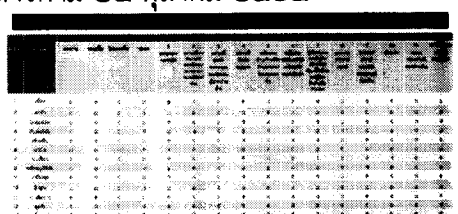
ชื่อ Cluster	พื้นที่	จำนวนผู้ป่วย	สถานะ
Cluster 4	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 5	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 6	บ้านนาโพธิ์	100	Active

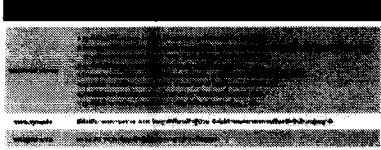
- รายละเอียด Cluster ใหม่และ Cluster ยัง Active เขตสุขภาพที่ ๗ ข้อมูลวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

ชื่อ Cluster	พื้นที่	จำนวนผู้ป่วย	สถานะ
Cluster 7	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 8	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 9	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 10	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 11	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 12	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 13	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 14	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 15	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 16	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 17	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 18	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 19	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 20	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 21	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 22	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 23	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 24	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 25	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 26	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 27	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 28	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 29	บ้านนาโพธิ์	100	Active
Cluster 30	บ้านนาโพธิ์	100	Active

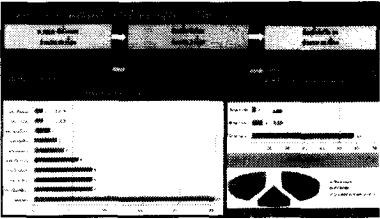
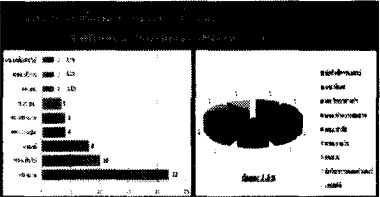
๔.๑.๓ การดำเนินงานสอบสวนหากลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่าง ๆ วันที่ ๘ เมษายน-๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๒๗ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๒๗)

- สถานการณ์ปกติ ไม่มีรายงานเพิ่มเติม ประธาน (IC)
- สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม Cluster ที่พบเกิดในพื้นที่ จึงมีความเป็นไปได้ที่จะมีแหล่งรังโรคในพื้นที่ โดยเฉพาะในกิจกรรมทางสังคม เช่น งานบุญ งานบวช โดยขอให้ทุกพื้นที่เร่งจัดทำปฏิบัติงานกิจกรรมทางสังคมที่ทราบล่วงหน้า เพื่อสร้างมาตรการ หรือแนวทางการ Bubble รองรับการจัดการกิจกรรมนั้นๆ

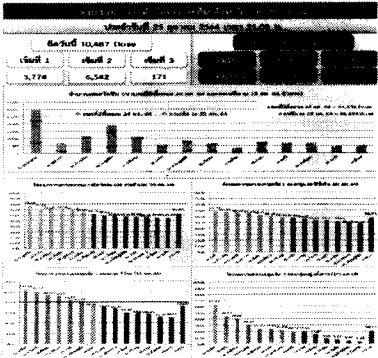
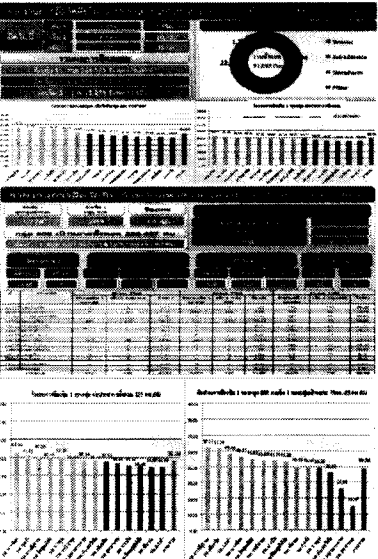
วาระ/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ๔.๒.๑ ทีม JIT นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ๑๘-๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒. แผนการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๒๕-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๓. ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>ประธาน (IC) - ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ Sentinel Surveillance ใน กลุ่มเป้าหมาย ๑๒ Setting เพิ่มขึ้น ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขในสังกัด ด้วยวิธี RT-PCR โดย</p> <p>๑) ผู้ที่มีความเสี่ยงสูงที่สัมผัสกับผู้ป่วยโดยตรง ให้ดำเนินการ ตรวจทุก ๑๔ วัน หรือ ๒๘ วัน</p> <p>๒) ผู้ที่มีความเสี่ยงต่ำหรือไม่มีความเสี่ยง ให้ดำเนินการตรวจทุก ๓ เดือน และเน้นย้ำ Universal Prevention เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p>	<p>๑. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ Sentinel Surveillance ใน กลุ่มเป้าหมาย ๑๒ Setting เพิ่มขึ้น ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขในสังกัด ด้วยวิธี RT-PCR โดย</p> <p>๑) ผู้ที่มีความเสี่ยงสูงที่สัมผัสกับ ผู้ป่วยโดยตรง ให้ดำเนินการตรวจ ทุก ๑๔ วัน หรือ ๒๘ วัน</p> <p>๒) ผู้ที่มีความเสี่ยงต่ำหรือไม่มีควม เสี่ยง ให้ดำเนินการตรวจทุก ๓ เดือน และเน้นย้ำ Universal Prevention เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๒.๒ Operation Team</p> <p>ทีม Case management นางพรพรรณ คุณกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) - แนวทางการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโควิด-19 ในโรงพยาบาล</p>  <p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม HVRRT - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)</p> <p>๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกุดรัง - ไม่มี -</p> <p>๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม) - ไม่มี -</p> <p>๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช) - ไม่มี -</p> <p>๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคาร อเนก ประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขต มหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย) - ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข) ๑. สัปดาห์นี้ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์มาตรการดำเนินการ ป้องกันและควบคุมโรค COVID-19 ในสถานที่ท่องเที่ยว และ แนวทางการจัดทำ COVID Free Setting ในมหาวิทยาลัยและ สถานศึกษา ร้านอาหาร และหอพัก</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทย ให้ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์อีกครั้ง ในประเด็น การทำ Universal Prevention และประโยชน์ของวัคซีน</p> <p>๓. ได้รับสอบถามจากประชาชนในประเด็นการเปิดสถานศึกษา ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ สามารถดำเนินการได้หรือไม่ และมีแนวทางหรือมาตรการดำเนินการอย่างไร</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. กระทรวงศึกษาธิการ กำหนดแผนดำเนินการเปิดสถานศึกษา ให้สามารถเรียน On Site ได้ เริ่มวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยต้องดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด เช่น การได้รับวัคซีนของผู้ที่เกี่ยวข้อง, การจัดทำระบบ Universal Prevention อย่างเข้มข้น รวมถึงการจัดทำ COVID Free School, COVID Free University และมาตรการ Bubble ในหอพัก โดยจะนำประเด็นดังกล่าวเข้าหารือในการประชุมกรรมการจังหวัดในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ต่อไป</p> <p>๒. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ</p> <p>๒.๑ สํารวจการจัดกิจกรรมทางสังคมของกลุ่มประชาชนในพื้นที่ ว่ามีกิจกรรมใดบ้าง (งานบุญ งานบวช งานศพ งานสังสรรค์) ของแต่ละพื้นที่กำหนดการจัดงานวันใด และสถานที่ใดที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบหรือไม่ เพื่อกำหนดมาตรการในการจัดกิจกรรม และวางแผนการฉีดวัคซีนให้ได้ครอบคลุมมากขึ้น</p> <p>๒.๒ การกำหนดสถานที่ฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ได้แก่ ๑) สถานที่ท่องเที่ยว ๒) โรงเรียน ๓) การจัดกิจกรรมทางสังคมในชุมชน ๔) การวางแผนการฉีดในระบบ (การตั้งจุดฉีด)</p> <p>๒.๓ ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) จัดทำ Infographic เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์มาตรการในการจัดกิจกรรมทางสังคม ให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>๒. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ</p> <p>๒.๑ สํารวจการจัดกิจกรรมทางสังคมของกลุ่มประชาชนในพื้นที่ ว่ามีกิจกรรมใดบ้าง (งานบุญ งานบวช งานศพ งานสังสรรค์) ของแต่ละพื้นที่กำหนดการจัดงานวันใด และสถานที่ใดที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบหรือไม่ เพื่อกำหนดมาตรการในการจัดกิจกรรม และวางแผนการฉีดวัคซีนให้ได้ครอบคลุมมากขึ้น</p> <p>๒.๒ การกำหนดสถานที่ฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ได้แก่ ๑) สถานที่ท่องเที่ยว ๒) โรงเรียน ๓) การจัดกิจกรรมทางสังคมในชุมชน ๔) การวางแผนการฉีดในระบบ (การตั้งจุดฉีด)</p> <p>๒.๓ ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) จัดทำ Infographic เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์มาตรการในการจัดกิจกรรมทางสังคม ให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication)</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety) นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) - ได้รับรายงานจากโรงพยาบาลมหาสารคาม พบศิัลยแพทย์ระบบกระดูกและข้อ เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๑ ราย มีประวัติผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉิน (ผู้ป่วยมีผลตรวจ ATK Negative) หลังจากผ่าตัดได้ปฏิบัติตามตรวจผู้ป่วยทั่วไปทุกวัน พบมีอาการ และเข้ารับการรักษาหาสารพันธุกรรม ผลตรวจ RT-PCR Positive จึงขอให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการตรวจ RT-PCR ของผู้ป่วยฉุกเฉินทุกราย และให้ป้องกันตนเองตามแนวทางเวชปฏิบัติอย่างเคร่งครัด</p> <p>นางโศภิตา จิตรวิภานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ) ๑. สรุปผลการรับเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น แก่ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.๑๘ (๔)</p>  <p>๒. สรุปผลการรับเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น แก่ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.๑๘ (๔) แยกประเภทวิชาชีพ</p> 		
<p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) - ไม่มี -</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) นางแฉล้ม รัตนพันธ์ (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข) - จากข้อสั่งการในการประชุม EOC เขตสุขภาพที่ ๗ ในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ กำหนดให้ทุกจังหวัด รายงานการใช้ชุดตรวจ ATK ทุกวัน จังหวัดมหาสารคาม พบปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน ดังนี้</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นางสาวกาญจนา ไชยประดิษฐ์ (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>- จังหวัดมหาสารคาม ได้รับการสนับสนุน ATK จาก ๒ ช่องทาง</p> <p>๑) หน่วยบริการ ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลาง และจัดซื้อเอง ซึ่งจังหวัดสามารถดำเนินการตรวจสอบได้ และเป็นปัจจุบัน</p> <p>๒) ได้รับสนับสนุนจาก สปสช. ผ่านแอปพลิเคชันกระเป๋าดังค์ ที่สนับสนุนให้ประชาชนในลักษณะ Home Use ซึ่งมีฐานข้อมูล Dash board แต่ข้อมูลไม่ครบถ้วนและไม่เป็นปัจจุบัน จังหวัดมหาสารคามจึงได้บันทึกข้อมูลแบบ Manual ซึ่งมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลายแห่ง ไม่ได้รายงานข้อมูล และไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลชุดตรวจ ATK ในร้านขายยา จึงทำให้ไม่มีข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบันในการรายงานการใช้ชุดตรวจ ATK ให้เขตสุขภาพที่ ๗ ได้</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ</p> <p>๑.๑ ตรวจสอบข้อมูลการชุดตรวจ ATK จากหน่วยบริการที่ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลาง ว่าคงเหลือจำนวนเท่าใด อยู่ที่หน่วยงานใด</p> <p>๑.๒ จัดทำรายงานการใช้ชุดตรวจ ATK ว่าใช้ไปแล้วจำนวนเท่าใด มีผล ATK Positive หรือ ATK Negative จำนวนเท่าใด</p> <p>๑.๓ ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการตรวจสอบ ข้อมูลการใช้ชุดตรวจ ATK และผลการตรวจให้ตรงตามความเป็นจริง เพื่อเป็นข้อมูลในการบริการจัดการต่อไป</p> <p>๒. ให้นายบุญถม ปาปะแพ (เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข) ตรวจสอบร้านขายยาในจังหวัดที่มีการใช้ชุดตรวจ ATK และนัดหมายชมรมร้านขายยาในจังหวัดมหาสารคาม เพื่อประชุมหารือวางแผนดำเนินการบริหารจัดการชุดตรวจ ATK ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p>	<p>๓. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ</p> <p>๓.๑ ตรวจสอบข้อมูลการชุดตรวจ ATK จากหน่วยบริการที่ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลาง ว่าคงเหลือจำนวนเท่าใด อยู่ที่หน่วยงานใด</p> <p>๓.๒ จัดทำรายงานการใช้ชุดตรวจ ATK ว่าใช้ไปแล้วจำนวนเท่าใด มีผล ATK Positive หรือ ATK Negative จำนวนเท่าใด</p> <p>๓.๓ ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการ ตรวจสอบ ข้อมูลการใช้ชุดตรวจ ATK และผลการตรวจให้ตรงตามความเป็นจริง เพื่อเป็นข้อมูลในการบริการจัดการต่อไป</p> <p>๔. ให้นายบุญถม ปาปะแพ (เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข) ตรวจสอบร้านขายยาในจังหวัดที่มีการใช้ชุดตรวจ ATK และนัดหมายชมรมร้านขายยาในจังหวัดมหาสารคาม เพื่อประชุมหารือวางแผนดำเนินการบริหารจัดการชุดตรวจ ATK ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p>	<p>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- นายบุญถม ปาปะแพ (เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข)</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ประธาน (IC)</p> <p>- เนื่องจากวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ กำหนดประชุม การ ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๕ และถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕ สู่การปฏิบัติการของระดับอำเภอและตำบลของจังหวัด มหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จึงนัดหมายการประชุม EOC ทุกกลุ่มภารกิจ/โรงพยาบาลทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันพุธ ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมี สถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 นายสงค์ เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. รายงานการให้บริหารวัคซีนจังหวัดมหาสารคาม ประจำวัน วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒. รายงานการฉีดวัคซีนโควิด 19 ประจำวัน วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> 		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

**ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ**

๓. รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม ราย อำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC

๔. แผนการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๑ รายอำเภอ วันที่ ๒๕-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

๕. จังหวัดมหาสารคาม มีวัคซีนคงคลัง จำนวน ๕๘,๕๙๔ โด๊ส และจะได้รับจัดสรรจากกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๓๐,๔๐๐ โด๊ส รวมจำนวน ๘๘,๙๙๔ โด๊ส

นายหัสชา เนือยทอง

(นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- เห็นควรจัดสรรวัคซีนตามสัดส่วนของประชากรให้แก่แต่ละอำเภอ และให้ทุกอำเภอดำเนินการจัดสรรวัคซีนไปตาม priority ของพื้นที่ตนเอง ซึ่งหากอำเภอใดสามารถดำเนินการแล้วเสร็จในวันราชการ (ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔) สามารถหยุดให้บริการฉีดวัคซีนในหยุดเสาร์และอาทิตย์ได้ (วันที่ ๓๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)

ประธาน (IC)

๑. แผนการฉีดวัคซีนเข็ม ๑ รายอำเภอ วันที่ ๒๕-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายครอบคลุมร้อยละ ๕๐ และร้อยละ ๗๐ ภายใน ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ร.ก.	อำเภอ	จำนวนประชากร (21,000)	เป้าหมายฉีดวัคซีน วันที่ 25 ต.ค. 64	เป้าหมายฉีดวัคซีน วันที่ 30 ต.ค. 64	รวม	จำนวนวัคซีนคงคลัง
1	เมือง	16,781	8,390	25,096	33,486	3,283
2	โกสุมพิสัย	1,481	1,013	2,851	3,864	0
3	นาคู	9,681	4,000	15,981	19,981	2,381
4	โกสุมธวัชชัย	5,901	2,900	8,401	11,301	2,401
5	พนมไพร	2,521	1,200	5,721	7,201	1,201
6	บึงสามพัน	2,341	1,100	4,901	6,201	1,101
7	เสลภูมิ	1,011	500	1,511	2,011	0
8	หนองเรือ	4,011	2,000	6,711	8,711	1,211
9	บ้านดุง	3,441	1,600	7,041	8,641	1,041
10	กันทรวิชัย	5,501	2,500	8,701	10,201	1,201
11	โกสุมธวัชชัย	2,111	1,000	3,211	4,311	0
12	พนมไพร	2,651	1,300	5,951	7,601	1,601
13	โกสุมพิสัย	1,001	500	2,501	3,501	0
รวม		58,994	29,490	88,994	118,488	10,884

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑) อำเภอชื่นชม จัดหน่วยบริการฉีดวัคซีนในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพทุกแห่ง เป้าหมายการฉีดวัคซีนวันละ ๕๐๐ โด๊ส</p> <p>๒) อำเภอกุดรัง วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนในวันที่ ๒๕-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป้าหมายการฉีดวัคซีนวันละ ๖๐๐ โด๊ส</p> <p>๓) อำเภอยางสีสุราช จัดหน่วยบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๐ หน่วย เพื่อลงพื้นที่ให้บริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ทุกแห่ง เป้าหมายการฉีดวัคซีนวันละ ๕๐๐-๖๐๐ โด๊ส</p> <p>๔) อำเภอนาดูน จัดหน่วยบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๓ หน่วย เป้าหมายการฉีดวัคซีนวันละ ๑,๓๐๐-๑,๕๐๐ โด๊ส</p> <p>๕) อำเภอวาปีปทุม เป้าหมายการฉีดวัคซีนวันละ ๑,๕๐๐ โด๊ส</p> <p>๖) อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เป้าหมายการฉีดวัคซีนวันละ ๑,๑๐๐ โด๊ส</p> <p>๗) อำเภอนาเชือก วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนในวันที่ ๒๗-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ จัดหน่วยบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๓ หน่วย เป้าหมายการฉีดหน่วยละ ๑๖๐ โด๊ส คาดว่า จะดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๘) อำเภอบรบือ เป้าหมายการฉีดวัคซีนวันละ ๑,๑๐๐ โด๊ส คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๙) อำเภอเชียงยืน เป้าหมายการฉีดวัคซีนวันละ ๗๐๐ โด๊ส</p> <p>๑๐) อำเภอกันทรวิชัย จัดหน่วยบริการฉีดวัคซีน จำนวน ๑๕ หน่วย คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)</p> <p>๑๑) อำเภอโกสุมพิสัย วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนในวันที่ ๒๖-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ กำหนดจุดฉีดวัคซีน จำนวน ๕ จุด เป้าหมายการฉีดวัคซีนจุดละ ๕๐๐ โด๊ส</p> <p>๑๒) อำเภอแกดำ วางแผนการฉีดวัคซีนในโรงพยาบาล และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ ภายในเวลาที่กำหนด (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)</p> <p>๑๓) อำเภอเมืองมหาสารคาม เป้าหมายการฉีดวัคซีนวันละ ๔,๕๐๐ โด๊ส โดยฉีดวัคซีนเชิงรับ จำนวน ๓,๐๐๐ โด๊ส และเชิงรุก จำนวน ๑,๕๐๐ โด๊ส คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)</p> <p>๒. ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑) ให้ฉีดวัคซีน Sinovac เป็นเข็ม ๑ ให้หมดในยอดคงเหลือ วันนี้ จำนวน ๘๘,๙๙๔ โด๊ส ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) ให้จัดทำแผนการฉีดระดับตำบลทุกตำบลโดยเน้นการฉีดเชิงรุก ในระหว่างวันที่ ๒๖-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ (จำนวน ๖ วัน) โดยให้ระบุวันที่ จำนวนทีม และสถานที่ฉีดในการให้บริการฉีดวัคซีนให้ชัดเจน โดยมีเป้าหมายในพื้นที่ที่ไม่มีวัคซีนค้างคงเหลือ</p>	<p>๕. ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑) ให้ฉีดวัคซีน Sinovac เป็นเข็ม ๑ ให้หมดในยอดคงเหลือวันนี้ จำนวน ๘๘,๙๙๔ โด๊ส ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) ให้จัดทำแผนการฉีดระดับตำบลทุกตำบลโดยเน้นการฉีดเชิงรุก ในระหว่างวันที่ ๒๖-๓๑ ตุลาคม</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓) ให้แบ่งเป็นทีมฉีดเชิงรุกในระดับตำบลโดยยึดเป้าหมาย ครอบคลุมร้อยละ ๕๐ และร้อยละ ๗๐ ในตำบลเป้าหมาย</p> <p>๔) ให้ฉีดวัคซีนไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมจุดให้บริการการฉีดวัคซีนด้วยตนเอง</p> <p>๕) ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดโปรแกรมและทีมเยี่ยมพื้นที่ฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ระดับตำบล ประกอบด้วย (๑) ทีมท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑ ทีม (๒) ทีมรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕ ทีม รวม ๖ ทีม ตรวจเยี่ยมในระหว่างวันที่ ๒๗-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๓. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการรวบรวมแผนการฉีดวัคซีน และข้อมูลการฉีดวัคซีนรายวันของทุกอำเภอ เพื่อใช้ในการ Monitor และติดตามการดำเนินการฉีดวัคซีนให้ เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>นายประเสริฐ ไหลหาโคตร (สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย)</p> <p>- การดำเนินการฉีดวัคซีนอำเภอกันทรวิชัย ในเขตพื้นที่ มหาวิทยาลัยที่โรงพยาบาลสุทธาเวชเคยเป็นผู้รับผิดชอบ ดำเนินการ ยังคงให้ดำเนินการตามเดิมหรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- เนื่องจากโรงพยาบาลสุทธาเวช มีภาระการฉีดวัคซีน Pfizer ให้กลุ่มเป้าหมายนักเรียน อายุ ๑๒-๑๘ ปี จึงขอให้อำเภอกันทรวิชัย ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายพื้นที่ของตนเอง</p>	<p>๒๕๖๔ (จำนวน ๖ วัน) โดยให้ระบุวันที่ จำนวนทีม และสถานที่ฉีดในการให้บริการฉีดวัคซีนให้ชัดเจน โดยมีเป้าหมายในพื้นที่ที่ไม่มีวัคซีนค้างคงเหลือ</p> <p>๓) ให้แบ่งเป็นทีมฉีดเชิงรุกในระดับตำบลโดยยึดเป้าหมายครอบคลุม ร้อยละ ๕๐ และร้อยละ ๗๐ ในตำบลเป้าหมาย</p> <p>๔) ให้ฉีดวัคซีนไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมจุดให้บริการการฉีดวัคซีนด้วยตนเอง</p> <p>๕) ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดโปรแกรมและทีมเยี่ยมพื้นที่ฉีดวัคซีนเชิงรุกในพื้นที่ระดับตำบล ประกอบด้วย (๑) ทีมท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑ ทีม (๒) ทีมรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕ ทีม รวม ๖ ทีม ตรวจเยี่ยมในระหว่างวันที่ ๒๗-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๖. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการรวบรวมแผนการฉีดวัคซีน และข้อมูลการฉีดวัคซีนรายวันของทุกอำเภอ เพื่อใช้ในการ Monitor และติดตามการดำเนินการฉีดวัคซีนให้ เป็นไปตามเป้าหมาย</p>	<p>- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ นายแพทย์ภาณุวัฒน์ นพินกุล (โรงพยาบาลมหาสารคาม) - เนื่องจากกรมการแพทย์จัดทำมาตรการการออกใบรับรองแพทย์ และการกักตัวผู้ป่วยหลังการติดเชื้อ COVID-19 โดยมีประเด็นสำคัญ คือ</p> <p>๑. ผู้ที่ได้ตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยชุดตรวจ ATK และมีผลตรวจ ATK Negative สามารถขอใบรับรองทำการตรวจการติดเชื้อโดยวิธี ATK “ด้วยตนเอง” โดยมีหรือไม่มีชุดตรวจยืนยันได้ โดยแพทย์ไม่ต้องลงรายละเอียดการวินิจฉัย</p> <p>๑. ผู้ติดเชื้อได้รับการดูแลรักษาไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน นับจากวันที่เริ่มมีอาการหรือวันที่มีการตรวจพบเชื้อ ซึ่งตามแนวทางการรักษาของกรมการแพทย์ ถือว่าผู้ป่วยพ้นระยะการแพร่เชื้อแล้ว (ไม่จำเป็นต้องได้รับการตรวจหาเชื้อด้วยวิธีการใด ๆ เพื่อยืนยัน) จึงไม่จำเป็นต้องกักตัวหลังจากรักษาหายแล้ว โดยจังหวัดมหาสารคาม สามารถปรับเปลี่ยนมาตรการการกักตัวให้สอดคล้องกับแนวทางของกรมการแพทย์ได้หรือไม่ (ยังไม่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือทางราชการ)</p> <p>ประธาน (IC) - ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งเตรียมความพร้อมในการดำเนินการปรับเปลี่ยนมาตรการในกรณีผู้ติดเชื้อได้รับการดูแลรักษาไม่น้อยกว่า ๑๔ วัน นับจากวันที่เริ่มมีอาการหรือวันที่มีการตรวจพบเชื้อ ซึ่งตามแนวทางการรักษาของกรมการแพทย์ ถือว่าผู้ป่วยพ้นระยะการแพร่เชื้อแล้ว จึงไม่จำเป็นต้องกักตัว โดยเมื่อได้รับแจ้งเป็นหนังสือทางราชการ จะแจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงานทราบเพื่อนำไปปฏิบัติอีกครั้ง</p> <p>นายประพันธ์ สุนทรปกาสิต (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม) - โรงพยาบาลวาปีปทุม ขอปิดการให้บริการ Cohort ward เป็นการชั่วคราว เนื่องจากคงเหลือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 รับการรักษาจำนวน ๑ ราย</p> <p>แพทย์หญิงทักษิณา จิตเรืองไพโรจน์ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเชือก) - ขอหารือในประเด็นโรงพยาบาลนาเชือก รับเข้ารักษาผู้ป่วยจากเขตพื้นที่อำเภอขามเฒ่า และอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ทำให้มีผู้ป่วยจำนวนมาก มีแนวทางในการดำเนินการอย่างไร</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- หากโรงพยาบาลใดไม่มีผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 เข้ารับการรักษา สามารถปิดการให้บริการ Cohort ward เป็นการชั่วคราวได้ และให้ทุกอำเภอเตรียมความพร้อมชุมชนเพื่อดำเนินการทำ Community Isolation/ Home Isolation ในกรณีมีผู้ป่วย Asymptomatic ในพื้นที่ เพื่อสะดวกในการบริหารจัดการและลดภาระของโรงพยาบาล</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวรุตติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)