



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๓๒

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕

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 ๑๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ 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) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว  
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

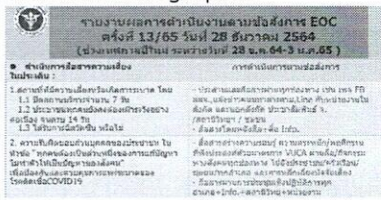
(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)  
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕  
 วันที่ ๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.  
 ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

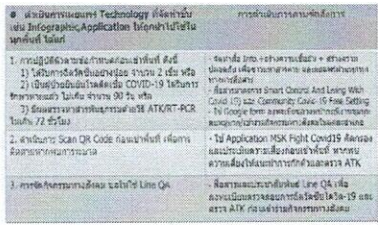

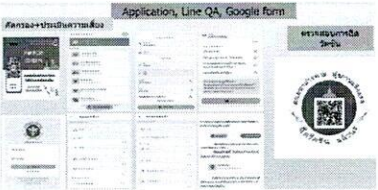
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</b>  <b>นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา</b>  <b>(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</b>  <b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. จากการประชุมทางไกล (Web Conference) กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน ได้มีข้อสั่งการ ดังนี้</p> <p>๑.๑ การกำหนดการประชุมทางไกล (Web Conference) การบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกระทรวงสาธารณสุข ในช่วงเวลาเข้าทุกวัน เพื่อติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 โดยเฉพาะพื้นที่ที่พบการระบาดเพิ่มมากขึ้น ได้แก่ จังหวัดชลบุรี และจังหวัดอุบลราชธานี</p> <p>๑.๒ ให้ทุกหน่วยงานวางแผนดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) พิจารณาให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัด ดำเนินการ Work Form Home ร้อยละ ๕๐</p> <p>๒) ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เดินทางไปต่างจังหวัด หรือเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยง และเดินทางกลับข้ามพื้นที่เพื่อปฏิบัติงานหลังจากเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี ATK และเฝ้าสังเกตอาการตนเอง จำนวน ๑๔ วัน และปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเข้มข้น</p> <p>๓) ให้เร่งรัดการวางแผนการฉีดวัคซีน เพื่อ booster เป็นเข็มที่ ๓</p> <p>๒. จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ของจังหวัดมหาสารคาม ที่มีแนวโน้มการระบาดเพิ่มมากขึ้น จึงต้องมีการดำเนินการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ให้เข้มข้นมากยิ่งขึ้น ดังนี้</p> <p>๒.๑ ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง โดยทีม CDCU หรือทีม SRRT ดำเนินการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้เป็นทีม Mini CDCU เพื่อความรวดเร็วในการลงพื้นที่สอบสวนและควบคุมโรค</p>	<p>๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง โดยทีม CDCU หรือทีม SRRT ดำเนินการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้เป็นทีม Mini CDCU เพื่อความรวดเร็วในการลงพื้นที่สอบสวนและควบคุมโรค</p>	<p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
๒.๒ ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการวางแผนระบบการรักษา และการบริหารจัดการเตียงให้เพียงพอและมีประสิทธิภาพ	๒. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการวางแผนระบบการรักษา และการบริหารจัดการเตียงให้เพียงพอและมีประสิทธิภาพ	- รพ.ทุกแห่ง
<b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b> ๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๕ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม		
<b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b> ๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๕ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ ๑. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงในประเด็นสถานที่ที่มีความเสี่ยงหรือเกิดการระบาด โดย ๑.๑ ปิดสถานบริการ จำนวน ๗ วัน ๑.๒ ประชาชนทุกคนยังคงต้องเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องจนครบจำนวน ๑๔ วัน ๑.๓ ได้รับการฉีดวัคซีนหรือไม่ เป็นต้น ๑.๔ สื่อสารในประเด็นความรับผิดชอบต่อส่วนบุคคลของประชาชน ในหัวข้อ “ทุกคนต้องเป็นส่วนหนึ่งของการแก้ปัญหา ไม่ทำตัวให้เป็นปัญหาของสังคม” เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 <b>นางรุ่งเรือง แสนโกษา</b> <b>(กลุ่มงานบริหารทั่วไป)</b> - ได้ดำเนินการประสานและสื่อสารผ่านทุกช่องทาง เช่น Facebook สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม, Facebook แจ้จ้าวคนมหาสารคาม, Line แจ้จ้าวหน่วยงานในสังกัด และนอกสังกัด, ประชาสัมพันธ์จังหวัด, สถานีวิทยุชุมชน และสื่อสารโดยหนังสือราชการ รวมทั้งสื่อ Infographic 		
๒. ให้ผู้บริหารทุกอำเภอ อยู่เวรประจำรักษาการณ์ประจำพื้นที่ตนเอง และให้สามารถติดต่อประสานงานได้ตลอดเวลา ในช่วงเทศกาล ปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการ ๒.๑ กำกับติดตามเฝ้าระวังอุบัติเหตุในช่วง ๗ วันอันตราย ๒.๒ ติดตามข้อมูลผู้เดินทางเข้ามาในจังหวัดมหาสารคาม ว่าดำเนินการตามข้อกำหนด ดังนี้		



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑) ได้รับการฉีดวัคซีนอย่างน้อย จำนวน ๒ เข็ม หรือ</p> <p>๒) เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 ได้รับการรักษาหายแล้ว ไม่เกิน จำนวน ๙๐ วัน หรือ</p> <p>๓) มีผลตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี ATK/RT-PCR ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๓. ให้ทีม JIT และ Mr. Vaccine ทุกพื้นที่ ดำเนินการตรวจสอบเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ โดยเฉพาะชุดตรวจ ATK ว่าเพียงพอต่อการใช้งานในเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๕ หรือไม่ อีกทั้งวางแผนการดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยชุดตรวจ ATK ให้แก่ผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่</p> <p><b>นางแฉล้ม รัตนพันธ์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>- ประธานกลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ (Stockpiling) ได้ดำเนินการแจ้งให้ทุกอำเภอ สำรองชุดตรวจ ATK ให้เพียงพอครอบคลุมทุกกิจกรรมการใช้งานอย่างน้อย จำนวน ๒ เดือน</p> <p>- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ยังไม่มีแนวทางการจัดซื้อ ชุดตรวจ ATK เพิ่มเติม ซึ่งมีชุดตรวจ ATK คงคลังจำนวน ๕๐ ชุด</p> <p><b>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี</b> (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>- ขอหารือให้ประเด็น การนำชุดตรวจ ATK คงคลัง ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕๐ ชุด เพื่อตรวจให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เดินทางไปต่างจังหวัด หรือเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยง และเดินทางกลับพื้นที่เพื่อปฏิบัติงานหลังจากเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕ สามารถดำเนินการได้หรือไม่</p> <p>๔. ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เดินทางไปต่างจังหวัด และเดินทางกลับพื้นที่เพื่อปฏิบัติงานหลังจากเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๕ ให้ ๑) ประเมินความเสี่ยงตนเอง ด้วยแอปพลิเคชัน Thai Save Thai ๒) หากพบว่ามีความเสี่ยงให้ตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี ATK และ ๓) พิจารณา Work Form Home จำนวน ๑๔ วัน ตามความเหมาะสม โดยไม่ส่งผลกระทบต่อภาระงาน</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๕. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการเผยแพร่ Technology ที่จัดทำขึ้น เช่น Infographic, Application ให้ถูกนำไปใช้ในทุกพื้นที่ ได้แก่</p> <p>๕.๑ การปฏิบัติตัวตามข้อกำหนดก่อนเข้าพื้นที่ ดังนี้</p> <p>๑) ได้รับการฉีดวัคซีนอย่างน้อย จำนวน ๒ เข็ม หรือ</p>		



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 ได้รับการรักษาหายแล้ว ไม่เกิน จำนวน ๙๐ วัน หรือ</p> <p>๓) มีผลตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี ATK/RT-PCR ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง</p> <p>๕.๒ ดำเนินการ Scan QR Code ก่อนเข้าพื้นที่ เพื่อการติดตามหากพบการระบาด</p> <p>๕.๓ การจัดทำกิจกรรมทางสังคม ขอให้ใช้ Line QA นางรุ่งเรือง แสนโกษา (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <p>- ได้ดำเนินการ ดังนี้</p>  <p>๑. จัดทำสื่อ Infographic ในประเด็นการสร้างเชื่อมั่น และสร้างความปลอดภัย เพื่อขามหาสารคาม และเผยแพร่ผ่านทุกช่องทางสื่อสาร</p>  <p>- สื่อสารมาตรการ Smart Control And Living With COVID-19 และ Community COVID-19 Free Setting</p> <p>- ใช้ Google form ลงทะเบียนล่วงหน้ากรณีงานชุมนุมคนหมู่มาก/ เข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมในแต่ละอำเภอ</p> <p>๒. ใช้ Application MSK Fight COVID-19 คัดกรองและประเมินความเสี่ยงก่อนเข้าพื้นที่ หากพบความเสี่ยงให้แนะนำการกักตัวและตรวจ ATK</p> <p>๓. สื่อสารและประชาสัมพันธ์ Line QA เพื่อลงทะเบียนตรวจสอบการฉีดวัคซีน COVID-19 และตรวจ ATK ก่อนเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม</p>  <p>๔. ผลการคัดกรองและประเมินความเสี่ยงการเข้าพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕ โดยใช้ Application MSK Fight COVID-19</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
		
<p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. จังหวัดมหาสารคาม กำหนดจัดงานบุญเบิกฟ้าและงานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๕ ในช่วงสิ้นเดือนมกราคม ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) พิจารณาใช้ Application MSK Fight COVID-19 และ Line QA เพื่อคัดกรอง, ประเมินความเสี่ยง และ ตรวจสอบสถานะการฉีดวัคซีนก่อนเข้างาน รวมทั้งการพัฒนาเพื่อให้ระบบ/ Application สามารถตรวจสอบ QR Code ของผู้ร่วมงาน โดยที่ผู้ร่วมงานสามารถแสดง OR Code ประจำตรวจตนเอง ในรูปแบบ Digital หรือ Print เป็นเอกสารในกรณีไม่มี Smart Phone เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้เข้าร่วมงาน และผู้ปฏิบัติงานคัดกรอง</p> <p>๒. ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการพิจารณาปิดร้านอาหาร/ สถานประกอบการ กรณีที่พบการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๗ วัน ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการควบคุมโรคระดับอำเภอ หากสอบสวนโรคและเห็นควรปิดให้บริการต่อมากเกินกว่าจำนวน ๗ วัน สามารถนำประเด็นดังกล่าวเข้าหารือในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเพื่อขอมติในการดำเนินการได้ โดยหากพบว่ามีร้านอาหาร/ สถานประกอบการไม่ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด ให้พิจารณาบังคับใช้กฎหมายที่มีความครอบคลุมมากขึ้น เช่น พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ห้ามจำหน่ายสุราให้เด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี) เพื่อสั่งให้ปิดบริการจนกว่าจะควบคุมสถานการณ์การระบาดได้ เพื่อลดการติดเชื้อซ้ำในพื้นที่นั้นๆ</p>		



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. ประเด็นการนำชุดตรวจ ATK คงคลัง ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕๐ ชุด เพื่อตรวจให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เดินทางไปต่างจังหวัดหรือเดินทางไปยังสถานที่เสี่ยงและเดินทางกลับพื้นที่เพื่อปฏิบัติงานหลังจากเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๕ สามารถดำเนินการได้</p> <p>๔. ให้ทีม JIT ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน ๗ วันอัตราย ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ.๒๕๖๕ ว่ามีผู้เดินทางเข้ามายังจังหวัดมหาสารคามช่วงเวลาใด จำนวนเท่าไร และรับบริการตรวจ ATK จำนวนกี่คน ผลการตรวจเป็นอย่างไร และให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) จัดทำ Infographic เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ประเด็นดังกล่าว</p> <p>๕. ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการวางแผนการตรวจ ATK ระยะยาว ในพื้นที่ รวมทั้งจัดการชุดตรวจ ATK ให้เพียงพอ โดยอาจจัดซื้อจัดหาในแต่ละหน่วยงาน หรือให้โรงพยาบาล Node เป็นผู้จัดซื้อจัดหา เพื่อสนับสนุนหน่วยงานในพื้นที่ตนเอง</p> <p>๖. ให้กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ (Stockpiling) ดำเนินการสอบถามกระทรวงสาธารณสุขว่าจะจัดสรรชุดตรวจ ATK ให้จังหวัดต่างๆ หรือไม่</p>		
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ ๘ เมษายน-๓ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๑,๗๖๓ ราย (รายที่ ๑-๑๑,๗๖๓ ระลอกเมษายน) นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย</p>  <p>๒. จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ๑๐ อันดับสูงสุด</p> 		

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

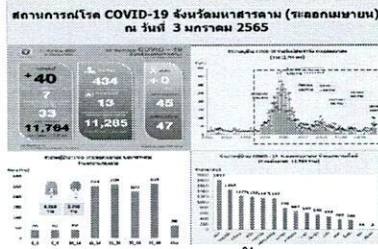
๓. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 สายพันธุ์ Omicron ในประเทศไทย



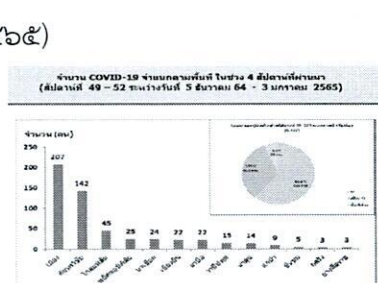
๔. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 สายพันธุ์ Omicron ในต่างประเทศที่น่าสนใจ



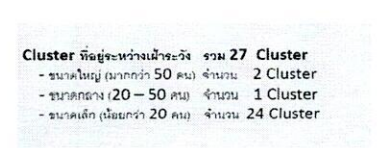
๕. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕



๖ จำนวน COVID-19 จำแนกตามพื้นที่ในช่วง ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ ๔๙-๕๒ ระหว่างวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔-๓ มกราคม ๒๕๖๕)



๗. การระบาดเป็นกลุ่มก้อน ในจังหวัดมหาสารคาม







วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เสียงสูง จำนวน ๑๔ ราย ได้รับวัคซีนเข็มที่ ๒ ทุกราย และ ๓) ประชาชนในพื้นที่ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว ร้อยละ ๖๖.๓๖</p> <p><b>นายสมัย บัวชา</b> <b>(ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมือง)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานการระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 Cluster สามี ภรรยา เดินทางมาจากประเทศฝรั่งเศส อำเภอเมือง</li> <li>- จากการสอบสวนพบว่า สามี (ชาวฝรั่งเศส) และภรรยา (ชาวไทย) เดินทางจากประเทศฝรั่งเศสมายังประเทศไทย ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตามระบบ Test and go และตรวจหาสารพันธุกรรม ผลการตรวจ RT-PCR Negative จากนั้นเดินทางมายังจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ และกักกันตนเอง จำนวน ๕ วัน จากนั้นเดินทางไปตรวจหาสารพันธุกรรม ผลการตรวจ RT-PCR Positive พบผู้ป่วยยืนยันทั้งหมด จำนวน ๓ ราย และผู้สัมผัสเสียงสูง จำนวน ๑๓ ราย นัดหมายตรวจหาสารพันธุกรรมรอบที่ ๒ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕</li> <li>- สถานะการรับวัคซีน ๑) ผู้ป่วยยืนยันจำนวน ๓ ราย ได้แก่ สามี (ชาวฝรั่งเศส) ได้รับวัคซีน Pfizer เข็มที่ ๑, ๒ และวัคซีน Moderna เข็มที่ ๓, ภรรยา (ชาวไทย) ได้รับวัคซีน Pfizer เข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ และบุตรชาย ได้รับวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ ๒) ผู้สัมผัสเสียงสูง อยู่ระหว่างสอบสวนโรค</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. กรณีการระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 ใน Cluster อำเภอโกสุมพิสัย และอำเภอเชียงยืน ให้ดำเนินการตรวจสอบว่า สถานการณ์ฉีดวัคซีนของผู้ป่วยยืนยัน และผู้สัมผัสเสียงสูงให้ครบถ้วน และวางแผนการฉีดวัคซีน เพื่อ Booster เป็นเข็มที่ ๓ ต่อไป</li> <li>๒. ให้ทีม JIT ประสานกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อติดตามผลการส่งตรวจยืนยัน COVID-19 สายพันธุ์ Omicron ของผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม และส่งผลการตรวจดังกล่าวให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) เพื่อสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ต่อไป</li> </ol> <p><b>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</b></p> <p><b>ทีม JIT</b></p> <p><b>นายกฤษณ์ โพธิ์ศรี</b> <b>(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. รายงานการดำเนินงาน Sentinel surveillance <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.๑ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๔-๓ มกราคม ๒๕๖๕</li> </ol> </li> </ol>		



วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/  
ดำเนินการ

๑.๒ แผนการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔- ๒ มกราคม ๒๕๖๕

๑.๓ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕


๒. ได้ดำเนินการประสานโรงงาน และสถานประกอบการ ทุกแห่ง ให้ดำเนินการตรวจ ATK พนักงาน หลังจากเดินทางไปต่างจังหวัด หรือสถานที่เสี่ยง และเดินทางกลับพื้นที่เพื่อปฏิบัติงาน เพื่อคัดกรองก่อนเข้าทำงาน

๓. ได้ดำเนินการประชุมหารือเพื่อเตรียมการจัดงานกาชาด จังหวัดมหาสารคาม ร่วมกับท่านอุดม บุษพาทาเด (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ) กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย ในประเด็นดังนี้

๓.๑ การจัดทีมเพื่อคัดกรองผู้เข้าร่วมงานกาชาด บริหารทางเข้าประตู จำนวน ๕ ประตูๆ ละ จำนวน ๘ คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ จำนวน ๒ คน และ อสม. จำนวน ๖ คน เพื่อคัดกรองผู้เข้าร่วมงาน จำนวน ๑๐ วัน โดยเจ้าหน้าที่ ขอรับการสนับสนุนจากทุกอำเภอหมื่นเวียนเข้ามาปฏิบัติงาน ยกเว้นอำเภอเมืองมหาสารคาม เนื่องจากพบผู้ป่วยยืนยันในพื้นที่จำนวนมาก และ อสม. ขอรับการสนับสนุนจากเทศบาล เมืองมหาสารคาม

๓.๒ การคัดกรองผู้เข้าร่วมงานบริเวณเวทีกลาง และผู้เข้าร่วมการประกวดนางงาม ขอรับการสนับสนุนเจ้าหน้าที่จากอำเภอเมืองมหาสารคาม ในวันที่ ๒๙-๓๑ มกราคม ๒๕๖๕

๓.๓ ผู้ประกอบการในงานกาชาด ต้องดำเนินการตามมาตรการ ๑) เอกสารแสดงสถานะการฉีดวัคซีนของตนเอง

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) ผลการตรวจ RT-PCR/ ATK ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง (หากเข้าพื้นที่ขายสินค้าตลอด ๑๐ วัน ต้องตรวจ RT-PCR/ ATK ทุก ๓ วัน) ซึ่งอยู่ระหว่างวางแผนการดำเนินการและจะนำเสนอแผนดังกล่าวในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. ให้ทุกอำเภอดำเนินการ Sentinel Surveillance ในกลุ่ม ๑๒ Setting และ mapping ความเสี่ยง เพื่อวางแผนการดำเนินการจัดทำ COVID Free Setting ใน Setting ที่มีประชาชนไปใช้บริการเป็นจำนวนมาก เช่น ตลาด หากไม่พบการระบาด ให้ดำเนินการตรวจ ATK ทุก ๓ เดือน และหากดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting ได้ตามมาตรฐาน จะพิจารณามอบใบประกาศรับรอง เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจให้ประชาชนที่เข้าร่วม Setting นั้นๆ และให้ปฏิบัติงานเชื่อมโยงบูรณาการกับส่วนท้องถิ่น เพื่อให้เกิดการดำเนินงานที่ยั่งยืน และจะส่งมอบความรับผิดชอบให้พื้นที่ดำเนินการต่อไป</p> <p>๒. จังหวัดมหาสารคาม กำหนดจัดงานบุญเบิกฟ้าในช่วงปลายเดือนมกราคม ขอให้ทุกหน่วยงานนับถอยหลัง ๑๐ วันก่อนถึงวันจัดงาน เพื่อวางแผนมาตรการจัดทำ Ten Day COVID Free Setting ในประเด็นมีประชาชนเข้าร่วมงานจำนวนกี่คน เดินทางมาจากพื้นที่ใด กำหนดสุ่มตรวจ ATK จำนวนกี่คน จำนวนกี่วัน ช่วงเวลาใด เพื่อเป็นการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <p><b>ทีม Case management</b> <b>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์</b> <b>(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</b></p> <p>๑. กรมการแพทย์ Update แนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) การเตรียมความพร้อมด้านการรักษาพยาบาลรองรับการระบาด COVID-19 (Omicron) วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔</p> 	<p>๓. ให้ทุกอำเภอดำเนินการ Sentinel Surveillance ในกลุ่ม ๑๒ Setting และ mapping ความเสี่ยง เพื่อวางแผนการดำเนินการจัดทำ COVID Free Setting ใน Setting ที่มีประชาชนไปใช้บริการเป็นจำนวนมาก เช่น ตลาด หากไม่พบการระบาด ให้ดำเนินการตรวจ ATK ทุก ๓ เดือน และหากดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting ได้ตามมาตรฐาน จะพิจารณามอบใบประกาศรับรอง เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจให้ประชาชนที่เข้าร่วม Setting นั้นๆ และให้ปฏิบัติงานเชื่อมโยงบูรณาการกับส่วนท้องถิ่น เพื่อให้เกิดการดำเนินงานที่ยั่งยืน และจะส่งมอบความรับผิดชอบให้พื้นที่ดำเนินการต่อไป</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>



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

๒. การสำรวจความพร้อมในการเปิด Home Isolation

**สำรวจความพร้อมภายใต้บ้านแบบ Home Isolation**

<p><b>พร้อมสำหรับ Home Isolation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เตียง</li> <li>- ฝักบัวอาบน้ำ</li> <li>- ราวบันได</li> <li>- ครัว</li> <li>- ห้องน้ำ</li> </ul>	<p><b>Plan ทำ CI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บ้าน</li> <li>- โครงสร้าง</li> <li>- วัสดุ</li> </ul> <p><small>**วางพื้นที่ (พื้นที่) พร้อม**</small></p>	<p><b>พร้อมคนแล้ว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บาดุง</li> </ul> <p><small>**บ่งชี้ถึงสิ่งที่จะ ได้ใช้ไปในวันข้างหน้า**</small></p>
---	--	--

๓. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕

ปี	ไตรมาส	วันที่	เตียงในสถานพยาบาล			เตียงในชุมชน			รวม		
			เตียงในสถานพยาบาล	เตียงในชุมชน	เตียงในสถานพยาบาล	เตียงในชุมชน					
2564	ไตรมาส 1	31/12/2564	16	25	71	13.85		104	20	78	72.13
2564	ไตรมาส 2	30/09/2564	42	42	50	12.25		42	42	20	22.25
2564	ไตรมาส 3	30/06/2564	31	6	25	10.03		31	6	25	16.13
2564	ไตรมาส 4	31/03/2564	25	23	23	0.30		24	23	1	4.37
2564	รวม		104	102	117	7.94	134	104	102	117	7.94
2565	ไตรมาส 1	31/01/2565	22	12	6	0.60	122	122	2	0.60	
2565	ไตรมาส 2	30/02/2565	23	26	173	67.00	201	26	173	67.00	
2565	ไตรมาส 3	31/03/2565	22	22	6	0.60	23	22	6	0.60	
รวม			227	166	147	13.77	356	254	167	13.77	62.25

นายหัสชา เนือยทอง

(นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) Update หลักการจ่ายชดเชยค่าบริการดูแลผู้ป่วยโควิด ในระบบ Community Isolation/ Home Isolation และ Admit ใน Cohort ward เหม่าจ่ายผ่านหน่วยบริการ รายละเอียด ๑,๐๐๐ บาท ต่อวัน เข้ารับการรักษามากเกิน จำนวน ๑๐ วัน

ทีม MCATT

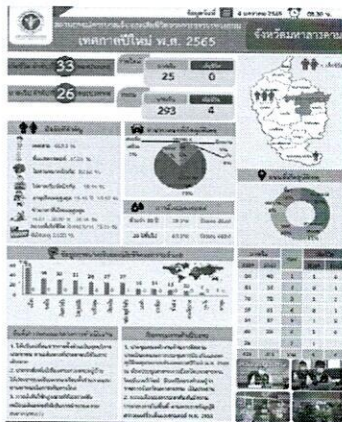
- ไม่มี -

ทีม EMS/MERT

นางอาภรณ์ ภูมิ

(กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)

- สถานการณ์การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน จังหวัดมหาสารคามเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕



ทีม SERT

- ไม่มี -

ทีม HVRT

- ไม่มี -

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/  
ดำเนินการ

๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์  
(Risk communication and Public Information)

นายวัฒน์ ศรีวัฒนา

(ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)

๑. การจัดทำ QR Code เพื่อตรวจสอบสถานะการฉีดวัคซีนของ  
ประชาชนในจังหวัดมหาสารคาม



- โดยมีผู้ลงทะเบียนจำนวน ๒๕๐ ราย อนุมัติแล้ว จำนวน  
๒๐๔ ราย อยู่ระหว่างตรวจสอบ จำนวน ๔๖ ราย

๒. ได้ดำเนินการจัดทำ Infographic เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์  
มาตรการป้องกันโรคติดเชื้อ COVID-19 ในช่วงเทศกาลปีใหม่  
พ.ศ.๒๕๖๕



นายสุขสร ศรีสุริยะสุนทร

(ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย)

- ได้ดำเนินการแจ้งให้อำนาจการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ  
ตำบล ดำเนินการแจ้งให้ผู้ที่เดินทางพื้นที่จังหวัดอื่นเข้ามาในพื้นที่  
ให้บันทึกข้อมูลประเมินความเสี่ยงทุกวันที่อยู่ในพื้นที่ โดยสามารถ  
ให้ อสม.หรือผู้เดินทางลงข้อมูลด้วยตนเองได้โดยใช้ Applications  
MSK FIGHT COVID ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่  
๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔-๙ มกราคม ๒๕๖๕






วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<div data-bbox="232 238 613 475" data-label="Figure"> </div> <p><b>นางรุ่งเรือง แสนโกษา</b> (กลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้ดำเนินการพัฒนา Applications MSK FIGHT COVID ได้ ออกแบบ Plat Form การตรวจสอบสถานการณ์ฉีดวัคซีน และ ระยะเวลาการกักตัว ซึ่งประชาชนสามารถบันทึกข้อมูลตนเองและครอบครัวได้ โดยหากเกิดการระบาดในพื้นที่ สามารถประสานทีม CDCU และ อสม. เพื่อสอบสวนโรคในพื้นที่ได้ทันที</li> </ul> <p><b>นายฤกษ์ โปธิศรี</b> (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานจำนวนผู้เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม ในระหว่างวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔-๓ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๔,๙๖๑ ราย ดำเนินการตรวจ ATK จำนวน ๗๔๙ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๒๕ พบผลตรวจ ATK Positive จำนวน ๑๘ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๒๔</li> </ul> <p><b>นายอุดม บุปผาทาเต</b> (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการเผยแพร่ Applications MSK FIGHT COVID ให้ ประชาชนในจังหวัดมหาสารคามทราบ และดำเนินการประสาน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ในการเพิ่มช่องทางให้การ ใช้งานครอบคลุมมากขึ้น</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการเผยแพร่ Applications MSK FIGHT COVID เพื่อให้ ประชาชนได้ใช้ประโยชน์สูงสุด อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ul> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety)</p> <p><b>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลนาเชือก พบบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข เป็นผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑ ราย มีประวัติสัมผัสกับ ผู้ป่วยยืนยันจังหวัดกาฬสินธุ์ ผู้ป่วยไม่พร้อมรักษาในระบบ Home Isolation จึงนำเข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลบรบือ ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน ๔ เข็ม (ได้รับวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และ ๒ ได้รับวัคซีน</li> </ul>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>Pfizer เข็มที่ ๓ และ ๔) มีอาการเจ็บคอเล็กน้อย ไม่มีอาการหอบเหนื่อย มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑ ราย และผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน ๒๑ ราย ผลตรวจหาสารพันธุกรรมรอบที่ ๑ พบ ATK Negative ทุกราย</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคน ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด</li> </ul> <p><b>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</b></p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) ดำเนินการศึกษากฎหมายที่เกี่ยวข้องและส่งผลให้การปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เช่น พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ, พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ห้ามจำหน่ายสุราให้เด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี) เป็นต้น และแจ้งให้ทุกหน่วยงานในสังกัดสามารถปฏิบัติตามกฎหมายได้อย่างถูกต้องและไม่กระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากร</li> </ul> <p><b>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</b></p> <p><b>นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคารที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</li> </ul>	<p>๔. ให้กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) ดำเนินการศึกษากฎหมายที่เกี่ยวข้องและส่งผลให้การปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เช่น พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ, พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ห้ามจำหน่ายสุราให้เด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี) เป็นต้น และแจ้งให้ทุกหน่วยงานในสังกัดสามารถปฏิบัติตามกฎหมายได้อย่างถูกต้องและไม่กระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากร</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</li> </ul>







วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๗. แผนการใช้ AZ (ที่จะหมดอายุเดือนกุมภาพันธ์ และเดือน มีนาคม) เป็นเข็มที่ ๓ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕</p>  <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการเร่งค้นหากลุ่มแรงงานต่างด้าว (ทั้งถูกและไม่ถูกกฎหมาย) เพื่อฉีดวัคซีน Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ ให้คงเหลือในคลังน้อยที่สุดโดยใช้คำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม มอบทีม กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) ประสานหน่วยงานของกระทรวงแรงงานทุกหน่วย ตามคำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๒. ให้ทุกอำเภอจัดทำแผนการให้บริการฉีดวัคซีน โดยการจัดทำ White list เพื่อดำเนินการเร่งฉีดวัคซีน AstraZeneca ที่ครบกำหนดหมดอายุในเดือนกุมภาพันธ์ และเดือนมีนาคม จำนวน ๘๖,๐๗๐ โดส เป็นเข็ม ๓ ในกลุ่มที่ต้องฉีดเข็ม ๓ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ให้หมด เพื่อไม่ให้วัคซีนหมดอายุ และมอบผู้บริหารทุกหน่วยงาน และรองนายแพทย์สาธารณสุข จำนวน ๖ ทีม กำกับการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด</p>	<p>๕. ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการเร่งค้นหา กลุ่มแรงงานต่างด้าว (ทั้งถูกและไม่ถูกกฎหมาย) เพื่อฉีดวัคซีน Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ ให้คงเหลือในคลังน้อยที่สุดโดยใช้คำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม มอบทีม กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) ประสานหน่วยงานของกระทรวงแรงงานทุกหน่วย ตามคำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๖. ให้ทุกอำเภอจัดทำแผนการให้บริการฉีดวัคซีน โดยการจัดทำ White list เพื่อดำเนินการเร่งฉีดวัคซีน AstraZeneca ที่ครบกำหนดหมดอายุในเดือนกุมภาพันธ์ และเดือนมีนาคม จำนวน ๘๖,๐๗๐ โดส เป็นเข็ม ๓ ในกลุ่มที่ต้องฉีดเข็ม ๓ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ให้หมด เพื่อไม่ให้วัคซีนหมดอายุ และมอบผู้บริหารทุกหน่วยงาน และรองนายแพทย์สาธารณสุข จำนวน ๖ ทีม กำกับการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</b> - ไม่มี -</p>		
<p><b>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</b> นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - จังหวัดมหาสารคามได้ดำเนินการประชุมเพื่อการจัดทำพื้นที่เป้าหมายที่จังหวัด ประกาศและแผนงาน/ โครงการรองรับตามแผนการพัฒนาพื้นที่เพื่อเสริมความมั่นคงของชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จังหวัดมหาสารคาม ได้คัดเลือกประเด็นปัญหา</p>		




วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
โรคระบาด กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด-19) ที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของจังหวัดมหาสารคาม ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขได้ดำเนินการวิเคราะห์และกำหนดค่าถ่วงน้ำหนักระดับความรุนแรงของภัยคุกคาม และการจัดลำดับความสำคัญเร่งด่วนพื้นที่เป้าหมาย จำนวน ๓๙๕ หมู่บ้าน และส่งรายละเอียดให้ทุกอำเภอเรียบร้อยแล้ว ขอให้ทุกอำเภอนำข้อมูลดังกล่าวใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาจัดทำแผนงานโครงการลงสู่พื้นที่เป้าหมาย ให้การแก้ปัญหาโรคติดเชื้อ COVID-19 ต่อไป		

  
 .....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
 (นางสาวจิตติยา ญาณพิบูลย์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

  
 .....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
 (นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

  
 .....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

  
 ..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
 (นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)