



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว.๑๑๗

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕

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 ๑๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม 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 ๑๕/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป


(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕
 วันที่ ๑๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
 ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. จากการประชุมทางไกล (Web Conference) กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การบริหารจัดการรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน พร้อมด้วยอธิบดีกรมการแพทย์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อธิบดีกรมควบคุมโรค และเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แถลงแผนการรับมือการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 ระลอกที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ มีประเด็นสำคัญดังนี้</p> <p>๑.๑ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ระลอกที่ ๕ ประเทศไทยมีการติดเชื้อสูงขึ้นแต่อัตราการเสียชีวิตลดลง เช่นเดียวกับทั่วโลก เชื่อว่าจะบริหารจัดการให้เข้าสู่โรคประจำถิ่นได้ภายในปีนี้ เนื่องจากตัวเชื้อมีความรุนแรงลดลง โดยขอความร่วมมือให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนมากขึ้น</p> <p>๑.๒ ยุทธศาสตร์ในการชะลอการแพร่ระบาดได้วางมาตรการรับมือการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ทั้ง ๔ มาตรการ คือ</p> <p>๑) มาตรการด้านสาธารณสุข โดยเพิ่มการฉีดวัคซีน การตรวจคัดกรองด้วย ATK และการติดตามเฝ้าระวังการกลายพันธุ์</p> <p>๒) มาตรการทางการแพทย์ ใช้การดูแลที่บ้านหรือชุมชน (Home Isolation/ Community Isolation) เป็นลำดับแรก โดยสนับสนุนยา, เวชภัณฑ์, มีระบบส่งต่อหากมีอาการรุนแรงขึ้น และมีระบบสายด่วนรองรับ</p> <p>๓) มาตรการทางสังคม โดยเน้นป้องกันตนเองสูงสุด DMHTT รักษาระยะห่างใส่หน้ากาก ล้างมือ หลีกเลี่ยงไปสถานที่เสี่ยง สถานประกอบการใช้มาตรการ COVID Free Setting</p> <p>๔) มาตรการสนับสนุน เช่น ค่าบริการรักษาพยาบาล และค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ที่มีความเหมาะสม</p> <p>๑.๓ การเร่งรัดให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเข้ารับการฉีดวัคซีนเพื่อ Booster เป็นเข็มที่ ๔ และหากเดินทาง</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ไปในพื้นที่เสี่ยง ให้ดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี ATK ทุก ๕ วัน และเฝ้าสังเกตอาการตนเอง จำนวน ๑๔ วัน และปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเข้มข้น และพิจารณา Work from Home ตามความเหมาะสมโดยไม่กระทบต่อภาระงาน</p> <p>๑.๔ ขอความร่วมมือทุกภาคส่วนใช้มาตรการ VUCA คือ Vaccine (ฉีดวัคซีน) Universal Prevention (ป้องกันตนเองกับทุกคน ทุกที่ ทุกเวลา) COVID Free Setting และการตรวจ ATK</p> <p>๒. ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ในสังกัดจังหวัดมหาสารคามทุกคน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุข และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) เข้ารับการฉีดวัคซีนเพื่อ Booster เป็นเข็มที่ ๔ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ เพื่อเป็นการป้องกันการติดเชื้อ COVID-19 และลดความรุนแรงของโรค</p>	<p>๑. ให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดจังหวัดมหาสารคามทุกคน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุข และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) เข้ารับการฉีดวัคซีนเพื่อ Booster เป็นเข็มที่ ๔ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ เพื่อเป็นการป้องกันการติดเชื้อ COVID-19 และลดความรุนแรงของโรค</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง - ทุกกลุ่มงานในสังกัด สสจ.
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕</p> <p>มติที่ประชุม</p> <ul style="list-style-type: none"> - รับรองรายงานการประชุม 		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕</p> <p>วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕</p> <p>๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง โดยทีม CDCU หรือทีม SRRT ดำเนินการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้เป็นทีม Mini CDCU เพื่อความรวดเร็วในการลงพื้นที่สอบสวนและควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างดำเนินการ <p>๒. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการวางแผนระบบการรักษาและการบริหารจัดการเตียงให้เพียงพอและมีประสิทธิภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <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 และหาก</p>		

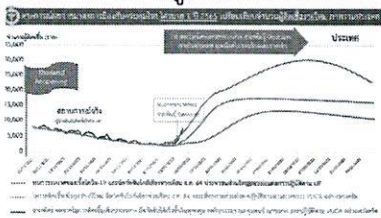
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ดำเนินการตามมาตรการ COVID Free Setting ได้ตามมาตรฐาน จะพิจารณามอบใบประกาศรับรอง เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจให้ประชาชนที่เข้าร่วม Setting นั้นๆ และให้ปฏิบัติงานเชื่อมโยงบูรณาการกับส่วนท้องถิ่น เพื่อให้เกิดการดำเนินงานที่ยั่งยืน และจะส่งมอบความรับผิดชอบให้พื้นที่ดำเนินการต่อไป</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๔. ให้กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) ดำเนินการศึกษากฎหมายที่เกี่ยวข้องและส่งผลให้การปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เช่น พระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ, พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ห้ามจำหน่ายสุราให้เด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี) เป็นต้น และแจ้งให้ทุกหน่วยงานในสังกัดสามารถปฏิบัติตามกฎหมายได้อย่างถูกต้องและไม่กระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากร</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๕. ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการเร่งค้นหากลุ่มแรงงานต่างด้าว (ทั้งถูกและไม่ถูกกฎหมาย) เพื่อฉีดวัคซีน Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ ให้คงเหลือในคลังน้อยที่สุดโดยใช้คำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม มอบทีม กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) ประสานหน่วยงานของกระทรวงแรงงาน ทุกหน่วย ตามคำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>- จากการตรวจสอบพบกลุ่มแรงงานต่างด้าว (ทั้งถูกและไม่ถูกกฎหมาย) ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนจำนวน ๒๑๐ คน และได้ส่งรายชื่อเพื่อให้พื้นที่ดำเนินการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการเร่งรัดการฉีดวัคซีน</p> <p>๖. ให้ทุกอำเภอจัดทำแผนการให้บริการฉีดวัคซีน โดยการจัดทำ White list เพื่อดำเนินการเร่งฉีดวัคซีน AstraZeneca ที่ครบกำหนดหมดอายุในเดือนกุมภาพันธ์ และเดือนมีนาคม จำนวน ๘๖,๐๗๐ โดส เป็นเข็มที่ ๓ ในกลุ่มที่ต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ให้หมด เพื่อไม่ให้วัคซีนหมดอายุ และมอบผู้บริหารทุกหน่วยงาน และรองนายแพทย์สาธารณสุข จำนวน ๖ ทีม กำกับการดำเนินการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ร่วมกับกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้เป็นทีม Mini CDCU โดยมีทีม CDCU หรือทีม SRRT เป็นพี่เลี้ยง โดยเน้นอำเภอที่ดำเนินการ COVID Free Setting จำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอนาดูน อำเภอกันทรวิชัย อำเภอเมืองมหาสารคาม และ อำเภอโกสุมพิสัย เพื่อสร้างความ</p>	<p>๒. ให้โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ร่วมกับกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้เป็นทีม Mini CDCU โดยมีทีม CDCU หรือทีม SRRT เป็นพี่เลี้ยง โดย</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เข้มแข็งในกลุ่มผู้ปฏิบัติงาน และความรวดเร็วในการลงพื้นที่ สอบสวนและควบคุมโรค</p> <p>๒. ให้พื้นที่ที่มีกลุ่มแรงงานต่างด้าว (ทั้งถูกและไม่ถูกกฎหมาย) ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน ๒๑๐ คน ดำเนินการเร่งรัด การฉีดวัคซีนให้แล้วเสร็จ และมอบ Mr. Vaccine และกลุ่มงาน ควบคุมโรคติดต่อ รายงานผลการดำเนินการในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</p>	<p>เน้นอำเภอที่ดำเนินการ COVID Free Setting จำนวน ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอนาดูน อำเภอกันทรวิชัย อำเภอเมืองมหาสารคาม และ อำเภอโกสุมพิสัย เพื่อสร้างความเข้มแข็ง ในกลุ่มผู้ปฏิบัติงาน และความรวดเร็ว ในการลงพื้นที่สอบสวนและ ควบคุมโรค</p> <p>๓. ให้พื้นที่ที่มีกลุ่มแรงงานต่างด้าว (ทั้งถูกและไม่ถูกกฎหมาย) ที่ยังไม่ได้ รับการฉีดวัคซีน จำนวน ๒๑๐ คน ดำเนินการเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้แล้ว เสร็จ และมอบ Mr. Vaccine และ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ รายงาน ผลการดำเนินการในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง - Mr. Vaccine - กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกที่ ๕ มกราคม (วันที่ ๑-๑๐ มกราคม ๒๕๖๕) จำนวน ๖๓๓ ราย (รายที่ ๑-๖๓๓) นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้ดำเนินการจัดทำ Action plan เพื่อจัดอบรมพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้เป็น ทีม Mini CDCU โดยแบ่ง Zone ในการดำเนินการ ซึ่งจะเริ่ม ดำเนินการในอำเภอเมืองมหาสารคาม อำเภอกันทรวิชัย อำเภอโกสุมพิสัย และอำเภอบรบือ</p> <p>๒. ระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 (๙ มกราคม ๒๕๖๕)</p>  <p>๓. มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 แบบบูรณาการ ตามระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔</p>		

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

วันที่	ผู้รับผิดชอบ	วันที่	ผู้รับผิดชอบ
10/01/2565	นายแพทย์สุวิทย์	10/01/2565	นายแพทย์สุวิทย์
10/01/2565	นายแพทย์สุวิทย์	10/01/2565	นายแพทย์สุวิทย์
10/01/2565	นายแพทย์สุวิทย์	10/01/2565	นายแพทย์สุวิทย์

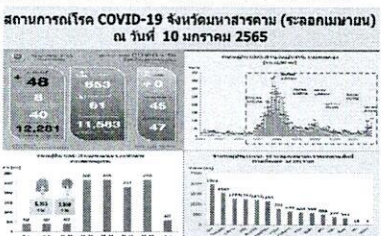
๔. คาดการณ์ผลจากมาตรการป้องกันควบคุมโรค ไตรมาส ๑ ปี ๒๕๖๕ เปรียบเทียบจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ภาพรวมประเทศ



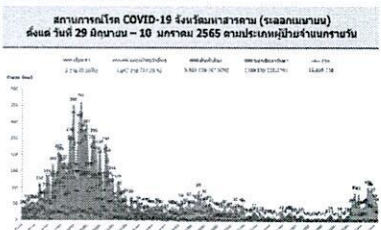
๕. ขอความร่วมมือประชาชน และสถานประกอบการ ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 เดือนมกราคม ๒๕๖๕

ขอความร่วมมือประชาชน และสถานประกอบการ ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 เดือนมกราคม ๒๕๖๕

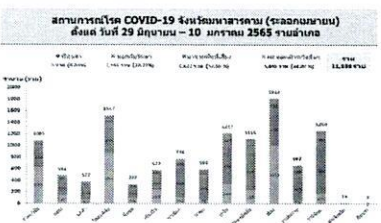
๖. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕



๗. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน) ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ ตามประเภทผู้ป่วยจำแนกรายวัน

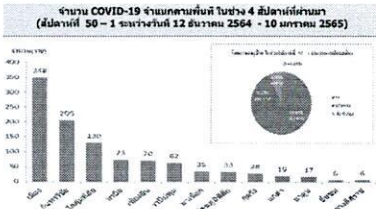


๘. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน) ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ รายอำเภอ



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

๙. จำนวน COVID-19 จำแนกตามพื้นที่ในช่วง ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา (สัปดาห์ที่ ๕๐-๑ ระหว่างวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕)



๑๐. การระบาดเป็นกลุ่มก้อน ในจังหวัดมหาสารคาม

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม
Cluster ที่สุระพรางมีระวี รวม 53 Cluster
 - ขนาดใหญ่ (มากกว่า 50 คน) จำนวน 2 Cluster (การระบาดในโรงเรียน ส.วัด มีระวีธรรม และโรงเรียนพืชมงคล 19 ร.ศ.64)
 - ขนาดกลาง (20 - 50 คน) จำนวน 4 Cluster
 1. ราชคฤห์ในชุมชนเกษมราษฎร์บ้านโพธิ์โพธิ์ (พ.ศ. ๖๖/๖๖)
 2. บ้านหนองบัว ๒๑-๖๖/๖๖ (๖๖/๖๖)
 3. การติดเชื้อในชุมชน ก.ม.๖ ม.๖ บ.๖ ม.๖ และ 16 ร.ศ.๖๖ (๖๖/๖๖)
 4. การติดเชื้อในชุมชนเกษมราษฎร์บ้านโพธิ์ (๖๖/๖๖)
 - ขนาดเล็ก (น้อยกว่า 20 คน) จำนวน 47 Cluster

Reported 10 Jan 25

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม

ลำดับ	ชื่อสถานที่	วันที่	จำนวนผู้ติดเชื้อ	วันที่เริ่มระบาด	วันที่สิ้นสุดการระบาด	ผู้ติดเชื้อทั้งหมด
1	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	12/12/24	10	12/12/24	13/12/24	10
2	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	14/12/24	10	14/12/24	15/12/24	10
3	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	16/12/24	10	16/12/24	17/12/24	10
4	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	18/12/24	10	18/12/24	19/12/24	10
5	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	20/12/24	10	20/12/24	21/12/24	10
6	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	22/12/24	10	22/12/24	23/12/24	10
7	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	24/12/24	10	24/12/24	25/12/24	10
8	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	26/12/24	10	26/12/24	27/12/24	10
9	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	28/12/24	10	28/12/24	29/12/24	10
10	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	30/12/24	10	30/12/24	31/12/24	10

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม

ลำดับ	ชื่อสถานที่	วันที่	จำนวนผู้ติดเชื้อ	วันที่เริ่มระบาด	วันที่สิ้นสุดการระบาด	ผู้ติดเชื้อทั้งหมด
11	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	1/1/25	10	1/1/25	2/1/25	10
12	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	3/1/25	10	3/1/25	4/1/25	10
13	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	5/1/25	10	5/1/25	6/1/25	10
14	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	7/1/25	10	7/1/25	8/1/25	10
15	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	9/1/25	10	9/1/25	10/1/25	10
16	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	11/1/25	10	11/1/25	12/1/25	10
17	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	13/1/25	10	13/1/25	14/1/25	10
18	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	15/1/25	10	15/1/25	16/1/25	10
19	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	17/1/25	10	17/1/25	18/1/25	10
20	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	19/1/25	10	19/1/25	20/1/25	10

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม

ลำดับ	ชื่อสถานที่	วันที่	จำนวนผู้ติดเชื้อ	วันที่เริ่มระบาด	วันที่สิ้นสุดการระบาด	ผู้ติดเชื้อทั้งหมด
21	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	21/1/25	10	21/1/25	22/1/25	10
22	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	23/1/25	10	23/1/25	24/1/25	10
23	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	25/1/25	10	25/1/25	26/1/25	10
24	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	27/1/25	10	27/1/25	28/1/25	10
25	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	29/1/25	10	29/1/25	30/1/25	10
26	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	31/1/25	10	31/1/25	1/2/25	10
27	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	2/2/25	10	2/2/25	3/2/25	10
28	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	4/2/25	10	4/2/25	5/2/25	10
29	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	6/2/25	10	6/2/25	7/2/25	10
30	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	8/2/25	10	8/2/25	9/2/25	10

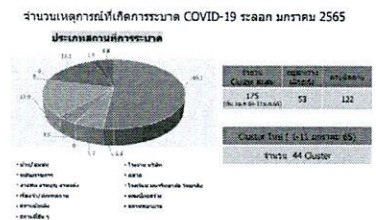
การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม

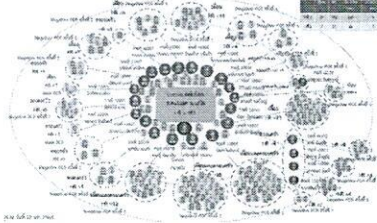
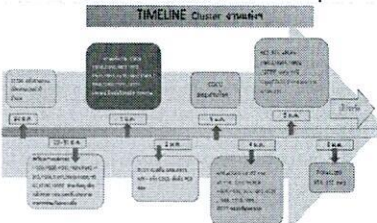
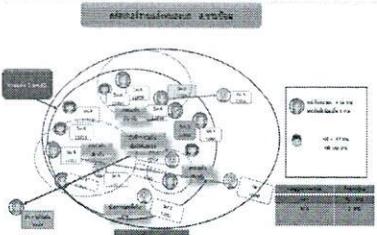
ลำดับ	ชื่อสถานที่	วันที่	จำนวนผู้ติดเชื้อ	วันที่เริ่มระบาด	วันที่สิ้นสุดการระบาด	ผู้ติดเชื้อทั้งหมด
31	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	10/2/25	10	10/2/25	11/2/25	10
32	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	12/2/25	10	12/2/25	13/2/25	10
33	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	14/2/25	10	14/2/25	15/2/25	10
34	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	16/2/25	10	16/2/25	17/2/25	10
35	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	18/2/25	10	18/2/25	19/2/25	10
36	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	20/2/25	10	20/2/25	21/2/25	10
37	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	22/2/25	10	22/2/25	23/2/25	10
38	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	24/2/25	10	24/2/25	25/2/25	10
39	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	26/2/25	10	26/2/25	27/2/25	10
40	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	28/2/25	10	28/2/25	29/2/25	10

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม

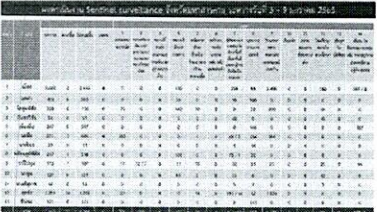
ลำดับ	ชื่อสถานที่	วันที่	จำนวนผู้ติดเชื้อ	วันที่เริ่มระบาด	วันที่สิ้นสุดการระบาด	ผู้ติดเชื้อทั้งหมด
41	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	3/3/25	10	3/3/25	4/3/25	10
42	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	5/3/25	10	5/3/25	6/3/25	10
43	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	7/3/25	10	7/3/25	8/3/25	10
44	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	9/3/25	10	9/3/25	10/3/25	10
45	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	11/3/25	10	11/3/25	12/3/25	10
46	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	13/3/25	10	13/3/25	14/3/25	10
47	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	15/3/25	10	15/3/25	16/3/25	10
48	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	17/3/25	10	17/3/25	18/3/25	10
49	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	19/3/25	10	19/3/25	20/3/25	10
50	โรงเรียนสุระพรางมีระวี	21/3/25	10	21/3/25	22/3/25	10

๑๑. จำนวนเหตุการณ์ที่เกิดการระบาด COVID-19 ระลอก มกราคม ๒๕๖๕



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายสนธยา บัวผาย (รักษาการสาธารณสุขอำเภอบรบือ)</p> <p>- รายงานการระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 Cluster เหล้าป๊อก ตำบลหนองจิก อำเภอบรบือ</p>  <p>- จากการสอบสวนพบว่า ในชุมชนมีกลุ่มวัยรุ่นรวมตัวกันจัดงานวันปีใหม่ พบพฤติกรรมดื่มสุรจากแก้วเดียวกัน พบผู้ป่วยยืนยันทั้งหมด จำนวน ๔๔ ราย และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๘๓ ราย ให้ดำเนินการ Home Quarantine อย่างเคร่งครัด</p> <p>- สถานะการรับวัคซีน ๑) ผู้ป่วยยืนยันจำนวน ๔๔ ได้รับวัคซีน จำนวน ๒ เข็ม ทุกราย ๒) ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ยังไม่ได้รับวัคซีน จำนวน ๓ ราย (อายุต่ำกว่า ๑๒ ปี) ๓) ประชาชนในตำบลหนองจิก ได้รับการฉีดวัคซีนแล้วร้อยละ ๙๖</p> <p>- ได้ดำเนินมาตรการให้ทีม CDCU เฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของโรคอย่างเคร่งครัด และยกระดับมาตรการ VUCA ในพื้นที่ อีกทั้งประสานผู้นำชุมชนเพื่อเร่งรัดการฉีดวัคซีนในประชาชนในชุมชนให้ได้รับร้อยละ ๑๐๐ เพื่อเป็นชุมชนตัวอย่าง นายยุทธ คำอาจ (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม)</p> <p>- รายงานการระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 Cluster งานแต่งงานบ้านหนองบก ตำบลขามป้อม อำเภอวาปีปทุม</p>  <p>- จากการสอบสวนการจัดงานแต่งงานในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยยืนยันทั้งหมด จำนวน ๑๖ ราย และผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๒๓๓ ราย</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- มาตรการดำเนินการ</p>  <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - ขอให้ทีม SAT ทุกอำเภอปรับการรายงานผู้ป่วยยืนยันตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ จากผู้ป่วยยืนยันระลอกเมษายนเป็นผู้ป่วยยืนยันระลอกมกราคม ๒๕๖๕</p> <p>นายปรีชา ศรีน้อยขาว (สาธารณสุขอำเภอเชียงยืน)</p> <p>- ในประเด็นการจัดอบรมพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้เป็นทีม Mini CDCU โดยแบ่ง Zone ในการดำเนินการ ซึ่งเริ่มดำเนินการในอำเภอเมืองมหาสารคาม อำเภอกันทรวิชัย อำเภอโกสุมพิสัย และอำเภอบรบือ สามารถดำเนินการ VDO Conference ไปยังพื้นที่อำเภออื่นเพื่อการเรียนรู้ร่วมกันได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. กรณีการระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 ใน Cluster งานเลี้ยงปีใหม่ร้านรับซื้อโทรศัพท์ บ้านหนองจิก ตำบลหนองซอน อำเภอเชียงยืน ให้ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑.๑ ทบทวนมาตรการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้แก่</p> <p>๑) Prevention (Proactive Maintenance) (การป้องกันโรค) มีทีมบุคลากรปฏิบัติงานในพื้นที่ที่เข้มแข็งหรือไม่ มีการได้รับการแจ้งข่าวการจัดกิจกรรมดังกล่าวเพื่อการเฝ้าระวังป้องกันโรคหรือไม่</p> <p>๒) Detection (การเฝ้าระวังโรคอย่างรวดเร็ว) ซึ่งจากเหตุการณ์ดังกล่าว พบว่าในพื้นที่มีความรวดเร็วในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคในระดับดี</p> <p>๓) Response (การตอบโต้ต่อการระบาด) มีการเข้าไปมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมการระบาดในพื้นที่หรือไม่ เหตุใดจึงมีการระบาดในวงที่ต่อเนื่อง</p> <p>๑.๒ ตรวจสอบจำนวนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบทุกรายหรือไม่ และวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีนให้ครบทุกราย</p> <p>๒. กรณีพบการติดเชื้อเป็น Cluster ให้ทุกพื้นที่ ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการดังนี้</p> <p>๒.๑ เสนอมาตรการให้ผู้จัดกิจกรรมนั้นๆ มีส่วนรับผิดชอบต่อการเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 เช่น การเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาเพื่อสร้างพลังคืนให้กับสังคม เป็นต้น</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒.๒ ดำเนินการตรวจสอบว่าสถานะการฉีดวัคซีนของผู้ป่วย ยืนยัน และผู้สัมผัสเสี่ยงสูงให้ครบถ้วน และวางแผนการฉีดวัคซีน เพื่อ Booster เป็นเข็มที่ ๓ ต่อไป</p> <p>๔. ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพและกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานข้อมูลให้ทุกอำเภอดำเนินการรวบรวม Cost benefit ของทุก Cluster ที่เกิดในระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-ปัจจุบัน เพื่อประมาณการความคุ้มค่าในการดูแลผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยยืนยัน ๒) ค่ารักษาดูแลผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและเสี่ยงต่ำ ๓) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔) ค่าอยู่เวรปฏิบัติการของบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข ๕) ค่าใช้จ่ายในการสอบสวนโรค <p>และจะดำเนินการคืนข้อมูลงบประมาณที่ใช้ดำเนินการควบคุม การแพร่ระบาดให้ชุมชน ตำบล และอำเภอรับทราบ เพื่อสร้างความ ตระหนักให้แก่ประชาชนในพื้นที่นั้นๆ</p> <p>๕. ประเด็นการจัดอบรมพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้เป็นทีม Mini CDCU ซึ่งเริ่มดำเนินการใน Zone อำเภอเมือง มหาสารคาม อำเภอกันทรวิชัย อำเภอโกสุมพิสัย และ อำเภอบรบือ สามารถดำเนินการ VDO Conference ไปยังพื้นที่ อำเภออื่นได้ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกัน</p> <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ทีม JIT นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รายงานการดำเนินงาน Sentinel surveillance <ol style="list-style-type: none"> ๑.๑ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ๓-๙ มกราคม ๒๕๖๕ 	<p>๔. ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพและ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสาน ข้อมูลให้ทุกอำเภอดำเนินการรวบรวม Cost benefit ของทุก Cluster ที่เกิด ในระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔- ปัจจุบัน เพื่อประมาณการความคุ้มค่า ในการดูแลผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยยืนยัน ๒) ค่ารักษาดูแลผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและ เสี่ยงต่ำ ๓) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔) ค่าอยู่เวรปฏิบัติการของบุคลากร ทางแพทย์และสาธารณสุข ๕) ค่าใช้จ่ายในการสอบสวนโรค และจะดำเนินการคืนข้อมูล งบประมาณที่ใช้ดำเนินการควบคุมการ แพร่ระบาดให้ชุมชน ตำบล และ อำเภอรับทราบ เพื่อสร้างความ ตระหนักให้แก่ประชาชนในพื้นที่นั้นๆ 	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง - กลุ่มงานประกัน สุขภาพ - กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๑.๒ แผนการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK
จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๖ มกราคม ๒๕๖๕

๑.๓ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK
จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

๒. ได้ดำเนินการประสานโรงงาน และสถานประกอบการทุก
แห่ง ให้ดำเนินการตรวจ ATK พนักงาน หลังจากเดินทางไป
ต่างจังหวัด หรือสถานที่เสี่ยงและเดินทางกลับพื้นที่เพื่อปฏิบัติงาน
เพื่อคัดกรองก่อนเข้าทำงาน

๓. ให้ทีม JIT ทุกอำเภอรายงานผลการตรวจ ATK ใน COVID
Free Setting ในพื้นที่ตนเอง ผ่านระบบ Google Form เพื่อ
นำมาสรุปเป็นภาพรวมจังหวัดต่อไป

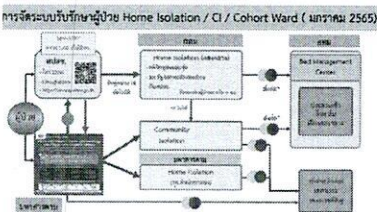
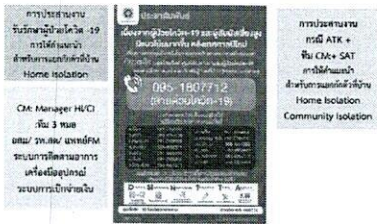
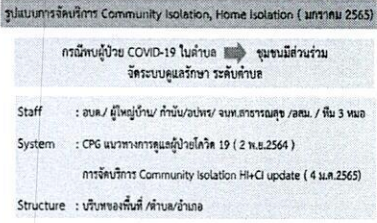

๔. กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งการระบาระลอกใหม่ว่าเป็น
การระบาระลอกที่ ๕ หรือการระบาระลอกมกราคม ๒๕๖๕
โดยสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ แจ้งให้ทุกจังหวัดเริ่มนับจำนวน
ผู้ป่วยรายใหม่ระลอกนี้ ในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕

๕. จังหวัดมหาสารคามได้รับการสนับสนุนชุดตรวจ ATK
จำนวน ๒๐,๐๐๐ ชุด เพื่อจัดสรรให้บุคลากรทางการแพทย์และ
สาธารณสุขทุกคนทั่วทั้งจังหวัด (จำนวน ๕,๒๗๘ คน) โดยตรวจ
จำนวน ๑ ครั้ง/สัปดาห์ รวมจำนวน ๔ ครั้ง


- ครั้งที่ ๑ ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕
- ครั้งที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕
- ครั้งที่ ๓ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕
- ครั้งที่ ๔ ภายในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

และรายงานผลการตรวจในแอปพลิเคชัน Health For you โดย
ขอให้ทุกหน่วยงานเข้ามารับชุดตรวจ ATK ได้ที่กลุ่มงานคุ้มครอง
ผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป ซึ่งกลุ่มงาน
ควบคุมโรคติดต่อจัดดำเนินการแจ้งเป็นหนังสือทางราชการอีก
ครั้ง

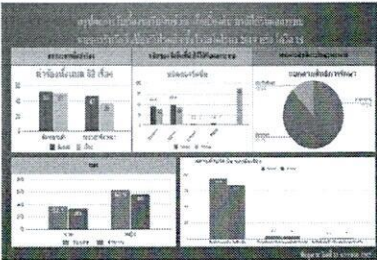
๖. ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.) ได้ยกระดับมาตรการป้องกัน
และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 โดยได้ยกระดับ

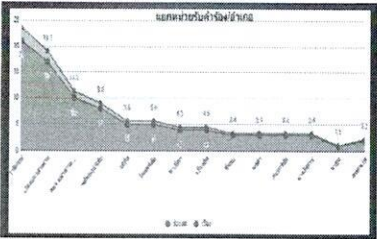
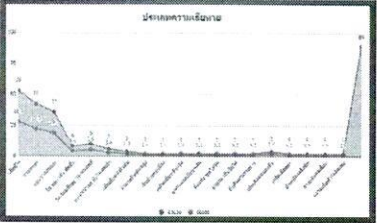

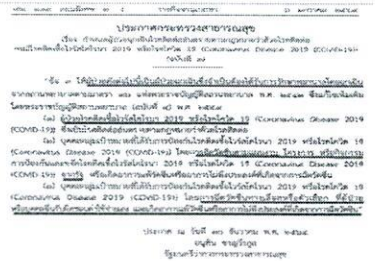

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>พื้นที่จังหวัดมหาสารคามจากพื้นที่เฝ้าระวังสูง (พื้นที่ที่เหลือง) เป็นพื้นที่ควบคุม (พื้นที่สีส้ม) ซึ่งมีประเด็นสำคัญคือ การจำกัดการรวมกลุ่มจากไม่เกินจำนวน ๑,๐๐๐ คน เป็นไม่เกินจำนวน ๕๐๐ คน</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - ขอให้ทุกอำเภอปฏิบัติตามการดำเนินการ Bubble and seal และการตรวจ AKT ในโรงงานขนาดเล็ก (พนักงานน้อยกว่า ๕๐ คน) เพื่อให้การป้องกันควบคุมโรคเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>ทีม Case management นางศิริมา วิริยะ (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. การจัดระบบรับรักษาผู้ป่วย Home Isolation/ Community Isolation/ Cohort Ward (มกราคม ๒๕๖๕)</p>  <p>๒. การประสานงานรับรักษาผู้ป่วยโควิด-๑๙การให้คำแนะนำสำหรับการแยกกักตัวที่บ้าน Home Isolation</p>  <p>๓. รูปแบบการจัดบริการ Community Isolation/ Home Isolation (มกราคม ๒๕๖๕)</p>  <p>๔. Quality Home Isolation เกณฑ์คุณภาพการดูแลผู้ป่วยแยกกักตัวที่บ้าน</p> 		

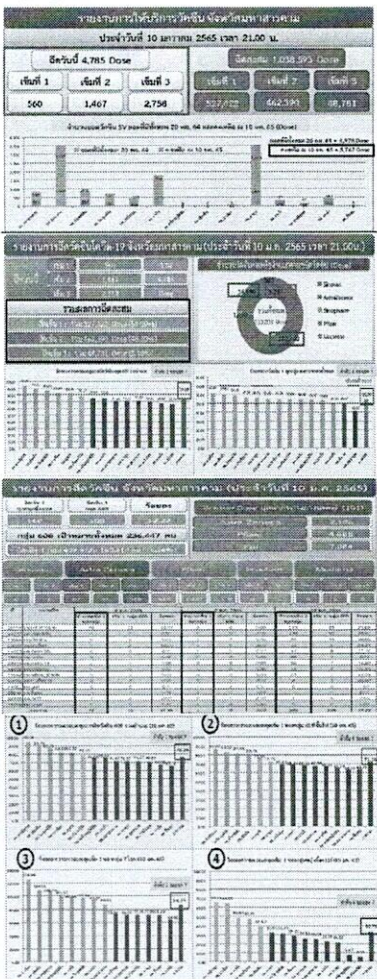
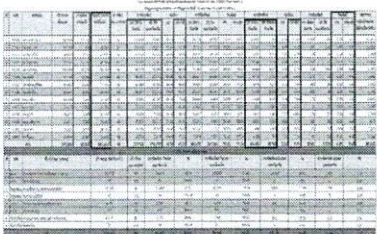
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายณัฐวุฒิ มาสาซ้าย (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่)</p> <p>๑. แนวทางการจัดระบบรักษาผู้ป่วย Home Isolation ในโรงพยาบาลเชียงใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินการสื่อสารนโยบายให้แก่ นายอำเภอ ส่วนราชการ ผู้นำชุมชน เพื่อให้ได้เตรียมความพร้อมในระบบการดำเนินงานและทำความเข้าใจกับประชาชนในพื้นที่ - เมื่อพบผู้ป่วย ATK Positive นำเข้าตรวจ RT-PCR โดยหากพบผลตรวจ RT-PCR Positive จะดำเนินการแจ้งผู้ป่วยว่ามีความพร้อมในการเข้ารักษาตามระบบ Home Isolation หรือไม่ หากสามารถดำเนินการได้ จะดำเนินการแจ้งชุมชนเพื่อเตรียมความพร้อม จากนั้นโรงพยาบาลจะส่งรถไปรับมาคัดกรองและ X-ray ปอด ครั้งที่ ๑ เพื่อประเมินระดับสีอาการป่วย หากพบว่าผู้ป่วยมีอาการอยู่ในระดับสีเขียว จะจัดเตรียมยา ปรอทวัดไข้ และ pulse oximeter จากนั้นจะนำส่งผู้ป่วยไปรักษาที่บ้าน โดยมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ติดตามอาการและการรับประทานยาเข้าและเย็น - เมื่อครบจำนวน ๕ วัน โรงพยาบาลจะไปรับเพื่อนำผู้ป่วยมาคัดกรองและ X-ray ปอด ครั้งที่ ๒ หากพบว่ามีอาการปกติ จะนำส่งผู้ป่วยกลับไป Home Isolation ที่บ้านจนครบจำนวน ๑๐ วัน - เมื่อผู้ป่วยได้รับการรักษาตามระบบ Home Isolation ครบจำนวน ๑๐ วัน จากนั้นจะต้องดำเนินการ Home Quarantine ต่อจำนวน ๑๔ วัน ซึ่งมอบหมาย อสม. ให้ติดตามการปฏิบัติตัว อย่างเคร่งครัด พร้อมจัดส่งอาหาร ๓ เวลา/วัน จนครบกำหนด เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยให้การรักษาเกิดประสิทธิภาพสูงสุด <p>๒. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการจัดระบบรักษาผู้ป่วย Home Isolation ในโรงพยาบาลเชียงใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความวิตกกังวลของผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาตามระบบ Home Isolation ที่บ้าน - การเบิกจ่ายค่ารักษาตามระบบ Home Isolation ยังคงมีอุปสรรค ซึ่งในวันศุกร์ที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ สปสช. จะดำเนินการลงพื้นที่เพื่อติดตามการเบิกจ่ายให้สะดวกและรวดเร็วมากขึ้น 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้โรงพยาบาลเชียงใหม่ นำเสนอแนวทางการจัดระบบรับรักษาผู้ป่วยแบบ Home Isolation (HI) ของโรงพยาบาลเชียงใหม่ ในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ ในประเด็นโครงสร้างและรูปแบบการบริหารจัดการ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) การจัดการอาคารสถานที่ ๒) การจัดทำถังคนทั้งด้านสาธารณสุขและด้านปกครอง ๓) การเบิกจ่าย เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันทุกอำเภอ <p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT</p> <p>นายประวัติ แปลงมาลัย (หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)</p> <p>- ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการออกประเมินสถานประกอบการที่ลงทะเบียนประเมินตนเองในระบบ Thai Stop COVID Plus และ COVID Free Setting ๒ Plus ในพื้นที่ตนเองว่าได้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดหรือไม่ โดยกระทรวงมหาดไทยกำหนดให้ดำเนินการออกประเมินภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕</p> <p>ทีม HVRRT - ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information)</p> <p>นายวิวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ในประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การฉีดวัคซีนเพื่อ Booster เป็นเข็มที่ ๓ 	<p>๕. ให้โรงพยาบาลเชียงใหม่ นำเสนอแนวทางการจัดระบบรับรักษาผู้ป่วยแบบ Home Isolation (HI) ของโรงพยาบาลเชียงใหม่ ในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ ในประเด็นโครงสร้างและรูปแบบการบริหารจัดการ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) การจัดการอาคารสถานที่ ๒) การจัดทำถังคนทั้งด้านสาธารณสุขและด้านปกครอง ๓) การเบิกจ่าย เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันทุกอำเภอ 	<p>- รพ.เชียงใหม่</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. เบอร์โทรศัพท์สายด่วนโควิด-19 จังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety) นางศิรดา ทังโคตร (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) - โรงพยาบาลนาเชือก พบบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข เป็นผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑ ราย เป็นพยาบาล วิชาชีพปฏิบัติงานใน Cohort Ward ในวันที่ ๒-๗ มกราคม ๒๕๖๕ และตรวจพบสารพันธุกรรมจากการทำ Sentinel Surveillance ในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ ได้รับการฉีดวัคซีน จำนวน ๔ เข็ม (ได้รับวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และ ๒ ได้รับ วัคซีน Pfizer เข็มที่ ๓ และ ๔ มีอาการปกติ เข้ารับการรักษา ที่โรงพยาบาลนาเชือก มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๗ ราย และ ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ จำนวน ๓ ราย ผลตรวจหาสารพันธุกรรม รอบที่ ๑ ผลตรวจเป็นลบทุกราย ได้ดำเนินมาตรการให้ผู้สัมผัส เสี่ยงสูง Home Quarantine และปฏิบัติตาม DMHTT อย่างเคร่งครัด</p> <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) นางวันเพ็ญ ต้นสุวรรณ (หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ) ๑. การเปิดสถานบริการ, สถานประกอบการที่เปิดให้บริการ ลักษณะคล้ายสถานบริการและสถานประกอบการร้านอาหาร ในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19</p> <p>๑.๑ ประเภทสถานบริการ ตามมาตรา ๓ แห่งพ.ร.บ.สถาน บริการ พ.ศ.๒๕๐๙ (ในพื้นที่ อำเภอเมืองมหาสารคาม มีจำนวน ๖ แห่ง)</p> <p><small>1.ประเภท สถานบริการ ตามมาตรา 3 แห่งพ.ร.บ.สถานบริการ พ.ศ.2509 (ในพื้นที่ อำเภอ มี 6 แห่ง ซึ่งถูกควบคุมโดยเจ้าพนักงานสาธารณสุข 3-11-221/2563/191 สหประชากรมหาสารคาม พ.ศ.๒๕๐๙ โดยมีเจ้าพนักงานสาธารณสุขกำกับดูแล - สถานบริการที่มี 1 แห่ง ซึ่งได้เปิดให้บริการแล้ว - สถานบริการที่มี 5 แห่ง ซึ่งยังไม่ได้เปิดให้บริการแล้ว โดยมีเจ้าพนักงานสาธารณสุข 3 คน และเจ้าพนักงานสาธารณสุข พ.ศ.2559 และเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน ซึ่งมีเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน และเจ้าพนักงานสาธารณสุข พ.ศ.2559 และเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน โดยมีเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน และเจ้าพนักงานสาธารณสุข พ.ศ.2559 และเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน โดยมีเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน และเจ้าพนักงานสาธารณสุข พ.ศ.2559 และเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน โดยมีเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน และเจ้าพนักงานสาธารณสุข พ.ศ.2559 และเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน โดยมีเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน และเจ้าพนักงานสาธารณสุข พ.ศ.2559 และเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน</small></p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายปรีชา ศรีน้อยขาว (สาธารณสุขอำเภอเชียงยืน)</p> <p>- ขอให้กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) ดำเนินการจัดทำแนวทางการบังคับใช้กฎหมาย กรณีสถานบริการ, สถานประกอบการที่เปิดให้บริการลักษณะคล้ายสถานบริการและสถานประกอบการร้านอาหาร ในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 ในรูปแบบ Infographic ได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทุกอำเภอนำแนวทางการบังคับใช้กฎหมาย กรณีสถานบริการ, สถานประกอบการที่เปิดให้บริการลักษณะคล้ายสถานบริการและสถานประกอบการร้านอาหาร ในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 ไปประกอบการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เพื่อเป็นการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <p>- ให้กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) ประสานกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการจัดทำ Infographic แนวทางการบังคับใช้กฎหมาย กรณีสถานบริการ, สถานประกอบการที่เปิดให้บริการลักษณะคล้ายสถานบริการและสถานประกอบการร้านอาหาร ในช่วงสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด 19 เพื่อให้เกิดเข้าใจง่ายที่พื้นที่ และสะดวกในการนำไปปฏิบัติ</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <p>นางไศมิตา จิตรวิกรานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <p>๑. สรุปผลการรับเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- แยกหน่วยรับคำร้อง</p>  <p>- ประเภทความเสียหาย</p>  <p>- ผลการพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น</p> 		
<p>๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กำหนดผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)</p> 		
<p>๓. ช่องทางการติดต่อกรณีขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19</p> 		
<p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี -</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) - นัดหมายการประชุม EOC ทุกกลุ่มภารกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคารที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) ๑. รายงานการให้บริการวัคซีน จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕</p>  <p>๒. รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC</p> 		

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

๖. รายงานการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ระหว่างเดือนสิงหาคม-ตุลาคม ๒๕๖๔ แยกสูตรฉีด (ฉีดในจังหวัด) ที่ต้องการฉีดเข็มที่ ๓

๗. สรุปผลการตรวจสอบการฉีดและไม่ฉีดวัคซีน และการฉีดเข็มที่ ๑ ในกลุ่มที่ต้องการฉีดของประชาชนในระดับหมู่บ้าน

๘. แผนกลยุทธ์เพื่อยกระดับความครอบคลุม และเสริมศักยภาพการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ของจังหวัดมหาสารคาม เสนอผู้ตรวจราชการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ (วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕)

๙. ร่างคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม เพื่อเสนอคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทุกอำเภอดำเนินการตรวจสอบและเร่งรัดการฉีดวัคซีนเป็นเข็มที่ ๓ ในกลุ่มที่ต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ภายใน ๑๕ วัน ให้ครบทุกคน ในประชากรจำนวน ๒๒๒,๖๘๘ คน ที่ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ แล้ว โดยให้ฉีดวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๘๖,๐๗๐ โด๊ส ให้หมดภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ (หมดอายุในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕) โดยให้ทุกอำเภอส่งแผนการฉีดวัคซีนส่งให้ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ และมอบรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๖ ทีม กำกับควบคุมแผนการฉีดวัคซีน และมอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สรุปผลรายงานผู้บริหารทราบทุกวัน</p>	<p>๖. ให้ทุกอำเภอดำเนินการตรวจสอบและเร่งรัดการฉีดวัคซีนเป็นเข็มที่ ๓ ในกลุ่มที่ต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ ภายใน ๑๕ วัน ให้ครบทุกคน ในประชากรจำนวน ๒๒๒,๖๘๘ คน ที่ได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ แล้ว โดยให้ฉีดวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๘๖,๐๗๐ โด๊ส ให้หมดภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๕ (หมดอายุในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕) โดยให้ทุกอำเภอส่งแผนการฉีดวัคซีนส่งให้ท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ และมอบรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๖ ทีม กำกับควบคุมแผนการฉีดวัคซีน และมอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สรุปผลรายงานผู้บริหารทราบทุกวัน</p>	<p>- รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจำนวน ๖ ทีม</p> <p>- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p> <p>- ไม่มี -</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อล้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)