



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๒๖๕๓

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙๗/๒๕๖๔

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

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๙๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙๗/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาคิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๙๗/๒๕๖๔
วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. มติการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม จากการประชุมในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น. ได้มีมติให้ปิดสวนสาธารณะ สถานที่ออกกำลังกาย ร้านสะดวกซื้อเปิด ตั้งแต่เวลา ๐๕.๐๐-๒๓.๐๐น. ร้านอาหาร เปิดได้ถึงเวลา ๒๑.๐๐ น.</p> <p>๒. ขอให้มีการสอบสวนควบคุมโรคและจัดการระบบเตียงภายใน จังหวัดให้ได้ เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น และจะมีการส่งผู้ป่วยกลับมาประมาณ ๔๐,๐๐๐ คน คาดการณ์ว่าจังหวัด มหาสารคาม จะมีผู้ที่จะกลับมาประมาณ ๒,๐๐๐ คน จึงขอให้ ทุกอำเภอเพิ่มเติมเตียงใน Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ หรือขยาย CI ระดับอำเภอ เป็นแห่งที่ ๒ และโรงพยาบาลจะต้อง เตรียมความพร้อมในการรับผู้ป่วยสีเหลือง หรือสีแดง</p> <p>๓. ขอให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง เตรียมพร้อมรับผู้ป่วยสีเหลือง ทั้งกลุ่มเสี่ยงที่ไม่มี Pneumonia หรือกลุ่มเสี่ยงที่มี Pneumonia โดยให้วางแผนการจัดการระบบเตียง และระบบการให้ออกซิเจน มีการทบทวนระบบ CPG การให้การรักษ การใช้ฟ้าทะลายโจร และการให้ยา favipiravir และขอให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่งเพิ่ม ขยายเตียงใน Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ หรือขยาย CI ระดับอำเภอ เป็นแห่งที่ ๒ เพื่อรองรับผู้ป่วย ส่วน Community Isolation (CI) ระดับตำบล ขอให้เตรียมพร้อมไว้ หากมีจำนวนผู้ป่วย เพิ่มมากขึ้น</p> <p>๔. การใช้ Antigen Test Kit ให้ใช้ในการตรวจ Active case finding และ Sentinel surveillance ขอให้ทุกอำเภอเร่งจัดหา Antigen Test Kit หากไม่มีอาการ ขอให้ใช้ Antigen Test Kit ในการตรวจแทน RT-PCR อย่างเคร่งครัด โดย</p> <p>๑) การตรวจ Antigen Test Kit ผลการตรวจเป็นลบ ให้ Home</p>	<p>๑. ขอให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง เตรียมพร้อมรับผู้ป่วยสีเหลืองทั้ง กลุ่มเสี่ยงที่ไม่มี Pneumonia หรือกลุ่มเสี่ยงที่มี Pneumonia โดยให้วางแผนการจัดการระบบเตียง และระบบ การให้ออกซิเจน มีการทบทวนระบบ CPG การให้การรักษ การใช้ฟ้าทะลายโจร และการให้ยา favipiravir และ ขอให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่งเพิ่ม ขยายเตียงใน Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ หรือขยาย CI ระดับ อำเภอ เป็นแห่งที่ ๒ เพื่อรองรับผู้ป่วย ส่วน Community Isolation (CI) ระดับตำบล ขอให้เตรียมพร้อมไว้ หากมี จำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น</p> <p>๒. การใช้ Antigen Test Kit ให้ใช้ในการ ตรวจ Active case finding และ Sentinel surveillance ขอให้ทุก อำเภอเร่งจัดหา Antigen Test Kit หาก ไม่มีอาการ ให้ใช้ Antigen Test Kit ใน</p>	<p>- รพ.ชุมชนทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง</p>

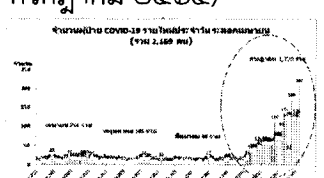
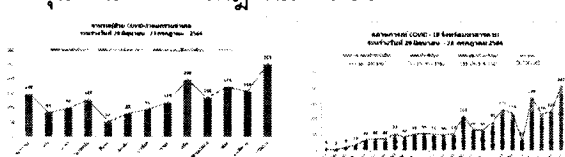
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>Quarantine จำนวน ๑๔ วัน และ DMHTT อย่างเคร่งครัด และตรวจซ้ำใน ๓-๕ วัน</p> <p>๒) การตรวจ Antigen Test Kit ผลการตรวจเป็นบวก ไม่มีอาการ ให้ Home Isolation จำนวน ๑๔ วัน หากมีอาการ ให้ตรวจ RT- PCR และเข้ารับการรักษาตามระบบต่อไป</p> <p>นายสมพงษ์ จันทรโอวาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า</p> <p>- ขอสอบถามในกรณีผู้ป่วยมีผลตรวจ RT-PCR เป็นบวก แต่ผู้ป่วยไปตรวจซ้ำที่คลินิกด้วย Antigen Test Kit แต่ผลเป็นลบ ผู้ป่วยจึงไม่ยอมรับการรักษา เพราะคิดว่าไม่ติดติดเชื้อ จะดำเนินการอย่างไร</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ใช้คำสั่งเจ้าพนักงาน โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามารถออกคำสั่งได้เลย โดยให้รักษาที่บ้านหรือ Home Isolation หากมีอาการผิดปกติ จะต้องเข้ารับการรักษาตามกระบวนการต่อไป ให้กลุ่มงานกฎหมายประสานจัดส่งแบบฟอร์มให้ รพ.แกด้า ต่อไป</p> <p>๕. สืบเนื่องจากการดำเนินการที่ รพ.บุษราคัม มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจำนวนมาก และกำลังบุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอ ถึงแม้ว่าในต่างจังหวัดเริ่มมีผู้ป่วยมากขึ้น แต่สถานการณ์ใน กทม.ยังไม่ดีขึ้น จำเป็นต้องขอกำลังสนับสนุนจากทุกจังหวัด มาช่วยกันที่ส่วนกลาง ในช่วงนี้ โดยขอให้ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๕.๑ ขอให้ทุกจังหวัด ส่งพยาบาลวิชาชีพ มาจังหวัดละ ๓ คน ทุกสัปดาห์ (ทุกสัปดาห์ สัปดาห์ละ ๓ คนต่อจังหวัด) เริ่มงานวันจันทร์ที่ ๒๖ กรกฎาคม นี้เป็นต้นไป โดยให้ปฏิบัติงาน ๒ อาทิตย์ (จะได้สลับกันในการทำงาน)</p> <p>๕.๒ ขอให้ส่งแพทย์และเภสัชกร เขตละ ๓ คน ทุกสัปดาห์ สัปดาห์ละ ๓ คน/เขตสุขภาพ เริ่ม ๒๖ กรกฎาคม เช่นเดียวกัน ให้ส่งมาทุกสัปดาห์ และอยู่ปฏิบัติงาน ๒ สัปดาห์ ต่อทีม</p> <p>๕.๓ จังหวัดที่มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานอยู่แล้ว ในช่วงนี้ ให้เริ่มส่งทีมมาตามข้อ ๑ และ ๒ มาปฏิบัติงาน ตั้งแต่ วันที่ ๒ สิงหาคม เป็นต้นไปทุกสัปดาห์</p> <p>๖. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการสรุปข้อมูลของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในการฉีดวัคซีน AstraZeneca และ Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ รายสัปดาห์ ใน ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา เพื่อทำ</p>	<p>การตรวจแทน RT-PCR อย่างเคร่งครัด โดย</p> <p>๑) การตรวจ Antigen Test Kit ผลการตรวจเป็นลบ ให้ Home Quarantine จำนวน ๑๔ วัน และ DMHTT อย่างเคร่งครัด และตรวจซ้ำใน ๓-๕ วัน</p> <p>๒) การตรวจ Antigen Test Kit ผลการตรวจเป็นบวก ไม่มีอาการ ให้ Home Isolation จำนวน ๑๔ วัน หากมีอาการ ให้ตรวจ RT- PCR และเข้ารับการรักษาตามระบบต่อไป</p> <p>๓. ให้มอบกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการสรุปข้อมูลของโรงพยาบาลทุกแห่ง ในการฉีดวัคซีน</p>	

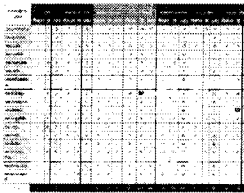
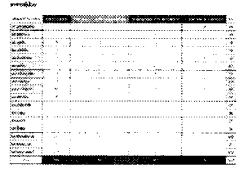
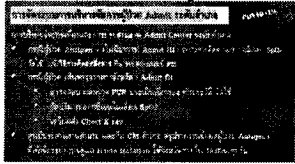
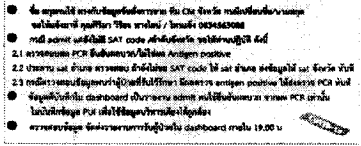
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>แผนขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า และในสัปดาห์ที่ ๕-๘ แต่ละโรงพยาบาลจะฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ จำนวนเท่าไร ในทุกโรงพยาบาล โดยให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขทำแผนขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า และการขอสนับสนุนวัคซีนในสัปดาห์ที่ ๕-๘ อีกด้วย</p> <p>๗. กรณีที่ผู้ป่วยเดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยงและมีผล Antigen Test Kit เป็นบวก ไม่ต้องตรวจ RT-PCR โดยจะต้องเดินทางมาคนเดียว ไม่ได้เดินทางมากับผู้ป่วยรายอื่น (seal root) ให้กักตัวเป็น Home Isolation ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข หากเดินทางมากับผู้ป่วยรายอื่น จะต้องตรวจ RT-PCR ตามแนวทางเดิม (หากมีข้อขัดข้องใดๆ ให้ยึดประโยชน์ผู้ป่วยเป็นสำคัญ)</p>	<p>AstraZeneca และ Sinovac เป็นเข็มที่ ๑ รายสัปดาห์ ใน ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมา เพื่อทำแผนขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า และในสัปดาห์ที่ ๕-๘ แต่ละโรงพยาบาลจะฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ จำนวนเท่าไร ในทุกโรงพยาบาล โดยให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขทำแผนขอสนับสนุน AstraZeneca มาฉีดเป็นเข็มที่ ๒ ใน ๔ สัปดาห์ข้างหน้า และการขอสนับสนุนวัคซีนในสัปดาห์ที่ ๕-๘ อีกด้วย</p>	
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๖/๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</p> <p>๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๘๓๖ ราย (รายที่ ๑-๑,๘๓๖ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) Cluster อู่ถาวร ช่างแผนกช่างเครื่องทำ Swab โดยวิธี RT-PCR วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผลเป็นลบทั้งหมด</p> <p>๒) Cluster เม้ายับหน้าแหล่ ได้ทำการ Active case finding พบติดเชื้อเพิ่มเติม ๔ ราย และมีผู้สัมผัสเพิ่มเติมเป็นอาจารย์จำนวน ๑ ราย</p> <p>๓) Cluster งานบวชข้าวหม้อแกงหม้อ อำเภอลำดวน พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๔ ราย เป็นผู้ที่เดินทางมาร่วมงานบวช โดยมีผู้ป่วยรายหนึ่งเดินทางมาจากจังหวัดชัยภูมิ ได้ดำเนินการเสนอให้นายอำเภอบิดหมู่บ้าน</p> <p>๓.๑.๒ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๒๖ ราย (รายที่ ๑,๘๓๗-๑,๙๖๒ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๙๓๒ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๐ ปี อำเภอนาเชือก เดินทางจากแคมป์ก่อสร้างจังหวัดปทุมธานี ด้วยรถตู้ พร้อมครอบครัว มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ๕ คน</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๑.๓ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๐๗ ราย (รายที่ ๑,๙๖๓-๒,๑๖๙ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๙๙๒ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๕๘ ปี อำเภอกันทรวิชัย เป็นบิดาของรายที่ ๑,๖๓๗ เป็น อส. ปฏิบัติงานที่ว่าการอำเภอ มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งหมด ๒๒ คน</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๙๙๗ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๗๔ ปี อำเภอกันทรวิชัย มีกิจกรรมไปพบหมอที่คลินิกและโรงพยาบาลสุทธาเวช ได้ดำเนินการปิดคลินิกชั่วคราว</p> <p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒,๑๖๙ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๒๐ ปี อำเภอกันทรวิชัย มีประวัติชอบร่วมดื่มสุรากับเพื่อนไปร่วมงานศพ และบวชหน้าไฟ มีผู้ร่วมงานประมาณ ๕๐ คน กำลังดำเนินการสอบสวนเพิ่มเติม</p> <p>๓.๒ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ</p> <p>๓.๒.๑ ติดตามเหตุการณ์วันที่ ๘ เมษายน-๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๕ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๑๕) นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <ul style="list-style-type: none"> - จากกรณีที่นักศึกษาฝึกประสบการณ์ของวิทยาลัยเทคนิควาปีปทุมจะเดินทางกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง มีการเตรียมพร้อมรับสถานการณ์อย่างไรบ้าง <p>นายยงยุทธ คำอาจ (ผู้ช่วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำปลายมาศ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้เตรียมพร้อมโดยให้นักศึกษามากักตัวเพื่อรอคูหาการที่วิทยาลัยเทคนิควาปีปทุม จำนวน ๑๔ วัน <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๖/๒๕๖๔ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑) ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑.๑ การฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายหลัก คือ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่ม ๗ โรคเรื้อรัง และกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (กลุ่ม ๖๐๘) ให้ได้ร้อยละ ๒๐ โดยขอให้ปรับการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑.๑.๑ ขอให้โรงพยาบาลฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมายที่จุดให้บริการด้วย เช่น คลินิก ANC ฉีดวัคซีนหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์มากกว่า ๑๒ สัปดาห์, คลินิกโรคเรื้อรังต่างๆ</p> <p>๑.๑.๒ การจัดฉีดวัคซีนเชิงรุกด้วยหน่วยเคลื่อนที่ในชุมชน โดยกระจายวัคซีนไปฉีดใน รพ.สต. ในกลุ่ม ๖๐๘ โดยให้จัดทีมพร้อม Ambulance ยา เครื่องพ่นคั้นซิฟให้พร้อมลงไป</p> <p>๑.๑.๓ การจัดสรรวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ให้ได้ วัคซีนร้อยละ ๘๐ ของวัคซีนที่กระจายไปจังหวัดต่างๆ และขอให้ฉีดวัคซีนคนต่างชาติที่เป็นกลุ่ม ๖๐๘ ด้วย</p>		

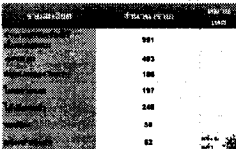
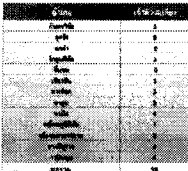
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑.๒ การปรับเปลี่ยนโปรแกรมการฉีด เป็นแบบ SINOVAC เข็มที่ ๑ และ AstraZeneca เป็นเข็มที่ ๒ เว้นห่างกัน จำนวน ๓-๔ สัปดาห์ โดยการฉีดวัคซีน AstraZeneca ทั้งเข็มที่ ๑ และ ๒ ขอให้ใช้เฉพาะพื้นที่ระบาดรุนแรงในกลุ่ม ๖๐๘ เท่านั้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๒) ให้ทุกอำเภอดำเนินการเตรียมการในการจัดทำโรงพยาบาลสนาม หรือ Community Isolation (CI) ในระดับอำเภอ/ระดับตำบล เพิ่มเติมไว้รองรับในระยะถัดไป โดย</p> <p>๒.๑ ให้ทุกอำเภอดำเนินการจัดตั้ง Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ เพิ่มอีก จำนวน ๑ แห่ง และสามารถรองรับผู้ป่วยให้ได้อย่างน้อย ๕๐ คนขึ้นไป (หากสามารถอยู่ในพื้นที่เดียวกันได้ จะเป็นการดี)</p> <p>๒.๒ ให้พิจารณา Community Isolation (CI) ระดับตำบล ร่วมกับ ตามความเหมาะสมและศักยภาพ เพื่อรองรับผู้ป่วยخالง หรือ</p> <p>๒.๒.๑ หากมีข้อจำกัดในการจัดตั้ง Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ ขอให้จัดทำ Community Isolation (CI) ระดับตำบลในผู้ป่วยขาขึ้นได้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๓) ให้โรงพยาบาลมหาสารคาม ดำเนินการสนับสนุน Antigen test kit ให้แก่ ทีม CDCU เพื่อลดภาระของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๔) ให้ทีม Case Management ดำเนินการประสานโรงพยาบาล เชียงยืน, โรงพยาบาลนาเชือก, โรงพยาบาลกันทรวิชัย และ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย สนับสนุนเจ้าหน้าที่ จำนวนแต่ละ ๑ คน ไปช่วยปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลสุทธาเวช</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๕) ให้ทุกหน่วยงาน ให้ดำเนินการเบิกค่าตอบแทนของบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน Cohort ward และ Community Isolation จำนวน ๑.๕ เท่า ในเดือนกรกฎาคม ๒๖๖๔ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของบุคลากร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะดำเนินการจัดสรรงบประมาณในรูปแบบงบดำเนินงานหรืออื่นๆ ไปสนับสนุนในสัดส่วน ๐.๒๕ ที่เพิ่มขึ้น (จากเดิมมติการประชุม ๑.๒๕ เท่า) และให้กลุ่มงาน พนย. ดำเนินการจัดเตรียมกำกับจำนวนงบประมาณในการสนับสนุนให้กับอำเภอ</p> <p>นายวิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตามมติการประชุมคณะกรรมการค่าตอบแทน เพื่อลดความเลื่อมล้ำ มีมติให้เบิกค่าตอบแทนของบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>Cohort ward จำนวน ๒ เท่า และผู้ที่ปฏิบัติงานใน Community Isolation ให้เบิกค่าตอบแทน จำนวน ๑.๕ เท่า</p> <p>๖) ให้ทีม Case Management ดำเนินการทบทวนแนวทางการดำเนินการในการนัดหมาย X-ray และ Triage ที่โรงพยาบาลของตนเอง โดยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาลกุดรัง (ในกรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของตนเอง) หรือจัดทำรูปแบบ Consult ให้เป็นระบบ และรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - จากการ X-ray ที่โรงพยาบาลสนามพลบดี จำนวน ๘๓ ราย พบ Pneumonia ไม่มีอาการ จำนวน ๘ ราย จะพบประมาณ ๑๐% ขอให้เร่งให้ยา favipiravir เร็วที่สุด <p>นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอหารือกรณีที่มีการ X-ray day ๕ หรือ day ๗ ขอให้โรงพยาบาลมหาสารคามดำเนินการ X-ray แทนได้หรือไม่ และโรงพยาบาลสนามพลบดี มีปัญหาด้านน้ำ ไฟ และถนน <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ดำเนินการ เช่นเดิมไปก่อนเนื่องจากโรงพยาบาลมหาสารคามมีภาระงานมาก และขอให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านน้ำ ไฟ และถนน อย่างเร่งด่วน <p>๗) ให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดทำหนังสือราชการแจ้งไปยังการประสานส่วนภูมิภาค จังหวัดมหาสารคาม เพื่อเข้ามาดำเนินการแก้ไขปัญหาระบบน้ำประปาในโรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้โรงพยาบาลมหาสารคามฉีดวัคซีนให้เจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการเข้าไปแก้ไขปัญหาประปาในโรงพยาบาลสนาม <p>๘) ให้กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ เร่งดำเนินการแจ้งให้ อสม. ลงพื้นที่เพื่อประชาสัมพันธ์ และรณรงค์ โน้มน้าวจิตใจประชาชน กลุ่ม ๖๐๘ ให้เข้ามาใช้บริการฉีดวัคซีนภายในเดือนกรกฎาคม โดยให้ดำเนินการบันทึกรายชื่อ และเบอร์โทรศัพท์เพื่อประสานนัดหมายการฉีดวัคซีน และรายงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกวัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว 		


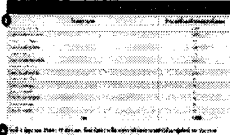

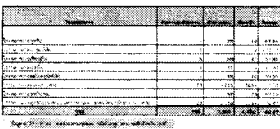
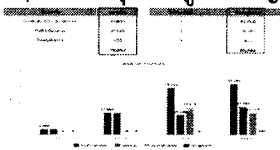
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๙) มอบ นพ.วิเชียร ฉากจนโรดม ดำเนินการจัดซื้อจัดหาวัสดุอุปกรณ์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานใน Community Isolation/ Home Isolation ในกรณีสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มอบเงินบริจาคเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงานเกี่ยวกับ COVID-19 จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๑๐) ให้ทีม IT ดำเนินการเปรียบเทียบข้อมูลสัดส่วนการฉีดวัคซีนประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ กับประชาชนกลุ่มอื่นๆ ในการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ ทั้งหมด/ ๑ วัน และนำเสนอการในประชุม EOC ทุกครั้ง เพื่อติดตามกำกับให้การฉีดวัคซีนให้กลุ่ม ๖๐๘ เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว 		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ประธาน (IC)</p> <p>๑. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยรายใหม่จำนวน ๒๐๗ ราย โดยผู้ป่วยวันนี้จำแนกเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอลับมารักษา จำนวน ๕๓ ราย - มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๑๓๓ ราย - ป่วยจากการสัมผัสผู้ป่วยยืนยันและตรวจเฝ้าระวังอื่นๆ จำนวน ๒๑ ราย <p>๒. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระลอกเมษายน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>๓. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 รายวัน จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๒๙ มิถุนายน-๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>๔.๒.๑ ทีม JIT</p> <p>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p>		

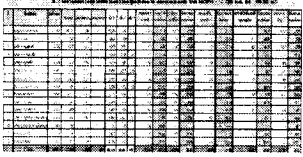
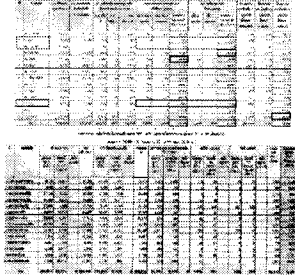
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ขอแจ้งให้ทุกหน่วยงานรายงานจำนวนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการให้เพื่อตรวจหาสารพันธุกรรม COVID-19 ให้ทีม JIT ทราบก่อนดำเนินการส่งตรวจทุกครั้ง เพื่อการบริหารจัดการห้องตรวจทางห้องปฏิบัติการให้เหมาะสม</p> <p>๔.๒.๒ Operation Team ทีม Case management นางพชรวรรณ คุสกุศลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑) รายงานผู้ป่วย COVID-19 ที่อยู่ระหว่างเข้ารับการรักษา จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๑๓๐ ราย</p> <p>๑.๑) อัตราการครองเตียงผู้ป่วยติดเชื้อโรค COVID-19 ที่กำลังรักษาอยู่ในจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๑.๒) อาการป่วย ของผู้ป่วยติดเชื้อโรค COVID-19 ที่กำลังรักษาอยู่ในจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๑.๓) มีผู้ป่วยสถานะ Pneumonia with hypoxia จำนวน ๒๙ ราย และผู้ป่วย on tube จำนวน ๔ ราย</p> <p>๒) การจัดระบบการบริหารจัดการผู้ป่วย Admit ระดับอำเภอ</p>  <p>๓) แนวทางปฏิบัติเมื่อ รับ admit ผู้ป่วยโควิดการดำเนินการ ทีม case management กำกับติดตาม ตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วย</p>  <p>นางโชติกา บำรุง (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <p>๔) รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน ๒๕๖๔</p> <p>๔.๑) การจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<div data-bbox="329 216 594 367" data-label="Table"> </div> <p data-bbox="84 371 771 460">๔.๒) จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม Home Quarantine (รายอำเภอ)</p> <div data-bbox="354 460 570 614" data-label="Table"> </div> <p data-bbox="84 619 397 707">นายแพทย์กานูวัฒน์ (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p data-bbox="84 712 820 807">๕) ขอรื้อการ Update แนวทางปฏิบัติ การรักษาผู้ป่วยผู้ป่วย และการจัดบริการผู้ป่วยโควิด-19</p> <div data-bbox="284 807 641 1128" data-label="Complex-Block"> </div> <p data-bbox="84 1139 235 1183">ประธาน (IC)</p> <ul data-bbox="84 1183 349 1227" style="list-style-type: none"> - ดำเนินการตามเสนอ <p data-bbox="84 1227 324 1271">นายหัสชา เนือยทอง</p> <p data-bbox="84 1271 592 1316">(นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <ul data-bbox="84 1316 836 1891" style="list-style-type: none"> - ให้นำบุคลากรจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป คือ นายธนธิป วิชัยวงษ์ เพื่อไปช่วยปฏิบัติงานกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ในการ Update File ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและใบโคโรน่าผู้ป่วย COVID-19 ของทีม SAT ทีม MCATT - ไม่มี - ทีม EMS/MERT - ไม่มี - ทีม SERT - ไม่มี - ทีม HVRT - ไม่มี - <p data-bbox="84 1891 714 1979">๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</p> <ul data-bbox="84 1979 170 2023" style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p data-bbox="84 2023 641 2079">๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกุดรัง</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <p>นายแพทย์ชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <p>- โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี พบประชาชนที่มีผลตรวจ Antigen Positive เข้ามารับการรักษากิจ จึงได้ดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี RT-PCT อีกครั้ง จึงขอให้ตรวจสอบเอกสารของผู้ป่วยให้ครบถ้วนว่าได้รับการ RT-PCT และมีผลเป็น Positive แล้ว ก่อนนำส่งเข้ารับรักษาที่โรงพยาบาลสนาม</p> <p>๔.๒.๕ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม</p> <p>นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๓-๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) สถานะรอเตียงผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety</p> <p>นางเพชรวรรณ คุสกุศลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลแกดำ</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ที่สัมพันธ์ผู้ป่วยยืนยัน มีผลตรวจหาสารพันธุกรรม เป็น Inconclusive จำนวน ๑ ราย อยู่ระหว่างส่งตรวจหาสารพันธุกรรมซ้ำอีกครั้ง</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) - การประมาณการการใช้ยา Favipiravir ของจังหวัด มหาสารคาม</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี -</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ประธาน (IC) ๑) ให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ นัดหมายท่านผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามวันพฤหัสบดี ที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ หรือวันศุกร์ ที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) นัดหมายการประชุม EOC ทุกห้องภารกิจ/ โรงพยาบาล ทุกแห่ง/ สสอ.ทุกแห่ง ในวันจันทร์ ที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 ๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน ประธาน (IC) - จังหวัดมหาสารคามได้รับจัดสรรวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๗๐๐ โด๊ส เพื่อฉีดให้กลุ่มเป้าหมายบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า ซึ่งจังหวัดได้ดำเนินการจัดทำแผนจัดสรรวัคซีนตามสัดส่วนจำนวนบุคลากรและส่งเข้า Line กวป. เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๔.๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสื่อประชาสัมพันธ์ - ไม่มี -</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และกำกับติดตาม นายหัสชา เน้อยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน - ได้รับแจ้งจากบริษัทซีพี จังหวัดมหาสารคาม ว่าจะดำเนินการฉีดวัคซีน Sinopharm ในกับพนักงานบริษัท ในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยมีแพทย์จากกรุงเทพมหานคร เดินทางมาฉีดให้ที่โรงงาน และเดินทางกลับในวันเดียวกัน และแพทย์ดังกล่าวได้ฉีดวัคซีนเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๔.๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน - ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นายเดชาชิต แก้วม่วง (กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) ๑) จำนวน ประชาชนกลุ่ม ๑๘-๖๐ ปี ลงทะเบียนผ่าน “सरคามพร้อม” ข้อมูล ๓๑ พฤษภาคม-๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) จำนวนผลการฉีดวัคซีน ให้ผู้ลงทะเบียนผ่าน “หมอพร้อม ด้วยตนเอง” วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒.๑) จำนวนผลการฉีดวัคซีน ให้ผู้ลงทะเบียนผ่าน “หมอพร้อม ด้วยตนเอง” ในช่วง ๗ มิถุนายน-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔</p>  <p>๓) สรุปผลการฉีดในกลุ่มส่วนราชการระดับจังหวัด จากฐานข้อมูล MOPH-IC</p>  <p>๔) รายงาน (web report) สรุปข้อมูลสำคัญจาก MOPH-IC</p> 		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕) รายงานผลการฉีดวัคซีน แยกรายกลุ่มเป้าหมาย แยกรายอำเภอ จาก MOPH-IC</p>  <p>๖) รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยกรายโรงพยาบาล ข้อมูลจาก MOPH - IC</p>  <p>๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการ และศึกษาการให้บริการวัคซีน - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ประธาน (IC)</p> <p>- กระทรวงสาธารณสุขแจ้งให้ทุกจังหวัดสนับสนุนบุคลากรเพื่อไปปฏิบัติงานช่วยโรงพยาบาลบุษราคัม อาคารชาเลนเจอร์ ๓ เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ทุกสัปดาห์ ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๓ คน แพทย์และเภสัชกร จำนวน ๓ คน โดยปฏิบัติงาน เป็นเวลา ๒ สัปดาห์ เบื้องต้นจังหวัดจะดำเนินการจัดเตรียมบุคลากรเพื่อไปสนับสนุนการปฏิบัติงานดังกล่าว จำนวน ๙ ทีม (๙ สัปดาห์) จึงขอสนับสนุนบุคลากรจากหน่วยงานในสังกัด มอมนายแพทย์หัสชา เนือยทอง ประธานรายชื่อบุคลากรจากทุกหน่วยงาน ดังนี้</p> <p>๑) พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๗ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาล F๒ F๓ : แห่งละ ๑ คน (โรงพยาบาลแกด้า นาเชือก กันทรวิชัย เชียงยืน นาดูน ยางสีสุราช ชื่นชม และกุดรัง) - โรงพยาบาล M๒ : แห่งละ ๒ คน (โรงพยาบาลบรบือ วาปีปทุม พยัคฆภูมิพิสัย โกสุมพิสัย) - โรงพยาบาล S : โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑๑ คน <p>๒) แพทย์ จำนวน ๒ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑ คน - โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ คน <p>๓) เภสัชกร จำนวน ๔ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๒ คน - โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒ คน 	<p>๕. มอมนายแพทย์หัสชา เนือยทอง ประธานรายชื่อบุคลากรจากทุกหน่วยงาน เพื่อไปปฏิบัติงานช่วยโรงพยาบาลบุษราคัม อาคารชาเลนเจอร์ ๓ เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี ดังนี้</p> <p>๑) พยาบาลวิชาชีพจำนวน ๒๗ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาล F๒ F๓ : แห่งละ ๑ คน (โรงพยาบาลแกด้า นาเชือก กันทรวิชัย เชียงยืน นาดูน ยางสีสุราช ชื่นชม และกุดรัง) - โรงพยาบาล M๒ : แห่งละ ๒ คน (โรงพยาบาลบรบือ วาปีปทุม พยัคฆภูมิพิสัย โกสุมพิสัย) - โรงพยาบาล S : โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑๑ คน <p>๒) แพทย์ จำนวน ๒ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๑ คน - โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ คน 	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
	๓) เกสซ์กร จำนวน ๔ คน - โรงพยาบาลมหาสารคาม จำนวน ๒ คน - โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๒ คน	
<p>วาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ</p> <p>นางนวลนิศย์ บุตรดีสุวรรณ (หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข)</p> <p>- ขอหารือในประเด็นประชาชนจังหวัดมหาสารคาม อาศัยอยู่ กทม. และมีผลตรวจ Antigen Positive ขอกลับเข้ามารับการรักษา ที่จังหวัดมหาสารคาม เห็นควรดำเนินการอย่างไร</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้แจ้งผู้ที่มีผลตรวจ Antigen Positive ที่ไม่มีอาการ ให้กักกัน ตัวและเฝ้าสังเกตอาการตนเอง เนื่องจากทุกจังหวัดมหาสารคามใช้ แนวทางเดียวกันกับ กทม. ในการดูแลผู้ที่มีผลตรวจ Antigen Positive แต่หากพบว่าตนเองมีอาการ และประสงค์กลับมารักษา ยังภูมิสำเนา สามารถดำเนินการได้</p> <p>นายวัฒน์นะ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>- ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม มีข้อห่วงใยในการ ดำเนินงานที่โรงพยาบาลสนาม จำนวน ๒ ประเด็น ดังนี้</p> <p>๑) เครื่องนอนที่ใช้ในโรงพยาบาลสนามหรือศูนย์พักคอย เมื่อ ผู้ป่วยจำหน่ายกลับบ้านแล้ว มีแนวทางในการจัดการอย่างไร</p> <p>๒) โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี มีการ Seal หนาแน่นมากเกินไปหรือไม่ อาจทำให้อากาศถ่ายเทไม่เพียงพอ ทำให้ร้อนอบอ้าวภายในอาคาร</p> <p>นายแพทย์ประเสริฐ ศรีสารคาม (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>- โรงพยาบาลมหาสารคาม นำเครื่องนอนที่ใช้ในโรงพยาบาล สนามกลับมาซักทำความสะอาดที่โรงพยาบาล เพื่อ Reuse</p> <p>นายวิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ)</p> <p>- อำเภอบรบือ ให้ชุดเครื่องนอนผู้ป่วยกลับบ้าน เนื่องจากได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดซื้อชุดเครื่องนอนจากองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในอำเภอ และได้รับบริจาคชุดเครื่องนอน จากวัดในพื้นที่</p> <p>นายแพทย์สมานธิ ปัทมธรรมกุล (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>- โรงพยาบาลสุทธาเวช ให้ผู้ป่วยนำผ้าปูที่นอนกลับบ้าน และ ชุดเครื่องนอนส่วนอื่นได้ดำเนินการจ้างเหมาบริษัทเอกชนรับไปซัก ทำความสะอาด เพื่อ Reuse</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายแพทย์ชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <p>๑) โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ให้ผู้ป่วยนำผ้าปูที่นอนกลับบ้าน และชุดเครื่องนอนส่วนอื่น นำกลับมาซักทำความสะอาดที่โรงพยาบาลโกสุมพิสัย เพื่อ Reuse</p> <p>๒) โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี เนื่องจากสถานที่เป็นที่โล่งแจ้ง จึงได้ดำเนินการ Seal หนาแน่น เพื่อป้องกันความเสี่ยงในการติดเชื้อของบุคลากรที่ปฏิบัติงาน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ประเด็นแนวทางการจัดการเครื่องนอนที่ใช้ในโรงพยาบาลสนามหรือศูนย์พักคอย สามารถดำเนินการได้ ๒ ลักษณะ ได้แก่</p> <p>๑) นำเครื่องนอนที่ใช้ในโรงพยาบาลสนามกลับมาซักทำความสะอาดที่โรงพยาบาลในระบบผ้าติดเชื้อ เพื่อ Reuse</p> <p>๒) ให้ชุดเครื่องนอนผู้ป่วยกลับบ้าน และจัดซื้อจัดหาหรือรับบริจาคชุดเครื่องนอนใหม่เพื่อทดแทน</p>		

.....
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....
(นางวิกิตตา อิมสำอางค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

.....
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)