

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการติดตามสถานการณ์อุทกภัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

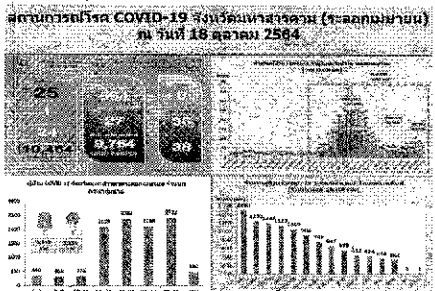
วันที่ ๑๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. จากการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กระทรวงสาธารณสุข โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มีประเด็นดังนี้</p> <p>๑.๑ การเลื่อนเงินเดือนกรณีพิเศษ COVID-19 จำนวน ๑ เพอร์เซ็นต์ ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขอยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๑.๒ การตรวจเยี่ยมพื้นที่ที่ดำเนินการ COVID Free Setting ให้ดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด เช่น ห้างสรรพสินค้า ให้เน้นย้ำ การจำกัดคนเข้าใช้บริการ โดยให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และส่วนราชการที่เกี่ยวข้องลงพื้นที่กำกับติดตาม</p> <p>๑.๓ การเตรียมความพร้อมของสถานประกอบการ เพื่อรองรับการเปิดให้ดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหารได้ ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ดังนี้</p> <p>๑) การลงทะเบียนเพื่อประเมินความพร้อมในการเปิดให้บริการ</p> <p>๒) บุคลากรภายในร้าน ได้รับการฉีดวัคซีนครบทุกคน การประเมินตนเองในแอปพลิเคชัน Thai safe Thai เพื่อตรวจสอบความพร้อมของร่างกายทุกวัน และตรวจ ATK เป็นประจำทุกสัปดาห์</p> <p>๓) สถานประกอบการ ต้องแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการกำกับดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด</p> <p>๔) ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น การแยกภาชนะ การจำกัดเวลาใช้บริการ งดกิจกรรมส่งเสริมการขายหรือการจัดกิจกรรมสังสรรค์</p> <p>๕) ผู้ใช้บริการได้รับการฉีดวัคซีนครบ, เคยเป็นผู้ป่วยยืนยันและได้รับการรักษาหายแล้ว หรือมีผลตรวจ ATK Negative ภายในระยะเวลาที่กำหนด และต้องประเมิน Thai safe Thai ก่อนเข้าใช้บริการทุกครั้ง</p> <p>๒. สถานการณ์การวัคซีนในประเทศไทย มีประชาชนในได้รับการฉีดวัคซีนแล้วจำนวน ๖๖.๕๙ ล้านโดส คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๙ ในกลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง ร้อยละ ๖๕ และนักเรียน ร้อยละ ๒๗.๔</p> <p>๓. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทยยังคงมีผู้รักษาหายมากกว่าผู้ติดเชื้อ โดยในวันนี้ (วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔) พบผู้ติดเชื้อจำนวน ๙,๑๒๒ ราย และรักษาหายจำนวน ๑๐,๗๓๑ ราย ส่วนใหญ่ยังคงพบการติดเชื้อในผู้สัมผัสใกล้ชิด ที่เกิดจากการร่วมกิจกรรม หรือประเพณีต่างๆ</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. ท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุข เน้นย้ำให้ทุกจังหวัดเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหาและเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด โดยหากไม่เพียงพอสามารถดำเนินการขอรับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มเติม มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการกำกับติดตามให้การดำเนินการเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>๕. ให้ทุก CUP จัดทำแผนการออกเชิงรุก เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนให้ประชาชนในพื้นที่นอกหน่วยบริการ เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ออกไปให้บริการฉีดวัคซีนให้ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง เป็นต้น</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>๑. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ยกระดับการดำเนินงาน อสม. ให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีม CDCU และทีม SRRT ในพื้นที่ตนเอง เพื่อให้การป้องกัน และตอบโต้การควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งจัดทำ Mapping การเคลื่อนย้ายของประชาชนในพื้นที่ เพื่อจัดทำมาตรการ โดยหากมีประชาชนในพื้นที่เดินทางไปทำงานในพื้นที่ทำงานต่างจังหวัด เป็นประจำต้องมีมาตรการในการปฏิบัติตนที่เคร่งครัดมากกว่าประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่</p> <p>- อยู่ระหว่างประสานงานร่วมกับกลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในประเด็นการยกระดับการดำเนินงาน อสม. ให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีม CDCU และทีม SRRT ในพื้นที่ตนเอง</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานงานกับกลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อเน้นย้ำการจัดทำ Mapping พื้นที่ และ Mapping อสม. ในพื้นที่ ในการสร้างทีม CDCU ให้เพิ่มมากขึ้น</p> <p>เท่าตัว (เดิมมีทีม CDCU จำนวน ๓๙ ทีม) โดยให้คัดเลือก อสม. ที่มีประสบการณ์ มีความคล่องตัว และมีความมุ่งมั่น ในการทำงาน เพื่อให้ความรู้ อสม. โดยใช้ข้อมูลทางระบาดวิทยา ซึ่งขอให้ Focus ดำเนินการในพื้นที่ที่พบผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น เป็นข้อมูลหลักในการดำเนินงาน</p> <p>๒. ให้ทีม Case management ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑) ในประเด็นการประกาศข้อกำหนดให้ผู้ป่วยยืนยันที่ได้เข้ารับการรักษาหลังจากมีอาหาร หรือหลังจากพบตรวจ RT-PCR Positive จำนวน ๑๔ วัน หรือ ๒๑ วันแล้ว ไม่จำเป็นต้องกักตัวต่อ และไม่ต้องการ</p>		

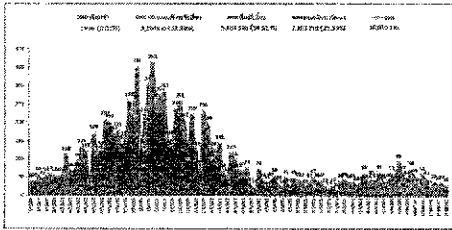
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ตรวจหาเชื้อซ้ำอีก ของ ๕ สถาบัน นั้น ให้ยึดตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขเป็นสำคัญ และขอให้จังหวัดมหาสารคาม ยังคงดำเนินการตามข้อตกลงเดิม และให้นำประกาศดังกล่าวแจ้งในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ เพื่อทราบต่อไป</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒) ดำเนินการนัดหมายประชุมหารือร่วมกับอธิการบดี นายกองค์กรนิสิต นายกสิโมสรนิสิตแต่ละคณะ ของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม และมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม เพื่อหารือในประเด็นเกิดการระบาดในกลุ่มนักศึกษาในสถาบันนั้นๆ จะมีแนวทางการดำเนินการอย่างไร และต้องมีการจัดระบบเข้ารับการรักษาอย่างไร เพื่อความสะดวกและการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ</p> <p>- ได้ดำเนินการจัดการประชุมชี้แจงแนวทางมาตรการควบคุมโรค และการดูแลรักษาผู้ป่วย COVID-19 ในกลุ่มนิสิต สังกัดมหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาแนวทางในการดำเนินงานร่วมกัน ในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยได้เชิญชวนให้ทีมสโมสรนิสิต ร่วมแสดงความคิดเห็น COVID Free Setting Idea ในการจัดทำ COVID Free Setting Area โดยในเบื้องต้น มหาวิทยาลัยมหาสารคามได้ดำเนินการวางแผนจัดเตรียมห้องพักเพื่อจัดทำ Community Isolation ในกรณีโรงพยาบาลสนามมหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีผู้ป่วยเต็มจำนวนที่รับเข้ารักษาได้</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทีม Case management ดำเนินการบริหารจัดการผู้ป่วยในประเด็น ดังนี้</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยัน ระดับสีเหลืองและระดับสีแดง ยังคงเป็นบทบาทของโรงพยาบาลทุกแห่งในการรับเข้าดูแลรักษา</p> <p>๒) ผู้ป่วย Step down ให้สร้างกระบวนการความเชื่อมั่น ให้ทุกอำเภอวางแผนดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๒.๑ จัดระบบการทำ COVID Free Setting ในสถานที่ต่างๆ ที่ก่อให้เกิดประโยชน์ เพื่อเป็นสถานที่ปลอดภัย เช่น สถานที่ท่องเที่ยว โดยกำหนดเงื่อนไข เช่น การดำเนินการฉีดวัคซีนได้ครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐ การเฝ้าระวังโดยมีการคัดกรองด้วยชุดตรวจ ATK ก่อนเข้าพื้นที่ หรือมีผลตรวจ PCR ภายในเวลาที่กำหนด เป็นต้น</p> <p>๒.๒ การสร้างความตระหนักให้ประชาชน โดยการสื่อสารความเสี่ยง โดยใช้ DATA (Informative drive) โดยเฉพาะในพื้นที่ที่พบการระบาดจำนวนมาก เช่น อำเภอเมือง และอำเภอกันทรวิชัย</p> <p>๓. ให้โรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ดำเนินการวางแผนการฉีดวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมาย อสม. (โดยเฉพาะกลุ่ม อสม. ๖๐๘) รวมทั้งกลุ่มผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อปพร. ให้ครอบคลุม เพื่อเป็นแบบอย่างให้กับประชาชน</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ในมิติการเปิดประเทศ ประชาชน ในจังหวัดมหาสารคามต้องเตรียมตัวอย่างไรบ้าง มีแนวปฏิบัติแบบ New normal หรือ DMHTT อย่างไร เป็นต้น และดำเนินการจัดทำ QR Code ในการเข้าค้นหาการทำ Vaccine Passport ในระบบ Online เพื่อแสดงความยืนยันในการได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว ซึ่งจะมีการหารือแนวทางการดำเนินการต่อไป</p> <p>- ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์การเปิดประเทศ ให้ประชาชนใน จังหวัดมหาสารคามทราบ ผ่านช่องทางวิทยุเสียงตามสาย และ Line กลุ่ม ต่างๆแล้ว และอยู่ระหว่างประสานงานกับกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อใน การจัดทำ QR Code ในการเข้าค้นหาการทำ Vaccine Passport ใน ระบบ Online คาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน ๑-๒ สัปดาห์</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ปรับ รูปแบบในการดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ โดยอาจใช้สื่อที่สามารถ เข้าใจได้ง่าย และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายต่างๆ ได้สะดวกรวดเร็ว โดย ออกแบบให้เกิด Health Marketing เพื่อให้ประชาชนในจังหวัด มหาสารคามมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น</p> <p>- ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมในการจัดทำ Community Isolation/ Home Isolation ให้เข้มแข็ง รวมทั้งการวางระบบ Bubble ในกรณีนักเรียน/นักศึกษา เปิดเรียนตามปกติ และในกรณีอำเภอที่มี ประชาชนเดินทางไปทำงานในจังหวัดที่มีการระบาด เช่นอำเภอเชียงยืน อำเภอโกสุมพิสัย เพื่อไม่ให้เกิดการระบาดในพื้นที่และลดภาระงานของ โรงพยาบาล</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ ๘ เมษายน-๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๔๖๓ ราย (รายที่ ๑-๑๐,๔๖๓ ระลอกเมษายน)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัด มหาสารคาม วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน) ณ วันที่ 18 ตุลาคม 2564</p> <p>25</p> <p>150,404 9,784 39</p> <p>จำนวน COVID-19 ทั่วประเทศ (ข้อมูล ณ วันที่ 18 ตุลาคม 2564)</p> <p>จำนวน COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม (ข้อมูล ณ วันที่ 18 ตุลาคม 2564)</p> <p>จำนวน COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม (ข้อมูล ณ วันที่ 18 ตุลาคม 2564)</p>		

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

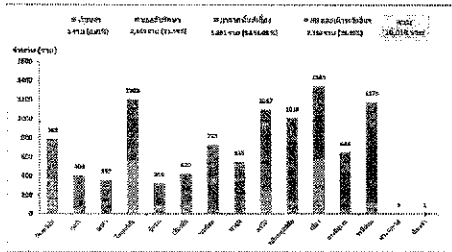
๒. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน)
ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามประเภทผู้ป่วยจำแนก
รายวัน

สถานการณ์โรค COVID-19 ระลอกเมษายน (จังหวัดมหาสารคาม)
ตั้งแต่วันที่ 29 มิถุนายน - 18 ตุลาคม 2564 ตามประเภทผู้ป่วยจำแนกรายวัน



๓. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน)
ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามอำเภอ

สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษายน)
ตั้งแต่วันที่ 29 มิถุนายน - 18 ตุลาคม 2564 ตามอำเภอ



๔.๑.๒ ติดตาม Cluster สำคัญ ในจังหวัดมหาสารคาม

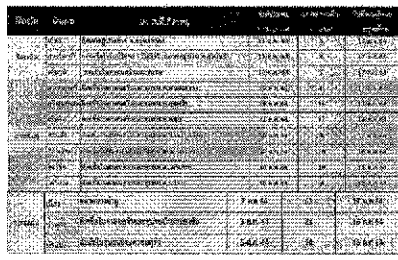
พหุภาคีที่มีผลกระทบต่อจังหวัดมหาสารคาม					
Cluster	พื้นที่	วันที่	จำนวนผู้ป่วย	สถานะ	หมายเหตุ
Cluster 1	เมือง	29 มิ.ย.	10	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 2	โกสุมพิสัย	30 มิ.ย.	12	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 3	บึงสามพัน	1 ต.ค.	15	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 4	กันทรวิชัย	2 ต.ค.	18	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 5	พนมไพร	3 ต.ค.	22	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 6	หนองกุงศรี	4 ต.ค.	28	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 7	นาหว้า	5 ต.ค.	35	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 8	โกสุมธวัชชัย	6 ต.ค.	42	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 9	นาแก	7 ต.ค.	50	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 10	บ้านดุง	8 ต.ค.	58	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 11	บ้านฝาง	9 ต.ค.	65	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 12	บ้านจั่น	10 ต.ค.	72	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 13	บ้านดง	11 ต.ค.	80	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 14	บ้านดงเย็น	12 ต.ค.	88	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 15	บ้านฝาง	13 ต.ค.	95	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 16	บ้านจั่น	14 ต.ค.	102	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 17	บ้านดง	15 ต.ค.	110	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 18	บ้านดงเย็น	16 ต.ค.	118	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 19	บ้านฝาง	17 ต.ค.	125	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 20	บ้านจั่น	18 ต.ค.	132	Active	พบผู้ป่วยรายแรก

กลุ่มย่อยที่เป็นกลุ่มภายในจังหวัดมหาสารคาม					
Cluster	พื้นที่	วันที่	จำนวนผู้ป่วย	สถานะ	หมายเหตุ
Cluster A	เมือง	29 มิ.ย.	10	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster B	โกสุมพิสัย	30 มิ.ย.	12	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster C	บึงสามพัน	1 ต.ค.	15	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster D	กันทรวิชัย	2 ต.ค.	18	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster E	พนมไพร	3 ต.ค.	22	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster F	หนองกุงศรี	4 ต.ค.	28	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster G	นาหว้า	5 ต.ค.	35	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster H	โกสุมธวัชชัย	6 ต.ค.	42	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster I	นาแก	7 ต.ค.	50	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster J	บ้านดุง	8 ต.ค.	58	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster K	บ้านฝาง	9 ต.ค.	65	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster L	บ้านจั่น	10 ต.ค.	72	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster M	บ้านดง	11 ต.ค.	80	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster N	บ้านดงเย็น	12 ต.ค.	88	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster O	บ้านฝาง	13 ต.ค.	95	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster P	บ้านจั่น	14 ต.ค.	102	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster Q	บ้านดง	15 ต.ค.	110	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster R	บ้านดงเย็น	16 ต.ค.	118	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster S	บ้านฝาง	17 ต.ค.	125	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster T	บ้านจั่น	18 ต.ค.	132	Active	พบผู้ป่วยรายแรก

- รายละเอียด Cluster ใหม่และ Cluster ยัง Active เขตสุขภาพ
ที่ ๗ ข้อมูลวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

ข้อมูล Cluster ใหม่และ Cluster ยัง Active เขตสุขภาพที่ 7 ข้อมูลวันที่ 17 ต.ค. ๖๔

Cluster	พื้นที่	วันที่	จำนวนผู้ป่วย	สถานะ	หมายเหตุ
Cluster 1	เมือง	29 มิ.ย.	10	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 2	โกสุมพิสัย	30 มิ.ย.	12	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 3	บึงสามพัน	1 ต.ค.	15	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 4	กันทรวิชัย	2 ต.ค.	18	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 5	พนมไพร	3 ต.ค.	22	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 6	หนองกุงศรี	4 ต.ค.	28	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 7	นาหว้า	5 ต.ค.	35	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 8	โกสุมธวัชชัย	6 ต.ค.	42	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 9	นาแก	7 ต.ค.	50	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 10	บ้านดุง	8 ต.ค.	58	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 11	บ้านฝาง	9 ต.ค.	65	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 12	บ้านจั่น	10 ต.ค.	72	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 13	บ้านดง	11 ต.ค.	80	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 14	บ้านดงเย็น	12 ต.ค.	88	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 15	บ้านฝาง	13 ต.ค.	95	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 16	บ้านจั่น	14 ต.ค.	102	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 17	บ้านดง	15 ต.ค.	110	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 18	บ้านดงเย็น	16 ต.ค.	118	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 19	บ้านฝาง	17 ต.ค.	125	Active	พบผู้ป่วยรายแรก
Cluster 20	บ้านจั่น	18 ต.ค.	132	Active	พบผู้ป่วยรายแรก

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p style="text-align: center;">รายงาน Cluster 2 และ Cluster 3 ใน Active ของกลุ่มที่ 7 วันที่ 17 ต.ค. 64</p>  <p>นายปราโมทย์ หามาลา (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงาน Cluster การประปาส่วนภูมิภาคสาขามหาสารคาม อำเภอเมืองมหาสารคาม พบผู้ป่วยรายแรก (ผู้จัดการ) มีประวัติเดินทางกลับบ้านที่จังหวัดขอนแก่นเป็นประจำเมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ พบผู้ติดเชื้อเพิ่มจำนวน ๖ ราย และได้ดำเนินการตรวจ ATK ในผู้สัมผัสเสี่ยงพบผลการตรวจ ATK Positive จำนวน ๓ ราย (ผลการตรวจ RT-PCR Positive ทั้ง ๓ รายแล้ว) รวมพบผู้ป่วยยืนยันใน Cluster ดังกล่าว จำนวน ๑๐ ราย - ได้ดำเนินการแจ้งให้การประปาส่วนภูมิภาคสาขามหาสารคาม ปิดให้บริการระหว่างวันที่ ๑๖-๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยใช้รถโมบายในการรับชำระค่าน้ำประปาให้ประชาชน และได้ดำเนินการจัดทำ Infographic เพื่อแจ้งเตือนเรียบร้อยแล้ว รวมทั้งแจ้งให้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงกักตัวอย่างเคร่งครัด <p>๔.๑.๓ การดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่าง ๆ วันที่ ๘ เมษายน-๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๒๗ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๒๗)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานการณ์ปกติ ไม่มีรายงานเพิ่มเติม <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ทีม SAT จังหวัด ประสานงานกับทีม SAT อำเภอ เพื่อสื่อสารข้อมูลการระบาดของโรค โดยเฉพาะพื้นที่เขตรอยต่อกับจังหวัดที่มีการระบาด ขอให้ Response อย่างรวดเร็ว หากพบปัญหาอุปสรรคในการกำกับติดตามกลุ่มเสี่ยง ให้ดำเนินการประสานฝ่ายปกครอง กำหนดผู้ใหญ่บ้าน และทีม อสม. ในพื้นที่ เพื่อการเฝ้าระวังการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในพื้นที่ต่อไป <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>๔.๒.๑ ทีม JIT</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>๔.๒.๒ Operation Team</p> <p>ทีม Case management</p> <p>นางพชรพรรณ คุณกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>		

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

ประธาน (IC)

- หากพบการติดเชื้อในกลุ่มนักศึกษา ต้องดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนและนักศึกษาในพื้นที่มหาวิทยาลัย และประชาชนในจังหวัดรับทราบถึงสถานการณ์ เพื่อการเฝ้าระวังการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในพื้นที่ต่อไป

ทีม MCATT

- ไม่มี -

ทีม EMS/MERT

- ไม่มี -

ทีม SERT

- ไม่มี -

ทีม HVRRT

นางสุมาลี ไหมคามิ

(หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)

๑. รายการสนับสนุนเพิ่มเติม สำหรับ อสม. การปฏิบัติงานเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคโควิด 19 ในชุมชน จากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๗ (สบส.)

รายการสนับสนุนเพิ่มเติม สำหรับ อสม. การปฏิบัติงานเฝ้าระวังควบคุม ป้องกัน โรคโควิด 19 ในชุมชน จากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต 7 (สบส.)

1. ชุดการตรวจในครัวเรือน ๑ ชุด	266
2. ชุดมือยาง ส่วนกลาง ๒ ชุด/องค์	266
3. หน้ากากอนามัยชนิด ๒ ชั้น/องค์	266
4. ชุด PPE คำนวณ ๓ ชุด	399

๒. ผลงานการดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่ม อสม.

- ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย อสม. เพื่อเป็นต้นแบบให้ประชาชนในพื้นที่ของตนเอง

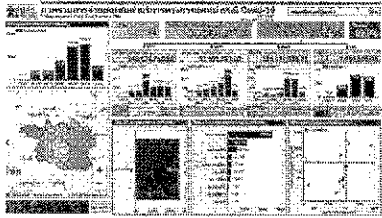
ผลงานการดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่ม อสม.

19,127	11,174	7,953
10,171	19,161	16,421

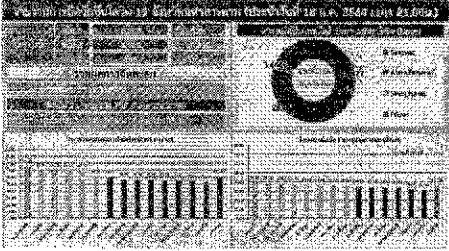
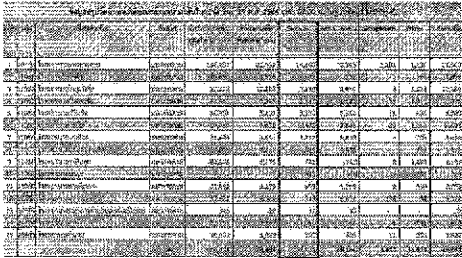
ประธาน (IC)

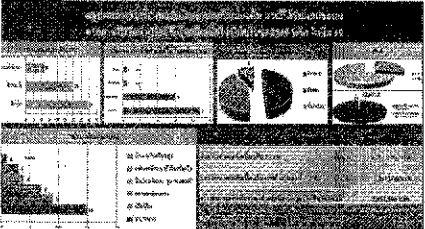
- ให้ทีม HVRRT จำแนก อสม. ให้สอดคล้องกับพื้นที่ที่ดำเนินการจัดทำ COVID Free Setting เพื่อเป็นข้อมูลในการบริหารจัดการต่อไป

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)</p> <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>- ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</p> <p>นางสุธิดา คณະมะ (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)</p> <p>- การติดตามการเคลื่อนเงินเดือนกรณีพิเศษ COVID-19 จำนวน ๑ เพอร์เซ็นต์ จังหวัดมหาสารคามดำเนินการเรียบร้อยแล้วทุกประเภท</p> <p>นายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- การเบิกจ่ายงบประมาณ COVID-19 ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในจังหวัดมหาสารคาม ดำเนินการเรียบร้อยแล้วหรือไม่</p> <p>นางสุธิดา คณະมะ (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)</p> <p>- ดำเนินการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้วในพนักงานราชการ และจัดเตรียมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายในลูกจ้างประจำและข้าราชการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>อยู่ระหว่างรองบเลี้ยงภัย COVID-19 โอนมาจากส่วนกลาง จำนวน ๑๒ ล้านบาท</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) สื่อสารให้ทราบความก้าวหน้าในการเบิกจ่ายงบประมาณ COVID-19 เป็นระยะ และกำกับติดตามการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จเพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในจังหวัดมหาสารคามได้รับสิทธิประโยชน์ตามระเบียบและการปฏิบัติงาน</p> <p>๒. ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงาน สื่อสารชี้แจงให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดทุกระดับทราบถึงประเด็นการเบิกจ่ายงบประมาณ COVID-19</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <p>นายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งดำเนินการส่งเอกสารเพื่อการเบิกจ่ายงบกลางให้ทันเดือน สิงหาคม-กันยายน ๒๕๖๔ ให้แล้วเสร็จตามกำหนด (ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)</p> <p>นางโศภิตา จิตรวิภานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <p>- ภาพรวมการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ กรณี Covid-19</p>  <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <p>นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>- ได้ดำเนินการจัดทำร่างคำสั่งจังหวัดมหาสารคามฉบับใหม่ เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) โดยดำเนินการยกเลิกฉบับเดิม จำนวน ๗ ฉบับ เพื่อให้สอดคล้องกับแถลงการณ์การเปิดประเทศของนายกรัฐมนตรี และ มาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยมีประเด็นสำคัญที่ปรับจากคำสั่งเดิม คือ การขยายเวลาในการนั่งรับประทานในร้านจากเดิมได้ไม่เกิน ๒๑.๐๐น. เป็น ๒๓.๐๐น. โดยให้งดการดื่มสุราและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้าน และการปรับผู้เข้าร่วมการจัดงานบุญ งานบวช</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>งานแต่ง งานเฉลิมฉลอง งานเลี้ยงสังสรรค์ งานประเพณี กิจกรรมทางศาสนา งานศพ การประชุม การสัมมนา จากเดิมให้จำกัดผู้เข้าร่วมกิจกรรมไม่เกิน จำนวน ๕๐ คน เพิ่มเป็น จำนวน ๑๐๐ คน</p> <p>นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>- ขอหารือในประเด็นการยกเว้นการกักตัว/สังเกตอาการในประชาชนที่เดินทางเข้ามาจังหวัดมหาสารคาม กำหนดยกเว้นผู้ที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์หรือมี ผลตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธี RT-PCR ไม่พบเชื้อ ไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนเดินทางเข้าพื้นที่จังหวัด แต่ในบางจังหวัดกำหนดยกเว้นการกักตัว/สังเกตอาการในผู้ป่วยยืนยันที่รักษาหายแล้วเกิน ๙๐ วัน หรือผู้ที่อยู่ระหว่าง Step down จังหวัดมหาสารคามจะดำเนินการปรับประกาศให้สอดคล้องกับจังหวัดอื่นๆหรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้ทีม STAG ดำเนินการประสานกับส่วนราชการที่มีความประสงค์จัดทำคำสั่ง/ มาตรการ ที่เกี่ยวข้องกับส่วนราชการนั้นๆ ให้ดำเนินการจัดทำร่างคำสั่ง และส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้รวบรวมประมวลผล และเสนอร่างคำสั่งในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ เพื่อให้หน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบงานเข้าใจในคำสั่งได้อย่างถูกต้อง</p> <p>๒. ประเด็นการยกเว้นการกักตัว/สังเกตอาการ ในประชาชนที่เดินทางเข้ามาจังหวัดมหาสารคาม ให้ดำเนินการตามร่างที่ทีม STAG นำเสนอ โดยให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication) ดำเนินการจัดทำแบบฟอร์ม Hand Out ข้อกำหนด/มาตรการ ในการดำเนินการกิจกรรมต่างๆ ในพื้นที่ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในพื้นที่ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ COVID-19</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>- นัดหมายการประชุม EOC ทุกห้องภารกิจ/โรงพยาบาลทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคารที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้ทุกห้องภารกิจ และทุกหน่วยงาน ดำเนินการปฏิบัติงานในภาระหน้าที่ของตนเองอย่างเต็มความสามารถ และสรุปผลการดำเนินงานในการประชุม EOC ทุกครั้ง</p> <p>๒. ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการฉีดวัคซีนให้ผู้ป่วยยืนยัน และผู้สัมผัสเสี่ยงใน Cluster ที่ปิดสถานการณ์ได้แล้ว จำนวน ๑ เดือน ให้ครบทุกราย เพื่อเป็นการเร่งสร้างภูมิคุ้มกัน และป้องกันการแพร่ระบาดของโรค</p> <p>๓. ให้ทุกอำเภอนำข้อมูลการฉีดวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และ</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เข็มที่ ๒ มาเป็นข้อมูลในการฉีดวัคซีน AstraZeneca เพื่อ Booster เป็นเข็มที่ ๓</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. รายงานผลการฉีดวัคซีนโควิด 19 ประจำวัน วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒. ข้อมูลสรุปวัคซีนคงเหลือตามหน่วยบริการ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้ทุกอำเภอดำเนินการฉีดวัคซีน Sinovac ที่คงเหลือในคลัง ให้แล้วเสร็จภายในวันศุกร์ ที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒. เนื่องจากอำเภอเมืองมหาสารคาม มีวัคซีน Sinovac คงคลังเหลือจำนวนมาก (จำนวน ๑๔,๑๖๐ โด๊ส) จึงขอ Allocate วัคซีนให้อำเภอที่มีศักยภาพ ในการฉีดสรรวัคซีน โดยให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการจัดสรรวัคซีนให้อำเภอต่อไป และขอติดตามการบริหารจัดการวัคซีน ดังนี้</p> <p>๑) อำเภอแกดำ อยู่ระหว่างดำเนินการลงพื้นที่เชิงรุกเพื่อฉีดวัคซีน ให้ประชาชนในพื้นที่ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันศุกร์ ที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) อำเภอโกสุมพิสัย อยู่ระหว่างดำเนินการลงพื้นที่เชิงรุก โดยมีการ กำหนดจุดฉีดวัคซีนให้แต่ละพื้นที่ เพื่อนัดหมายประชาชนมารวมกัน รับบริการ ซึ่งการดำเนินการในสัปดาห์นี้อาจเกิดความล่าช้าเนื่องจาก ผลกระทบจากภาวะอุทกภัย</p> <p>๓) อำเภอกันทรวิชัย อยู่ระหว่างดำเนินการ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันศุกร์ ที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๔) อำเภอเชียงยืน อยู่ระหว่างดำเนินการ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จไม่ทันตามกำหนด เนื่องจากมีวัคซีนคงคลังเหลือจำนวนมาก</p> <p>๕) อำเภอบรบือ อยู่ระหว่างดำเนินการ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ภายในวันศุกร์ ที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๖) อำเภอนาเชือก อยู่ระหว่างดำเนินการ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันศุกร์ ที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๗) อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เนื่องจากมีนัดหมายฉีดวัคซีน AstraZeneca เข็มที่ ๒ จำนวนมาก จึงขอเลื่อนการฉีดวัคซีน Sinovac ที่คงเหลือในคลังไปเป็นสัปดาห์หน้า</p> <p>๘) อำเภอวาปีปทุม ขอรับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๔,๐๐๐ โด๊ส</p> <p>๙) อำเภอนาดูน ขอรับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๑,๐๐๐ โด๊ส</p> <p>๑๐) อำเภอขามเฒ่า ขอรับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๑,๐๐๐ โด๊ส</p> <p>๑๑) อำเภอกุดรัง ขอรับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๑,๐๐๐ โด๊ส</p> <p>๑๒) อำเภอชื่นชม อยู่ระหว่างดำเนินการ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันศุกร์ ที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๓. ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการจำแนกกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน โดย</p> <p>๑) แยกจำนวนกลุ่มเป้าหมายเป็นราย รพ.สต. ว่ามีการฉีดวัคซีนได้จำนวนกี่เปอร์เซ็นต์ อยู่ที่หมู่บ้านใด ตำบลใด</p> <p>๒) จัดทำแผนการฉีดวัคซีนเชิงรุก ว่ามีระบบการออกพื้นที่เชิงรุกอย่างไร สถานที่ฉีดแห่งใด โดยให้กำหนดจุดให้บริการฉีดวัคซีนอย่างน้อย จำนวน ๒ จุด ใน ๑ วัน และขอให้รายงานในการประชุม EOC ในครั้งถัดไป</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p> <p>นางไศภิตา จิตรวิภานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <p>- สรุปผลการรับเรื่องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19</p>  <p>- จังหวัดมหาสารคามพบผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม เสียชีวิตภายหลังจากได้รับวัคซีน จำนวน ๑ ราย จึงได้แจ้งให้ไปยื่นขอรับการเยียวยาจากสำนักงานประกันสังคมจังหวัดมหาสารคามตามระบบ</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <p>- จังหวัดมหาสารคามกำหนดจัดโครงการทอดผ้าป่าทุนการศึกษาหลวงเพื่อพระภิกษุสงฆ์ ในทุกอำเภอวันที่ ๑-๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และทอดผ้าป่ารวม ในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ วัดมหาชัย (พระอารามหลวง) เทศบาลเมืองมหาสารคาม โดยท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ขอความร่วมมือ อสม. ให้ขอรับบริจาคจากประชาชนในพื้นที่ตนเอง</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ขอให้ทีม SAT ดำเนินการตรวจสอบจำนวนพระภิกษุในพื้นที่แต่ละอำเภอ ว่าฉีดยาได้จำนวนเท่าใด ยังไม่ได้รับการฉีดยาไปจำนวนเท่าใด อยู่ในพื้นที่ใดบ้าง และวางแผนการดำเนินการฉีดยาให้ได้ครบคลุม ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒. ให้นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข) ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในประเด็นการฉีดยาให้แก่พระภิกษุสงฆ์และการจัดงานกลืนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๓. ให้ทุกอำเภอที่มีคณะหมอลำในพื้นที่ ดำเนินการติดตามการได้รับการฉีดยาของผู้ที่ทำงานในคณะหมอลำ ให้ได้ร้อยละ ๑๐๐ และหากประสงค์จัดแสดงหมอลำ ต้องมีประชาชนในพื้นที่ที่จัดแสดงได้รับการฉีดยาแล้ว ร้อยละ ๘๐ เพื่อเป็นการป้องกันลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของโรค</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อกลิ่นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)