



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗๗ ๗๘๗๒ ต่อ ๓๑๓  
ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๗/ว ๖๙๙๔ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุประยงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๒๐/๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)  
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง<sup>๑</sup>  
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง<sup>๑</sup>  
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัดมหาสารคาม  
ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๒๐/๒๕๖๔  
เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุประยงานการประชุมทางไกล  
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๒๐/๒๕๖๔  
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว  
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาส พิพัฒน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

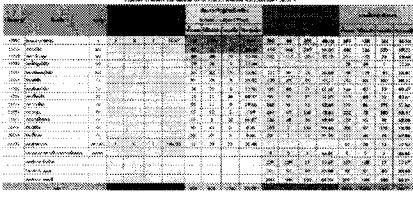
สรุประยงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๒๐/๒๕๖๔  
วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.-๑๙.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมบุญราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

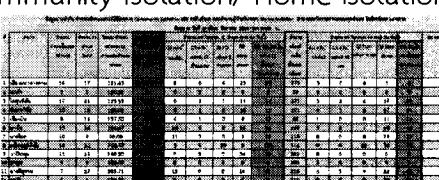
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</b>  <b>นายภาศ ทรัพย์พิพัฒน์</b>  <b>(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</b>  <b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. จากการประชุม EOC กระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบ Web Conference โดยมีท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน ได้แจ้ง แนวทางการดำเนินงาน smart living with COVID-19 และการบริหาร จัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในวันพุธที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ และแจ้งนโยบายสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑.๑ สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีแนวโน้มลงลง โดย กทม. มีแนวโน้มคงที่ ต่างจังหวัดเริ่มลดลง การบริหารจัดการเตียง รองรับผู้ป่วยดีขึ้น เช่น โรงพยาบาลสนามนิมิบุตร มีจำนวนเตียงว่าง และ โรงพยาบาลบุญราคัม มีการจัดการดีขึ้น</p> <p>๑.๒ การฉีดวัคซีน COVID-19 ยังเน้นกลุ่ม ๖๐๘ เช่นเดิมเนื่องจาก อัตราการเสียชีวิตส่วนมากอยู่ในกลุ่ม ๖๐๘ โดยความครอบคลุมการ ฉีดวัคซีนกลุ่ม ๖๐๘ ยังมีน้อยอาจจะทำให้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น ซึ่งจังหวัดมหาสารคาม มีเป้าหมายการฉีดวัคซีนกลุ่ม ๖๐๘ คิดเป็น ร้อยละ ๕๐ จึงขอให้ทุกอำเภอให้ความสำคัญการฉีดวัคซีนให้กลุ่ม ๖๐๘ ให้มากที่สุด</p> <p>๑.๓ จังหวัดมหาสารคามจะได้รับการจัดสรรวัคซีน Sinovac ในวันศุกร์ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๖,๐๐๐ โดส จากการ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมที่อำเภอเชียงยืนมีแผนการออกหน่วยเคลื่อนที่ (Satellite) ออกฉีดวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมายที่ตกลงในพื้นที่ ซึ่งเป็น ตัวอย่างที่ดีให้กับอำเภออื่นนำไปใช้ โดยมีนายอำเภอช่วยบริหารจัดการ การฉีดวัคซีนกลุ่ม ๖๐๘ มอบหมายกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อสม. ให้เชิญชวน การฉีดวัคซีนในพื้นที่</p> <p>๑.๔ เป้าหมายการฉีดวัคซีนเดือนกันยายน ๒๕๖๔ ในกลุ่ม ๖๐๘ เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ซึ่งจะจัดสรรให้เป็นรายสัปดาห์ และจะไม่มีคงค้าง ที่ส่วนกลาง จึงขอให้ทุกอำเภอได้วางแผนการบริหารจัดการการฉีดวัคซีน ให้ได้ตามเป้าหมายให้มากที่สุด</p> <p>๑.๕ วัคซีน Pfizer สำหรับการ Booster ให้บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขด้านหน้า ขอให้ฉีดตรงตามกลุ่มเป้าหมาย หากกลุ่ม เป้าหมายได้รับครบทุกคนแล้วยังเหลือวัคซีนให้ส่งคืน โดยจะนำไปให้ จังหวัดซึ่งเกี่ยวข้องในเขตสุขภาพที่ ๗ ที่บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขด้านหน้ายังไม่ได้รับวัคซีน</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>๑.๖ การยกระดับมาตรการป้องกันควบคุมโควิด-19 สำหรับ เปิดกิจการ/จัดกิจกรรมให้ปลอดภัยและยังยืนด้วยหลักการ COVID-Free Setting และ Universal Prevention</b> <p style="text-align: center;">● หมายเหตุเพื่อการปฏิบัติการป้องกันโรคควบคุม คือ Universal Prevention ที่จะมีผลต่อสิ่งแวดล้อมและคนที่เข้ามาในสถานที่ให้ได้ ๑๙ ไม่เกินคน ต้องปฏิบัติตามข้อต่อไปนี้ตาม DMHT ● หมายเหตุเพื่อการปฏิบัติการป้องกันโรคควบคุม ให้กิจกรรมที่จัดกิจกรรมให้ปลอดภัยและยังยืนด้วยหลักการ COVID-Free Setting protocol</p> <p style="text-align: center;">● หมายเหตุเพื่อการปฏิบัติการป้องกันโรคควบคุม ให้กิจกรรมที่จัดกิจกรรมให้ปลอดภัยและยังยืนด้วยหลักการ COVID-Free Setting</p> <p style="text-align: center;">● COVID-FREE Environment : Ventilation, Sanitation, Clean &amp; Safe, Distancing ● COVID-FREE Personnel : Fully Vaccinated, Masked, Hand Hygiene, etc. ● COVID-FREE Customer : Green Card (Vaccine certificate), Yellow Card (Past Infection / Healthy ATK)</p> <p>● กรณีก่อจัดกิจกรรม ให้ปฏิบัติตามรายละเอียดดังนี้</p> <p>การป้องกันการระบาดเชื้อโรค - ภัยคุกคาม - ร้านอาหารในพื้นที่ห้าม吸烟ด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ประเมินจำนวนอาหาร <ul style="list-style-type: none"> <li>ร้านอาหารที่อยู่อาศัยห้ามไม่ให้บริการอาหารที่อยู่อาศัย ให้มีพื้นที่ประมาณ ๗๕ %</li> <li>ร้านอาหารที่อยู่อาศัยห้ามให้บริการอาหารที่อยู่อาศัยตามปกติ หรือลดลงเหลือ ๑ เท่า</li> <li>ร้านอาหาร (ที่ต้องมีเครื่องปรุงอาหาร) ให้มีพื้นที่ประมาณ ๕๐ %</li> <li>ถ้าห้องอาหาร ต้องให้บริการห้องอาหารขนาดน้อย ๑ เท่า และห้อง ATK ห้องลับห้อง ซึ่งห้องอาหาร ต้องให้บริการห้องอาหารขนาดใหญ่ หรือลดลงเหลือ ๑ เท่า หรือห้องตรวจ ATK และห้อง แพทย์ห้องน้ำเดียวกัน</li> <li>ห้องอาหาร ต้องห้ามบริการอาหารที่อยู่อาศัยห้ามให้บริการให้ต่ำกว่าห้องอาหาร</li> <li>ห้องอาหาร ต้องห้ามบริการอาหารที่อยู่อาศัยห้ามให้บริการห้องน้ำเดียวกัน</li> </ul> </li> </ul>		
<b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b> <b>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๔ วันที่</b> <b>๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔</b> <b>มติที่ประชุม</b> - รับรองรายงานการประชุม		
<b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b> <b>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</b> <b>๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๑๐๑</b> <b>ราย (รายที่ ๑-๘,๑๐๑ ละลอกเมษายน)</b> <p>(๑) Cluster อำเภอวัวปีปุ่ม ครอบคลุมเดินทางกลับมาจากจังหวัด ยะลา เป็นผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๔ ราย ประกอบด้วย พ่อ แม่ ลูกชาย ลูกสะใภ้ มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน ๓๑ ราย ผล ATK เป็นลบทุกราย ประธาน (IC)  - ให้ค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูงแล้วตรวจสอบด้วยวิธี ATK และนำผล ATK สอบสวนหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มเติมให้เสร็จภายในวันเดียว เพื่อลดการ แพร่กระจายเชื้อ</p> <p>(๒) Cluster โรงพยาบาลไก่ อำเภอเมืองมหาสารคาม ไม่มี ผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม</p> <p>(๓) Cluster โรงพยาบาลวีโอเอส (ศูนย์มีชัย) อำเภอเมืองมหาสารคาม ได้มีการ Active case finding ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๒๑ ราย มีผลตรวจนับทุกราย มีการวางแผน Bubble and seal ภายในโรงพยาบาล โดยการจำกัดให้พนักงานทำงานเฉพาะในไลน์เดียว และมีการจัดระบบ การรับ-ส่งพนักงาน</p> <p>(๔) Cluster ผู้รับเหมาปรับปรุงธนาคารกรุงไทยสาขาใหญ่ อำเภอ เมืองมหาสารคาม มีพนักงานก่อสร้าง จำนวน ๒๕ คน เป็นผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๕ ราย และมีผู้ติดเชื้อจากพนักงานก่อสร้างแล้ว จำนวน ๑ ราย กำลังสอบสวนเพิ่มเติม</p>		

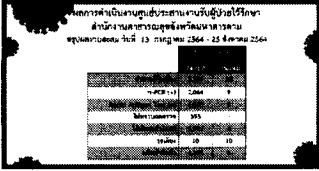
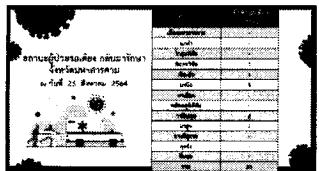
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕) Cluster งานศพ ตำบลยางน้อย อำเภอโกสุมพิสัย มีผู้ป่วย ยืนยันจากศูนย์หัวใจสิริกิติ์ จังหวัดขอนแก่น มาร่วมงาน ทำให้มีผู้ติดเชื้อ<sup>๑</sup> แล้วจำนวน ๔ ราย จากการสอบสวน มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๙ ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ ๕๘ ราย กักตัวอย่างเคร่งครัด อยู่ระหว่างดำเนินการ ตามมาตรการควบคุมโรคในพื้นที่</p>		
<p>๖) บริษัท เอสเวอร์โต้ อำเภอโกสุมพิสัยได้ดำเนินการตรวจหาเชื้อ<sup>๒</sup> รอบ ๒ มีผลตรวจเป็นลบทุกราย</p>		
<p>๗) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๐๗๗ ระลอกเมษาlyn เพศชาย อายุ ๒๕ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นพนักงานโรงงานยาง มีไข้ ไอ เจ็บคอ ไม่ได้กินน้ำ ติดเชื้อมาจากการจับหัวด้วยมือ</p>		
<p>๘) การติดเชื้อของบุคลากรทางการแพทย์ - อำเภอเชียงยืน เป็นผู้ช่วยทันตแพทย์ สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน<sup>๓</sup> จากจังหวัดขอนแก่น อาการปกติ มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๕ ราย ตรวจหาเชื้อแล้ว เป็นลบทุกราย - อำเภอเมืองมหาสารคาม มีบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อเพิ่ม<sup>๔</sup> จำนวน ๒ ราย ทำงานตึกวิสัญญี ดูแลผู้ป่วยหนักโควิด-19 เป็นการ ตรวจหาเชื้อครั้งที่ ๓ โดยกลุ่มนี้ติดเชื้อก่อนหน้านี้ไปแล้ว ๖ ราย</p>		
<p>๓.๑.๒ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕ ราย (รายที่ ๘,๑๐๙-๘,๒๑๖ ระลอกเมษาlyn)</p>		
<p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๐๗๗ ระลอกเมษาlyn เพศหญิง อายุ ๕๒ ปี ตำบลหนองกุง อำเภอชื่นชม มีประวัติทำกิจกรรมการรวมกลุ่ม มีผู้สัมผัส เสี่ยงสูง จำนวน ๒๓ ราย มีตรวจหาเชื้อเป็นลบทุกราย และผู้สัมผัส เสี่ยงต่ำ จำนวน ๑๕ ราย มีตรวจหาเชื้อเป็นลบทุกราย ได้ดำเนินการ ตามมาตรการชุมชนและสื่อสารกับชุมชนเพื่อค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยงสูง<sup>๕</sup> แต่ไม่แสดงตัว</p>		
<p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๑๕๘ ระลอกเมษาlyn เพศหญิง อายุ ๖๙ ปี อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย มีญาติเดินทางมาจาก กทม. มาเยี่ยม มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๔ ราย มีผลตรวจหาเชื้อเป็นบวกทั้ง ๔ ราย</p>		
<p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๑๗๙ ระลอกเมษาlyn เพศหญิง อายุ ๒๓ ปี อำเภอว้าปีปุ่ม ยังไม่ทราบแน่ชัดว่าติดเชื้อจากที่ใด มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๓ ราย ตรวจหาเชื้อ พบผลบวก จำนวน ๑ ราย เป็นผู้ป่วยรายที่ ๘,๒๓๔ เป็นหญิง กลับมาจากการเดินทางเข้าพื้นที่จังหวัด มหาสารคาม โดยได้มีการเช่าหอพักใน อ.เมืองมหาสารคาม เพื่อการ กักตัว มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๙ ราย</p>		
<p>๓.๑.๓ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๙๕ ราย (รายที่ ๘,๒๑๗-๘,๓๑๑ ระลอกเมษาlyn)</p>		
<p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๒๓๒ ระลอกเมษาlyn เพศหญิง อายุ ๒๘ ปี อำเภอโกสุมพิสัย มีประวัติไปเดินตลาด จังหวัดขอนแก่น กับลูกชิ้งเป็น<sup>๖</sup> ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๒๗๓ อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม</p>		

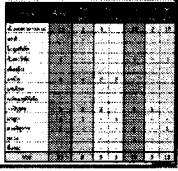
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๒๗๐ ระลอกเมษา Yan เพศชาย อายุ ๒๒ ปี อำเภอโกสุมพิสัย ทำงานที่ร้านแอร์บิวโนบีงหนองโคตร จังหวัดขอนแก่น ขอกลับมาภักดีที่บ้าน</p> <p>๓.๑.๔ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๖๕ ราย (รายที่ ๘,๓๑๑-๘,๓๗๖ ระลอกเมษา Yan)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๘,๓๓๓ ระลอกเมษา Yan เพศชาย อายุ ๕๓ ปี อำเภอพยัคฆ์ภูมิพิสัย เป็นผู้หาพระให้กับเชียนต่างๆ โดยคนในครอบครัวติดเชื้อแล้ว ๓ ราย มีความเกี่ยวข้องกับวงพนัน ตลาด เทศบาลพยัคฆ์ภูมิพิสัย อยู่ระหว่างเร่งค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม</p> <p>๓.๒ การดำเนินงานสอบสวนหากลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ วันที่ ๙ เมษายน - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙๙ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๙๙)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มีเหตุการณ์เพิ่มเติม</li> </ul> <p>๓.๓ ติดตามข้อสังการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๑๙/๒๕๖๔</p> <p>วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑) ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการทำ Sentinel Surveillance อย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะในกลุ่มเป้าหมาย คือ ๑) ตลาดสด ๒) โรงพยาบาล ๓) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและป้องกันการระบาดของ COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> <p>๒) ขอให้ทุกหน่วยงานพิจารณาลดการทำ Home Isolation ในผู้ป่วย Step down โดยดำเนินการพักรักษาที่ Community Isolation ให้ครบ จำนวน ๑๕ วัน แต่หากผู้ป่วยมีความพร้อมและไม่มีข้อบ่งชี้ ก็สามารถ ใช้ Home Isolation ได้เนื่องจากมีจำนวนเตียงว่างเพียงพอ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> <p>๓) มอบนโยบายแพทย์วิชีษฐ์ ฉกานโนรدم พิจารณาเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ที่มียอดเงินคงเหลือ จำนวน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ให้หน่วยงานที่สามารถดำเนินการได้ ตามระเบียบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยมอบกลุ่มงานพัฒนาธุรกิจสตร์ สาธารณสุขจัดทำประมาณการค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ๓ เดือน กรกฏาคม - กันยายน ๒๕๖๔</li> </ul> <p>๔) ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง เร่งรัดการจัดทำหนังสือบันทึกข้อความเพื่อขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงแบบจ่ายขาดจากโรงพยาบาลแม่ข่ายในพื้นที่ตนเอง ให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> <p>๕) ให้ทุกโรงพยาบาลเข้ามารับวัคซีนวัคซีน Sinovac จำนวน ๑๐,๐๐๐ Dose ตามแผนการบริหารจัดการวัคซีนในวันนี้ เพื่อนำไปฉีดวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ให้แล้วเสร็จและคงคลังเป็นศูนย์ภายในวันศุกร์ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๖) ให้ทุกอำเภอเตรียมพร้อมการฉีดวัคซีน Sinopharm โดยวัน D-Day ของการฉีดวัคซีนพร้อมกันทั่วทั้งจังหวัด ในวันพุธที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ โดยให้ดำเนินการร่วมกับการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ซึ่งจังหวัดมหาสารคามจะดำเนินการจัดสรรง่ายๆ ให้อำเภอขนาดใหญ่ จำนวน ๔๐๐ Dose และอำเภอขนาดเล็ก จำนวน ๒๐๐ Dose ตาม สัดส่วนของประชาชน เพื่อฉีดให้กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้สูงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป, ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง, ผู้พิการ/ติดเตียง และผู้ต้องขังในเรือนจำ - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p>		
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>๕.๑ กลุ่มการกิจกรรมหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๕.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <p>วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ พบรู้ป่วย COVID-๑๙ ในพื้นที่จังหวัด มหาสารคาม จำนวน ๖๕ ราย จำแนกเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ขอรับมาตรวจ จำนวน ๑๒ ราย</li> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๒๘ ราย</li> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงมีอาการ จำนวน ๑๐ ราย</li> <li>- สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน ๑๑ ราย</li> <li>- การเฝ้าระวังอื่นๆ ๔ ราย</li> </ul> <p>๕.๒ กลุ่มการกิจกรรมปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>๕.๒.๑ ทีม JIT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p>๕.๒.๒ Operation Team</p> <p>ทีม Case management</p> <p>นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑) รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคามวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>นายหัสดา เนื้อยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- หากเตียงที่รองรับผู้ป่วยระดับสีส้ม ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม ไม่เพียงพอ จะดำเนินการร้องขอให้โรงพยาบาลที่มีความสามารถรับผู้ป่วยเข้ารักษา เช่น โรงพยาบาลรบีอ หรือโรงพยาบาล Node อื่นๆ เช่น โรงพยาบาลลาวปีปุ่ม เป็นต้น</p>		

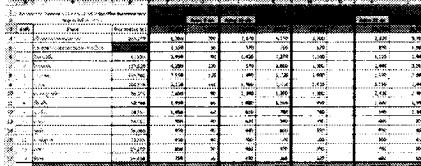
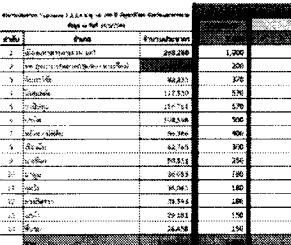
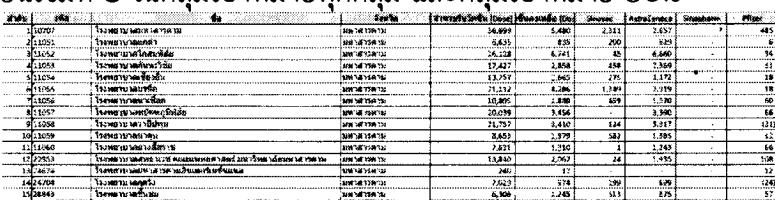
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>นายแพทย์ประเสริฐ ศรีสาราม (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หากเตียงที่รองรับผู้ป่วยระดับสีแดง ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม เต็มจำนวน จะดำเนินการเปิดใช้ห้อง Negative pressure ICU จำนวน ๑๖ เตียง และอยู่ระหว่างปรับปรุง Cohort ward Negative pressure จำนวน ๑๒ เตียง</li> <li>๒) รายงานการเสียชีวิตผู้ป่วย COVID-19 ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒ ราย <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 มีผล RT-PCR Positive จากต่างจังหวัด ขอเข้ารับการรักษาในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม (พื้นที่ไม่ได้แจ้งขอ SAT Code) เสียชีวิตในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 เข้ารับการรักษาที่ Community Isolation ระดับตำบล การคัดกรองเบื้องต้น ผู้ป่วยมีระดับ O<sub>2</sub> ต่ำ มีภาวะซึมซึบ ได้ดำเนินการ CPR และเสียชีวิตในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔</li> <li>- จากการเสียชีวิตของผู้ป่วยทั้ง ๒ ราย ดังกล่าว พบร้า CM ระดับ อำเภอ ไม่ได้ดำเนินการแจ้งให้ CM จังหวัดรับทราบ จึงขอให้ CM ทุกอำเภอ รายงานการเสียชีวิตผู้ป่วย COVID-19 และรายงานการสอบสวนโรคในพื้นตนเองให้ CM จังหวัด ทราบทุกรายให้ครบถ้วน</li> </ul> </li> <li>๓) ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๗ ให้ทุกจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ ดำเนินการทบทวนการเสียชีวิตของผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 และ ให้ดำเนินการจัดระบบดำเนินการเฝ้าระวังเหตุการณ์ดังกล่าว จังหวัดมหาสารคาม จึงขอเชิญผู้ดูแลผู้ป่วยใน Community Isolation/ Home Isolation ระดับอำเภอและระดับตำบล และผู้รับผิดชอบบ้านทึก ข้อมูล เข้าร่วมการประชุมแนวทางการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังผู้ป่วย COVID-19 และการ Monitor ผู้ป่วยใน Community Isolation/ Home Isolation โดยการบันทึกข้อมูลในระบบ Dash board ในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. เพื่อนำข้อมูลที่ได้มารวเคราะห์ เพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินการดูแลผู้ป่วยต่อไป</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) ให้ทีม Case Management ดำเนินการวางแผนจัดทำเตียงเพื่อรองรับผู้ป่วยระดับสีส้มเพิ่ม หากโรงพยาบาลมหาสารคามไม่เพียงพอ เช่น หากต้องปรับปรุงโรงพยาบาลปีปุ่ม เพื่อรองรับผู้ป่วยระดับสีส้ม ต้องวางแผนเคลื่อนย้ายผู้ป่วยระดับสีเหลืองจากโรงพยาบาลปีปุ่ม ไปเข้ารับการรักษาที่อื่น เป็นต้น</li> <li>๒) ข้อมูล Community Isolation/ Home Isolation ระดับตำบล</li> </ol> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																																																														
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้ทุกหน่วยงานพิจารณาลดการทำ Home Isolation หากดำเนินการได้สามารถให้รับการรักษาในครน จำนวน ๑๕ วัน เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ ในบ้านและชุมชน และสะทวัก ในการบริหารจัดการผู้ป่วย แต่หากผู้ป่วยมีความพร้อม และไม่มีข้อบ่งชี้ สามารถ Home Isolation ได้</li> </ul> <p>๓) การรับเข้ารักษาผู้ป่วย COVID-19 ใน Community Isolation/ Home Isolation ให้ดำเนินการได้เฉพาะผู้ป่วยระดับสีเขียวเท่านั้น หาก ผู้ป่วย COVID-19 เป็นกลุ่ม ๖๐๘ แม้มีอาการมาก แต่ถือเป็นกลุ่ม เสี่ยงสูง มีโอกาสการทรุดลงมาก จึงไม่ควรรับเข้ารักษาที่ Community Isolation/ Home Isolation</p> <p><b>นางพวงพะยอม ภาษา</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑) รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p style="text-align: center;"><b>รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา</td> <td style="width: 50%;">จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงอยู่</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๖๔๙ ราย</td> </tr> <tr> <td>ต่อวัน ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๑๒ ราย</td> </tr> <tr> <td>รวมทั้งหมด</td> <td>๖๔๙ ราย</td> </tr> <tr> <td>จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงอยู่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๖๔๙ ราย</td> </tr> <tr> <td>ต่อวัน ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๑๒ ราย</td> </tr> <tr> <td>รวมทั้งหมด</td> <td>๖๔๙ ราย</td> </tr> <tr> <td>จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงอยู่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๖๔๙ ราย</td> </tr> <tr> <td>ต่อวัน ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</td> <td>๑๒ ราย</td> </tr> <tr> <td>รวมทั้งหมด</td> <td>๖๔๙ ราย</td> </tr> </table> <p>๒) การจำหน่ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาล</p> <p style="text-align: center;"><b>Plan D/C วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ผู้ป่วย</td> <td style="width: 50%;">ผู้ป่วย</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๓</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>Plan D/C วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ผู้ป่วย</td> <td style="width: 50%;">ผู้ป่วย</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๓</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> </table> <p>๓) การจำหน่ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลสนาม/ Community Isolation</p> <p style="text-align: center;"><b>Plan D/C วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ผู้ป่วย</td> <td style="width: 50%;">ผู้ป่วย</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>Plan D/C วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ผู้ป่วย</td> <td style="width: 50%;">ผู้ป่วย</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๐</td> </tr> <tr> <td>ผู้ป่วย</td> <td>๑</td> </tr> </table> <p><b>ทีม MCATT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>ทีม EMS/MERT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>ทีม SERT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>ทีม HVRRT</b></p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ทีม HVRRT จัดหัวดุมมาตรวัดพื้นที่ในทุกอำเภอ ร่วมกับ ผู้รับผิดชอบภาคประชาชนของอำเภอ ดำเนินการลงพื้นที่เพื่อสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ โน้มน้าวให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ เข้ารับการฉีดวัคซีน และค้นหาปัญหาและอุปสรรค ในประเด็นการไม่ประสงค์เข้ารับ การฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว</li> </ul> <p>๑. ให้ทีม HVRRT จัดหัวดุมมาตรวัดพื้นที่ในทุกอำเภอ ร่วมกับ ผู้รับผิดชอบภาคประชาชนของอำเภอ ดำเนินการลงพื้นที่เพื่อสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ โน้มน้าวให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ เข้ารับ การฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว</p> <p>- ทีม HVRRT</p>	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา	จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงอยู่	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๖๔๙ ราย	ต่อวัน ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๑๒ ราย	รวมทั้งหมด	๖๔๙ ราย	จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงอยู่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๖๔๙ ราย	ต่อวัน ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๑๒ ราย	รวมทั้งหมด	๖๔๙ ราย	จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงอยู่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๖๔๙ ราย	ต่อวัน ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๑๒ ราย	รวมทั้งหมด	๖๔๙ ราย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	๑	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๑	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๓	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๑	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	๑	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๑	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๓	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๑	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	๑	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๑	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	ผู้ป่วย	๑	ผู้ป่วย	๐	ผู้ป่วย	๑																								
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา	จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงอยู่																																																																																															
ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๖๔๙ ราย																																																																																															
ต่อวัน ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๑๒ ราย																																																																																															
รวมทั้งหมด	๖๔๙ ราย																																																																																															
จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงอยู่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๖๔๙ ราย																																																																																															
ต่อวัน ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๑๒ ราย																																																																																															
รวมทั้งหมด	๖๔๙ ราย																																																																																															
จำนวนผู้ป่วยที่ยังคงอยู่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๖๔๙ ราย																																																																																															
ต่อวัน ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔	๑๒ ราย																																																																																															
รวมทั้งหมด	๖๔๙ ราย																																																																																															
ผู้ป่วย	ผู้ป่วย																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๓																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	ผู้ป่วย																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๓																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	ผู้ป่วย																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	ผู้ป่วย																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															
ผู้ป่วย	๐																																																																																															
ผู้ป่วย	๑																																																																																															

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้ปักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> <li>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)           <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> <li>๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกรุงรัง               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> <li>๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม)                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> <li>๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช)                       <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> <li>๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พlobดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย)                           <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>๔.๒.๕ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม นางเออมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๓ กรกฎาคม-๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔</li> <li></li> <li>๒) สถานะรอเตียงผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔</li> <li></li> <li>๓) สรุปจำนวนผู้ที่ขอเดินทางกลับเข้ามารักษาในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม โดยรายนับนิจิ เสียงเคาะ เข้าพื้นที่จุดคัดกรองจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๗.๐๐ น.</li> </ul> </li></ul></li></ul>	<p>ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ เข้ารับการฉีดวัคซีน และค้นหาปัญหา และอุปสรรค ในประเด็นการไม่ประสงค์เข้ารับการฉีดวัคซีน ในกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว</p>	

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;"></p> <p><b>๔.๒.๖ ศูนย์ปฏิบัติการรับ-ส่งต่อ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>๔.๓ กลุ่มการกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>๔.๔ กลุ่มการกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ 2P Safety</b></p> <p><b>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- ได้รับรายงานจากโรงพยาบาลมหาสารคาม กรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตึกวิสัญญีแพทย์ (OR) จากการทบทวนการทำ Bubble and seal พบว่า สาเหตุการติดเชื้อเพิ่มขึ้น อาจเกิดจากการตรวจหาสารพันธุกรรม ครั้งที่ ๓ ห่างจากครั้งที่ ๑ และ ๒ มากเกินไป จึงมักพบผลตรวจเป็นบวกในการตรวจครั้งที่ ๓ (ครั้งที่ ๑ Day ๑ ครั้งที่ ๒ Day ๕ ครั้งที่ ๓ Day ๑๐) ซึ่งอาจเกิดความล่าช้า โดยในระหว่างนั้นยังมีการดำเนินการผ่าตัดในผู้ป่วยประจำอื่นๆ (แม้มีมาตรการกำหนดให้ผ่าตัดผู้ป่วยเฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉินเท่านั้น) จึงทำให้เกิดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ COVID-19 ได้ เป็นต้นโรงพยาบาลมหาสารคามได้ดำเนินการจัดตารางเรียบรูปปฏิบัติงานให้บุคลากรปฏิบัติงานเป็นกลุ่ม ห้าม Cross กันระหว่างกลุ่ม และให้ทำ Bubble and seal อย่างเคร่งครัด</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้กลุ่มการกิจ ๒P Safety ดำเนินการ ดังนี้             <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) จัดทำสรุปรายงานผู้ป่วย COVID-19 ที่เสียชีวิตในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม โดยจำแนก เพศ อายุ วันที่เสียชีวิต/วันที่พบผลตรวจเป็นบวก โรคประจำตัว การได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 เป็นต้น เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์สาเหตุ เพื่อเป็นการป้องกันและลดอัตราการเสียชีวิต</li> <li>๒) จัดทำสรุปรายงานผู้ป่วยยืนยัน ที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ในจังหวัดมหาสารคาม เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ และรายงานในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</li> </ol> </li> </ul>	<p>๒. ให้กลุ่มการกิจ ๒P Safety ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) จัดทำสรุปรายงานผู้ป่วย COVID-19 ที่เสียชีวิตในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม โดยจำแนก เพศ อายุ วันที่เสียชีวิต/วันที่พบผลตรวจเป็นบวก โรคประจำตัว การได้รับวัคซีนป้องกัน COVID-19 เป็นต้น เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์สาเหตุ เพื่อเป็นการป้องกันและลดอัตราการเสียชีวิต</li> <li>๒) จัดทำสรุปรายงานผู้ป่วยยืนยัน ที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ในจังหวัดมหาสารคาม เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ และรายงานในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</li> </ol>	<p>- กลุ่มการกิจ ๒P Safety</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>๔.๕ กลุ่มการกิจกฎหมาย (Law)</b> - ไม่มี -		
<b>๔.๖ กลุ่มการกิจกำลังคน (HR)</b> - ไม่มี -		
<b>๔.๗ กลุ่มการกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</b> - ไม่มี -		
<b>๔.๘ กลุ่มการกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</b> <b>ประธาน (IC)</b> - มอบหมายแพทย์วิเชียร ฉากจนໂຮດມ พิจารณาเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงวัยของทุกหน่วยงาน ตามระเบียบและการปฏิบัติงานจริง และมอบกลุ่มงานพัฒนาดูแลศรัทธาสตร์สาธารณสุข ประมาณการค่าตอบแทนเสียงวัย ในเดือนกรกฎาคม-กันยายน เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขต่อไป	๓. มอบหมายแพทย์วิเชียร ฉากจนໂຮດມ พิจารณาเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงวัยของทุกหน่วยงาน ตามระเบียบและการปฏิบัติงานจริง และมอบกลุ่มงานพัฒนาดูแลศรัทธาสตร์สาธารณสุข ประมาณการค่าตอบแทนเสียงวัย ในเดือนกรกฎาคม-กันยายน เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขต่อไป	- นายแพทย์วิเชียร ฉากจนໂຮດມ - กลุ่มงานพัฒนาดูแลศรัทธาสตร์สาธารณสุข
<b>๔.๙ กลุ่มการกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</b> <b>ประธาน (IC)</b> - จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการมีความประ伤ศ์ผ่อนคลายมาตรการอีกทั้งสถานการณ์การระบาดของจังหวัดมหาสารคามเริ่มดีขึ้น หากสัปดาห์หน้าไม่มีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน ให้ทีม STAG ดำเนินการจัดทำร่างคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ผ่อนคลายมาตรการต่างๆ ให้เท่ากับจังหวัดที่เป็นพื้นที่กำหนดควบคุมสูงสุด เช่น เปิดร้านสะดวกซื้อด้วยตัวเองได้ตามเวลาปกติ เปิดตลาดนัด/ตลาดคลองถนน ร้านอาหารสามารถนั่งรับประทานในร้านได้ถึงเวลา ๒๓.๐๐ น. เปิดร้านพิทเนส โรงเรียนกวดวิชาสามารถเปิดได้โดยจำกัดผู้สอนและผู้เรียนไม่เกินจำนวน ๒๐ คน ภายใต้มาตรการป้องกันและควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด เป็นต้น		
<b>๔.๑๐ กลุ่มการกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</b> <b>ประธาน (IC)</b> - นัดหมายการประชุม EOC ทุกกลุ่มการกิจ/โรงพยาบาลทุกแห่ง/ อำเภอทุกแห่ง วันจันทร์ที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.-๑๖.๓๐ น. พร้อมการประชุม กวป. และวันพุธทัศบดีที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น. โดยอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>๔.๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</b> <b>๔.๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน ประจำ (IC)</b> ๑) จังหวัดมหาสารคามได้รับวัคซีน Sinovac จำนวน ๒๖,๐๐๐ Dose ได้ดำเนินการจัดสรรตามสัดส่วนประชากร และความสามารถในการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ โดยขอให้ดำเนินการฉีดวัคซีนในอัตราส่วน ๗๐:๓๐ (กลุ่ม ๖๐๘:ประชาชนทั่วไป) ดังนี้  <p style="text-align: center;">นายแพทย์สรณย์ชัย สมบัติใหม่ไทย (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลสุทธาเวช ขอรับสนับสนุนวัคซีน Sinovac เพิ่มจากจำนวนที่ได้รับจัดสรร เนื่องจากมีประชาชนลงทะเบียนให้หมอบรรโภจำนวนมาก</li> </ul> <p><b>ประจำ (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จะดำเนินการ Allocate วัคซีน Sinovac จากโรงพยาบาลโกสุมพิสัย และโรงพยาบาลปีปุ่ม แห่งละ ๑๐๐ Dose เพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลสุทธาเวช จากเดิม ๑,๐๐๐ Dose เพิ่มเป็น ๑,๒๐๐ Dose</li> </ul> <p>๒) จังหวัดมหาสารคามได้รับวัคซีน Sinopharm จำนวน ๑๐,๐๐๐ Dose ได้ดำเนินการจัดสรร ดังนี้</p>  <p>๓) ให้ทุกโรงพยาบาลรายงานการดำเนินการฉีดวัคซีน AstraZeneca เป็นเข็มที่ ๒ ในกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่ม และกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘</p>  <p>(๑) โรงพยาบาลมหาสารคาม คงเหลือ จำนวน ๒,๖๕๗ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จ ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ และหากวัคซีน AstraZeneca ในสัปดาห์หน้าได้รับการจัดสรรล่าช้า จะไม่มีวัคซีนเพียงพอเพื่อฉีดให้ประชาชนที่ได้นัดหมาย จำนวน ๕๙๐ Dose ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>(๒) โรงพยาบาลแกedly คงเหลือ จำนวน ๖๒๙ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จ ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>		

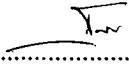
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(๓) โรงพยาบาลโภสุมพิสัย คงเหลือ จำนวน ๖,๖๖๐ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จ ในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔</p> <p>(๔) โรงพยาบาลกันทรลักษ์ คงเหลือ จำนวน ๒,๖๕๗ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า</p> <p>(๕) โรงพยาบาลบอร์บีค คงเหลือ จำนวน ๒,๙๗๙ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า</p> <p>(๖) โรงพยาบาลนาเชือก คงเหลือ จำนวน ๑,๓๗๐ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า</p> <p>(๗) โรงพยาบาลยางสีสุราษฎร์ คงเหลือ จำนวน ๑,๒๔๓ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จ ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔</p> <p>(๘) โรงพยาบาลสุทธาราเวช คงเหลือ จำนวน ๑,๙๓๕ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า</p> <p>(๙) โรงพยาบาลกุดรัง คงเหลือ จำนวน ๖๙๙ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า</p> <p>(๑๐) โรงพยาบาลชื่นชม คงเหลือ จำนวน ๘๗๕ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า</p> <p>(๑๑) โรงพยาบาลนาดูน คงเหลือ จำนวน ๑,๓๔๕ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า</p> <p>(๑๒) โรงพยาบาลเชียงยืน คงเหลือ จำนวน ๒,๓๗๒ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า</p> <p>(๑๓) โรงพยาบาลลาวปีปุ่ม คงเหลือ จำนวน ๓,๓๑๗ Dose วางแผนดำเนินการฉีดวัคซีนแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า</p> <p>- ให้ทุกหน่วยงานวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีน AstraZeneca ที่คงเหลือในคลัง ให้แล้วเสร็จภายในสัปดาห์หน้า อีกทั้งให้ดำเนินการวางแผนฉีดวัคซีนที่ได้รับในแต่ละรอบให้แล้วเสร็จภายใน ๘-๙ วัน หลังจากได้รับ (ไม่ควรดำเนินการล่าช้าเกิน ๒ สัปดาห์) โดยหากตรวจสอบแล้วพบว่าวัคซีนที่มีในคลังเพิ่มจำนวนขึ้นทุกรอบที่ได้รับจัดสรร ขอให้เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนให้เพิ่มขึ้น เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ ประชาชนในจังหวัดมหาสารคาม และให้ Mr. Vaccine ทุกอำเภอ Monitor Stock Vaccine ในคลังทุกวัน</p>	<p>๔. ให้ทุกหน่วยงานวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีน AstraZeneca ที่คงเหลือในคลัง ให้แล้วเสร็จภายในสัปดาห์หน้า อีกทั้งให้ดำเนินการวางแผนฉีดวัคซีนที่ได้รับในแต่ละรอบให้แล้วเสร็จภายใน ๘-๙ วัน หลังจากได้รับ (ไม่ควรดำเนินการล่าช้าเกิน ๒ สัปดาห์) โดยหากตรวจสอบแล้วพบว่าวัคซีนที่มีในคลังเพิ่มจำนวนขึ้นทุกรอบที่ได้รับจัดสรร ขอให้เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนให้เพิ่มขึ้น เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ ประชาชนในจังหวัดมหาสารคาม และให้ Mr. Vaccine ทุกอำเภอ Monitor Stock Vaccine ในคลังทุกวัน</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- Mr. Vaccine ทุกอำเภอ</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																															
<p>๓) ขอให้ทุกหน่วยงานรายงานจำนวน วัคซีน Pfizer คงเหลือในคลัง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(๑) โรงพยาบาลกรุงรัง คงเหลือ จำนวน ๒ Vial</li> <li>(๑) โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิสัย คงเหลือ จำนวน ๕ Vial</li> <li>(๑) โรงพยาบาลลาวปีปุ่ม คงเหลือ จำนวน ๑๐ Vial</li> <li>(๑) โรงพยาบาลมหาสารคาม อญฯระหว่างตรวจสอบ</li> </ul> <p>นายแพทย์วิเชียร ฉกานนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงบอ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- โรงพยาบาลบึงบอ ขอรับการสนับสนุน วัคซีน Pfizer จำนวน ๒ Vial เพื่อฉีดให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑) สนับสนุนวัคซีน Pfizer จำนวน ๒ Vial ให้แก่โรงพยาบาลบึงบอ เพื่อฉีดให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน</p> <p>๒) หากตรวจสอบวัคซีน Pfizer คงเหลือในคลังครบถ้วน และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า ในจังหวัดมหาสารคามได้รับการฉีดวัคซีนครบทตามเป้าหมายแล้ว จะนำวัคซีน Pfizer ที่คงเหลือ ไปสนับสนุนให้จังหวัดอื่นในเขตสุขภาพที่ ๗ ที่มีวัคซีนไม่เพียงพอในการฉีดบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า เช่น จังหวัดกาฬสินธุ์ เป็นต้น</p> <p>๔.๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และ สื่อประชาสัมพันธ์</p> <p>นายวัฒนา ศรีวัฒนา (หันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านหันตสาธารณสุข)</p> <p>- ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายชาวต่างชาติฯ เพื่อติดต่อลงทะเบียนเพื่อรับวัคซีน Pfizer จากการตรวจสอบ พบร่วม ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน จำนวน ๗๗ ราย โดยวางแผนการฉีดวัคซีนให้แล้วเสร็จภายในวันพรุ่งนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>housecode</th> <th>housename</th> <th>จำนวน</th> <th>จำนวนเดินทางต่างประเทศ</th> <th>จำนวน</th> <th>จำนวน</th> <th>จำนวนเดินทางต่างประเทศ</th> <th>จำนวน</th> <th>จำนวนเดินทางต่างประเทศ</th> <th>จำนวน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10197</td> <td>โรงพยาบาลกรุงรัง</td> <td>19</td> <td>4</td> <td>14</td> <td>1</td> <td>19</td> <td>4</td> <td>15</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>11555</td> <td>โรงพยาบาลบึงบอ</td> <td>10</td> <td>2</td> <td>7</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>3</td> <td>7</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>11559</td> <td>โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิสัย</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>22453</td> <td>โรงพยาบาลลาวปีปุ่ม</td> <td>45</td> <td>15</td> <td>30</td> <td>1</td> <td>43</td> <td>17</td> <td>31</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>79</td> <td>21</td> <td>56</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>- ได้ขอให้ทุกหน่วยงาน ร่วมประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมาย ติดต่อลงทะเบียนเพื่อรับวัคซีน Pfizer รอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารฯ ดำเนินการสรุปผลการดำเนินการฉีดวัคซีน Pfizer ในกลุ่มเป้าหมายชาวต่างชาติฯ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวเสนอกรรมคุบคุมโรค เพื่อขอรับการสนับสนุนวัคซีน Pfizer เพื่อฉีดเป็นเข็มที่ ๒ เพิ่มเติมจากจำนวนวัคซีนที่เหลือ</p>	housecode	housename	จำนวน	จำนวนเดินทางต่างประเทศ	จำนวน	จำนวน	จำนวนเดินทางต่างประเทศ	จำนวน	จำนวนเดินทางต่างประเทศ	จำนวน	10197	โรงพยาบาลกรุงรัง	19	4	14	1	19	4	15	0	0	11555	โรงพยาบาลบึงบอ	10	2	7	0	10	3	7	0	0	11559	โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิสัย	5	0	5	0	5	0	5	0	0	22453	โรงพยาบาลลาวปีปุ่ม	45	15	30	1	43	17	31	2	0			79	21	56	2					
housecode	housename	จำนวน	จำนวนเดินทางต่างประเทศ	จำนวน	จำนวน	จำนวนเดินทางต่างประเทศ	จำนวน	จำนวนเดินทางต่างประเทศ	จำนวน																																																								
10197	โรงพยาบาลกรุงรัง	19	4	14	1	19	4	15	0	0																																																							
11555	โรงพยาบาลบึงบอ	10	2	7	0	10	3	7	0	0																																																							
11559	โรงพยาบาลพยัคฆ์ภูมิสัย	5	0	5	0	5	0	5	0	0																																																							
22453	โรงพยาบาลลาวปีปุ่ม	45	15	30	1	43	17	31	2	0																																																							
		79	21	56	2																																																												

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการประสานกรมควบคุมโรคติดต่อ เพื่อสอบถามในประเด็นหากจะนำวัคซีน Pfizer ที่คงเหลือจาก การฉีดกลุ่มเป้าหมายชาวต่างชาติฯ ไปฉีดกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีข้อบ่งชี้ เช่น ติดบ้าน/ติดเตียง จะได้รับการสนับสนุนวัคซีน Pfizer เพื่อฉีดเป็น เข็มที่ ๒ เพิ่มเติมจากจำนวนวัคซีนที่เหลือหรือไม่</p>	<p>๕. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการประสานกรมควบคุมโรคติดต่อ เพื่อสอบถามในประเด็น หากจะนำวัคซีน Pfizer ที่คงเหลือจากการฉีดกลุ่มเป้าหมาย ชาวต่างชาติฯ ไปฉีดกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีข้อบ่งชี้ เช่น ติดบ้าน/ ติดเตียง จะได้รับการสนับสนุนวัคซีน Pfizer เพื่อฉีดเป็นเข็มที่ ๒ เพิ่มเติม จากจำนวนวัคซีนที่เหลือหรือไม่</p>	<p>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p>
<p>๔.๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และ กำกับติดตาม - ไม่มี -</p>		
<p>๔.๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตาม อาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p>		
<p>- ไม่มี -</p>		
<p>๔.๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p>		
<p>- ไม่มี -</p>		
<p>๔.๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและ ศึกษาการให้บริการวัคซีน - ไม่มี -</p>		
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</b>  <b>นางสุธิดา คงจะนะ</b>  <b>(หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ดำเนินการจ้างเหมา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา เพื่อปฏิบัติภารกิจเกี่ยวกับ COVID-19 เที่นควรให้ปฏิบัติงาน ณ หน่วยงานใด นายแพทย์วิเชียร ฉากจนโรม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</li> <li>- ขอเสนอให้พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ อัตรา ปฏิบัติงานใน Community Isolation อำเภอเมืองมหาสารคาม (ศูนย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม) และจำนวน ๑ อัตรา ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสุทธาเวช</li> </ul> <p><b>นายแพทย์สรรษฐ์ สมบัติใหม่ไทย</b>  <b>(โรงพยาบาลสุทธาเวช)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอรับการสนับสนุนพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ อัตรา ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสุทธาเวช</li> </ul> </p> </p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>ประธาน (IC)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ดำเนินการจ้างเหมา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา โดยให้ปฏิบัติงานที่           <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) Community Isolation อำเภอเมืองมหาสารคาม (ศูนย์มหาวิทยาลัย ราชภัฏมหาสารคาม) จำนวน ๑ อัตรา (๒) โรงพยาบาลสุทธาเวช จำนวน ๑ อัตรา และมอบทีม Case Management ดำเนินการมอบหมาย ภารกิจในการปฏิบัติงาน</li> </ul> </li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มหาสารคาม ดำเนินการจ้างเหมา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา โดยให้ปฏิบัติงานที่           <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) Community Isolation อำเภอ เมืองมหาสารคาม (ศูนย์มหาวิทยาลัย ราชภัฏมหาสารคาม) จำนวน ๑ อัตรา</li> <li>(๒) โรงพยาบาลสุทธาเวช จำนวน ๑ อัตรา และมอบทีม Case Management ดำเนินการ มอบหมายภารกิจในการปฏิบัติงาน</li> </ul> </li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สสอ. เมือง มหาสารคาม</li> <li>- โรงพยาบาล สุทธาเวช</li> <li>- ทีม Case Management</li> </ul>
<b>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</b> <b>นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์</b> <b>(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>(๑) จากข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ใน การประชุมศูนย์ ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๙๙/๒๕๖๔ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔           <ul style="list-style-type: none"> <li>(๑) ให้ทุกอำเภอเตรียมพร้อมการฉีดวัคซีน พระราชทาน Sinopharm โดยวัน D-Day ของวัคซีน พร้อมกันทั้งจังหวัดในวัน พฤหัสบดีที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔</li> <li>(๒) ให้ดำเนินการร่วมกับการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.</li> <li>(๓) กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้สูงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรค เรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ และผู้ต้องขังในเรือนจำ</li> </ul> </li> <li>(๒) การจัดทำป้ายไวนิลในพิธีการรับมอบวัคซีน Sinopharm ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ จะจัดส่งไฟล์เพื่อให้พื้นที่จัดทำไวนิล ขนาด ๑๘๐ เมตร           <ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul> </li> <li>(๓) อำเภอเมืองมหาสารคาม นัดหมายท่านผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อ เป็นประธานในการเปิดพิธีการรับมอบวัคซีนพระราชทาน Sinopharm ในวันพุธสบดีที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏ มหาสารคาม โดยรวมเครื่องแต่งกาย พอ.สว.</li> </ul>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>ประธาน (IC)</b> - ขอให้ทุกอำเภอ ฉีดวัคซีนพระราชทาน Sinopharm ให้ตรงตาม กลุ่มเป้าหมาย และดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันพุธที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔		

.....  
  
 ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
 (นางสาวนิติยา ญาณพิบูลย์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

.....  
  
 ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
 (นางสาวกัณฑ์ เรืองช่อ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

.....  
  
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
 (นางสาวรัชนีวิกา จิตราภูล)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  
  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาอยุทธศาสตร์สาธารณสุข  
 (นายสังด สืบสันติ)  


.....  
  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
 (นายภาคร พิพัฒน์)