



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/ว ๑๑๒๑ วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๕

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

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัด
มหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

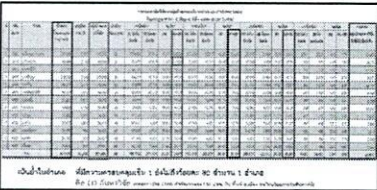
สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๕
วันที่ ๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. จังหวัดมหาสารคาม ได้รับโล่รางวัลจังหวัดยอดเยี่ยมในการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ กระตุ้นกลุ่ม ๖๐๘ ของเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ บรรลุเป้าหมาย ๑ ใน ๗ ของประเทศ (ลำดับที่ ๖ ผลงานร้อยละ ๗๒.๗๖) และเป็นจังหวัดเดียวในภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่ได้รับรางวัล โดยท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม มอบหมายให้นายวิวัฒน์ อินทร์ไทยวงศ์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เข้าร่วมพิธีรับโล่ประกาศเกียรติคุณดังกล่าว ในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕</p> <p>๒. จังหวัดมหาสารคามเตรียมความพร้อมในการประกาศให้โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ซึ่งเป็นจังหวัดแรกของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยเน้นย้ำการปฏิบัติตาม ๔ มาตรการ ดังนี้</p> <p>๒.๑ ระบบทางด้านสาธารณสุข ได้แก่ ๑) การคัดกรอง ๒) Prevention (การป้องกันโรค) ๓) Detection (การเฝ้าระวังโรคอย่างรวดเร็ว) ๔) Response (การตอบโต้ต่อการระบาด) โดยให้ทุกพื้นที่เน้นย้ำการยกระดับ อสม. เป็น mini CDCU เพื่อสร้างความเข้มแข็งในการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่ และให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการตรวจสอบข้อมูล Infographic ที่ผ่านมา ว่าสามารถนำมาสื่อสารใหม่ได้อีกครั้งหรือไม่ โดยให้นำเสนอให้สอดคล้องกับแต่ละช่วงเทศกาลสำคัญ โดยเฉพาะเทศกาลสงกรานต์ที่กำลังจะมาถึง และให้ส่ง QR Code เพื่อให้ประชาชนที่เดินทางเข้ามาจังหวัดมหาสารคามสามารถ Scan QR Code และบันทึกข้อมูล เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรค ในจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๒.๒ ระบบการรักษาพยาบาล ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมในการรองรับผู้ป่วยที่อาจมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ทั้งอุปกรณ์ ยาเวชภัณฑ์ และเจ้าหน้าที่ โดยเน้นย้ำการ manage จุดรับผู้ป่วยฉุกเฉิน ให้เฝ้าระวังเสมือนเป็นผู้ป่วย PUI เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และเพื่อลดอาการรุนแรงและการเสียชีวิต ซึ่งต้องควบคุมให้มีอัตราการเสียชีวิตไม่เกินร้อยละ ๐.๑ ต่อวัน</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒.๓ การใช้มาตรการทางสังคม โดยเฉพาะในเทศกาล สงกรานต์ หากมีการจัดกิจกรรมของให้ดำเนินการด้วยความ เรียบง่าย ลดระยะเวลาในการจัดงาน หากจัดในพื้นที่เปิด สามารถดำเนินการได้ไม่เกิน ๔ ชั่วโมง หากดำเนินการใน พื้นที่ปิด ให้ดำเนินการได้ไม่เกิน ๒ ชั่วโมง โดยใช้แนวทาง New normal และเน้นย้ำการปฏิบัติตาม DMHTT และ Universal Prevention (UP) อย่างเคร่งครัด</p> <p>๒.๔ การฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมประชาชนในพื้นที่</p> <p>๒.๔.๑ ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในประชาชนกลุ่ม ๖๐๘ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๕ ภายในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p> <p>๒.๔.๒ ให้คณะกรรมการกำกับติดตาม และประเมินผล ในการบริหารจัดการการให้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 (COVID-19) สสจ.มหาสารคาม ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕ และผู้บริหารทุกอำเภอ จัดการประชุมเพื่อ วางแผนการเตรียมความพร้อมในการเปลี่ยนจากโรคระบาด (Pandemic) ไปสู่โรคประจำถิ่น (Endemic) ของโรคติดเชื้อ COVID-19 โดยจัดวางแนวทางในการยกระดับมาตรการ ดำเนินการ และจัดทำแผนออกติดตามการดำเนินการภายใต้ ๔ มาตรการ โดยเน้นในพื้นที่ที่สามารถดำเนินการสำเร็จได้ง่ายก่อน เพื่อเป็นต้นแบบให้พื้นที่อื่นๆ ดำเนินการโดยใช้ Key success ของการทำให้ทุกคนอยู่ร่วมกับ COVID-19 ได้ คือ Health literacy (มีความรู้ มีทักษะ มีพฤติกรรม)</p> <p>๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดทำประกัน ชีวิต กรณีติดเชื้อ COVID-19 ให้กับ อสม. ทุกคนในจังหวัด มหาสารคาม ขอให้ประธาน CUP ทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ ทุกคน ในการอำนวยความสะดวกในการรักษา อสม. ซึ่ง เปรียบเสมือนบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยหาก อสม. ตรวจพบ ATK Positive ขอให้ทุกอำเภอพิจารณาตรวจ RT-PCR เพื่อให้ อสม. ใช้ใบรับรองผลการตรวจไปใช้เบิก ค่าชดเชยจากกรมธรรม์ดังกล่าว เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการ ปฏิบัติงาน</p> <p>๔. ได้ดำเนินการหารือกับท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ในประเด็น การจัดกิจกรรม Chick Off การเพิ่มคนสุขภาพดีใน จังหวัดมหาสารคาม โดยการใส่ Intervention โดยใช้ Health literacy เพื่อปรับเปลี่ยนให้เกิดพฤติกรรมที่ดี รวมทั้งให้ Social Capital ให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี โดย</p> <p>๔.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข รับผิดชอบ Health Status ของทุกกลุ่มวัย ของประชาชนในจังหวัด มหาสารคาม</p>	<p>๑.การจัดกิจกรรม Chick Off การเพิ่ม คนสุขภาพดีในจังหวัดมหาสารคาม โดยการใส่ Intervention โดยใช้ Health literacy เพื่อปรับเปลี่ยนให้ เกิดพฤติกรรมที่ดี รวมทั้งให้ Social Capital ให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมี สุขภาพที่ดี โดย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข - กลุ่มงานส่งเสริม สุขภาพ - กลุ่มงานการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๒ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รับผิดชอบประสานให้กรมอนามัยสนับสนุนเครื่องวัดมวลกาย เพื่อใช้เป็นตัวชี้วัดสุขภาพของประชาชนในพื้นที่</p> <p>๔.๓ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการประสานองค์การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม ที่จะช่วยสนับสนุนเรื่องการจัดหายาฟ้าทะลายโจร ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แห่งละ ๑๐๐ ขวด เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาล</p>	<p>๑.๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สาธารณสุข รับผิดชอบ Health Status ของทุกกลุ่มวัย ของประชาชน ในจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๑.๒ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ รับผิดชอบประสานให้กรมอนามัย สนับสนุนเครื่องวัดมวลกาย เพื่อใช้เป็นตัวชี้วัดสุขภาพของประชาชนในพื้นที่</p> <p>๑.๓ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการ ประสานองค์การบริหารส่วนจังหวัด มหาสารคามที่จะช่วยสนับสนุนเรื่อง การจัดหายาฟ้าทะลายโจร ให้กับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แห่งละ ๑๐๐ ขวด เพื่อใช้ในการ รักษาพยาบาล</p>	
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๗/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๗/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>๑. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ตรวจสอบพื้นที่ ที่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ ๔ ข้อ เพื่อรองรับเตรียมเข้าสู่โรคประจำถิ่น (Endemic) (๑. ระบบทางด้าน สาธารณสุข ๒. ระบบการรักษาพยาบาล ๓. การใช้มาตรการทาง สังคม ๔. การฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ทุกกลุ่ม เป้าหมาย) เพื่อป้กรงเป็นพื้นที่สีเขียว อีกทั้งเชื่อมข้อมูล กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดระบบฐานข้อมูลในจังหวัดต่อไป</p> <p>- ได้ดำเนินการจัดทำ QR Code เพื่อให้ผู้ที่เดินทางเข้ามายัง จังหวัดมหาสารคามลงทะเบียนเข้าพื้นที่ โดยใช้งานร่วมกับ แอปพลิเคชัน MHK Fight COVID-19 ขอให้ทุกอำเภอ ประชาสัมพันธ์ในประชาชนในพื้นที่ตนเองรับทราบ</p>		



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำ Infographic สถานที่ที่ผ่าน การประเมิน COVID Free Setting และ Thai Stop COVID ใน Setting โรงแรม ร้านอาหาร ศาสนสถาน และร้านสปา เพื่อสร้างความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัยในการเข้าใช้บริการ</p> <p>๒. ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ทำหนังสือชี้แจงเป็นทางการ แจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบเรื่องการควบคุมประกันโควิดทั้งค่า รักษา/ชดเชยรายได้ กรณีรักษา โรคติดเชื้อ COVID-19 ที่ Home Isolation, Hotel Isolation และ Community Isolation ตามแนวทางของคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการ ประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง ในการปฏิบัติงาน</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้ทุกหน่วยงานนำ Infographic ที่กลุ่มภารกิจสื่อสาร ความเสี่ยง (Risk communication) จัดทำขึ้น ไปใช้สื่อสารให้ เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้เกิด Health literacy ที่ถูกต้อง</p> <p>๒. ได้รับแจ้งว่าโรงพยาบาลพศกภูมิพิสัย ไม่มีเสาสัญญาณและ เครื่องมือวิทยุสื่อสารเพื่อรับแจ้งเหตุจริงหรือไม่ หากยังไม่มีขอให้ เร่งดำเนินการจัดหา เพื่อให้เป็นระบบการสื่อสารซ้ำเสริมจาก การติดต่อผ่านช่องทางโทรศัพท์ เพื่อให้การสื่อสารมีประสิทธิภาพ มากขึ้น</p> <p>นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพศกภูมิพิสัย)</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้ง</p> <p>๓.๒ การเร่งรัดติดตามข้อมูลการฉีดวัคซีนประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเพิ่ม รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (ข้อมูล ณ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕)</p>  <p>- เน้นย้ำในอำเภอที่มีความครอบคลุมเข็ม ๑ ยังไม่ถึง ร้อยละ ๘๐ จำนวน ๑ อำเภอ คืออำเภอกันทรวิชัย (กลุ่มภารกิจ ยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG) อยู่ระหว่างดำเนินการแจกแจง CID ประชาชน กับพื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคาม คาดว่าจะ ดำเนินการแล้วเสร็จภายในสัปดาห์นี้)</p>		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๒. ผลเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) จังหวัดมหาสารคาม (เดือนมีนาคม ๒๕๖๕)

๒.๑ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕)

จังหวัด	กลุ่มเป้าหมาย	ฉีดเข็มที่ ๒	ฉีดเข็มที่ ๓	รวม
มหาสารคาม	กลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒	1,234,567	876,543	2,111,110

๒.๒ รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีน Covid-19 เข็มที่ ๓ (เทียบกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) รวมทุกกลุ่มเป้าหมาย แยกรายจังหวัด

จังหวัด	ฉีดเข็มที่ ๒	ฉีดเข็มที่ ๓
มหาสารคาม	1,234,567	876,543

๒.๓ รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีน Covid-19 เข็มที่ ๓ (เทียบกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) กลุ่ม ๖๐๘ แยกรายจังหวัด

จังหวัด	ฉีดเข็มที่ ๒	ฉีดเข็มที่ ๓
มหาสารคาม	1,234,567	876,543

๒.๔ ผลการฉีดวัคซีน Covid-19 เข็ม ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) แยกรายจังหวัด ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐ น.

จังหวัด	ฉีดเข็มที่ ๒	ฉีดเข็มที่ ๓
มหาสารคาม	1,234,567	876,543

๒.๕ ผลการฉีดวัคซีน Covid-19 เข็ม ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็ม ๒ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐ น.

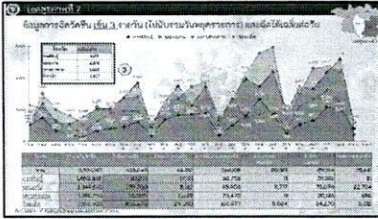
อำเภอ	ฉีดเข็มที่ ๒	ฉีดเข็มที่ ๓
เมือง	1,234,567	876,543

วาระที่/เรื่อง

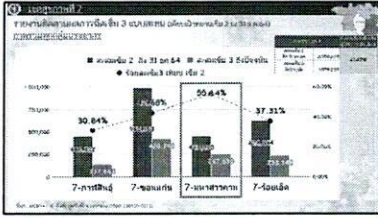
ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

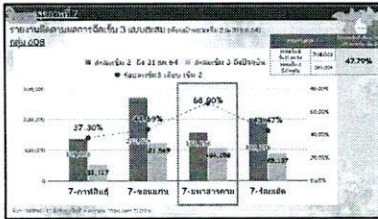
๒.๖ ข้อมูลการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๓ รายวัน (ไม่นับรวมวันหยุดราชการ และฉีดได้เฉลี่ยต่อวัน



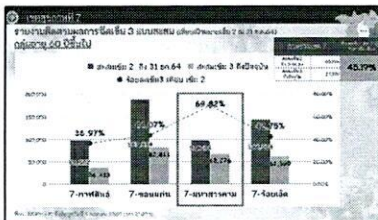
๒.๗ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสมภาพรวมทุกกลุ่มประชากร



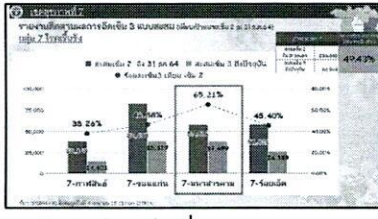
๒.๘ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสมกลุ่ม ๖๐๘



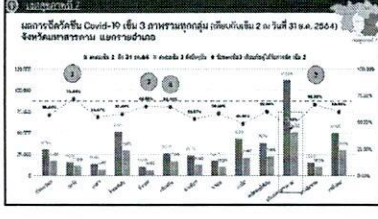
๒.๙ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสมกลุ่ม ๖๐ ปีขึ้นไป


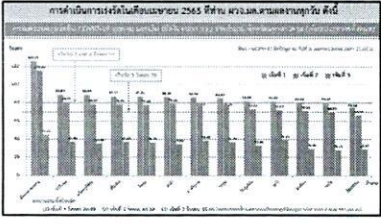
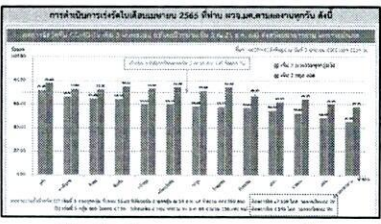
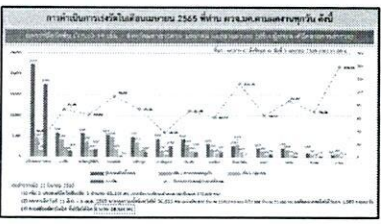


๒.๙ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสมกลุ่ม ๗ โรคเรื้อรัง



๒.๑๐ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ภาพรวมทุกกลุ่มเป้าหมายจังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. จังหวัดมหาสารคามยกระดับความครอบคลุมวัคซีน เพื่อสร้างความปลอดภัยให้กับประชาชน และการเร่งฉีดวัคซีน เข็ม ๑, ๒ และ ๓ เพื่อให้โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น ด้วยวัคซีน AstraZeneca ที่มีเพียงพอ (ตามการบัญชาของ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม)</p> <p>๓.๑ การดำเนินการเร่งรัดในเดือนเมษายน ๒๕๖๕</p>  <p>๓.๒ การดำเนินการเร่งรัดในเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ที่ ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ติดตามผลการดำเนินงาน ทุกวัน</p> <p>๓.๒.๑ ความครอบคลุมวัคซีน COVID-19 ทุกกลุ่ม แยกเข็ม (ฉีดในและนอกจังหวัด) รายอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม (เทียบ ประชากรทั้งหมด)</p>  <p>๓.๒.๒ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็ม ๓ แบบสะสม (เทียบเป้าหมายเข็ม ๒ ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) จังหวัด มหาสารคาม แยกรายอำเภอ</p>  <p>๓.๒.๓ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็ม ๓ จังหวัด มหาสารคาม แยกกลุ่ม แยกรายอำเภอ (เทียบผู้ประสงค์ฉีดจาก การสำรวจ)</p>  <p>๓.๒.๔ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็ม ๑ กลุ่มอายุ ๕-๑๑ ปี จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (เทียบผู้ประสงค์ ฉีดจากการสำรวจ)</p>		

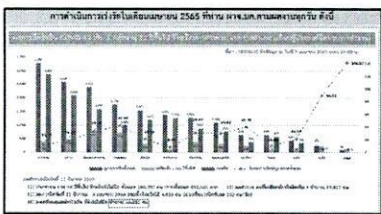
วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ



๓.๒.๕ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็ม ๑ กลุ่มอายุ ๑๒ ปีขึ้นไป จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (เทียบผู้ประสงค์ฉีดจากการสำรวจ)



๔. จังหวัดมหาสารคามยกระดับเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ต่อเนื่องในเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ตามข้อสั่งการท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

อำเภอ	วันที่ฉีด	จำนวนผู้ฉีด	จำนวนผู้ประสงค์ฉีด
เมือง	1-31/4/2565	1,200	2,500
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	800	1,800
ห้วยผึ้ง	1-31/4/2565	600	1,200
นาหว้า	1-31/4/2565	500	1,000
บึงสามพัน	1-31/4/2565	400	800
กันทรวิชัย	1-31/4/2565	300	600
โกสุมธวัชชัย	1-31/4/2565	200	400
โกสุมธวัช	1-31/4/2565	150	300
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	100	200
เมือง	1-31/4/2565	50	100

อำเภอ	วันที่ฉีด	จำนวนผู้ฉีด	จำนวนผู้ประสงค์ฉีด
เมือง	1-31/4/2565	1,200	2,500
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	800	1,800
ห้วยผึ้ง	1-31/4/2565	600	1,200
นาหว้า	1-31/4/2565	500	1,000
บึงสามพัน	1-31/4/2565	400	800
กันทรวิชัย	1-31/4/2565	300	600
โกสุมธวัชชัย	1-31/4/2565	200	400
โกสุมธวัช	1-31/4/2565	150	300
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	100	200
เมือง	1-31/4/2565	50	100

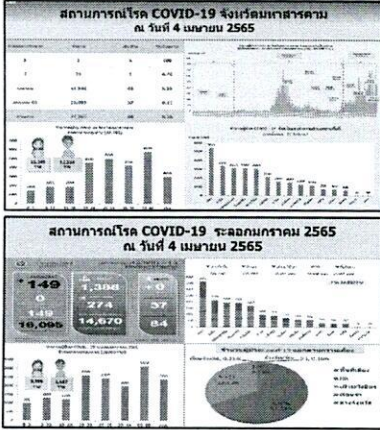

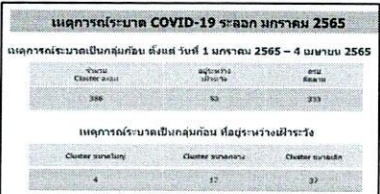
อำเภอ	วันที่ฉีด	จำนวนผู้ฉีด	จำนวนผู้ประสงค์ฉีด
เมือง	1-31/4/2565	1,200	2,500
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	800	1,800
ห้วยผึ้ง	1-31/4/2565	600	1,200
นาหว้า	1-31/4/2565	500	1,000
บึงสามพัน	1-31/4/2565	400	800
กันทรวิชัย	1-31/4/2565	300	600
โกสุมธวัชชัย	1-31/4/2565	200	400
โกสุมธวัช	1-31/4/2565	150	300
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	100	200
เมือง	1-31/4/2565	50	100

อำเภอ	วันที่ฉีด	จำนวนผู้ฉีด	จำนวนผู้ประสงค์ฉีด
เมือง	1-31/4/2565	1,200	2,500
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	800	1,800
ห้วยผึ้ง	1-31/4/2565	600	1,200
นาหว้า	1-31/4/2565	500	1,000
บึงสามพัน	1-31/4/2565	400	800
กันทรวิชัย	1-31/4/2565	300	600
โกสุมธวัชชัย	1-31/4/2565	200	400
โกสุมธวัช	1-31/4/2565	150	300
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	100	200
เมือง	1-31/4/2565	50	100

อำเภอ	วันที่ฉีด	จำนวนผู้ฉีด	จำนวนผู้ประสงค์ฉีด
เมือง	1-31/4/2565	1,200	2,500
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	800	1,800
ห้วยผึ้ง	1-31/4/2565	600	1,200
นาหว้า	1-31/4/2565	500	1,000
บึงสามพัน	1-31/4/2565	400	800
กันทรวิชัย	1-31/4/2565	300	600
โกสุมธวัชชัย	1-31/4/2565	200	400
โกสุมธวัช	1-31/4/2565	150	300
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	100	200
เมือง	1-31/4/2565	50	100

อำเภอ	วันที่ฉีด	จำนวนผู้ฉีด	จำนวนผู้ประสงค์ฉีด
เมือง	1-31/4/2565	1,200	2,500
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	800	1,800
ห้วยผึ้ง	1-31/4/2565	600	1,200
นาหว้า	1-31/4/2565	500	1,000
บึงสามพัน	1-31/4/2565	400	800
กันทรวิชัย	1-31/4/2565	300	600
โกสุมธวัชชัย	1-31/4/2565	200	400
โกสุมธวัช	1-31/4/2565	150	300
โกสุมพิสัย	1-31/4/2565	100	200
เมือง	1-31/4/2565	50	100

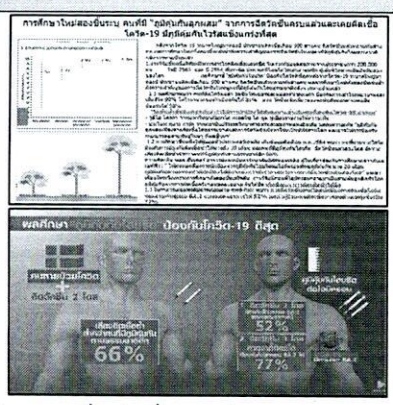
เอกสารแนบ: รายงานผลการฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็มที่ 3 (ในช่วงวันที่ 1-4 เมษายน 2565)
1. แผนที่ จังหวัดมหาสารคาม
2. ตาราง จำนวนผู้ฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็มที่ 3 (ในช่วงวันที่ 1-4 เมษายน 2565)
3. ตาราง จำนวนผู้ประสงค์ฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็มที่ 3 (ในช่วงวันที่ 1-4 เมษายน 2565)
4. ตาราง: รายงานผลการฉีดวัคซีนกระตุ้นเข็มที่ 3 (ในช่วงวันที่ 1-4 เมษายน 2565)

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. กรณีการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขของสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่จะดำเนินการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ขอให้ดำเนินการสื่อสารและประสานการดำเนินงานกับกระทรวงสาธารณสุขอย่างเต็มความสามารถเช่นเดิม เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชนทุกคน</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ มกราคม-๔ เมษายน ๒๕๖๕) (รายที่ ๑-๑๖,๐๙๕)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕</p>  <p>๓.๑ ผลการดำเนินงานด้านเฝ้าระวังโรคและสอบสวนโรค</p>  <p>๓.๒ เหตุการณ์ระบาด COVID-19 ระลอกมกราคม ๒๕๖๕</p> <p>๓.๒.๑ เหตุการณ์ระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม-๔ เมษายน ๒๕๖๕</p> 		

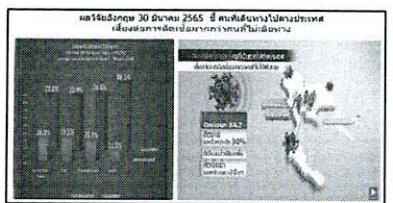
วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ



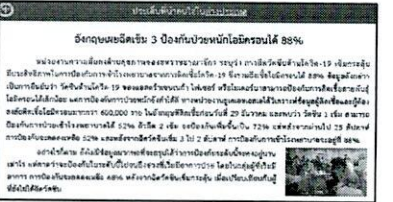
๕. ผลวิจัยอังกฤษ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ พบว่าคนที่เดินทางไปต่างประเทศ เสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-19 มากกว่าคนที่ไม่ได้เดินทาง



๖. ความแตกต่างของโรคติดเชื้อ COVID-19 สายพันธุ์ Omicron กับ สายพันธุ์ XE



๗. ประเด็นโรคติดเชื้อ COVID-19 ที่น่าสนใจในต่างประเทศ



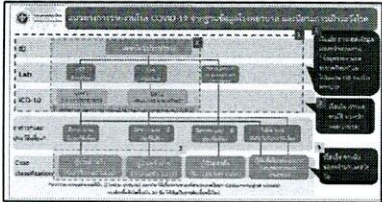
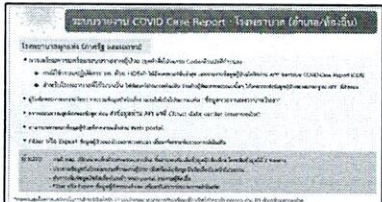
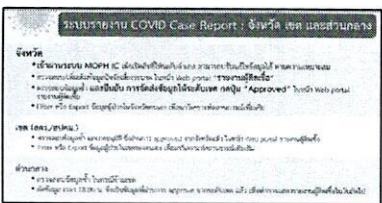

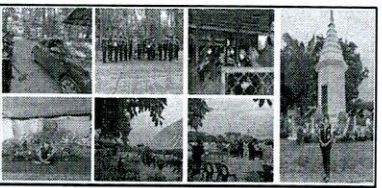
๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ทีม JIT

นายฤกษ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

๑. ขอให้ทุกอำเภอที่มีการจัดกิจกรรมเทศกาลสงกรานต์ รายงานการจัดกิจกรรมดังกล่าวให้สำนักงานจังหวัดมหาสารคาม ได้รับทราบ เพื่อรวบรวมเป็นข้อมูลภาพรวมจังหวัดต่อไป

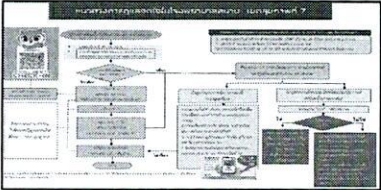
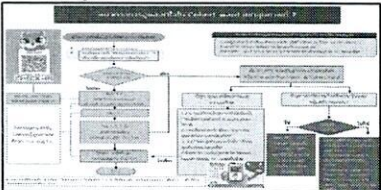

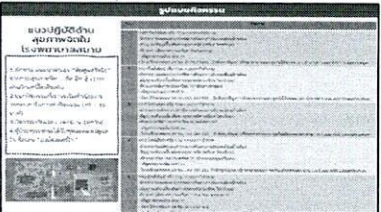
๒. ผลการดำเนินงานการใช้ ATK ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม ๒.๑ วันที่ ๓๑ มีนาคม-๓ เมษายน ๒๕๖๕

พื้นที่	จำนวน ATK ที่ใช้	จำนวนผู้ติดเชื้อ	จำนวนผู้เสียชีวิต
เมือง	1,200	150	5
ชนบท	800	100	3
รวม	2,000	250	8

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕.๓ แนวทางการรายงานโรค COVID-19 จากฐานข้อมูล โรงพยาบาล และนิยามการเฝ้าระวังโรค</p>  <p>๕.๔ ระบบรายงาน COVID Case Report: โรงพยาบาล (อำเภอ/ท้องถิ่น)</p>  <p>๕.๕ ระบบรายงาน COVID Case Report: จังหวัด เขต และ ส่วนกลาง</p> 		
<p>๕.๖ กองระบาดวิทยา จัดทำกลุ่มไลน์ Help Desk Epidem CCR เพื่อให้คำปรึกษาและตอบข้อสงสัยในการดำเนินการ รายงานข้อมูลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p>  <p>๖. การออกติดตามมาตรการป้องกันโรคโควิด 19 ในงาน พระราชทานเพลิงศพ หลวงตาจันทร์ ณ วัดป่าศุภมิตร ในวันที่ ๑-๓ เมษายน ๒๕๖๕ ตามมาตรการ Covid free setting</p>  <p>๖.๑ ผลการดำเนินการ</p> <p>๖.๑.๑ มีการคัดกรอง โดย อสม. เขตเทศบาลเมือง ตำบล แวงน่าง และ อสม. ตำบลเก็ง มีผู้ร่วมงานวันแรก จำนวน ๒๐๐ คน วันที่สอง จำนวน ๓๐๐ คน และในวันพระราชพิธี จำนวน ๗๐๐ คน</p> <p>๖.๑.๒ ประชาชน ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคคือ การสวมหน้ากากอนามัย และการล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๖.๒ สิ่งที่ไม่ได้ปฏิบัติตามมาตรการ</p> <p>๖.๒.๑ การลงทะเบียน ก่อนเข้างาน Scan QR Code สำรวจบุคคลที่เข้าร่วมงาน</p> <p>๖.๒.๒ การแสดงผลการได้รับวัคซีน อย่างน้อย ๓ เข็ม สำหรับผู้มาร่วมงาน</p> <p>๖.๒.๓ การแสดงผลการตรวจ ATK ผล Negative อย่างน้อย ๗๒ ชั่วโมง ก่อนเข้าร่วมงาน</p> <p>๖.๒.๔ ไม่มีการตรวจ ATK สำหรับผู้ที่ไม่ประวัติ ตรวจ ATK ก่อนเข้าร่วมงาน</p> <p>๖.๒.๕ การรักษาระยะห่างอย่างน้อย ๑ เมตร พบในช่วง การเดินขึ้นเมรุ พิธีวางดอกไม้จันทน์ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๕</p> <p>๗. ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการรณรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลายใน พื้นที่ของตนเอง โดยเฉพาะในสถานศึกษา ซึ่งอยู่ในช่วงปิดภาค เรียน และให้รายงานผลการดำเนินงานมายังกลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ซึ่งเกณฑ์ การประเมินในเดือนเมษายน คือ</p> <p>๗.๑ บ้าน/ชุมชน ดัชนีลูกน้ำน้อยกว่า ๕</p> <p>๗.๒ วัด/ศาสนสถาน ดัชนีลูกน้ำน้อยกว่า ๕</p> <p>๗.๓ โรงเรียน ดัชนีลูกน้ำเท่ากับ ๐</p> <p>๗.๔ โรงแรม ดัชนีลูกน้ำน้อยกว่า ๕</p> <p>๗.๕ โรงพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดัชนี ลูกน้ำเท่ากับ ๐</p> <p>๗.๖ โรงงาน ดัชนีลูกน้ำน้อยกว่า ๕</p> <p>๗.๗ สถานที่ราชการ ดัชนีลูกน้ำน้อยกว่า ๕</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <p>- หากพบ อสม. มีผลการตรวจ ATK Positive ขอให้ผู้บริหาร ทุกอำเภอพิจารณาตรวจ RT-PCR เพื่อให้ อสม. ใช้ใบรับรอง ผลการตรวจไปใช้เบิกค่าชดเชยจากกรมธรรม์ที่องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด ได้จัดทำให้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่บุคลากร ในสังกัด</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการรณรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลายควบคู่ ไปกับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <p>ทีม Case management นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.</p>		

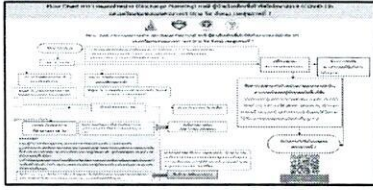
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. การประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย แผนกสูติรีเวช โรงพยาบาลมหาสารคาม</p> <div data-bbox="224 316 602 497" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>เรื่องเพื่อพิจารณา การประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย แผนกสูติรีเวช รพ.มส.</p> <p>Criteria ในการไม่รับ refer ผู้ Covid positive แผนกสูติรีเวช รพ.มส.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Case Covid positive มีไข้และมีสัญญาณชีพเสถียร GA < 37 สัปดาห์ และไม่มีการตรวจพบเชื้อไวรัส/แบคทีเรียในน้ำไขสันหลัง 2. Case Covid positive มีไข้และมีสัญญาณชีพเสถียร ไม่มี: Leish Absorption, Acute PID, Bacteriuria, abscess เป็นต้น 3. Case Covid positive มีไข้และมีสัญญาณชีพเสถียร refer มาตั้งแต่ 72 ชม. <p>โดยไม่มีสัญญาณ หรือ refer back หนึ่งครั้ง มี Case สามารถ ส่งต่อ ผู้รับต่อรับ รพ.มส. ได้ตาม 24 ชม. การวินิจฉัยและการรักษาของโรงพยาบาล มีระบบสนับสนุน 24 ชม. มี Node M1/M2 ที่มีบุคลากรทางการแพทย์ดูแล Case Covid positive มีห้อง และเตียงรองรับ</p> </div>		
<p>๓. การประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย แผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม</p> <div data-bbox="224 599 602 754" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>เรื่องเพื่อพิจารณา การประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย แผนกศัลยกรรม รพ.มส.</p> <p>แผนกการปฏิบัติกรณี case ที่ refer จากโรงพยาบาลชุมชน ที่ต้องรักษาโดยการผ่าตัดแบบศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลชุมชน ไม่สามารถวินิจฉัยส่งต่อได้ ไม่มีความสามารถทางการแพทย์ Case Covid Positive ที่จำเป็นต้องส่งต่อได้ 2. โรงพยาบาลชุมชน สามารถเปิดผ่าตัดได้ แต่มีสัญญาณชีพเสถียร สามารถผ่าตัด Case ที่ไม่ซับซ้อน หรือ Elective หรือ Emergency โดยไม่มีการตรวจพบเชื้อไวรัสในน้ำไขสันหลัง 3. มีผู้ป่วย Case Covid ที่สามารถส่งต่อได้กับโรงพยาบาลมหาสารคามส่งต่อผู้ป่วยได้พร้อมทั้งในสถานชุมชน หรือ 24 ชั่วโมงแล้ว </div> <div data-bbox="224 765 602 940" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>เรื่องเพื่อพิจารณา การประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย แผนกศัลยกรรม รพ.มส.</p> <p>แผนกการปฏิบัติกรณี case ที่ refer จากโรงพยาบาลชุมชน ที่ต้องรักษาโดยการผ่าตัดแบบศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Case Covid ที่มีการติดเชื้ออย่างชัดเจน โดยได้เชื้อ Infection source Acute cholecystitis, abscess หรือ Appendicitis, etc. หรือสัญญาณชีพไม่เสถียร 2. Case Covid ที่มีการติดเชื้ออย่างชัดเจน โดยได้เชื้อ Infection source Acute cholecystitis, abscess หรือ Appendicitis, etc. หรือสัญญาณชีพไม่เสถียร 3. Case Covid ที่มีการติดเชื้ออย่างชัดเจน โดยได้เชื้อ Infection source Acute cholecystitis, abscess หรือ Appendicitis, etc. หรือสัญญาณชีพไม่เสถียร <p>หมายเหตุ : Case ที่โรงพยาบาลชุมชน ที่มี Node รองรับสามารถ ส่งต่อได้ 1. Acute Appendicitis 2. Non-complicated Acute cholecystitis, abscess 3. PU Perforation 4. Trauma wound without hypovolemic 5. Incompetent ligament laceration 6. Subcutaneous wound without suppurative infection</p> </div>		
<p>นายกำพล เอี่ยมเกื้อกุล (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพศกภูมิพิสัย)</p> <p>- ประเด็นการให้โรงพยาบาล Node (M1, M2) พัฒนาศักยภาพเพื่อสามารถทำหัตถการผ่าตัด และทำ ORIF with Basic Instrument หรือให้โรงพยาบาลชุมชน สามารถทำผ่าตัด Case ที่ไม่ซับซ้อน ทั้ง Elective และ Emergency นั้น</p> <p>ในประเด็นการผ่าตัด คาดว่าทุกโรงพยาบาลสามารถดำเนินการได้ แต่มีความกังวลในระหว่างทำหัตถการใน Negative Pressure Room หรือการเตรียมความพร้อมบุคลากรในห้อง Anti-Room อาจเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ได้</p> <p>นายแพทย์วิเชียร ฉากจันโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- เห็นด้วยกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลพศกภูมิพิสัย หากเกิดการติดเชื้อในบุคลากรจากการทำหัตถการผ่าตัด ที่ไม่ปลอดภัย อาจทำให้เกิดภาวะขาดบุคลากรในการปฏิบัติงาน ซึ่งหากเกิดเหตุการณ์ดังกล่าว จะทำให้ไม่สามารถรับ Refer back จากโรงพยาบาลมหาสารคามได้ ซึ่งจะเป็นการสร้างภาระให้โรงพยาบาลมหาสารคามมากขึ้น และเห็นควรนัดหมายผู้เกี่ยวข้องเพื่อประชุมหารือแนวทางในการดำเนินงาน และจึงนำเสนอสรุปแจ้งในที่ประชุม EOC ต่อไป</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ประเด็นผู้ป่วยฟอกไตที่ติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งถือว่าเป็นผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูง ขอให้ทุกหน่วยงานวางแผนการฉีดวัคซีนในกลุ่มนี้เพิ่มมากขึ้น เพื่อลดอาการป่วยรุนแรงและการเสียชีวิต</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑. ประเด็นการดำเนินการส่งต่อผู้ป่วย ขอให้โรงพยาบาลมหาสารคาม นัดหมายผู้บริหารโรงพยาบาลทุกแห่ง ประชุมหารือภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕ เพื่อหารือแนวทางในการดำเนินงานร่วมกันต่อไป</p> <p>ทีม MCATT นางสาวนวลปรานค์ ดวงสว่าง (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>๑. ผู้ป่วย COVID-19 ฆ่าตัวตาย จำนวน ๑ ราย อยู่ในพื้นที่ตำบลเมืองเตา อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย ซึ่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ได้มอบหมายให้ทีม MCATT ลงพื้นที่ดำเนินการตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. แนวทางการดูแลจิตใจผู้ป่วย COVID-19</p> <p>๒.๑ แนวทางการดูแลจิตใจในโรงพยาบาลสนาม</p>  <p>๒.๒ แนวทางการดูแลจิตใจใน Cohort ward</p>  <p>๒.๓ สื่อสารเพื่อประชาสัมพันธ์และการเข้าถึงของกลุ่มเป้าหมาย</p>  <p>๒.๔ แนวปฏิบัติด้านสุขภาพจิตในโรงพยาบาลสนาม</p>  <p>๓. แผนจำหน่าย (Discharge Planning) กรณีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเตรียมชุมชนแบบครบวงจร (กาย จิต สังคม)</p> <p>๓.๑ Flow Chart การวางแผนจำหน่าย (Discharge Planning) กรณี ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และเตรียมชุมชนแบบครบวงจร (กาย จิต สังคม) เขตสุขภาพที่ ๗</p>		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ



๓.๒ แนวปฏิบัติการสร้างวัคซีนใจในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗

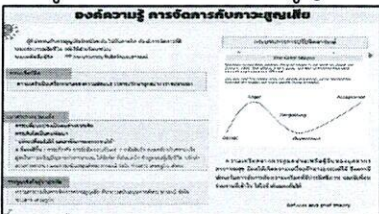


๔. แนวปฏิบัติการดูแลจิตใจครอบครัวผู้เสียชีวิต

๔.๑ แนวปฏิบัติการดูแลจิตใจครอบครัวผู้เสียชีวิต



๔.๒ องค์ความรู้ การจัดการกับภาวะสูญเสีย



๕. สถานการณ์การบาดเจ็บ/เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน
ช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๕



ทีม EMS/MERT

- ไม่มี -

ทีม SERT

- ไม่มี -

HVRT

นางสุมาลี ใหม่คามิ

(หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพ
ปฐมภูมิ)

- รายงานความก้าวหน้ากิจกรรม อสม.มหาสารคาม หybrid ๑๐

ข้อมูลวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕

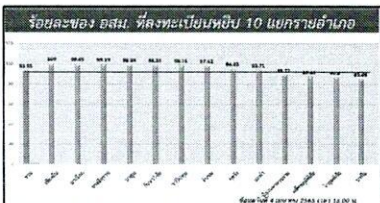
วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

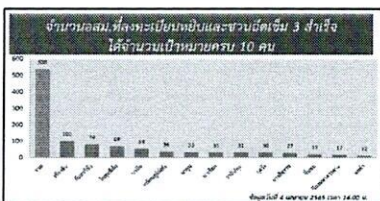
ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

อันดับ	ชื่อ ออสม.	จังหวัด	คะแนน	ชื่อ ออสม.	จังหวัด	คะแนน
1	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	95.00	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	95.00
2	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	94.50	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	94.50
3	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	94.00	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	94.00
4	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	93.50	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	93.50
5	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	93.00	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	93.00
6	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	92.50	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	92.50
7	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	92.00	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	92.00
8	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	91.50	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	91.50
9	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	91.00	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	91.00
10	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	90.50	อสม.บ้านดอน	สุพรรณบุรี	90.50

๑. ร้อยละของ อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ รายอำเภอ



๒. จำนวน รพ.สต. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ ครั้ง ร้อยละ ๑๐๐



๓. ร้อยละความครอบคลุม รพ.สต. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ สำเร็จครบต่อจำนวน รพ.สต. ทั้งหมด รายอำเภอ



๔. กลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีน COVID-19 ของจังหวัดมหาสารคาม

ลำดับ	ชื่อ ออสม.	พื้นที่บริการ	จำนวน (จำนวนฉีด)
1	อสม.บ้านดอน	หมู่ 11 บ้านดอน	21
2	อสม.บ้านดอน	หมู่ 12 บ้านดอน	20
3	อสม.บ้านดอน	หมู่ 13 บ้านดอน	19
4	อสม.บ้านดอน	หมู่ 14 บ้านดอน	18
5	อสม.บ้านดอน	หมู่ 15 บ้านดอน	17
6	อสม.บ้านดอน	หมู่ 16 บ้านดอน	16
7	อสม.บ้านดอน	หมู่ 17 บ้านดอน	15
8	อสม.บ้านดอน	หมู่ 18 บ้านดอน	14
9	อสม.บ้านดอน	หมู่ 19 บ้านดอน	13
10	อสม.บ้านดอน	หมู่ 20 บ้านดอน	12

๕. ขอหารือในประเด็นมี อสม. ที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ ในกิจกรรมที่ผ่านมา มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเพิ่มสามารถดำเนินการได้หรือไม่

ประธาน (IC)


- หากมี อสม. ที่ยังไม่ได้ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ ในกิจกรรมที่ผ่านมา มีความประสงค์ขอลงทะเบียนเพิ่มสามารถดำเนินการได้ และขอให้ทุกพื้นที่ประชาสัมพันธ์ให้ อสม. และประชาชนในพื้นที่ร่วมลงทะเบียนในกิจกรรมก้าวท้าใจ Season ๔ เพื่อส่งเสริมให้เกิดคนสุขภาพมากยิ่งขึ้น


๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information)

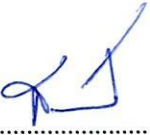
- ไม่มี -


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																								
<p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety) นางพชรวรรณ คุณสุภรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. สรุปบุคลากรติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑-๕ เมษายน ๒๕๖๕</p> <table border="1" data-bbox="225 510 605 703"> <caption>2P Safety HCW สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 - 5 เมษายน 2565</caption> <thead> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>วันตรวจ</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1-๕ เมษายน ๖5</td> <td>รพ.นพรัตนราชกัญญา</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1-3 เมษายน ๖5</td> <td>รพ.นพเชิด</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2 เมษายน ๖5</td> <td>รพ.กสิกร</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>1-๕ เมษายน ๖5</td> <td>รพ.บางสิทธราช</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>4 เมษายน ๖5</td> <td>รพ.วชิรพยาบาล</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="3">รวมทั้งหมดระหว่าง 2565</td> <td>56</td> </tr> </tbody> </table> <p>๒. สรุปบุคลากรติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑-๔ เมษายน ๒๕๖๕</p> <table border="1" data-bbox="225 802 605 1004"> <caption>2P Safety HCW สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม - 4 เมษายน 2565</caption> <thead> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>วันตรวจ</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1-4 เมษายน ๖5</td> <td>รพ.นพรัตนราชกัญญา</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1-3 เมษายน ๖5</td> <td>รพ.นพเชิด</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2 เมษายน ๖5</td> <td>รพ.กสิกร</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>1-๕ เมษายน ๖5</td> <td>รพ.บางสิทธราช</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>4 เมษายน ๖5</td> <td>รพ.วชิรพยาบาล</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="3">รวมทั้งหมดระหว่าง 2565</td> <td>56</td> </tr> </tbody> </table> <p>๓. ได้รับการประสานจากผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ในพื้นที่อำเภอลำปางว่า ไม่สามารถเบิกค่าชดเชยจากกรมธรรม์ COVID-19 ได้ เนื่องจากในเอกสารรับเข้ารับการรักษาแจ้งเป็นการรับรักษาในศูนย์พักคอย โดยจะทำการเบิกได้หากระบุเป็นการรักษาในโรงพยาบาลสนาม ซึ่งในพื้นที่อำเภอลำปางได้ให้บริการรับเข้ารับรักษาในศูนย์พักคอย โดยใช้มาตรฐานเดียวกันกับโรงพยาบาลสนาม</p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ทีม Case Management ประสานกับโรงพยาบาลลำปาง เพื่อใช้ภาษาในการดำเนินการที่ถูกต้องตรงกัน เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้ป่วย <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <p>นางโสภิตา จิตวิกรานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - 	ลำดับ	วันตรวจ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)	1	1-๕ เมษายน ๖5	รพ.นพรัตนราชกัญญา	32	2	1-3 เมษายน ๖5	รพ.นพเชิด	9	3	2 เมษายน ๖5	รพ.กสิกร	2	4	1-๕ เมษายน ๖5	รพ.บางสิทธราช	8	5	4 เมษายน ๖5	รพ.วชิรพยาบาล	5	รวมทั้งหมดระหว่าง 2565			56	ลำดับ	วันตรวจ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)	1	1-4 เมษายน ๖5	รพ.นพรัตนราชกัญญา	32	2	1-3 เมษายน ๖5	รพ.นพเชิด	9	3	2 เมษายน ๖5	รพ.กสิกร	2	4	1-๕ เมษายน ๖5	รพ.บางสิทธราช	8	5	4 เมษายน ๖5	รพ.วชิรพยาบาล	5	รวมทั้งหมดระหว่าง 2565			56		
ลำดับ	วันตรวจ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)																																																							
1	1-๕ เมษายน ๖5	รพ.นพรัตนราชกัญญา	32																																																							
2	1-3 เมษายน ๖5	รพ.นพเชิด	9																																																							
3	2 เมษายน ๖5	รพ.กสิกร	2																																																							
4	1-๕ เมษายน ๖5	รพ.บางสิทธราช	8																																																							
5	4 เมษายน ๖5	รพ.วชิรพยาบาล	5																																																							
รวมทั้งหมดระหว่าง 2565			56																																																							
ลำดับ	วันตรวจ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)																																																							
1	1-4 เมษายน ๖5	รพ.นพรัตนราชกัญญา	32																																																							
2	1-3 เมษายน ๖5	รพ.นพเชิด	9																																																							
3	2 เมษายน ๖5	รพ.กสิกร	2																																																							
4	1-๕ เมษายน ๖5	รพ.บางสิทธราช	8																																																							
5	4 เมษายน ๖5	รพ.วชิรพยาบาล	5																																																							
รวมทั้งหมดระหว่าง 2565			56																																																							

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี - ๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) - นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคารที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน ๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 - ไม่มี -		
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -		
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -		


 ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
 (นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
 นักวิชาการสาธารณสุข


 ผู้ตรวจรายงานการประชุม
 (นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)


 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 (นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)