



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/ว.๑๑๑๕

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๗/๒๕๖๕

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 ๒๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๗/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

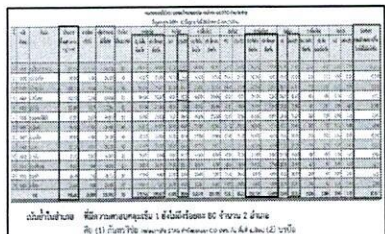

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๗/๒๕๖๕
 วันที่ ๒๙ เดือน มีนาคม 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. ขอให้ทุกหน่วยบริการแจ้งให้ อสม. หรือผู้นำชุมชน/ นายกองค้การบริการส่วนตำบลในพื้นที่ เข้าร่วมการประชุม ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ผ่านระบบ Conference เพื่อ รับทราบนโยบายและแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกัน เพื่อนำไปสู่ การปฏิบัติที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ</p> <p>๒. ขอให้ทุกหน่วยงาน สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในประเด็นดังนี้</p> <p>๒.๑ การเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการให้ โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ภายใน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ตามมาตรการ ๔ ข้อ ดังนี้</p> <p>๒.๑.๑ ระบบทางด้านสาธารณสุข ได้แก่ ๑) การคัดกรอง ๒) Prevention (การป้องกันโรค) ๓) Detection (การเฝ้าระวัง โรคอย่างรวดเร็ว) ๔) Response (การตอบโต้ต่อการระบาด)</p> <p>๒.๑.๒ ระบบการรักษาพยาบาล โดยเฉพาะกลุ่ม ๖๐๘ ให้เฝ้าระวังเป็นพิเศษ เพื่อลดอาการรุนแรงและการเสียชีวิต ซึ่งต้องควบคุมให้มีอัตราการเสียชีวิตไม่เกินร้อยละ ๐.๑ ต่อวัน</p> <p>๒.๑.๓ การใช้มาตรการทางสังคมและองค์การอย่างเป็น ระบบ โดยใช้แนวทาง New normal และเน้นย้ำการปฏิบัติตาม DMHTT และ Universal Prevention (UP) อย่างเคร่งครัด</p> <p>๒.๑.๔ การฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ในประชาชนกลุ่ม ๖๐๘ ก่อนช่วงเทศกาลสงกรานต์ และ เร่งดำเนินการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ใน ประชาชนทุกกลุ่ม ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p> <p>๒.๒ การสื่อสารเรื่องระบบบริการ</p> <p>๒.๒.๑ กรณีการปฏิบัติงานของบุคลากร ให้จัดเตรียม หลักฐานในการออกปฏิบัติงานเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่รักษาแบบ Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI) ให้ครบถ้วน ตามระเบียบ</p> | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <p>๒.๒.๒ กรณีที่มีผู้ที่มีผลการตรวจ ATK Positive และไม่มีอาการ หากมีความประสงค์ขอรับการตรวจ RT-PCR เนื่องจากต้องเข้าไปรับรองไปแสดงต่อบริษัทประกันภัย ให้ดำเนินการแจ้งให้ชำระค่าตรวจด้วยตนเอง</p> | | |
| <p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม ๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม</p> | | |
| <p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ ๑. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดส่งสไลด์นำเสนอ ๖ กลยุทธ์การเพิ่มการเข้าถึงการรับวัคซีนจังหวัดมหาสารคาม ไปยังทุกหน่วยงาน เพื่อนำเสนอให้ท่านนายอำเภอรับทราบ เพื่อวางแผนการดำเนินการร่วมกัน - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๒. ให้ Mr.Vaccine และผู้บริหารทุกอำเภอ สำนวจความ ต้องการวัคซีนในพื้นที่ตนเอง (ตามสูตรที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนด) ว่าต้องการรับการสนับสนุนวัคซีนชนิดใด จำนวนเท่าไร และรายงานเข้ามายัง Mr. Vaccine จังหวัด เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาวางแผนขอรับการสนับสนุนจากส่วนกลางต่อไป - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๓. มอบนายแพทย์หัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน) ในกรณีมีการจัดกิจกรรมการรวมกลุ่มจังหวัดมหาสารคาม ให้ดำเนินการประสานหอการค้าจังหวัดมหาสารคาม ประธานอุตสาหกรรมจังหวัดมหาสารคาม และภาคธุรกิจที่เกี่ยวข้อง ให้ผู้ที่เข้าร่วมงานได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ โดยขอให้จัดส่งรายชื่อร้านค้าที่มีความประสงค์ออกร้าน ให้เข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ - อยู่ระหว่างดำเนินการ ๔. ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการดังนี้ ๔.๑ ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่ม ๖๐๘ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อรองรับเทศกาลสงกรานต์จังหวัดมหาสารคาม ๒๕๖๕ ๔.๒ ฉีดวัคซีน ในทุกกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อรองรับการเข้าสู่ Endemic ของโรคติดเชื้อ COVID-19 - รายงานในวาระที่ ๓.๒ การเร่งรัดติดตามข้อมูลการฉีดวัคซีน ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๕</p> | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๕. ให้กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิประสานโรงพยาบาลวาปีปทุม ในประเด็นไม่มี อสม. เข้าร่วมลงทะเบียนกิจกรรม อสม. หยิบ ๑๐ ว่ามีปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินการอย่างไร และรายงานให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามทราบโดยเร่งด่วน เพื่อแก้ไขปัญหาร่วมกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานในวาระกลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) : HVRRT <p>๖. ให้ทุกอำเภอสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ อสม. รับทราบนโยบาย และเข้าร่วมปฏิบัติงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยหากมี อสม. ไม่ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม ให้ดำเนินการตรวจสอบว่าได้รับคำตอบแทนจากหน่วยงานราชการหรือไม่ เหตุใดจึงไม่ร่วมปฏิบัติหน้าที่ตามนโยบาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานในวาระกลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) : HVRRT <p>๓.๒ การเร่งรัดติดตามข้อมูลการฉีดวัคซีนประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>นายสัจด์ เชื้อล้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๖๕)</p>  <p>- เน้นย้ำในอำเภอที่มีความครอบคลุมเข็ม ๑ ยังไม่ถึงร้อยละ ๘๐ จำนวน ๒ อำเภอ คืออำเภอกันทรวิชัยและอำเภอบรบือ</p> <p>๒. ผลเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) จังหวัดมหาสารคาม (เดือนมีนาคม ๒๕๖๕)</p> <p>๒.๑ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  | | |

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

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

| ลำดับ | จังหวัด | เข็มที่ 3 | เข็มที่ 2 | เข็มที่ 1 |
|-------|---------------|-----------|-----------|-----------|
| 1 | กรุงเทพมหานคร | 1,000,000 | 1,000,000 | 1,000,000 |
| 2 | นนทบุรี | 500,000 | 500,000 | 500,000 |
| 3 | ปทุมธานี | 400,000 | 400,000 | 400,000 |
| 4 | นนทบุรี | 300,000 | 300,000 | 300,000 |
| 5 | นนทบุรี | 200,000 | 200,000 | 200,000 |

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

| ลำดับ | จังหวัด | เข็มที่ 3 | เข็มที่ 2 | เข็มที่ 1 |
|-------|---------------|-----------|-----------|-----------|
| 1 | กรุงเทพมหานคร | 1,000,000 | 1,000,000 | 1,000,000 |
| 2 | นนทบุรี | 500,000 | 500,000 | 500,000 |
| 3 | ปทุมธานี | 400,000 | 400,000 | 400,000 |
| 4 | นนทบุรี | 300,000 | 300,000 | 300,000 |
| 5 | นนทบุรี | 200,000 | 200,000 | 200,000 |

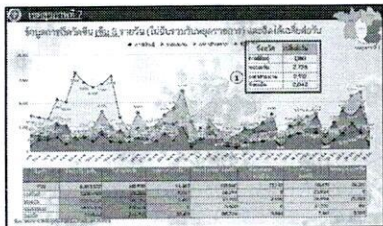
๒.๔ ติดตามการได้รับวัคซีนเข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ ตามเป้าหมายเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) แยกรายเขตสุขภาพ "Save ๖๐๘ by Booster dose"

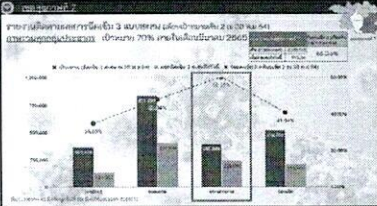
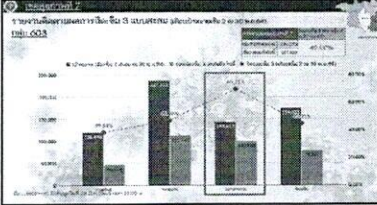
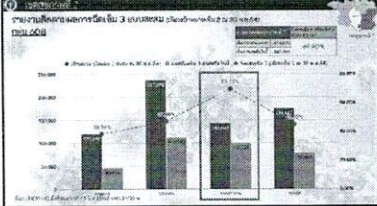
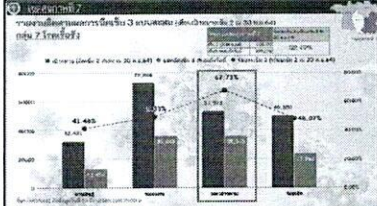
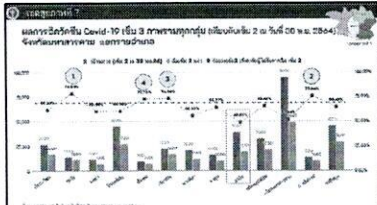
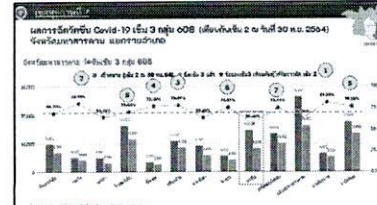
| เขตสุขภาพ | เข็มที่ 3 | เข็มที่ 2 | เข็มที่ 1 | เป้าหมาย |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| เขตสุขภาพที่ 1 | 1,000,000 | 1,000,000 | 1,000,000 | 1,000,000 |
| เขตสุขภาพที่ 2 | 500,000 | 500,000 | 500,000 | 500,000 |
| เขตสุขภาพที่ 3 | 400,000 | 400,000 | 400,000 | 400,000 |
| เขตสุขภาพที่ 4 | 300,000 | 300,000 | 300,000 | 300,000 |
| เขตสุขภาพที่ 5 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 |


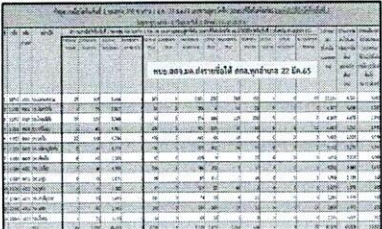

๒.๕ ติดตามการได้รับวัคซีนเข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ ตามเป้าหมายเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ (๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) แยกรายจังหวัด (เข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔)



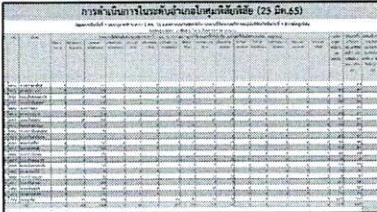



| จังหวัด | เข็มที่ 3 | เข็มที่ 2 | เข็มที่ 1 | เป้าหมาย |
|---------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| กรุงเทพมหานคร | 1,000,000 | 1,000,000 | 1,000,000 | 1,000,000 |
| นนทบุรี | 500,000 | 500,000 | 500,000 | 500,000 |
| ปทุมธานี | 400,000 | 400,000 | 400,000 | 400,000 |
| นนทบุรี | 300,000 | 300,000 | 300,000 | 300,000 |
| นนทบุรี | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 |

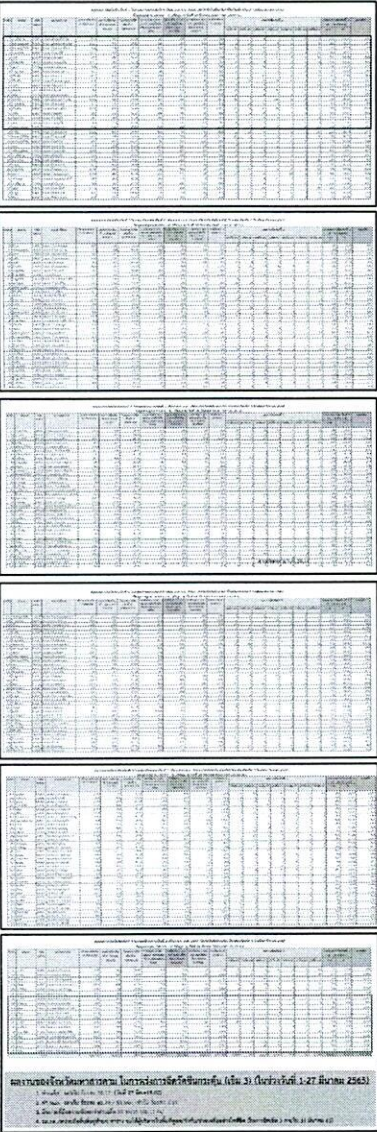
๒.๖ ข้อมูลการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๓ รายวัน (ไม่นับรวมวันหยุดราชการ และฉีดได้เฉลี่ยต่อวัน

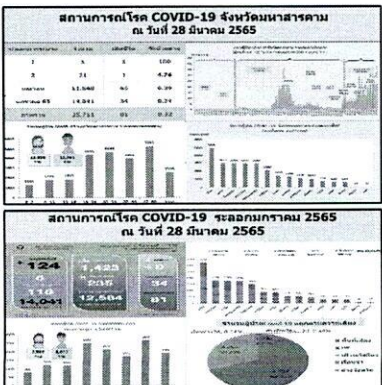


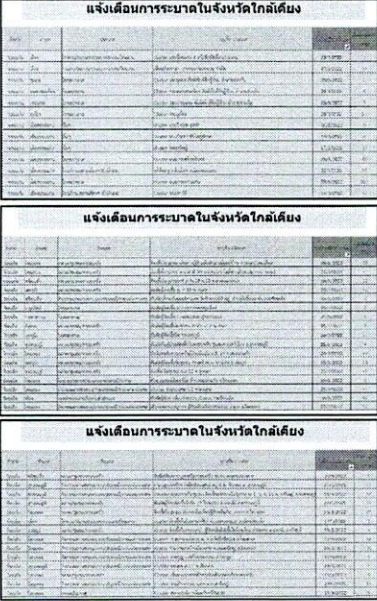
| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๒.๗ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม ภาพรวมทุกกลุ่มประชากร เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๕</p>  | | |
| <p>๒.๘ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม กลุ่ม ๖๐๘</p>  | | |
| <p>๒.๕ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม กลุ่ม ๖๐ ปีขึ้นไป</p>  | | |
| <p>๒.๙ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม กลุ่ม ๗ โรคเรื้อรัง</p>  | | |
| <p>๒.๑๐ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ภาพรวมทุกกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ</p>  | | |
| <p>๒.๑๑ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ</p>  | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <p>๓. จังหวัดมหาสารคามยกระดับความครอบคลุมวัคซีน เพื่อสร้างความปลอดภัยให้กับประชาชน และการเร่งฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑, ๒ และ ๓ เพื่อให้โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น</p>  | | |
| <p>๔. จังหวัดมหาสารคาม ยกระดับเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็มที่ ๓) กลุ่ม ๖๐๘ (ช่วง ๒๑-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) ด้วยวัคซีน AstraZeneca ที่มีเพียงพอ (ตามการบัญชาของท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม)</p> <p>๔.๑ ข้อมูลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๒ ของกลุ่ม ๖๐๘ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม-๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ แยกตามสูตรวัคซีน (เฉพาะที่ฉีดในจังหวัด และยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐ น.)</p>  | | |
| <p>๔.๒ การดำเนินการในระดับอำเภอกันทรวิชัย (๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๔.๓ การดำเนินการในระดับอำเภอพัคคภูมิพิสัย (๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  <p>- การดำเนินการในระดับอำเภอพัคคภูมิพิสัย ถึง ระดับตำบล-หมู่บ้าน (๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  | | |
| <p>๔.๔ การดำเนินการในระดับอำเภอโกสุมพิสัยพิสัย (๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  | | |
| <p>๔.๕ การดำเนินการในระดับอำเภอนาเข็ง (๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  | | |
| <p>๔.๖ การดำเนินการในระดับอำเภอเขียงยืน (๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  | | |
| <p>๔.๗ การดำเนินการในระดับอำเภอชื่นชม (๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <p>๕. สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕)</p>  <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองระเวียง อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุขสำราญ อำเภอยางสีสุราช นำเสนอแนวทางการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในพื้นที่ พร้อมระบุกลยุทธ์ในการดำเนินการ ที่ได้จำนวนผู้มารับวัคซีนได้มากเป็นอันดับต้นๆ ของจังหวัด</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองระเวียง อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย</p> <p>- ได้ดำเนินการจัดส่งรายชื่อเป้าหมายให้ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน เพื่อให้ลงพื้นที่เคาะประตูเชิญชวนให้เข้ารับการฉีดวัคซีน โดยมีกลุ่มเป้าหมายคงเหลือ จำนวน ๕๕ ราย อยู่ในพื้นที่ จำนวน ๓๕ ราย อยู่ระหว่างดำเนินการเร่งรัดดำเนินการ และผู้ที่อยู่</p> | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>นอกพื้นที่จำนวน ๒๐ ราย ได้ประสานขอเบอร์โทรศัพท์ติดต่อจากครอบครัว เพื่อโทรศัพท์นัดหมายวันที่จะเดินทางกลับเข้ามาในพื้นที่ เพื่อเตรียมความพร้อมวัคซีนและเจ้าหน้าที่เพื่อให้บริการฉีดได้ทันช่วงที่</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุขสำราญ</p> <p>อำเภอปางศิขิราช</p> <p>- ได้ดำเนินการจัดส่งรายชื่อให้ผู้ใหญ่บ้านและ อสม. ให้ออกติดตามกลุ่มเป้าหมายให้เข้ามารับการฉีดวัคซีน หากพบปัญหาในการดำเนินการ เจ้าหน้าที่ใน รพ.สต. จะลงพื้นที่โน้มน้าวให้เข้ารับวัคซีนได้ตามเป้าหมาย โดยพบปัญหาในพื้นที่คือกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๒ ราย มีโรคประจำตัวระยะท้าย เช่น โรคมะเร็งตับ ไตวายเรื้อรัง จึงมีความกังวลในผลข้างเคียงของวัคซีน</p> <p>๒. ประเด็นกลุ่มเป้าหมายที่อาศัยอยู่นอกพื้นที่ ขอให้โทรศัพท์ติดต่อสอบถาม ว่าได้รับวัคซีนเข็มที่ ๓ แล้วหรือไม่ โดยให้ชี้แจงว่าสามารถเข้ารับการฉีดในพื้นที่ที่อยู่อาศัย หรือเดินทางมาฉีดในพื้นที่ที่ภูมิลำเนาได้ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้ตนเอง และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคได้</p> <p>๓. ประเด็นผู้ที่มีโรคประจำตัว ที่มีผลความกังวลในผลข้างเคียงของวัคซีน ขอให้ชี้แจงให้เห็นถึงประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคของวัคซีน โดยหากได้รับการฉีดวัคซีนแล้วได้รับผลข้างเคียง สามารถยื่นขอรับการเยียวยาได้ตามกฎหมาย</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- ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕) (รายชื่อ ๑-๑๔,๐๔๑)</p> <p>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕</p>  | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <div style="text-align: center;">  </div> <p>๔. กรณีพบผู้ป่วย RT-PCR Positive/ ATK Positive และ มีอาการเล็กน้อย ให้ดำเนินการรับเข้ารักษาใน Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI) จำนวน ๑๐ วัน ตามดุลยพินิจของแพทย์ โดยจะดำเนินการตรวจ ATK อีกครั้งใน Day ๕</p> <p>๕. กรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ให้ดำเนินการ Home Quarantine เป็นเวลา ๑๐ วัน และให้ตรวจ ATK ใน Day ๕ และ Day ๑๐</p> <p>๖. กรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แล้ว ให้ดำเนินการมาปฏิบัติงานตามปกติ โดยเน้นย้ำการปฏิบัติตามหลัก Universal Prevention (UP) อย่างเคร่งครัด และให้ตรวจ ATK ใน Day ๕ และ Day ๑๐</p> <p>๗. กรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และยังไม่รับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ผู้บริหารเป็นผู้พิจารณาดำเนินการ Home Quarantine/Work Form Home/มาปฏิบัติงานตามปกติ ตามความเหมาะสม และให้ตรวจ ATK ใน Day ๕ และ Day ๑๐</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ของประเทศไทย วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ผู้ป่วยป่วยจำนวน ๒๑,๖๗๘ ราย เสียชีวิต จำนวน ๗๘ ราย และสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ของจังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วยยืนยันที่ใส่ท่อหายใจเพิ่มมากขึ้น สะท้อนให้เห็นระบบการรักษาพยาบาลที่มีผู้ป่วยอาการรุนแรงเพิ่มมากขึ้น จึงขอให้ทุกโรงพยาบาลโดยเฉพาะโรงพยาบาล Node หากพบผู้ป่วย Set Oxygen Drop ให้พิจารณาให้ Oxygen on Hight Flow เพื่อลดอาการรุนแรงและการเสียชีวิต</p> | | |

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

๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)
 ทีม JIT
 - ไม่มี -
 ทีม Case management
 นางศิรดา ทังโคตร
 (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)
 - รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.

รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ 22 มีนาคม พ.ศ.2565 เวลา 08.00 น.

| ลำดับ | ประเภทการให้บริการ | จำนวนเตียง/เตียง | ร้อยละ | หมายเหตุ |
|-------------|---------------------------------|------------------|--------|---------------------|
| 1 | ผู้ป่วยหนัก (ARR, Modified ARR) | 7 | 0.11 | ผู้ป่วยหนักตามชายัง |
| 2 | Cohort Ward | 358 | 5.85 | |
| 3 | Community Isolation+ รพ. 3 ชม | 331 | 5.15 | |
| 4 | Home Isolation | 1,021 | 16.27 | |
| 5 | Self Isolation | 100 | 1.57 | |
| รวมทั้งสิ้น | | 6,217 | 100 | |

นางพวงพะยอม ฤชา
 (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)
 - สรุปผลการเฝ้าระวัง ติดตาม กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ในหน่วยไตเทียม

๑. ข้อสั่งการหัวหน้าทีม Case management

ข้อสั่งการหัวหน้าทีม CM

แนวทางดูแลผู้ป่วยโควิด-19

- case HD COVID-19 ศูนย์เฝ้าระวังฯ ปทุม
 - ให้ รพ. วชิรพยาบาล admit isolation room
 - เมื่อครบกำหนดพักโควิด ที่ ศูนย์เฝ้าระวังฯ มีห้อง negative pressure
- มาตรการควบคุมโรค สำหรับศูนย์เฝ้าระวังฯ ให้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่ได้แจ้งทีม CM

ข้อสั่งการหัวหน้าทีม CM

กรณีผู้ป่วย HD COVID

- พิจารณาให้ triage ผู้ป่วย HD COVID และทำ Chest X-Ray
- รักษาตาม CGP update 21 มีนาคม 2565
- กรณี Home Isolation ให้ติดตามอาการใกล้ชิด มีภาวะการเปลี่ยนแปลงอาการของผู้ป่วย รายงานอาการของผู้ป่วย วัด oxygen SAT และ temp
- พิจารณาส่งต่อผู้ป่วยจากบ้าน เมื่อมีอาการทุเลา
- เตรียมพร้อมรับผู้ป่วยเข้ารักษาใน cohort ward ที่มีระบบการดูแลผู้ป่วยโควิด/พันโด

๒. การเฝ้าระวัง ติดตาม กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ในหน่วยไตเทียม โรงพยาบาลบรบือ

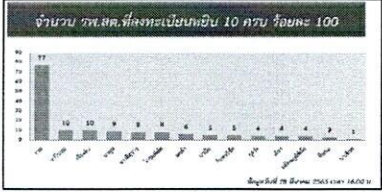
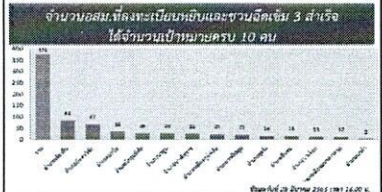
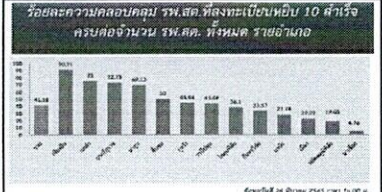




| โรงพยาบาลบรบือ | | | |
|----------------|-------------|-------------------------|-------------------------------|
| การสัมผัส | จำนวน (ราย) | SW 1 Day 0 (29 มี.ค.65) | หมายเหตุ |
| | | negative | |
| แม่เหล็ก | 12 | | ตรวจ ATK เมื่อมีอาการ มีอาการ |
| PH 181 | 12 | รวม | |
| LR | BT | | ตรวจ ATK เมื่อมีอาการ มีอาการ |




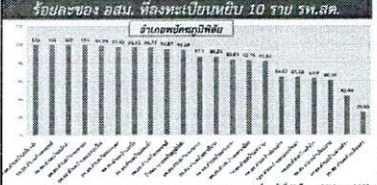


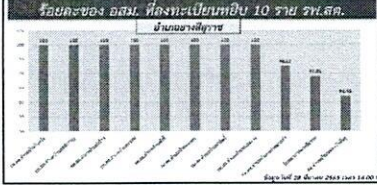
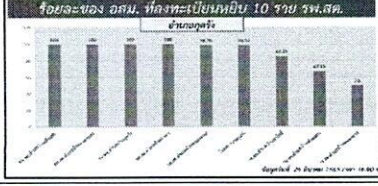
ผู้ป่วย Admit ที่ cohort ward รพ.บรบือ พักใน รพ.บรบือ อากาศปกติ




โรงพยาบาลบรบือ

ผู้ป่วยพักที่คัดเชื้อโควิด วันที่ ๒๕ มี.ค.๖๕ (หญิงไทย อายุ ๖๗ ปี)
 Admit ที่ cohort ward รพ.บรบือ (Plan ๑๐ วัน)
 พักในหน่วยไตเทียมบรบือให้ตามแผน ๖ วัน , เฝ้า
 ปัจจุบัน Day๕ อาการปกติ


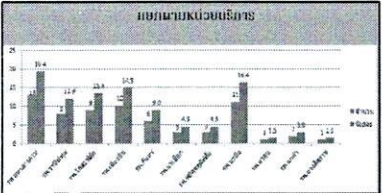
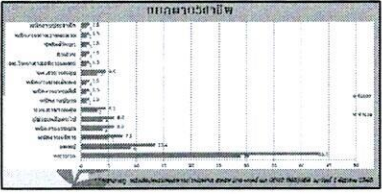
| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๒. การเฝ้าระวัง ติดตาม กลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ในหน่วยไตเทียม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล</p> <div data-bbox="227 320 608 497"> </div> <div data-bbox="227 504 608 659"> </div> <p>นายประพันธ์ สุนทรปกาสิต (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิรพยาบาล)</p> <ul style="list-style-type: none"> - หากทีม Case management มีความประสงค์ประสานการดำเนินงานกับหน่วยไตเทียม ขอให้ดำเนินการผ่านโรงพยาบาลต้นสังกัด เพื่อให้การบริหารจัดการเป็นไปตามระบบให้เกิดความเข้าใจถูกต้องตรงกัน <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ ทีม Case management ได้ดำเนินการประสานหน่วยไตเทียม ผ่านโรงพยาบาลต้นสังกัดก่อน แล้วให้โรงพยาบาลต้นสังกัดประสานหน่วยไตเทียมตามลำดับ <p>ทีม MCATT</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>ทีม EMS/MERT</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>ทีม SERT</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>HVRRT</p> <p>นางสุมาลี ไหมคำมิต</p> <p>(หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานความก้าวหน้ากิจกรรม อสม.มหาสารคาม หยิบ ๑๐ ข้อมูลวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ <div data-bbox="227 1707 608 1902"> </div> <p>๑. ร้อยละของ อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ รายอำเภอ</p> <div data-bbox="227 1950 608 2139"> </div> | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๒. จำนวน รพ.สต. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ ครบ ร้อยละ ๑๐๐</p>  | | |
| <p>๓. ร้อยละของจำนวน อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบและชวนฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ สำเร็จ เป้าหมายครบ ๑๐ คน</p>  | | |
| <p>๔. ร้อยละความครอบคลุม รพ.สต. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ สำเร็จครบต่อจำนวน รพ.สต. ทั้งหมด รายอำเภอ</p>  | | |
| <p>๕. ร้อยละของ อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ ราย รพ.สต.</p> <p>๕.๑ อำเภอเมืองมหาสารคาม</p>  | | |
| <p>๕.๒ อำเภอแกดำ</p>  | | |
| <p>๕.๓ อำเภอโกสุมพิสัย</p>  | | |
| <p>๕.๔ อำเภอกันทรวิชัย</p>  | | |


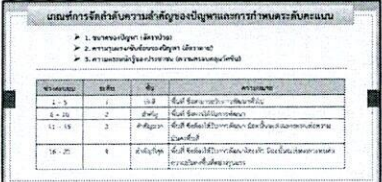


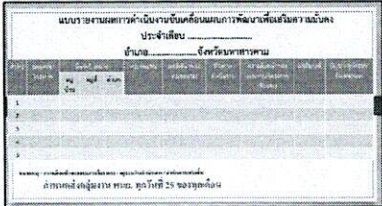
| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|---|------------|----------------------------|
| <p>๕.๕ อำเภอเชียงยืน</p>  | | |
| <p>๕.๖ อำเภอบรบือ</p>  | | |
| <p>๕.๗ อำเภอนาเชือก</p>  | | |
| <p>๕.๘ อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย</p>  | | |
| <p>๕.๙ อำเภอวาปีปทุม</p>  | | |
| <p>๕.๑๐ อำเภอนาดูน</p>  | | |
| <p>๕.๑๑ อำเภอขามเฒ่า</p>  | | |
| <p>๕.๑๒ อำเภอภูกระดึง</p>  | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|--|--|
| <p>๕.๑๓ อำเภอขึ้นชม</p>  <p>๖. รายชื่อ อสม.ที่มีผลงาน หยิบ ๑๐ และได้รับการฉีดวัคซีนสำเร็จสูงสุด</p>  <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ขอชื่นชม อสม. ในทุกพื้นที่ ที่ได้ร่วมแรงร่วมใจในการปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความสามารถ</p> <p>๒. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ตรวจสอบพื้นที่ ที่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ ๔ ข้อ เพื่อรองรับเตรียมเข้าสู่โรคประจำถิ่น (Endemic) (๑. ระบบทางด้านสาธารณสุข ๒. ระบบการรักษาพยาบาล ๓. การใช้มาตรการทางสังคม ๔. การฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ทุกกลุ่มเป้าหมาย) เพื่อป้กรงเป็นพื้นที่สีเขียว อีกทั้งเชื่อมข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดระบบฐานข้อมูลในจังหวัดต่อไป</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information) - ไม่มี -</p> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety นางศิรดา ทังโคตร (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) - สรุบบุคลากรติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕</p>  | <p>๑. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ตรวจสอบพื้นที่ ที่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ ๔ ข้อ เพื่อรองรับเตรียมเข้าสู่โรคประจำถิ่น (Endemic) (๑. ระบบทางด้านสาธารณสุข ๒. ระบบการรักษาพยาบาล ๓. การใช้มาตรการทางสังคม ๔. การฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ทุกกลุ่มเป้าหมาย) เพื่อป้กรงเป็นพื้นที่สีเขียว อีกทั้งเชื่อมข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดระบบฐานข้อมูลในจังหวัดต่อไป</p> | <p>- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication)</p> |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----|---------------|------------|--------------|----|----------------|--------------|-------------|------------------|--|--|---------|--------------------|--|--|----|--------------------|--|--|-----|--------------------|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|
| <div data-bbox="232 225 611 415" data-label="Table"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>วันเริ่ม-วันจบ</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากร ที่ปฏิบัติงาน (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11</td> <td>7-26 มี.ค. 65</td> <td>รพ.บางเขิน</td> <td>11 (ไม่ทราบ)</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>21-29 มี.ค. 65</td> <td>รพ.เชียงใหม่</td> <td>8 (ไม่ทราบ)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">รวมเฉลี่ย มีนาคม</td> <td>241 ราย</td> </tr> <tr> <td colspan="3">รวมเดือนกรกฎาคม 65</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td colspan="3">รวมเดือนสิงหาคม 65</td> <td>131</td> </tr> <tr> <td colspan="3">รวมเดือนกันยายน 65</td> <td>241</td> </tr> <tr> <td colspan="3">รวมทั้งสิ้น 1 ม.ค. - 28 มี.ค. 65 จำนวนทั้งสิ้น</td> <td>584</td> </tr> </tbody> </table> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ทุกหน่วยงานจัดระบบหมุนเวียนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้เพียงพอในการปฏิบัติงาน <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>นางโศภิตา จิตรวิกรานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <p>๑. คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีนโควิด 19 ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๔</p> <div data-bbox="232 1132 611 1300" data-label="Figure"> </div> <ul style="list-style-type: none"> - สัดส่วนแยกตามเพศ <div data-bbox="232 1349 611 1486" data-label="Figure"> </div> <ul style="list-style-type: none"> - สัดส่วนคำร้องแยกตามสิทธิ <div data-bbox="232 1537 611 1703" data-label="Figure"> </div> <ul style="list-style-type: none"> - ชนิดของวัคซีน <div data-bbox="232 1758 611 1920" data-label="Figure"> </div> <ul style="list-style-type: none"> - ผลกระทบมากที่สุด 5 อันดับแรก <div data-bbox="232 1968 611 2127" data-label="Figure"> </div> </div> | ลำดับ | วันเริ่ม-วันจบ | โรงพยาบาล | จำนวนบุคลากร ที่ปฏิบัติงาน (คน) | 11 | 7-26 มี.ค. 65 | รพ.บางเขิน | 11 (ไม่ทราบ) | 12 | 21-29 มี.ค. 65 | รพ.เชียงใหม่ | 8 (ไม่ทราบ) | รวมเฉลี่ย มีนาคม | | | 241 ราย | รวมเดือนกรกฎาคม 65 | | | 12 | รวมเดือนสิงหาคม 65 | | | 131 | รวมเดือนกันยายน 65 | | | 241 | รวมทั้งสิ้น 1 ม.ค. - 28 มี.ค. 65 จำนวนทั้งสิ้น | | | 584 | | |
| ลำดับ | วันเริ่ม-วันจบ | โรงพยาบาล | จำนวนบุคลากร ที่ปฏิบัติงาน (คน) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 7-26 มี.ค. 65 | รพ.บางเขิน | 11 (ไม่ทราบ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 21-29 มี.ค. 65 | รพ.เชียงใหม่ | 8 (ไม่ทราบ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเฉลี่ย มีนาคม | | | 241 ราย | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเดือนกรกฎาคม 65 | | | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเดือนสิงหาคม 65 | | | 131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเดือนกันยายน 65 | | | 241 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมทั้งสิ้น 1 ม.ค. - 28 มี.ค. 65 จำนวนทั้งสิ้น | | | 584 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๒. คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.๑๘ (๔) ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔</p>  <p>- แยกตามหน่วยบริการ</p>  <p>- แยกตามวิชาชีพ</p>  <p>๓. คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ได้แจ้งเรื่องการจ่ายค่ารักษาพยาบาล และการค่าชดเชยรายได้ กรณีผู้ป่วยติดโควิดและเข้า Home Isolation , Hotel Isolation และ Community Isolation ไปยังบริษัท ประกันชีวิต บริษัทประกันวินาศภัย สมาคมประกันชีวิตไทย และ สมาคมประกันวินาศภัยไทย ให้ถือปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกันแล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>๓.๑ การจ่ายค่ารักษาพยาบาลแบบ Home Isolation, Hotel Isolation และ Community Isolation</p> <p>๓.๑.๑ กรณีกรมธรรม์ประกันภัยที่มีความคุ้มครองแบบผู้ป่วยนอก หรือที่เรียกว่า OPD เพียงอย่างเดียว ให้จ่ายค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้น แต่ไม่เกินวงเงินคุ้มครองแบบผู้ป่วยนอก</p> <p>๓.๑.๒ กรมธรรม์ประกันภัยมีความคุ้มครองแบบผู้ป่วยใน หรือ IPD เพียงอย่างเดียว ให้อนุโลมจ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินวงเงินความคุ้มครองแบบผู้ป่วยใน และไม่เกินวงเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท</p> <p>๓.๒ การอนุโลมจ่ายค่าชดเชยรายวัน หรือค่าชดเชยรายได้</p> <p>๓.๒.๑ กรณีกรมธรรม์ประกันภัยมีความคุ้มครองค่าชดเชยรายวัน หรือค่าชดเชยรายได้ สำหรับผู้ป่วย COVID-19 และมีปัจจัยเสี่ยงข้อใดข้อหนึ่ง ซึ่งเข้าลักษณะว่ามีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน แต่ไม่มีสถานพยาบาลรองรับ ทำให้ต้องเข้ารับการรักษาแบบ Home Isolation หรือ Community Isolation</p> | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|---|---|-------------------------------|
| <p>ให้อนุโลมจ่ายค่าชดเชยรายวัน หรือค่าชดเชยรายได้ไม่เกิน ๑๔ วัน ดังนี้ ๑) อายุมากกว่า ๖๐ ปี ๒) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคปอดเรื้อรังอื่นๆ โรคไตเรื้อรัง ๓) โรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคหัวใจแต่กำเนิด ๓) โรคหลอดเลือดสมอง ๔) เบาหวาน/ภาวะอ้วน ๕) ตับแข็ง/ภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ</p> <p>๓.๓ เนื่องจากเงื่อนไขความคุ้มครองค่าชดเชยรายวัน หรือค่าชดเชยรายได้ตามกรมธรรม์ประกันสุขภาพ เป็นการให้ความคุ้มครองเฉพาะกรณีผู้ป่วยในที่เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล ฉะนั้นการรักษาตัวที่ Hospital, Home Isolation และ Community Isolation เป็นการรักษากลุ่มผู้ป่วยสีเขียวที่ไม่มีอาการ หรืออาการไม่รุนแรง จึงไม่เข้าลักษณะว่ามีความจำเป็นต้องรักษาเป็นผู้ป่วยใน</p> <p>๓.๔ หลักฐานการเคลมประกันโควิดในกรณีที่รักษาตัวที่ Hospital, Home Isolation และ Community Isolation เช่น ใบรับรองแพทย์ ผลวินิจฉัยของแพทย์จากสถานพยาบาล ใบเสร็จรับเงินกรณีที่ต้องการได้รับการอนุโลมจ่ายค่าชดเชยรายวัน หรือค่าชดเชยรายได้ จำเป็นต้องมีเอกสารการตรวจหาสารพันธุกรรม COVID-19 ด้วยวิธี RT-PCR</p> <p>๓.๕ ประกันโรคติดเชื้อ COVID-19 แบบเจอจ่ายจบ ในกรณีที่รักษาตัวที่ Hospital, Home Isolation และ Community Isolation หากไม่ได้มีข้อตกลงความคุ้มครองรักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันมีความจำเป็นต้องรักษาเป็นผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยนอก และมีหลักฐานการตรวจหาสารพันธุกรรม COVID-19 ด้วยวิธี RT-PCR บริษัทประกันภัยต้องจ่ายจำนวนเงินตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ทำหนังสือชี้แจงเป็นทางการแจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบเรื่องการเคลมประกันโควิดทั้งค่ารักษา/ชดเชยรายได้ กรณีรักษา โรคติดเชื้อ COVID-19 ที่ Home Isolation , Hotel Isolation และ Community Isolation ตามแนวทางของคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องในการปฏิบัติงาน</p> | <p>๒. ให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ ทำหนังสือชี้แจงเป็นทางการแจ้งให้ทุกหน่วยงานทราบเรื่องการเคลมประกันโควิดทั้งค่ารักษา/ชดเชยรายได้ กรณีรักษา โรคติดเชื้อ COVID-19 ที่ Home Isolation , Hotel Isolation และ Community Isolation ตามแนวทางของคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องในการปฏิบัติงาน</p> | <p>- กลุ่มงานประกันสุขภาพ</p> |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - รายงานพื้นที่เป้าหมายการพัฒนาเพื่อเสริมความมั่นคง จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p>  <p>๑. เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและการกำหนดระดับคะแนน</p>  <p>๒. ภัยคุกคาม ๙ ประเด็น</p>  <p>๓. พื้นที่เป้าหมาย ๘๑ หมู่บ้าน</p>  <p>๔. แบบรายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนแผนการพัฒนาเพื่อเสริมความมั่นคง</p>  <p>๕. ได้จัดทำหนังสือแจ้งรายชื่อหมู่บ้านเป้าหมายไปยังทุกอำเภอแล้ว ขอให้ดำเนินการจัดทำแผนการพัฒนาเพื่อเสริมความมั่นคง ในประเด็น</p> <p>๕.๑ แนวทางการสอบสวนโรค ๕.๒ การดูแลผู้ป่วยแบบ Home Isolation ๕.๓ มาตรการทางสังคม และ ๕.๔ ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีน</p> | | |

| วาระที่/เรื่อง | ข้อสั่งการ | ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ |
|--|------------|----------------------------|
| <p>โดยให้ทุกอำเภอดำเนินการจัดส่งแผนดังกล่าว ให้กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน โดยส่ง ครั้งแรกภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕</p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการทำแผนการพัฒนาเพื่อเสริมความ มั่นคงในพื้นที่ตนเอง และจัดส่งให้แล้วเสร็จตามกำหนด <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <ul style="list-style-type: none"> - นัดหมายการประชุม EOC ทุกท้องถิ่น/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคาร ที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - | | |
| <p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - | | |
| <p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - | | |

..... ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

..... ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

..... หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)