



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๙ ๗๘๗๒ ต่อ ๓๑๓  
ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๖๔๕๗ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุประยงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรบีอ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)  
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลุมพินี ทุกแห่ง  
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง  
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัด  
มหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
และติดตามสถานการณ์อุทกภัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

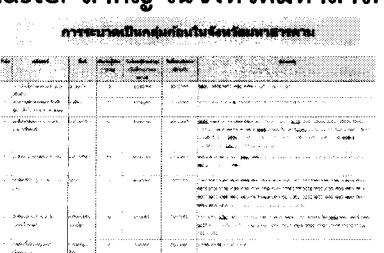
ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุประยงานการประชุมทางไกล  
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัส  
โคโรนา 2019 (COVID-19) และติดตามสถานการณ์อุทกภัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ  
และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

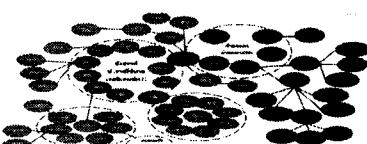
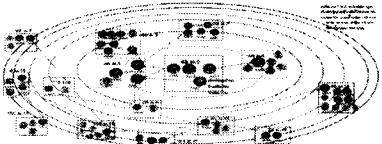
จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายสมชาย โชค ปิยวัชร์เวลา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุประยงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการติดตามสถานการณ์อุทกวัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔  
วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

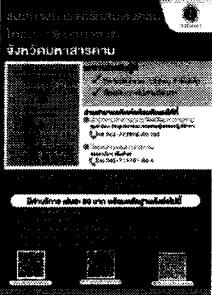
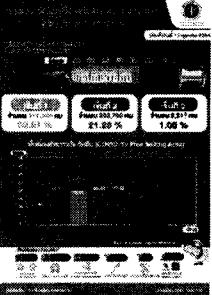
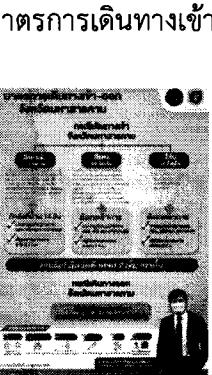
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><u>วาระที่ ๑ เรื่องประ ранแจ้งที่ประชุม</u>  <b>นายสมชายโพธิ ปิยวัชร์เวลา</b>  (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)  <b>ประ ran (IC)</b></p> <p>๑. จากการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายกรัฐมนตรีได้แต่งตั้ง เรื่องสำคัญ มีประเด็นดังนี้</p> <p>๑.๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ประเทศไทยจะเริ่มเปิดรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่จะเดินทางเข้าประเทศไทยโดยไม่ต้องกักตัว โดยมีมาตรการ</p> <p>๑.๑.๑ มีผลการได้รับการฉีดวัคซีนครบโดส</p> <p>๑.๑.๒ เมื่odeินทางเข้าประเทศไทย ต้องมีหลักฐานแสดงผลการตรวจหาเชื้อ COVID-19 ด้วยวิธี RT-PCR โดยตรวจก่อนเดินทางออกจากประเทศไทยต้นทาง และจะมีการตรวจหาเชื้อ COVID-19 อีกครั้งเมื่odeินทางมาถึงประเทศไทย หลังจากนั้นจึงสามารถเดินทางไปพื้นที่ต่างๆ ได้เช่นเดียวกับที่คนไทยทั่วไป</p> <p>๑.๑.๓ ต้องเดินทางเข้าประเทศไทยโดยทางอากาศ</p> <p>๑.๑.๔ เดินทางมาจากประเทศที่มีความเสี่ยงต่ำ เช่น อังกฤษ สิงคโปร์ เยอรมนี จีน และอเมริกา</p> <p>๑.๑.๕ ผู้ที่มาจากประเทศไทยไม่ได้อยู่ในรายชื่อประเทศความเสี่ยงต่ำสามารถเดินทางเข้ามาได้ แต่ยังต้องมีการกักตัว ตามเงื่อนไขและข้อกำหนด</p> <p>๑.๒ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ศบค.) จะพิจารณาอนุญาตให้ดีมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านอาหารได้ และจะอนุญาตให้สถานที่พักผ่อนหย่อนใจและสถานบันเทิงเปิดให้บริการได้ ภายใต้มาตรการด้านสาธารณสุขที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนและกระตุ้นภาคการท่องเที่ยว</p> <p>๒. จังหวัดมหาสารคาม ต้องเตรียมความพร้อมในการเปิดประเทศโดยใช้กลยุทธ์ในการดำเนินการ คือ ๑) Prevention (การป้องกันโรค) ๒) Detection (การเฝ้าระวังโรคอย่างรวดเร็ว) และ ๓) Responding (การตอบโต้ต่อการระบาด) โดยเน้นสถานที่ที่มีประชาชนเดินทางมาร่วมตัวกันเป็นจำนวนมาก เพื่อกำหนดเป็น focal point ในการดำเนินการ เช่น บ้านน้ำมัน เป็นต้น</p>		

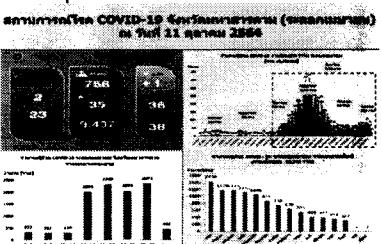
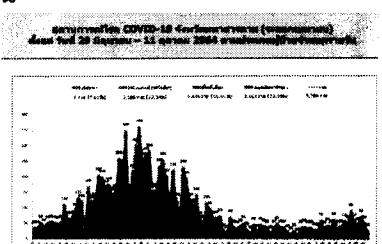
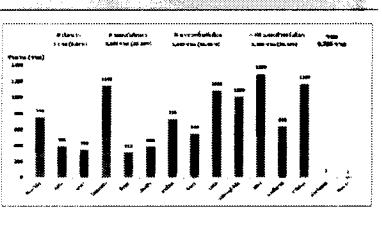
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><u>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</u></p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>มติที่ประชุม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รับรองรายงานการประชุม</li> </ul>		
<p><u>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</u></p> <p>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</p> <p>๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐,๐๔๗ ราย (รายที่ ๑-๑๐,๐๔๖ ระลอกเมษายน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๖ ราย</li> <li>- สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน และการเฝ้าระวังอีนๆ จำนวน ๓๙ ราย</li> </ul> <p>๓.๑.๒ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๗๐ ราย (รายที่ ๑๐,๐๔๗-๑๐,๑๔๖ ระลอกเมษายน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๑๒ ราย</li> <li>- สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน และการเฝ้าระวังอีนๆ จำนวน ๕๘ ราย</li> <li>- เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย</li> </ul> <p>๓.๑.๓ วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๔๙ ราย (รายที่ ๑๐,๑๔๗-๑๐,๒๐๕ ระลอกเมษายน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๔ ราย</li> <li>- สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน และการเฝ้าระวังอีนๆ จำนวน ๔๕ ราย</li> </ul> <p>๓.๑.๔ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒๕ ราย (รายที่ ๑๐,๒๐๖-๑๐,๒๓๐ ระลอกเมษายน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๒ ราย</li> <li>- สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน และการเฝ้าระวังอีนๆ จำนวน ๒๓ ราย</li> <li>- เสียชีวิต จำนวน ๑ ราย</li> </ul> <p>๓.๑.๕ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๕๕ ราย (รายที่ ๑๐,๒๓๑-๑๐,๒๔๕ ระลอกเมษายน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๑๐ ราย</li> <li>- สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน และการเฝ้าระวังอีนๆ จำนวน ๔๕ ราย</li> </ul> <p>๓.๒ ติดตาม Cluster สำคัญ ในจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>(๑) Cluster โรงพยาบาล อําเภอบรบีอ ได้ดำเนินการตรวจ RT-PCR ครั้งที่ ๒ แล้ว จำนวน ๖๐ ราย ผลการตรวจ RT-PCR Positive จำนวน ๒ ราย และได้ดำเนินการ Bubble and seal ในโรงพยาบาลอ่างเกรงครด</p> <p>(๒) Cluster บ้านยางท่าแจ้ง อําเภอโภสุมพิสัย อยู่ระหว่างการติดตามกลุ่มเสี่ยง สามารถควบคุมสถานการณ์ได้</p>		

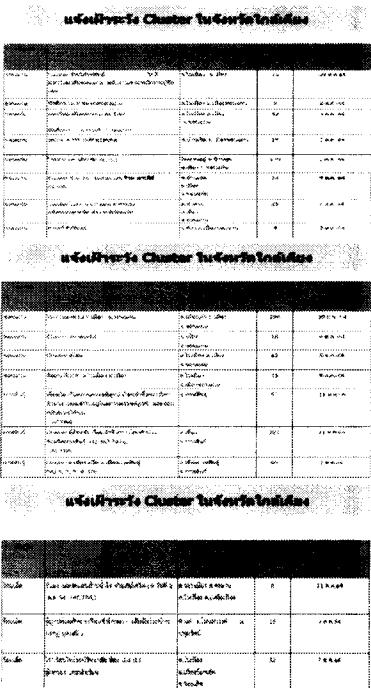
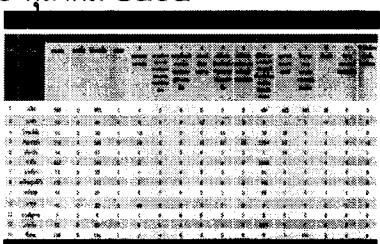
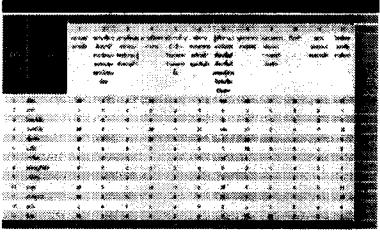
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
๓) Cluster นักศึกษาแบบ/ ถ่ายเอกสาร อำเภอ กันทร์วิชัย พบจาก การตรวจ ATK		
		
๔) Cluster หมู่ ๙ ตำบลลูกดปลาดุก อำเภอชื่นชม สัมผัสผู้ป่วย ยืนยันในงาน NK		
<b>ประธาน (IC)</b>		
๑ จากระดับการณ์การระบาด Cluster ในจังหวัดมหาสารคาม ให้ทุกหน่วยงานปรับระบบการดำเนินการตาม โดยเน้นจากการเฝ้าระวัง การแพร่ระบาดของโรคจากผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง เป็นการ ป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรค ในพื้นที่ของตนเอง โดยเน้นการใช้ข้อมูลในระดับชุมชน เพื่อให้สอบสวนโรครวดเร็วและ มีประสิทธิภาพ		
๒. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ยกระดับการดำเนินงาน อย่าง ให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีม CDCU และทีม SRRT ในพื้นที่ตนเอง เพื่อให้การป้องกัน และตอบโต้การควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้ง จัดทำ Mapping การเคลื่อนย้ายของประชาชนในพื้นที่ เพื่อจัดทำ มาตรการ โดยหากมีประชาชนในพื้นที่เดินทางไปทำงานในพื้นที่ทำงาน ต่างจังหวัด เป็นประจำต้องมีมาตรการในการปฏิบัติตนที่เคร่งครัด มากกว่าประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่	๑. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ยกระดับการดำเนินงาน อย่าง ให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีม CDCU และทีม SRRT ในพื้นที่ตนเอง เพื่อให้การป้องกัน และตอบโต้การควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้ง จัดทำ Mapping การเคลื่อนย้ายของ ประชาชนในพื้นที่ เพื่อจัดทำ มาตรการ โดยหากมีประชาชนใน พื้นที่เดินทางไปทำงานในพื้นที่ ทำงานต่างจังหวัด เป็นประจำต้องมี มาตรการในการปฏิบัติตนที่เคร่งครัด มากกว่าประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่	- กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ
<b>๓.๓ การดำเนินงานสอบสวนหากสูมเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่าง ๆ วันที่ ๘ เมษายน-๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๖ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๒๖)</b>		
- สถานการณ์ปกติ ไม่มีเหตุการณ์เพิ่มเติม		
<b>๓.๓ ติดตามข้อสังการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๕</b>		
๑. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการหากเกิดการระบาดในพื้นที่ชุมชน ๑) ให้ปรับระบบการ seal อย่างเข้มข้น เช่น ห้ามหรือจำกัดการเดิน ทางเข้า-ออก ในพื้นที่ ซึ่งอาจแตกต่างจากการ Bubble and seal ในโรงงาน ๒) ให้มีการดำเนินการ Home Isolation หรือ Community		

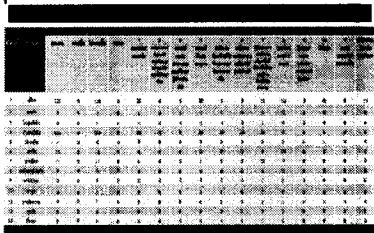
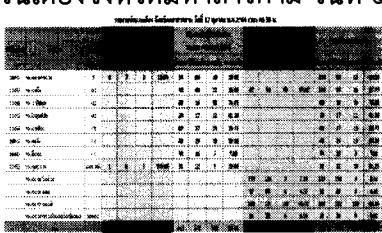
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>Isolation ส่วนการ Bubble ร้านค้า ที่พับผู้ติดเชื้อ ให้ตรวจสอบใน ประเด็นการรับสินค้ามาจำหน่ายโดยมาจากที่ได้ หรือจำหน่ายสินค้าให้ ผู้เดียว เป็นต้น เพื่อเป็นการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</li> </ul> <p>๒. ให้ทุกอำเภอจัดทำ Infographic เพื่อสื่อสารในภาพรวมในพื้นที่ ของตนเองว่าหากมีผู้ประสงค์เดินทาง เข้าพื้นที่ต้องดำเนินการอย่างไร บ้าง เช่น มีการ Scan QR Code ก่อนเข้าพื้นที่ และเมื่อเดินทางเข้ามา อยู่ในพื้นที่แล้ว มีการดำเนินการอย่างไรบ้าง เช่น การได้รับการฉีดวัคซีน จำนวนกี่เข็ม หรือการได้รับการตรวจ ATK/ RT-PCR จำนวนไม่เกิน กี่วันเป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> <p>๓. ให้ทุกอำเภอจัดทำ COVID Free Setting/ COVID Free Area โดยปรับกลยุทธ์เปลี่ยนจากชี้เป้าพื้นที่สีแดงที่มีการระบาด เป็นการ จัดทำพื้นที่สีเขียว และให้จัดทำ Mapping พื้นที่ตนเอง และจัดทำ แผนภูมิงานเทศบาล งานบุญ หรือกิจกรรมทางศาสนาต่างๆ เพื่อ ประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</li> </ul> <p>๔. ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการตรวจ ATK ทั้งประเภท Home use และ Professional use ให้มีประสิทธิภาพ โดยหากให้ อสม. เป็น ผู้ดำเนินการตรวจ ต้องมีการฝึกปฏิบัติให้เชี่ยวชาญ และดำเนินการได้ อย่างถูกต้อง ป้องกันการเกิด Fail negative ซึ่งอาจทำให้เกิดพาหะ ของโรคจากการตรวจผิดพลาดได้ มอบท่านบุญถม ปาปะแพ (เภสัชกร เชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข) ดำเนินการติดตามการจำหน่าย ชุดตรวจ ATK ในร้านขายยาว่ามีคุณภาพหรือไม่</p> <p><b>นายบุญถม ปาปะแพ</b> <b>(เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งไปยังทุกอำเภอ ให้ดำเนินการ ตรวจสอบร้านขายยา ในพื้นที่ตนเอง ที่จัดจำหน่ายชุดตรวจ ATK ให้ได้ มาตรฐานองค์กรเภสัชกรรม และเน้นการติดตามผลการตรวจหากพบ ATK Positive ให้เร่งนำเข้ารักษาในระบบ ในสถานบริการใกล้บ้าน และ ให้ร้านขายยาทุกแห่งสรุประยงานการจำหน่ายชุดตรวจ ATK ทุกเดือน ประจำ (IC)</li> <li>- มอบท่านรองนายวัฒนา ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข) สื่อสารแนวทางและความจำเป็นในการตรวจ ATK โดยเฉพาะในผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและผู้สัมผัสเสี่ยงต่อ</li> </ul> <p>๕. กรณีพบสถานประกอบการตาม Timeline ของผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ให้ทีม SERT ดำเนินการประสานขอมูลกับทีม SAT ซึ่งเป็น ผู้ซึ่งเป็นการดำเนินงาน และทีม STAG ที่เป็นผู้วางแผนการควบคุม การปฏิบัติของสถานประกอบการ และให้ทีม SERT จังหวัด ลงพื้นที่ กำกับติดตาม Monitor ใน Setting ดังกล่าว ในภาพรวม เพื่อสร้าง</p>		

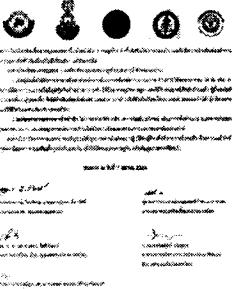
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ความมั่นใจให้ทีมระดับอำเภอ โดยหากพบปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการจะนำประเด็นดังกล่าวเข้าคณะกรรมการควบคุมโรคระดับจังหวัดเพื่อแก้ไขต่อไป</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> <p>๖. ให้คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการวางแผนการจัดสรรวัคซีน ใน ๔ อำเภอ ในการดำเนินการ Smart control living with covid ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(๑) วัดป่า Wang Nai Yen อำเภอเมืองมหาสารคาม</li> <li>(๒) เทศบาลโภสุมพิสัย อำเภอโภสุมพิสัย</li> <li>(๓) เทศบาลตำบลพระธาตุ อำเภอนาดูน</li> <li>(๔) ตำบลโคกพระ และตำบลคันธารราษฎร์ อำเภอ กันทรลิขชัย</li> </ol> <p>โดยให้พิจารณาในประเด็น (๑) จำนวนประชาชนในชุมชน และชุมชนใกล้เคียง ในพื้นที่ (๒) ประชาชนที่เดินทางมาทำงานในพื้นที่ เพื่อประมาณการจำนวนวัคซีนที่ต้องใช้ในการดำเนินการและจัดสรตรต่อไป</p> <p>นายกรุษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอแจ้งปรับเปลี่ยนสถานที่จัดทำ Smart control living with covid ใน ๔ อำเภอ ได้แก่</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>(๑) เทศบาลเมืองมหาสารคาม และวัดป่า Wang Nai Yen ตำบลเกึง อำเภอเมืองมหาสารคาม</li> <li>(๒) เทศบาลโภสุมพิสัย และวนอุทยานโภสุมพี ตำบลหัวขาว (บุ่งลิง) อำเภอโภสุมพิสัย</li> <li>(๓) องค์การบริหารส่วนตำบลพระธาตุ และเทศบาลนาดูน อำเภอนาดูน</li> <li>(๔) ตำบลโคกพระ และตำบลคันธารราษฎร์ อำเภอ กันทรลิขชัย</li> </ol> <p>นายชัยวุฒิ จันดีกรายอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโภสุมพิสัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อำเภอโภสุมพิสัย พ布อุปสรรคในการดำเนินการจัดทำ Smart control living with covid เนื่องจากเกิดอุทกภัยในพื้นที่วนอุทยานโภสุมพี ตำบลหัวขาว (บุ่งลิง) ซึ่งอาจเกิดความล่าช้าในการเร่งดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ให้ได้ร้อยละ ๘๐ ประisan (IC)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้จัดลำดับความสำคัญในการดำเนินงาน หากพื้นที่ใดมีความพร้อมให้เร่งดำเนินการก่อน และเมื่อพื้นที่อำเภอโภสุมพิสัยมีความพร้อมด้านสถานที่แล้ว ให้เร่งจัดทำ Smart control living with covid ในภัยหลัง</li> </ul> <p>๗. ให้กลุ่มการกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ดำเนินการจัดทำ Infographic สรุปวิธีการจัดทำ Passport Vaccine และประโยชน์ของ Vaccine เพื่อเป็นการสื่อสารและกระตุ้นให้</p>		

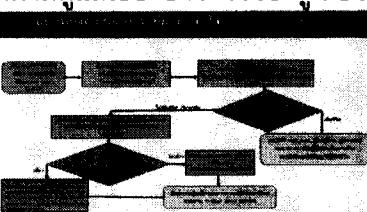
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประชาชนเห็นความสำคัญและเข้ารับการฉีดวัคซีนเพิ่มมากขึ้น นายวัฒนา ศรีวัฒนา</p>		
<p>(หันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>๑) ได้ดำเนินการจัดทำแนวทางการขอรับสมุดวัคซีนโควิด-19 นานาชาติจังหวัดมหาสารคาม ซึ่งสามารถติดต่อด้วยตนเอง ได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม หรือโรงพยาบาลมหาสารคาม ในเวลาราชการ โดยมีค่าบริการเล่มละ ๕๐ บาท</p>		
 <p>๒) ได้ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินการฉีดวัคซีน ใน จังหวัดมหาสารคาม</p>		
 <p>๓) ได้ดำเนินการจัดทำมาตราการเดินทางเข้า-ออก จังหวัด มหาสารคาม</p>		
 <p>๔. ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการเบิกจ่ายงบกลาง (ค่าใช้จ่ายในการ บรรเทา แก้ไขปัญหาและเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) จำนวน ๙๑ ล้านบาท ให้แล้วเสร็จตาม กำหนด (ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)</p>		
<p>- อยุ่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๕. มอบท่านหัวหน้า เนื้อหาร่อง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม ป้องกัน) ดำเนินการจัดสรรวัคซีนที่คงเหลือไปยังอำเภอต่างๆ โดยพิจารณาว่าอำเภอใดมีศักยภาพในการประสานงานกับท้องถิ่น เพื่อประชาชั่นไปเข้ารับการฉีดวัคซีนที่หน่วยบริการ หรืออำเภอใด มีรถ Mobile เพื่อให้บริการออกฉีดวัคซีนในพื้นที่</p>		

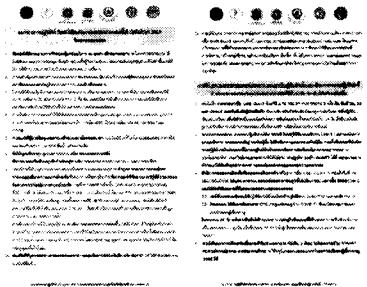
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายสังค์ เชื้อสันติ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาขุทธิศาสตร์สาธารณสุข)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำหรับวันนี้ได้รับการสนับสนุนวัคซีน Sinovac จำนวน ๒,๐๐๐-๓,๐๐๐ dose สามารถ Allocate Vaccine จากสำนักงาน疾控 ให้กับจังหวัดที่มีความต้องการมากที่สุด ได้แก่ จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดเชียงราย</li> <li>- ดำเนินการตามเสนอ โดยให้สำนักงาน疾控ที่มีความประสงค์รับการจัดสรร วัคซีนเพิ่ม ส่งข้อมูลจำนวนความต้องการมายังกลุ่มภารกิจสำรอง เวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling) เพื่อดำเนินการจัดสรรวัคซีน สนับสนุนต่อไป</li> </ul>		
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ<sup>๑</sup> (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒. สถานการณ์โรค COVID-๑๙ จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษาียน) ตั้งแต่ วันที่ ๒๙ มิถุนายน – ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามประเภทผู้ป่วยจำแนกรายวัน</p>  <p>๓. สถานการณ์โรค COVID-๑๙ จังหวัดมหาสารคาม (ระลอกเมษาียน) ตั้งแต่ วันที่ ๒๙ มิถุนายน – ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามสำนักงาน疾控</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
๔. แจ้งเฝ้าระวัง Cluster ในจังหวัดใกล้เคียง		
		
<p><b>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์</b>  <b>(นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้กำกับทรัพย์เฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคใน Cluster นักศึกษาแบบ/ถ่ายเอกสาร เนื่องจากมีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และ สัมผัสเสี่ยงต่าจำนวนมาก</li> </ul> <p><b>๔.๒ กลุ่มการกิจปฏิบัติการ (Operation)</b></p> <p><b>๔.๒.๑ ทีม JIT</b></p> <p><b>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี</b>  <b>(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</b></p> <p>๑. ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัด      มหาสารคาม ๔-๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒. แผนการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัด      มหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๔. ขอให้โรงพยาบาลที่พบรายการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ส่งรายงานผลการสอบสวนโรคให้ทีม JIT เพื่อร่วบรวมรายงาน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) โรงพยาบาล อรําเภอชื่นชม พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๕ ราย</li> <li>๒) โรงพยาบาล อรําเภอโกสุมพิสัย พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๕ ราย</li> <li>๓) โรงพยาบาล อรําเภอบรือ พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑ ราย (มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๒๖ ราย)</li> </ul> <p>๕. ได้ดำเนินการประชุมหารือแนวทางการ ดำเนินการจัดทำ Smart control living with covid ร่วมกับ ๗ กลุ่มงาน โดยมีท่านพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา) เป็นประธาน ซึ่งจะดำเนินการจัดทำแบบฟอร์มการรายงานการดำเนินการ และจัดการประชุมผ่านระบบ VDO Conference เพื่อแจ้งให้พื้นที่ อรําเภอทราบต่อไป</p> <p>๕.๙.๒ Operation Team</p> <p>ทีม Case management</p> <p>นางพชรวรรณ ศุสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๖. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๗. รายงานผลการตรวจ ATK ด้วยตนเอง (Home Use) ผ่านระบบ สปสช. พบผู้ที่มีผลการตรวจ ATK Positive จำนวน ๕ ราย (นักศึกษา รับเข้ารักษาที่โรงพยาบาลสนามมหาวิทยาลัยมหาสารคาม)</p> <p>๘. ได้รับแจ้งประกาศจากจาก ๕ องค์กร ได้แก่ แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย สมาคมครุศาสตร์เชื้อแห่งประเทศไทย วิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม แห่งประเทศไทย และสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย ในประเด็นผู้ป่วยยืนยันที่ได้เข้ารับการรักษาหลังจากมีอาการ หรือหลังจาก พบทรัพ RT-PCR Positive จำนวน ๑๕ วัน หรือ ๒๑ วันแล้ว</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ไม่จำเป็นต้องกักตัวต่อ และไม่ต้องทำการตรวจหาเชื้อช้าอีก สามารถนำประกาศดังกล่าวมาปรับแก้ไขให้เป็นแนวทางของจังหวัดมหาสารคามได้หรือไม่</p>  <p><b>ประชาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ทีม Case management ดำเนินการดังนี้             <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ในประเด็นการประกาศข้อกำหนดให้ผู้ป่วยยืนยันที่ได้เข้ารับการรักษาหลังจากมีอาการ หรือหลังจากพบร์ตรวจ RT-PCR Positive จำนวน ๑๔ วัน หรือ ๒๑ วันแล้ว ไม่จำเป็นต้องกักตัวต่อ และไม่ต้องทำการตรวจหาเชื้อช้าอีก ของ ๕ สถาบัน นั้น ให้ยึดตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขเป็นสำคัญ และขอให้จังหวัดมหาสารคามยังคงดำเนินการตามข้อตกลงเดิม และให้นำประกาศดังกล่าวแจ้งในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ เพื่อทราบต่อไป</li> <li>๒. ดำเนินการนัดหมายประชุมหารือร่วมกับอธิการบดี นายกองค์กรนิสิต นายกสมโภรณ์นิสิตแต่ละคณะ ของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม และมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม เพื่อหารือในประเด็นเกิดการระบาดในกลุ่มนักศึกษาในสถาบันนั้นฯ จะมีแนวทางการดำเนินการอย่างไร และต้องมีการจัดระบบเข้ารับการรักษาอย่างไร เพื่อความสะดวกและมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ</li> </ol> </li> </ul>	<p>๒. ให้ทีม Case management ดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(๑) ในประเด็นการประกาศข้อกำหนดให้ผู้ป่วยยืนยันที่ได้เข้ารับการรักษาหลังจากมีอาการ หรือหลังจากพบร์ตรวจ RT-PCR Positive จำนวน ๑๔ วัน หรือ ๒๑ วันแล้ว ไม่จำเป็นต้องกักตัวต่อ และไม่ต้องทำการตรวจหาเชื้อช้าอีก ของ ๕ สถาบัน นั้น ให้ยึดตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขเป็นสำคัญ และขอให้จังหวัดมหาสารคามยังคงดำเนินการตามข้อตกลงเดิม และให้นำประกาศดังกล่าวแจ้งในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ เพื่อทราบต่อไป</li> <li>(๒) ดำเนินการนัดหมายประชุมหารือร่วมกับอธิการบดี นายกองค์กรนิสิต นายกสมโภรณ์นิสิตแต่ละคณะ ของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม และมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม เพื่อหารือในประเด็นเกิดการระบาดในกลุ่มนักศึกษาในสถาบันนั้นฯ จะมีแนวทางการดำเนินการอย่างไร และต้องมีการจัดระบบเข้ารับการรักษาอย่างไร เพื่อความสะดวกและมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ</li> </ol>	<p>- ทีม Case management</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>ทีม MCATT</b> <b>นางสาววนิดาปรางค์ ดวงสว่าง</b> <b>(กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการติดตามดูแลเยียวยาจิตใจของผู้เสียชีวิต</li> </ul> 		
<b>ทีม EMS/MERT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		
<b>ทีม SERT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		
<b>ทีม HVRRT</b> <b>นางสุมาลี ใหม่คำมิ</b> <b>(หัวหน้ากลุ่มงานสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระทรวงสาธารณสุข แจ้งนโยบายใน อสม. ในทุกพื้นที่ได้รับการฉีดวัคซีน ร้อยละ ๑๐๐ เพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขด้านหน้า ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ โดยจังหวัดมหาสารคาม มี อสม. จำนวน ๒๑,๐๐๐ คน ฉีดวัคซีน จำนวน ๒ เข็ม แล้ว จำนวน ๑๓,๐๐๐ คน</li> </ul>		
<b>ประธาน (IC)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้โรงพยาบาล และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ดำเนินการวางแผนการฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเป้าหมาย อสม. (โดยเฉพาะกลุ่ม อสม. ๖๐+) รวมทั้งกลุ่มผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อพปช. ให้ครอบคลุมเพื่อเป็นแบบอย่างให้กับประชาชน</li> </ul>		
<b>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๓. ให้โรงพยาบาล และสาธารณสุข อำเภอทุกแห่ง ดำเนินการวางแผนการฉีดวัคซีนให้กับกลุ่มเป้าหมาย อสม. (โดยเฉพาะกลุ่ม อสม. ๖๐+) รวมทั้งกลุ่มผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อพปช. ให้ครอบคลุมเพื่อเป็นแบบอย่างให้กับประชาชน</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รพ.ทุกแห่ง</li> <li>- สสอ.ทุกแห่ง</li> </ul>
<b>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกรุงรัง</li> </ol>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</li> </ol>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มนส. (โรงพยาบาลสุทธาราเวช)</li> </ol>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		

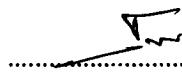
วาระที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์คลบดิ ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโภสุมพิสัย)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๕.๓ กลุ่มการกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) นายวัฒนา ศรีวัฒนา (หันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านหันตสาธารณสุข)</p> <p>- ขอหารือในประเด็นการจัดทำ Vaccine Passport ของประชาชน ในจังหวัดมหาสารคามเพื่อเตรียมพร้อมรับการเปิดประเทศ มีแนวทางการดำเนินงานอย่างไร ประธาน (IC)</p>		
<p>- ให้กลุ่มการกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ในมิติการเปิดประเทศ ประชาชนในจังหวัดมหาสารคามต้องเตรียมตัวอย่างไรบ้าง มีแนวปฏิบัติแบบ New normal หรือ DMHTT อย่างไร เป็นต้น และดำเนินการจัดทำ QR Code ในการเข้าค้นหาการทำ Vaccine Passport ในระบบ Online เพื่อแสดงความยืนยันในการได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว ซึ่งจะมีการหารือแนวทางการดำเนินการต่อไป</p> <p>๕.๔ กลุ่มการกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๙P Safety) นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- สถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19 ในบุคลากรทางแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม ระลอกเมษายน (๑ เมษายน-๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔) พบรู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๗๐ ราย โดยได้ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ฉบับปรับปรุง วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ดังนี้</p> 	<p>๕. ให้กลุ่มการกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) ดำเนินการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ในมิติการเปิดประเทศ ประชาชนในจังหวัดมหาสารคามต้องเตรียมตัวอย่างไรบ้าง มีแนวปฏิบัติแบบ New normal หรือ DMHTT อย่างไร เป็นต้น และดำเนินการจัดทำ QR Code ในการเข้าค้นหาการทำ Vaccine Passport ในระบบ Online เพื่อแสดงความยืนยันในการได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว ซึ่งจะมีการหารือแนวทางการดำเนินการต่อไป</p>	<p>- กลุ่มการกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</p>

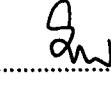
รายที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																																																	
<b>ประธาน (IC)</b>																																																																																			
- ขอให้ทุกหน่วยงานจัดเตรียมเพื่อหันนวิธีการปฏิบัติงานของบุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุข และดิจิกรรมที่ต้องไปสัมผัสปะเปื้อน กับเรือน เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อ COVID-19																																																																																			
<b>๔.๕ กลุ่มการกิจกฎหมาย (Law)</b>																																																																																			
- ไม่มี -																																																																																			
<b>๔.๖ กลุ่มการกิจกำลังคน (HR)</b>																																																																																			
<b>ประธาน (IC)</b>																																																																																			
๑. จังหวัดมหาสารคามได้รับการพิจารณาจัดสรรโควต้าพนักงาน ราชการเฉพาะกิจ เพื่อร่วมรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 จากเดิม จำนวน ๗ อัตรา ปรับเพิ่มเป็น จำนวน ๑๖ อัตรา จึงดำเนินการจัดสรรโควต้าพนักงานราชการเฉพาะกิจ ดังนี้																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ผู้บังคับบัญชา</th> <th>หน่วยงาน</th> <th>จำนวน</th> <th>โภชนาณบัญชา</th> <th>ผู้บังคับบัญชา</th> <th>จำนวน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ผู้ว่าราชการจังหวัด</td> <td>สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ</td> <td>๙</td> <td>ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td></td> <td>สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ</td> <td>๑</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>โรงพยาบาลจังหวัด</td> <td>๔</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>โรงพยาบาลจังหวัด</td> <td>๔</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>กองบังคับบัญชา</td> <td>โรงพยาบาลจังหวัด</td> <td>๑</td> <td>กองบังคับบัญชา (ประจำหน่วยงานบริหาร)</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td></td> <td>โรงพยาบาลจังหวัด</td> <td>๑</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>กองบังคับบัญชา (ประจำหน่วยงานบริหาร)</td> <td>๑</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ</td> <td>๑</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>(สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ疾控ศูนย์โรคติดต่อ)</td> <td>๑</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>โรงพยาบาลจังหวัด</td> <td>๑</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>โรงพยาบาลจังหวัด</td> <td>๑</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>โรงพยาบาลจังหวัด</td> <td>๑</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>นักลงบัญชี</td> <td>โรงพยาบาลจังหวัด</td> <td>๒</td> <td>นักลงบัญชี</td> <td>๒</td> </tr> <tr> <td></td> <td>โรงพยาบาลจังหวัด</td> <td>๒</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>รวม</td> <td>๙๐</td> <td>รวม</td> <td>๖</td> </tr> </tbody> </table>	ผู้บังคับบัญชา	หน่วยงาน	จำนวน	โภชนาณบัญชา	ผู้บังคับบัญชา	จำนวน	ผู้ว่าราชการจังหวัด	สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ	๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	๑		สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ	๑				โรงพยาบาลจังหวัด	๔				โรงพยาบาลจังหวัด	๔			กองบังคับบัญชา	โรงพยาบาลจังหวัด	๑	กองบังคับบัญชา (ประจำหน่วยงานบริหาร)	๑		โรงพยาบาลจังหวัด	๑				กองบังคับบัญชา (ประจำหน่วยงานบริหาร)	๑				สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ	๑				(สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ疾控ศูนย์โรคติดต่อ)	๑				โรงพยาบาลจังหวัด	๑				โรงพยาบาลจังหวัด	๑				โรงพยาบาลจังหวัด	๑			นักลงบัญชี	โรงพยาบาลจังหวัด	๒	นักลงบัญชี	๒		โรงพยาบาลจังหวัด	๒				รวม	๙๐	รวม	๖		
ผู้บังคับบัญชา	หน่วยงาน	จำนวน	โภชนาณบัญชา	ผู้บังคับบัญชา	จำนวน																																																																														
ผู้ว่าราชการจังหวัด	สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ	๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	๑																																																																															
	สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ	๑																																																																																	
	โรงพยาบาลจังหวัด	๔																																																																																	
	โรงพยาบาลจังหวัด	๔																																																																																	
กองบังคับบัญชา	โรงพยาบาลจังหวัด	๑	กองบังคับบัญชา (ประจำหน่วยงานบริหาร)	๑																																																																															
	โรงพยาบาลจังหวัด	๑																																																																																	
	กองบังคับบัญชา (ประจำหน่วยงานบริหาร)	๑																																																																																	
	สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ	๑																																																																																	
	(สำนักงาน疾控ศูนย์โรคติดต่อ疾控ศูนย์โรคติดต่อ)	๑																																																																																	
	โรงพยาบาลจังหวัด	๑																																																																																	
	โรงพยาบาลจังหวัด	๑																																																																																	
	โรงพยาบาลจังหวัด	๑																																																																																	
นักลงบัญชี	โรงพยาบาลจังหวัด	๒	นักลงบัญชี	๒																																																																															
	โรงพยาบาลจังหวัด	๒																																																																																	
	รวม	๙๐	รวม	๖																																																																															
๒. หากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อประสงค์ของบุคลากรไปช่วยปฏิบัติงานจากสาธารณสุขgeo ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขหรือตำแหน่งยพยาบาล โดยเฉพาะในประเด็น COVID Free Setting Area ให้จัดทำหนังสือเพื่อขอรับการสนับสนุนได้																																																																																			
<b>๔.๗ กลุ่มการกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</b>																																																																																			
<b>นางแฉล้ม รัตนพันธ์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)																																																																																			
- เนื่องจากแนวโน้มการใช้งาน PPE ลดลง จึงได้ดำเนินการปรับลดอัตราคงคลังจากจำนวน ๓ เดือน เป็นจำนวน ๒ เดือน โดยหากมีแนวโน้มการใช้งานมากขึ้นสามารถดำเนินการปรับอัตราคงเหลือเพิ่มได้ตามความเหมาะสม																																																																																			
<b>๔.๘ กลุ่มการกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</b>																																																																																			
<b>นายแพทย์วิเชียร ฉากจนโรม</b> (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)																																																																																			
- ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งดำเนินการส่งเอกสารเพื่อการเบิกจ่ายงบกลาง ให้ห่วงเดือน สิงหาคม-กันยายน ๒๕๖๔ ให้แล้วเสร็จตามกำหนด (ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔)																																																																																			

รายที่/เรื่อง	ข้อสังการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<b>นางศศิภาตा จิตรวิกรานต์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลการดำเนินงานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล กรณีโรคโควิด</li> </ul> <p>ผลการดำเนินงานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล กรณีโรคโควิด 19  (๑ มีนาคม-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)</p> 		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลการดำเนินงานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล กรณีโรคโควิด 19  (มีนาคม-กันยายน ๒๕๖๔) แยกประเภทตามกรณีเข้ารับการรักษาพยาบาล</li> </ul> 		
<b>๔.๙ กลุ่มการกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</b> <b>นายสังค์ เชื้อถินพิਆ</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาภูมิศาสตร์สาธารณสุข)		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- อัญเชิญห่วงดำเนินการปรับมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ให้สอดคล้องกับแผลงการณ์การเปิดประเทศของนายกรัฐมนตรี และข้อสั่งการของนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม ในประเด็น COVID Free Setting</li> </ul>		
<b>๔.๑๐ กลุ่มการกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</b> <b>นายสังค์ เชื้อถินพิਆ</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาภูมิศาสตร์สาธารณสุข)		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- นัดหมายการประชุม EOC ทุกกลุ่มภารกิจ/โรงพยาบาลทุกแห่ง/ อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคารที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</li> </ul>		
<b>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</b> <b>๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านภูมิศาสตร์และแผนงาน</b> <b>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี</b> (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ) <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การดำเนินการฉีดวัคซีนในนักเรียนอายุ ๑๒-๑๘ ปี ได้รับแจ้งจากศึกษาธิการจังหวัดมหาสารคาม ว่ามีนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย ๑๒ สถาบัน จำนวน ๘๕,๐๖๗ คน ประสงค์เข้ารับการฉีดวัคซีน จำนวน ๗๔,๖๕๔ คน (ร้อยละ ๘๗)</li> </ol>		

รายการที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. จังหวัดมหาสารคามได้รับการจัดสรรวัคซีน Pfizer จำนวน ๒๔,๖๐๐ Dose ซึ่งได้จัดทำหนังสือเพื่อขอรับวัคซีนเพื่อจากผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๗ และกรมควบคุมโรค จำนวน ๕๐,๐๕๘ Dose ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้เพียงพอต่อการให้บริการฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมายและได้รับแจ้งจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสารกรณุสุข ว่าจังหวัดมหาสารคามจะได้รับการจัดสรรวัคซีน Pfizer จำนวน ๑๒,๓๐๐ Dose โดยวัคซีนจะมาถึง ในระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ และคาดว่าจะได้รับการจัดสรรมาในทุกสัปดาห์</p> <p>๓. โรงพยาบาลสุทธิเวช มีเป้าหมายขอรับวัคซีน Pfizer เพื่อนำไปฉีดให้กลุ่มเป้าหมายนักเรียนอายุ ๑๒-๑๕ ปี จำนวน ๑,๙๐๘ Dose โดยจังหวัดมหาสารคามได้ส่งแผนการจัดสรรวัคซีน Pfizer เพื่อขอรับการสนับสนุนวัคซีนจากส่วนกลางเรียบร้อยแล้ว (ในแผนดำเนินการโควต้าวัคซีนของโรงพยาบาลสุทธิราเวชจะรวมอยู่ในโควต้าอำเภอเมืองมหาสารคาม) แต่จากการได้รับการจัดสรรจากส่วนกลาง โรงพยาบาลสุทธิเวชมีโควต้าได้รับจัดสรรเพิ่มจากเป้าหมาย จำนวน ๙๖๐ Dose จึงขอ Allocate ไปยังอำเภอพยัคฆ์ภูมิสัย เนื่องจากได้รับการจัดสรรวัคซีนน้อยกว่าเป้าหมาย</p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สามารถดำเนินการได้ โดยขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการฉีดวัคซีนให้แล้วเสร็จตามแผนที่กำหนด</li> </ul>		
<p>๔.๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสื่อประชาสัมพันธ์</p> <p>นางศศิภาดา จิตรวิกรานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอให้ทุกอำเภอเร่งดำเนินการส่งเอกสารเพื่อขอรับการเยี่ยวยาในกรณีที่พบผู้ที่มีอาการ AEFI อาการไม่พึงประสงค์ ภายหลังได้รับวัคซีนโควิด-๑๙ จังหวัดมหาสารคาม</li> </ul> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ดำเนินการตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข</li> </ul>		
<p>๔.๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และกำกับติดตาม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		
<p>๔.๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		
<p>๔.๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		

วาระที่/เรื่อง	ชื่อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
๕.๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและ ศึกษาการให้บริการวิเคราะห์ - ไม่มี -		
<u>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</u> - ไม่มี -		
<u>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</u> - ไม่มี -		

  
 ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
 (นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)  
 นักวิชาการสาธารณสุข

  
 ผู้ตัวแทนรายงานการประชุม<sup>๒</sup>  
 (นางสาวรัชนีวิกา จิตราภรณ์)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ  
 (นายสงัด เชื้อลินฟ้า)

  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
 (นายสมชายโขตติ ปิยวัชร์เวลา)