



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๒๗๒๒ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔


เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๐๒/๒๕๖๔

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) ระดับจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๐๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๐๒/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

  
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

**สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)  
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๐๒/๒๕๖๔  
 วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐น.  
 ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม**

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</b>  <b>นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์</b>  <b>(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</b>  <b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งให้ใช้ยา Favipiravir และ ฟาโทลยาใจรให้เร็วที่สุด ตามข้อบ่งชี้ในการรักษา</p> <p>๒. วัคซีน Pfizer ได้มาถึงประเทศไทย แล้วอยู่ระหว่างการ ตรวจสอบ และจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยใน กทม. มีผู้ป่วย Severe (สีแดง) ร้อยละ ๓.๗๕ สีเหลือง ร้อยละ ๑๙ โรงพยาบาลสนาม บุษราคัม รองรับผู้ป่วย จำนวน ๓,๖๒๙ คน วาง ๓ เตียง และมีการ ทำ Home Isolation จำนวน ๕๐,๐๐๐ ราย</p> <p><b>นายหัสชา เนือยทอง</b>  <b>(นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</b></p> <p>๑. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งแนวทางการให้บริการวัคซีน โควิดไฟเซอร์ (Pfizer) จากการประชุมทางไกล (Web Conference) เมื่อวันศุกร์ที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้</p> <p>๑.๑ วัคซีน Pfizer ที่รับมาเป็นวัคซีนได้รับบริจาค มีจำนวน ๑.๕ ล้านโดส รายละเอียดการจัดสรรได้แจ้งในกลุ่ม LINE ผู้บริหาร เรียบร้อยแล้ว โดยจะฉีดให้กับบุคลากรที่ได้รับวัคซีน SINOVAC จำนวน ๒ เข็มมาแล้ว จำนวน ๔ สัปดาห์เท่านั้น กรณีอื่นยังไม่ สามารถให้ได้</p> <p>๑.๒ สถานที่ฉีดวัคซีนนายแพทย์สุระ วิเศษศักดิ์ รองปลัด กระทรวงสาธารณสุข กำชับไม่ให้ฉีดทุกที่ สถานที่ฉีดจะต้องมี Economic of scale เพื่อให้มีการบริหารวัคซีนคุ้มค่าและต้องแจ้ง สถานที่ฉีดไปที่กรมควบคุมโรค ซึ่งจังหวัดมหาสารคามได้กำหนดไว้ ๒ แห่ง คือโรงพยาบาลมหาสารคามและโรงพยาบาลวาปีปทุม โดย โรงพยาบาลมหาสารคาม ฉีดให้กับบุคลากร (โซนเหนือ) ได้แก่ อำเภอ เมืองมหาสารคาม อำเภอโกสุมพิสัย อำเภอกันทรวิชัย อำเภอเชียง ยืน อำเภอชื่นชม อำเภอบรบือ และอำเภอกุดรัง ส่วนโรงพยาบาลวาปี ปทุม ฉีดให้กับบุคลากร (โซนใต้) ได้แก่ อำเภอแกดำ อำเภอวาปีปทุม อำเภอนาเชือก อำเภอยางสีสุราช และอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เบื้องต้น ได้ประสานผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม นายแพทย์ประพันธ์ สุนทรปกาสิต และนายแพทย์ประเสริฐ ศรีสารคาม โรงพยาบาล มหาสารคาม ยินดีเป็นศูนย์ฉีดวัคซีนให้</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓,๐๖๑ ระลอกเมษายน เพศชาย มีประวัติเดินทางมาจาก กทม. ไปซื้อของที่ร้านค้าในชุมชนซึ่งร้านค้าในชุมชนเป็นผู้สัมผัสเสียงต่ำ และได้นำเจ้าของร้านค้ามา swab ด้วยวิธี RT-PCR มีผลเป็นบวก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่ระหว่างการสอบสวนเพิ่มเติม</li> </ul> <p><b>๓.๑.๒ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๓๑ ราย (รายที่ ๓,๒๖๑-๓,๔๙๑ ระลอกเมษายน)</b></p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓,๓๑๒ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๑ ปี ตำบลห้วยขวาง อำเภอโกสุมพิสัย เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ทันตกรรม โรงพยาบาลโกสุมพิสัย จากการสอบสวนทราบว่าคลินิกทันตกรรมได้ปิดให้บริการเมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ตั้งแต่เริ่มพบผู้ป่วยเจ้าหน้าที่ในคลินิก มีมาตรการป้องกันโดยสวมชุด Full PPE มีระบบการฟอกอากาศระบบกรองอากาศทำการตรวจผู้สัมผัสเสียงต่ำมีผลเป็นลบทุกราย ทำการปิดคลินิกเป็นเวลา ๑๔ วันจะเปิดทำการวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓,๓๙๒ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๘ ปี หญิงคลอดก่อนกำหนด มีผลตรวจ ATK เป็นลบ จึงทำการตรวจด้วยวิธี RT-PCR ซ้ำ มีผลเป็นบวก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสียงสูงจำนวน ๑๑ ราย คือ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจำนวน ๘ ราย และญาติที่รับกลับจำนวน ๓ ราย</li> <li>- ผู้สัมผัสเสียงต่ำ จำนวน ๑๓ ราย</li> </ul> <p>๓) ผู้ป่วยโรคไต มาล้างไตที่ศูนย์ไปเยี่ยมโรงพยาบาลลาปีปทุม มีประวัติบุตรชายเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงจึงทำการ swab ได้ผลบวก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสียงสูง จำนวน ๙ ราย เป็นบุคลากรโรงพยาบาลลาปีปทุม บุคคลในครอบครัว และคนขับรถสามล้อ</li> <li>- ผู้สัมผัสเสียงต่ำ ในโรงพยาบาล จำนวน ๑ ราย</li> </ul> <p>๔) หญิงตั้งครรภ์ อำเภอวาปีปทุม เข้าพื้นที่วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ แอบหนีจากที่กักกันตัวเข้ามาในชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้สัมผัสเสียงสูงจำนวน ๙ ราย</li> <li>- ผู้สัมผัสเสียงต่ำจำนวน ๑๐ ราย</li> </ul> <p>๖) ผู้ป่วย ward หญิง อำเภอวาปีปทุม Admit วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีผลการตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นบวกวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ มีผู้สัมผัสหลักเป็นบุคลากรที่ตึก จำนวน ๒๓ ราย จะดำเนินการ swab เจ้าหน้าที่วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และวางแผนปิด ward ทำความสะอาดตึก ปัจจุบันได้ย้ายผู้ป่วยไปตึก cohort ward แล้ว</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่ระหว่างการประชุมผู้บริหารในโรงพยาบาล</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑.๓ วัคซีน Pfizer ๑ ขวดฉีดได้ ๖ คน เนื่องจากเป็นวัคซีนที่มีความไวต่อการเปลี่ยนแปลงที่อุณหภูมิสูง ดังนั้นสถานที่ฉีดวัคซีนต้องนัดบุคลากรให้มาฉีดพร้อมกัน โดยเปิดขวดและใช้เวลาในการ ฉีดน้อยที่สุด ต้องการนัดหมายบุคลากรที่จะฉีดให้ดี และรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำชับว่าวัคซีน Lot นี้ เป็นที่จับตาของคนหมู่มาก และผู้ที่ให้ฉีดวัคซีนต้องส่งรายชื่อมา ให้ดูเป้าหมายที่จะได้รับจริงๆ อย่าให้มีรายชื่ออื่นที่ไม่เหมาะสมที่จะได้รับการฉีด ถ้าเกิดกรณีนี้ขึ้นให้ผู้บริหารออกมาชี้แจงด้วยตนเอง</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- เรื่องการนัดหมายการฉีดวัคซีน Pfizer ให้กับบุคลากรด่านหน้า ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ นัดหมายดำเนินการวันที่ฉีดให้แน่นอน เพราะมีข้อจำกัดเรื่องการฉีด และวัคซีน Pfizer ที่ส่งมาจะได้รับเฉพาะบุคลากรด่านหน้า เพราะฉะนั้นโรงพยาบาลมหาสารคามและโรงพยาบาลวาปีปทุม ต้องทำหน้าที่เป็นผู้ฉีดแล้วเป็นผู้คุมคน และขอความร่วมมือให้จริงจังกับการรักษากฎกติกา</p>	<p>๑. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการนัดหมายการฉีดวัคซีน Pfizer ให้กับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ด่านหน้าให้ตรงตามเวลาอย่างเคร่งครัด โดยจะฉีดให้กับบุคลากรที่ได้รับวัคซีนSINOVAC จำนวน ๒ เข็มมาแล้ว ๔ สัปดาห์เท่านั้น เพราะมีข้อจำกัดเรื่องการฉีดเนื่องจาก Pfizer เป็นวัคซีนที่มีความไวต่อการเปลี่ยนแปลงที่อุณหภูมิสูง และสถานที่ฉีดจะต้องมี Economic of scale เพื่อให้มีการบริหารวัคซีนคุ้มค่า ซึ่งจังหวัดมหาสารคามได้กำหนดสถานที่ฉีดไว้ จำนวน ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลมหาสารคาม และโรงพยาบาลวาปีปทุม</p>	
<p><b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b></p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๐๑/๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p><b>มติที่ประชุม</b></p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p><b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b></p> <p>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</p> <p>๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓,๒๖๐ ราย (รายที่ ๑-๓,๒๖๐ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๒,๘๐๖ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๔๘ ปี อาเภอกุดรัง มีประวัติเดินทางมาจากจังหวัดสมุทรปราการ อาชีพประกอบธุรกิจส่วนตัว มีปัญหาออกจากโรงพยาบาลที่บังคับใช้กฎหมาย</p> <p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๖ ราย ผลการตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นบวก จำนวน ๒ ราย เป็นญาติที่สัมผัสและกินดื่มร่วมกัน กำลังอยู่ระหว่างการกักกันตัว</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑. กรณีเจ้าหน้าที่ที่มีการสัมผัสดำเนินการตามแนวทางของกรมการแพทย์ โดยมีการแยกกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเสี่ยงต่ำให้ชัดเจน</p> <p>๒. กรณีหนีจากสถานที่ประกันตัวให้อำเภอลำปางปทุมมาเรียน นายอำเภอในพื้นที่ทราบ</p> <p>๓) Cluster ตลาดอำเภอโกสุมพิสัย ทำการ Active case finding พ่อค้าและแม่ค้าที่ขึ้นทะเบียนไว้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ตรวจสอบสารพันธุกรรมจำนวน ๑๑ รายเป็นผลบวก จำนวน ๙ ราย</li> <li>- วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ตรวจสอบสารพันธุกรรมจำนวน ๔๒ รายเป็นผลบวก จำนวน ๓ ราย</li> </ul> <p>๔) Cluster ที่สัมผัสกับตลาดศรีเมืองทองของอำเภอโกสุมพิสัย ทำการตรวจสอบสารพันธุกรรมจำนวน ๕๙ รายมีผลลบทุกราย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บ้านม่วงใหญ่ ทำการตรวจสอบสารพันธุกรรมจำนวน ๓๒ รายในกลุ่มพ่อค้าและแม่ค้าที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงมีผลเป็นบวกจำนวน ๑ ราย</li> <li>- ทำการปิดตลาดต่อเนื่องอีกสี่วันและกักกันตัวพ่อค้าแม่ค้าที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่ตรวจสอบสารพันธุกรรมมีผลเป็นบวก</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถ้ายังพบความเสี่ยงต้องดำเนินการปิดตลาดต่ออีก ๗ วันเป็นเวลา ๑๔ วันหากทำไม่ได้ให้แจ้งให้ทราบเพื่อแจ้งให้เป็นมติในคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามต่อไป</li> </ul> <p><b>นายชัยวุฒิ ชัยดิกระยอม</b> (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้เสนอท่านนายกเทศมนตรีตำบลโกสุมพิสัย ให้ดำเนินการปิดตลาดเพิ่มอีกเจ็ดวัน ซึ่งท่านนายกเทศมนตรีตำบลโกสุมพิสัยเห็นด้วย</li> <li>- จาก Cluster ตลาดสดโกสุมพิสัย พบผลบวกจากวิธี ATK แล้วดำเนินการตรวจยืนยันด้วยวิธี RT-PCR แล้วพบผลบวกเมื่อวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จากการ Triage จำนวน ๓๐ คน ปัญหาที่พบ คือ ศูนย์พักคอยอำเภอโกสุมพิสัยเต็ม และโรงพยาบาลสนามพลบดี เหลือเตียงว่าง ๕ เตียง จึงให้ทีม CM อำเภอโกสุมพิสัยส่งรายชื่อไปให้ CM จังหวัดเพื่อให้เข้าศูนย์พักคอยจังหวัด</li> <li>- เทศบาลโกสุมพิสัยจะจัดซื้อชุดตรวจ ATK จำนวน ๕๐๐ ชุด มอบให้โรงพยาบาลโกสุมพิสัยเพื่อสนับสนุนภารกิจในการตรวจคัดกรอง</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชุดตรวจ ATK ในส่วนของเทศบาลห้ามนำมาเคลมจาก สปสช. เพราะใช้งบตามเงื่อนไขของกระทรวงมหาดไทย</li> </ul> <p><b>นายประเสริฐ ไหลหาโคตร</b> (สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อำเภอกันทรวิชัยมี case สำคัญที่สัมผัสกับตลาดอำเภอโกสุมพิสัย</li> </ul>		

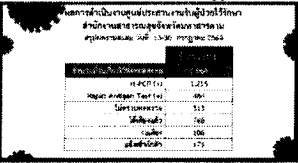
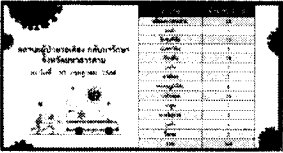
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ได้ทำการ Active case finding จำนวน ๑๐๘ ราย มีผลการตรวจเป็นลบทุกราย</p> <p><b>นายอุเทน จิณโรจน์</b> (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเชียงใหม่)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อำเภอเชียงใหม่ที่มีการสัมผัสตลาดศรีเมืองทอง ได้ทำการ Sentinel surveillance ๓๒ ตลาด จำนวน ๑๐๖ ตัวอย่าง ด้วย ATK มีผลเป็นลบทุกราย</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ดำเนินการเป็นระยะ อย่าประมาท ขอให้ดำเนินการอย่างรวดเร็ว มีการสุ่มอย่างสม่ำเสมอ ฝากอำเภอกันทรวิชัย อำเภอเมืองมหาสารคาม และอำเภอเชียงยืน ทำ Sentinel surveillance กลุ่มตลาดสด เป็นระยะและให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามวางแผนการใช้ ATK ให้เพียงพอเพื่อสนับสนุนพื้นที่</li> </ul> <p><b>นายปราโมทย์ หามาลา</b> (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จากกลุ่มนักศึกษาเทคนิคมหาสารคาม เข้ามาในพื้นที่ทั้งหมด ๑๔๘ ราย เป็นนักศึกษาในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๒๘ ราย ทำการตรวจด้วยวิธี ATK มีผลเป็นลบทุกราย</li> </ul> <p><b>นายมนตรี เทเวลา</b> (สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ บุคลากรในเทศบาล ฝ่ายป้องกันเป็นทีมออกทำลายเชื้อ มีอาการไข้ จึงได้ซื้อชุดตรวจ ATK มาตรวจ มีผลเป็นบวก จึงได้ดำเนินการค้นหากลุ่มเสี่ยงเพื่อทำการเฝ้าระวังโดยให้ทำการตรวจ RT-PCR ยืนยัน มีผลเป็นบวก พบกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน ๒๐ ราย สถานที่เสี่ยงยังไม่สามารถระบุได้</li> </ul> <p>๓.๑.๓ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓๔๙ ราย (รายชื่อ ๓,๔๙๒-๓,๔๙๐ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๓,๕๙๑ ระลอกเมษายน อำเภอบรบือ เป็นนักศึกษาฝึกงานมาจากอำเภอปลวกแดงจังหวัดระยอง เดินทางโดยรถบัสโดยสาร (คันที่ ๓) กลับวิทยาลัยเทคนิคเป็นผู้โดยสาร จำนวน ๒๕ คน ผู้ป่วยนั่งแถวหน้า มีเพื่อนร่วมห้อง จำนวน ๓ คน อยู่อำเภอ กุดรัง จำนวน ๒ คน และอำเภอเมืองมหาสารคาม จำนวน ๑ คน อยู่ระหว่างติดต่ออาจารย์วิทยาลัยเทคนิคมหาสารคาม เพื่อขอรายชื่อเพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p>๓.๒ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ</p> <p>๓.๒.๑ ติดตามเหตุการณ์วันที่ ๘ เมษายน-๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๗ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๑๗)</p> <p>-ไม่มี-</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๐๑/๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑. ภาคนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคมหาสารคาม เดินทางกลับจากการฝึกประสบการณ์ ก่อนปล่อยตัวลงพื้นที่ ให้ดำเนินการตรวจหาเชื้อโดยวิธี ATK ก่อน เนื่องจากวิทยาลัยเทคนิคมหาสารคาม ไม่มีที่กักตัวให้กับกลุ่มนักศึกษาที่เดินทางกลับ กรณีพบผลบวกทำนำเข้าศูนย์พักคอย (CI) อำเภอเมืองมหาสารคามไว้ก่อน และให้นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ติดตามและประสานการดำเนินงานของอำเภอเมืองมหาสารคามด้วย</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อย</p> <p>๒. ให้ทีม Case management จัดทำร่างแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย ก่อนเข้ารับการรักษา เพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของ COVID-19</p> <p>- การดำเนินการเตรียมความพร้อม สำหรับผู้ป่วยกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่เป็นผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยันใช้แนวทางที่มอบหมาย โดยทำเป็น cohort แบ่งกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของกลุ่ม ที่จะต้องพอกไตไว้สุดท้าย จัดเว้นระยะห่างของเตียงตามมาตรฐานของสมาคมโรคไต สำหรับบุคลากรอำเภอโกสุมพิสัยและอำเภอวาปีปทุม ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงทั้งหมดจะใช้วิธีการ Bubble and seal คือ ไม่ให้พยาบาลที่ทำงานคลินิกโรคไตกลับบ้านเป็นเวลา ๑๔ วัน สวมชุด PPE ปฏิบัติงานตลอด และพักบ้านพักหลังเดียวกันทั้งหมด ในส่วนของ case confirm อยู่ระหว่างการหารือ โดยจะมีการปรับ ICU ซึ่งมีการวางระบบน้ำ-ไฟพร้อมในการพอกไต แต่ไปดูสถานที่แล้วไม่สามารถใช้ ICU ของอำเภอโกสุมพิสัยเพื่อใช้ในการทำ Hemodialys ให้กับ case confirm ได้ ทีมจึงจะประสานกับแพทย์หญิงจิราพร พิลัยกุล และนายแพทย์อมฤต สุวัฒน์ศิลป์ อายุรแพทย์ โรงพยาบาลมหาสารคาม เพื่อพิจารณาปรับ case confirm ๒ case ไปที่ Isolation room ที่เตรียมไว้สำหรับดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ที่เป็น Hemodialys เนื่องจากต้องใช้เป็นห้องแยก</p> <p>๓. ให้ทีม Risk Communication ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ ว่าการนำเสนอ Timeline เป็นไปเพื่อการควบคุมป้องกันโรคและการสื่อสารความเสี่ยงภายในจังหวัดขณะนี้ พบผู้ป่วยโควิด-19 จำนวนมาก เกิดจากการเดินทางกลับเข้ามาในจังหวัด ส่วนใหญ่เข้ามาตามระบบควบคุมป้องกันโรค ซึ่งมีความเสี่ยงน้อยต่อการสัมผัสติดเชื้อมาในจังหวัด ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอเสนอ Timeline เฉพาะในผู้ป่วยที่เกิดการติดเชื้อมาในจังหวัด หรือพบจากการค้นหาเชิงรุกภายในจังหวัด เพื่อใช้สื่อสารความเสี่ยง</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อย</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p><b>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</b></p> <p><b>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</b></p> <p><b>นายหัสชา เนือยทอง</b> (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. พบผู้ป่วย COVID-19 ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๐๐ ราย</li> </ul> <p>อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำข้อมูล</p> <p><b>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</b></p> <p><b>๔.๒.๑ ทีม JIT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>๔.๒.๒ Operation Team</b></p> <p><b>ทีม Case management</b></p> <p><b>นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ได้ดำเนินการปรับเตียงที่รับการรักษาระดับสีเหลือง จากโรงพยาบาลมหาสารคาม ให้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลชุมชนทั้งหมด โดยโรงพยาบาลมหาสารคามจะดำเนินการรับเข้ารักษาผู้ป่วยระดับสีส้มและระดับสีแดง ซึ่งขณะนี้ เตียงสำหรับรับรักษาผู้ป่วยระดับสีแดงเต็มจำนวนแล้ว และเตียงสำหรับรับรักษาผู้ป่วยระดับสีส้มคงเหลือ จำนวน ๒ เตียง</li> <li>๒. การจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำหน่ายผู้ป่วย จำนวน ๑๙๕ ราย และ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำหน่ายผู้ป่วย จำนวน ๑๐๗ ราย จำแนกเป็น จำหน่ายจาก Cohort ward จำนวน ๔๖ ราย และ จำหน่ายจาก Community Isolation จำนวน ๖๑ ราย</li> </ol> <p><b>นายทรงวิทย์ ศรีคำ</b> (สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อำเภอเมืองมหาสารคาม สามารถรับผู้ป่วยระดับสีเขียว จากต่างอำเภอเข้ารับการรักษาใน Community Isolation ได้เพิ่ม จำนวน ๕๐ ราย และขอรับการสนับสนุนพยาบาลเพื่อช่วยปฏิบัติ จำนวน ๑ ราย เพื่อดูแลผู้ป่วยใน Community Isolation</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จะนำข้อเสนอไปพิจารณาดำเนินการต่อไป</li> </ul> <p><b>ทีม MCATT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul> <p><b>ทีม EMS/MERT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่มี -</li> </ul>		

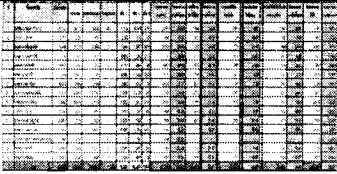
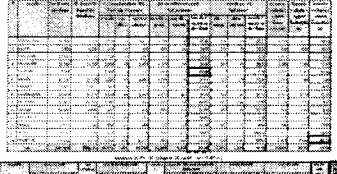
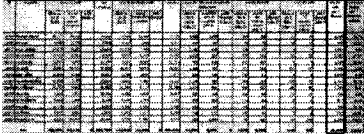


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทีม SERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม HVRRT - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม) ๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกุดรัง - ไม่มี - ๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม) - ไม่มี - ๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช) นายแพทย์สรณชัย สมบัติไหมไทย (โรงพยาบาลสุทธาเวช) - โรงพยาบาลสุทธาเวช มีผู้ป่วย COVID-19 เข้ารับการรักษา จำนวน ๗๒ ราย เหลือเตียงว่างจำนวน ๒๐ เตียง จำแนกเป็นเตียงสำหรับผู้ป่วยเพศชาย จำนวน ๑๐ เตียง และเตียงสำหรับผู้ป่วยเพศหญิงจำนวน ๑๐ เตียง ๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย) นายแพทย์ชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย) - โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี กำลังดำเนินการขยายเตียงเพื่อรับผู้ป่วย COVID-19 เพิ่ม ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดหาชุดเครื่องนอน จำนวน ๒๖ ชุด นายทรงวิทย์ ศรีคำ (สาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม) - มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม มีชุดเครื่องนอนเพียงพอในการสนับสนุนโรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี นายวิทวัส ละอองทอง (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป) - จังหวัดมหาสารคาม ได้รับบริจาคเตียงกระดาษจากบริษัท SCG จำนวน ๓๐ เตียง ให้ดำเนินการอย่างไร</p> <p>ประธาน (IC)</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑. มอบนายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม ดำเนินการจัดสรรเตียง กระดาษจากบริษัท SCG จำนวน ๓๐ เตียง ให้แก่หน่วยงานที่ประสงค์ ใช้ และมอบหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการอำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้ายชุดเครื่องนอนจากมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม เพื่อสนับสนุนโรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์ พลบดี โดยหากยังไม่เพียงพอ ให้ดำเนินการจัดซื้อได้ตามความเหมาะสม</p> <p><b>๔.๒.๕ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</b></p> <p>๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๓-๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) สถานะรอเตียงผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>- ขอให้ทุกอำเภอ เร่งดำเนินการนำผู้ป่วยที่ขอเดินทางกลับมารักษา ในจังหวัดมหาสารคาม ที่มีผลการตรวจ ATK Positive และเริ่มมีอาการ (ส่วนใหญ่เป็นคนงานในแคมป์ และพนักงานโรงงาน)นำเข้าระบบการรักษาให้รวดเร็วที่สุด เพื่อลดความเสี่ยงในการเพิ่มระดับสีการป่วยของผู้ป่วย</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. ให้ทีม Admin ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม และทีม Admin ประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม ดำเนินการตอบข้อซักถามของประชาชนที่สอบถามเข้ามาผ่านทางช่องทางออนไลน์ต่างๆ ให้รวดเร็วมากขึ้น เพื่อให้การช่วยเหลือประชาชนเป็นไปอย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>๒. ได้รับแจ้งจากนายกเทศมนตรีเทศบาลเมืองมหาสารคาม ในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ว่ามีผู้ป่วย COVID-19 เสียชีวิต ขณะขอเข้ารับการรักษาที่ Community Isolation อำเภอเมืองมหาสารคาม ศูนย์บ้านแมต ขอให้อำเภอเมืองมหาสารคาม ทบทวนเหตุการณ์การเสียชีวิตของผู้ป่วยรายดังกล่าว</p> <p><b>นายแพทย์ประเสริฐ ศรีสารคาม (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</b></p>	<p>๒. มอบนายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม ดำเนินการจัดสรรเตียงกระดาษจากบริษัท SCG จำนวน ๓๐ เตียง ให้แก่หน่วยงานที่ประสงค์ใช้ และมอบหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการอำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้ายชุดเครื่องนอนจากมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม เพื่อสนับสนุนโรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี โดยหากยังไม่เพียงพอ ให้ดำเนินการจัดซื้อได้ตามความเหมาะสม</p>	

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ผู้ป่วยที่เสียชีวิตรายดังกล่าว เป็นเพศหญิง อายุ ๗๘ ปี เข้ารับการ รักษาที่โรงพยาบาลมหาสารคามด้วยอาการไข้ ไอ หอบ ต่อเนื่องมา จำนวน ๔ วัน แรกรับ Sat O<sub>2</sub> drop เท่ากับ ๗๗ ความดันโลหิต (Blood pressure) เท่ากับ ๑๙๘/๗๐ ให้การรักษาด้วยการ On high flow และ On Favipiravir ผู้ป่วยมีภาวะช็อค และเสียชีวิต</p> <p><b>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</b> - ไม่มี -</p> <p><b>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety</b> <b>นางพชรวรรณ กุศลรัตน์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. โรงพยาบาลโกสุมพิสัย มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/เสี่ยงต่ำ ในห้องทันตกรรม และห้องจ่ายกลาง ได้ดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมของบุคลากรทุกรายแล้ว อยู่ระหว่างรอผล</p> <p>๒. โรงพยาบาลวาปีปทุม มีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/เสี่ยงต่ำ ในห้องคลอด และ Ward ได้ ดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมของบุคลากรทุกรายแล้ว อยู่ระหว่างรอผล</p> <p><b>นายแพทย์ชัยวุฒิ จันดีกระยอม</b> (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย)</p> <p>- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในโรงพยาบาลโกสุมพิสัย มีผลการตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นลบทุกราย</p> <p><b>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</b> - ไม่มี -</p> <p><b>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</b> - ไม่มี -</p> <p><b>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</b> <b>นายเกษียร นวนน่วม</b> (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>๑. จังหวัดมหาสารคาม ได้รับการสนับสนุนยา Favipiravir จำนวน ๒๐,๐๐๐ เม็ด โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งสามารถเข้ามา ดำเนินการเบิกยา Favipiravir ได้ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม</p> <p>๒. จังหวัดมหาสารคาม ได้รับการจัดสรรวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๙,๗๐๐ dose โดยวัคซีนเดินทางมาถึงเมื่อวานนี้ (วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔)</p> <p>๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีชุดตรวจ ATK คงเหลือ จำนวน ๒,๙๕๐ ชุด</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ประธาน (IC)</p> <p>- นัดหมายการประชุม EOC ทุกห้องภารกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง ในวันจันทร์ ที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</p> <p>๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสื่อประชาสัมพันธ์</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และกำกับติดตาม</p> <p>นายแพทย์หัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- ให้ทุกหน่วยงานเร่งดำเนินการฉีดวัคซีนที่ได้รับจัดสรรให้รวดเร็ว และให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลลงในระบบ Dash board เพื่อเป็นข้อมูลในกระทรวงสาธารณสุขในการจัดสรรวัคซีนให้จังหวัดมหาสารคามในครั้งต่อไป</p> <p>๔.๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p> <p>นายแพทย์หัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการติดตาม อาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน ในประชาชนที่ฉีดวัคซีน Pfizer อย่างใกล้ชิด เนื่องจากเป็นวัคซีนที่ยังไม่เคยฉีดในประเทศไทยมาก่อน จึงไม่สามารถคาดการณ์ผลข้างเคียงได้</p> <p>๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑) รายงานผลการฉีดวัคซีน แยกรายกลุ่มเป้าหมาย แยกรายอำเภอ จาก MOPH-IC (ข้อมูลวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐น.)</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
 <p>๒) รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยกรายโรงพยาบาล (ตั้งแต่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ข้อมูลจาก MOPH-IC</p>   <p>๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและ ศึกษาการให้บริการวัคซีน ประธาน (IC) - ให้คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการฯ ดำเนิน การศึกษาอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน Pfizer เนื่องจาก เป็นวัคซีนที่ยังไม่เคยฉีดในประเทศไทยมาก่อน</p>		
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</b> - ไม่มี -</p>		
<p><b>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</b> นางएमอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด) - ขอหารือในประเด็นผู้ป่วยที่ขอกลับมารับการรักษาในจังหวัด มหาสารคาม โดยรถของมูลนิธิจีเสียงเกาะ ในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ ไปดำเนินการ Triage ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม หรือไปดำเนินการ Triage ที่โรงพยาบาลกุดรังเช่นเดิม ประธาน (IC) - ให้ผู้ป่วยที่ขอกลับมารับการรักษาในจังหวัดมหาสารคาม โดยรถ ของมูลนิธิจีเสียงเกาะ ในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ ไปดำเนินการ Triage ที่โรงพยาบาลมหาสารคาม เนื่องจากโรงพยาบาลกุดรัง อยู่ ระหว่างปรับปรุงสถานที่ คาดว่าจะแล้วเสร็จในสัปดาห์หน้า นายแพทย์สรณชัย สมบัติใหม่ไทย (โรงพยาบาลสุทธาเวช) - ขอหารือในประเด็นมีผู้ป่วย COVID-19 เริ่มมีอาการ นำเข้ารักษาที่ โรงพยาบาลสุทธาเวช แต่มีผลการตรวจ ATK Positive ให้ดำเนินการ ตรวจ RT-PCR อีกครั้งหรือไม่</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ดำเนินการตรวจสอบกับทีม SAT จังหวัดว่าผู้ป่วยรายดังกล่าวมี SAT Code อยู่แล้วหรือไม่ หากไม่ ให้ดำเนินการตรวจ RT-PCR เพื่อออก SAT Code และนำผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตามระบบ</p> <p><b>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์</b> (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <p>- รายงานความเตรียมความพร้อมในการดำเนินการ Bubble and Seal ในโรงงานในจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๐ แห่ง อยู่ในพื้นที่อำเภอภูกระดึง จำนวน ๕ แห่ง อำเภอเมืองมหาสารคาม จำนวน ๒ แห่ง อำเภอชื่นชม จำนวน ๑ แห่ง และอำเภอโกสุมพิสัย จำนวน ๒ แห่ง</p> <p>- ได้ดำเนินการจัดเตรียมศูนย์พักคอย และโรงพยาบาลสนามในโรงงาน, จัดกลุ่ม Bubble and Seal จัดเตรียมอาหารและการอำนวยความสะดวกต่าง ๆ แต่พบปัญหาในโรงงานบางแห่ง ที่มีรถรับส่งพนักงานในโรงงานที่บ้าน ซึ่งผ่านเข้าไปในพื้นที่ชุมชน อาจทำให้เกิดมาตรการ Bubble and Seal ที่แท้จริง</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ดำเนินการแจ้งโรงงาน ให้ดำเนินการ Bubble and Seal ตามมาตรการอย่างเคร่งครัด เนื่องจากหากเกิดการระบาด และไม่สามารถ Bubble and Seal ได้ ต้องดำเนินการปิดโรงงาน ซึ่งอาจสร้างความเสียหายในธุรกิจ และประชาชนส่วนรวมได้</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)  
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาววิจิตตา อิ่มสำอางค์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)