



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๔๙๑

วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๕

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 ๒๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้


จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๕
วันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. กระทรวงสาธารณสุข แจ้งเรื่องการเตรียมความพร้อม ยกเลิกการใช้สิทธิ UCEP (Universal Coverage for Emergency Patients) ในการเข้ารับการรักษาโรคติดเชื้อ COVID-19 โดยได้ปรับแนวทางให้ประชาชนใช้สิทธิการรักษา ตามที่มีตนเองมี เช่น สิทธิบัตรทอง ประกันสังคม ประกันสุขภาพ ตลอดจนสวัสดิการข้าราชการ ไม่แตกต่างจากโรคอื่น ๆ เดิมมี กำหนดบังคับใช้ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ แต่เนื่องจาก พบข้อจำกัดหลายประการ จึงมีแนวโน้มเลื่อนการยกเลิกสิทธิ ดังกล่าวออกไปอีก ๑ เดือน</p> <p>๒. ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (ศบค.) แจ้งเปลี่ยนแปลงการรายงานสถานการณ์ จากรายวัน เป็นรายสัปดาห์ โดยเน้นรายงาน ๑๐ จังหวัดที่มี การติดเชื้อสูงสุด และสถานการณ์จังหวัดที่เป็นแหล่งท่องเที่ยว โดยยังคงเน้นย้ำให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention อย่างเคร่งครัด</p> <p>๓. สถานการณ์การฉีดวัคซีนในประเทศไทย ข้อมูลเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ไทยฉีดวัคซีนให้ประชาชนเพิ่มขึ้น ๒๐๗,๒๘๑ โดส แบ่งเป็นเข็มที่ ๑ คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๙, เข็มที่ ๒ คิดเป็น ร้อยละ ๗๐.๘ และเข็มที่ ๓ คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๑ รวมทั้งสิ้น ๑๒๐,๒๑๗,๑๘๗ โดส</p> <p>๔. หลายประเทศได้ประกาศยกเลิกสถานการณ์การระบาด ของโรคติดเชื้อ COVID-19 รวมทั้งได้ยกเลิกมาตรการการป้องกัน การยกเลิกการสวมหน้ากากอนามัย เช่น ประเทศสวีเดน นอร์เวย์ เนเธอร์แลนด์ สแกนดิเนเวีย รวมไปถึงประเทศเวียดนาม ที่ยกเลิก ข้อกำหนดต่างๆ และเตรียมอนุญาตให้เที่ยวบินโดยสารระหว่าง ประเทศจากทั่วโลกเข้าเวียดนามได้โดยไม่มีจำกัดเที่ยวบิน เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ นี้</p> <p>๕. ประเทศไทยพบผู้เสียชีวิตเพิ่มมากขึ้นจึงต้องหาจุดบกพร่อง ว่าเกิดจากเหตุใด อีกทั้งในเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี พบการติดเชื้อเพิ่ม มากขึ้นจากเดิมร้อยละ ๖ เพิ่มเป็นร้อยละ ๖.๔ แม้ส่วนใหญ่ จะอาการค่อนข้างน้อย แต่ต้องเร่งดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่ม</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ดังกล่าว เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดในครอบครัว และไปโรงเรียน ได้อย่างปลอดภัย</p> <p>๖. จากการรายงานสถานการณ์การติดเชื้อในประเทศไทย พบเป็นการติดเชื้อสายพันธุ์ Omicron ร้อยละ ๙๗.๒ โดยส่วนใหญ่พบว่าการติดเชื้อเกิดจากพฤติกรรมของประชาชนที่ไม่ป้องกันตนเอง ส่วนสถานการณ์การระบาดในเขตสุขภาพที่ ๗ ยังคงพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในทุกจังหวัด โดยวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๑๑ ราย จังหวัดขอนแก่น พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๘๑ ราย จังหวัดร้อยเอ็ด พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๒๔๐ ราย และจังหวัดกาฬสินธุ์ พบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๕๘ ราย จึงต้องเฝ้าระวังการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๗. ขอให้อำเภอวางแผนการดำเนินการเพิ่ม COVID Free Setting ในพื้นที่ตนเองโดยใช้มาตรการ VUCA (Vaccine/ Universal Prevention/ COVID Free Setting/ ATK)</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๕ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๕ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>๑. ขอให้ทุกอำเภอที่พบการรวมกลุ่มเล่นการพนันในชุมชน ซึ่งอาจก่อให้เกิดการแพร่ระบาด ของโรคติดเชื้อ COVID-19 รายงานให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามทราบ โดยตรง เพื่อจะดำเนินการแจ้งท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคามรับทราบ เพื่อสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. แนวทางในการรับเข้ารักษาของจังหวัดมหาสารคาม จาก การ Sentinel Surveillance ในกรณีการตรวจด้วย ATK</p> <p>๒.๑ กรณีพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และไม่มีอาการ ให้นำเข้ารักษาแบบ Home Isolation (HI)/ Community Isolation (CI) จำนวน ๑๐ วัน หากไม่มีอาการไม่ต้องตรวจซ้ำ ด้วยวิธี RT-PCR หรือ ATK</p> <p>๒.๒ กรณีพบผู้ที่มีผลตรวจ ATK Positive และประเมนแล้วมี อาการเข้าข่าย PUI ให้ตรวจ RT-PCR และนำเข้ารักษาตามระบบ ในโรงพยาบาลต่อไป</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. ให้ทุกหน่วยงานวางแผนการทำ Sentinel Surveillance ในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงสูง ให้ตรวจ RT-PCR ทุก ๑๔ วัน - ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงปานกลาง ให้ตรวจ RT-PCR ทุก ๒๘ วัน - ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงต่ำ ให้ตรวจ RT-PCR ทุก ๓ เดือน <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๔. ให้กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข จัดลำดับหน่วยบริการที่ดำเนินการฉีดวัคซีนเรียงจากมากไปหาน้อย และจัดกลุ่มหน่วยบริการตามความสามารถในการดำเนินการ เพื่อกำกับติดตามที่มีประสิทธิภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๕. ให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๖ ทีม ออกติดตามวางแผนการดำเนินการฉีดวัคซีนเชิงรุกทุกวัน ในกลุ่มเป้าหมายผู้ที่ยังไม่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (ที่คงเหลือในเดือน มกราคม) โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <p>๖. ให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง จัดส่งรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อรับทราบปัญหา และติดตามการฉีดวัคซีนรายหน่วยงานต่อไป</p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เร่งดำเนินการจัดส่งรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม 		
<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- ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) (รายชื่อ ๑-๔,๘๖๔)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> 		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ



๒. ผลการดำเนินงานด้านเฝ้าระวังโรคและสอบสวนโรค

ผลการดำเนินงานด้านเฝ้าระวังโรค และสอบสวนโรค

ผู้รับผิดชอบ: นายแพทย์กมลเกียรติ กษมา

ประเภทโรค	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้เสียชีวิต	จำนวนผู้ป่วยในโรงพยาบาล	จำนวนผู้ป่วยใน ICU	จำนวนผู้ป่วยในเครื่องช่วยหายใจ
COVID-19	104	0	0	0	0
รวม	104	0	0	0	0

๓. เหตุการณ์ระบาด COVID-19 ระลอกมกราคม ๒๕๖๕

๓.๑ เหตุการณ์ระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เหตุการณ์ระบาด COVID-19 ระลอก มกราคม 2565

เหตุการณ์ระบาดเป็นกลุ่มก้อน ซึ่งเริ่ม วันที่ 1 ตุลาคม 2564 - 14 กุมภาพันธ์ 2565

พื้นที่	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้เสียชีวิต
กรุงเทพมหานคร	235	0
นนทบุรี	107	0
ปทุมธานี	278	0

๓.๒ จำนวนเหตุการณ์ระบาดระลอก มกราคม ๒๕๖๕



๔. การระบาดเป็นกลุ่มก้อน ในจังหวัดมหาสารคาม

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม

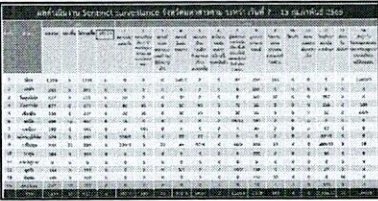
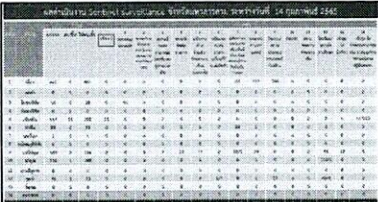
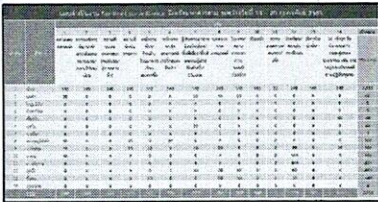
ชื่อสถานที่	จังหวัด	พื้นที่	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้เสียชีวิต	จำนวนผู้ป่วยในโรงพยาบาล	จำนวนผู้ป่วยใน ICU	จำนวนผู้ป่วยในเครื่องช่วยหายใจ
โรงเรียนวัดบ้านดอน	มหาสารคาม	บ้านดอน	11	0	0	0	0
โรงเรียนวัดบ้านดอน	มหาสารคาม	บ้านดอน	11	0	0	0	0

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม


ชื่อสถานที่	จังหวัด	พื้นที่	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้เสียชีวิต	จำนวนผู้ป่วยในโรงพยาบาล	จำนวนผู้ป่วยใน ICU	จำนวนผู้ป่วยในเครื่องช่วยหายใจ
โรงเรียนวัดบ้านดอน	มหาสารคาม	บ้านดอน	11	0	0	0	0
โรงเรียนวัดบ้านดอน	มหาสารคาม	บ้านดอน	11	0	0	0	0

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อสถานที่	จังหวัด	พื้นที่	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้เสียชีวิต	จำนวนผู้ป่วยในโรงพยาบาล	จำนวนผู้ป่วยใน ICU	จำนวนผู้ป่วยในเครื่องช่วยหายใจ
โรงเรียนวัดบ้านดอน	มหาสารคาม	บ้านดอน	11	0	0	0	0
โรงเรียนวัดบ้านดอน	มหาสารคาม	บ้านดอน	11	0	0	0	0

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานหัวหน้าวงหมอลำใจ เกินร้อย และวงหมอลำสาวน้อยเพชรบ้านแพง ที่เกิด Cluster ที่ผ่านมา เพื่อหารือมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาด ของโรคติดเชื้อ COVID-19 หากมีการจัดงานแสดงหมอลำ ครั้งต่อไป จะต้องมีแนวทางดำเนินการอย่างไร</p> <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ทีม JIT นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. รายงานการดำเนินงาน Sentinel surveillance ๑.๑ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ๗-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>๑.๒ ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>๑.๓ แผนการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๔-๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>  <p>๒. ประเด็นการอบรม Mini CDCU ที่ปฏิบัติหน้าที่เป็น นักระบาดในโรงงาน/ สถานประกอบการ ซึ่งทุกโรงงานจะมี เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) หรือพยาบาลวิชาชีพ (พว.) เป็นผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมโรค ซึ่งสามารถนำกลุ่ม เหล่านี้มาต่อยอดพัฒนาเป็น Mini CDCU ร่วมกับ CDCU อสม. ได้</p> <p>๓. อยู่ระหว่างดำเนินการประสานหัวหน้าวงหมอลำใจเกินร้อย และสาวน้อยเพชรบ้านแพง เพื่อหารือกับท่านนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ในประเด็นมาตรการป้องกัน</p>	<p>๒. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ประสานหัวหน้าวงหมอลำใจเกินร้อย และวงหมอลำสาวน้อยเพชรบ้านแพง ที่เกิด Cluster ที่ผ่านมา เพื่อหารือ มาตรการป้องกันและเฝ้าระวังการ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 หากมีการจัดงานแสดงหมอลำครั้งต่อไป จะต้องมีแนวทางดำเนินการอย่างไร</p>	<p>- กลุ่มงานควบคุม โรคติดต่อ</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>และเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในการจัดงานแสดงหมอลำ</p> <p>๔. ท่านวิวัฒน์ อินทร์ไทยวงศ์ รองผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดตั้งคณะกรรมการระดับจังหวัดร่วมกับส่วนราชการทุกแห่ง ในการออกตรวจประเมินสถานประกอบการ/โรงงาน และจัดตั้งไลน์กลุ่ม เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการประสานงาน และสื่อสารมาตรการต่างๆ</p> <p>นายปราโมทย์ หามาลา (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม)</p> <p>- รายงานการจัดพิธีมหาพุทธาภิเษกวัดถุ้มงคล และพิธีบำเพ็ญกุศลเจริญมงคล อายุ ๔๓ ปี พระครูภาวนาชยานุสิฐ (พระอาจารย์สุริยันต์ โสสปัญโญ) ณ วัดพุทธวนาราม (วัดป่าวังน้ำเย็น) ตำบลเกิ้ง อำเภอเมืองมหาสารคาม ในระหว่างวันที่ ๑๒-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>- วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีผู้ร่วมงานจำนวน ๕๐๓ ราย ตรวจ ATK ครบทุกราย พบ ATK Positive จำนวน ๓ ราย มีภูมิลำเนาจังหวัดขอนแก่น จำนวน ๑ ราย สามารถติดตามได้ ภูมิลำเนาจังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๑ ราย (ไม่สามารถติดตามได้) และภูมิลำเนาจังหวัดสมุทรปราการจำนวน ๑ ราย (ไม่สามารถติดตามได้)</p> <p>- วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มีผู้ร่วมงานจำนวน ๖๑๕ ราย ตรวจ ATK ครบทุกราย พบ ATK Positive จำนวน ๒ ราย ภูมิลำเนาจังหวัดมหาสารคาม สามารถติดตามได้</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <p>- รายงานประสิทธิภาพในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในโรงงานแหวนขอนแก่น</p> <p>๑. โรงงานแหวนขอนแก่น พื้นที่อำเภอเมืองมหาสารคาม มีพนักงานจำนวน ๖๐๖ ราย เป็นผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๗๐ ราย ได้ดำเนินการจัดเตรียมสถานที่สำหรับผู้ป่วยยืนยัน และผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพื่อให้ในการกักตัวได้เป็นอย่างดี</p> <p>๒. โรงงานแหวนขอนแก่น พื้นที่อำเภอชื่นชม ไม่พบการติดเชื้อเป็น cluster ในโรงงาน แต่พบว่าพนักงานที่ติดเชื้อนำไปติดครอบครัว จึงต้องเฝ้าระวังอย่างเข้มข้นต่อไป</p> <p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- ขอเชิญกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เข้าร่วมประชุม Conference ถอดบทเรียน โรคติดเชื้อ COVID-19 กับมทกรมคอนเสิร์ต ร่วมกับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เวลา ๑๔.๐๐ น. เพื่อหารือมาตรการและเสนอความคิดเห็น ต่อ ศบค. เพื่อออกประกาศในภาพรวมของประเทศต่อไป</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้ทีม JIT ประสานโรงงานให้พนักงานเข้ารับการฉีดวัคซีน เข็มที่ ๓ ให้ครบทุกคน โดยอาจให้โรงงานเป็นผู้ดำเนินการ ฉีดวัคซีนได้เองโดยมีพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงงาน และ ให้จังหวัดจัดสรร และส่งมอบวัคซีนให้ตามความเหมาะสม</p> <p>๒. กรณีการจัดพิธีมหาพุทธาภิเษกวัตถุมงคล และพิธีบำเพ็ญกุศลเจริญมงคลอายุ ๔๓ ปีพระครูภาวนาชยานุสิฐ วิ. (พระอาจารย์สุริยันต์ โสภปญโญ) ณ วัดพุทธนาราม (วัดป่าวังน้ำเย็น) ตำบลแก้ง อำเภอมืองมหาสารคาม ในระหว่างวันที่ ๑๒-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>๒.๑ พบประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการลงทะเบียนผู้เข้าร่วมงานก่อนล่วงหน้าหรือไม่ - มีการจำแนกกลุ่มเสี่ยงสูงเสี่ยงต่ำหรือไม่ และมีแนวทางในการจัดการเพื่อลดการปนเปื้อนอย่างไร - มีการตรวจสอบสถานการณ์ฉีดวัคซีนของผู้เข้าร่วมงานหรือไม่ <p>๒.๒ ให้ทีม JIT ประสานเจ้าคณะจังหวัดมหาสารคาม ทั้ง ๒ นิกาย (มหานิกายและนิกายธรรมยุติก) กำหนดจัดการประชุมหารือร่วมกับเจ้าอาวาสทุกท่าน เพื่อกำหนดแนวทางในการจัดกิจกรรมทางศาสนาในวัด เช่น การจัด Zone จำแนกกลุ่มเสี่ยง การจัดงานเหลื่อมเวลา การจัดทำแผนผังบริเวณการจัดงาน เป็นต้น เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <p>ทีม Case management นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.</p> 	<p>๓. ให้ทีม JIT ประสานโรงงานให้พนักงานเข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ให้ครบทุกคน โดยอาจให้โรงงานเป็นผู้ดำเนินการฉีดวัคซีนได้เองโดยมีพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงงาน และให้จังหวัดจัดสรร และส่งมอบวัคซีนให้ตามความเหมาะสม</p> <p>๔. ให้ทีม JIT ประสานเจ้าคณะจังหวัดมหาสารคาม ทั้ง ๒ นิกาย (มหานิกายและนิกายธรรมยุติก) กำหนดจัดการประชุมหารือร่วมกับเจ้าอาวาสทุกท่าน เพื่อกำหนดแนวทางในการจัดกิจกรรมทางศาสนาในวัด เช่น การจัด Zone จำแนกกลุ่มเสี่ยง การจัดงานเหลื่อมเวลา การจัดทำแผนผังบริเวณการจัดงาน เป็นต้น เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p>	<p>- ทีม JIT</p> <p>- ทีม JIT</p>

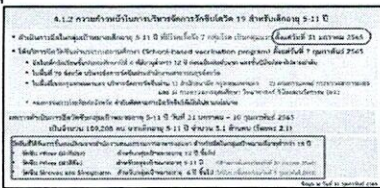
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. จังหวัดมหาสารคาม ได้รับการคัดเลือกให้เป็นพื้นที่จัดกิจกรรมประกวด Mr. Global ๒๐๒๒ ระหว่างวันที่ ๙-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมตักสิลา จังหวัดมหาสารคาม โดยการประกวดในครั้งนี้ จะมีการเก็บตัวของผู้เข้าร่วมการประกวดจากทั่วโลก ๔๐ ประเทศ และมีการเดินทางไปท่องเที่ยวในสถานที่ท่องเที่ยวต่างๆ ภายในจังหวัดมหาสารคาม ได้แก่ อำเภอเมืองมหาสารคาม อำเภอเชียงยืน อำเภอกันทรวิชัย อำเภอนาเชือก และอำเภอนาดูน (พระบรมธาตุนาาดูน)</p> <p>นายหัสชา เน้อยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- จากสถานการณ์การรับเข้ารักษาผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 เพิ่มมากขึ้นจนทำให้เตียงคงเหลือรับผู้ป่วยน้อยลง มีข้อเสนอต่อท่านประธาน ดังนี้ กรณีผู้ที่เข้ารับการรักษาแบบ Community Isolation (CI) หาก Admit แล้วอาการคงที่ไม่ทรุดลง สามารถ Step down รักษาแบบ Home Isolation (HI) ได้ โดยขึ้นอยู่กับพิจารณาของแพทย์ผู้รักษา</p> <p>นายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- โรงพยาบาลมหาสารคาม ขอความร่วมมือให้โรงพยาบาลชุมชน เปิดให้บริการ Cohort Ward เพื่อรองรับผู้ป่วยระดับสีเหลือง ได้แก่ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย เปิดดำเนินการแล้ว โรงพยาบาลโกสุมพิสัย เปิดดำเนินการแล้ว จำนวน ๒๕-๓๐ เตียง</p> <p>- อำเภอนาดูน เปิด Community Isolation (CI) จำนวน ๓๐๐ เตียง เพื่อรับเข้ารักษาผู้ป่วยใน Zone ใต้ โดยใน Phase แรก จะดำเนินการเปิดให้บริการ จำนวน ๒๐๐ เตียง คาดว่าสามารถเริ่มรับผู้ป่วยได้ในช่วงเวลาบ่าย วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p>นายประพันธ์ สุนทรปกาสิต (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาปีปทุม)</p> <p>- ขอหารือในประเด็น Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ รับเข้ารักษาผู้ป่วยเต็มจำนวนแล้ว สามารถดำเนินการเปิด Community Isolation (CI) ระดับตำบล ได้หรือไม่ มีแนวทางการบริหารจัดการอย่างไร</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ประเด็น สถานการณ์การรับเข้ารักษาผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 เพิ่มมากขึ้น ในทุกอำเภอดำเนินการ กรณีผู้ที่เข้ารับการรักษาแบบ Community Isolation (CI) หาก Admit แล้วอาการคงที่ไม่ทรุดลง อาจไม่ต้องเข้ารับการรักษาครบจำนวน ๑๐ วัน โดยสามารถ Step down รักษาแบบ Home Isolation</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>(HI) โดยขึ้นอยู่กับพิจารณาอนุญาตของแพทย์ผู้รักษา และขอให้วางแผนการดูแลให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>๒. ประเด็นการดำเนินการเปิด Community Isolation (CI) ระดับตำบล ได้ดำเนินการจัดส่งหนังสือไปยังสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดมหาสารคาม เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการ และจะนำประเด็นดังกล่าวเข้าหารือในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคามต่อไป</p> <p>๓. ประเด็นผู้เข้าร่วมการประกวด Mr. Global ๒๐๒๒ ระหว่างวันที่ ๙-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ จากทั่วโลก ๔๐ ประเทศ ในเบื้องต้นคาดว่าจะได้ดำเนินการตรวจ RT-PCR ตามมาตรการ Test and Go เรียบร้อยแล้ว ในขั้นตอนต่อไปเมื่อเข้าพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม ขอให้ดำเนินการ</p> <p>๓.๑ ตรวจสอบว่าได้รับการฉีดวัคซีนครบตามกำหนดหรือไม่</p> <p>๓.๒ จัดทำ Flow การเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ ให้ชัดเจน ตามมาตรการ Bubble and seal Mobile</p> <p>๓.๓ จัดทำ COVID Free Setting ในสถานที่ที่ผู้เข้าร่วมการประกวดเดินทางไปทุกแห่ง</p> <p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม HVRRT - ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information) นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข) - นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม กำหนดจัดงานแถลงข่าวต่อสื่อมวลชน ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เรื่องการฉีดวัคซีนโควิด-19 กระตุ้นเข็มที่ ๓ ตามแคมเปญ “๑๔ กุมภาพันธ์ วัคซีนเข็ม ๓ ความรักยิ่งใหญ่ จากใจชาวสาธารณสุขมหาสารคาม” โดยเปิดฉีดวัคซีนเชิงรุกพร้อมกันทั้งจังหวัด จำนวน ๑๙๓ แห่ง ทั้ง ๑๓ อำเภอ ส่งผลให้ในวันที่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จังหวัดมหาสารคาม มีผลงานเฉลี่ยการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ อยู่ที่ร้อยละ ๒๕.๗๔ ขึ้นเป็นอันดับ ๓ ของประเทศ</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																																												
<p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety) นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) - รายงานข้อมูลการบุคลากรติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <table border="1" data-bbox="216 515 592 743"> <caption>2P Safety HCW สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 15 กุมภาพันธ์ 2565</caption> <thead> <tr> <th>วันที่</th> <th>วัน/เดือน/ปี</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>5 ม.ค. 65</td><td>รพ.ราชชน</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>8 ม.ค. 65</td><td>รพ.นเรศวร</td><td>1</td></tr> <tr><td>3</td><td>22-30 ม.ค. 65</td><td>รพ.เชียงใหม่</td><td>5</td></tr> <tr><td>4</td><td>13-24 ม.ค. 65</td><td>รพ.มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์</td><td>3</td></tr> <tr><td>5</td><td>2 ก.พ. 65</td><td>รพ.ศรีนครินทร์</td><td>1</td></tr> <tr><td>6</td><td>2-3 ก.พ. 65</td><td>รพ.นครสวรรค์</td><td>7</td></tr> <tr><td>7</td><td>2-4 ก.พ. 65</td><td>รพ.มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์</td><td>4</td></tr> <tr><td>8</td><td>4 ก.พ. 65</td><td>รพ.ศรีนครินทร์</td><td>1</td></tr> <tr><td>9</td><td>4 ก.พ. 65</td><td>รพ.นครสวรรค์</td><td>2</td></tr> <tr><td colspan="3">รวมทั้งสิ้น</td><td>25</td></tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="216 747 592 975"> <caption>2P Safety HCW สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม- 15 กุมภาพันธ์ 2565</caption> <thead> <tr> <th>วันที่</th> <th>วัน/เดือน/ปี</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10</td><td>4-5 ก.พ. 65</td><td>รพ.นครสวรรค์</td><td>2</td></tr> <tr><td>11</td><td>5 ก.พ. 65</td><td>รพ.โกลนศิษย์</td><td>1</td></tr> <tr><td>12</td><td>7 ก.พ. 65</td><td>รพ.มท.</td><td>1</td></tr> <tr><td>13</td><td>9 ก.พ. 65</td><td>รพ.ศรีนครินทร์</td><td>2</td></tr> <tr><td>14</td><td>9 - 14 ก.พ. 65</td><td>รพ.นครสวรรค์</td><td>5</td></tr> <tr><td>15</td><td>12 ก.พ. 65</td><td>รพ.โกลนศิษย์</td><td>1</td></tr> <tr><td colspan="3">รวมทั้งสิ้น</td><td>35</td></tr> </tbody> </table> <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) - ไม่มี -</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) - ไม่มี -</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี -</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) - นัดหมายการประชุม EOC ทุกห้องภารกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.- ๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 นายสังต์ เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) ๑. สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>	วันที่	วัน/เดือน/ปี	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)	1	5 ม.ค. 65	รพ.ราชชน	1	2	8 ม.ค. 65	รพ.นเรศวร	1	3	22-30 ม.ค. 65	รพ.เชียงใหม่	5	4	13-24 ม.ค. 65	รพ.มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์	3	5	2 ก.พ. 65	รพ.ศรีนครินทร์	1	6	2-3 ก.พ. 65	รพ.นครสวรรค์	7	7	2-4 ก.พ. 65	รพ.มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์	4	8	4 ก.พ. 65	รพ.ศรีนครินทร์	1	9	4 ก.พ. 65	รพ.นครสวรรค์	2	รวมทั้งสิ้น			25	วันที่	วัน/เดือน/ปี	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)	10	4-5 ก.พ. 65	รพ.นครสวรรค์	2	11	5 ก.พ. 65	รพ.โกลนศิษย์	1	12	7 ก.พ. 65	รพ.มท.	1	13	9 ก.พ. 65	รพ.ศรีนครินทร์	2	14	9 - 14 ก.พ. 65	รพ.นครสวรรค์	5	15	12 ก.พ. 65	รพ.โกลนศิษย์	1	รวมทั้งสิ้น			35		
วันที่	วัน/เดือน/ปี	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)																																																																											
1	5 ม.ค. 65	รพ.ราชชน	1																																																																											
2	8 ม.ค. 65	รพ.นเรศวร	1																																																																											
3	22-30 ม.ค. 65	รพ.เชียงใหม่	5																																																																											
4	13-24 ม.ค. 65	รพ.มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์	3																																																																											
5	2 ก.พ. 65	รพ.ศรีนครินทร์	1																																																																											
6	2-3 ก.พ. 65	รพ.นครสวรรค์	7																																																																											
7	2-4 ก.พ. 65	รพ.มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์	4																																																																											
8	4 ก.พ. 65	รพ.ศรีนครินทร์	1																																																																											
9	4 ก.พ. 65	รพ.นครสวรรค์	2																																																																											
รวมทั้งสิ้น			25																																																																											
วันที่	วัน/เดือน/ปี	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)																																																																											
10	4-5 ก.พ. 65	รพ.นครสวรรค์	2																																																																											
11	5 ก.พ. 65	รพ.โกลนศิษย์	1																																																																											
12	7 ก.พ. 65	รพ.มท.	1																																																																											
13	9 ก.พ. 65	รพ.ศรีนครินทร์	2																																																																											
14	9 - 14 ก.พ. 65	รพ.นครสวรรค์	5																																																																											
15	12 ก.พ. 65	รพ.โกลนศิษย์	1																																																																											
รวมทั้งสิ้น			35																																																																											

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

๑.๑ ความก้าวหน้าในการบริหารจัดการวัคซีนโควิด 19 สำหรับเด็กอายุ ๕-๑๑ ปี



๑.๒ แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการฉีดเป็นเข็มที่ ๑ และ ๒



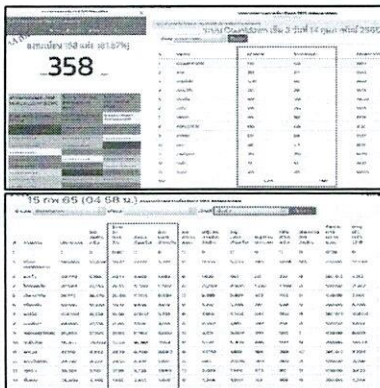
๑.๓ แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการฉีดเป็นเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน (Booster dose)



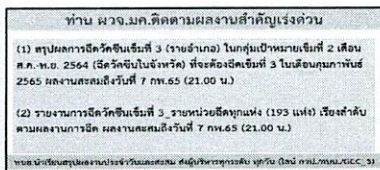
๒. จังหวัดมหาสารคามเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕


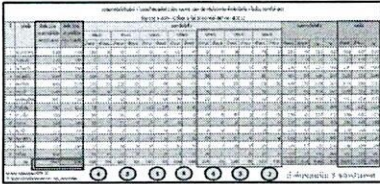
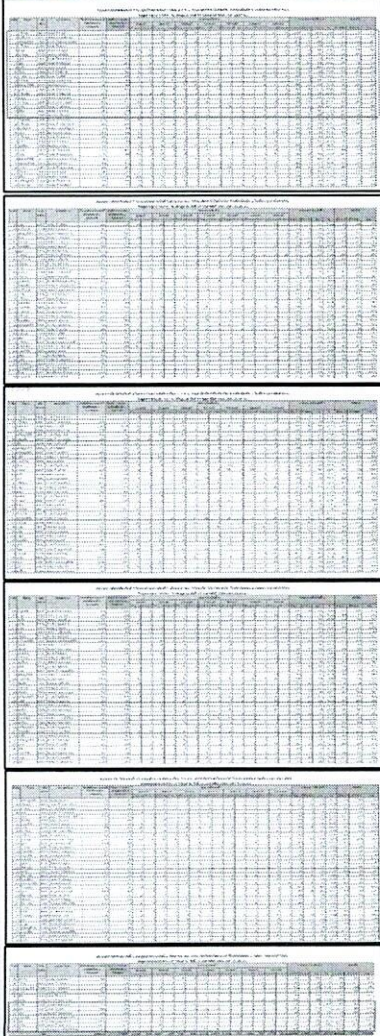


๓. ระบบ Countdown การฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



๔. ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคามติดตามผลงานสำคัญ เร่งด่วน



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕. สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p>  <p>๖. สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดเข็มที่ ๓ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p> 		
<p>๗. ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ เดือน สิงหาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ที่ต้องได้รับเข็มที่ ๓ ในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> 		

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

๘. รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม
รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC

๙. สรุปข้อมูลวัคซีนคงเหลือแยกตามหน่วยให้บริการ (วันที่ ๑๕
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๗.๐๐ น.) ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC

๑๐. สรุปผลการบันทึกผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 ที่โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑๑. สรุปจำนวนการฉีดวัคซีนนักเรียนก่อนประถมศึกษา และ
ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ ที่มีอายุ ๕ ปี ถึง ๑๑ ปี ๑๑ เดือน ๒๙
วัน ที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pizer (ผ้าสีส้มสูตรสำหรับเด็ก)
จำแนกรายอำเภอข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

นายวัฒน์ ศรีวัฒนา

(ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)

- สามารถสื่อสารประชาสัมพันธ์ในประเด็น ๑) การฉีดวัคซีน
Sinovac ในเด็กอายุ ๖-๑๑ ปี ๒) การฉีดวัคซีน mRNA เข็ม
กระตุ้นได้ผิวหนัง ได้เลยหรือไม่

ประธาน (IC)

๑. ขอให้ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในประเด็นการ
ฉีดวัคซีน Sinovac ในเด็กอายุ ๖-๑๑ ปี ได้เลย แต่ในประเด็น
การฉีดวัคซีน mRNA เข็มกระตุ้นได้ผิวหนัง ขอให้รอแนวทาง
การดำเนินการจากกระทรวงสาธารณสุข

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ขอขอบคุณ และขอชื่นชมทุกหน่วยงานที่การดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายผู้ที่ยังไม่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (ที่คงเหลือในเดือนมกราคม) ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงพลัง และความตั้งใจในการค้นหายุทธศาสตร์และมาตรการการจัดการเชิงระบบ และการตั้งเป้าหมายที่ชัดเจน ซึ่งสามารถดำเนินการได้ดีโดยขอให้ดำเนินการเช่นเดิมอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ครอบคลุมประชาชนในจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๓. ขอให้ทุกอำเภอ ยกระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็น One Stop service คือสามารถดำเนินการให้บริการฉีดวัคซีน และบันทึกข้อมูลให้ทันที เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการประชาชน อีกทั้งขอให้ผู้บริหารจัดสรรวัคซีนให้เพียงพอต่อการบริการในพื้นที่ และสนับสนุนค่าตอบแทนอย่างเหมาะสม</p> <p>๔. หากการดำเนินการฉีดวัคซีนเป็นไปตามเป้าหมายจะดำเนินการจัดกีฬาสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยการใช้มาตรการ Bubble and Seal เพื่อสร้างความมั่นใจและเป็นตัวอย่างในหน่วยงานอื่นๆต่อไป</p>	<p>๕. ขอให้ทุกอำเภอ ยกระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้เป็น One Stop service คือสามารถดำเนินการให้บริการฉีดวัคซีน และบันทึกข้อมูลให้ทันที เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการประชาชน อีกทั้งขอให้ผู้บริหารจัดสรรวัคซีนให้เพียงพอต่อการบริการในพื้นที่ และสนับสนุนค่าตอบแทนอย่างเหมาะสม</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อล้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)