



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๘๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/ว.๑๕๕๓

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๓๕/๒๕๖๕

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 ๓๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม 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 ๓๕/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม


สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๓๕/๒๕๖๕
วันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดการประชุมสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ ๒๕๖๕ ณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อติดตามความคืบหน้า การดำเนินงานทางด้านสาธารณสุข และการเตรียมการของพื้นที่ เพื่อรับการเปลี่ยนผ่านโรคติดเชื้อ COVID-19 เข้าสู่การเป็น โรคประจำถิ่น (Endemic) โดยมีท่านนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รัตน์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน แจ้งว่าปัจจุบัน สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ดีขึ้น ต่อเนื่องและรวดเร็ว คาดการณ์ว่าจะเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น ตามเวลาที่วางแผนไว้ โดยมีแนวทางดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑.๑ ให้ทุกพื้นที่กำหนดมาตรการด้านสังคม โดยนำร่อง กิจกรรมในการใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับโรคติดเชื้อ COVID-19 อย่างปลอดภัยเพื่อสร้างความมั่นใจกับประชาชน ซึ่งในจังหวัด มหาสารคาม กำหนดจัดการประชุมจัดทำแผนมาตรการเตรียม ความพร้อมรับการเปลี่ยนผ่านโรคติดเชื้อ COVID-19 เข้าสู่การ เป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> <p>๑.๒ ให้ทุกพื้นที่เตรียมความพร้อมมิติด้านการแพทย์ เพื่อรองรับการเกิดภาวะ Long COVID โดยเน้นการเข้าถึงข้อมูล ข่าวสารที่จำเป็นสำหรับประชาชนในการปฏิบัติตัวเมื่อป่วย ด้วยโรคติดเชื้อ COVID-19 และเฝ้าระวังตนเองจากอาการ Long COVID เมื่อรักษาหายแล้ว อาจทำให้สมรรถนะทางร่างกาย เปลี่ยนแปลงได้ ซึ่งในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป จังหวัด มหาสารคามจะเริ่มดำเนินโครงการเพิ่มคนมีสุขภาพดีจังหวัด มหาสารคาม โดยจะดำเนินการวัด Health Status ของประชาชน ทุกกลุ่มเป้าหมาย และจัดทำสุขสารคามบัญญัติ เพื่อยกระดับ สุขภาพของคนมหาสารคามมีสุขภาพดี สร้างความรอบรู้ด้าน สุขภาพ ซึ่งจะนำเข้าหารือในการประชุมกรมการจังหวัด มหาสารคาม ในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เพื่อให้ทุกส่วน ราชการได้มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนโครงการดังกล่าว</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑.๓ กระทรวงสาธารณสุข อนุมัติงบประมาณค่าตอบแทน เสียภัยสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขปฏิบัติงาน COVID-19 ช่วงเดือน ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยขอให้ ทุกจังหวัดเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด</p> <p>๑.๔ กระทรวงสาธารณสุข วางแผนเตรียมพร้อมรับมือ โรคอุบัติใหม่ “ฝีดาษลิง” (Monkeypox) ซึ่งต้องติดตาม สถานการณ์จากองค์การอนามัยโลกและประเทศต่างๆ ทั่วโลก อย่างใกล้ชิด เพื่อประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง โดยขอเน้นย้ำ ให้ประชาชนทุกพื้นที่ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด</p> <p>๑.๕ กลางเดือนมิถุนายน กระทรวงสาธารณสุข ได้วางแผน นำร่องพื้นที่ที่มีความพร้อม ไม่สวมหน้ากากอนามัย ยกเว้นใน ๓ กลุ่ม คือ ๑) กลุ่มผู้ป่วยหรือกลุ่มเสี่ยง ๖๐๘ ๒) อยู่ใน สถานที่ปิด อากาศถ่ายเทไม่สะดวก และ ๓) กิจกรรมที่มีคน ร่วมกันจำนวนมาก พร้อมทั้งขอให้สื่อสารไปถึงประชาชนให้ทราบ การปฏิบัติตนและเรียนรู้ที่จะอยู่กับโรคติดเชื้อ COVID-19 ต่อไป</p> <p>๕. วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในช่วงเช้าจะมีการประชุม อบรมในโครงการพัฒนาข้าราชการใหม่ "หลักสูตรการเป็น ข้าราชการที่ดี" ระดับจังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และในช่วงบ่ายจะมีการประชุมหารือการประยุกต์ใช้ Health Literacy ในประเด็นดังนี้</p> <p>๕.๑ การวัด Health Status ของประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย และการจัดทำ “สุขสารคามบัญญัติ” เพื่อขับเคลื่อนโครงการ เพิ่มคนมีสุขภาพดีในจังหวัดมหาสารคาม โดยใช้การลงทะเบียน ก้าวทำใจในการดำเนินการ และบูรณาการกับส่วนราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๕.๒ การลดผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและเสียชีวิตจาก โรคติดเชื้อ COVID-19 โดยโรงพยาบาลทุกแห่ง ต้องมีความพร้อม ในระบบบริการที่ไร้รอยต่อ (Seamless Care) และในช่วง กลางเดือนมิถุนายน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม กำหนดจัดการประชุม Retreat เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ทิศทางการพัฒนางาน และสร้างความรู้ความเข้าใจ ใน การขับเคลื่อนการงานด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพสูงสุด โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ และตัวแทนโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล อำเภอละ ๑-๒ ท่าน</p> <p>๕.๓ เน้นย้ำให้ทุกพื้นที่ดำเนินการฉีดวัคซีน ให้ครอบคลุม ทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะในกลุ่ม ๖๐๘ และกลุ่มนักเรียน</p> <p>๖. การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ กำหนดจัดการประชุม ณ สำนักงาน</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ตลอด ๖ เดือนที่ผ่านมา ว่ามีผลการดำเนินการไปไหนทิศทางใด</p> <p>๗. ให้หน่วยบริการรายงานผลการดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ตนเอง พร้อมระบุปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ</p> <p>นายประเสริฐ ไหลหาโคตร์ (สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะกอก พบอุปสรรคในการดำเนินการ คือ บุคลากรติด COVID-19 จำนวน ๒ ราย ทำให้ขาดแคลนบุคลากรในการปฏิบัติงาน ซึ่งอยู่ระหว่างการหมุนเวียนบุคลากร <p>อำเภออุดรรั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินการฉีดวัคซีนในหน่วยบริการทั้ง ๔ แห่ง ที่มีผลการฉีดวัคซีนค่อนข้างน้อย ได้แก่ โรงพยาบาลอุดรรั้ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแวง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวนา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยแคน ได้ลงพื้นที่เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนเชิงรุกทุกวัน โดยพบอุปสรรคในการดำเนินการ คือ กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ไม่ได้อาศัยอยู่ในพื้นที่ <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังปทุม</p> <p>อำเภอวาปีปทุม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับผิดชอบงานติดภารกิจ จึงไม่สามารถรายงานผลการดำเนินงานได้ <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังยาว</p> <p>อำเภอโกสุมพิสัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ อยู่ระหว่างตรวจสอบกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ และนักเรียน เพื่อให้เข้ารับการฉีดวัคซีนตามกำหนด และลงพื้นที่เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนเชิงรุกทุกวัน <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนจำปา</p> <p>อำเภอโกสุมพิสัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ อยู่ระหว่างตรวจสอบรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย และนัดหมายให้เข้ารับการฉีดวัคซีน หากไม่มาตามนัด จะประสานผู้นำชุมชน และ อสม. ออกติดตามที่บ้าน <p>๘. ให้ทุกหน่วยบริการ สื่อสารแนวทางการดำเนินงานให้บุคลากรทุกคนในหน่วยบริการรับรู้ร่วมกัน โดยการจัดทำ Data Center ของหน่วยบริการ เพื่อให้บุคลากรทุกคนสามารถนำแนวทางไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง และสามารถนำเสนอข้อมูลให้แก่ผู้อื่นได้</p> <p>๙. ประเด็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เป็นผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 หากไม่มีอาการ สามารถมาปฏิบัติงานได้ตามปกติ โดยสวมหน้ากากอนามัย ๒ ชั้น ปฏิบัติตามมาตรการ Universal Prevention (UP) และ DMHTT อย่างเคร่งครัด</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>และขอให้ผู้บริหารวางแผนบริหารจัดการอัตรากำลังคนในหน่วยบริการในพื้นที่ตนเองให้เพียงพอต่อการให้บริการประชาชน</p> <p>๑๐. ให้ทุกอำเภอวางแผนการให้บริการฉีดวัคซีนในพื้นที่ และประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อตรวจสอบความสำเร็จเป็นไปตามเป้าหมายที่วางแผนไว้หรือไม่ หากพบปัญหาและอุปสรรค ขอให้เร่งแก้ไข เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๑๑. ให้รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๖ ทีม สนับสนุน และกำกับติดตามการดำเนินการฉีดวัคซีนในทุกอำเภอ หากหน่วยบริการใดพบปัญหาและอุปสรรค สามารถแจ้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามได้โดยตรง</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <p>๑. จังหวัดมหาสารคามกำหนดจัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ ในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.</p> <p>๒. จากการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>๒.๑ ขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร (ครั้งที่ ๑๘) เป็นระยะเวลา ๒ เดือน (๑ มิถุนายน-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕)</p> <p>๒.๒ การเปิดบริการ สถานประกอบการที่มีลักษณะคล้ายสถานบริการ สถานบันเทิง ผับ บาร์ คาราโอเกะ อาบอบนวด หรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะคล้ายกัน สามารถดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ซึ่งจะเปิดได้ใน ๒ พื้นที่ คือ พื้นที่สีฟ้ากับพื้นที่สีเขียว โดยต้องดำเนินการขออนุญาต และขึ้นทะเบียนต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดก่อนเท่านั้น และสามารถเปิดให้บริการ จำหน่าย และบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไม่เกินเวลา ๒๔.๐๐ น. งดกิจกรรมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แก้วเดียวกัน งดกิจกรรมส่งเสริมการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</p> <p>๒.๓ ยกเลิกการกักตัวของผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จากเดิมกักตัวจำนวน ๕ วัน และเฝ้าระวัง จำนวน ๕ วัน เปลี่ยนเป็นเฝ้าระวังจำนวน ๑๐ วัน โดยสามารถไปทำงานได้ตามปกติ หากพบว่ามีอาการ จึงดำเนินการตรวจ ATK</p> <p>๒.๔ กำหนดประกาศให้โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p> <p>๒.๕ การปรับโทนสีของพื้นที่ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ ได้แก่ พื้นที่เฝ้าระวังสูง (สีเหลือง) กับพื้นที่นำร่องท่องเที่ยว (สีฟ้า) โดยวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ปรับเพิ่มพื้นที่สีฟ้านำร่องท่องเที่ยว และพื้นที่เฝ้าระวัง (สีเขียว)</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๓๔/๒๕๖๕ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๓๔/๒๕๖๕ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p> <p>๑. ให้ทุกอำเภอเตรียมความพร้อมในการดำเนินการในช่วงเดือนพฤษภาคม-กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) โดย</p> <p>๑.๑ ใช้ข้อมูลรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย วางแผนเตรียมชุมชนเตรียมวัคซีน และเตรียมบุคลากร เพื่อเร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่ม</p> <p>๑.๑.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน และกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปรับวัคซีนเข็มที่ ๓ อย่างต่อเนื่อง</p> <p>๑.๑.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่มโรค ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน</p> <p>๑.๑.๓ เด็กนักเรียน On Site ขอให้เร่งรัดการฉีดวัคซีน</p> <p>๑.๒ ให้ผู้บริหาร และ Mr. Vaccine บริหารจัดการบุคลากรและวัคซีนให้เพียงพอในการดำเนินการ และพิจารณาสนับสนุนค่าตอบแทนในการลงพื้นที่ปฏิบัติงานฉีดวัคซีนของบุคลากรในสังกัดตามระเบียบการคลัง และการปฏิบัติงานจริง</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - ขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดการฉีดวัคซีนในทุกกลุ่มเป้าหมายให้ได้ร้อยละ ๖๐ เพื่อเตรียมความพร้อมเปลี่ยนผ่านโรคติดเชื้อ COVID-19 เข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic)</p> <p>๓.๒ การเร่งรัดติดตามข้อมูลการฉีดวัคซีนประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕</p> <p>นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) ๑. ข้อสั่งการกระทรวงสาธารณสุข (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕)</p> <p>๑.๑ การเตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะ Post-Pandemic COVID-19 (Endemic approach) ระดับจังหวัด</p>		

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



๑.๒ สูตรวัคซีนเด็กอายุ ๕-๗ ปี เข็มที่ ๑ เข็มที่ ๒ และเข็มกระตุ้น



๑.๓ สูตรวัคซีน COVID-19 เข็มกระตุ้น



๑.๔ สูตรวัคซีนเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน เข็มที่ ๓

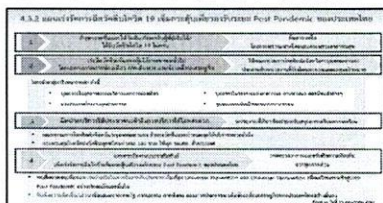


๑.๕ สูตรวัคซีนเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน เข็มที่ ๔



๒. แผนการฉีดวัคซีน COVID-19 เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.)

๒.๑ แผนเร่งรัดการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มกระตุ้นเพื่อรองรับระยะ Post Pandemic ของประเทศไทย



๓. ผลงานของจังหวัดมหาสารคาม ผลการฉีดวัคซีนและความครอบคลุม เข็มที่ ๑-๔ (ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

๓.๑ รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

วาระที่/เรื่อง

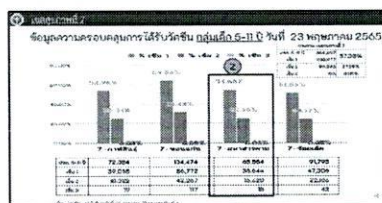
ข้อสั่งการ

**ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ**

๓.๒ รายงานผลการฉีดวัคซีน ในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน
แยกรายโรงพยาบาล (ตั้งแต่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป)
ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (ข้อมูล วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

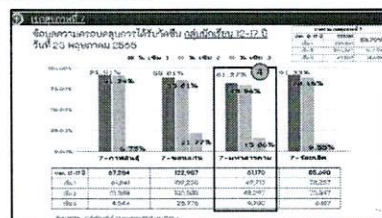
๓.๓ สรุปจำนวนการฉีดวัคซีนนักเรียนก่อนประถมศึกษา
และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ ที่มีอายุ ๕ ปี ถึง ๑๑ ปี ๑๑ เดือน
๒๙ วัน ที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer (ฝาสีส้มสูตรสำหรับเด็ก) ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๓.๔ ข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีน กลุ่มเด็ก ๕-๑๑ ปี
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕



๓.๕ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีน Pfizer
ของนักเรียน อายุ ๑๒-๑๗ ปี เข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ ข้อมูลวันที่
๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

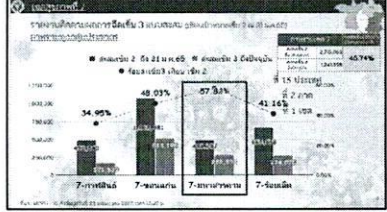
๓.๖ ข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีน กลุ่มเด็ก ๑๒-๑๗ ปี
วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕



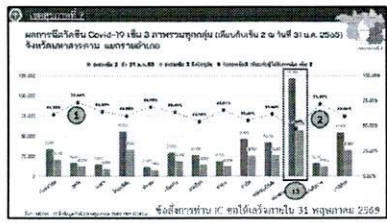
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
----------------	------------	----------------------------

๔. ผลงานการเร่งรัดต่อเนื่องของจังหวัดมหาสารคาม เพื่อยกระดับเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ต่อเนื่องในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตามข้อสั่งการตามข้อสั่งการนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๔.๑ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม ภาพรวมทุกกลุ่มประชากร (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕)



๔.๒ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ภาพรวมทุกกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕)



๔.๓ เป้าหมายที่เหลือเพื่อให้เข็มที่ ๓ บรรลุร้อยละ ๗๐ ของทุกกลุ่ม (เทียบเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

อำเภอ	ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (สะสม)	ร้อยละ
เมืองมหาสารคาม	~10,000	34.95%
โกสุมพิสัย	~15,000	48.03%
บรบือ	~12,000	27.91%
โกัญชากราม	~18,000	41.16%

๔.๔ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็มที่ ๒ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕) แยกรายจังหวัด ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

จังหวัด	ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ (สะสม)	ร้อยละ
มหาสารคาม	~10,000	34.95%
โกสุมพิสัย	~15,000	48.03%
บรบือ	~12,000	27.91%
โกัญชากราม	~18,000	41.16%

๔.๕ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็มที่ ๒ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

ผลการฉีดวัคซีน Covid-19 วันที่ 31 มิถุนายน 2565

จังหวัด	ฉีดวัคซีน	ฉีดเข็มแรก	ฉีดเข็มสอง	ฉีดเข็มสาม
รวม	1,234,567	800,000	400,000	34,567
กรุงเทพมหานคร	123,456	80,000	40,000	4,456

๔.๖ เป้าหมายที่เหลือเพื่อให้เข็มที่ ๓ บรรลุร้อยละ ๗๕ ของกลุ่ม ๖๐๘ (เทียบเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

ฉีดวัคซีนเข็ม 3 ของจังหวัดใน 31 พฤษภาคม 2565 (ร้อยละ 75%)

อำเภอ	จำนวนประชากร	จำนวนเข็มที่ 3	ร้อยละ
เมือง	100,000	75,000	75%
โกสุมพิสัย	100,000	75,000	75%
กันทรวิชัย	100,000	75,000	75%
บรบือ	100,000	75,000	75%
พยัคฆภูมิพิสัย	100,000	75,000	75%
มหาสารคาม	608,000	456,000	75%

๕. การกิจเร่งด่วนการฉีดวัคซีน COVID-19 เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ของจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๙๓ หน่วย ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๕.๑ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

สรุปผลการฉีดวัคซีน COVID-19


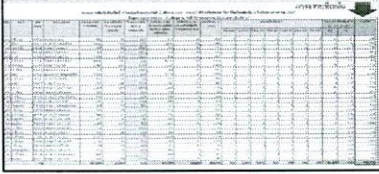
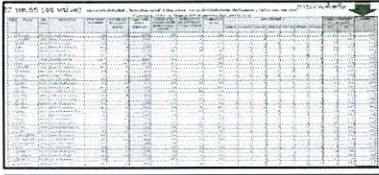



รายชื่อผู้รับวัคซีน


รายชื่อผู้รับวัคซีน


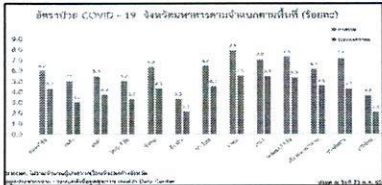




รายชื่อผู้รับวัคซีน

รายชื่อผู้รับวัคซีน

รายชื่อผู้รับวัคซีน

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<div style="text-align: center;">   </div> <p>๕.๒ การติดตามเร่งรัดหน่วยฉีด ที่มีผลการฉีดเข็ม ๓ (เดือน พฤษภาคม) ผลงานสะสมน้อยกว่า ๒๐ โดส</p> <p>- ข้อมูลวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p> <div style="text-align: center;">   </div> <p>- ข้อมูลวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p> <div style="text-align: center;">   </div> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังปทุม อำเภอวาปีปทุม</p> <p>- การดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ ใช้กลยุทธ์ อสม. หยิบ ๑๐ ให้การดำเนินการลงพื้นที่เพื่อเชิญชวนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เข้ารับการฉีดวัคซีน</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกุง อำเภอชื่นชม</p> <p>- การดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ ได้ให้บริการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ โดยการตรวจสอบรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย และจัดทำหนังสือเชิญเข้ามารับการฉีดวัคซีนเป็นรายสัปดาห์ และประสานผู้นำชุมชนเข้าร่วมผลักดันนโยบาย</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนเมืองน้อย อำเภอโกสุมพิสัย</p> <p>- การดำเนินการฉีดวัคซีนในพื้นที่ พบปัญหาในการดำเนินงาน คือ มีบุคลากรมีผลตรวจ ATK Positive จำนวน ๓ ราย จึงเกิดความล่าช้าในการดำเนินงาน</p>		

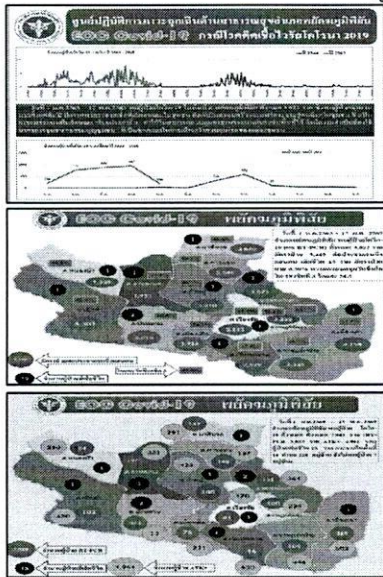
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ขอรื้อหรือในประเด็นผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายนักเรียนอายุ ๑๒-๑๗ ปี เข็มที่ ๓ จำนวน ๕๗ ราย แต่ไม่พบข้อมูลในรายงานผลการดำเนินงาน เกิดจากสาเหตุใด</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองผือ อำเภอโกสุมพิสัย</p> <p>- ขอรื้อหรือในประเด็นข้อมูลรายชื่อกลุ่มเป้าหมายที่จะต้องฉีดวัคซีน เข็มที่ ๓ คือ ข้อมูลประชาชนตามทะเบียนราษฎร ที่ฉีดวัคซีนในจังหวัดมหาสารคามเพียงอย่างเดียว หรือรวมข้อมูลประชาชนตามทะเบียนราษฎร ที่ฉีดวัคซีนในจังหวัดอื่นร่วมด้วย</p> <p>นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>- ประเด็นข้อมูลรายชื่อกลุ่มเป้าหมายที่จะต้องฉีดวัคซีน เข็มที่ ๓ คือ ข้อมูลประชาชนตามทะเบียนราษฎร ที่ฉีดวัคซีน เข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒ ในจังหวัดมหาสารคามเพียงอย่างเดียว แต่ข้อมูลสรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ คือ ประชาชนตามทะเบียนราษฎร ที่ฉีดวัคซีนในจังหวัดมหาสารคามและฉีดวัคซีนในจังหวัดอื่น ซึ่งสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ในโปรแกรม MOPH-IC</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา))</p> <p>- ขอให้ผู้บริหารทุกอำเภอนำข้อมูลไปสนับสนุน กำกับติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ตนเองให้ฉีดวัคซีนได้ตามเป้าหมาย</p> <p>- ประเด็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนเมืองน้อย ที่ดำเนินการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายนักเรียนอายุ ๑๒-๑๗ ปี เข็มที่ ๓ จำนวน ๕๗ ราย แต่ไม่พบข้อมูลในรายงานผลการดำเนินงาน ขอให้ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลว่าดำเนินการครบถ้วนหรือไม่ มอบงาน IT กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประสานดำเนินการให้ถูกต้อง ให้ข้อมูลตรงกัน</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ มกราคม-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕) (รายที่ ๑-๒๖,๙๑๑)</p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 เขตสุขภาพที่ ๗</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p>  <p>๒.๑ อัตราป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคามจำแนกตามพื้นที่ (อัตราป่วย/๑๐๐ ประชากร)</p>  <p>๒.๒ การดำเนินมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ของจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๒.๒.๑ มาตรการการบริหารจัดการสถานการณ์โรค COVID-19 สู่วิถีประจำถิ่น</p>  <ul style="list-style-type: none"> - ยุทธศาสตร์/ มาตรการ : ปรับระบบการเฝ้าระวังการระบาดเป็นกลุ่มก้อน และผู้ป่วยปอดอักเสบ  - ยุทธศาสตร์/มาตรการ: ปรับระบบการเฝ้าระวังการระบาดเป็นกลุ่มก้อน และผู้ป่วยปอดอักเสบ  <p>๒.๒.๒ มาตรการด้านกฎหมายและสังคม เน้นย้ำ Universal Prevention (UP) อย่างเคร่งครัด การจัดการของชุมชน</p> <p>๑) มาตรการทางกฎหมายและสังคม</p>  		

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



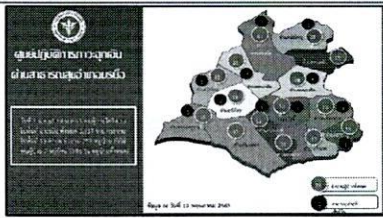
๑) การดำเนินมาตรการของอำเภอพยุหะคีรี



๒) การดำเนินมาตรการของอำเภอบรบือ



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



๒.๒.๓ ทรัพยากร และระบบ Supply

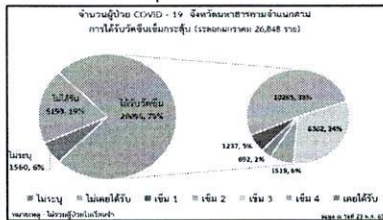
3. ทรัพยากร ระบบ Supply

สิ่งที่ดำเนินการแล้ว

- 1.ควบคุม กำกับปริมาณในการผลิต ATK ให้ได้เช่นเคยจาก ออ.แล้ว นำจำหน่าย โดยการส่งรถส่งรถมา
- 2.กำลังประสานข้อมูลจาก สปสช. เพื่อทราบปริมาณที่ลงทะเบียนแจ้งกระจาย ATK ของ สปสช. (ประสานไปแล้ว ยังไม่ได้ข้อมูล)
- 3.ราคา ยังไม่มีการสำรวจจากร้านที่มีการจำหน่าย ATK โดยมีแผนสำรวจ สุ่มตรวจว่าเป็น ATK ที่ได้รับอนุญาตจาก ออ.หรือไม่
- 4.สื่อสารกับร้านทางช่องทางแจ้ง ให้เข้าร่วมลงทะเบียนกับ สปสช. เพื่อเป็นจุดกระจาย ATK

๒.๒.๔ การได้รับวัคซีนของประชาชนจังหวัดมหาสารคาม

๑) จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคามจำแนกตามการได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น (ระลอกมกราคม ๒๖,๘๔๘ ราย)



๒) จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามกลุ่มอายุ



นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์

(นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

- จากการรายงาน พบว่า สัดส่วนผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีน มีจำนวนร้อยละ ๒๐-๓๐ ต่อวัน จึงขอให้ทุกอำเภอเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย

๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)

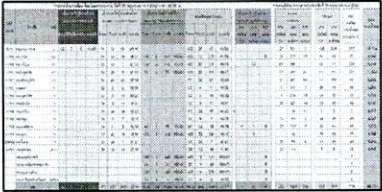
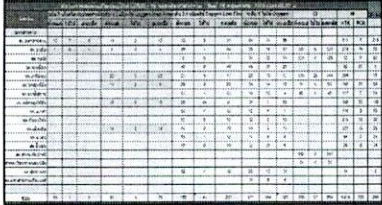
ทีม JIT


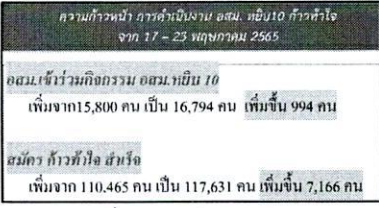
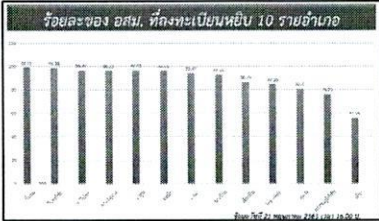
นางสาวสายพิน ทองคำ

(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

- ภาพรวมระบบการรายงานข้อมูลโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 (COVID-Case Report; CCR)



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																								
<p>๓. กรมควบคุมโรคแจ้งให้ทุกพื้นที่รายงานการพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 เช่นเดียวกับโรคติดต่ออื่นๆ ทั่วไปใน API ในโปรแกรม HOSxp ซึ่งจังหวัดมหาสารคามมีอำเภอที่ติดตั้งโปรแกรมและรายงานแล้ว ได้แก่ โรงพยาบาลกันทรวิชัย โรงพยาบาลสุทธาเวช โรงพยาบาลกุดรัง และโรงพยาบาลนาเชือก โดยขอให้ทุกหน่วยบริการติดตั้งโปรแกรมให้พร้อมใช้งาน ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - ให้ทุกหน่วยงานติดตั้ง Application Programming Interface (API) เพื่อบันทึกข้อมูลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ในโปรแกรม HOSxp และพร้อมใช้งานภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เพื่อความสะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพในการดำเนินงาน</p> <p>ทีม Case management นางศิรดา ทิ้งโคตร (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.</p>  <table border="1" data-bbox="232 1329 613 1539"> <caption>รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ.2565 เวลา 08.00 น.</caption> <thead> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>ประเภทเตียง (เตียงนอน/เตียง)</th> <th>จำนวนเตียง (เตียง)</th> <th>ร้อยละ</th> <th>หมายเหตุ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>เตียงนอน</td> <td>7</td> <td>0.14</td> <td>เตียงในโรงพยาบาล</td> </tr> <tr> <td colspan="5">(AIR / Modified AIR)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Cohort Ward</td> <td>994</td> <td>4.83</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Community Isolation+ 700 เตียง</td> <td>73</td> <td>0.47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Home Isolation</td> <td>7</td> <td>0.03</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Self Isolation</td> <td>848</td> <td>17.55</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">รวมทั้งสิ้น</td> <td>4,935</td> <td>100</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  <p>- ไม่มี - ทีม EMS/MERT - ไม่มี - ทีม SERT - ไม่มี -</p>	ลำดับ	ประเภทเตียง (เตียงนอน/เตียง)	จำนวนเตียง (เตียง)	ร้อยละ	หมายเหตุ	1	เตียงนอน	7	0.14	เตียงในโรงพยาบาล	(AIR / Modified AIR)					2	Cohort Ward	994	4.83		3	Community Isolation+ 700 เตียง	73	0.47		4	Home Isolation	7	0.03		5	Self Isolation	848	17.55		รวมทั้งสิ้น		4,935	100			
ลำดับ	ประเภทเตียง (เตียงนอน/เตียง)	จำนวนเตียง (เตียง)	ร้อยละ	หมายเหตุ																																						
1	เตียงนอน	7	0.14	เตียงในโรงพยาบาล																																						
(AIR / Modified AIR)																																										
2	Cohort Ward	994	4.83																																							
3	Community Isolation+ 700 เตียง	73	0.47																																							
4	Home Isolation	7	0.03																																							
5	Self Isolation	848	17.55																																							
รวมทั้งสิ้น		4,935	100																																							

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>HVRRT นางสมาลี ไหมคามิ (หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)</p> <p>๑. รายงานความก้าวหน้า อสม.มหาสารคาม หยิบ ๑๐ ก้าวทำใจ</p>  <p>- ความก้าวหน้า อสม. มหาสารคาม หยิบ 10 ก้าวทำใจ ระหว่างวันที่ ๑๗-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p>  <p>๒. ร้อยละของ อสม. ที่ลงทะเบียนหยิบ ๑๐ รายอำเภอ</p>  <p>- โดยอำเภอที่มีผลการดำเนินงานมากที่สุดในสัปดาห์ที่ผ่านมา คือ อำเภอบรบือ โดยเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๖๙ เป็นร้อยละ ๙๖</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) - ขอชื่นชมผู้บริหารทุกอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง และ อสม.ทุกหมู่บ้าน ซึ่งท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามอยู่ระหว่างพิจารณาสนับสนุนรางวัลให้แก่ อสม. ที่ร่วมแรงรวมใจในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information) - ไม่มี -</p>		

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

๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety)

นางศิรดา ทังโคตร

(กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)

๑. สรุปรายข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑-๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	วันติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากร ติดเชื้อ (คน)
1	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางกรวย	48
2	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางบัว	8 ทีม ๓
3	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางพลี	6
4	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางปะอิน	7 ทีม ๗
5	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.พหลโยธิน	12 ทีม ๖
6	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.เอสิม	1
7	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางสีราบ	9

ลำดับ	วันติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากร ติดเชื้อ (คน)
8	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.กันทรวิชัย	1 ทีม 1
9	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.ฉะเชิงเทรา	6 ทีม ๖
10	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางบาล	9 ทีม ๖
11	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางบาล	17 ทีม 5
รวม ติดเชื้อบุคลากร 65			126

ลำดับ	วันติดเชื้อ	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากร ติดเชื้อ (คน)
1	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางกรวย	48
2	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางบัว	8 ทีม ๓
3	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางพลี	6
4	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางปะอิน	7 ทีม ๗
5	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.พหลโยธิน	12 ทีม ๖
6	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.เอสิม	1
7	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางสีราบ	9
8	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.กันทรวิชัย	1 ทีม 1
9	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.ฉะเชิงเทรา	6 ทีม ๖
10	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางบาล	9 ทีม ๖
11	1 - 23 พฤษภาคม 65	รพ.บางบาล	17 ทีม 5
รวม ติดเชื้อบุคลากร 65			126

๒. ขอให้ทุกหน่วยงานส่งแบบสอบถามผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (Novel Corona 2H) เพื่อนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ในภาพรวมของจังหวัด โดยยังมีบุคลากรที่ติดเชื้อ COVID-19 จากการปฏิบัติงานและยังไม่ส่งแบบสอบถามดังกล่าว จำนวน ๑,๑๓๑ ราย

๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)

- ไม่มี -

๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)

- ไม่มี -

๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)

- ไม่มี -

๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)

นางโสภิตา จิตรวิกรานต์

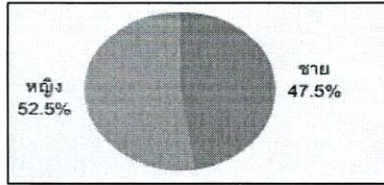
(หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)

๑. คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับผลกระทบจากการรับวัคซีน COVID-19 ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

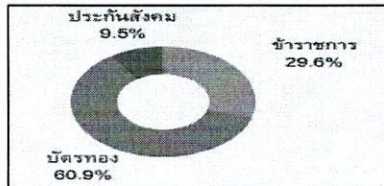


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
----------------	------------	----------------------------

- สัดส่วนแยกตามเพศ



- สัดส่วนคำร้องแยกตามสิทธิ



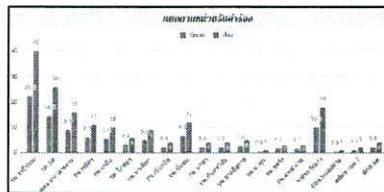
- ชนิดของวัคซีน



- ผลกระทบมากที่สุด ๕ อันดับแรก

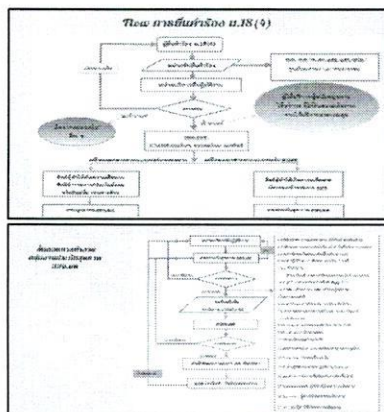



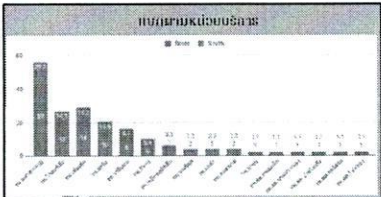
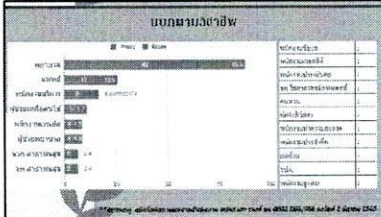
- แยกตามหน่วยรับคำร้อง

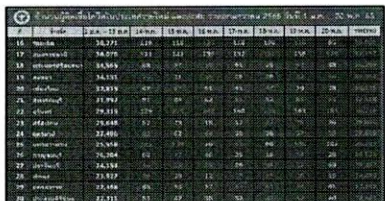
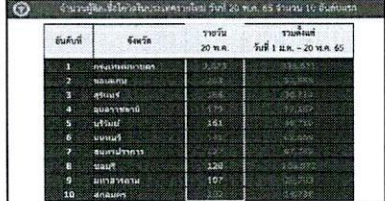



๒. คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.๑๘ (๔)
ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๒.๑ แนวทางการยื่นคำร้องเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.๑๘ (๔)



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ขอความร่วมมือให้ทุกหน่วยบริการงดเว้นค่าธรรมเนียมของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ติดเชื้อ COVID-19 ในการขอรับเอกสาร ๑) ใบตรวจสอบสวนสิทธิ ๒) Summary และ ๓) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อนำไปประกอบการยื่นคำร้องขอรับการเยียวยาต่อไป</p> <p>๒.๒ คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีเจ้าหน้าที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ม.๑๘ (๔) ในจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๒.๒.๑ แยกตามหน่วยบริการ</p>  <p>๒.๒.๒ แยกตามวิชาชีพ</p>  <p>นายมนตรี เทเวลา (สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย)</p> <p>- ขอหารือในประเด็น อสม. ที่ติดเชื้อ COVID-19 จากการปฏิบัติงาน สามารถยื่นขอรับเงินเยียวยาและค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้นได้หรือไม่ และสามารถขอรับการสนับสนุนได้จากกองทุนใดบ้าง</p> <p>นางไศภิตา จิตรวิกรานต์ (หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ)</p> <p>- ประเด็น อสม. ที่ติดเชื้อ COVID-19 จากการปฏิบัติงาน โดยมีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร สามารถยื่นขอรับเงินเยียวยาจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ โดยไม่ส่งผลกระทบต่อกรขอรับค่ารับสินไหมจากกรมธรรม์ประกันชีวิต</p>		

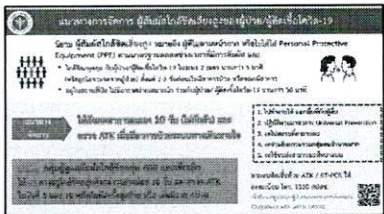
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นางสุมาลี ใหม่คามิ (หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)</p> <p>- ประเด็น อสม. ที่ติดเชื้อ COVID-19 จากการปฏิบัติงานเมื่อยื่นขอรับเงินเยียวยาจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แล้ว สามารถยื่นขอรับเงินเยียวยาจากกองทุนสนับสนุนและเยียวยา อสม. ของคุณศิริ กาญจนพาสน์ แม้ไม่ได้ติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน โดยอยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล อสม. ที่ติดเชื้อ COVID-19 และติดตามการรับเงินเยียวยา โดยสามารถประสานการดำเนินการได้ที่กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-19 (ศบค.) วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p> <p>๑.๑ จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ และสะสม ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ วันที่ ๑ มกราคม-๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p>  <p>๑.๒ จำนวนผู้ติดเชื้อโควิดในประเทศไทยรายใหม่ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐ อันดับแรก</p>  <p>๑.๓ ระยะดำเนินการ แผนและมาตรการบริหารจัดการด้านสาธารณสุข (ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม COVID-19)</p> 		

วาระที่/เรื่อง

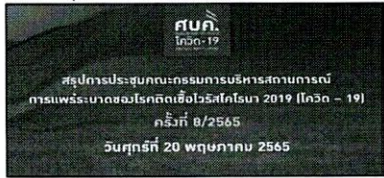
ข้อสั่งการ

**ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ**

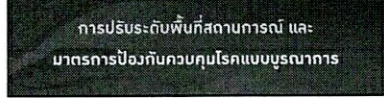
๑.๔ แนวทางการจัดการ ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงของผู้ป่วย/
ผู้ติดเชื้อ COVID-19



๒. สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕



๒.๑ การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ และมาตรการป้องกัน
ควบคุมโรคแบบบูรณาการ



๒.๑.๑ เกณฑ์การปรับระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่ว
ราชอาณาจักร



๒.๑.๒ ระดับพื้นที่สถานการณ์ทั่วราชอาณาจักร ของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และมาตรการป้องกันควบคุมโรค



๒.๑.๓ ระดับของพื้นที่สถานการณ์ย่อยในพื้นที่ทั่ว
ราชอาณาจักร ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



๒.๑.๔ มาตรการป้องกันควบคุมโรค COVID-19
แบบบูรณาการ ตามระดับพื้นที่เฝ้าระวังสูง และพื้นที่เฝ้าระวัง
ตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่ง พรก.ฉุกเฉิน
ในปัจจุบัน (ฉ. ๓๗-๔๔)

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

๓.๑.๒ แผนการผ่อนปรนมาตรการเข้าประเทศเพื่อรองรับ Endemic Approach ปรับการลงทะเบียน Thailand Pass เริ่ม ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

2. แผนการผ่อนปรนมาตรการเข้าประเทศเพื่อรองรับ Endemic Approach ปรับการลงทะเบียน Thailand Pass เริ่ม 1 มิถุนายน 2565

ปัจจุบัน

- * ผู้เดินทางเข้าราชอาณาจักรทุกคนต้องลงทะเบียน Thailand Pass (ผ่านเจ้าหน้าชายแดน)

ข้อปรับเป็น

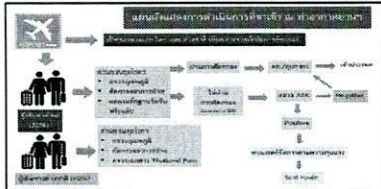
- * งดให้ข้อมูลทางราชการที่เชื่อมโยงข้อมูลในระบบ Thailand Pass
- * กรณีไม่ประสงค์จะอยู่ใน Thailand Pass (ปัจจุบันผู้เดินทางมีสัดส่วนร้อยละ 10-20 ต่อวันของผู้เดินทางทั้งหมด)

2. แผนการผ่อนปรนมาตรการเข้าประเทศเพื่อรองรับ Endemic Approach ปรับการลงทะเบียน Thailand Pass เริ่ม 1 มิถุนายน 2565

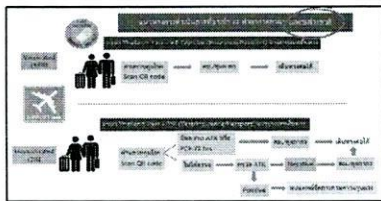
* Thailand Pass ให้ปรับเป็นไทย (สำหรับนักท่องเที่ยว) เพื่อความสะดวกดังนี้

1. ปรับรูปแบบให้ใช้ 3 โลกแทนที่ 2 โลก (เช่น 1) Vaccine/Test 2) Insurance และ 3) Passport (VFP/TFP)
2. ให้เป็นการโอน QR code วันขึ้นเครื่องเที่ยวบินแรก (ไม่มีการขออนุมัติ) แต่ระบบสามารถตรวจสอบด้วยระบบ AI และ QR code จะยังคงใช้ได้
3. ปรับกับสุขภาพค่าเช่าที่คิด \$5 ที่ 10,000 USD
4. แอปพลิเคชัน ใช้สำหรับกรณียกเว้นเอกสารทั้งหมด ที่ปรากฏตามหน้า QR code (วีซ่า หรือ เอกสารท่องเที่ยวอื่นๆ) และออก Boarding Pass
5. เตรียมแจ้งพร้อมทั้งทำการตรวจสอบและระบบคัดกรองเข้าประเทศ

๓.๑.๓ แผนผังแสดงการดำเนินการที่ขาเข้าท่าอากาศยานฯ



๓.๑.๔ แนวทางการดำเนินการที่ขาเข้า ณ ท่าอากาศยานฯ เฉพาะต่างชาติ



๓.๒ มาตรการรองรับผู้เดินทางผ่านพรมแดนทางบก

๓.๒.๑ แผนการผ่อนปรนมาตรการเข้าประเทศเพื่อรองรับ Endemic Approach การเดินทางทางบก เริ่ม ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

3. แผนการผ่อนปรนมาตรการเข้าประเทศเพื่อรองรับ Endemic Approach การเดินทางทางบก เริ่ม 1 มิถุนายน 2565

	ผู้โดยสารไทย	ผู้โดยสารต่างชาติ
เอกสารตัวตน	Passport	Border pass
ตรวจคนเข้าเมือง	บัตรประชาชน	บัตรประชาชน
ตรวจศุลกากร	พินิจชายแดน หรือ ม้า	พินิจชายแดน
Vaccine certificate	✓	✓
การคัดกรอง	ไม่มี	สุขภาพผู้เดินทาง
	กรณีฉีดวัคซีนแล้ว ✓ กรณีฉีดวัคซีนแล้ว Pro ATK/PCR ภายใน 72 ชม. ✓ กรณีฉีดวัคซีนแล้วไม่ตรวจ Pro ATK	สุขภาพผู้เดินทาง ตรวจสุขภาพ

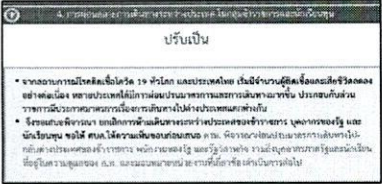

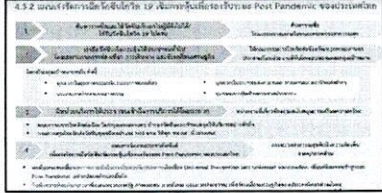
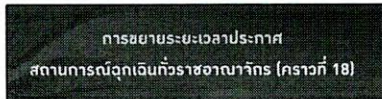
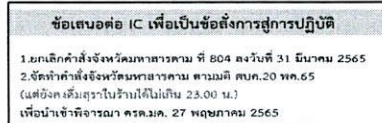
๓.๓. มาตรการรองรับผู้เดินทางผ่านพรมแดนทางน้ำ ไม่เปลี่ยนแปลง

๓.๔ การผ่อนคลายการเดินทางระหว่างประเทศ ในกลุ่มข้าราชการและนักเรียนทุน

๓.๔.๑ การผ่อนคลายการเดินทางระหว่างประเทศ ในกลุ่มข้าราชการและนักเรียนทุน เดิม


4. ข้าราชการและนักเรียนทุน ข้ามพรมแดนทางบก/ทางน้ำ

- * เริ่มวันที่ 1 มิถุนายน 2565 ข้าราชการและนักเรียนทุนสามารถเดินทางผ่านพรมแดนทางบก/ทางน้ำได้โดยไม่ต้องลงทะเบียน Thailand Pass
- * ข้าราชการและนักเรียนทุนสามารถเดินทางผ่านพรมแดนทางบก/ทางน้ำได้โดยไม่ต้องลงทะเบียน Thailand Pass
- * ข้าราชการและนักเรียนทุนสามารถเดินทางผ่านพรมแดนทางบก/ทางน้ำได้โดยไม่ต้องลงทะเบียน Thailand Pass

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๔.๒ การผ่อนคลายการเดินทางระหว่างประเทศ ในกลุ่มข้าราชการและนักเรียนทุน ปรับเป็น</p>  <p>๔. แผนการให้บริการวัคซีนเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕</p>  <p>๔.๑ แผนเร่งรัดการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มกระตุ้นเพื่อรองรับระยะ Post Pandemic ของประเทศไทย</p>  <p>๕. การขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร (ครั้งที่ ๑๘) เป็นระยะเวลา ๒ เดือน</p>  <p>- ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ขยายระยะเวลาประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วราชอาณาจักร (ครั้งที่ ๑๘) เป็นระยะเวลา ๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยเน้นย้ำทุกภาคส่วนต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมโรคต่อไปจนกว่าจะผ่านเกณฑ์การประเมินการเป็นโรคประจำถิ่น</p> <p>๖. ข้อเสนอต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อเป็นข้อสั่งการสู่การปฏิบัติ และเพื่อนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕</p>  <p>๖.๑ ยกเลิกคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๘๐๔/๒๕๖๕ เรื่องการดำเนินการตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคามเรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) จังหวัดมหาสารคาม ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>๖.๒ จัดทำร่างคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ตามมติศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ (แต่ยังคงดื่มสุราร้านได้ไม่เกิน ๒๓.๐๐ น.)</p>		


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) - นัดหมายการประชุม EOC ทุกกองการกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคารที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน ๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 - ไม่มี -		
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -		
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -		


 ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
 (นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
 นักวิชาการสาธารณสุข


 ผู้ตรวจรายงานการประชุม
 (นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 (นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)


 (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
 (นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์)


 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 (นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)