



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๒๗๕๒๓ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๐๕/๒๕๖๔

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 ๑๐๕/๒๕๖๔
เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๑๐๕/๒๕๖๔
กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

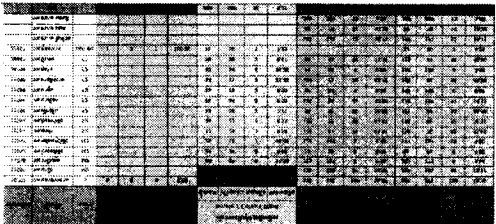
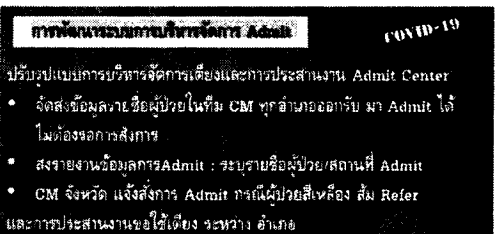
(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๑๐๕/๒๕๖๔
วันที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายภาศิ ททรัพย์พัฒน์ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC) ๑. ในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ จังหวัดมหาสารคามได้รับการจัดสรร วัคซีน Sinovac จำนวน ๓๔,๐๐๐ โดส ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการ เร่งรัดการฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ ให้เสร็จเรียบร้อยภายในวันศุกร์ ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ และให้กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ดำเนินการสรุปแยกจำนวนวัคซีน ว่าวัคซีน SINOVAC และวัคซีน AstraZeneca คงเหลือจำนวนเท่าใด และให้รายงานในการประชุม EOC ครั้งต่อไป เพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรในครั้งต่อไป</p>	<p>๑. ให้ทุกอำเภอดำเนินการเร่งรัด การฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ ให้เสร็จ เรียบร้อยภายในวันศุกร์ ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ และให้กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ดำเนินการสรุปแยกจำนวนวัคซีน ว่าวัคซีน SINOVAC และวัคซีน AstraZeneca คงเหลือจำนวนเท่าใด และให้รายงานในการประชุม EOC ครั้งต่อไป เพื่อประกอบ การพิจารณา จัดสรรวัคซีนในครั้งถัดไป</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง - กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคฯ</p>
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม ๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๐๔/๒๕๖๔ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน ๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓,๙๗๐ ราย (รายที่ ๑-๓,๙๗๐ ระลอกเมษายน) - อาการปกติ ไม่มีรายงานเพิ่มเติม ๓.๑.๒ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๑๖ ราย (รายที่ ๓,๙๗๑-๔,๑๘๖ ระลอกเมษายน) ๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๔,๐๗๓ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๓๗ ปี อำเภอนาดูน เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของรายที่ ๓,๗๔๕ - อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค ๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๔,๐๙๐ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๔๕ ปี อำเภอนาดูน เป็นแม่ค้าที่ตลาดจากการคัดกรองด้วย ATK ได้ดำเนินการปิดตลาด ๓ วัน</p>		

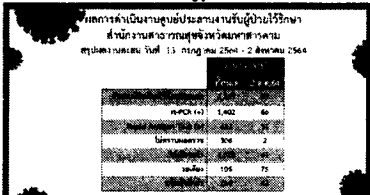
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๔,๐๙๖ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๑๙ ปี อำเภอโกสุมพิสัย มาจากตลาดศรีเมืองทอง จ.ขอนแก่น โดยติดเชื้อมาจากคนในครอบครัวที่ค้าขายในตลาดโกสุมพิสัย</p> <p>๔) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๔,๑๐๘ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๖๑ ปี อำเภอโกสุมพิสัย เป็นผู้ป่วยกลับมาจากพื้นที่เสี่ยงไม่มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในพื้นที่</p> <p>๕) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๔,๑๖๗ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๓๓ ปี อำเภอโกสุมพิสัย ติดเชื้อจากคนในครอบครัว</p> <p>๖) ผู้ป่วยยืนยันที่สัมผัสเชื้อจาก cluster ตลาดโกสุมพิสัย เป็นพนักงานร้านสะดวกซื้อเซเว่นอีเลเว่นสาขาป้อม ปตท. ทำสองคอน มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน ๑๐ คน ตรวจหาเชื้อทั้งหมดแล้ว ไม่พบเชื้อ และได้ดำเนินการปิดร้านสะดวกซื้อแล้ว ๓ วัน</p> <p>๓.๑.๓ วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓๐๐ ราย (รายที่ ๔,๑๘๗-๔,๔๘๖ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๔,๑๙๑ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๒๖ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นครูโรงเรียนอนุบาลมหาสารคาม มีประวัติไปแจกเอกสารใบงานที่โรงเรียนให้กับผู้ปกครอง จำนวน ๓ คน อยู่ระหว่างดำเนินติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย เพศหญิง อายุ ๖๔ ปี ตรวจพบเชื้อเมื่อวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ค่า CT=๔๗.๕๓ กลับมารักษาที่บ้านใน จังหวัดมหาสารคาม มีการแจ้งพยาบาลดูแลส่วนตัว มีอาชีพเปิดร้านทองในตัวอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๒ ราย ตรวจหาเชื้อทุกคน พบเชื้อจำนวน ๘ ราย เป็นพนักงานร้านทอง จำนวน ๖ รายและ ๒ ราย เป็นบุตรชายและสามี <p>๓) cluster ตลาดโกสุมพิสัย ได้มีการทำ Active Case Finding อย่างต่อเนื่อง โดยพบว่า มีผู้ป่วยมีความสัมพันธ์กับสำนักงานการไฟฟ้า ได้ดำเนินการแจ้งให้ปิดหน่วยงานแล้ว ๓ วัน</p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขอให้ทุกอำเภอควบคุมผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ให้กักตัวอย่างเคร่งครัด <p>๓.๒ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนหากลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ</p> <p>๓.๒.๑ ติดตามเหตุการณ์วันที่ ๘ เมษายน-๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๘ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๑๘)</p> <ul style="list-style-type: none"> - เหตุการณ์ที่ ๑๑๘ มีผู้ป่วยยืนยันจังหวัดขอนแก่น เข้าพื้นที่อำเภอเชียงยืน วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ อาชีพพ่อค้า แม่ค้า มีประวัติไปรับผักจากตลาดศรีเมืองทอง จังหวัดขอนแก่น) มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๘ ราย ตรวจหาสารพันธุกรรมแล้วทุกราย อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ 		

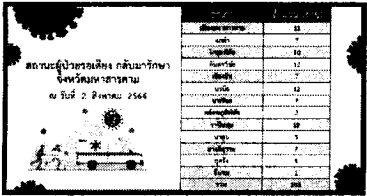
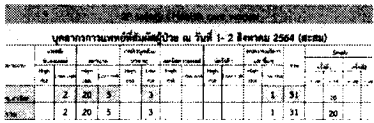
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๑๐๔/๒๕๖๔ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑. มอบกลุ่มภารกิจกฎหมาย ดำเนินการจัดทำคำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัด ให้ใช้อำนาจตามมาตรา ๓๕ ในการปิดโรงงานผลิตน้ำดื่ม ในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นเวลา ๑๔ วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อย <p>๒. ขอให้ทุกอำเภอ ดำเนินการสรุปการตัดยอดข้อมูล CI ระดับตำบล เวลา ๒๐.๐๐น. ของทุกวัน โดยให้ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งเป็นผู้รับผิดชอบ และ update ข้อมูล หากได้รับข้อมูลแล้วให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ประสานทีม CM ให้รับทราบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการเรียบร้อย 		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี - <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</p> <p>๔.๒.๑ ทีม JIT</p> <p>ประธาน (IC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ทีม JIT สรุปการทำ Sentinel Surveillance ในจังหวัดมหาสารคาม ให้ข้อมูลตรงกับการดำเนินการจริง เนื่องจากข้อมูลที่ยรายงานในปัจจุบันน้อยกว่าการดำเนินงาน <p>๔.๒.๒ Operation Team</p> <p>ทีม Case management</p> <p>นางพชรพรรณ คุณกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒. การพัฒนาระบบการบริหารจัดการ Admit</p>  <p>๓. การบริหารจัดการระบบการรับไว้รักษาและการบริหารจัดการเตียงผู้ป่วย</p>		

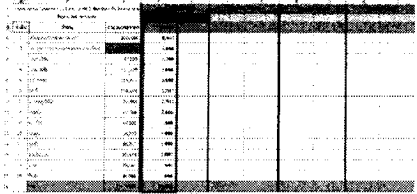
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้ทีม Case management ดำเนินการประสาน โรงพยาบาล Node ได้แก่ โรงพยาบาลบรบือ โรงพยาบาลวาปีปทุม โรงพยาบาลโกสุมพิสัย และโรงพยาบาลกุดรัง ๑) จำนวนเครื่อง On High Flow ที่มีในโรงพยาบาลมีจำนวนกี่เครื่อง ๒) จำนวนบุคลากรที่สามารถใช้เครื่อง On High Flow ในการรักษาผู้ป่วยได้ และ ๓) ความต้องการเครื่อง On High Flow โดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดซื้อไว้เพื่อรองรับผู้ป่วยระดับสีเหลือง หรือระดับสีส้มได้ และนำข้อมูลดังกล่าวเสนอ IC ภายในบ่ายวันนี้</p> <p>๒. มอบทีม Stockpiling ดำเนินการจัดหายา Favipiravir และยาฟ้าทะลายโจร ของทุกหน่วยงาน และมอบกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นำเสนอข้อมูลการใช้ยาฟ้าทะลายโจรระบบ Dash board และรายงานในการประชุม EOC ทุกครั้ง</p> <p>๓. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง Monitor การให้ยา Favipiravir ในผู้ป่วยระดับสีเขียวให้รวดเร็วยิ่งขึ้น ตามข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันการเป็นระดับสีการป่วยของผู้ป่วย และการให้ยาฟ้าทะลายโจรในผู้ป่วยระดับสีเขียว ซึ่งเป็นนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>นางแฉล้ม รัตนพันธ์ (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข) - อยู่ระหว่างดำเนินการจัดซื้อ/ จัดหา ยาฟ้าทะลายโจร จากบริษัทเอกชน เนื่องจากส่วนใหญ่ให้หน่วยงานดำเนินการชำระเป็นเงินสด</p>	<p>๒. ให้ทีม Case management ดำเนินการประสาน โรงพยาบาล Node ได้แก่ โรงพยาบาลบรบือ โรงพยาบาลวาปีปทุม โรงพยาบาลโกสุมพิสัย และโรงพยาบาลกุดรัง ในการสำรวจ</p> <p>๑) จำนวนเครื่อง On High Flow ที่มีในโรงพยาบาลมีจำนวนกี่เครื่อง</p> <p>๒) จำนวนบุคลากรที่สามารถใช้เครื่อง On High Flow ในการรักษาผู้ป่วยได้ และ ๓) ความต้องการ เครื่อง On High Flow โดยโรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดซื้อไว้เพื่อรองรับผู้ป่วยระดับสีเหลือง หรือระดับสีส้มได้ และนำข้อมูลดังกล่าวเสนอ IC ภายในบ่ายวันนี้</p> <p>๓. ให้ทีม Stockpiling ดำเนินการจัดหายา Favipiravir และยาฟ้าทะลายโจร และให้กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นำเสนอข้อมูลการใช้ยาฟ้าทะลายโจรของทุกหน่วยงาน ในระบบ Dash board และรายงานในการประชุม EOC ทุกครั้ง</p> <p>๔. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง Monitor การให้ยา Favipiravir ในผู้ป่วยระดับสีเขียวให้รวดเร็วยิ่งขึ้น ตามข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันการเป็นระดับสีการป่วยของผู้ป่วย และการให้ยาฟ้าทะลายโจรในผู้ป่วยระดับสีเขียว ซึ่งเป็นนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>- ทีม Case management</p> <p>- ทีม Stockpiling - กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง</p>

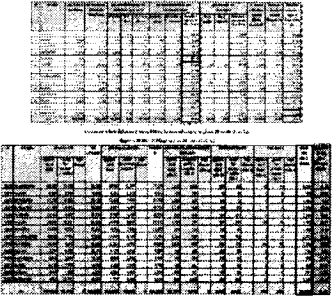
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทีม Stockpiling ดำเนินการประสานขอรับการสนับสนุน ยาฟ้าทะลายโจร จากกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งดำเนินการจัดซื้อ/จัดหา ยาฟ้าทะลายโจร จากบริษัทเอกชน เพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน ในจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>นายแพทย์สรณชัย สมบัติไหมไทย (โรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>- ขอรื้อในประเด็นผู้ป่วยที่ขอกลับมาได้รับการรักษาที่จังหวัดมหาสารคามโดยรณภูมิอีจีเสียงเกาะ สามารถการเริ่ม Start ยา Favipiravir เม็ดแรกที่จุดแรกได้รับได้เลยหรือไม่ เนื่องจากหากเริ่มให้ยา Favipiravir เม็ดแรก ที่โรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา อาจล่าช้า ๘-๑๐ ชั่วโมง</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทีม Case Management นำประเด็นการเริ่ม Start ยา Favipiravir เม็ดแรกที่จุดแรกรับให้แก่ผู้ป่วยที่ขอกลับมาได้รับการรักษา ที่จังหวัดมหาสารคามโดยรณภูมิอีจีเสียงเกาะ ร่วมกับอายุรแพทย์ และนำไปพิจารณาดำเนินการต่อไป</p> <p>นายวิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- ขอรื้อในประเด็นผู้ป่วยระดับสีเหลืองที่เข้ารับการรักษา ต้องให้ ยา Dexamethasone (tab) ๔ มิลลิกรัม แทนการให้ Dexamethasone (ชนิดฉีด) เพื่อป้องกันการเกิดภาวะ Pneumonia ในผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ เพื่อลดการเข้าไปสัมผัสผู้ป่วย COVID-19 ให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการจัดซื้อ เพื่อใช้ในพื้นที่ของตนเองได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการจัดซื้อยา Dexamethasone (tab) SO4 ๔ มิลลิกรัม เพื่อป้องกันการเกิดภาวะ Pneumonia ในผู้ป่วยระดับสีเหลืองที่มีข้อบ่งชี้</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา)</p> <p>- ได้รับการสอบถามมาจากนายอำเภอหลายอำเภอ ในประเด็น การรับการรักษาผู้ป่วย Step up และ Step down ใน Community Isolation เดียวกัน ผู้ป่วย Step up สามารถเกิดการแพร่เชื้อ COVID-19 ไปสู่ผู้ป่วย Step down ได้หรือไม่</p>	<p>๕. ให้โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการจัดซื้อยา Dexamethasone (tab) ๔ มิลลิกรัม แทนการให้ Dexamethasone (ชนิดฉีด) เพื่อป้องกันการเกิดภาวะ Pneumonia ในผู้ป่วยระดับสีเหลืองที่มีข้อบ่งชี้ และเพื่อลดการเข้าไปสัมผัสผู้ป่วย</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- สามารถดำเนินการรักษาใน Community Isolation เดียวกันได้ โดยให้หลักการเดียวกันกับการรักษาผู้ป่วยใน Ward โรงพยาบาล</p> <p>นายแพทย์ประเสริฐ ศรีสารคาม (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>- รายงานกรณีผู้ป่วยเพศหญิง อายุ ที่เสียชีวิต ๗๒ ปี ที่เสียชีวิต จากการทบทวนเหตุการณ์ พบว่า ผู้ป่วยเดินทางเพื่อขอกลับมาได้รับการรักษา ที่จังหวัดมหาสารคาม (มีผล ATK Positive) โดยเดินทางมารอเพื่อเข้า รักษาที่ Community Isolation ศูนย์บ้านแมต อำเภอมืองมหาสารคาม เพื่อรอผล RT-PCR เมื่อพบว่า RT-PCR Positive เวลา ๑๕.๐๐ น. จึงโทรประสานในโรงพยาบาลไปรับ ซึ่งโรงพยาบาลได้รับแจ้งว่าอาการไม่รุนแรง จึงได้เดินทางไปรับผู้ป่วยรายอื่นๆ ก่อน ซึ่งรถเดินทางไปรับเพื่อรักษาที่โรงพยาบาล เมื่อเวลา ๒๐.๐๐ น. เข้ารักษา รักษาตามระบบ จากนั้นผู้ป่วยมีภาวะช็อคและเสียชีวิต</p> <p>- จากเหตุการณ์ดังกล่าว ได้ทบทวนปัญหาในการดำเนินงาน พบว่า การประเมินอาการผู้ป่วยใน Community Isolation ไม่ตรงกับความเป็นจริง ซึ่งหากประเมินแล้วพบว่าผู้ป่วยเริ่มมีอาการมากขึ้น ต้องดำเนินการแจ้ง EMS โดยตรง เพื่อในรถโรงพยาบาลออกมารับเพื่อ ประเมินเข้าระบบ หากโทรประสานแจ้งจุดแรกรับและแจ้งว่าผู้ป่วย อาการปกติ อาจก่อให้เกิดความล่าช้าในการออกรับ</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ให้ทีม SAT ดำเนินการประสานโรงพยาบาลมหาสารคาม ในกรณี ผู้ป่วยที่เสียชีวิตดังกล่าว ว่าได้นำเข้ารายงานเป็นผู้ป่วยจังหวัด มหาสารคามหรือไม่ เนื่องจากมีผล RT-PCR Positive</p> <p>๒. ให้ทุกอำเภอดำเนินการกรณีศูนย์พักคอย Community Isolation มีผล ATK Positive หรือรับการรักษาที่บ้าน (Home Isolation) และอยู่ระหว่างที่ผู้ป่วยรอเตียง ขอให้มีเบอร์โทรติดต่อ ประสานงาน และเบอร์กรณีฉุกเฉิน ๑๖๖๙</p> <p>๓. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด แจ้ง ศูนย์สั่งการ ๑๖๖๙ ให้ความสำคัญเร่งด่วน ในกรณีผู้ป่วยที่รอเข้ารับ การรักษาอยู่ที่ศูนย์พักคอยหรือที่บ้าน ที่เริ่มมีอาการแยลง ขอให้เร่งออกไป รับให้รวดเร็วเพื่อนำเข้ารับรักษาตามระบบ ให้สามารถติดต่อได้ทันที</p> <p>ทีม MCATT</p> <p>- ไม่มี -</p>	<p>๖. ให้ทุกอำเภอดำเนินการในกรณี ศูนย์พักคอย Community Isolation ที่มีผล ATK Positive หรือรับการ รักษาที่บ้าน (Home Isolation) และ อยู่ระหว่างที่ผู้ป่วยรอเตียง ขอให้ มีเบอร์โทรติดต่อประสานงาน และเบอร์ กรณีฉุกเฉิน ๑๖๖๙ ให้สามารถติดต่อ ได้ทันที</p> <p>๗. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด แจ้งศูนย์ สั่งการ ๑๖๖๙ ให้ความสำคัญเร่งด่วน ในกรณีผู้ป่วยที่รอเข้ารับการรักษาอยู่ที่ ศูนย์พักคอยหรือที่บ้าน ที่เริ่มมีอาการ แยลง ขอให้เร่งออกไปรับให้รวดเร็ว เพื่อนำเข้ารับรักษาตามระบบ</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- กลุ่มงานควบคุม โรคไม่ติดต่อฯ</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทีม EMS/MERT - ไม่มี -</p> <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 -</p> <p>๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม) - ไม่มี -</p> <p>๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช) - ไม่มี -</p> <p>๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย) นายแพทย์ชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย) - อำเภอกอสุมพิสัยมีผู้ป่วยอยู่ระหว่างรอเข้ารับการรักษา จำนวน ๕๖ ราย โดยจะนำเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี จำนวน ๓๔ ราย คงเหลือผู้ป่วยที่ยังไม่ได้เตียงเข้ารับการรักษา จำนวน ๒๒ เตียง</p> <p>ประธาน (IC) - ให้ทีม Case Management ดำเนินการจัดสรรเตียงเพื่อรับเข้ารับรักษาผู้ป่วย จำนวน ๒๒ ราย จากอำเภอกอสุมพิสัย</p> <p>๔.๒.๕ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด) ๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๓ กรกฎาคม-๒ สิงหาคม ๒๕๖๔</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) สถานะรอดเตียงผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) - ไม่มี -</p> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) - บุคลากรการแพทย์ที่สัมผัสผู้ป่วย ณ วันที่ ๑-๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ (สะสม)</p>  <p>1.พบแพทย์ 1 คน, 66 16.20 ชม LH 1170 mg 20 ชม. 30077 7 BA44 H. LH 3160 Sinovac, 30077 2 ชม</p> <p>- การดำเนินการเตรียมความพร้อม สำหรับผู้ป่วยกลุ่มผู้สัมผัส เสี่ยงสูงที่เป็นผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยันใช้แนวทางที่มอบหมาย โดยทำเป็น cohort แบ่งกลุ่มผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของกลุ่ม ที่จะต้องฟอกไตไว้สุดท้าย จัดเว้นระยะห่างของเตียงตามมาตรฐานของสมาคมโรคไต สำหรับ บุคลากรอำเภอกอสุ่มพิสัยและอำเภอลำปำปทุม ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ทั้งหมดจะใช้วิธีการ Bubble and seal คือ ไม่ให้พยาบาลที่ทำงาน คลินิกโรคไตกลับบ้านเป็นเวลา ๑๔ วัน สวมชุด PPE ปฏิบัติงานตลอด และพักบ้านพักหลังเดียวกันทั้งหมด และดำเนินการตรวจโดยผู้ป่วย ฟอกไตด้วยวิธี RT-PCR</p> <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) - ไม่มี -</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) นางแฉล้ม รัตนพันธ์ (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข) ๑. จังหวัดมหาสารคามได้รับการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๓๔,๐๐๐ Dose ซึ่งเดินทางมาถึงโรงพยาบาลมหาสารคามเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการตรวจรับ ขอให้โรงพยาบาลทุกแห่งเข้ามารับวัคซีน ในบ่ายวันนี้ เพื่อไปดำเนินการฉีดวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมายต่อไป</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. จังหวัดมหาสารคามเบิกใช้ยา Favipiravir เมื่อวานนี้ จำนวน ๗,๐๐๐ เม็ด คงเหลือ จำนวน ๑๔,๐๐๐ เม็ด และได้รับแจ้งจาก เขตสุขภาพที่ ๗ ว่าจะดำเนินการจัดสรรให้จังหวัดมหาสารคาม ในวันพรุ่งนี้ จำนวน ๔๐,๐๐๐ เม็ด</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี -</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ประธาน (IC) - นัดหมายการประชุม EOC ทุกกองการกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง ในวันพุธ ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</p> <p>๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน ประธาน (IC) - แผนการจัดสรรวัคซีน Sinovac จำนวน ๓๔,๐๐๐ Dose โดยขอ ปรับลดจำนวนวัคซีนของทุกหน่วยงาน จำนวน ๕๐ Dose เพื่อนำไป เพิ่มให้อำเภอโกสุมพิสัย เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่มีการระบาดของ COVID-19 จำนวนมาก</p>  <p>๔.๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และ สื่อประชาสัมพันธ์ นายวัฒนะ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข) - ขอหารือในประเด็นการฉีดวัคซีน Sinovac จำนวน ๓๔,๐๐๐ Dose สามารถประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนสามารถ Walk in ไปฉีดได้ ทุกอำเภอหรือไม่</p> <p>ประธาน (IC) - สามารถประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนสามารถ Walk in ไปฉีดวัคซีน ได้ในทุกอำเภอ ในจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๔.๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรม และ กำกับติดตาม - ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตาม</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>อาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีน ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นายสัจด์ เชื้อลินฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข) - รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยกราย โรงพยาบาล (ตั้งแต่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป) ข้อมูลจาก MOPH-IC</p>  <p>๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการและ ศึกษาการให้บริการวัคซีน</p> <p>- ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา</p> <p>นายวิวัฒน์ ละอองทอง (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)</p> <p>- ขอรื้อในประเด็นการจัดทำประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนฯ เรื่อง ปรับเพิ่มอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ ข้อ ๘ (๑) และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนนายท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ ๑.๓ (๒)-(๓) และข้อ ๑.๔ (๑)-(๗)</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการจัดทำประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนฯ เรื่อง ปรับเพิ่มอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ โดย</p> <p>๑) ให้ดำเนินการยกเลิกประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน (ฉบับเก่า) และประกาศใช้ประกาศฯ ฉบับใหม่</p>	<p>๑. ให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป ดำเนินการจัดทำประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนฯ เรื่อง ปรับเพิ่มอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่</p>	

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) ให้ดำเนินการเพิ่มกลุ่มเป้าหมายผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้สามารถดำเนินการเบิกค่าปฏิบัติงานเวรกลางคืนได้ ตามสถานะเงินบำรุงและการปฏิบัติงานตามความเป็นจริง</p> <p>นายวิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) - เห็นด้วยกับข้อเสนอของท่าน IC</p> <p>นายอุดม บุบผาทาเต (สาธารณสุขอำเภอบรบือ) - เห็นด้วยกับข้อเสนอของท่าน IC</p> <p>นายแพทย์กัมพล เอี่ยมเกื้อกุล (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย) - เห็นด้วยกับข้อเสนอของท่าน IC</p>	<p>ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ โดย</p> <p>๑) ให้ดำเนินการยกเลิกประกาศ คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน (ฉบับเก่า) และประกาศใช้ประกาศฯ ฉบับใหม่</p> <p>๒) ให้ดำเนินการเพิ่มกลุ่มเป้าหมาย ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล ให้สามารถดำเนินการ เบิกค่าปฏิบัติงานเวรกลางคืนได้ ตาม สถานะเงินบำรุงและการปฏิบัติงาน ตามความเป็นจริง</p>	
<p>วาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวธิตติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาววิจิตตา อิ่มสำอังกค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรวกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)