



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว (๒๖๓๙)

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์  
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙๖/๒๕๖๔

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 ๙๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๙๖/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๙๖/๒๕๖๔  
วันที่ ๒๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐น.  
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม</b> <b>นายภาศิ ทรัพย์พิพัฒน์</b> (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) <b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุข จากการประชุมอนุกรรมการบริหารจัดการฉีดวัคซีนโควิด-19 วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังนี้</p> <p>๑. การฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายหลัก คือ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่ม ๗ โรคเรื้อรัง และกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (กลุ่ม ๖๐๘) ให้ได้ร้อยละ ๒๐ โดยขอให้ปรับการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑.๑ ขอให้โรงพยาบาลฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมายที่จุดให้บริการด้วย เช่น คลินิก ANC ฉีดหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์มากกว่า ๑๒ สัปดาห์, คลินิกโรคเรื้อรังต่างๆ</p> <p>๑.๒ การจัดฉีดวัคซีนเชิงรุกด้วยหน่วยเคลื่อนที่ในชุมชน โดยกระจายวัคซีนไปฉีดใน รพ.สต. ในกลุ่ม ๖๐๘ โดยให้จัดทีม พร้อม Ambulance ยา เครื่องพ่นคินซีฟให้พร้อมลงไป</p> <p>๑.๓ การจัดสรรวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ให้ได้วัคซีนร้อยละ ๘๐ ของวัคซีนที่กระจายไปจังหวัดต่างๆ และขอให้ฉีดวัคซีนคนต่างชาติที่เป็นกลุ่ม ๖๐๘ ด้วย</p> <p>๒. การปรับเปลี่ยนโปรแกรมการฉีด เป็นแบบ SINOVAQ เข็มที่ ๑ และ AstraZeneca เป็นเข็มที่ ๒ เว้นหากัน จำนวน ๓-๔ สัปดาห์ โดยการฉีดวัคซีน AstraZeneca ทั้งเข็มที่ ๑ และ ๒ ขอให้ใช้เฉพาะพื้นที่ระบาดรุนแรงในกลุ่ม ๖๐๘ เท่านั้น</p> <p>๓. ยกเลิกการวัดความดันโลหิตในจุดให้บริการฉีดวัคซีน เนื่องจากบางศูนย์ฉีดวัคซีนจะไม่ให้ผู้ที่มีความดันโลหิตสูงได้รับการฉีดวัคซีน ทำให้เป็นอุปสรรคในการเข้าถึงวัคซีน</p>	<p>๑. ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑.๑ การฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายหลัก คือ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่ม ๗ โรคเรื้อรัง และกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (กลุ่ม ๖๐๘) ให้ได้ร้อยละ ๒๐ โดยขอให้ปรับการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑.๑.๑ ขอให้โรงพยาบาลฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมายที่จุดให้บริการด้วย เช่น คลินิก ANC ฉีดหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์มากกว่า ๑๒ สัปดาห์, คลินิกโรคเรื้อรังต่างๆ</p> <p>๑.๑.๒ การจัดฉีดวัคซีนเชิงรุกด้วยหน่วยเคลื่อนที่ในชุมชน โดยกระจายวัคซีนไปฉีดใน รพ.สต. ในกลุ่ม ๖๐๘ โดยให้จัดทีม พร้อม Ambulance ยา เครื่องพ่นคินซีฟให้พร้อมลงไป</p> <p>๑.๑.๓ การจัดสรรวัคซีนให้กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ ให้ได้วัคซีนร้อยละ ๘๐ ของวัคซีนที่กระจายไปจังหวัดต่างๆ และขอให้ฉีดวัคซีนคนต่างชาติที่เป็นกลุ่ม ๖๐๘ ด้วย</p> <p>๑.๒ การปรับเปลี่ยนโปรแกรมการฉีด เป็นแบบ SINOVAQ เข็มที่ ๑ และ AstraZeneca เป็นเข็มที่ ๒ เว้นหากัน จำนวน ๓-๔ สัปดาห์ โดยการฉีดวัคซีน AstraZeneca ทั้งเข็มที่ ๑ และ ๒ ขอให้ใช้เฉพาะพื้นที่ระบาดรุนแรงในกลุ่ม ๖๐๘ เท่านั้น</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p>

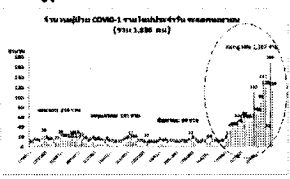
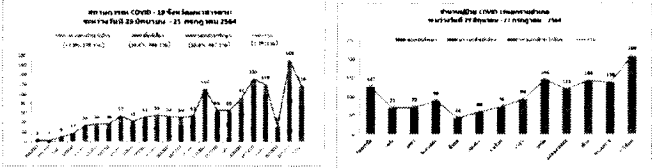
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔. นายกรัฐมนตรีมีการสั่งการ ในการประชุมคณะรัฐมนตรี แจ้งให้รัฐมนตรี หรือสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ช่วยประสานงานกับภาคส่วนต่างๆ ในจังหวัด ในการประสานการรับผู้ป่วยจาก กทม. เข้ามาดูแลในพื้นที่ ซึ่งกระทรวงคมนาคมจะดำเนินการดูแลเรื่องระบบ logistics ไปส่งที่จังหวัดอย่างปลอดภัย โดยขอความร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการสนับสนุนการดูแล เช่น ร่วมช่วยจัดการ Hospitel หรือ โรงพยาบาลสนาม โดยขอให้ทุกอำเภอ ดำเนินการเตรียมการในการจัดทำโรงพยาบาลสนาม หรือ Community Isolation (CI) ในระดับอำเภอ/ระดับตำบล เพิ่มเติมไว้รองรับในระยะถัดไป โดย</p> <p>๑) ให้ทุกอำเภอดำเนินการจัดตั้ง Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ เพิ่มอีก จำนวน ๑ แห่ง และสามารถรองรับผู้ป่วยให้ได้อย่างน้อย ๕๐ คนขึ้นไป (หากสามารถอยู่ในพื้นที่เดียวกันได้จะเป็นการดี)</p> <p>๒) ให้พิจารณา Community Isolation (CI) ระดับตำบลร่วมด้วย ตามความเหมาะสมและศักยภาพ เพื่อรองรับผู้ป่วยخالง หรือ</p> <p>๒.๑) หากมีข้อจำกัดในการจัดตั้ง Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ ขอให้จัดทำ Community Isolation (CI) ระดับตำบลในผู้ป่วยขาขึ้นได้</p> <p>นายวิเชียร ฤกษ์ไพฑูริย์ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ รักษาการรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)</p> <p>- ขอหารือในประเด็น วัคซีน Sinovac ที่ยังคงเหลือในคลัง แต่ไม่ได้นำมาฉีดเป็นเข็มที่ ๑ เนื่องจากไม่ทราบว่าวัคซีน AstraZeneca จะมาเมื่อใด เนื่องจากต้องนัดฉีดเข็มที่ ๒ ภายใน ๔ สัปดาห์</p>	<p>๑.๓ ยกเลิกการวัดความดันโลหิต ในจุดให้บริการฉีดวัคซีน เนื่องจาก บางศูนย์ฉีดวัคซีนจะไม่ให้ผู้ที่มีความดันโลหิตสูงได้รับการฉีดวัคซีน ทำให้เป็นอุปสรรคในการเข้าถึงวัคซีน</p> <p>๒. ให้ทุกอำเภอดำเนินการเตรียมการในการจัดทำโรงพยาบาลสนาม หรือ Community Isolation (CI) ในระดับอำเภอ/ระดับตำบล เพิ่มเติมไว้รองรับในระยะถัดไป โดย</p> <p>๑) ให้ทุกอำเภอดำเนินการจัดตั้ง Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ เพิ่มอีก จำนวน ๑ แห่ง และสามารถรองรับผู้ป่วยได้อย่างน้อย ๕๐ คนขึ้นไป (หากสามารถอยู่ในพื้นที่เดียวกันได้จะเป็นการดี)</p> <p>๒) ให้พิจารณา Community Isolation (CI) ระดับตำบลร่วมด้วย ตามความเหมาะสมและศักยภาพ เพื่อรองรับผู้ป่วยخالง หรือ</p> <p>๒.๑) หากมีข้อจำกัดในการจัดตั้ง Community Isolation (CI) ระดับอำเภอ ขอให้จัดทำ Community Isolation (CI) ระดับตำบลในผู้ป่วยขาขึ้นได้</p>	<p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>นายสมพงษ์ จันทรโรวาท</b> (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนส่วนใหญ่ไม่ประสงค์ฉีดวัคซีน Sinovac จะรอฉีดวัคซีน AstraZeneca จึงทำให้มีวัคซีน Sinovac คงเหลือ</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ วัคซีน AstraZeneca ให้ดำเนินการฉีดเฉพาะพื้นที่ควบคุมสูงสุด ๑๓ จังหวัดเข้มงวด ส่วนพื้นที่อื่นๆ ให้ฉีดเป็นเข็มที่ ๒ และขอให้ชี้แจงและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าใจ ส่วนวัคซีน Sinovac หากคงเหลือให้นำไปฉีดในกลุ่มอื่นๆ นอกจากกลุ่ม ๖๐๘ ได้ ไม่ให้เก็บวัคซีน Sinovac ไว้</li> </ul>		
<p><b>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</b></p> <p><b>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๕/๒๕๖๔ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔</b></p> <p><b>มติที่ประชุม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รับรองรายงานการประชุม</li> </ul>		
<p><b>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</b></p> <p><b>๓.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน</b></p> <p><b>๓.๑.๑ วันที่ ๘ เมษายน-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๕๕๑ ราย (รายที่ ๑-๑,๕๕๑ ระลอกเมษายน)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) Cluster งานวันเกิด เชื่อมโยงกลุ่มนักศึกษา ม.ราชภัฏมหาสารคาม มีการอบรมทีม Staff ปลายเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ ดำเนินการ Active case finding กลุ่มผู้เข้าอบรมวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๙๐ ราย ตรวจสอบสารพันธุกรรมผลเป็นลบทุกราย</li> <li>๒) Cluster เมายับ พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มจำนวน ๑ ราย เป็นผู้ที่พักอาศัยอยู่ร่วมกัน</li> <li>๓) Cluster งานบวช อำเภอลำทะเมนชัย พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเพิ่มเติมอีก จำนวน ๓ ราย เป็นผู้ที่เดินทางมาร่วมงานบวช</li> <li>๔) Cluster บวร สามารถปิดสถานการณ์ได้</li> <li>๕) Cluster เทศบาล อำเภอลำทะเมนชัย พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน ๙ ราย ทำการ Swab วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔</li> <li>๖) Cluster อู่ถาวร ช่างแผนกช่างเครื่อง นัดหมายฉีดพ่นทำความสะอาดและทำ Swab วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔</li> </ul> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้โรงพยาบาลมหาสารคาม ดำเนินการสนับสนุน Antigen test kit ให้แก่ ทีม CDCU เพื่อลดภาระของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) โดยมีแนวทางดำเนินการ ดังนี้</li> <li>- การตรวจ ATK มีผลเป็นลบ ให้ดำเนินการตรวจซ้ำเมื่อผ่านไป ๕ วัน (Day ๕)</li> <li>- การตรวจ ATK มีผลเป็นบวก ให้ดำเนินการตรวจ RT-PCR เพื่อยืนยันผลตรวจ</li> </ul>	<p>๓. ให้โรงพยาบาลมหาสารคาม ดำเนินการสนับสนุน Antigen test kit ให้แก่ ทีม CDCU เพื่อลดภาระของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab)</p>	<p>- รพ.มหาสารคาม</p>

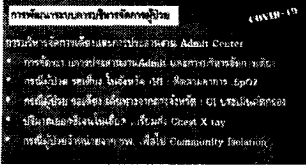
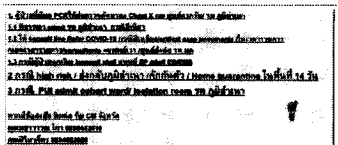
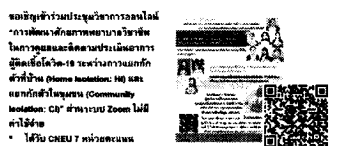
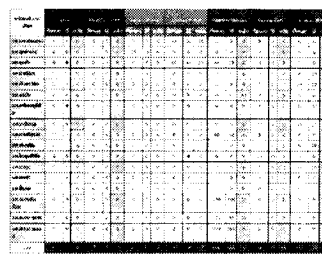
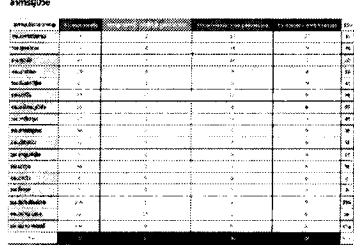
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- การตรวจ RT-PCR มีผลการตรวจเป็นลบ ให้ดำเนินการกักกันตัว</p> <p>- การตรวจ RT-PCR มีผลตรวจเป็นบวก ให้รับเข้ารักษาตามระบบ</p> <p>๗) Cluster เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแกดดำ พบผู้สัมผัสเสี่ยงสูง คือ เจ้าหน้าที่และคนงาน จำนวน ๒๓ ราย เป็นแพทย์ผู้รักษา จำนวน ๒ ราย ปัจจุบันทำการกักกันตัวทุกราย</p> <p>- IPD ปิดให้บริการ เหลือผู้ป่วย จำนวน ๓ ราย เมื่อเจ้าหน้าที่ผู้ป่วยแล้วจะดำเนินการปิด IPD เป็นเวลา ๗ วัน</p> <p>๓.๑.๒ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๖๙ ราย (รายที่ ๑,๕๕๒-๑,๗๒๐ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๖๓๖ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๓๒ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๖๔๗ มีอาการปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เหนื่อยอ่อนเพลีย ทำงานที่ Food court เสริมไทยคอมเพล็กซ์</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการวางแผนทำ Sentinel Surveillance ที่ Food court เสริมไทยคอมเพล็กซ์</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๖๓๗ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๓๐ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลสุทธาเวช มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยยืนยันที่ ER ตรวจพบจากการคัดกรองที่ตึก ER โรงพยาบาลสุทธาเวช</p> <p>- มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจำนวน ๕ ราย คือ พยาบาล จำนวน ๓ ราย นิสิต มมส. จำนวน ๒ ราย และเจ้าหน้าที่เวชระเบียน จำนวน ๑ ราย ทำการตรวจหาสารพันธุกรรมทุกราย อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ และกักกันตัวทุกราย</p> <p>- ปัจจุบันงดบริการ ER ในส่วนรับ-ส่งต่อ</p> <p>๓.๑.๓ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๖ ราย (รายที่ ๑,๗๒๑-๑,๘๓๖ ระลอกเมษายน)</p> <p>๑) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๗๒๑ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๕๑ ปี ตำบลตลาด อำเภอเมืองมหาสารคาม มีประวัติเดินทางกลับจาก กทม. เข้าพื้นที่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ แวะตรวจที่โรงพยาบาลสุทธาเวชเพื่อเดินทางไปจังหวัดร้อยเอ็ด</p> <p>- ปัจจุบันเดินทางกลับรักษาที่ กทม.</p> <p>๒) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๗๔๐ ระลอกเมษายน เพศหญิง อายุ ๗๓ ปี อำเภอเมืองมหาสารคาม มีประวัติเดินทางกลับจาก กทม. มีอาการไข้และถ่ายเหลว</p> <p>- อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม</p> <p>๓) ผู้ป่วยยืนยันรายที่ ๑,๘๐๗ ระลอกเมษายน เพศชาย อายุ ๗๔ ปี ตำบลประชาพัฒนา อำเภอลำปำ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ตรวจคัดกรองก่อน Refer ผู้ป่วยสัมผัสตึก ER, OR, Ward (IPD ชาย)</p>		

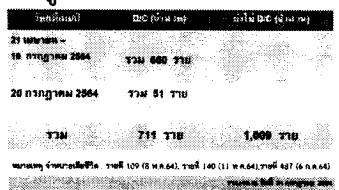
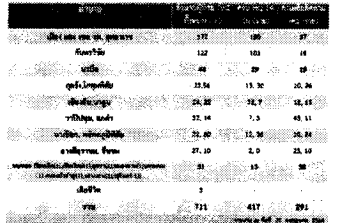

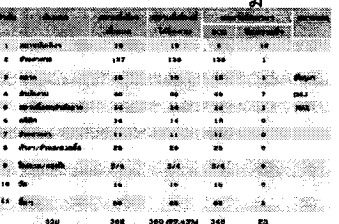
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง คือ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน ๒ ราย, เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวาปีปทุม จำนวน ๒๗ ราย, เจ้าหน้าที่ สสอ. จำนวน ๒ ราย</p> <p>- ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงในพื้นที่ จำนวน ๙ ราย, ญาติผู้ป่วย จำนวน ๙ ราย</p> <p>- ไม่มีประวัติเดินทางไปในสถานที่อื่น</p> <p>- ปัจจุบันงดรับผู้ป่วยในตึก IPD ชาย ดำเนินการปิด IPD ชาย เป็นเวลา ๗ วัน</p> <p>๔) Cluster โรงงานน้ำตาล อำเภอโกสุมพิสัย เป็นทีมช่างรับเหมาที่โรงงานน้ำตาล จำนวน ๒๙ ราย เดินทางมาจากจังหวัดชลบุรี ตรวจสอบสารพันธุกรรมก่อนเข้าทำงานมีผลเป็นบวก จำนวน ๒ ราย อยู่ระหว่างการกักกันตัวทุกราย</p> <p>- อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม</p> <p>๓.๒ ติดตามการดำเนินงานสอบสวนหากกลุ่มเสี่ยงจากเหตุการณ์ต่างๆ</p> <p>๓.๒.๑ ติดตามเหตุการณ์วันที่ ๘ เมษายน-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๕ เหตุการณ์ (เหตุการณ์ที่ ๑-๑๑๕)</p> <p>- เหตุการณ์ปกติ</p> <p>๓.๓ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๙๕/๒๕๖๔ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑) ให้กลุ่มภารกิจกฎหมาย ทำคำสั่งปิดร้านเมายับ เป็นเวลา ๗ วัน และปิดทำความสะอาด เนื่องจากฝ่าฝืนไม่กักตัว มีการรวมกลุ่มสังสรรค์</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒) ให้โรงพยาบาล Node ได้แก่ โรงพยาบาลวาปีปทุม โรงพยาบาลบรบือ โรงพยาบาลกุตุรง และโรงพยาบาลโกสุมพิสัย ดำเนินการ start Favipiravir ในผู้ป่วยระดับสีเขียว ที่คาดว่าจะเปลี่ยนเป็นระดับสีเหลือง ตามแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ส่วนโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ยังไม่มีแพทย์ Med ขอให้เพิ่มศักยภาพในการรับการรักษา ผู้ป่วยระดับสีเหลือง เพิ่มขึ้น โดยใช้ระบบ Consult เพื่อช่วยในการรับ Case</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๓) ให้ทุกโรงพยาบาลเพิ่มศักยภาพการให้การรับการรักษา โดยเร่งดำเนินการเปิดให้บริการ Cohort ward และ Isolate room เพื่อรับผู้ป่วยยืนยันที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๔) ให้ทุกหน่วยงานบันทึกข้อมูลในระบบ Dash Board ของจำนวนเตียงผู้ป่วยทุกระดับสีให้เป็นปัจจุบัน เพื่อการบริหารจัดการเตียงที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p>		

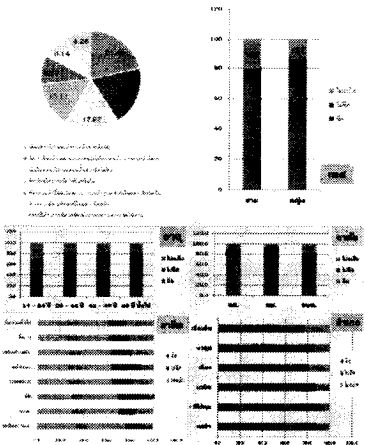
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕) ให้ทีม Case Management ดำเนินการประสานโรงพยาบาลชุมชนเพื่อขอสนับสนุนทีมพยาบาล ไปช่วยปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลสุทธาเวช</p> <p><b>นางพชรวรรณ คุสกุลรัตน์</b> (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>- ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งและประสานกับผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งแล้ว พบว่า โรงพยาบาลทุกแห่งอยู่ในภาวะวิกฤตเรื่องอัตรากำลัง คือ มีเจ้าหน้าที่หลายรายได้กักกันตัวเนื่องจากเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/เสี่ยงต่ำ และไปปฏิบัติหน้าที่ ที่โรงพยาบาลสนาม/ Community Isolation จึงไม่สามารถไปปฏิบัติงานช่วยโรงพยาบาลสุทธาเวชได้</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ทีม Case Management ดำเนินการประสานโรงพยาบาลเชียงใหม่, โรงพยาบาลนาเชือก, โรงพยาบาลกันทรวิชัย และโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ให้สนับสนุนเจ้าหน้าที่ จำนวนแต่ละ ๑ คน ไปช่วยปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลสุทธาเวช</p> <p>๖. ให้กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการดังนี้</p> <p>๑) จัดทำสรุปข้อมูลการเบิกจ่ายยาเม็ดฟ้าทะลายโจร ใน Community Isolation ทุกแห่ง และนำเสนอในการประชุม EOC ทุกครั้ง</p> <p>๒) จัดทำหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ทุกอำเภอพิจารณาใช้ยาฟ้าทะลายโจร ตามแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ในผู้ป่วยที่ไม่มีข้อบ่งชี้และไม่มีข้อห้าม เพื่อใช้ในการ Monitor การใช้ยาฟ้าทะลายโจร</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๓. ให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการจัดทำหนังสือแจ้งแนวทางการเบิกค่าตอบแทนของบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน Cohort ward และ Community Isolation จำนวน ๑.๒๕ เท่า ไปยังทุกอำเภอเพื่อทราบและนำไปปฏิบัติ</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำประกาศ</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ทุกหน่วยงาน ให้ดำเนินการเบิกค่าตอบแทนของบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน Cohort ward และ Community Isolation จำนวน ๑.๕ เท่า ในเดือนกรกฎาคม ๒๖๖๔ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของบุคลากร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะดำเนินการจัดสรรงบประมาณในรูปแบบ</p>	<p>๔. ให้ทีม Case Management ดำเนินการประสานโรงพยาบาลเชียงใหม่, โรงพยาบาลนาเชือก, โรงพยาบาลกันทรวิชัย และโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย สนับสนุนเจ้าหน้าที่ จำนวนแต่ละ ๑ คน ไปช่วยปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลสุทธาเวช</p> <p>๕. ให้ทุกหน่วยงาน ให้ดำเนินการเบิกค่าตอบแทนของบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน Cohort ward และ Community Isolation จำนวน ๑.๕ เท่า ในเดือนกรกฎาคม ๒๖๖๔</p>	<p>- ทีม CM</p> <p>- รพ.เชียงใหม่</p> <p>- รพ.นาเชือก</p> <p>- รพ.กันทรวิชัย</p> <p>- รพ.พยัคฆภูมิพิสัย</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง</p> <p>- สสอ.ทุกแห่ง</p> <p>- กลุ่มงาน พนย.</p>

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>งบดำเนินงานหรืองบอื่นๆ ไปสนับสนุนในสัดส่วน ๐.๒๕ ที่เพิ่มขึ้น (จากเดิมมติการประชุม ๑.๒๕ เท่า) และให้กลุ่มงาน พนย. ดำเนินการจัดเตรียมกำกับจำนวนงบประมาณในการสนับสนุนให้กับอำเภอ</p>	<p>เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของบุคลากร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะดำเนินการจัดสรรงบประมาณในรูปแบบงบดำเนินงานหรืออื่นๆ ไปสนับสนุนในสัดส่วน ๐.๒๕ ที่เพิ่มขึ้น (จากเดิมมติการประชุม ๑.๒๕ เท่า) และให้กลุ่มงาน พนย. ดำเนินการจัดเตรียมกำกับจำนวนงบประมาณในการสนับสนุนให้กับอำเภอ</p>	
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p><b>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</b></p> <p><b>๔.๑.๑ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</b></p> <p>นางสาวสายพิน ทองคำ (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <p>๑. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระลอก เมษายน ๒๕๖๔ ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน ๑๑๖ ราย โดยผู้ป่วยวันนี้จำแนกเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอกลับมารักษา จำนวน ๓๗ ราย</li> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๓๔ ราย</li> <li>- มาจากพื้นที่เสี่ยงและมีอาการระหว่างกักตัว จำนวน ๓๕ ราย</li> <li>- สัมผัสผู้ป่วยยืนยันและอยู่ระหว่างกักตัว จำนวน ๙ ราย</li> <li>- เฝ้าระวัง (ก่อน refer) จำนวน ๑ ราย</li> </ul> <p>๒. จำนวนผู้ป่วย COVID-๑๙ จังหวัดมหาสารคาม ระลอกเมษายน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>๓. จำนวนผู้ป่วย COVID-19 รายวัน จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๒๙ มิถุนายน-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p><b>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)</b></p> <p><b>๔.๒.๑ ทีม JIT</b></p> <p>- ไม่มี -</p>		

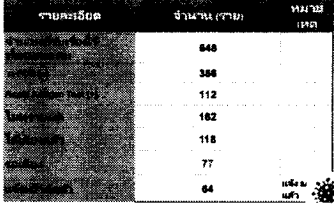
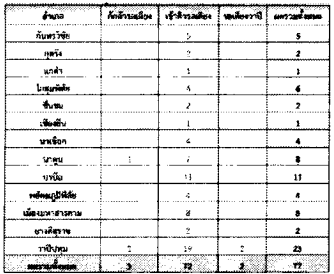


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๒.๒ Operation Team ทีม Case management นางพชรวรรณ คุณกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑) การรับไว้รักษาและการบริหารจัดการเตียง</p> <p>๑.๑) การพัฒนาระบบการบริหารจัดการผู้ป่วย</p>  <p>๑.๒) การบริหารจัดการระบบการรับไว้รักษาและการบริหารจัดการเตียงผู้ป่วย</p>  <p>๑.๓) หลักสูตรอบรมพยาบาลพัฒนาทักษะ Community Isolation/ Home Isolation</p>  <p>๒) รายงานผู้ป่วย COVID-19 ที่อยู่ระหว่างเข้ารับการรักษา จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๙๗๑ ราย</p> <p>๒.๑) อัตราการครองเตียงผู้ป่วยติดเชื้อโรค COVID-19 ที่กำลังรักษาอยู่ในจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๒.๒) อาการป่วย ของผู้ป่วยติดเชื้อโรค COVID-19 ที่กำลังรักษาอยู่ในจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๒.๓) มีผู้ป่วยสถานะ Pneumonia with hypoxia จำนวน ๒๘ ราย และผู้ป่วย on tube จำนวน ๓ ราย</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>นางโชติกา บำรุง</b> (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)</p> <p>๓) รายงานการจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน ๒๕๖๔</p> <p>๓.๑) การจำหน่ายผู้ป่วย COVID-19 วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๓.๒) จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่ได้รับการติดตาม Home Quarantine (รายอำเภอ)</p>  <p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT</p> <p><b>นายประวัตี แปลงมาลัย</b> (หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย)</p> <p>๑) ติดตามสถานประกอบการตาม Timeline ของผู้ป่วย COVID-19 ระลอกใหม่เมษายน (๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>๒) สรุปการติดตามสถานประกอบการตาม Timeline ของผู้ป่วย COVID-19 ระลอกใหม่เมษายน (๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔)</p> 		

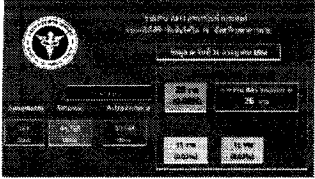
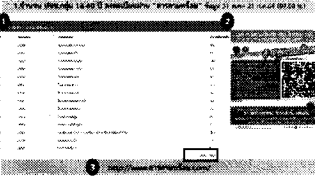
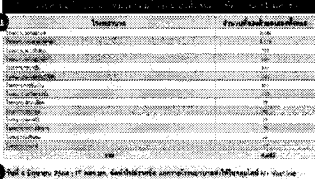
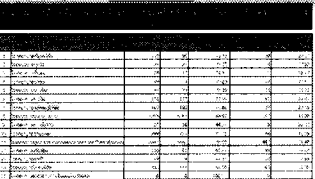
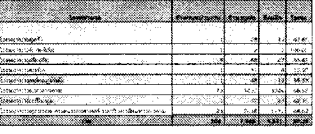
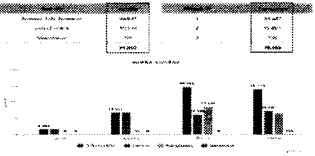
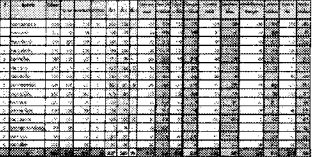
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรค COVID-19 Anamai Poll ระยะที่ ๑๒ (ระหว่างวันที่ ๒๑ มิถุนายน - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔)</p>  <p>ทีม HVRRT - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม) นายแพทย์ภาคภูมิ อินทร์ม่วง (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช) - โรงพยาบาลยางสีสุราช อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งเครื่อง X-ray คาดว่าจะแล้วเสร็จพร้อมเปิดใช้งานวันศุกร์ ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>นายแพทย์ชัยวุฒิ จันดีกระยอม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย) - ได้ประชุมหารือกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ในกรณีผู้ป่วยที่เดินทางขอกลับมารับการรักษาระบบ ให้ดำเนินการไป X-ray และ Triage ที่โรงพยาบาลกุดรังนั้น แต่ผู้ป่วยที่ทางเดินทางเข้ามายังพื้นที่อำเภอภูมิลำเนา (เดินทางมาเอง) จะดำเนินการ X-ray และ Triage ที่โรงพยาบาลภูมิลำเนานั้นๆ โดยไม่ต้องส่งต่อไปที่โรงพยาบาลกุดรังได้หรือไม่ เพื่อเป็นการลดภาระการดำเนินงาน</p> <p>นายแพทย์ประเสริฐ ศรีสารคาม (โรงพยาบาลมหาสารคาม) - ในกรณีที่ต้องดำเนินการคืนรถ Mobile x-ray ให้จังหวัด ขอนแก่น ทำให้ไม่มี AI ช่วยดำเนินการแปลผลฟิล์ม X-ray ผู้ป่วย โรงพยาบาลมหาสารคามมีความพร้อมด้านบุคลากรที่จะช่วยดำเนินการแปลผลฟิล์ม X-ray ซึ่งขอให้ดำเนินการจัดทำรูปแบบ Consult ให้เป็นระบบ</p>		

วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้ทีม Case Management ดำเนินการทบทวนแนวทางการดำเนินการในการนัดหมาย X-ray และ Triage ที่โรงพยาบาลของตนเอง โดยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาลทุกครั้ง (ในกรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของตนเอง) หรือจัดทำรูปแบบ Consult ให้เป็นระบบ และรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</p> <p>๑) โรงพยาบาลอุดรฯ - 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) - เนื่องจากโรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ไม่ได้เปิดใช้งานเป็นเวลานาน จึงพบปัญหาการใช้ระบบน้ำประปา ซึ่งได้แจ้งปัญหาไปยังการประปาส่วนภูมิภาค จังหวัดมหาสารคาม ให้ดำเนินการแก้ไขแล้ว ได้รับแจ้งกลับมาว่าสถานที่ดังกล่าวไม่อยู่ในเขตให้บริการ เบื้องต้นจึงได้ดำเนินการซ่อมบำรุงเองโดยทีมช่างโรงพยาบาลโกสุมพิสัย ซึ่งยังคงพบปัญหาอย่างต่อเนื่อง เห็นควรดำเนินการอย่างไร</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดทำหนังสือราชการแจ้งไปยังการประปาส่วนภูมิภาค จังหวัดมหาสารคาม เพื่อเข้ามาดำเนินการแก้ไขปัญหาระบบน้ำประปาในโรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม</p>	<p>๖. ให้ทีม Case Management ดำเนินการทบทวนแนวทางการดำเนินการในการนัดหมาย X-ray และ Triage ที่โรงพยาบาลของตนเอง โดยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาลทุกครั้ง (ในกรณีที่มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของตนเอง) หรือจัดทำรูปแบบ Consult ให้เป็นระบบ และรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบในการประชุม EOC ครั้งต่อไป</p> <p>๗. ให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป จัดทำหนังสือราชการแจ้งไปยังการประปาส่วนภูมิภาค จังหวัดมหาสารคาม เพื่อเข้ามาดำเนินการแก้ไขปัญหาระบบน้ำประปาในโรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนกประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม</p>	<p>- ทีม CM</p> <p>- กลุ่มงานบริหารทั่วไป</p>

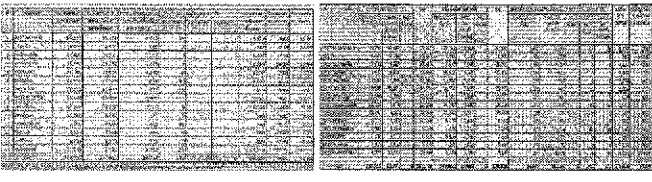
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>๔.๒.๕ ศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม</b> นางเอมอร สุทธิสา (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>๑) ผลการดำเนินงานศูนย์ประสานงานรับผู้ป่วยไว้รักษา จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑๓-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒) สถานะรอเตียงผู้ป่วยกลับมารักษา จังหวัดมหาสารคาม ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p>  <p><b>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication)</b> นายวิวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>๑. ได้ดำเนินการจัดทำ VDO และเทปบันทึกเสียง การรณรงค์การฉีดวัคซีนในกลุ่ม ๖๐๘ จังหวัดมหาสารคาม (กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, กลุ่มผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรคเรื้อรัง และหญิงตั้งครรภ์) และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และประสานทีม HVRRT เพื่อขอความร่วมมือให้ออสม. ในทุกพื้นที่ร่วมรณรงค์ และประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายดังกล่าว</p> <p>๒. ได้ดำเนินการจัดทำ Line Group โรงพยาบาลสนามทั้ง ๓ แห่ง และจัดตั้ง admin เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนที่ประสงค์บริจาคสิ่งของ</p> <p><b>นางสุมาลี ใหม่คามิ</b> (หัวหน้ากลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการแจ้งให้ออสม. ในทุกพื้นที่ ลงพื้นที่เพื่อประชาสัมพันธ์ และรณรงค์โน้มน้าวจิตใจประชาชน กลุ่ม ๖๐๘ ให้เข้ามาใช้บริการฉีดวัคซีน ภายในเดือนกรกฎาคม โดยให้ดำเนินการบันทึกรายชื่อ และเบอร์โทรศัพท์เพื่อประสานนัดหมายการฉีดวัคซีน และรายงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกวัน</p>		

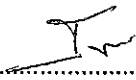
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- ให้กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ เร่งดำเนินการแจ้งให้ อสม. ลงพื้นที่เพื่อประชาสัมพันธ์ และรณรงค์ โน้มน้าวจิตใจประชาชน กลุ่ม ๖๐๘ ให้เข้ามาใช้บริการฉีดวัคซีน ภายในเดือนกรกฎาคม โดยให้ดำเนินการบันทึกรายชื่อ และ เบอร์โทรศัพท์เพื่อประสานนัดหมายการฉีดวัคซีน และรายงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกวัน</p> <p><b>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety</b></p> <p>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law)</b></p> <p>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR)</b></p> <p>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics)</b></p> <p>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance)</b></p>	<p>๘. ให้กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ เร่งดำเนินการแจ้งให้ อสม. ลงพื้นที่เพื่อประชาสัมพันธ์ และรณรงค์ โน้มน้าวจิตใจประชาชน กลุ่ม ๖๐๘ ให้เข้ามาใช้บริการฉีดวัคซีน ภายในเดือนกรกฎาคม โดยให้ดำเนินการ บันทึกรายชื่อ และเบอร์โทรศัพท์เพื่อประสานนัดหมายการฉีดวัคซีน และ รายงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลทุกวัน</p>	<p>- กลุ่มงาน สสป.</p>
<p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>- สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้มอบเงิน บริจาคเพื่อสนับสนุนในการดำเนินงานเกี่ยวกับ COVID-19 จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท มอบนายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม ดำเนินการจัดซื้อ จัดหาวัสดุอุปกรณ์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานใน Community Isolation/ Home Isolation</p> <p><b>นายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</b></p> <p>- จะนำเงินบริจาคดังกล่าว ไปดำเนินการจัดซื้อ เครื่อง Pulse oximeter ขนาดเล็ก จำนวน ๑๘๕ เครื่อง</p> <p><b>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</b></p> <p>- ไม่มี -</p>	<p>๙. มอบ นพ.วิเชียร ฉกาจนโรดม ดำเนินการจัดซื้อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานใน Community Isolation/ Home Isolation ในกรณีสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มอบเงินบริจาคเพื่อสนับสนุนในการ ดำเนินงานเกี่ยวกับ COVID-19 จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท</p>	<p>- นพ.วิเชียร ฉกาจนโรดม</p>

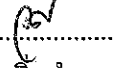
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p><b>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ประธาน (IC)</b></p> <p>๑) ให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการนัดหมายท่านผู้ว่าราชการจังหวัด เพื่อประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดมหาสารคาม ในวันศุกร์ ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) นัดหมายการประชุม EOC (เฉพาะกิจ) เพื่อติดตามการสอบสวนโรค (CDCU) และการบริหารเตียงผู้ป่วย (CM) วันพฤหัสบดี ที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.</p> <p>๓) นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/ โรงพยาบาลทุกแห่ง/ สสอ.ทุกแห่ง ในวันศุกร์ ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p> <p><b>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</b></p> <p><b>๔.๑๑.๑ คณะกรรมการอำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน</b></p> <p><b>นายฤกษ์ โปธิศรี</b> (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>- จังหวัดมหาสารคามได้รับจัดสรรวัคซีน AstraZeneca จำนวน ๗๐๐ โดส เพื่อฉีดให้กลุ่มเป้าหมายบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด่านหน้า</p> <p><b>ประธาน (IC)</b></p> <p>๑. จังหวัดจะดำเนินการจัดสรรวัคซีนตามสัดส่วนจำนวนบุคลากรในหน่วยงานๆ นั้น และเมื่อดำเนินการแล้วจะแจ้งแผนการจัดสรรให้ทราบต่อไป</p> <p>๒. ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการฉีดวัคซีน AstraZeneca ที่ได้รับในสัปดาห์นี้ ให้บุคลากรด่านหน้า ตามลำดับความสำคัญ ได้แก่ บุคคลที่ทำงานเกี่ยวข้องโดยตรงในการดูแลรักษาผู้ป่วยยืนยัน, ผู้ที่ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ ใน Cohort ward, ผู้ที่ปฏิบัติงานใน Community Isolation (CI) และทีมสอบสวนโรค CDCU</p> <p><b>๔.๑๑.๒ คณะกรรมการด้านการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และสื่อประชาสัมพันธ์</b></p> <p>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๑๑.๓ คณะกรรมการด้านการให้บริการวัคซีน ฝึกอบรมและกำกับติดตาม</b></p> <p>- ไม่มี -</p> <p><b>๔.๑๑.๔ คณะกรรมการด้านประกันคุณภาพวัคซีนและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน</b></p> <p><b>นายเชษฐา จงกนกพล</b> (กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข)</p> <p>- รายงาน AEFI2 อาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีนโควิด-19 จังหวัดมหาสารคาม (Serious)</p>		


วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p></p> <p><b>๔.๑๑.๕ คณะกรรมการด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</b>  <b>นายเดชาชิต แก้วม่วง</b>  <b>(กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</b></p> <p>๑) จำนวน ประชาชนกลุ่ม ๑๘-๖๐ ปี ลงทะเบียนผ่าน “สารคามพร้อม” ข้อมูล ๓๑ พฤษภาคม-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <p></p> <p>๒) จำนวนผลการฉีดวัคซีน ให้ผู้ลงทะเบียนผ่าน “หมอพร้อม ด้วยตนเอง” วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔</p> <p></p> <p>๒.๑) จำนวนผลการฉีดวัคซีน ให้ผู้ลงทะเบียนผ่าน “หมอพร้อม ด้วยตนเอง” ในช่วง ๗ มิถุนายน-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔</p> <p></p> <p>๓) สรุปผลการฉีดในกลุ่มส่วนราชการระดับจังหวัด จากฐานข้อมูล MOPH-IC</p> <p></p> <p>๔) รายงาน (web report) สรุปข้อมูลสำคัญจาก MOPH-IC</p> <p></p> <p>๕) รายงานผลการฉีดวัคซีน แยกรายกลุ่มเป้าหมาย แยกรายอำเภอ จาก MOPH-IC</p> <p></p>		



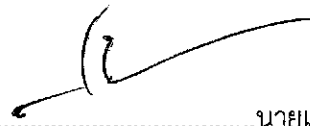
วาระที่ / เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๖) รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยก รายโรงพยาบาล ข้อมูลจาก MOPH - IC</p>  <p>ประธาน (IC) - ให้ทีม IT ดำเนินการเปรียบเทียบข้อมูลสัดส่วนการฉีดวัคซีน ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ กับประชาชนกลุ่มอื่นๆ ในการฉีด วัคซีนเข็มที่ ๑ ทั้งหมด/ ๑ วัน และนำเสนอการในประชุม EOC ทุก ครั้ง เพื่อติดตามกำกับให้การฉีดวัคซีนให้กลุ่ม ๖๐๘ เป็นไปตาม นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๔.๑๑.๖ คณะกรรมการด้านวิชาการด้านการบริหารจัดการ และศึกษาการให้บริการวัคซีน - ไม่มี -</p>	<p>๑๐. ให้ทีม IT ดำเนินการ เปรียบเทียบข้อมูลสัดส่วนการฉีด วัคซีนประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ กับประชาชนกลุ่มอื่นๆ ในการฉีด วัคซีนเข็มที่ ๑ ทั้งหมด/ ๑ วัน และ นำเสนอการในประชุม EOC ทุกครั้ง เพื่อติดตามกำกับให้การฉีดวัคซีน ให้กลุ่ม ๖๐๘ เป็นไปตามนโยบาย ของกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>- ทีม IT</p>
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -</p>		

  
.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)  
นักวิชาการสาธารณสุข

  
.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม  
(นางวิจิตตา อิมสำอางค์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

  
.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

  
.....แทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

  
.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
(นายภาคี ทรัพย์พิพัฒน์)