บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/ว๒๔๐๗ **วันที่** ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๓๓/๒๕๖๕

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) ระดับจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๓๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๓๓/๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายสมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

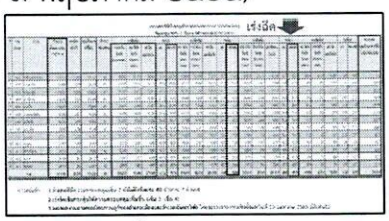
สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๓๓/๒๕๖๕
วันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

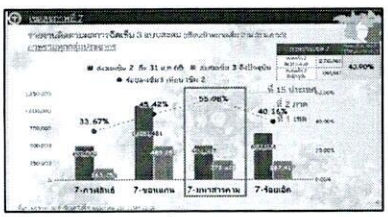
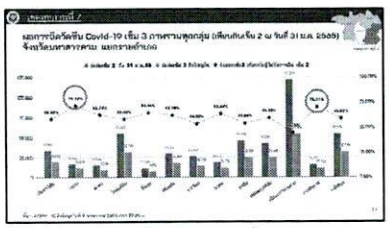
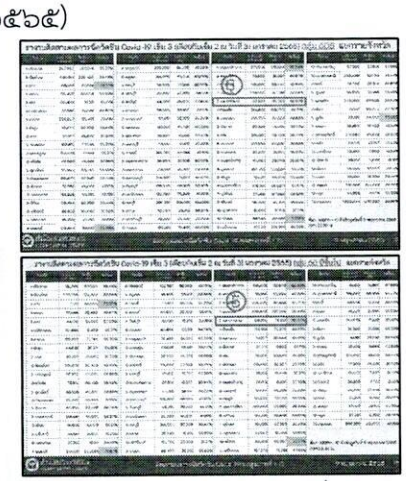
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
<u>วาระที่ ๑</u> เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม **นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา** **(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)** **ประธาน (IC)** ๑. จังหวัดมหาสารคามเตรียมความพร้อมเพื่อยกระดับการบริการจัดการโรคติดเชื้อ COVID-19 จากโรคระบาด (Pandemic) ไปสู่การเป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) โดยวัคซีน ยังคงถือว่าเป็นอาวุธสำคัญที่จะช่วยลดอาการเจ็บป่วยรุนแรง และการเสียชีวิตได้ ดังนั้นจึงขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้ครอบคุลมตามเป้าหมายในพื้นที่ตนเอง และในช่วงเดือนมิถุนายน เริ่มเข้าฤดูฝน ทำให้พบโรคระบาดหลายชนิด เช่น โรคไข้เลือดออก โรคฉี่หนู เป็นต้น จึงขอให้มีการเฝ้าระวังและป้องกันการระบาดของโรคดังกล่าว ไปพร้อมกับการเร่งรัดการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19 โดย บูรณาการร่วมกับ อสม. หมู่บ้าน วัด ชุมชน โรงเรียน เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น ๒. ในเดือนมิถุนายนนี้ สถาบันการศึกษาจะเปิดให้มีการเรียนการสอน แบบ On Site เกือบทุกแห่ง จึงขอให้ทุกหน่วยงานสื่อสารประชาสัมพันธ์ ให้นักเรียนกลุ่มเป้าหมายอายุ ๕-๑๘ ปี เข้ารับการฉีดวัคซีนตามแผนที่กำหนด เพื่อเป็นการสร้างภูมิคุ้มกัน ให้ตนเอง ๓. ขอชื่นชมการดำเนินการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม “ก้าวท้าใจ” Season ๔ โดยในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จังหวัดมหาสารคามมีประชาชนลงทะเบียนเข้าร่วมเป็นอันดับ ๓ ของประเทศ ผลการดำเนินงานก้าวท้าใจ ระดับประเทศ ๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะได้มีการดำเนินการจัดการประชุมร่วมกับบุคลากรในพื้นที่ ในการจัดทำ Common Health Literacy “สุขสารคามบัญญัติ” โดยมีธรรมนูญ จำนวน ๒๕ เรื่อง เพื่อยกระดับสุขภาพของคนมหาสารคามมีสุขภาพดี สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสร้าง	๑. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) สื่อสารให้ประชาชนได้รับทราบ ในประเด็นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะได้มีการดำเนินการ	- กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication

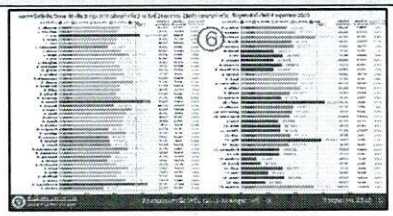
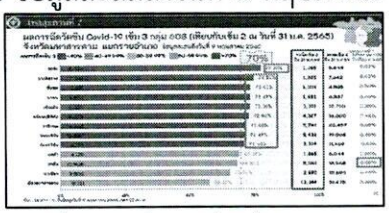
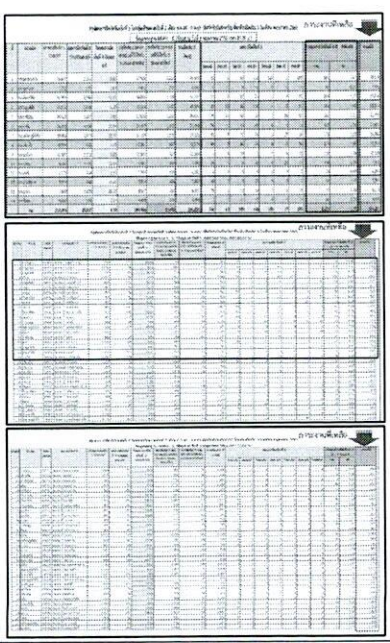
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
ผลผลิตมวลรวมด้านสุขภาพให้ดีขึ้น มอบกลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) สื่อสารให้ประชาชนได้รับทราบ ๕. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข อยู่ระหว่างจัดทำแผนการดำเนินโครงการ Retreat การดำเนินงานด้านสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ในกลุ่มเป้าหมายผู้บริหาร และตัวแทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอละ ๒-๓ ท่านเพื่อสรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ทิศทางการพัฒนางาน และสร้างความรู้ความเข้าใจ ในการขับเคลื่อนการงานด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	จัดการประชุมร่วมกับบุคลากรในพื้นที่ในการจัดทำ Common Health Literacy “สุขสารคามบัญญัติ” โดยมีธรรมนูญ จำนวน ๒๕ เรื่อง เพื่อยกระดับสุขภาพของคนมหาสารคามมีสุขภาพดี สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและสร้างผลผลิตมวลรวมด้านสุขภาพให้ดีขึ้น	
<u>วาระที่ ๒</u> เรื่องรับรองการประชุม **๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๓๒/๒๕๖๕ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕** **มติที่ประชุม** - รับรองรายงานการประชุม		
<u>วาระที่ ๓</u> เรื่องสืบเนื่องและติดตาม **๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๓๒/๒๕๖๕ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕** ๑. ให้ทุกหน่วยบริการเตรียมพร้อมในการจัดระบบบริการ Service delivery ดังนี้ ๑.๑ โรงพยาบาลมหาสารคาม เน้นการพัฒนาความเชี่ยวชาญของบุคลากร และจัดทำ Service Plan รองรับระบบการส่งต่อ (Refer) ๑.๒ โรงพยาบาล Node (โรงพยาบาลบรบือ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิสัย โรงพยาบาลวาปีปทุม และโรงพยาบาลกันทรวิชัย) ยกระดับระบบการส่งต่อเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลมหาสารคาม ๑.๓ โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง มีระบบเตรียมความพร้อมในระบบบริการที่ไร้รอยต่อ (Seamless Care) เชื่อมโยงกับโรงพยาบาล Node และจัดระบบเพื่อรองรับ Refer Back ในผู้ป่วยทุกโรค โดยมีผู้รับผิดชอบงาน IMC (Intermediate care) อย่างเป็นรูปธรรม ๑.๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จัดเตรียมระบบการส่งต่อผู้ป่วยก่อนกลับเข้าชุมชนในทุกกลุ่มโรค ทั้งในรูปแบบ long term care และ palliative care - อยู่ระหว่างดำเนินการ		

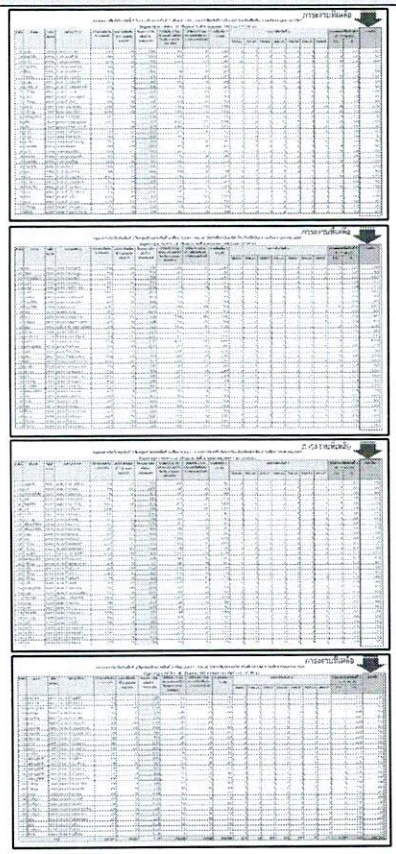
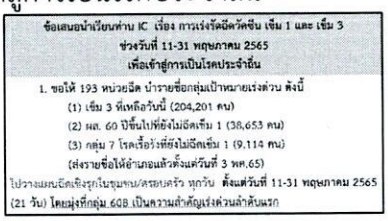
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
๒. ให้ทุกอำเภอดำเนินมาตรการด้านกฎหมายและสังคม เน้นย้ำ Universal Prevention (UP) อย่างเคร่งครัด โดยในจังหวัดมหาสารคามจะดำเนินการจัดทำแคมเปญการรวมพลังความดี สู่การมีสุขภาพดีของประชาชน โดยการวัด Health status ของประชาชนทุกกลุ่มวัย เน้นต่อยอดจากพื้นที่ที่เคยพบการระบาดโรคติดเชื้อ COVID-19 เพื่อให้เกิดการฟื้นฟู และจะดำเนินการสร้าง Roll Model ด้านสุขภาพ โดยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมถึงการฉีดวัคซีนให้ครอบคลุม เพื่อขับเคลื่อนมิติด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนจังหวัดมหาสารคามมีสุขภาพดี และขอให้สื่อสารให้ประชาชนได้รับทราบและมอบกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการจัดเตรียมความพร้อมในการจัดแคมเปญดังกล่าว - อยู่ระหว่างดำเนินการ ๓. ให้ทุกอำเภอจัดทำแผนและมาตรการบริหารจัดการสถานการณ์โรค COVID-19 สู่โรคประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID-19) ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค ดังนี้ ๓.๑ มาตรการด้านสาธารณสุข โดยเน้นย้ำการเฝ้าระวังและสอบสวนโรค โดยการใช้ทีม Mini CDCU อสม. เพื่อช่วยสร้างความเข้มแข็งในชุมชน ๓.๒ มาตรการด้านการแพทย์ โดยควบคุมอัตราการเสียชีวิตของผู้ติดเชื้อ COVID-19 น้อยกว่าร้อยละ ๐.๑ รายต่อสัปดาห์ ๓.๓ มาตรการด้านกฎหมายและสังคม ขอให้สุ่มประเมินพื้นที่ชุมชนเข้มแข็ง โดยสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ แนะนำแนวทางการการสร้างความเข้มแข็งชุมชน ที่จะรับมือโรคติดเชื้อ COVID-19 ได้ดี โดยมี ๑๐ ประเด็น ดังนี้ ๑) มีข้อตกลง/ธรรมนูญ/มาตรการชุมชน ที่คนในชุมชนทุกภาคส่วนร่วมกันจัดทำขึ้น ๒) มีความร่วมมือกันอย่างจริงจัง ทุกภาคส่วนร่วมมือกันจริงจัง พร้อมใจปฏิบัติตามมาตรการ ๓) มีมาตรการและด่านคัดกรอง ป้องกันการแพร่โรคในชุมชน ๔) มีที่พักพิงส่วนกลางของชุมชนให้แก่ผู้ต้องกักตัว ๕) ช่วยเหลือความเป็นอยู่ แก่ ผู้กักตัว/กลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง ๖) จัดหาอุปกรณ์ป้องกันการแพร่โรคเพียงพอ เช่น หน้ากากอนามัย ๗) งดจัดกิจกรรม ไม่จัดกิจกรรมใดๆ ที่รวมคนจำนวนมาก ๘) มีระบบกำจัดขยะติดเชื้อ ที่เสี่ยงต่อการแพร่โรค ๙) ประชาสัมพันธ์ แจ้งข่าวสารที่ถูกต้องผ่านช่องทางต่างๆ		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
๑๐) มีแผนฟื้นฟูชุมชนเพื่อบรรเทาผลกระทบทั้งระยะต้น ระยะกลาง และระยะยาว ๓.๔ มาตรการการด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์การสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารในรูปแบบต่างๆ โดยขอให้ดำเนินการควบคู่ไปกับการฉีดวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน - อยู่ระหว่างดำเนินการ ๔. ให้โรงพยาบาลมหาสารคาม พิจารณาวางแผนหากมีความประสงค์ดำเนินการปิดส่วนให้บริการที่โรงพยาบาลสนามริมห้วย เนื่องจากมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาลดลง โดยขอให้ยังคงเตรียมความพร้อม ให้สามารถ Activate ได้ตลอดเวลาหากมีผู้ป่วยเพิ่มจำนวนมากขึ้น และให้จัดทำหนังสือแจ้งไปยังวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เพื่อขอสงวนพื้นที่การใช้งานดังกล่าวไปจนกว่าจังหวัดมหาสารคามจะประกาศให้โรคติดเชื้อ COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่น (Endemic) - อยู่ระหว่างดำเนินการ **๓.๒ การเร่งรัดติดตามข้อมูลการฉีดวัคซีนประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕** **นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า** **(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)** ๑. ข้อสั่งการกระทรวงสาธารณสุข (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕) ๑.๑ การเตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะ Post-Pandemic COVID-19 (Endemic approach) ระดับจังหวัด ๑.๒ สูตรวัคซีนเด็กอายุ ๕-๗ ปี เข็มที่ ๑ เข็มที่ ๒ และเข็มกระตุ้น ๑.๓ สูตรวัคซีน COVID-19 เข็มกระตุ้น 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
๑.๔ สูตรวัคซีนเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน เข็มที่ ๓ ๑.๕ สูตรวัคซีนเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน เข็มที่ ๔ ๒. ผลงานของจังหวัดมหาสารคาม ผลการฉีดวัคซีนและความครอบคลุม เข็มที่ ๑-๔ (เมษายน ๒๕๖๕) ๒.๑ รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (ข้อมูล ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕)  ๓. ผลงานการเร่งรัดต่อเนื่องของจังหวัดมหาสารคาม เพื่อยกระดับเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็มที่ ๓) ต่อเนื่องในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ตามข้อสั่งการตามข้อสั่งการนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ๓.๑ ร้อยละความครอบคลุมการฉีดวัคซีน แยกรายจังหวัด เทียบฐานประชากรทั้งหมด ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ๓.๒ รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีน Covid-19 เข็มที่ ๓ (เทียบกับเข็มที่ ๒ วันที่ ๓๐ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕) รวมทุกกลุ่มเป้าหมาย แยกรายจังหวัด (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕) 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
๓.๓ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ แบบสะสม ภาพรวมทุกกลุ่มประชากร (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕)  ๓.๔ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ภาพรวมทุกกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕)  ๓.๕ เป้าหมายที่เหลือเพื่อให้เข็มที่ ๓ บรรลุร้อยละ ๗๐ ของทุกกลุ่ม (เทียบเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕) ๓.๖ รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีน Covid-19 เข็มที่ ๓ (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕) กลุ่มประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป แยกรายจังหวัด (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕)  ๓.๗ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็มที่ ๒ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕) แยกรายจังหวัด ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
 ๓.๘ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็มที่ ๒ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ ข้อมูลสะสมถึงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕  ๓.๙ เป้าหมายที่เหลือเพื่อให้เข็มที่ ๓ บรรลุร้อยละ ๗๕ ของกลุ่ม ๖๐๘ (เทียบเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ (ข้อมูล MOPH-IC วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕) ๔. ภารกิจเร่งด่วนการฉีดวัคซีน COVID-19 เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ ของจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๙๓ หน่วย ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ๔.๑ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ (สิงหาคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) (ฉีดในจังหวัด) ที่จะต้องฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูลวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕) 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
 ๖. ข้อเสนอนำเรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม IC เรื่อง การเร่งรัดฉีดวัคซีน ในช่วงวันที่ ๑๑-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น  **ข้อเสนอนำเรียนท่าน IC เรื่อง การเร่งรัดฉีดวัคซีน เข็ม 1 และ เข็ม 3 ช่วงวันที่ 11-31 พฤษภาคม 2565 เพื่อเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น** 1. ขอให้ 193 หน่วยฉีด นำรายชื่อกลุ่มเป้าหมายเร่งด่วน ดังนี้ (1) เข็ม 3 ที่เหลือวันนี้ (204,201 คน) (2) ผส. 60 ปีขึ้นไปที่ยังไม่ฉีดเข็ม 1 (38,653 คน) (3) กลุ่ม 7 โรคเรื้อรังที่ยังไม่ฉีดเข็ม 1 (9,114 คน) (ส่งรายชื่อให้อำเภอแล้วตั้งแต่วันที่ 3 พค.65) ไปวางแผนฉีดเชิงรุกในชุมชน/ครอบครัว ทุกวัน ตั้งแต่วันที่ 11-31 พฤษภาคม 2565 (21 วัน) โดยมุ่งที่กลุ่ม 608 เป็นความสำคัญเร่งด่วนลำดับแรก **ประธาน (IC)** ๑. ให้ทุกอำเภอ เร่งรัดการฉีดวัคซีนที่คงเหลือตามเป้าหมาย กลุ่มเข็มที่ ๑ และกลุ่มเข็มที่ ๓ ที่คงเหลือวันนี้ (๒๐๔,๒๐๑ คน) กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่ยังไม่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ (๓๘,๖๕๓ คน) และกลุ่มผู้ป่วย ๗ โรคเรื้อรังที่ยังไม่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ (๙,๑๑๔ คน) โดยขอให้ทุกพื้นที่เตรียมความพร้อมของสถานที่ ชุมชน ร่วมถึงค้นหากลุ่มเป้าหมาย โดยขอความร่วมมือจากทีมนายอำเภอ และฝ่ายปกครองในพื้นที่ ให้เชิญชวนให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนตามเป้าหมาย ๒. ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานพิจารณาสนับสนุนค่าตอบแทนในการลงพื้นที่ปฏิบัติงานฉีดวัคซีนของบุคลากรในสังกัดตามระเบียบการคลัง และการปฏิบัติงานจริง	๒. ให้ทุกอำเภอ เร่งรัดการฉีดวัคซีนที่คงเหลือตามเป้าหมาย กลุ่มเข็มที่ ๑ และกลุ่มเข็มที่ ๓ ที่คงเหลือวันนี้ (๒๐๔,๒๐๑ คน) กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่ยังไม่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ (๓๘,๖๕๓ คน) และกลุ่มผู้ป่วย ๗ โรคเรื้อรังที่ยังไม่ฉีดวัคซีนเข็มที่ ๑ (๙,๑๑๔ คน) โดยขอให้ทุกพื้นที่เตรียมความพร้อมของสถานที่ ชุมชน ร่วมถึงค้นหากลุ่มเป้าหมาย โดยขอความร่วมมือจากทีมนายอำเภอ และฝ่ายปกครองในพื้นที่ ให้เชิญชวนให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนตามเป้าหมาย	- รพ. ทุกแห่ง - สสอ .ทุกแห่ง - รพ.สต. .ทุกแห่ง

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ

<u>วาระที่ ๔</u> **เรื่องเพื่อทราบ**

๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)

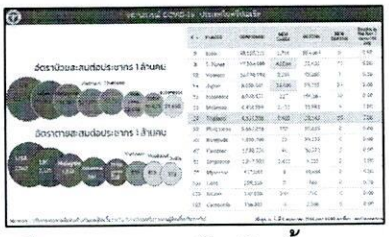
๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ มกราคม-๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕) (รายที่ ๑-๒๕,๔๒๖)

นางสาวสายพิน ทองคำ

(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

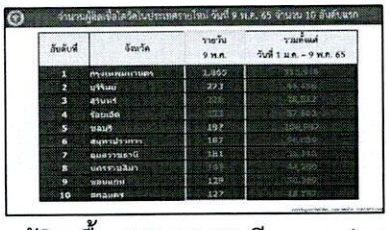
๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ทั่วโลก ๒๒๔ ประเทศ ๒ เขตบริหารพิเศษ ๒ เรือสำราญ

๒. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ประเทศในทวีปเอเชีย



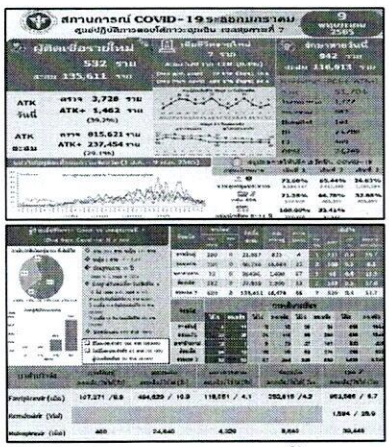
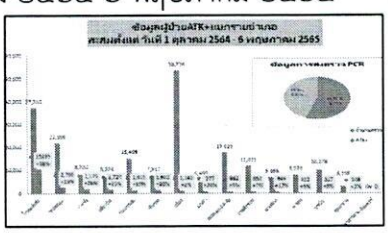
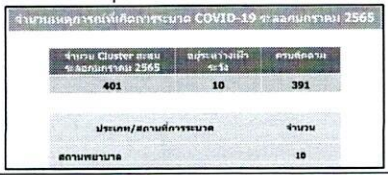
๓. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓-๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๓.๑ จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศรายใหม่ วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐ อันดับแรก



อันดับที่	จังหวัด	รายวัน 9 พ.ค.	รวมตั้งแต่ วันที่ 1 ม.ค. - 9 พ.ค. 65
1	กรุงเทพมหานคร	1,992	
2	บุรีรัมย์	273	
3	สุรินทร์	226	
4	ร้อยเอ็ด	223	
5	ชลบุรี	197	
6	สมุทรปราการ	187	
7	อุบลราชธานี	181	
8	นครราชสีมา	153	
9	ขอนแก่น	129	
10	ตรวแดง	127	

๓.๑ จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 มีอาการปอดอักเสบอยู่ระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาล จำนวน ๑๐ อันดับแรก

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
๔. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 เขตสุขภาพที่ ๗  ๕. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ - ข้อมูลผู้ป่วย ATK Positive แยกรายอำเภอ สะสมตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔-๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕  ๕.๑ ผลการดำเนินงานด้านเฝ้าระวังโรคและสอบสวนโรค ๕.๒ เหตุการณ์ระบาด COVID-19 ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ ๕.๒.๑ จำนวนเหตุการณ์ระบาดระลอก มกราคม ๒๕๖๕ 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
๕.๓ การระบาดเป็นกลุ่มก้อน ในจังหวัดมหาสารคาม ๕.๔ แจ้งเตือนการระบาดในจังหวัดใกล้เคียง 		

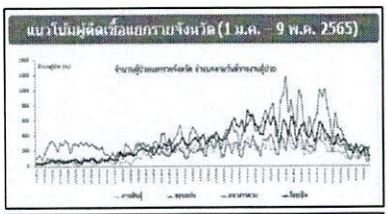
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
ประธาน (IC) - สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม พบผู้ป่วยที่มีผลการตรวจ RT-PCR Positive จำนวนลดลง แต่ยังคงเน้นย้ำให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการส่วนบุคคล Universal Prevention (UP) DMHTT อย่างเคร่งครัด เข้ารับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขกำหนด เพื่อลดอาการเจ็บป่วยรุนแรง และการเสียชีวิต รวมถึงสร้างสุขภาพดีให้ตนเองเป็นประจำ เพื่อป้องกันการติดเชื้อได้ง่าย และหากติดเชื้อและรักษาหายแล้ว ช่วยลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะ Long COVID ได้ - ขอให้ทุกพื้นที่ตรวจสอบระบบการเข้าถึงชุดตรวจ ATK ว่าประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่ายหรือไม่ รวมถึงมีความเข้าใจในวิธีการตรวจมากน้อยเพียงใด เพื่อให้ประชาชนป้องกันและเฝ้าระวังตนเองได้สะดวกมากยิ่งขึ้น **๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation)** **ทีม JIT** **นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี** **(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)** ๑. ผลการดำเนินงานการใช้ ATK ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม - วันที่ ๒ พฤษภาคม-๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ - วันที่ ๗ พฤษภาคม-๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ๒. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้ให้ อสม. ในทุกพื้นที่ จัดทำกิจกรรมการรณรงค์จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย โดยรณรงค์ให้ชุมชนจัดการสิ่งแวดล้อมในบ้านเรือน ชุมชน โรงเรียน และสถานที่สำคัญ ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในทุกสัปดาห์ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ๓. จังหวัดมหาสารคามอยู่ระหว่างดำเนินการรณรงค์ให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โดยประชาชนที่มีความประสงค์สามารถติดต่อเพื่อนัดหมายเข้ารับการฉีดวัคซีนได้ที่สถานพยาบาลใกล้บ้านได้ทันที		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ

๔. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ได้ประสานพื้นที่เป้าหมายเพื่อจัดการอบรมทีม Mini CDCU ในชุมชน ให้เป็นต้นแบบในการปฏิบัติงานในการขับเคลื่อนนโยบายของจังหวัด ในระหว่างวันที่ ๒๓-๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๕. กรมควบคุมโรคแจ้งแนวทางการกักตัวสำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ติดเชื้อ COVID-19 จากเดิม “กักตัว จำนวน ๗ วัน และสังเกตอาการ จำนวน ๓ วัน” (๗+๓) คงเหลือ “ กักตัว จำนวน ๕ วัน และสังเกตอาการ จำนวน ๕ วัน” (๕+๕)

๖. แนวโน้มผู้ติดเชื้อแยกรายจังหวัด (๑ มกราคม-๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕)



จังหวัด	รายใหม่		ติดเชื้อ			เสียชีวิต			
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
กาฬสินธุ์	100	0	21,657	823	4	1	131	0.6	15.7
ขอนแก่น	235	0	50,710	14,669	22	3	106	0.2	6.3
มหาสารคาม	72	0	25426,	1,020	17	1	96	0.4	11.5
ร้อยเอ็ด	122	3	37,818	1,966	12	2	187	0.5	17.0
รวมเขต 7	529	3	135,611	18,478	55	7	520	0.4	11.7

อัตราป่วยตายจากโควิด-19 (ระหว่างวันที่ 19 เมย.-9 พค.65)

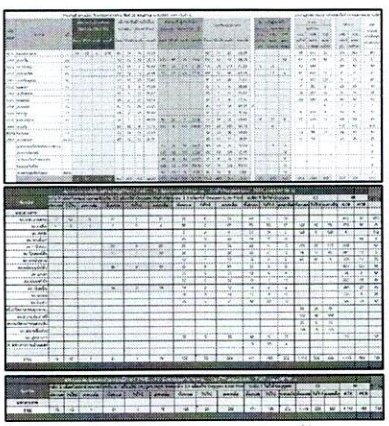
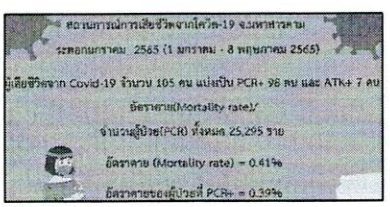
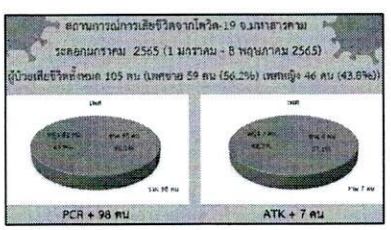
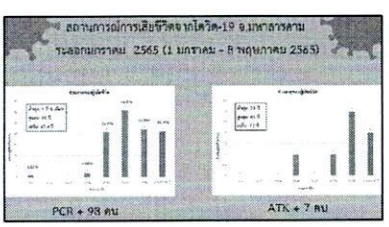
วันที่	รายใหม่	ตาย	อัตราป่วยตาย
19 -25 เมย.65	2,425	13	0.54
26 เมย.-2 พค .65	1,563	21	1.34
3-9 พค. 65	1,011	13	1.29

นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกูล
(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย)

- ขอหารือในประเด็นการกักตัวสำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เป็น Health Care Worker มีแนวทางการดำเนินการอย่างไร

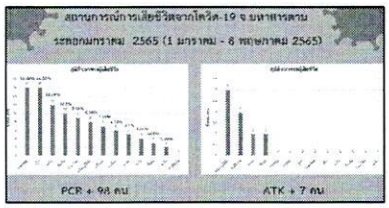
นายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม
(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

- โรงพยาบาลบรบือ ยังคงใช้แนวทางการกักตัวจำนวน ๗ วัน และสังเกตอาการ จำนวน ๓ วัน” (๗+๓) หรือกักตัว จำนวน ๑๐ วัน ในผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่เป็น Health Care Worker และต้องทำงานใกล้ชิดผู้ป่วย หากมาปฏิบัติงานหลังจากครบการกักตัวแล้ว (แต่ยังไม่ครบ ๑๐ วัน) และกลับมาปฏิบัติงานใกล้ชิดกับผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในโรงพยาบาลได้

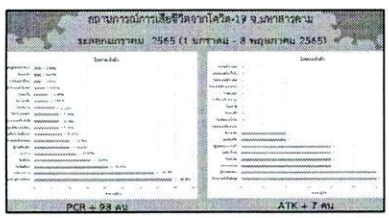
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
นายแพทย์หัสชา เนือยทอง **(นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)** - ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานพิจารณาการกักตัวสำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เป็น Health Care Worker ในสังกัด ตามความจำเป็นและความเหมาะสม โดยไม่กระทบภาระการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 **ทีม Case management** **นางพชรวรรณ คูสกุลรัตน์** **(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)** ๑. รายงานจำนวนเตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.  ๒. สถานการณ์การเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อ COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม ระลอกมกราคม ๒๕๖๕ (๑ มกราคม-๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕)  - เพศ  - ช่วงอายุ 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ

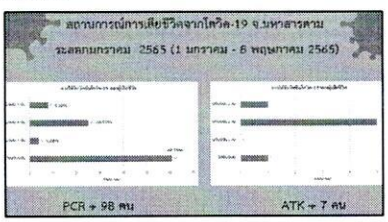
- ภูมิลำเนา



- โรคประจำตัว



- การได้รับวัคซีน



ทีม MCATT

- ไม่มี –

ทีม EMS/MERT

- ไม่มี –

ทีม SERT

- ไม่มี –

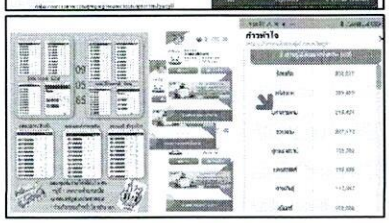
HVRRT

นางมาฆนุช ภูมิสายดร

(กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ)

- รายงาน อสม.มหาสารคาม"หยิบ ๑๐ ก้าวท้าใจ"

วันที่ ๒๘ เมษายน - ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
- กรมอนามัยสนับสนุนเสื้อและหน้ากากอนามัยให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการก้าวท้าใจ Season ๔ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม อยู่ระหว่างขอรับการสนับสนุนเสื้อ จำนวน ๑,๐๐๐ ตัว เพื่อมอบให้เป็นขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานของ อสม. **นายยงยุทธ คำอาจ** **(ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม)** - กลยุทธ์ในการดำเนินการรณรงค์ให้ อสม. และประชาชนในพื้นที่เข้าร่วมโครงการก้าวท้าใจ Season ๔ คือ ๑. นโยบายของจังหวัดมหาสารคาม ที่มีความชัดเจน และมีผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพ งาน อสม. และงาน IT ระดับจังหวัดที่คอยสนับสนุน และกำกับติดตามงานอย่างต่อเนื่อง ๒. ผู้บริหารระดับอำเภอ ที่มีการวางแผนและสั่งการไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ให้ดำเนินการตามแผนและแจ้งให้ทุกส่วนราชการที่เกี่ยวข้องให้บุคลากรลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ลงพื้นที่เชิงรุกกระตุ้นและชักชวน อสม. เข้าร่วมกิจกรรมโดยสร้างนวัตกรรมแรงจูงใจในพื้นทีตนเอง ๔. ทีม อสม. ที่มีความเข้มแข็ง และพร้อมลงพื้นที่ปฏิบัติงาน **นายไพโรจน์ อุทรส** **(ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย)** - กลยุทธ์ในการดำเนินการรณรงค์ให้ อสม. และประชาชนในพื้นที่เข้าร่วมโครงการก้าวท้าใจ Season ๔ คือ นโยบายของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความชัดเจน กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ และกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ มีการติดตามกำกับงาน รวมถึงมีการส่ง Infographic ต่างๆ ให้สามารถเข้าใจและนำไปปฏิบัติตามได้ง่าย รวมถึงผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ร่วมขับเคลื่อนนโยบายของจังหวัด โดยเฉพาะ อสม. ที่มีศักยภาพในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ **นายฤทธิรงค์ เรืองฤทธิ์** **(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)** ๑. ผลการดำเนินงาน “ก้าวท้าใจ” Season ๔ ระดับประเทศ ผลการดำเนินงานก้าวท้าใจ ss4 ระดับประเทศ		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ

๒. ผลการดำเนินงาน “ก้าวท้าใจ” Season ๔ ระดับเขตสุขภาพที่ ๗ แยกประเภทบุคคล (คน)

ประเภทบุคคล	กาฬสินธุ์	ร้อยเอ็ด	มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด	เขต 7
ประชาชน	83,032	149,906	171,834	228,276	633,048
นักเรียน	7,996	19,203	13,375	4,031	44,605
อสม	14,488	27,024	18,531	18,658	78,701
เอกชน	770	2,708	1,118	576	5,172
อื่นๆ	5,077	8,414	7,902	4,625	26,018
รวมทั้งหมด	111,363	207,255	212,760	256,166	787,544

๓. ผลการดำเนินงาน “ก้าวท้าใจ” Season ๔ เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน “ก้าวท้าใจ” Season ๓

	กาฬสินธุ์	ร้อยเอ็ด	มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด	เขตสุขภาพที่ 7
ss3	50,370	118,918	103,160	232,926	575,374
ss4	111,353	207,255	211,749	256,166	786,523
เพิ่มขึ้น	60,983	88,337	108,589	23,240	211,149

๔. ผลการดำเนินงาน “ก้าวท้าใจ” Season ๔ จังหวัดมหาสารคาม

๔.๑ ผลการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม

๔.๒ ความก้าวหน้าของผลงาน

๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information)

- ไม่มี –

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety) **นางพชรวรรณ คูสกุลรัตน์** **(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)** ๑. สรุปข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑-๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ 2P Safety HCW สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 – 9 พฤษภาคม 2565 ลำดับ / วันที่ติดเชื้อ / โรงพยาบาล / จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน) 1 / 1 -9 พฤษภาคม 65 / รพ.มหาสารคาม / 16 ใหม่ 15 2 / 1 -9 พฤษภาคม 65 / รพ.เชียงยืน / 1 ใหม่ 1 3 / 1 -9 พฤษภาคม 65 / รพ.ยางสีสุราช / 4 ใหม่ 4 4 / 1 -9 พฤษภาคม 65 / รพ.นาสูน / 3 5 / 1 -9 พฤษภาคม 65 / รพ.นาเชือก / 1 รวม เดือนพฤษภาคม 65 / 25 2P Safety HCW สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม – 9 พฤษภาคม 2565 ลำดับ / วันที่ติดเชื้อ / โรงพยาบาล / จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน) 1 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.มหาสารคาม / 290 2 / 1- 30 เมษายน 65 / รพ.บรบือ / 34 3 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.โกสุมพิสัย / 25 4 / 1- 30 เมษายน 65 / รพ.วาปีปทุม / 58 5 / 1- 30 เมษายน 65 / รพ.พยัคฆภูมิพิสัย / 38 6 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.ยางสีสุราช / 26 7 / 1 – 30 เมษายน 65 / รพ.กันทร / 59 8 / 1 – 30 เมษายน 65 / รพ.แกดำ / 16 9 / 1 – 30 เมษายน 65 / รพ.เชียงยืน/รพ.สต. / 61 10 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.นาสูน / 15 11 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.นาเชือก/รพ.สต / 42 12 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.บุตรบี/ รพ.สต. / 10 13 / 1 – 30 เมษายน 65 / รพ.เชียงขวัญ / 29 รวม / เดือนเมษายน 2565 / 703 ๒. สรุปข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อ COVID-19 ระหว่างวันที่ ๑-๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ 2P Safety HCW สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 – 30 เมษายน 2565 ลำดับ / วันที่ติดเชื้อ / โรงพยาบาล / จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน) 1 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.มหาสารคาม / 290 2 / 1- 30 เมษายน 65 / รพ.บรบือ / 34 3 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.โกสุมพิสัย / 25 4 / 1- 30 เมษายน 65 / รพ.วาปีปทุม / 58 5 / 1- 30 เมษายน 65 / รพ.พยัคฆภูมิพิสัย / 38 6 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.ยางสีสุราช / 26 7 / 1 – 30 เมษายน 65 / รพ.กันทร / 59 8 / 1 – 30 เมษายน 65 / รพ.แกดำ / 16 2P Safety HCW สรุปบุคลากรติดเชื้อ 1 – 30 เมษายน 2565 ลำดับ / วันที่ติดเชื้อ / โรงพยาบาล / จำนวนบุคลากรที่ติดเชื้อ (คน) 9 / 1 – 30 เมษายน 65 / รพ.เชียงยืน/รพ.สต. / 61 10 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.นาสูน / 15 11 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.นาเชือก/รพ.สต / 42 12 / 1 - 30 เมษายน 65 / รพ.บุตรบี/ รพ.สต. / 10 13 / 1 – 30 เมษายน 65 / รพ.เชียงขวัญ / 29 รวม / เดือนเมษายน 2565 / 703 ๓. ขอให้ทุกหน่วยงานส่งแบบสอบสวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรณีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (Novel Corona 2H) เพื่อนำมาวิเคราะห์สถานการณ์ในภาพรวมของจังหวัด โดยยังมีบุลากรที่ติดเชื้อ COVID-19 จากการปฏิบัติงานและยังไม่ส่งแบบสอบสวนดังกล่าว จำนวน ๑,๐๑๕ ราย **๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย** (Law) - ไม่มี – **๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน** (HR) - ไม่มี – **๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง** (Stockpiling and Logistics) - ไม่มี –		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ดำเนินการ
๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี – **๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)** - ไม่มี – **๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)** **นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า** **(หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)** - นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/โรงพยาบาลทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคารที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน **๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19** - ไม่มี –		
<u>วาระที่ ๕</u> เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี –		
<u>วาระที่ ๖</u> เรื่องอื่นๆ - ไม่มี –		

..... ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

..... ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนีวิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

..... หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา)