



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๒/ว ๒๗๐๑

วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมในการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๔๑/๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน สสจ.มหาสารคาม

ด้วย ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) ระดับจังหวัดมหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19 ครั้งที่ ๔๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมในการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๔๑/๒๕๖๔ กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบและดำเนินการตามส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายหัตษา เนียมทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC)
 กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๔๑/๒๕๖๕
 วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
 ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายแพทย์หัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน) - สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 แม้จะมี จำนวนผู้ป่วยลดลง แต่ยังคงพบการระบาดอย่างต่อเนื่อง ขอให้ บุคลากรทุกท่านร่วมแรงร่วมใจปฏิบัติในการดำเนินการป้องกัน และเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 อย่าง เต็มความสามารถ และมีประสิทธิภาพ</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม ๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๔๑/๒๕๖๕ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม ๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๔๑/๒๕๖๕ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ๑. ประเด็นการติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนา ระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและพัฒนาระบบ การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขตามมาตรฐาน EOC Assessment tool ให้ทุกกองภารกิจตามคำสั่งการศูนย์ ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) ดำเนินการ ดังนี้ ๑.๑ ให้ทบทวนการบันทึกรายงานการปฏิบัติงาน หรือข้อสั่ง การ ให้เป็นลายลักษณ์อักษร หรือจัดทำเป็นหนังสือเวียนไปยัง หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นระบบทางราชการ ซึ่งใน จังหวัดมหาสารคามได้จัดส่งข้อสั่งการไปยังโรงพยาบาลและ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และให้สรุปข้อสั่งการ ดังกล่าวเสนอต่อท่านนายอำเภอ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการ สื่อสารให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติ ๑.๒ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information) สื่อสารแนวทาง การดำเนินงานได้ดี โดยเน้นการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติ</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๑.๓ มีการยกระดับการพัฒนาบุคลากรได้ดี โดยมีการจัดอบรม Mini CDCU ในกลุ่มเป้าหมาย อสม. ซึ่งถือเป็นจุดแข็งในการปฏิบัติงานแก้ปัญหาในพื้นที่</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๒. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สรุปผลการติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขตามมาตรฐาน EOC Assessment tool ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ จังหวัดขอนแก่น และส่งให้ทุกอำเภอ เพื่อนำไปปรับใช้ในพื้นที่ตนเองให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดลำดับหน่วยงานเพื่อมอบรางวัลเชิดชูเกียรติ ให้กับหน่วยฉีดวัคซีนที่มีผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ สะสม ตั้งแต่ ต.มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยแบ่งเป็นกลุ่ม ดังนี้ ๑) กลุ่มร้อยละ ๖๐ ถึงร้อยละ ๖๙.๙๙ ๒) กลุ่มร้อยละ ๗๐ ถึงร้อยละ ๗๔.๙๙ ๓) กลุ่มร้อยละ ๗๕ ถึงร้อยละ ๗๙.๙๙ ๔) กลุ่มร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป โดยตัดยอดสรุปผลการดำเนินงานในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ และจัดทำรางวัลเชิดชูเกียรติเพื่อมอบในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๓. ให้ทุกหน่วยงาน ส่งภาพการปฏิบัติงานในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ COVID-19 ในพื้นที่ตนเอง ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information) เพื่อรวบรวมจัดทำ Clip VOD การปฏิบัติงานในภาพรวมจังหวัดต่อไป</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๓.๒ การเร่งรัดติดตามข้อมูลการฉีดวัคซีนประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ นายสงัด เชื้อกลิ่นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. สรุปผลฉีดวัคซีน COVID-19 ตามการนำเสนอของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.)</p> <p>๑.๑ สรุปผลการฉีดวัคซีน COVID-19 ในประเทศไทย ผลการให้บริการวัคซีน วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๘.๐๐ น.</p>		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

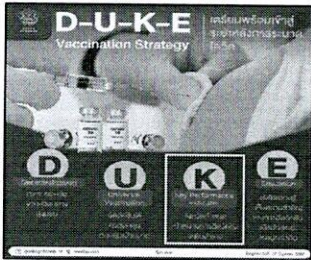
ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ



๑.๒ ผลการให้บริการวัคซีน COVID-19 ในกลุ่มเป้าหมายหลัก



๒. ข้อสั่งการของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) เดือนมิถุนายน-กรกฎาคม ๒๕๖๕ ด้านวัคซีน COVID-19

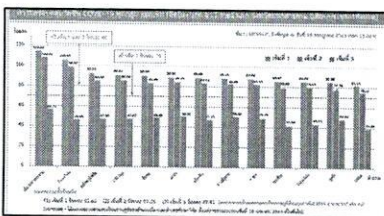


- โดยเน้นย้ำเตรียมพร้อมเข้าสู่ระยะหลังการระบดโรคติดเชื้อ COVID-19 โดยใช้ Key Performance Indicator จังหวัดกำหนดเป้าหมายการฉีดวัคซีนระดับอำเภอ

๓. ผลงานของจังหวัดมหาสารคาม ผลการฉีดวัคซีนและความครอบคลุม เข็มที่ ๑-๔ (กรกฎาคม ๒๕๖๕)

๓.๑ รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็มรายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

๓.๒ ความครอบคลุมวัคซีน COVID-19 ทุกกลุ่ม แยกเข็ม (ฉีดในและนอกจังหวัดมหาสารคาม) รายอำเภอ (เทียบประชากรทั้งหมด)



วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

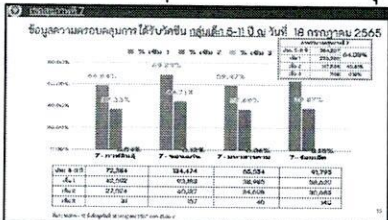
๓.๓ รายงานผลการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๖๐๘ รายวัน แยกรายโรงพยาบาล (ตั้งแต่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป) ข้อมูลจาก MOPH-IC (ข้อมูล ณ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๒๑.๐๐ น.)

๓.๔ สรุปจำนวนการฉีดวัคซีนนักเรียนก่อนประถมศึกษา และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ ที่มีอายุ ๕ ปี ถึง ๑๑ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน ที่มีความประสงค์รับวัคซีน Pfizer (ฟาสีสัมสูตรสำหรับเด็ก) ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จำแนก รายอำเภอ

๓.๕ ผลการฉีดวัคซีน Covid-19 กลุ่มเด็ก ๕-๑๑ ปี



๓.๖ ข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีน กลุ่มเด็ก ๕-๑๑ ปี



๓.๗ รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีน Pfizer ของนักเรียน อายุ ๑๒-๑๗ ปี เข็มที่ ๑ และเข็มที่ ๒

๔. ผลงานการเร่งรัดต่อเนื่องของจังหวัดมหาสารคาม เพื่อยกระดับเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม ๓) ต่อเนื่องในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตามข้อสั่งการท่านนายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

-ผลงานการเร่งรัดต่อเนื่อง-
ของจังหวัดมหาสารคาม
 เพื่อยกระดับเร่งการฉีดวัคซีนกระตุ้น (เข็ม 3)
 ต่อเนื่องในเดือนกรกฎาคม 2565
 ตามข้อสั่งการท่าน IC

๔.๑ รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) รวมทุกกลุ่มเป้าหมาย แยกรายจังหวัด

๔.๒ รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) กลุ่ม ๖๐๘ แยกรายจังหวัด

๔.๓ รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) กลุ่ม ๖๐ ปีขึ้นไป แยกรายจังหวัด

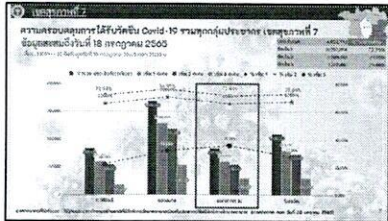
๔.๔ รายงานติดตามผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) กลุ่ม ๗ โรคเรื้อรัง แยกรายจังหวัด

วาระที่/เรื่อง

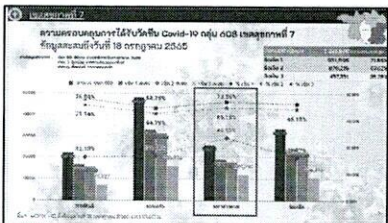
ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

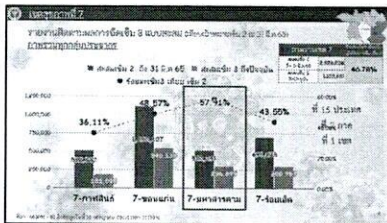
๔.๕ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน COVID-19 รวมทุกกลุ่ม
ประชากร เขตสุขภาพที่ ๗



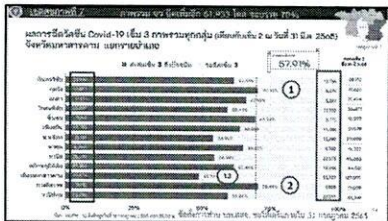
๔.๖ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน COVID-19 กลุ่ม ๖๐๘
เขตสุขภาพที่ ๗



๔.๗ รายงานติดตามผลการฉีดเข็มที่ ๓ แบบสะสม (เทียบ
เป้าหมายเข็ม ๒ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) ภาพรวมทุกกลุ่ม
ประชากร



๔.๘ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ภาพรวมทุกกลุ่มเป้าหมาย
จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ



๔.๙ เป้าหมายที่เหลือเพื่อให้เข็มที่ ๓ บรรลุร้อยละ ๗๐
ของทุกกลุ่ม (เทียบเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕)
จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ

จังหวัดมหาสารคาม แยกอำเภอ วันที่ 18 กรกฎาคม 2565

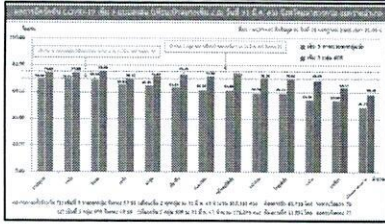
อำเภอ	เป้าหมาย	ผลจริง	ร้อยละ
เมืองมหาสารคาม	1,125,000	450,000	39.9%
โกสุมพิสัย	1,125,000	450,000	39.9%
รวม	2,250,000	900,000	39.9%

๔.๑๐ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ แบบสะสม
(เทียบเป้าหมายเข็มที่ ๒ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) จังหวัด
มหาสารคาม แยกรายอำเภอ

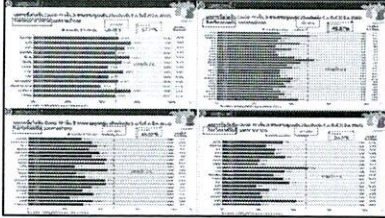
วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

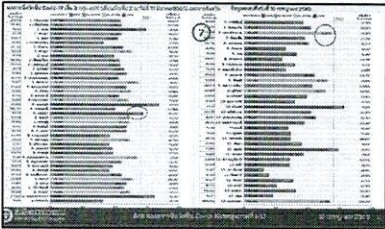
ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ



๔.๑๑ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ เขตสุขภาพที่ ๗



๔.๑๒ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) แยกรายจังหวัด



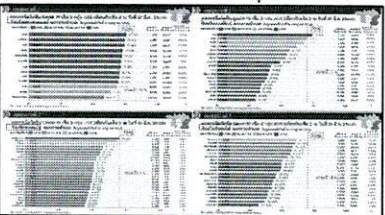
๔.๑๓ ผลการฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ (เทียบกับเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ

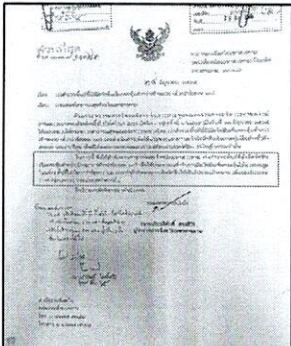


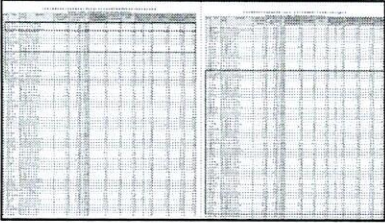
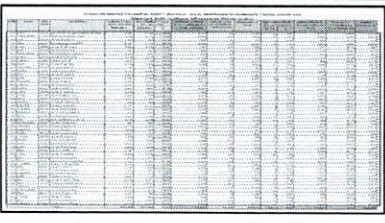


๔.๑๔ เป้าหมายที่เหลือเพื่อให้เข็มที่ ๓ บรรลุร้อยละ ๗๕ ของกลุ่ม ๖๐๘ (เทียบเข็มที่ ๒ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕) จังหวัดมหาสารคาม แยกรายอำเภอ

อำเภอ	จำนวนประชากร	จำนวนเข็มที่ ๒	จำนวนเข็มที่ ๓	จำนวนเข็มที่ ๓ ที่เหลือ	ร้อยละเข็มที่ ๓
เมือง	10,000	8,000	6,000	2,000	75%
...
รวม	100,000	80,000	60,000	20,000	75%

๔.๑๕ ผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ กลุ่ม ๖๐๘ เขตสุขภาพที่ ๗

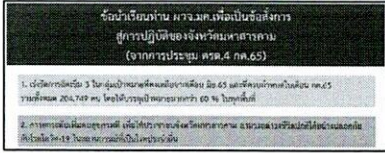


วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕. ภารกิจเร่งด่วนของจังหวัดมหาสารคาม การฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มที่ ๓ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑๙๓ หน่วย ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p> <p>๕.๑ เร่งสำรวจพื้นที่ที่ยังฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นต่ำกว่าเป้าหมาย (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)</p>  <p>๕.๒ สรุปผลการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ ในกลุ่มเป้าหมายเข็มที่ ๒ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๔-เมษายน ๒๕๖๕ (ฉีดวัคซีนในจังหวัดที่จะต้องฉีดเข็ม ๓ ในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕)</p>  <p>๕.๓ สรุปหน่วยฉีดที่มีผลการฉีดเข็มที่ ๓ สะสม ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p>    <p>๕.๔ ขอนำเรียนท่านผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคามเพื่อเป็นข้อสั่งการสู่การปฏิบัติของจังหวัดมหาสารคาม (จากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕)</p>		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

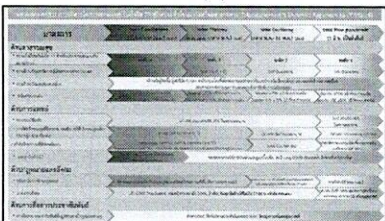


๖. การถอดบทเรียนการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับจังหวัด (๑ มกราคม ๒๕๖๓-๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

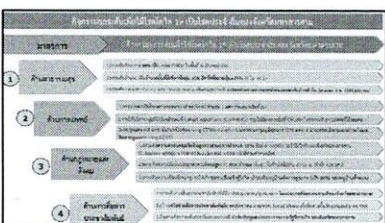


๖.๑ Log Frame โครงการจัดการโรค COVID-19 สู่อุปกรณ์โรคประจำถิ่นของจังหวัดมหาสารคาม




๖.๒ แผนและมาตรการ การบริหารจัดการสถานการณ์โรค COVID-19 สู่อุปกรณ์โรคประจำถิ่นของจังหวัดมหาสารคาม (Mahasarakham's Endemic Approach to COVID-19)



๖.๓ กิจกรรมยกระดับเพื่อให้โรค COVID-19 เป็นโรคประจำถิ่นของจังหวัดมหาสารคาม



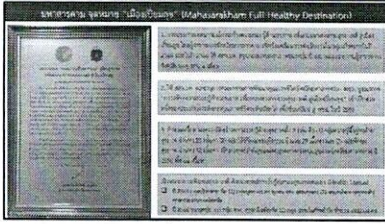
๖.๔ การถอดบทเรียนจากการระบาดของโรค COVID-19 และการยกระดับการดำเนินการแผนการจัดการ

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>สถานการณ์โรค COVID-19 สุโรครประจำถิ่น (Endemic Approach to Covid-19) ของจังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๖.๓๐น. ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้นที่ ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๖.๕ การถอดบทเรียนจากการระบาดของโรค COVID-19 และการยกระดับการดำเนินงานแผนการบริหารจัดการสถานการณ์โรค COVID-19 สุโรครประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID-19) ของจังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐น.-๑๖.๓๐น. ณ ห้องประชุมทับทิม ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๖.๖ วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ การถอดบทเรียนการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระดับจังหวัด (๑ มกราคม ๒๕๖๓-๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p>  <p>๖.๗ แผนยกระดับการบริหารจัดการสถานการณ์โรค COVID-19 สุโรครประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID-19) ของจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๕ เพื่อนำสู่การปฏิบัติ</p> <p>๖.๗.๑ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ บริหารจัดการสถานการณ์โรค COVID-19 สุโรครประจำถิ่น (Endemic Approach to COVID-19) ด้านสาธารณสุข</p>		

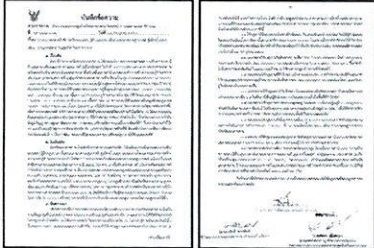
วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

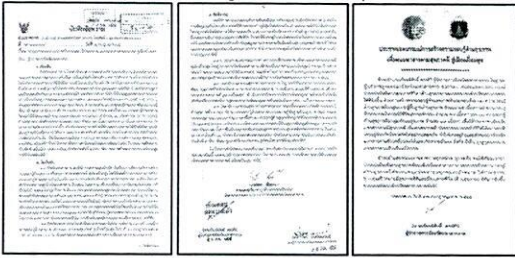
ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ



๗.๑ การมอบหมายหน้าที่การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ
เพื่อคนมหาสารคามสุขภาพดี สู่มืองเป็ยมสุข



๗.๒ การประกาศเจตนารมณ์การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ
เพื่อคนมหาสารคามสุขภาพดี สู่มืองเป็ยมสุข



นายแพทย์สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา

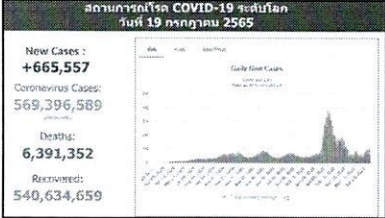


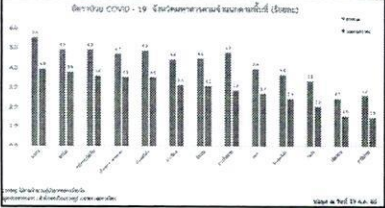
(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)

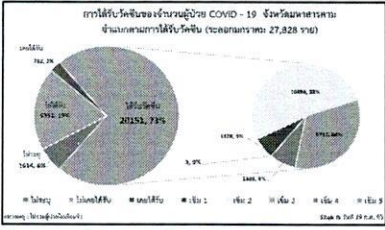
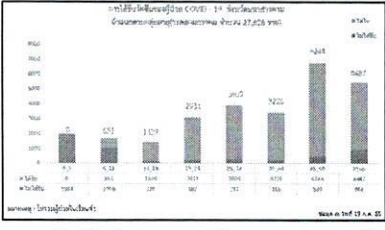
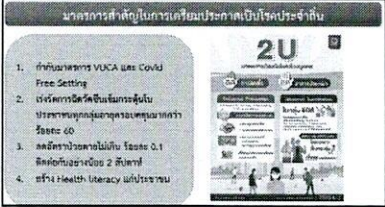
๑. ขอให้ทุกอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑.๑ เน้นย้ำการให้บริการฉีดวัคซีนในกลุ่มบุคลากรทาง
การแพทย์และสาธารณสุขด้านหน้า กลุ่มที่ต้องได้รับการฉีดวัคซีน
เข็มที่ ๓ จำนวน ๒๕๙,๘๓๘ ราย และกลุ่มเสี่ยง ๖๑๐ โดยเฉพาะ
ผู้ที่มีการเคลื่อนย้ายถิ่นที่อยู่ หรือเดินทางไปมาระหว่างพื้นที่
โดยใช้กลยุทธ์เร่งรัดการฉีดวัคซีนให้ได้ตามเป้าหมาย และ
การจัด Zoning เพื่อสร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัย
โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อ COVID-19

๑.๒ การเฝ้าระวังภาวะ Long COVID ที่อาจเกิดขึ้นภายหลัง
จากการรักษาโรคติดเชื้อ COVID-19หายแล้ว ซึ่งอาจจะทำให้
สมรรถภาพทางร่างกายลดลง

๒. ขอให้ผู้บริหารทุกระดับติดตามการประชุมสภาผู้แทนราษฎร
เพื่อพิจารณาญัตติขอเปิดอภิปรายทั่วไปเพื่อลงมติไม่ไว้วางใจ
รัฐมนตรีเป็นรายบุคคล ในระหว่างวันที่ ๑๙-๒๒ กรกฎาคม
๒๕๖๕ หากมีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับทางการแพทย์และ
สาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับจังหวัดมหาสารคาม เช่น การเข้าถึงการ
รับบริการฉีดวัคซีน และการเข้าถึงยาโรคติดเชื้อ COVID-19
เพื่อให้รับรู้ข่าวสาร และทันต่อสถานการณ์


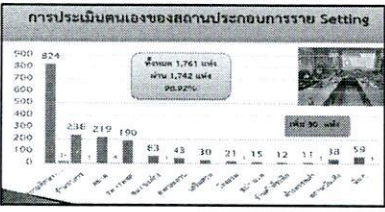
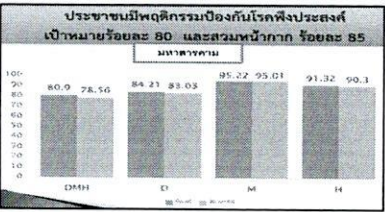

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม กำหนดออก ประเมินการดำเนินงานระดับอำเภอ (CUP) เริ่มวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยขอให้ทุกพื้นที่เตรียมทีม อสม. หยิบ ๑๐ สำเร็จ เพื่อรับมอบรางวัลเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team) นางสาวปาริชาติ ปกิธิษะ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ทั่วโลก วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p>  <p>๒. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย</p>  <p>๓. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p>  <p>๓.๑ อัตราป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคามจำแนกตามพื้นที่ (ร้อยละ)</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓.๒ การได้รับวัคซีนของจำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามการได้รับวัคซีน (ระลอกมกราคม ๒๗,๘๒๘ ราย)</p>  <p>๓.๓ การได้รับวัคซีนของผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามกลุ่มอายุ (ระลอกมกราคม จำนวน ๒๗,๘๒๘ ราย)</p>  <p>๓.๔ มาตรการสำคัญในการเตรียมประกาศเป็นโรคประจำถิ่น</p>  <p>๔.๒ กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) ทีม JIT นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. ประเด็นมาตรการในการดูแลตนเองของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในปัจจุบันทั้งผู้ที่มีผล RT-PCR Positive และ ATK Positive คือกักตัวจำนวน ๑๐ วัน ในกรณีที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความขาดแคลนในการปฏิบัติงาน ในดำเนินการกักตัว จำนวน ๕ วัน และสังเกตอาการจำนวน ๕ วัน โดยสามารถมาปฏิบัติงานได้ตามปกติ ภายใต้มาตรการ UP (Universal prevention) อย่างเคร่งครัด</p> <p>๒. ประเด็นการกักตัวกรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ให้ดำเนินการสังเกตอาการ จำนวน ๑๐ วัน โดยสามารถปฏิบัติงานตามปกติ ภายใต้มาตรการ Self-Monitoring หากพบว่ามีอาการให้ตรวจ ATK โดยหากผู้สัมผัสเสี่ยงสูง มีอาชีพ Care Giver หรือครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ โดยหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับเด็กเล็กหรือผู้สูงอายุ และให้ตรวจ ATK ใน Day ๕ และ Day ๑๐ หากพบผลตรวจ ATK Positive ให้เข้ารับการรักษาตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๓. สำนักงานยุติธรรมจังหวัดมหาสารคาม ร่วมกับหน่วยงานสังกัดกระทรวงยุติธรรมในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม และส่วนราชการในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม จัดโครงการงานมหกรรมไกล่เกลี่ยหนี้สินครัวเรือน และยุติธรรมพบประชาชน จังหวัดมหาสารคาม ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมตักสิลา ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม โดยมีกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๔๐๐ คน โดยขณะนี้มีผู้ร่วมงานได้รับการคัดกรองด้วย ATK จำนวน ๔๐ คน พบผลการตรวจ ATK Positive จำนวน ๑ คน</p> <p>๔. สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดมหาสารคาม กำหนดจัดพิธีเชิญสัญญาบัตร พัดยศ ถวายแด่เจ้าอาวาส วัดโคกศรี ตำบลหนองปลิง อำเภอเมืองมหาสารคาม ในวันพุธ ที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ศาลาการเปรียญวัดโคกศรี (บ้านโคกศรี) โดยมีกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ และกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เข้าร่วมให้คำแนะนำการคัดกรองผู้เข้าร่วมงานด้วย ATK และแนวทางในการดำเนินพิธีให้เป็นไปตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๕. จังหวัดมหาสารคาม กำหนดจัดงานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่ ๒๒-๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยมาตรฐานในการจัดงานกำหนดให้มีการคัดกรองผู้เข้าร่วมงานเบื้องต้นโดยเจ้าหน้าที่ ทุกวันเวลา ๑๕.๐๐-๒๑.๐๐ น. และกลุ่มงานอาสาสมัคร และอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำแผน COVID Free Setting ในร้านค้าที่มาร่วมงาน ขอความร่วมมือให้ทุกพื้นที่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่มาร่วมงาน เข้ารับการฉีดวัคซีนเข็มที่ ๓ และสามหมื่นกอนามัยทุกครั้ง</p> <p>๖. ขอรื้อหรือในประเด็นการปิดสายด่วน COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม หมายเลข ๐๙๕-๑๘๐๗๗๘๒ เนื่องจากสถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 เปลี่ยนผ่านเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น และมีผู้โทรศัพท์เข้ามาขอรับการประสานต่างๆ ค่อนข้างน้อย</p> <p>๗. ขอรื้อหรือในประเด็นการรายงาน One Page สถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 ของจังหวัดมหาสารคาม จากเดิมรายงานเป็นรายวัน ขอปรับการรายงานเป็นสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ในทุกวันพฤหัสบดี เพื่อให้สอดคล้องกับการรายงานของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ ได้หรือไม่</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>๑. ประเด็นมาตรการในการดูแลตนเองของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั้งผู้ที่มีผล RT-PCR Positive และการกักตัวกรณีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตาม Guideline ล่าสุดของกรมการแพทย์ โดยหากมีประเด็นสงสัย สามารถสอบถามเข้ามายังกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามได้</p> <p>๒. เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายงดการตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อ COVID-19 ด้วย ATK รวมถึงการตัดกรองอุณหภูมิ โดยหากมีการกิจกรรมที่มีการรวมตัวกันของคนจำนวนมาก ขอให้แจ้งนโยบายดังกล่าวให้ผู้จัดกิจกรรมรับทราบ และให้เจ้าหน้าที่เข้าไปให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคแก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมแทน</p> <p>๓. ประเด็นการรายงาน One Page สถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 ของจังหวัดมหาสารคาม สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ในทุกวันพฤหัสบดี สามารถดำเนินการได้ เพื่อให้สอดคล้องกับการรายงานของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗</p> <p>๔. ประเด็นการปิดสายด่วน COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม หมายเลข ๐๙๕-๑๘๐๗๗๘๒ แม้สถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 เปลี่ยนผ่านเข้าสู่การเป็นโรคประจำถิ่น แต่ยังคงผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง จึงขอให้เปิดใช้งานไปจนถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕</p> <p>ทีม Case management นางศิริดา ทิ้งโคตร (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. รายงานสถานการณ์เตียงจังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น.</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>- ขอรื้อในประเด็นการรายงานสถานการณ์เตียงจังหวัดมหาสารคาม ขอปรับการรายงานเป็นสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ในทุกวันพฤหัสบดี เพื่อให้สอดคล้องกับการรายงานของกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อได้หรือไม่</p> <p>นายแพทย์หัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- ประเด็นการรายงานสถานการณ์เตียงจังหวัดมหาสารคาม ให้ทีม Case management ปรับการรายงานเป็นสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ในทุกวันพฤหัสบดี เพื่อให้สอดคล้องกับการรายงานของกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ และรายงานทุกครั้งที่ในการประชุม EOC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เพื่อติดตามสถานการณ์ภายในจังหวัด</p> <p>ทีม MCATT</p> <p>นางสาวนวลปรางค์ ดวงสว่าง (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด)</p> <p>๑. จังหวัดมหาสารคาม ได้รับเชิญให้เข้าร่วมนำเสนอผลงานรางวัลโดดเด่น และรับโล่รางวัลจากในการประชุมขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี ดังนี้</p> <p>๑.๑ ประเด็นการดูแลใจแบบองค์รวมในภาวะวิกฤตในโรงพยาบาลสนาม ในจังหวัดมหาสารคาม นำเสนอผลงาน โดยมีนางพชรวรรณ คุสกรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) และนางสาวนวลปรางค์ ดวงสว่าง (รองหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด)</p> <p>๑.๒ ประเด็นการบูรณาการงานสุขภาพจิตเข้ากับ พขอ.บรบือ จังหวัดมหาสารคาม "ขับเคลื่อนเด็ก เก่งดี มีสุข" นำเสนอและรับโล่รางวัลจากนายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (หรือผู้แทน) โดยนายสนธยา บัวผาย (รักษาการในตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอบรบือ)</p> <p>๒. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ กำหนดจัดอบรม Service Plan สาขาสุขภาพจิต ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเจริญธานี จังหวัดขอนแก่น โดยทีม MCATT จะจัดส่งหนังสือเพื่อแจ้งกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมการอบรมอีกครั้ง</p> <p>ทีม EMS/MERT</p> <p>- ไม่มี -</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ทีม SERT นายประวีติ แผลงมาลัย (หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย) - การบริหารจัดการสถานการณ์โรค COVID-19 ผู้โรคประจำ ท้องถิ่นภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านกฎหมายและสังคม มาตรการ Covid Free Setting</p>  <p>๑. การประเมินตนเองของสถานประกอบการราย Setting</p>  <p>๒. ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึงประสงค์ เป้าหมายร้อยละ ๘๐ และสวมหน้ากาก ร้อยละ ๘๕</p>  <p>๓. จำนวนผู้ตอบแบบประเมินพฤติกรรมการป้องกันตนเอง จาก COVID-19 ระยะที่ ๒๔ ระหว่างวันที่ ๑-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p>  <p>HVRRT - ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication and Public Information) นางรุ่งเรือง แสนโกษา (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) - ขอขอบคุณบุคลากรทุกท่านที่มีส่วนร่วมขับเคลื่อนงานการ เพิ่มคนมหาสารคามสุขภาพดี ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี โดยในลำดับต่อไปจะดำเนินการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับอำเภอที่มีความพร้อม เพื่อเป็น</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ																																																																																																																				
<p>ต้นแบบให้อำเภออื่นๆ โดยเริ่มดำเนินการในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้แก่ อำเภอเมืองมหาสารคาม อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอยางสีสุราช อำเภอนาคู อำเภอโกสุมพิสัย และอำเภอเชียงยืน</p> <p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety) นางศิรดา ทิ้งโคตร (กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) - สรุบบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อ ระหว่างวันที่ ๑-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕</p> <table border="1" data-bbox="211 703 592 887"> <caption>2P Safety HCW สรุบบุคลากรติดเชื้อ 1 - 19 กรกฎาคม 2565</caption> <thead> <tr> <th>ร.นพ.</th> <th>วันติดเชื้</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.มหาสารคาม</td><td>8</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.โคกสูง</td><td>8</td></tr> <tr><td>3</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ. วาปีปทุม</td><td>0</td></tr> <tr><td>4</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ. พญิกภูมิพิสัย</td><td>14</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ. ยางสีสุราช</td><td>13</td></tr> <tr><td>6</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ. โกสุมพิสัย</td><td>17</td></tr> <tr><td>7</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.นาคู</td><td>2</td></tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="211 895 592 1072"> <caption>2P Safety HCW สรุบบุคลากรติดเชื้อ 1 - 19 กรกฎาคม 2565</caption> <thead> <tr> <th>ร.นพ.</th> <th>วันติดเชื้</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>8</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.เชียงยืน</td><td>1</td></tr> <tr><td>9</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.บ้านเขว้า</td><td>6</td></tr> <tr><td>10</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.นาเชือก</td><td>11</td></tr> <tr><td>11</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.ภูทอก</td><td>5</td></tr> <tr><td>12</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.กันทรวิชัย</td><td>5</td></tr> <tr><td colspan="3">รวมทั้งสิ้นทั้งหมด</td><td>96</td></tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="211 1081 592 1287"> <caption>2P Safety HCW สรุบบุคลากรติดเชื้อ 1 มกราคม - 19 กรกฎาคม 2565</caption> <thead> <tr> <th>ร.นพ.</th> <th>วันติดเชื้</th> <th>โรงพยาบาล</th> <th>จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.มหาสารคาม</td><td>8</td></tr> <tr><td>2</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.โคกสูง</td><td>8</td></tr> <tr><td>3</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ. วาปีปทุม</td><td>0</td></tr> <tr><td>4</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ. พญิกภูมิพิสัย</td><td>14</td></tr> <tr><td>5</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ. ยางสีสุราช</td><td>13</td></tr> <tr><td>6</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ. โกสุมพิสัย</td><td>17</td></tr> <tr><td>7</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.นาคู</td><td>2</td></tr> <tr><td>8</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.เชียงยืน</td><td>1</td></tr> <tr><td>9</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.บ้านเขว้า</td><td>6</td></tr> <tr><td>10</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.นาเชือก</td><td>11</td></tr> <tr><td>11</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.ภูทอก</td><td>5</td></tr> <tr><td>12</td><td>1 - 19 กรกฎาคม ๕5</td><td>รพ.กันทรวิชัย</td><td>5</td></tr> <tr><td colspan="3">รวมทั้งสิ้นทั้งหมด</td><td>96</td></tr> </tbody> </table> <p>ประธาน (IC) - ให้กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety) เพิ่มการรายงานบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขติดเชื้อ ที่ปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) - ไม่มี -</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) - ไม่มี -</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) - ไม่มี -</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group) - ไม่มี -</p>	ร.นพ.	วันติดเชื้	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)	1	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.มหาสารคาม	8	2	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.โคกสูง	8	3	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. วาปีปทุม	0	4	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. พญิกภูมิพิสัย	14	5	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. ยางสีสุราช	13	6	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. โกสุมพิสัย	17	7	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.นาคู	2	ร.นพ.	วันติดเชื้	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)	8	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.เชียงยืน	1	9	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.บ้านเขว้า	6	10	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.นาเชือก	11	11	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.ภูทอก	5	12	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.กันทรวิชัย	5	รวมทั้งสิ้นทั้งหมด			96	ร.นพ.	วันติดเชื้	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)	1	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.มหาสารคาม	8	2	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.โคกสูง	8	3	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. วาปีปทุม	0	4	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. พญิกภูมิพิสัย	14	5	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. ยางสีสุราช	13	6	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. โกสุมพิสัย	17	7	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.นาคู	2	8	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.เชียงยืน	1	9	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.บ้านเขว้า	6	10	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.นาเชือก	11	11	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.ภูทอก	5	12	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.กันทรวิชัย	5	รวมทั้งสิ้นทั้งหมด			96		
ร.นพ.	วันติดเชื้	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)																																																																																																																			
1	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.มหาสารคาม	8																																																																																																																			
2	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.โคกสูง	8																																																																																																																			
3	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. วาปีปทุม	0																																																																																																																			
4	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. พญิกภูมิพิสัย	14																																																																																																																			
5	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. ยางสีสุราช	13																																																																																																																			
6	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. โกสุมพิสัย	17																																																																																																																			
7	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.นาคู	2																																																																																																																			
ร.นพ.	วันติดเชื้	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)																																																																																																																			
8	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.เชียงยืน	1																																																																																																																			
9	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.บ้านเขว้า	6																																																																																																																			
10	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.นาเชือก	11																																																																																																																			
11	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.ภูทอก	5																																																																																																																			
12	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.กันทรวิชัย	5																																																																																																																			
รวมทั้งสิ้นทั้งหมด			96																																																																																																																			
ร.นพ.	วันติดเชื้	โรงพยาบาล	จำนวนบุคลากรติดเชื้อ (คน)																																																																																																																			
1	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.มหาสารคาม	8																																																																																																																			
2	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.โคกสูง	8																																																																																																																			
3	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. วาปีปทุม	0																																																																																																																			
4	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. พญิกภูมิพิสัย	14																																																																																																																			
5	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. ยางสีสุราช	13																																																																																																																			
6	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ. โกสุมพิสัย	17																																																																																																																			
7	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.นาคู	2																																																																																																																			
8	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.เชียงยืน	1																																																																																																																			
9	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.บ้านเขว้า	6																																																																																																																			
10	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.นาเชือก	11																																																																																																																			
11	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.ภูทอก	5																																																																																																																			
12	1 - 19 กรกฎาคม ๕5	รพ.กันทรวิชัย	5																																																																																																																			
รวมทั้งสิ้นทั้งหมด			96																																																																																																																			

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) นายสังต์ เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอคืนบทบาทหน้าที่ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison) ในการประชุม EOC COVID-19 ครั้งที่ ๔๒/๒๕๖๕ เป็นต้นไป ให้กับกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการตามผังโครงสร้างบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Incident Command System: ICS) กรณีโรคติดต่อ (COVID-19)</p> <p>๒. นัดหมายการประชุม EOC ทุกกล่องภารกิจ/โรงพยาบาล ทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันอังคารที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.- ๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19 ประธาน (IC)</p> <p>- ขอให้ทุกอำเภอ เร่งรัดดำเนินการให้บริการฉีดวัคซีนในพื้นที่ให้ครอบคลุมประชากรเป้าหมาย เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน และลดอาการเจ็บป่วย และการตาย จากโรคติดเชื้อ COVID-19 และดำเนินการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 อย่างเต็มความสามารถ และมีประสิทธิภาพ</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ นายแพทย์บวร แสนสุโพธิ์ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุทธาเวช)</p> <p>- เนื่องจากห้อง OR LR Negative Pressure โรงพยาบาลสุทธาเวช ที่จัดเตรียมเพื่อรับเข้ารับรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 อยู่ระหว่างการดำเนินการก่อสร้าง คาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน ๓ เดือน จึงขอหารือในประเด็นขอ Refer ผู้ป่วย Case OR LR COVID-19 ไปเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาสารคามได้หรือไม่</p> <p>แพทย์หญิงจรรยา จุฬาริ (โรงพยาบาลมหาสารคาม)</p> <p>- สามารถดำเนินการได้ ตามแนวทางของโรงพยาบาลมหาสารคาม โดยจะจัดส่งรายละเอียดแนวทางการดำเนินการไปยังโรงพยาบาลสุทธาเวชเพื่อให้รับทราบแนวทางการปฏิบัติต่อไป</p>		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

**ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ**

ประธาน (IC)

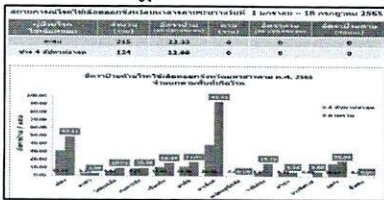
- ขอให้โรงพยาบาลมหาสารคาม และโรงพยาบาลสุทธาเวช ประชุมหารือแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-19 ร่วมกัน และรายงานผลการหารือให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามทราบต่อไป

นางสาวปาริชาติ ปกิธนะ

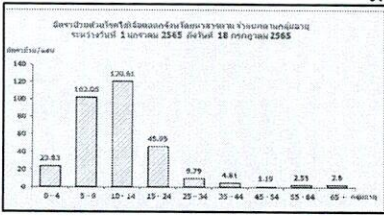
(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)

- สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดมหาสารคาม

๑. สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดมหาสารคามระหว่างวันที่ ๑ มกราคม-๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕



๒. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกจังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามกลุ่มอายุ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม-๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕



๓. พื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออกในช่วง ๔ สัปดาห์ล่าสุด (สัปดาห์ที่ ๒๕-๒๘ ระหว่าง ๒๐ มิถุนายน-๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

ตำบล	ผู้ป่วยรายวัน	ผู้ป่วยรายสัปดาห์	ผู้ป่วยรายวัน	ผู้ป่วยรายสัปดาห์	ผู้ป่วยรายวัน	ผู้ป่วยรายสัปดาห์	ผู้ป่วยรายวัน	ผู้ป่วยรายสัปดาห์
เมือง	22.67	14	4	23.84	4	28.57	4	28.57
เมืองเก่า	0.00	0	1	30.00	0	0.00	0	0.00
เมืองใหม่	2.60	17	0	17.00	1	2.00	1	2.00
เมืองเก่าใต้	2.60	13	2	40.00	0	0.00	0	0.00
เมืองใหม่	0.00	0	2	37.50	0	0.00	0	0.00
เมืองเก่า	4.00	16	0	25.00	1	0.00	1	0.00
เมืองใหม่	47.48	14	0	40.00	0	0.00	0	0.00
เมืองเก่า	1.14	14	0	0.00	0	0.00	0	0.00
เมืองใหม่	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
เมืองเก่า	0.00	0	0	21.00	0	0.00	0	0.00
เมืองใหม่	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
เมืองเก่า	10.79	1	1	0.00	0	0.00	0	0.00
เมืองใหม่	0.00	0	0	0.00	0	0.00	0	0.00
รวม	92.66	123	30	22.00	1.0	7.00	0	0.00

๔. จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกจำแนกตามสัปดาห์ระบาดและพื้นที่เกิดโรค

จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกจำแนกตามสัปดาห์ระบาดและพื้นที่เกิดโรค


๑. สัปดาห์ที่ ๒๕


๒. สัปดาห์ที่ ๒๖


๓. สัปดาห์ที่ ๒๗

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
		
<p>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อได้ออกติดตามการดำเนินงานควบคุมไข้เลือดออก โดยจังหวัดมหาสารคามมีตำบลที่พบการระบาดจำนวน ๓๐ ตำบล และเข้าข่ายพบการระบาด จำนวน ๑๐ ตำบล โดยในตำบลที่พบการระบาดมากได้แก่ ตำบลวังหิน อำเภอนาเชือก โดยเบื้องต้นพื้นที่ได้ประสานหน่วยงานท้องถิ่นให้เข้าช่วยดำเนินการแล้ว</p> <p>๒. ประเด็นการพ่นสารเคมีกำจัดยุงลาย หากพ่นด้วยหมอกควันในบ้านเรือน ต้องปิดประตูและหน้าต่าง อย่างน้อย ๓๐ นาที จึงจะทำลายยุงลายได้ หน่วยควบคุมโรคติดต่อที่นำโดยแมลง (นคม.) จึงให้คำแนะนำว่าการพ่นสารเคมีกำจัดยุงลายนอกบ้าน ควรใช้แบบฝอยละออง จะสามารถทำลายยุงลายตัวเต็มวัยให้ตายได้</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายปราโมทย์ หามาลา (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม)</p> <p>- อำเภอเมืองมหาสารคาม ได้ดำเนินการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยเบื้องต้นได้เชิญทีม CDCU เพื่อประชุมหารือทำความเข้าใจในการดำเนินงาน และสำรวจอุปกรณ์รวมถึงเคมีภัณฑ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน ซึ่งท่านนายอำเภอได้สั่งการให้กำนันและผู้ใหญ่บ้าน ลงพื้นที่ช่วยดำเนินการแก้ไขปัญหาอย่างใกล้ชิด</p> <p>นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์ (สาธารณสุขอำเภอนาเชือก)</p> <p>- กำหนดลงพื้นที่ตำบลวังหิน อำเภอนาเชือก เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก ในช่วงบ่ายวันนี้</p> <p>นายประเสริฐ ไหลหาโคตร (สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย)</p> <p>- ได้ดำเนินการประสานผู้นำชุมชน และ อสม. ในการรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลาย ทุกสัปดาห์</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ขอให้ทุกอำเภอจัดทำแผนรองรับการระบาดของโรคไข้เลือดออก ทั้งการรับมือก่อน ระหว่าง และหลังการระบาด เพื่อเตรียมความพร้อม และหากพบการระบาดในพื้นที่ใดขอให้ทีมงานระบาดจังหวัด เร่งดำเนินการแจ้งพื้นที่ เพื่อให้สามารถลงพื้นที่แก้ไขปัญหาได้ทันทั่วทั้ง</p>		

.....  ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....  ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....  หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....  นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน
(นายแพทย์หัสชา เน้อยทอง)