



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์ ๐ ๔๓๗๗ ๗๙๗๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ มค ๐๐๓๒.๐๐๒/ว ๓๖๗๓

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล (Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์
และการสาธารณสุข (EOC) ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔

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) ระดับจังหวัด
มหาสารคาม ได้จัดประชุมทางไกล (Video conference) กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
และติดตามสถานการณ์อุทกภัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมทางไกล
(Video conference) ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณี โรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) และติดตามสถานการณ์อุทกภัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ
และดำเนินการตามข้อสั่งการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

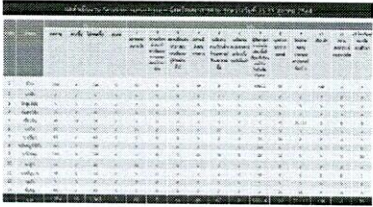
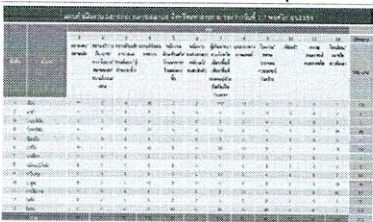
จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สรุปรายงานการประชุมและข้อสั่งการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และการติดตามสถานการณ์อุทกภัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ วันที่ ๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น.
ณ ห้องประชุมบุษราคัม ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม) ประธาน (IC)</p> <p>๑. จากการประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข (EOC) กระทรวงสาธารณสุข โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มีประเด็นในการเปิดประเทศ ดังนี้</p> <p>๑.๑ มาตรการการฉีดวัคซีนในเดือนพฤศจิกายน เป้าหมายหนึ่งร้อยล้านโดส โดยหากดำเนินการได้ตามเป้าหมายจะฉีดวัคซีนได้ครอบคลุม ร้อยละ ๗๐ ซึ่งปัจจุบันดำเนินการฉีดวัคซีนไปแล้วจำนวน ๗๗ ล้านโดส</p> <p>๑.๒ เน้นย้ำให้หน่วยงานดำเนินการตามมาตรการ Universal Prevention, Bubble and seal และ DMHTT ในทุกพื้นที่</p> <p>๑.๓ การเพิ่มพื้นที่จัดทำ COVID Free Setting โดยในจังหวัดมหาสารคาม ให้เร่งดำเนินการจัดทำ Mapping COVID Free Setting ระดับชุมชน ที่มีความพร้อมและมีความเข้มแข็งในพื้นที่</p> <p>๑.๔ มาตรการการใช้ชุดตรวจ ATK เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคได้อย่างรวดเร็ว</p> <p>๒. ให้ทุกอำเภอจัดทำปฏิทินงานของชุมชน เช่น เทศกาลงานบุญ หรือกิจกรรมทางศาสนาต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค โดยให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ดำเนินการกรณี ATK Home Use</p> <p>๒.๑ วางแผนการใช้ชุดตรวจ ATK Home Use และแนวทางการตรวจจับกรณี Negative จะมีระบบในการดำเนินการอย่างไร</p> <p>๒.๒ แนวทางการดำเนินการ ATK Home Use เมื่อพบผู้ที่มีผลการตรวจ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ATK Positive นำเข้ารักษาตามระบบ - ATK Negative (เสี่ยงต่ำ) วางแผนตรวจซ้ำด้วย ATK - ATK Negative (เสี่ยงสูง) วางแผนตรวจซ้ำด้วย RT-PCR <p>๓. ให้ทุกอำเภอเพิ่มความเข้มข้นในการดูแลผู้ป่วยยืนยัน และเตรียมความพร้อมของชุมชนให้เข้มแข็ง และสามารถจัดการตนเองได้ เพื่อรองรับการดำเนินการ Personal Isolation, Community Isolation และ Home Isolation</p> <p>๔. การดำเนินการหากพบผู้มีอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน (AEFI) ขอให้</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๑ นำเข้ารักษาตามระบบอย่างเต็มที่</p> <p>๔.๒ การให้การเยียวยาตามระเบียบ</p> <p>๔.๓ ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องให้ครอบคลุม</p> <p>๔.๔ สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ชัดเจน</p> <p>๔.๕ ประเมินภาวะเสี่ยง กรณีพบเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ที่อาจมีความจำเป็นต้องระงับใช้วัคซีนชั่วคราว เนื่องจากเกิดการเสียชีวิต/อาการร้ายแรงภายหลังได้รับวัคซีน</p> <p>๖. การส่งตรวจหาสารพันธุกรรมทางห้องปฏิบัติการ (RT-PCR) ขอให้ดำเนินการให้ได้ตามมาตรฐาน และรวดเร็ว</p>		
<p>วาระที่ ๒ เรื่องรับรองการประชุม</p> <p>๒.๑ รับรองรายงานการประชุม EOC ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>มติที่ประชุม</p> <p>- รับรองรายงานการประชุม</p>		
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและติดตาม</p> <p>๓.๑ ติดตามข้อสั่งการในการประชุม EOC ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๑. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ Sentinel Surveillance ในกลุ่มเป้าหมาย ๑๒ Setting เพิ่มขึ้น ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัด ด้วยวิธี RT-PCR โดย</p> <p>๑) ผู้ที่มีความเสี่ยงสูงที่สัมผัสกับผู้ป่วยโดยตรง ให้ดำเนินการตรวจทุก ๑๔ วัน หรือ ๒๘ วัน</p> <p>๒) ผู้ที่มีความเสี่ยงต่ำหรือไม่มีความเสี่ยง ให้ดำเนินการตรวจทุก ๓ เดือน และเน้นย้ำ Universal Prevention เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <p>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ๒๕-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p>  <p>๒. แผนการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ ๑-๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔</p> 		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ

๓. ผลการดำเนินงาน Sentinel surveillance ด้วย ATK
จังหวัดมหาสารคาม ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๔. การนัดหมายลงพื้นที่เพื่อกำกับติดตามการระบาดในโรงงาน
ขนมปัง ในพื้นที่อำเภอภูทิ่งในช่วงเช้า และอำเภอเชียงยืน
ในช่วงบ่าย ของวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

แพทย์หญิงสาธิตา เรืองสิริภคกุล

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูทิ่ง)

- อำเภอภูทิ่ง พบ Cluster ในพื้นที่ ที่มีความเชื่อมโยงกับโรงงาน
พื้นที่อำเภอบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น มีแนวทางการดำเนินการคืน
ข้อมูลการระบาดในพื้นที่ ให้จังหวัดขอนแก่นทราบอย่างไร

นายวิรัตน์ พิศรี


(ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอภูทิ่ง)

- อำเภอภูทิ่ง มีโรงงานจำนวน ๒ แห่งที่พบการระบาด
๑) โรงงานชำแหละไก่ CPF มีพนักงาน จำนวน ๒๐๘ ราย
(ได้รับวัคซีนจำนวน ๑ เข็ม ร้อยละ ๘๗ ได้รับวัคซีนจำนวน ๒ เข็ม
ร้อยละ ๘๕) พบเป็นผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๑๒ ราย (ได้รับวัคซีน
จำนวน ๒ เข็มทุกราย) มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยอำเภอบ้านไผ่ จังหวัด
ขอนแก่น มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๒๒ ราย โรงงานได้ดำเนินการ
ปิดไซต์ก่อสร้างจำนวน ๔ ไซต์งาน (จากจำนวน ๖ ไซต์งาน)
ได้ดำเนินการประชุมหารือร่วมกับผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน และ
ทีมงานในอำเภอ เพื่อหาหรือมาตรการป้องกันและเฝ้าระวัง
การแพร่ระบาดของโรคแล้ว


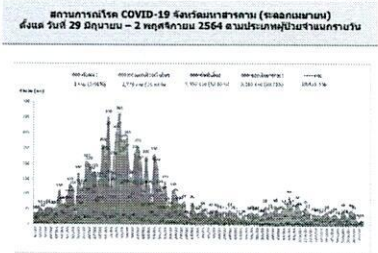
๒) โรงงานชำแหละไก่ เบทาโกร มีพนักงาน จำนวน ๓๖๕ ราย
พบเป็นผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๔ ราย (ได้รับวัคซีน จำนวน ๒ เข็ม
ทุกราย) มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูง จำนวน ๑๐ ราย (นอกโรงงาน จำนวน
๖ ราย) โดยโรงงานมีมาตรการตรวจ ATK ร้อยละ ๑๐๐
สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง

ประธาน (IC)

๑) ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการจัดทำข้อมูลรายชื่อผู้สัมผัสเสี่ยงสูง
และเสี่ยงต่ำ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในหน่วยงาน
ตนเอง และจัดทำแผน Sentinel Surveillance รวมทั้งเน้นย้ำ
การทำ Universal Prevention และ Bubble and seal
เพื่อเป็นตัวอย่างให้กับประชาชน และเป็นการเฝ้าระวังและป้องกัน
การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อ COVID-19 และให้ทีม JIT
รวบรวมรายชื่อและแผนการดำเนินการดังกล่าวส่งให้นายแพทย์
สาธารณสุขจังหวัด

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒) การทำ Sentinel Surveillance ในกลุ่มเป้าหมาย ๑๒ Setting ให้เน้นดำเนินการให้กลุ่ม บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และกลุ่มตลาด โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีการเชื่อมต่อกับจังหวัด หรือพื้นที่ที่มีการระบาด โดยการเชื่อมโยงข้อมูลในระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (GIS)</p> <p>๓) กรณีพบการระบาดในสถานประกอบการโรงงาน ให้ดำเนินการ</p> <p>๓.๑) ให้โรงงานทำแผนตรวจ ATK ให้ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง/เสี่ยงต่ำในโรงงาน</p> <p>๓.๒) ให้อำเภอ ดำเนินการจัดทำ Mapping การเคลื่อนที่ของคนในพื้นที่ที่มีการระบาด และส่งข้อมูลมายังทีม SAT จังหวัดเพื่อคืนข้อมูลให้จังหวัดขอนแก่นต่อไป</p> <p>๔) ขอให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมเพิ่มพื้นที่สีเขียวตามมาตรการ VUCA (Vaccine : Universal prevention : Community COVID Free Setting : ATK) โดยวางแผนเริ่มดำเนินการในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ และประเมินผลการทำงานในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ หากพื้นที่ใดไม่มีผู้ป่วยได้นานที่สุด จะมอบในประกาศเพื่อชื่นชมชุมชนเข้มแข็งต่อไป</p> <p>๒. ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการ</p> <p>๒.๑) สำรวจการจัดกิจกรรมทางสังคมของกลุ่มประชาชนในพื้นที่ ว่ามีกิจกรรมใดบ้าง (งานบุญ งานบวช งานศพ งานสังสรรค์) ของแต่ละพื้นที่กำหนดการจัดงานวันใด และสถานที่ใดที่ได้รับการฉีดวัคซีนครบหรือไม่ เพื่อกำหนดมาตรการในการจัดกิจกรรม และวางแผนการฉีดวัคซีนให้ได้ครอบคลุมมากขึ้น</p> <p>๒.๒) การกำหนดสถานที่ฉีดวัคซีนให้ครอบคลุมร้อยละ ๗๐ ได้แก่ ๑) สถานที่ท่องเที่ยว ๒) โรงเรียน ๓) การจัดกิจกรรมทางสังคมในชุมชน ๔) การวางแผนการฉีดในระบบ (การตั้งจุดฉีด)</p> <p>๒.๓) ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) จัดทำ Infographic เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ มาตรการในการจัดกิจกรรมทางสังคม ให้ตรงกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข)</p> <p>- ได้ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในประเด็น</p> <p>๑. การจัดเทศกาลบุญกฐิน ๒๕๖๔</p> 		

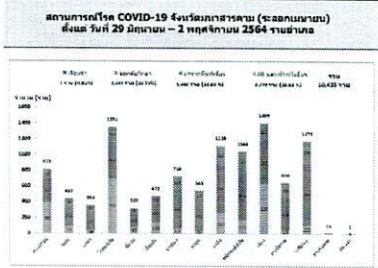
วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้บุคลากรสาธารณสุขทุกหน่วยงาน นำประเด็นดังกล่าว ไปสื่อสารประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบเพื่อเน้นย้ำให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป</p> <p>๓. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ดำเนินการ</p> <p>๓.๑ ตรวจสอบข้อมูลการชุดตรวจ ATK จากหน่วยบริการที่ได้รับสนับสนุนจากส่วนกลาง ว่าคงเหลือจำนวนเท่าใด อยู่ที่หน่วยงานใด</p> <p>๓.๒ จัดทำรายงานการใช้ชุดตรวจ ATK ว่าใช้ไปแล้วจำนวนเท่าใด มีผล ATK Positive หรือ ATK Negative จำนวนเท่าใด</p> <p>๓.๓ ให้ทุกอำเภอ ดำเนินการตรวจสอบ ข้อมูลการใช้ชุดตรวจ ATK และผลการตรวจ</p> <p>๔. ให้กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication) ดำเนินการวางแผนแถลงข่าว ประเด็นการรับชุดตรวจ ATK จากร้านขายยา ของประชาชนที่มีความเสี่ยง</p> <p>นายกฤษฎ์ โพธิ์ศรี (หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>- อยู่ระหว่างดำเนินการประสานข้อมูลกับอำเภอ โดยเบื้องต้น ได้รับรายงานมาแล้ว จำนวน ๕ อำเภอ ได้แก่ อำเภอบรบือ อำเภอวาปีปทุม อำเภอโกสุมพิสัย และอำเภอนาคู ให้ตรงตามความเป็นจริง เพื่อเป็นข้อมูลในการบริการจัดการต่อไป</p> <p>๔. ให้นายบุญถม ปาปะแพ (เภสัชกรเชี่ยวชาญ ด้านเภสัชสาธารณสุข) ตรวจสอบร้านขายยาในจังหวัดที่มีการใช้ชุดตรวจ ATK และนัดหมายชมรมร้านขายยาในจังหวัดมหาสารคาม เพื่อประชุมหารือวางแผนดำเนินการบริหารจัดการชุดตรวจ ATK ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๕. ให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑) ให้ฉีดวัคซีน Sinovac เป็นเข็ม ๑ ให้หมดในยอดคงเหลือวันนี้ จำนวน ๘๘,๙๙๔ โด๊ส ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>๒) ให้จัดทำแผนการฉีดระดับตำบลทุกตำบลโดยเน้นการฉีดเชิงรุก ในระหว่างวันที่ ๒๖-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ (จำนวน ๖ วัน) โดยให้ระบุนวันที่ จำนวนทีม และสถานที่ฉีดในการให้บริการฉีดวัคซีนให้ชัดเจน โดยมีเป้าหมายในพื้นที่ที่ไม่มีวัคซีนค้างคงเหลือ</p> <p>๓) ให้แบ่งเป็นทีมฉีดเชิงรุกในระดับตำบลโดยยึดเป้าหมายครอบครัวร้อยละ ๕๐ และร้อยละ ๗๐ ในตำบลเป้าหมาย</p> <p>๔) ให้ฉีดวัคซีนไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยขอให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมจุดให้บริการการฉีดวัคซีนด้วยตนเอง</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๕) ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข จัดโปรแกรมและ ทีมเยี่ยมพื้นที่ฉีดวัคซีนเชิงรุก ในพื้นที่ระดับตำบล ประกอบด้วย (๑) ทีมท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑ ทีม (๒) ทีมรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๕ ทีม รวม ๖ ทีม ตรวจเยี่ยมในระหว่างวันที่ ๒๗-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๖. ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ดำเนินการ รวบรวมแผนการฉีดวัคซีน และข้อมูลการฉีดวัคซีนรายวันของ ทุกอำเภอ เพื่อใช้ในการ Monitor และติดตามการดำเนินการ ฉีดวัคซีนให้เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>- ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p>		
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๔.๑ กลุ่มภารกิจตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT: Situation Awareness Team)</p> <p>๔.๑.๑ การติดตามผู้ป่วยยืนยัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ ๘ เมษายน-๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๘๗๙ ราย (รายที่ ๑-๑๐,๘๗๙ ระลอกเมษายน) นางสาวสายพิน ทองคำ (กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ)</p> <p>๑. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19 ในจังหวัด มหาสารคาม วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔</p>  <p>๒. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอก เมษายน) ตั้งแต่ วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ตามประเภทผู้ป่วยจำแนกรายวัน</p>  <p>๓. สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม (ระลอก เมษายน) ตั้งแต่ วันที่ ๒๙ มิถุนายน-๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายอำเภอ</p>		

วาระที่/เรื่อง

ข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบ/
ดำเนินการ



๔.๑.๒ ติดตาม Cluster สำคัญ ในจังหวัดมหาสารคาม

การระบาดเป็นกลุ่มก้อนในจังหวัดมหาสารคาม

ลำดับ	ชื่อ Cluster	วันที่	จำนวนผู้ป่วย	พื้นที่	ผู้เสียชีวิต	วันที่สิ้นสุดการระบาด
1	โรงเรียนวัดบ้านหนอง...	...	...	...	...	...
2	โรงเรียนวัดบ้าน...	...	...	...	...	...
3	โรงเรียนวัดบ้าน...	...	...	...	...	...
4	โรงเรียนวัดบ้าน...	...	...	...	...	...
5	โรงเรียนวัดบ้าน...	...	...	...	...	...
6	โรงเรียนวัดบ้าน...	...	...	...	...	...
7	โรงเรียนวัดบ้าน...	...	...	...	...	...
8	โรงเรียนวัดบ้าน...	...	...	...	...	...
9	โรงเรียนวัดบ้าน...	...	...	...	...	...
10	โรงเรียนวัดบ้าน...	...	...	...	...	...

- แจ้งเตือนการระบาดในจังหวัดใกล้เคียง

แจ้งเตือนการระบาดในจังหวัดใกล้เคียง

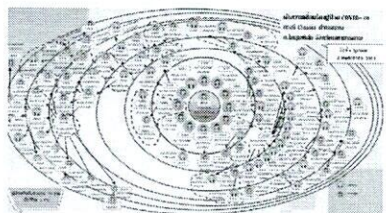
วันที่	จังหวัด	ชื่อ Cluster	วันที่เริ่มระบาด	วันที่สิ้นสุดการระบาด	จำนวนผู้ป่วย	ผู้เสียชีวิต
...
...
...
...
...
...
...
...
...
...

แจ้งเตือนการระบาดในจังหวัดใกล้เคียง

วันที่	จังหวัด	ชื่อ Cluster	วันที่เริ่มระบาด	วันที่สิ้นสุดการระบาด	จำนวนผู้ป่วย	ผู้เสียชีวิต
...
...
...
...
...
...
...
...
...
...

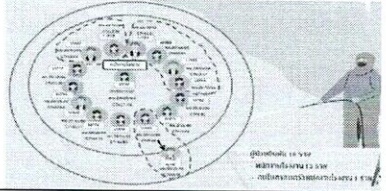
นายไพโรจน์ อุทรส (ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอโกสุมพิสัย)

- อำเภอโกสุมพิสัย พบการระบาดในพื้นที่ คือ
- ๑) cluster งานศพ ตำบลแพ่ง



- พบผู้ป่วยยืนยันรายแรกวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ ปัจจุบันพบผู้ป่วยยืนยัน จำนวน ๘๘ ราย เสียชีวิต จำนวน ๓ ราย โดยพฤติกรรมของคนในชุมชนมักมีการรวมกลุ่มดื่มสุรา

- ๒) Cluster โรงงานผลิตขนมปัง (อำเภอเขียงยืน) ตำบลเขื่อน



วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>เครื่องเสียง รถแห่ และตีมโหรีในการจัดงานดังกล่าว โดยหากมีความจำเป็นสามารถขออนุญาตดำเนินการจากนายอำเภอในพื้นที่ตนเองได้</p> <p>๓. การจัดการแข่งขันฟุตบอลช้าง เอฟเอ คัพ ระหว่างทีมมหาสารคามสามใบเถา และทีมเมืองทอง ยูไนเต็ต ในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ สนามกีฬาากลางจังหวัดมหาสารคาม กำหนดให้มีผู้เข้าชมไม่เกินร้อยละ ๗๐ ของพื้นที่ ซึ่งเป็นไปตามมาตรการของจังหวัดมหาสารคาม</p> <p>๔. สัสดีจังหวัด ได้รับรายงานผู้ประกอบการสถานบันเทิงจำนวน ๔๐๐ ราย ที่ขอรับการตรวจหาสารพันธุกรรมด้วยวิธี ATK ผลการตรวจ ATK Negative ทุกราย</p> <p>๔.๒.๒ Operation Team ทีม Case management นางพชรวรรณ คุณสุกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ)</p> <p>๑. การเตรียมความพร้อมในการเปิด Community Isolation/ Home Isolation โดยใช้แนวทางตามคู่มือการจัดตั้งศูนย์แยกกักตัวในชุมชน ฉบับปฏิบัติการ และคู่มือการแยกกักตัวที่บ้าน ซึ่งได้จัดทำหนังสือแจ้งไปยังทุกอำเภอ เพื่อสำรวจศักยภาพของบุคลากร, ทรัพยากร และจำนวนเตียงที่สามารถรับเข้ารักษาผู้ป่วยได้ และทีม Case management จะสรุปและนำเสนอในสัปดาห์ต่อไป</p> <div data-bbox="156 1227 689 1534" data-label="Image"> </div> <p>๒. กรมการแพทย์ Update แนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ในการดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขแนวทางเวชปฏิบัติติการวินิจฉัย กรณีโรคติดเชื้อ COVID-19 วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔</p> <div data-bbox="266 1724 572 2072" data-label="Image"> </div>		

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

นายแพทย์ภาณุวัฒน์ นพินกุล
(โรงพยาบาลมหาสารคาม)

๑. การทบทวนมาตรการในการดูแลบุคลากรทางการแพทย์และ
สาธารณสุข ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย จากการดำเนินงานของหลาย
ภาคส่วน ดังนี้



๑.๑ นิยามกลุ่มภูมิคุ้มกัน

- ระดับภูมิคุ้มกัน

*เป็นค่า 10 เท่าของระดับความถี่ 2 คูณด้วย ผลบวกค่าเฉลี่ยของผล

ระดับ	ระดับภูมิคุ้มกัน	หมายเหตุ
0	บุคคลที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน	บุคคลที่ไม่มีผลตรวจพบ IgG หรือ IgM
1	บุคคลที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ	ได้ตรวจพบผลเป็นลบ 1 ครั้ง IgG < 20 IU/ml IgM < 20 IU/ml IgA < 20 IU/ml IgE < 20 IU/ml ไม่พบผล 3 ครั้ง หรือผลตรวจพบผลต่ำกว่าเกณฑ์ ได้ตรวจพบ 2 ครั้ง ใน 3 ครั้ง ตรวจไม่พบผล ได้ตรวจพบ 1 ครั้ง ใน 3 ครั้ง ตรวจไม่พบผล
2	บุคคลที่มีภูมิคุ้มกันพอ	ได้ตรวจพบผลบวก
3	บุคคลที่มีภูมิคุ้มกันสูง	ไม่พบผลเป็นลบ

- Code สีผู้ป่วย

ระดับสี	สีของกระดาษใบ
สีแดง	ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง
สีเหลือง	ผู้ป่วยที่มีอาการปานกลาง
สีเขียว	ผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อย
สีฟ้า	ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ

๑.๒ บุคลากร

- การบริหารจัดการบุคลากร

ประเภทบุคลากร	ระดับภูมิคุ้มกัน	ระดับภูมิคุ้มกัน	ระดับภูมิคุ้มกัน	ระดับภูมิคุ้มกัน
บุคลากรทางการแพทย์	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ
บุคลากรสาธารณสุข	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ
บุคลากรอื่น	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ

- การกลับมาทำงานของบุคลากร หลังการติดเชื้อ

ระดับภูมิคุ้มกัน	ระดับภูมิคุ้มกัน	ระดับภูมิคุ้มกัน
ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ
ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ
ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ

๑.๓ ส่วนผู้ป่วยและผู้เฝ้า

- การประเมิน

PMU	ระดับภูมิคุ้มกัน	ระดับภูมิคุ้มกัน
PMU 1	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ
PMU 2	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ
PMU 3	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ

- การบริหารจัดการผู้ป่วยใน (IPD/Pre operative)

ประเภทผู้ป่วย	ระดับภูมิคุ้มกัน	ระดับภูมิคุ้มกัน	ระดับภูมิคุ้มกัน	ระดับภูมิคุ้มกัน
ผู้ป่วย IPD	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ
ผู้ป่วย Pre operative	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ	ไม่พบผลเป็นลบ

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

- การบริหารจัดการผู้ป่วยนอก (OPD)

วันที่	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
OPD 1
OPD 2
OPD 3
OPD 4

- การยุติการแยกโรค Covid

ลำดับ	วันที่	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเตียง
1
2
3

- การยุติการแยกโรค Covid กรณีสถานที่จำกัด

ลำดับ	วันที่	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเตียง
1
2
3

- การจัดการผ่าตัดในผู้ป่วย Covid และ Post Covid
กรณีจำเป็นต้องผ่าตัด (Emergency, Urgency)

ลำดับ	วันที่	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเตียง
1
2
3

- การจัดการผ่าตัดในผู้ป่วย Covid และ Post Covid
กรณี ไม่จำเป็นต้องผ่าตัด (Elective)

ลำดับ	วันที่	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเตียง
1
2
3
4
5


๒. ในประเด็นแนวทางการลดระยะการกักตัว เนื่องจากแนวทางของกรมการแพทย์ไม่ตรงกันกับแนวทางของแพทย์สภา จึงเห็นควรให้รอให้แนวทางตรงกันก่อน จึงปรับให้เป็นแนวทางของจังหวัดมหาสารคาม

นายหัสชา เนือยทอง

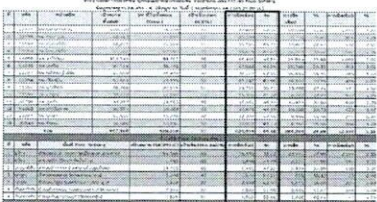
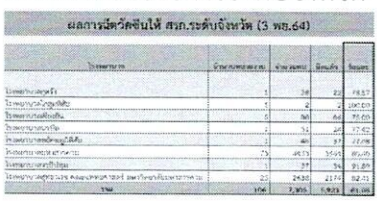
(นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- เห็นควรให้ทุกหน่วยงานนำแนวทางการลดระยะการกักตัวและการใช้ใบรับรองแพทย์ของกรมการแพทย์มาปรับใช้ได้เลย
ประธาน (IC)

๑. ให้ทีม Case management แจ้งแนวทางการทบทวนมาตรการในการดูแลบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย ให้แพทย์ผู้เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลทุกแห่งทราบ เพื่อเป็นการสื่อสารให้เข้าใจตรงกัน โดยหากข้อปฏิบัติใดสามารถดำเนินการได้ให้เร่งดำเนินการ และหากข้อปฏิบัติใดยังไม่สามารถดำเนินการได้ ให้แจ้งเข้ามายังจังหวัดเพื่อหาแนวทางปรับแก้ไขร่วมกัน

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ให้ทุกหน่วยงานปรับแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ในการดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล สำหรับแพทย์ และบุคลากรสาธารณสุขแนวทางเวชปฏิบัติทางการแพทย์ กรณีโรคติดเชื้อ COVID-19 ของกรมการแพทย์ ตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้รักษา</p> <p>ทีม MCATT - ไม่มี -</p> <p>ทีม EMS/MERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม SERT - ไม่มี -</p> <p>ทีม HVRRT - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๓ ศูนย์ประสานงานผู้พักสังเกตอาการ (Local Quarantine) - ไม่มี -</p> <p>๔.๒.๔ Field Hospital (โรงพยาบาลสนาม)</p> <p>๑) Cohort Ward โรงพยาบาลกุดรัง - ไม่มี -</p> <p>๒) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๑ โรงพยาบาลสนามริมห้วย (โรงพยาบาลมหาสารคาม) - ไม่มี -</p> <p>๓) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๒ โรงพยาบาลสนาม มมส. (โรงพยาบาลสุทธาเวช) - ไม่มี -</p> <p>๔) โรงพยาบาลสนามแห่งที่ ๓ โรงพยาบาลสนามอาคารอเนก ประสงค์พลบดี ม.การกีฬาแห่งประเทศไทย วิทยาเขตมหาสารคาม (โรงพยาบาลโกสุมพิสัย) - ไม่มี -</p> <p>๔.๓ กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยง (Risk Communication) นายวัฒน์ ศรีวัฒนา (ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านทันตสาธารณสุข) - ได้ดำเนินการสื่อสารประชาสัมพันธ์การเปิดประเทศ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ในประเด็น “จังหวัดมหาสารคาม ท้องเที่ยวสุขใจ ปลอดภัยโควิด”</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๔.๔ กลุ่มภารกิจเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (Safety Officer)/ ๒P Safety) นางพชรวรรณ คุณสกุลรัตน์ (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) - จังหวัดมหาสารคาม พบพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสนาม เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อ COVID-19 จำนวน ๒ ราย ได้รับวัคซีน Sinovac เข็มที่ ๑ และ ๒ และได้รับวัคซีน AstraZeneca เป็นเข็มที่ ๓ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนามที่ปฏิบัติงาน มีอาการปกติ จากการสอบสวนโรคพบว่า อาจสัมผัสเชื้อจากการถอดชุด PPE จึงขอให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคนปฏิบัติงานตามแนวทางเวชปฏิบัติอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-19</p> <p>๔.๕ กลุ่มภารกิจกฎหมาย (Law) - ไม่มี -</p> <p>๔.๖ กลุ่มภารกิจกำลังคน (HR) นางสุธิดา คณะมะ (หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล) - จังหวัดมหาสารคามได้รับโอนงบประมาณเพิ่มพิเศษ COVID-19 เพื่อเบิกจ่ายให้ลูกจ้างประจำและข้าราชการเรียบร้อยแล้ว และได้ดำเนินการส่งข้อมูลให้หน่วยบริการตรวจสอบ อยู่ระหว่างแก้ไขจำนวน ๔ แห่ง และอยู่ระหว่างตรวจสอบข้าราชการใหม่ที่บรรจุช่วง COVID-19 จำนวน ๒๐๐ ราย หากข้อมูลถูกต้อง จะดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป</p> <p>๔.๗ กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์ และส่งกำลังบำรุง (Stockpiling and Logistics) - ไม่มี -</p> <p>๔.๘ กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ (Finance) นายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด) ๑. การเบิกจ่ายค่าตอบแทนการฉีดวัคซีนนอกสถานที่ หากปฏิบัติหน้าที่รับ Consult on call ไม่สามารถเบิกค่าตอบแทนประเภทนี้ได้ โดยขอให้ดำเนินการเบิกจ่าย ตามระเบียบ และการปฏิบัติงานจริง ๒. ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการเบิกจ่ายงบกลาง (ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหาและเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากผลกระทบของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) ที่ปฏิบัติงานภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๔</p>		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายมนตรี เทเวลา (สาธารณสุขอำเภอพยุหะภูมิพิสัย)</p> <p>- ขอหารือในประเด็นการออกฉีดวัคซีนนอกสถานที่ นอกหน่วยบริการ โดยไปฉีดยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พื้นที่นั้นๆ กำหนด สามารถการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการฉีดวัคซีนนอกสถานที่ได้หรือไม่</p> <p>นายแพทย์วิเชียร ฉกาจนโรดม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรบือ (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) ปฏิบัติหน้าที่รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)</p> <p>- หากอยู่ในพื้นที่ที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่สามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้</p> <p>ประธาน (IC)</p> <p>- ให้ทุก CUP ดำเนินการจัดทำคำสั่งให้ทุกภาคส่วนร่วมออกปฏิบัติงานฉีดวัคซีนเชิงรุก เพื่อเป็นเอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทน</p> <p>๔.๙ กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และวิชาการ (STAG: Strategic and Advisory Group)</p> <p>- ไม่มี -</p> <p>๔.๑๐ กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ (Liaison)</p> <p>นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>- นัดหมายการประชุม EOC ทุกท้องถิ่น/โรงพยาบาลทุกแห่ง/อำเภอทุกแห่ง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในวันจันทร์ ที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น.-๑๒.๐๐น. และอาจมีการเปลี่ยนแปลงหากมีสถานการณ์จำเป็นเร่งด่วน</p> <p>๔.๑๑ การติดตามการบริหารจัดการวัคซีน COVID-19</p> <p>นายสัจด์ เชื้อลิ้นฟ้า (หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข)</p> <p>๑. รายงานผลการฉีดวัคซีน ทุกกลุ่มเป้าหมายแยกเข็ม รายอำเภอ และ COVID Free Setting ข้อมูลจากฐาน MOPH-IC</p>  <p>๒. ผลการฉีดวัคซีนให้ ส่วนราชการระดับจังหวัด</p> 		

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>๒. ให้กลุ่มงานสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และกลุ่มงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง กับบริการต่างๆ เร่งให้พื้นที่ COVID Free Setting ฉีดวัคซีนให้กับพนักงานทุกคน และกิจกรรมที่เป็นการบริการประชาชน (ร้านอาหาร/บริการ อื่นๆ ให้ผู้ประกอบการและพนักงานได้รับวัคซีนครบทุกคน (ร้อยละ ๑๐๐) และให้กลุ่มภารกิจ สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication) สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อขับเคลื่อนการทำ COVID Free Setting ในทุกองค์การทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <p>๓. ให้กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เร่งให้โรงงานทุกแห่งในจังหวัดมหาสารคามฉีดวัคซีนให้กับพนักงานโรงงานทุกคน (ร้อยละ ๑๐๐) เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในโรงงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน</p> <p>๔. ให้ทุกอำเภอ เร่งฉีดวัคซีนให้กับนักศึกษาในวิทยาลัยและมหาวิทยาลัยในพื้นที่ ให้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ ๗๐ โดยเชิงรุกเข้าไปที่สถานศึกษา</p> <p>นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์ (นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา) - ขอรื้อในประเด็นสถานประกอบการในจังหวัดมหาสารคาม หากมีพนักงานฉีดวัคซีนครบ ร้อยละ ๑๐๐ แล้ว สามารถขอใบรับรองดังกล่าว เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ลูกค้าและผู้ให้บริการในสถานประกอบการนั้นๆ ได้หรือไม่</p> <p>ประธาน (IC) - สามารถดำเนินการได้ตามเสนอ</p> <p>นายมนตรี เทเวลา (สาธารณสุขอำเภอพยัคฆภูมิพิสัย) - อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย มีเป้าหมายผู้ได้รับวัคซีน Pfizer จำนวน ๒,๙๐๖ ราย ได้รับการฉีดแล้ว จำนวน ๑,๗๓๔ คิดเป็นร้อยละ ๖๒ และไม่ได้รับโควต้าสรรวัคซีน Pfizer ให้เพียงพอตามเป้าหมาย ในรอบที่ ๑ รอบที่ ๒ และรอบที่ ๓ มีแนวทางการดำเนินการอย่างไร</p>	<p>๒. ให้กลุ่มงานสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และกลุ่มงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง กับบริการต่างๆ เร่งให้พื้นที่ COVID Free Setting ฉีดวัคซีนให้กับพนักงานทุกคน และกิจกรรมที่เป็นการบริการประชาชน (ร้านอาหาร/บริการ อื่นๆ ให้ผู้ประกอบการและพนักงานได้รับวัคซีนครบทุกคน (ร้อยละ ๑๐๐) และให้กลุ่มภารกิจ สื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication) สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อขับเคลื่อนการทำ COVID Free Setting ในทุกองค์การทั้งภาครัฐและเอกชน</p> <p>๓. ให้กลุ่มงานควบคุมโรค เร่งให้โรงงานทุกแห่งในจังหวัดมหาสารคามฉีดวัคซีนให้กับพนักงานโรงงานทุกคน (ร้อยละ ๑๐๐) เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในโรงงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน</p> <p>๔. ให้ทุกอำเภอ เร่งฉีดวัคซีนให้กับนักศึกษาในวิทยาลัยและมหาวิทยาลัยในพื้นที่ ให้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ ๗๐ โดยเชิงรุกเข้าไปที่สถานศึกษา</p>	<p>- กลุ่มงานสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - กลุ่มภารกิจสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ (Risk communication)</p> <p>- กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ</p> <p>- รพ.ทุกแห่ง - สสอ.ทุกแห่ง</p>

วาระที่/เรื่อง	ข้อสั่งการ	ผู้รับผิดชอบ/ ดำเนินการ
<p>นายหัสชา เนือยทอง (นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน)</p> <p>- เนื่องจากการจัดสรรวัคซีน Pfizer ดำเนินการจัดสรรโดยกรมควบคุมโรค ซึ่งอาจเกิดความคลาดเคลื่อนในการแจ้งข้อมูลเป้าหมาย โดยการจัดสรรในรอบที่ ๑ และรอบที่ ๒ จังหวัดได้ดำเนินการจัดสรรวัคซีนจากหน่วยงานอื่น เพื่อนำไปฉีดกลุ่มเป้าหมายในอำเภอพยุหะคีรี และในรอบที่ ๓ ที่ไม่ได้รับจัดสรรจากส่วนกลาง ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือเพื่อขอรับการจัดสรรเพิ่มจากกรมควบคุมโรคแล้ว</p>		
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา - ไม่มี -</p>		
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ - ไม่มี -</p>		

.....ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
(นางสาวฐิติยา ญาณพิบูลย์)
นักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
(นายสงัด เชื้อลิ้นฟ้า)

.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)